

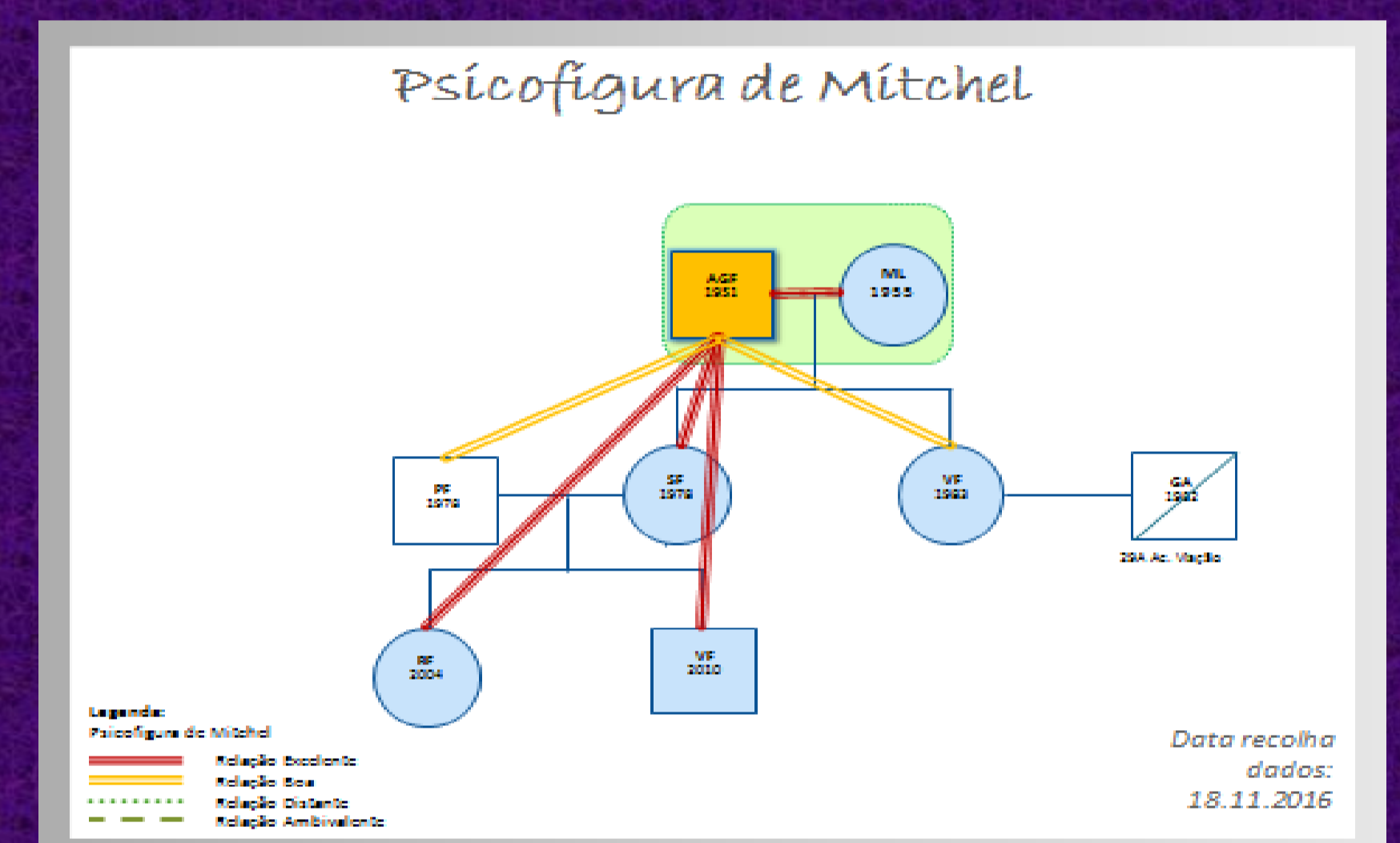
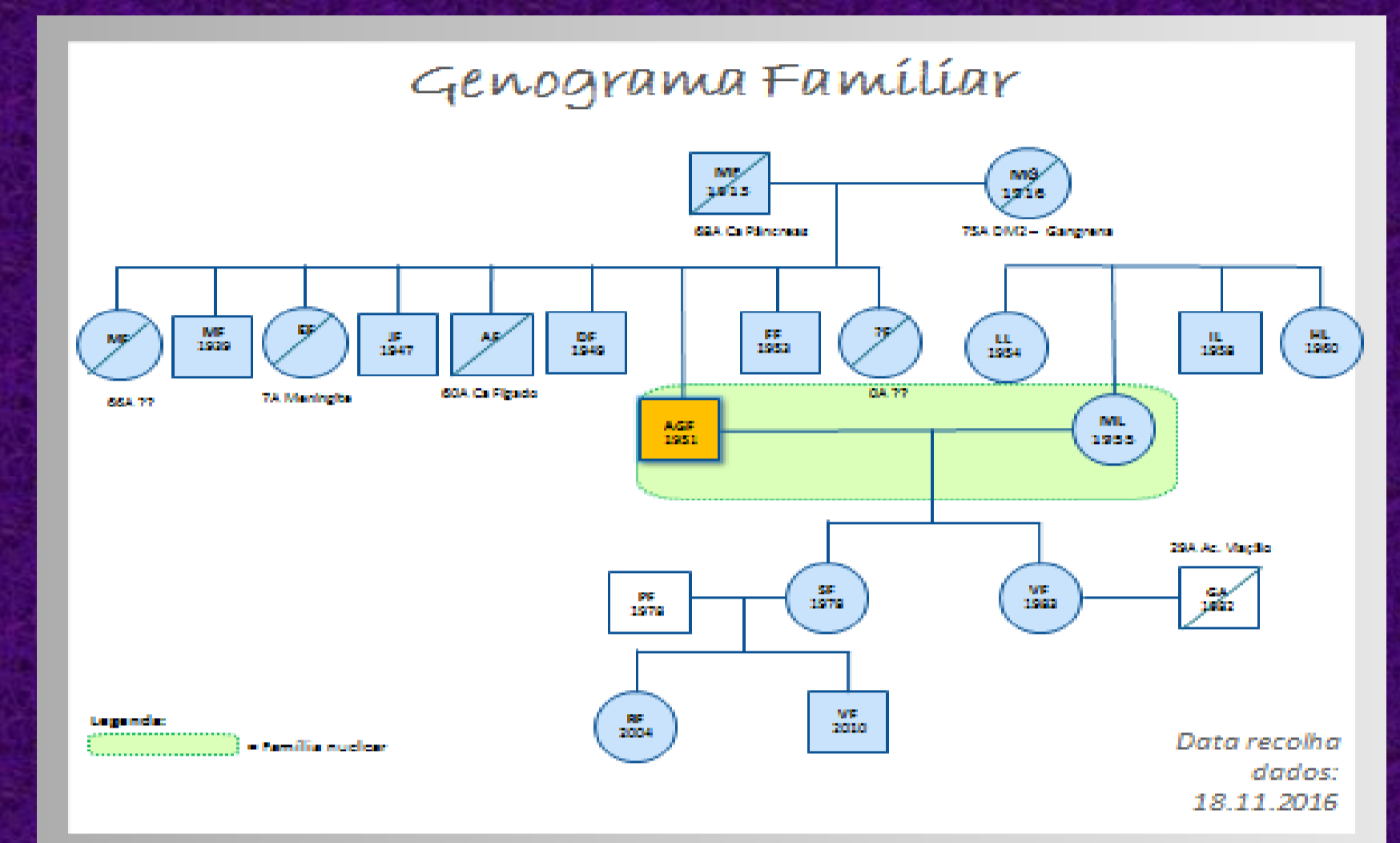
