

Unidad TAO

+ Cirugía en pacientes con muy alto riesgo hemorrágico +

Alcance: Pacientes en tratamiento con anticoagulante oral, con muy alto riesgo hemorrágico, que deban someterse a una cirugía.

Incluye:

- Pacientes con prótesis valvulares metálicas.
- Pacientes con antiagregantes asociados(*).
- Pacientes con procesos tromboembólicos/ictus/IAM estando previamente anticoagulados.
- Pacientes con proceso agudo reciente: ETEV en extremidades inferiores hace menos de 6 meses. ETEV a otro nivel/ictus/IAM hace menos de 1 año. En estos últimos (proceso agudo anterior a 1 año o 6 meses para ETEV de EEII) se valorará primero la necesidad real de la intervención. El riesgo de recidiva de estos procesos es mucho mayor en este periodo y los cambios de anticoagulación pueden favorecerlo.

(*)En los pacientes antiagregados se suspenderá la anticoagulación y antiagregación 1 semana o 10 días antes de la cirugía e iniciar la pauta de HBPM ya que éste es el tiempo recomendable de suspensión de antiagregación previo a cirugía.