

Gestione terapia anticoagulante

96Ambulatorio di Endoscopia Digestiva

Tel. 0421.338442

Da Lunedì a Venerdì dalle ore 08:00 alle 14:00

Reparto Chirurgia: tel 0421.338431-436 (24h/24h)

La sospensione della terapia anticoagulante va discussa con il Medico Curante.

Questi farmaci comportano un aumentato rischio emorragico in corso di esame endoscopico.

La loro sospensione può però aumentare un rischio di sequele tromboemboliche.

Dobbiamo quindi suddividere gli esami endoscopici in due sottogruppi:

A) Procedure a basso rischio di sanguinamento:

- Procedure diagnostiche +/- biopsie
- Stent biliari e pancreatici
- Ecoendoscopia diagnostica
- Enteroscopia diagnostica

B) Procedure ad alto rischio di sanguinamento:

- Polipectomie
- ERCP
- Ampullectomie
- EMR/ESD (Resezione endoscopica della mucosa, resezione endoscopica della mucosa e sottomucosa)
- Trattamento di varici esofagee
- PEG
- Ecoendoscopia con biopsie
- Posizionamento di stent esofageo o colico

Gestione terapia anticoagulante

→ WARFARINA

Nel caso **A)** non deve sospendere il farmaco, e se INR dentro il range terapeutico si presenterà all'esame con INR del giorno precedente senza sospenderlo. Se INR elevato ridurre la dose giornaliera sino a portare INR a valore terapeutico.

Nel caso **B)** sospendere Warfarin 5 gg prima dell'endoscopia e portare INR del giorno prima che dovrà essere inferiore a 1,5. Riprenderà il Warfarin alla dose solita la sera della procedura e poi soliti controlli settimanali.

Se pazienti ad alto rischio tromboembolico (protesi valvolare metalliche, protesi valvolare e FA, FA e stenosi mitralica, trombosi venosa profonda risalente a meno di tre mesi prima), sospendere il Warfarin 5 gg prima. Dopo due giorni iniziare EBPM a dosaggio terapeutico consigliato dal cardiologo. La sera della procedura iniziare Warfarin al solito dosaggio associato a EBPM sino a raggiungimento di INR terapeutico.

→ ANTICOAGULANTI DIRETTI ORALI (Dabigatran, Rivaroxaban, Apixaban, Endoxaban)

Assumere l'ultima dose di farmaco 48 ore prima della procedura salvo una insufficienza renale e se questa è instabile consultare ematologo.

→ ANTAGONISTI DEL RECETTORE P2Y12 (Clopidogrel, Prasugrel, Ticagrelor)

Nel caso **A)** continuare con il farmaco.

Nel caso **B)** se paziente a basso rischio (cardiopatía ischemica senza stent, patologia cerebrovascolare, patologia vascolare periferica) sospendere il farmaco **5 GIORNI** prima della procedura.

Pazienti ad alto rischio (**portatori di stent**) sospendere il farmaco 5 gg prima dell'esame endoscopico solo se **12 mesi dall'impianto di stent medicato o 1 mese dopo l'impianto di stent non medicato.**

Questi pazienti non devono sospendere la Cardioaspirina.

→ ASPIRINA

Non va sospesa tranne in caso di EMR o ESD o polipectomia ampia.

→ NUOVI FARMACI

- **Prasugrel e Ticagrelor** non esistono linee guida
- **Vorapasar** non esistono linee guida

La gestione di tali pazienti va discussa con il cardiologo.

Tali indicazioni sono state estrapolate dalle Linee Guida BSG e ESGE 2016.