

| Pauta de suspensión y reinicio de antiagregación y anticoagulación preoperatoria |   |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
| Grupo farmacológico  | Medicamento   | Consideraciones clínicas   | Suspensión   | Reinicio   |
| ANTIAGREGANTES   | <b>Inhibidores de la producción de tromboxano A2</b><br>(Ácido Acetilsalicílico)          | -Se puede continuar el tratamiento en el perioperatorio, siempre y cuando el riesgo de sangrado no supere el riesgo de trombosis. En caso de procedimiento de alto riesgo de sangrado (ejemplos: prostatectomía abierta, sistema nervioso central, cirugía oftalmológica de cámara posterior) puede considerarse la suspensión siete días antes.<br><br>El inicio de su efecto se produce a los 30 minutos de su administración.   | El efecto dura la vida de la plaqueta, lo que equivale a un período comprendido entre 7 y 10 días.<br><br>Suspender entre 5 a 7 días antes del procedimiento quirúrgico. | 8 a 12 hrs post intervención quirúrgica.   |
|  | <b>Antagonistas el receptor ADP</b><br>(Clopidogrel)                                      | -Los pacientes que están recibiendo clopidogrel por evento coronario sin stent y que van a cirugía de alto riesgo de sangrado, pueden suspender la terapia dual siempre que el riesgo de sangrado supere el riesgo de trombosis.<br>-Si el paciente recibe antiagregación dual por stent vascular no medicado, se puede suspender el uso de clopidogrel 30 días después de su implantación, si es stent medicado se debe retrasar suspensión de 6 a 12 meses después de la implantación por riesgo de trombosis.<br><br>-Su efecto óptimo se alcanza a los 3-5 días de iniciar el tratamiento. | <b>Suspender al menos 5 días antes</b>   | Reiniciar con el tratamiento durante las primeras 24 hrs después de realizado el procedimiento quirúrgico.     |
| NUEVOS ANTICOAGULANTES   | <b>Inhibidor selectivo de Trombina</b><br>(Dabigatrán)                                    | Función renal <b>normal o levemente</b> afectada:<br>(ACr» 50 ml/min)  | <b>Cirugía Menor<sup>1</sup></b> : 48 horas antes<br>(Omitir 2 dosis)<br><br><b>Cirugía Mayor<sup>2</sup></b> : 72 horas antes<br>(Omitir 4 dosis)                       | 24 hrs post operatorio   |
|  |   | Función renal <b>moderadamente</b> afectada:<br>(ACr 30 - 50 ml/min)   | <b>Cirugía Menor</b> : 72 horas antes<br>(Omitir 4 dosis)<br><br><b>Cirugía Mayor</b> : 4 – 5 días antes (omitir 5 a 6 dosis)  | 48 hrs del postoperatorio  |
|  | <b>Inhibidores selectivos del factor Xa</b><br>(Apixabán, Rivaroxabán)                    | Función renal <b>normal, leve o moderadamente</b> afectada:<br>(ACr» 30 ml/min)  | <b>Cirugía Menor</b> : 48 horas antes<br>(Omitir 2 dosis)<br><br><b>Cirugía Mayor</b> : 72 horas antes<br>(Omitir 4 dosis)   | <b>Cirugía Menor</b> :<br>24 hrs del postoperatorio<br><br><b>Cirugía Mayor</b> :<br>48 hrs del postoperatorio |
| HEPARINAS  | <b>Heparina no fraccionada</b><br>(Heparina sódica)                                       | Función renal <b>normal, leve o moderadamente</b> afectada:<br>(ACr» 30 ml/min)  | <b>Infusión I.V continua HNF</b> : 6 horas<br><br><b>Dosis S.C</b> :<br>12 horas   | <b>Cirugía Menor</b> :<br>24 hrs del postoperatorio<br><br><b>Cirugía Mayor</b> :<br>48 hrs del postoperatorio |
|  | <b>Heparinas de Bajo Peso Molecular – HBPM</b><br>(Enoxaparina, Dalteparina, Tinzaparina) | Dosis profiláctica o HBPM de una sola dosis (cada 24 horas) o dosis de anticoagulación   | 24 horas   | <b>Cirugía Menor</b> :<br>24 hrs del postoperatorio<br><br><b>Cirugía Mayor</b> :<br>48 hrs del postoperatorio |
|  |   | HBPM profilácticas de 2 dosis  | 12 horas antes de la cirugía (omite la dosis PM)   | 12 horas del postoperatorio  |

<sup>1</sup> **Cirugía Menor**: Cirugía laparoscópica abdominal, EDS, CVC, O.S de falanges, Tenorrafias.

