

PROTOSCOLOS CLÍNICOS 2015.

I. ATENCIÓN AL PACIENTE CON MEDICACIÓN ANTIAGREGANTE /
ANTICOAGULANTE.

ELABORACIÓN: Comisión clínica de Atención Primaria y Especializada, convocada por la Dirección General de Salud Pública y formada por los siguientes profesionales:

NOMBRE SERVICIO / INSTITUCIÓN	
José M ^a Blanco González	Servicio de Evaluación de la Salud, Calidad y Programas. DGSP
Santiago Álvarez Labra	Servicio de Coordinación Asistencial y Cuidados. SESPA
Carmen Cuervo Olay	Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica. Hospital San Agustín. Avilés
Ana M ^a García Gutiérrez	Unidad de Salud Bucodental de La Corredoria. Oviedo
Víctor León Argüero	Área de Gestión Clínica del Corazón. HUCA. Oviedo
Verónica Robles Marinas	Servicio de Hematología y Hemoterapia. Hospital de Cabueñes. Gijón
Tania Rodríguez Santamarta	Servicio de Cirugía Maxilofacial. HUCA. Oviedo
Miguel Torner Gutiérrez	Centro de Salud de La Felguera
Javier Vicente Herrero	Farmacia del Área I. Jarrío

FECHA DE PUBLICACIÓN: Marzo de 2015.

VIGENCIA: 2015, 2016 y 2017. Se propone su evaluación y ajuste a la evidencia científica disponible en enero de 2017 y siempre que el conocimiento actualizado sobre alguno de los conceptos incluidos en los protocolos así lo requieran.

ÁMBITO DE APLICACIÓN: Atención Primaria y Atención Especializada del Servicio de Salud del Principado de Asturias.

EXCLUSIONES: La cirugía cardíaca y la cirugía urgente.

CONTENIDO:

- A.** Consideraciones sobre el abordaje del paciente con antiagregación plaquetaria y que va ser sometido a cirugía electiva no cardíaca. Protocolos asociados:
- I.1. Clasificación de la cirugía en los pacientes que reciben antiagregantes plaquetarios (AAP) y precisan tratamiento quirúrgico (excluida la cirugía cardíaca).
 - I.2. Abordaje del paciente con AAP y que precisa tratamiento quirúrgico (excluida la cirugía cardíaca).
 - I.3. Procedimientos odontológicos, invasivos y quirúrgicos en pacientes a tratamiento con anticoagulantes orales directos (ACO-D).
 - I.4. Reinicio del tratamiento con AAP / ACO después de la cirugía electiva no cardíaca.
- B.** Consideraciones sobre el abordaje del paciente en tratamiento con antiagregantes plaquetarios / anticoagulantes orales que precisa cirugía oral. Protocolos asociados:
- I.5. Abordaje del paciente que precisa cirugía oral en tratamiento con AAP/ACO (anti-vitamina k).

