

## INFORMACIÓN SOBRE LA RECOMENDACIÓN Cód.: 20250530\_045\_SER

### 1. Recomendación de No Hacer

No se recomienda el uso de anticoagulantes orales de acción directa en pacientes con antecedentes de trombosis y Síndrome Antifosfolípido con un perfil serológico de alto riesgo. No obstante, podrían considerarse en aquellos casos que presentan alergia a dicumarínicos y/o dificultad para mantener niveles terapéuticos adecuados, siempre que se trate de trombosis venosa y con perfil de bajo riesgo trombótico (ausencia de triple positividad)

### 2. Objetivo y justificación de la recomendación de abandonar la práctica

En el año 2019 la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios AEMPS notificó la recomendación de no uso de anticoagulantes orales de acción directa en pacientes con Síndrome Antifosfolípido y antecedentes personales de trombosis. Posteriormente la Alianza Europea de Asociaciones de Reumatología (EULAR) y 16th International Congress on Antiphospholipid Antibodies Task Force Report on Antiphospholipid Syndrome Treatment Trends establecieron que podrían considerarse en pacientes con imposibilidad de alcanzar el objetivo de INR con fármacos antivitaminas K, o con intolerancia a los mismos, y en trombosis venosas de bajo riesgo o con un desencadenante claro y perfil serológico de bajo riesgo (ausencia de AL o positividad de aCL o ab2GP1 a título bajo). Sin embargo a pesar de estas recomendaciones en la práctica clínica habitual se utilizan anticoagulantes de acción directa en pacientes con síndrome antifosfolípido que precisan anticoagulación independientemente del perfil de riesgo.

### 3. Sociedad a la que representa

Sociedad Española de Reumatología (SER)

### 4. Especialidades

*Especialidad(es) a la(s) que implica esta recomendación (según REAL DECRETO 183/2008, de 8 de febrero):*

Reumatología

### 5. Enfermedad (Código CIE-11)

*Enfermedad(es) a la(s) que se refiere la recomendación:*

Enfermedades del sistema musculoesquelético o del tejido conectivo (FA00-FC0Z)

### 6. Experiencia de implementación

### 7. Indicadores

### 8. Referencias bibliográficas

*Se incluirá la bibliografía aportada por el autor(a) así como la aportada por GuíaSalud o panelistas como fuente de alta calidad de evidencia que apoya la recomendación.*



1. Tektonidou M.G., Andreoli L., Limper M., Amoura Z., Cervera R., Costedoat-Chalumeau N., et. al.: EULAR recommendations for the management of antiphospholipid syndrome in adults. *Ann Rheum Dis* 2019; 78: pp. 1296-1304.
2. Cohen H., Cuadrado M.J., Erkan D., Duarte-Garcia A., Isenberg D.A., Knight J.S., et. al.: 16th International Congress on Antiphospholipid Antibodies Task Force Report on Antiphospholipid Syndrome Treatment Trends. *Lupus* 2020; 29: pp. 1571-1593.
3. Girón-Ortega JA, Girón-González JA. Síndrome antifosfolípido: actualización y perspectivas. *Med Clin (Barc)*. 2023 Jul 21;161(2):65–77.
4. Girón-Ortega JA, Girón-González JA. Recomendaciones de la Sociedad Española de Reumatología sobre síndrome antifosfolípido primario. Parte I: Diagnóstico, evaluación y tratamiento. *Reumatol Clin*. 2020;16(2):65–77. doi:10.1016/j.reuma.2018.11.004