

La revista [\*J Am Coll Cardiol\*](#) ha publicado un artículo titulado [Agentes antitrombóticos: desde la aspirina hasta los anticoagulantes orales de acción directa, en cardiopatía isquémica y fibrilación auricular](#).

El documento revisa la farmacología de los antiagregantes plaquetarios y anticoagulantes orales, en relación con estas situaciones clínicas. Se presentan esquemas con el mecanismo de acción y su actuación en niveles diferentes, así como recomendaciones de utilización en prevención secundaria en pacientes con cardiopatía isquémica (estable o síndrome coronario agudo); prevención de ictus en pacientes con fibrilación auricular; y en pacientes en los que coexisten ambas patologías:

- Los antiagregantes plaquetarios (ácido acetilsalicílico, clopidogrel, prasugrel y ticagrelor) constituyen el tratamiento de primera elección en prevención de eventos tromboembólicos por cardiopatía isquémica (enfermedad coronaria estable y síndrome coronario agudo).
- Los anticoagulantes orales están indicados para la prevención de ictus en la mayoría de los pacientes con fibrilación auricular. Interfieren en la cascada de la coagulación impidiendo la formación de trombina y de trombos; existen dos grandes grupos: antivitamina K (warfarina y acenocumarol) y anticoagulantes de acción directa (dabigatran, rivaroxaban, apixaban y edoxaban).
- La combinación de antiagregantes + anticoagulantes orales está indicada en pacientes con fibrilación auricular que presentan concomitantemente cardiopatía isquémica.

El artículo incluye un algoritmo de tratamiento de cardiopatía isquémica, coexistente o no con fibrilación auricular (que se reproduce al final).

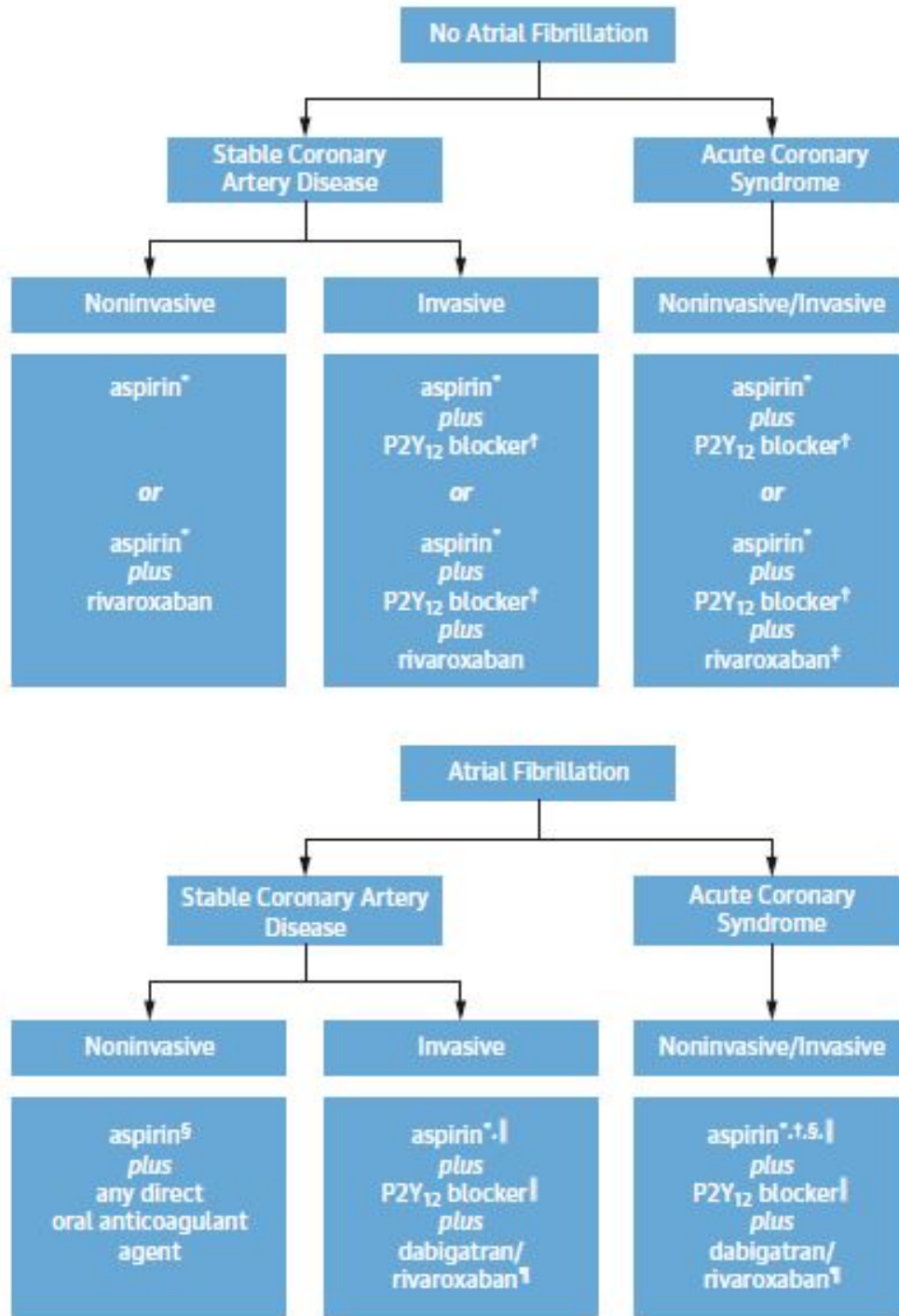
En relación con este tema se pueden consultar los siguientes BTA y algoritmos:

- [Doble antiagregación plaquetaria: indicaciones y duración](#)
- [Algoritmo de tratamiento con doble antiagregación plaquetaria \(DAGP\) en síndrome coronario agudo \(SCA\) y enfermedad coronaria estable \(ECE\)](#)
- [Anticoagulantes + antiagregantes en fibrilación auricular y enfermedad coronaria: indicaciones y duración](#)

---

- [Algoritmo de tratamiento antitrombótico combinado ACO+AGP en pacientes con fibrilación auricular y enfermedad coronaria](#)

**CENTRAL ILLUSTRATION** Antithrombotic Strategies in Coronary Artery Disease With or Without Atrial Fibrillation



Verheugt, F.W.A. et al. J Am Coll Cardiol. 2019;■(■):■-■.

Physicians need to consider whether the patient with coronary artery disease (CAD) has atrial fibrillation (AF) or not, whether the patient with coronary artery disease is stable or is admitted with acute coronary syndrome, or whether an invasive strategy is planned or not. \*Clopidogrel in cases of aspirin tolerance. †See text for duration of therapy. ‡In countries where approved. §Indication for aspirin doubtful. ||Maximum of duration of therapy 12 months. ¶See Table 1 for dosing.



---

Fecha última modificación: : 17-07-2019