

INGRESO

- Análítica PBM
- IC Anestesia
- Reserva 2CH
- Preguntar última dosis AAG para planificar día IQ
- Si doble AAG: Reserva 2 pool plaquetas + IC Cardiología

**NO ANTITROMBÓTICOS**

**ANTIAGREGANTES**

- Última dosis (UD) : Día y hora
- Stop fármaco (excepto AAS 100mg/d y Triflusal 300 mg/d)

AAS monoterapia (≤300 mg/d)

Triflusal monoterapia (≤600mg/d)

AAS+Dipiridamol

Cilostazol ±AAS

Clopidogrel monoterapia

**Doble antiagregación**

AAS+IADP (clopidogrel/ticagrelor/prasugrel)  
Stop **AMBOS FÁRMACOS**

Sin demora<sup>1</sup>

24h UD

48h UD

**IQ≤48h**

POSTOP

IQ

IQ (AI/AG)

IQ (AG)

IQ (AG)

IQ (AG)<sup>2</sup>

IQ (AG/AI)

IQ (AG/AI)

IQ (AG)<sup>3</sup>

- Reinicio de AAP a las 6-24h postIQ<sup>4</sup>

- En doble AAP: reinicio AAS a las 6-24h postIQ<sup>4</sup>. Valorar reinicio IADP a las 24-48h postIQ<sup>4</sup>

<sup>1</sup> IQ posible si ayuno≥6h y apto por Anestesia

<sup>2</sup> si el riesgo para AG es muy elevado, valorar de forma individualizada AI a los 3días de suspensión, considerando el recuento plaquetario y registrando en la historia clínica la relación riesgo/beneficio para el paciente y la aceptación del paciente/familia

<sup>3</sup> si el riesgo para AG es muy elevado, valorar de forma individualizada AI a los 3días de suspensión (ticagrelor/clopidogrel) y 5días de suspensión (Prasugrel), considerando el recuento plaquetario y registrando en la historia clínica la relación riesgo/beneficio para el paciente y la aceptación del paciente/familia

<sup>4</sup> en ausencia de complicaciones hemorrágicas

INGRESO

- Analítica PBM
- IC Anestesia
- Reserva 2CH
- Preguntar última dosis ACO para planificar día IQ

**ANTIVITAMINA K**

Warfarina, acenocumarol

- Stop fármaco
- NO HBPM
- INR al ingreso
- 10 mg vitamina K c/8h ev

**ANTICOAGULANTES ORALES DIRECTOS**

- Stop fármaco
- Última dosis (UD): día y hora
- NO HBPM

**INHIBIDORES TROMBINA**

Dabigatran

FG ≥ 50 ml/min

FG < 50 ml/min

**ANTI Xa**

Apixaban  
Rivaroxaban  
Edoxaban

FG ≥ 30 ml/min

FG < 30 ml/min

24h UD

IQ si **INR ≤ 1,5** (AG/AI)

IQ (AG) si 24h UD<sup>2</sup>

IQ (AG) si 24h UD<sup>3</sup>

48h UD

IQ si **INR ≤ 1,8** (AG)<sup>1</sup>

IQ (AG) si 48h UD<sup>2</sup>

IQ (AG) si 48h UD<sup>3</sup>

**IQ ≤ 48h**

POSTOP

- HBPM profiláctica subcutánea 6h postIQ
- Reiniciar ACO oral a las 48-72h<sup>5</sup>

<sup>1</sup> si sangrado intraoperatorio, considerar reversión (CPP 25 UI/kg)  
<sup>2</sup> si sangrado intraoperatorio: Praxbind® 5gr ev  
<sup>3</sup> si sangrado intraoperatorio: CPP 25-50 UI/kg  
<sup>4</sup> combinado con bloqueo iliofascial posible  
<sup>5</sup> en ausencia de complicaciones hemorrágicas