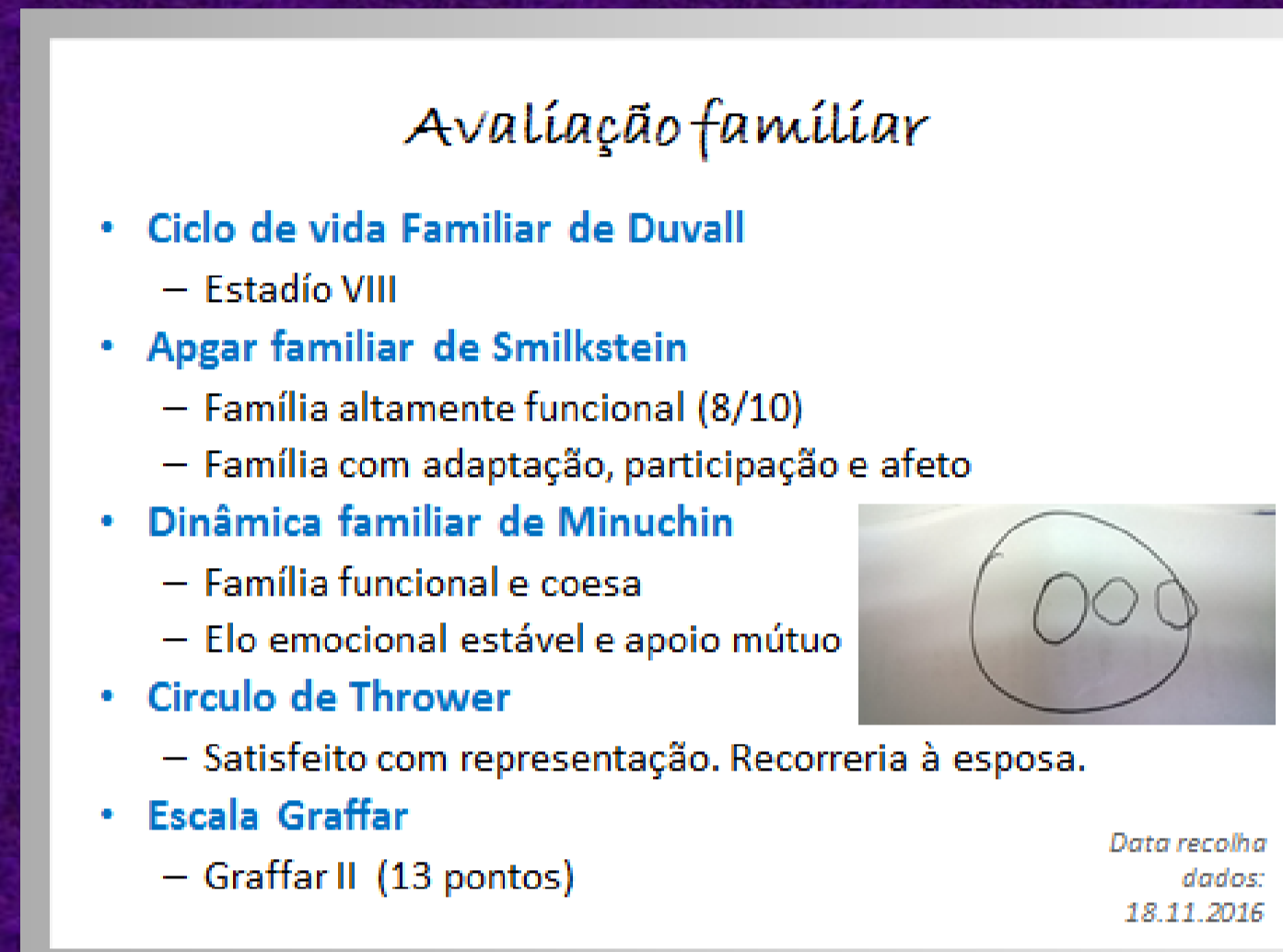
### ENQUADRAMENTO