<sup>2</sup> **Cirugía Mayor**: Neurocirugía, cirugía abdominal abierta, prótesis ortopédicas, cirugía torácica y cardiovascular, vascular, cirugía plástica reconstructiva, tratamiento de quemaduras extensas.

|   |                                      |  |   |          |  |
|---|--------------------------------------|--|---|----------|--|
| <b>INHIBIDORES DE LA VITAMINA K</b>           | <b>Cumarínicos<br/>(Warfarina)</b>   | <b>Día</b>   | <b>Acción</b>   |          |  |
|   |                                      | - 5  | Suspender Warfarina   |          |  |
|   |                                      | - 4  | -   |          |  |
|   |                                      | - 3  | Iniciar heparina de bajo peso molecular a dosis plena vs dosis ajustada según riesgo trombótico   |          |  |
|   |                                      | - 2  | -   |          |  |
|   |                                      | - 1  | Suspender heparina de bajo peso molecular 24 horas antes, realizar un INR que debe ser < 1.5, si es mayor, revertir con 1mg vitamina k o plasma fresco congelado (PFC) 10 cc/kg o concentrado de complejo protrombínico 40 u/kg |          |  |
|   |                                      | 0  | CIRUGIA   |          |  |
|   |                                      | + 1  | Reiniciar heparina de bajo peso molecular a dosis de anticoagulación (Según el riesgo hemorrágico del procedimiento quirúrgico) y Warfarina   |          |  |
|   | ++                                   | Suspender heparina de bajo peso molecular cuando INR llegue a 2 y seguir dosis usual de Warfarina  |   |          |  |
| <b>FITOFÁRMACOS Y<br/>PLANTAS MEDICINALES</b> | <b>Ajo</b>                           | Incrementan el riesgo de sangrado al inhibir la agregación plaquetaria.  |   | 7 días   | No existen suficientes estudios que demuestren la seguridad en el manejo de estos medicamentos y plantas medicinales, por lo que es conveniente esperar al menos 48 horas postoperatorio para su reinicio. |
|   | <b>Ginkgo biloba</b>                 |  |   | 36 horas |  |
|   | <b>Ginseng</b>                       | Disminuye la glucemia y puede aumentar el riesgo de hemorragia al inhibir la agregación plaquetaria.   |   | 7 días   |  |
|   | <b>Hierba de San Juan - hipérico</b> | Aumenta el riesgo de hemorragia al inhibir la agregación plaquetaria.  |   | 5 días   |  |
|   | <b>Omega 3</b>                       | Aumenta el riesgo de hemorragia al inhibir la agregación plaquetaria y moderada acción antitrombótica  |   | 5 días   |  |
|   | <b>Té verde</b>                      | Aumenta el riesgo de hemorragia al prolongar tiempos de coagulación por inhibición de protrombina. En altas dosis puede causar falla hepática aguda. |   | 7 días   |  |

Fuente:

- Cuéllar Obispo, E et al. Manejo perioperatorio de medicación crónica. Sevilla: Consejería de Salud, 2015 [citado 2022 Jun 03]; 34p.
- Hinojar R, Jiménez-Natcher JJ, Fernández-Golfín C, Zamorano JL. Segunda Publicación Nuevos anticoagulantes orales: Guía práctica para los médicos. Rev. costarric. cardiol [Internet]. 2018 [cited 2022 June 08]; 20(1):7-21.
- Adell Pérez AB, et al. Guía de manejo perioperatorio de los pacientes en tratamiento anticoagulante o antiagregante en cirugía programada. Osakidetza [Internet] 2019 [citado 2022 Jun 08]; 61p.
- Dernhard R, et al. OMEGA, a Randomized, Placebo-Controlled Trial to Test the Effect of Highly Purified Omega-3 Fatty Acids on Top of Modern Guideline-Adjusted Therapy After Myocardial Infarction. Circulation [Internet] 2010 [citado 2022 Jun 08];122(21):52-59.
- Vuppalanchi R, et al. Garcinia cambogia, Either Alone or in Combination with Green Tea, Causes Moderate to Severe Liver Injury. Clinical Gastroenterology and Hepatology [Internet] 2022 [citado 2022 Jun 08]; 20(6):1416-1425.