C. Bibliografía principal empleada.

1. Guía de práctica clínica sobre el manejo perioperatorio de antiagregantes plaquetarios en cirugía no cardíaca. Sociedad Española de Anestesiología y Reanimación. 2011.
Disponible en:
https://www.sedar.es/images/stories/documentos/guias_clinicas/antiagregantes2011.pdf
2. Guía de uso del dabigatran en situaciones especiales. Domenech Santasusana et al. Auspiciada por la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia. Editada por Grupo Acción Médica en colaboración con Boehringer Ingelheim. 2012. Disponible en:
<http://www.seth.es/index.php/seth/la-sociedad/actividades-auspiciadas/2012.html>
3. Criterios y recomendaciones generales para el uso de nuevos anticoagulantes orales (NACO) en la prevención del ictus y la embolia sistémica en pacientes con fibrilación auricular no valvular. Informe de posicionamiento terapéutico UT/V4/23122013. Departamento de Medicamentos de Uso Humano. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Diciembre de 2013. Disponible en:
<http://www.aemps.gob.es/medicamentosUsoHumano/informesPublicos/docs/criterios-anticoagulantes-orales.pdf>
4. Protocolo sobre manejo perioperatorio de antiagregantes plaquetarios en cirugía no cardíaca. Comité de Enfermedad Tromboembólica del Área V. 2013.
5. Criterios y recomendaciones generales para el uso de los Anticoagulantes Orales Directos (ACOD). GPC-E2.4-11. Comisión de Terapéutica Antitrombótica del Área IV. 11/2013.
6. European Heart Rhythm Association Practical Guide on the use of new oral anticoagulants in patients with non-valvular atrial fibrillation. Hein Heidbuchel, Peter Verhamme, Marco Alings, Matthias Antz, Werner Hacke, Jonas Oldgren, Peter Sinnaeve, A. John Camm and Paulus Kirchh. European Society of Cardiology. Europace (2013) 15, 625–651. Disponible en: <http://europace.oxfordjournals.org/content/15/5/625>
7. Protocolo de Uso de Rivaroxaban 2013. Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital de Cabueñes. Documento revisado por el Comité de Trombosis del Hospital de Cabueñes.
8. Protocolo de Uso de Dabigatran 2013. Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital de Cabueñes y el Grupo de Hemostasia de la Sociedad Asturiana de Hematología adaptado a las características del Hospital de Cabueñes. Documento revisado por el Comité de Trombosis del Hospital de Cabueñes.
9. Manejo de pacientes anticoagulados y/o antiagregados en odontología. Una revisión de la literatura. Milla Sitges y Orlandi Torielli. RCOE, Vol 19 N° 1. Marzo 2014.

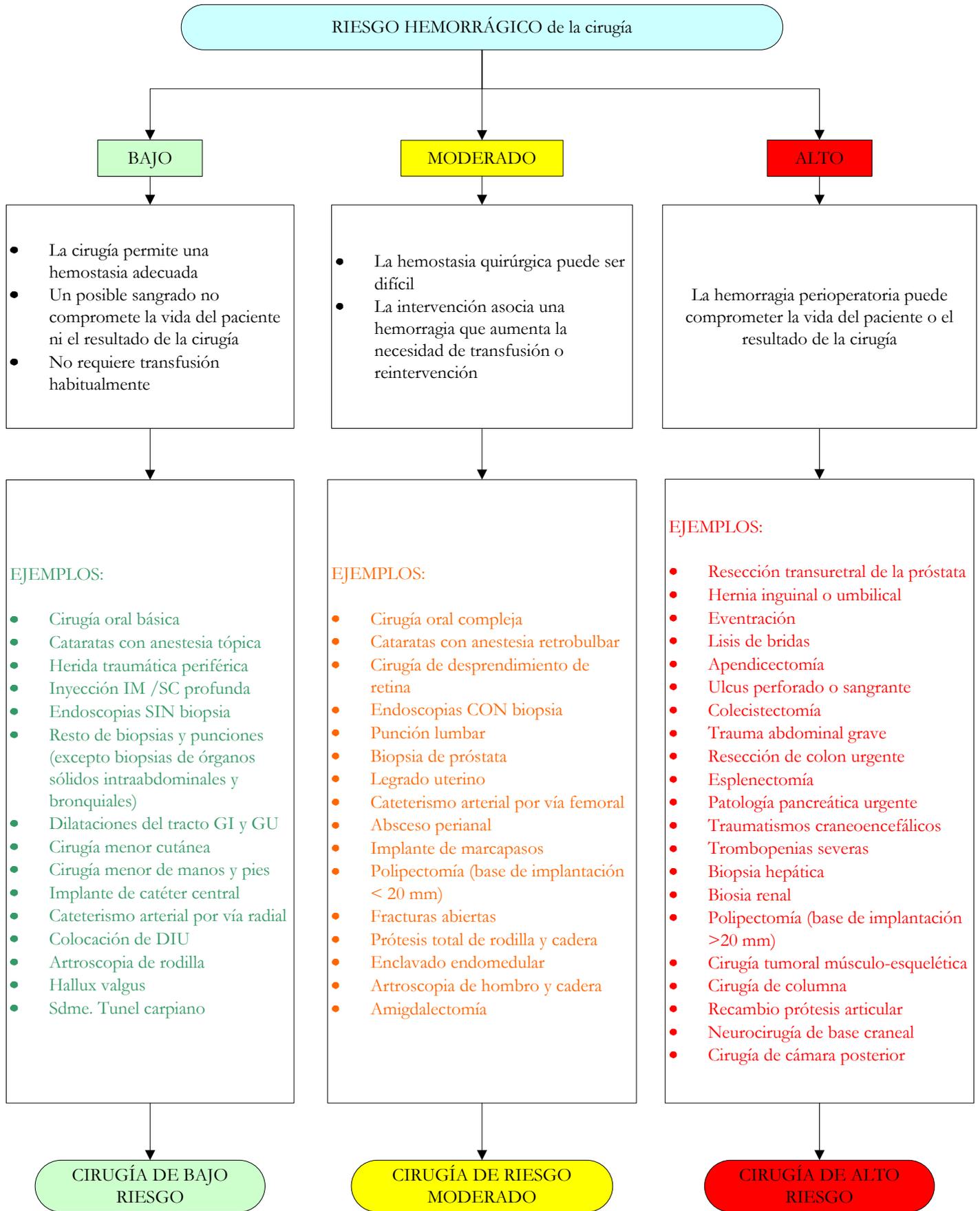
A. CONSIDERACIONES SOBRE EL ABORDAJE DEL PACIENTE CON ANTIAGREGACIÓN PLAQUETARIA Y QUE VA SER SOMETIDO A CIRUGÍA ELECTIVA NO CARDIACA

