

Material suplementario). Justificación de las recomendaciones que se desaconsejan a los pacientes con fibrilación auricular en tratamiento anticoagulante

Comportamiento incluidos en las recomendaciones “no hacer”	Justificación
No hay que automedicarse con fármacos, medicina natural, AINES, AAS, etc.	Evitar interacciones medicamentosas. Los productos de herbolario son ricos en vitamina K y pueden reducir el efecto anticoagulante de los AVK.
No hay que compensar una dosis olvidada por una dosis doble. No hay que modificar la dosis prescrita	Cuando se interpretan los resultados de los estudios de coagulación en situaciones especiales es imprescindible conocer con exactitud cuándo se realiza la extracción de sangre en relación a la última dosis administrada del ACOD.
No hay que dar por supuesto que el profesional sanitario conoce la situación personal o clínica del paciente (p. ej., maternidad; comienzo de una dieta de adelgazamiento sin consejo médico, viajes, cambios estacionales)	Evitar sobredosificación y eventos adversos relacionados.
No hay que tomar TAO en horario irregular	Preservar las propiedades del medicamento y prevenir errores de dosificación. Imprescindible para dabigatrán etexilato por su formulación galénica.
No hay que dejar sin supervisión la toma de medicación en el hogar en el caso de pacientes ancianos o con dificultades cognitivas	Prevenir accidentes hemorrágicos en localizaciones de difícil acceso
No hay que manipular los medicamentos	Prevención de complicaciones por contraindicación del TAO y prevención de incompatibilidad medicamentosa derivada de la manipulación del medicamento; prevenir infra o sobredosificación del TAO.
No hay que aplazar los controles y suministro de medicación anticoagulante en el caso de salir de viaje	Prevenir el manejo inadecuado del régimen terapéutico. Evitar eventos adversos.
No hay que seguir los consejos de otros pacientes anticoagulados ya que pueden tener otro perfil y otras necesidades terapéuticas	Prevenir las consecuencias de la falta de programación en los desplazamientos

No hay que dejarse en casa la lista de todos los medicamentos que se está tomando cuando va a ir a consulta médica	Prevenir el manejo inadecuado del régimen terapéutico. Evitar eventos adversos.
No hay que acudir a consulta sin acompañamiento, cuando se padecen déficits cognitivos	Evitar interacciones medicamentosas y poder informar siempre de la medicación que actualmente está tomando, para lo que se aconseja llevar siempre la lista de medicamentos.
No hay que dejar de tomar la medicación por respetar el ayuno en el caso de acudir a un centro sanitario para realizar una analítica	Se pueden tomar anticoagulantes en ayunas, a excepción del rivaroxaban que se aconseja tomarlo con alimentos.
No hay que realizar deportes de alto riesgo	Una pauta de anticoagulación inadecuada puede ocasionar complicaciones durante y después de la intervención.
No hay que cambiar la pauta de anticoagulación para realizar procedimientos intervencionistas cuyo seguimiento no podemos realizar (p. ej., cirugía mayor o procedimientos diagnósticos invasivos que se van a realizar en otros centros sanitarios)	Prevenir errores en régimen terapéutico y eventos adversos trombóticos o hemorrágicos derivados de las dificultades cognitivas del paciente.

AAS: Ácido acetilsalicílico. ACOD: Anticoagulantes orales directos. AINES: Antiinflamatorios no esteroideos. AVK: Antagonistas de la vitamina K. TAO: Tratamiento anticoagulante oral.