



**Discusión Grupal Farmacología**  
**EUTM 2018**  
**Antiagregantes plaquetarios y anticoagulantes**

1. Realice un esquema de la hemostasis fisiológica y ubique el sitio de acción de los fármacos antiagregantes, anticoagulantes.

2. Con respecto a la aspirina: mencione indicaciones y reacciones adversas frecuentes y graves.

3. ¿Cuál de los siguientes emparejamientos entre fármaco anticoagulante y mecanismo de acción es INCORRECTO?

1. Heparina-cofactor de la antitrombina III.
2. Acenocumarol-inhíbe la vitamina K epóxido reductasa.
3. Dabigatrán-inhíbe la trombina.
4. Rivaroxaban-inhíbe el factor Xa.
5. Warfarina-inhíbe la absorción de la vitamina K.

4. Paciente embarazada la cual le expresa su inquietud de adquirir warfarina por temor a desarrollar trombosis de sus miembros. Usted como parte del equipo de salud ¿qué le aconsejaría a esta paciente?

5. Paciente de 72 se realiza cirugía de cadera hace una semana y actualmente desarrolla una trombosis venosa profunda. Se inicia enoxaparina 60 mg sc cada 12 horas superpuesto a warfarina 5 mg vía oral día.

¿Cuál es la explicación de superponer ambos fármacos?

¿Cómo monitoriza el tratamiento?

Paciente concurre a la farmacia y no se dispone de warfarina de la misma marca comercial, ¿este hecho le parece relevante?

6. Que ventajas y desventajas poseen los anticoagulantes directos en comparación con la warfarina

7. Qué interacciones de los antiagregantes y anticoagulantes considera relevantes?