- Mantener los antiagregantes plaquetarios (AAP) siempre que el riesgo hemorrágico de la cirugía lo permita.
- Reintroducir el tratamiento con AAP lo antes posible, en las primeras 6-48 horas tras la intervención.
- Suspender los 5 días previos a la intervención el consumo de Ginseng, Ginko y concentrados de ajo.
- Si el paciente sigue tratamiento anti-inflamatorio con AINE de acción prolongada, sustituir por un AINE de acción corta con débil o nulo efecto anti-agregante, como paracetamol o metamizol.
- Cinco días antes:
 - Reducir la dosis de AAS y trifusal a la mínima posible (AAS 100 mg/día y trifusal 300 mg/día).
 - No es necesario suspender el dipiridamol si es el único fármaco AAP que toma.
 - Dipiridamol asociado a AAS: suspender 5 días antes y sustituir por AAS 100 mg/día.
 - Cilostazol sólo o asociado a AAS: suspender 5 días antes y sustituir por AAS 100 mg/día.
 - Si el clopidogrel es el único fármaco AAP que toma, sustituir por AAS 100 mg/día, si el riesgo hemorrágico de la cirugía lo recomienda y siempre que no exista contraindicación al AAS.
- En caso de suspensión de los AAP en cirugías de riesgo hemorrágico elevado, el tiempo de interrupción será el mínimo posible que garantice una hemostasia quirúrgica suficiente:
 - AAS y trifusal: 2-5 días previos a la cirugía. La elección de un margen corto (2 días), intermedio (3-4 días) o largo (5 días), se hará en función del balance entre riesgo trombótico y hemorrágico.
 - Clopidogrel: 3-7 días. La elección de un margen corto (3 días), intermedio (5 días) o largo (7 días), se hará también en función del balance entre riesgo trombótico y hemorrágico.
- Independientemente de la continuación o suspensión de los AAP, se recomienda la profilaxis tromboembólica adecuada al tipo de paciente y cirugía. El tratamiento con anticoagulantes no sustituye al tratamiento con AAP.
- Si el riesgo trombótico del paciente es elevado, extremar las medidas habituales: optimizar el tratamiento médico, monitorización intra-operatoria adecuada, evitar factores de riesgo (hipotermia, anemia, etc.) y vigilancia clínica postoperatoria (estado neurológico, circulación periférica, ECG,...). En todo paciente portador de stent coronario que presente dolor torácico o elevación ST, sospechar trombosis del stent. Por este motivo los pacientes en periodo de alto riesgo trombótico se deben operar en centros que dispongan de servicio de hemodinámica.
- En caso de anestesia neuroaxial, se deben tener en cuenta las siguientes consideraciones para evitar el hematoma espinal:
 - AAS y trifusal no contraindican la anestesia neuroaxial/bloqueo profundo.
 - Clopidogrel/Ticlopidina/Prasugrel /Ticagrelor desaconsejan la anestesia

