

Unidad TAO

+ Pauta para exodoncias y procedimientos con alto riesgo hemorrágico para pacientes de muy alto riesgo tromboembólico +

Alcance: Pacientes en tratamiento con anticoagulante oral con alto riesgo tromboembólico a los que se les vaya a realizar una exodoncia o un procedimiento con alto riesgo hemorrágico .

Se recomienda realizar control previo de INR y no realizar el procedimiento si $INR > 1.5$.

1. Dos días antes:

- No tomar Sintrom®.
- Clexane® 60mg/12h una inyección por la mañana y otra por la tarde.

2. Un día antes:

- No tomar Sintrom®.
- Clexane® 60mg una inyección antes de las 20h.

3. Día del procedimiento:

- 6 horas después del procedimiento, una inyección Clexane® 60mg.
- En exodoncias, si sangrado por encías: Amchafibrin® ampollas, enjuagarse la boca con 1 ampolla/8h durante 2 minutos.
- En prótesis valvulares tomar amoxicilina 2g vía oral en dosis única 1 hora antes del procedimiento. Si alergia a penicilina, puede emplearse clindamicina 600 mg, azitromicina 500 mg o claritromicina 500 mg vía oral en dosis única.

4. Durante los dos días siguientes al procedimiento:

- Clexane® 60mg/12h una inyección por la mañana y otra por la tarde.
- Sintrom® 1/4 más de su pauta habitual o 1 comprimido más si toma Sintrom Uno®.

5. Durante la semana siguiente:

- Clexane® 60mg una inyección al día.
- Sintrom® a la dosis habitual previa a su suspensión.

Después de 1 semana con su pauta habitual, se realizará control de Sintrom® y seguirá las pautas que le indique el Hematólogo.