O aparecimento dos NOAC's veio criar uma alternativa para prevenção de eventos trombo-embólicos em pacientes com Fibrilhação Auricular (FA) não valvular<sup>1</sup> com mais valias em termos de adesão terapêutica<sup>1</sup>, melhores resultados na prevenção do tromboembolismo<sup>1</sup>, diminuição das complicações quer de hemorragia intra-craniana quer de hemorragia gastro-intestinal<sup>1</sup> (quase todos), menos interações medicamentosas<sup>1</sup>, menos gastos em recursos de saúde (consultas, análises)<sup>1</sup> e um ganho enorme na qualidade de vida do utente, esta nova classe terapêutica tem reunidas características para ser utilizada na prática clínica diária.

Novas metanálises têm colocado no entanto e causa a superioridade dos NOAC's em prevenir algumas complicações, como a Hemorragia intracraniana.<sup>2</sup>

No entanto, nenhum medicamento é o correto para todos os utente. Relata-se um caso de possível falha terapêutica de 2 diferentes NOAC's na prevenção de tromboembolismo cerebral em utente com FA não valvular.

Nome	AGF
Idade	65 anos Idade aparente coincidente com a real
Sexo	Masculino
Escolaridade	4ª classe
Profissão	Reformado (padeiro)
Estado civil	Casado
Nacionalidade	Portuguesa
Naturalidade	Monte Redondo
Residência	Monte Redondo
Dados Biométricos	IMC: 24,9 Peso: 68 Kg Altura: 1,65 m
PNV	Atualizado
Hábitos	5 refeições diárias, sem história consumos nocivos