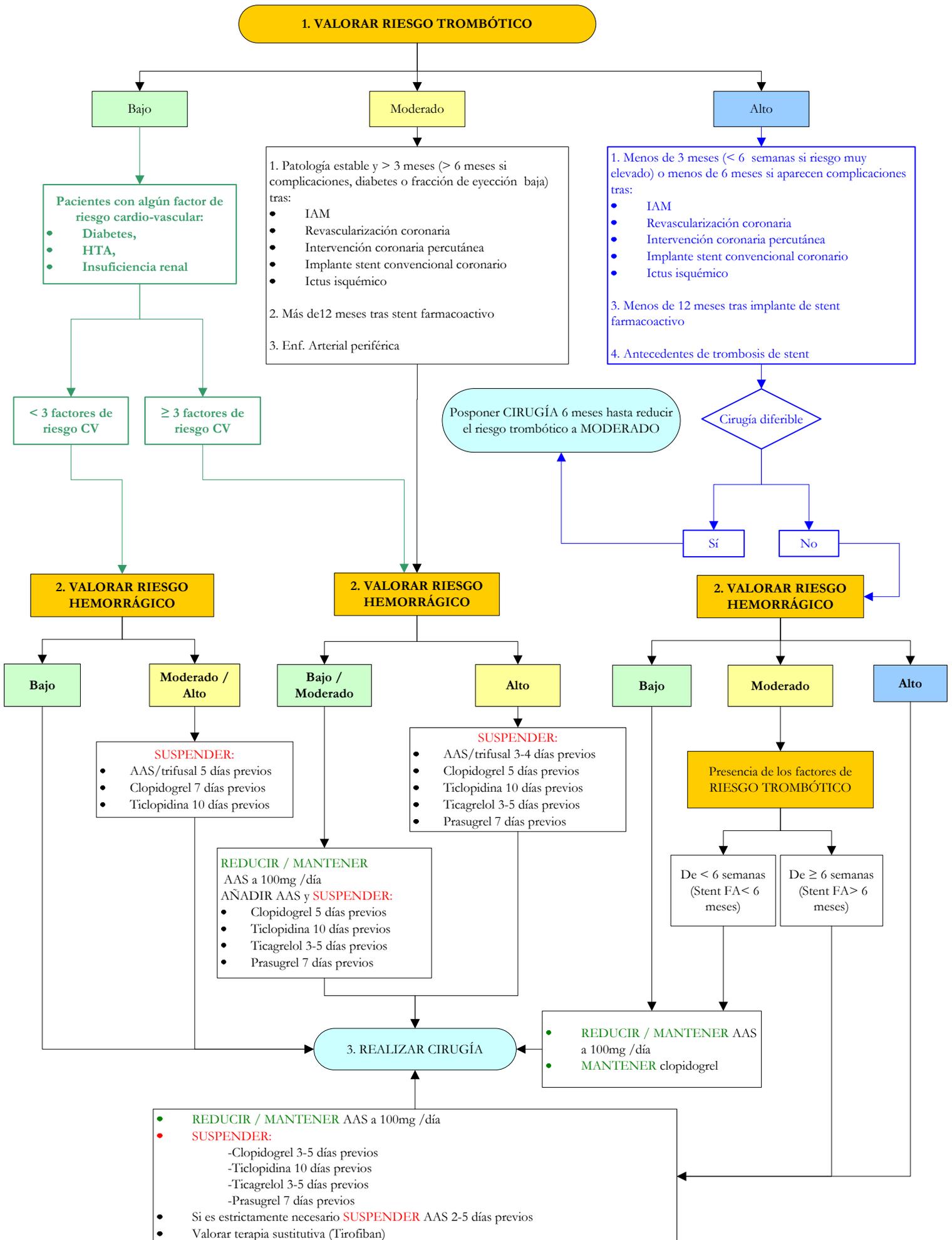
neuroaxial /bloqueo profundo. Debe valorarse individualizadamente suspender o no el fármaco en función de la necesidad del bloqueo, según la pauta:

- Clopidogrel y Prasugrel: 7 días antes.
 - Ticlopidina: 10 días antes.
 - Ticagrelor: 5 días antes.
 - Si no tomaba AAS valorar sustituir por AAS 100 mg
- Eptifibatide y Tirofiban: suspender 8 horas antes.
 - Abciximab: suspender 24 horas antes.

