

## Unidad TAO

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

**Alcance:** Pacientes en tratamiento con anticoagulante oral que deban someterse a cirugía mayor de muy alto 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® 60mg/12h (una inyección por la mañana y otra por la tarde).

2. Un día antes de la intervención:

- No tomar Sintrom®
- Clexane® 60mg una inyección 24 horas antes de la intervención.

3. Día de la intervención:

- 6 horas después una inyección Clexane® 60mg.

4. Durante los 2 días siguientes a la intervención:

- Clexane® 60mg una inyección diaria.

5. Días 3º y 4º después de la intervención:

- Clexane® 60mg una inyección diaria.
- Sintrom® 1/4 más que su pauta habitual o 1 comprimido más si toma Sintrom Uno®.

6. Durante la semana siguiente:

- Tomará la dosis de Sintrom® previa a la intervención y además continuará con Clexane® 60mg una inyección diaria.

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.