



## Terapia antiaggregante e procedure invasive

**Data** 15 maggio 2009  
**Categoria** cardiovascolare

Una breve sintesi sul comportamento da tenere nel paziente in trattamento con antiaggreganti che deve sottoporsi ad un intervento chirurgico oppure ad una procedura invasiva.

In una pillola precedente si è visto come ci si deve regolare con un paziente in trattamento con warfarin che debba affrontare un intervento chirurgico o sottoporsi ad una procedura invasiva .  
In questa pillola si tratterà invece del comportamento da tenere qualora il paziente sia in terapia con antiaggreganti. Si sono prese come riferimento le ultime linee guida dell' American College of Chest Physicians .

### **Quando sospendere e riprendere l'antiaggregante**

La sospensione di ASA o clopidogrel deve avvenire 7-10 giorni prima della procedura.

L'ASA oppure il clopidogrel vanno ripresi 24 ore dopo la procedura oppure il mattino successivo quando vi è un'emostasi adeguata.

### **Pazienti a non elevato rischio di eventi cardiaci**

La terapia antiaggregante può essere sospesa

### **Pazienti a rischio elevato di eventi cardiaci**

Per i pazienti a rischio elevato di eventi cardiaci (stent coronarici) che si devono sottoporre a chirurgia non cardiaca l'ASA si continua fino all'intervento e si riprende in seguito; il clopidogrel va interrotto almeno 5 giorni prima e preferibilmente entro i 10 giorni precedenti l'intervento.

### **Interventi di by-pass**

Negli interventi di by-pass l'ASA va continuato fino all'intervento e ripreso dopo; se lo si interrompe è opportuno riprenderlo da 6 a 48 ore dopo l'operazione; il clopidogrel va invece interrotto almeno 5 giorni prima e preferibilmente entro 10 giorni dall'intervento.

### **Interventi di PCI**

Negli interventi di PCI l'ASA va continuato fino alla procedura e ripreso dopo; se si interrompe il clopidogrel il farmaco va ripreso dopo una dose di carico di 300-600 mg.

### **Pazienti con stent metallico**

Nei pazienti con stent metallico che si devono sottoporre ad intervento chirurgico entro 6 settimane dall'impianto di stent sia l'ASA che il clopidogrel devono essere continuati nel periodo perioperatorio

### **Pazienti con stent medicato**

Nei pazienti con stent medicato che richiedono un intervento chirurgico entro 12 mesi dall'impianto di stent sia l'ASA che il clopidogrel devono essere continuati nel periodo perioperatorio.

### **Fare la terapia ponte con eparina?**

Nei pazienti con stent coronarico che hanno interrotto la terapia antiaggregante le linee guida si esprimono contro la bridging therapy con l'uso di eparina, eparina a basso peso molecolare, inibitori diretti della trombina o inibitori della glicoproteina IIb/IIIa

### **Procedure dentarie minime**

- warfarin: continuare con la terapia e somministrare un agente orale proemostatico
- ASA: continuare la terapia
- clopidogrel di comportarsi secondo quanto raccomandato per le procedure chirurgiche

### **Procedure dermatologiche minime**

- warfarin: continuare la terapia
- ASA: continuare la terapia
- clopidogrel: comportarsi secondo quanto raccomandato per le procedure chirurgiche

### **Interventi di rimozione di carotatta**

- warfarin: continuare la terapia
- ASA: continuare la terapia
- clopidogrel: comportarsi secondo quanto raccomandato per le procedure chirurgiche



RenatoRossi

## Referenze

1. <http://www.pillole.org/public/aspnuke/news.asp?id=4621>
2. Douketis JD, Berger PB, Dunn AS, Jaffer AK, Spyropoulos AC, Becker RC, Ansell J. The perioperative management of antithrombotic therapy: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines (8th Edition). Chest 2008 Jun;133(6 Suppl):299S-339S