I.1. CLASIFICACIÓN DE LA CIRUGÍA EN LOS PACIENTES QUE RECIBEN ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS (AAP) Y PRECISAN TRATAMIENTO QUIRÚRGICO (Excluida la cirugía cardíaca)



I.2. ABORDAJE DEL PACIENTE CON AAP Y QUE PRECISA TRATAMIENTO QUIRÚRGICO (Excluida la cirugía cardiaca)



I.3. PROCEDIMIENTOS ODONTOLÓGICOS, INVASIVOS Y QUIRÚRGICOS EN PACIENTES A TRATAMIENTO CON ANTICOAGULANTES ORALES DIRECTOS (ACO-D)

Valoración del RIESGO HEMORRÁGICO de la cirugía

BAJO

MODERADO

ALTO

- Exodoncia de una sola pieza dentaria
- Cataratas con anestesia local
- Punción de partes blandas
- Artrocentesis
- Estudios de médula ósea
- PAAF en lugares de bajo riesgo
- Endoscopias sin biopsia, polipectomía, esfinterotomía. Muy poca información y experiencia en este caso. Valorar

- Extracciones dentarias múltiples
- Implantes dentarios
- Curetajes
- Endoscopia digestiva con biopsia
- Cateterismo arterial vía femoral
- Implantación de marcapasos
- Biopsia de próstata
- Toracocentesis y broncoscopia
- Artroscopia terapéutica
- Legrado uterino
- Polipectomía (pólipos de <20mm de base)

- Biopsia hepática o renal
- Polipectomía (pólipos de >20mm de base)
- CPRE
- Cataratas con anestesia retrobulbar
- Cirugía de desprendimiento de retina
- Cualquier cirugía mayor: abdominal, urológica, traumatológica, ginecológica, ...
- Punción lumbar
- Anestesia neuroaxial

MANTENER*

SUSPENDER*

SUSPENDER*

DABIGATRÁN Y APIXABÁN

- No suspender
- Se puede retrasar 6 horas la toma si el procedimiento es matutino (aconsejable)

RIVAROXABÁN

- No es necesario omitir ninguna dosis si la toma es nocturna
- Lo importante es realizar los procedimientos fuera del punto máximo de concentración, es decir, a partir de las 12- 18 horas desde la última dosis

DABIGATRÁN

- CrCl >80 ml/min: 24 h antes
- CrCl 50-80 ml/min: 36 h antes
- CrCl 30-50 ml/min: 48 h antes
- CrCl 15-30 ml/min: No indicado

RIVAROXABÁN Y APIXABÁN

- CrCl >80 ml/min: 24 h antes
- CrCl 50-80 ml/min: 24 h antes
- CrCl 30-50 ml/min: 24 h antes
- CrCl 15-30 ml/min: 36 h antes

DABIGATRÁN

- CrCl >80 ml/min: 48 h antes
- CrCl 50-80 ml/min: 72 h antes
- CrCl 30-50 ml/min: 96 h antes
- CrCl 15-30 ml/min: No indicado

RIVAROXABÁN Y APIXABÁN

- CrCl >80 ml/min: 48 h antes
- CrCl 50-80 ml/min: 48 h antes
- CrCl 30-50 ml/min: 48 h antes
- CrCl 15-30 ml/min: 48 h antes

