

Metotrexato: dosificación // Polifarmacia en ancianos // Dabigatrán en ictus recurrente

## **Noticias de la semana 30ª de 2019:**

### **Metotrexato: reacciones adversas graves por errores de administración**

La AEMPS ha publicado una nota de seguridad sobre la [prevención nuevas medidas para evitar reacciones adversas por errores en la administración de metotrexato](#), generalmente por la administración diaria en vez de semanal, que puede inducir reacciones adversas graves, incluso mortales. Una reciente revisión europea concluye la necesidad de introducir nuevas medidas para minimizar este riesgo en todos los países de la UE.

### **Evaluando la adecuación de la polifarmacia en ancianos**

Se ha publicado un artículo sobre [adecuación de la medicación en ancianos vulnerables polimeditados](#) que presenta un algoritmo para evaluar la adecuación de la medicación en mayores de 65 años que toman más de 5 medicamentos, utilizando algunas conocidas herramientas de deprescripción: criterios *Beers*, *Start-Stop* y *MAI*.

### **Prevención de ictus recurrente: dabigatrán no mejor que aspirina**

El *N Engl J Med* ha publicado un ensayo comparativo de [dabigatrán frente a AAS en la prevención de ictus recurrente de origen indeterminado](#) que concluye que, en pacientes con antecedentes recientes de ictus embólico de causa indeterminada, dabigatrán no se mostró superior a AAS. La incidencia de hemorragia mayor no fue superior con dabigatrán que con aspirina, pero el dabigatrán se asoció a más eventos hemorrágicos no graves clínicamente relevantes.