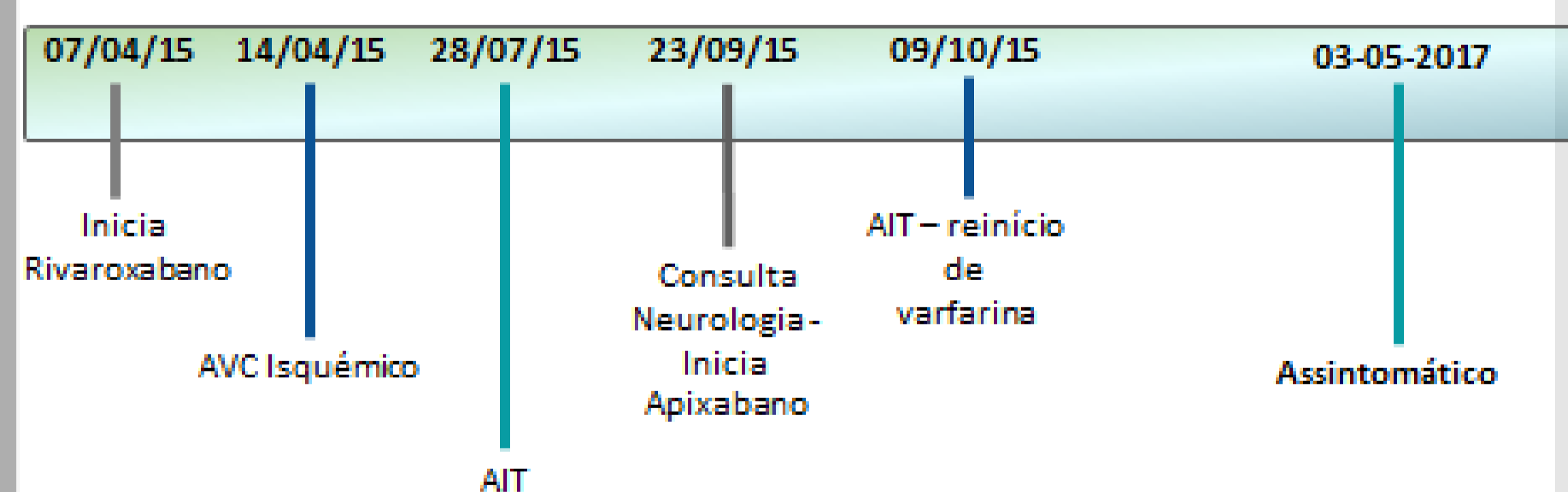
### Problemas atuais

- HTA complicada (Início aos 36 Anos)
- DM2 (Início aos 44 anos)
- Alteração do Metabolismo dos Lípidos
- Doença Vascular Cerebral (1º AVC aos 49 Anos)
- Status pós AVC (4 eventos- sem sequelas)
- Fibrilhação/Flutter Auricular
- ACO com Varfarina → controlo quinzenal de INR (Valores lábeis)
- Hidrocelo
- Polimedicação

Data recolha dados: 18.11.2016

### CRONOGRAMA DE EVENTOS

- Utente ACO com Varfarina desde 2001**
- INR: 1.73 – 3.55**
- Vontade manifestada do utente em alterar terapêutica para maior qualidade de vida**



### Medicação actual

- |                             |                           |
|-----------------------------|---------------------------|
| Varfarina, 5 mg, cp         | 3/4+3/4+1+3/4+1+3/4+1     |
| Pentoxifilina 400 mg cp     | 1 P. Alm + 1 Jantar       |
| Nebivolol 5 mg cp           | 1 P. Alm                  |
| Olmesartan 40 mg+ HTZ 25 mg | 1 P. Alm                  |
| Atorvastatina 10 mg cp      | 1 Jantar                  |
| Lorazepam 2,5 mg cp         | 1 ao Jantar               |
| Mirtazapina 15 mg cp        | 1 Deitar                  |
| Vildagliptina 50 mg cp      | 1 P. Alm + 1 Jantar       |
| Metformina 1000 mg cp       | P. Alm + 1 Alm + 1 Jantar |
| One Touch Vita Test Strip   | Ocasional                 |

Data recolha dados: 18.11.2016

### Plano

- Consulta vigilância hipertensão bianual**
- Consulta vigilância DM 3 x ano**
- Consulta vigilância hipocoagulados (conforme necessidade)**
- Vacinação antitetânica – 2019**
- Vacinação gripe - 2017**
- Vacinação contra infeções por S. pneumoniae – 2020 (norma 011/2015)**
- Referenciação para consulta de Neurologia**

### DISCUSSÃO

Os NOAC's são uma classe de medicamentos que adicionam poupança em saúde, segurança, eficácia, mas acima de tudo uma melhor autonomia e qualidade de vida aos nossos utentes.

No entanto não existem panaceias em Medicina, e o tratamento terá sempre de ser adaptado e personalizado, cabendo ao Médico manter vigilância dos seus utentes e espírito crítico na utilização destas excelentes “armas” terapêuticas.