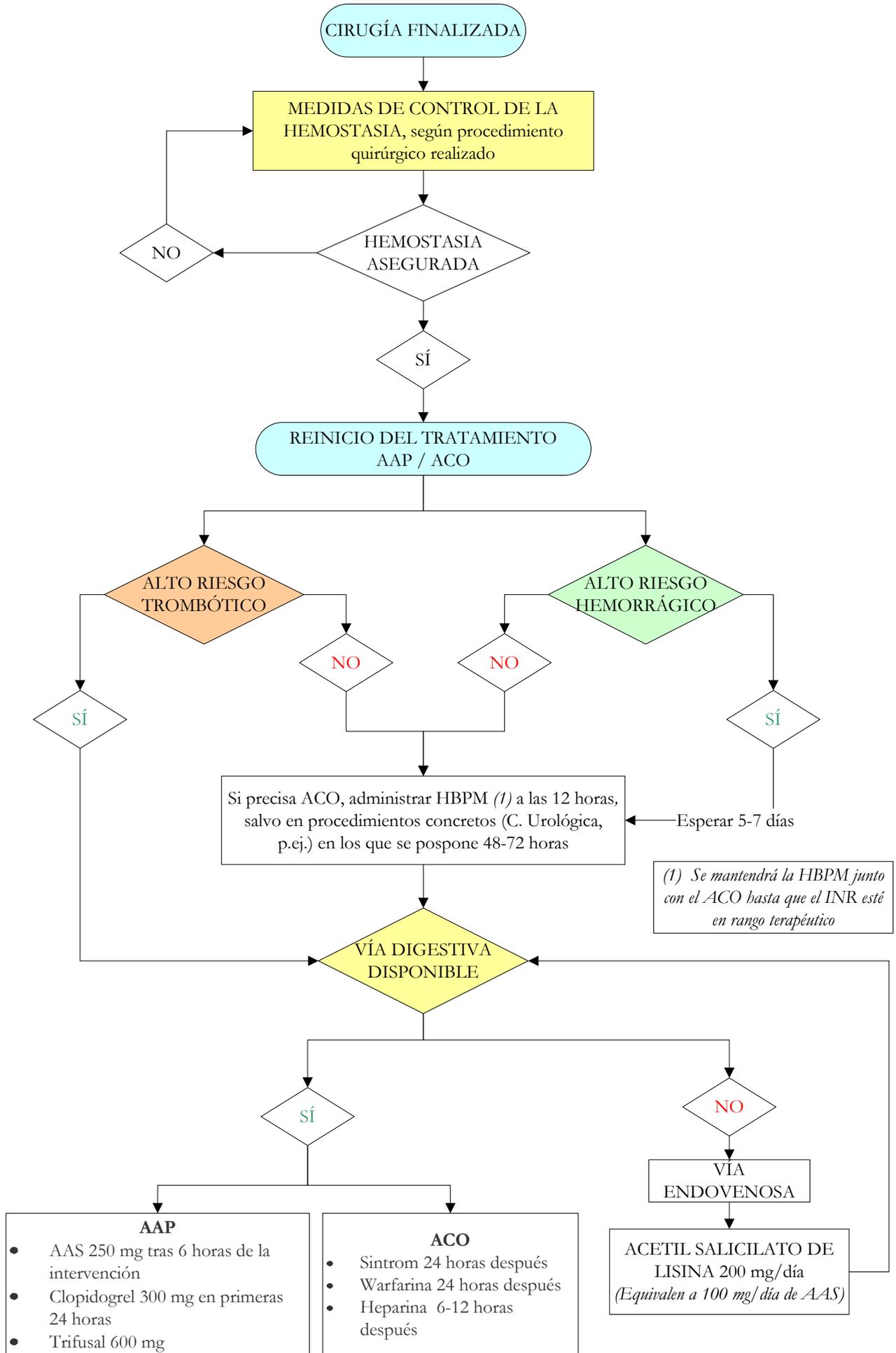
Recomendaciones en EXODONCIAS:

- No extraer dos piezas contiguas el mismo día
- Evitar la anestesia troncular
- Enjuagues de Acido tranexámico 4 veces al día los 2-3 días posteriores

(*) NO SE PRECISA de una valoración previa del INR del paciente, ya que inhiben directamente la trombina (dabigatrán) o el factor X activado (rivaroxabán y apixabán).

Pautas que se recomiendan validar por la Comisión hospitalaria o de Área competente en anticoagulación

I.4. REINICIO DEL TRATAMIENTO CON AAP / ACO DESPUÉS DE LA CIRUGÍA ELECTIVA NO CARDIACA



1.5. ABORDAJE DEL PACIENTE QUE PRECISA CIRUGÍA ORAL EN TRATAMIENTO CON AAP / ACO (Anti-vitamina K)

