

## Unidad TAO

### + Pauta para anticoagulación en cirugía mayor de bajo riesgo hemorrágico (excepto prótesis de cadera y rodilla) +

**Alcance:** Pacientes en tratamiento con anticoagulante oral que deban someterse a cirugía mayor con bajo riesgo hemorrágico, excepto prótesis de cadera y rodilla.

Debe notificar su tratamiento anticoagulante al cirujano y anestesista responsables de su intervención.

Se recomienda realizar control de INR el día de la intervención y no realizar la cirugía si  $INR > 1.5$ .

1. Desde 4 días antes:
  - No tomar Sintrom®.
  - Clexane® 40mg una inyección diaria.
2. Un día antes de la intervención:
  - No tomar Sintrom®.
  - Clexane® 40mg una inyección 24 horas antes de la intervención.
3. Día de la intervención:
  - 6 horas después una inyección Clexane® 40mg.
4. Durante los 5 días siguientes a la intervención:
  - Clexane® 40mg una inyección diaria.
5. Días 6 y 7 después de la intervención:
  - Clexane® 40mg una inyección diaria.
  - Sintrom® 1/4 más que su pauta habitual o 1 comprimido más si toma Sintrom Uno®.
6. Durante la semana siguiente (días 8 a 14 después de la intervención):
  - Tomará la dosis previa a la intervención.

Después de una semana tomando su dosis habitual de Sintrom® deberá realizarse un control de INR.

Si tiene cualquier duda respecto a la pauta que se le entrega deberá ponerse en contacto con los Hematólogos responsables de su control de tratamiento anticoagulante.