

Sintrom®. Suspensión temporal del tratamiento con Sintrom® (Acecumarol)

Actualizado Abril de 2012

En los casos de **alto riesgo hemorrágico**, será necesario suspender el anticoagulante oral unos días antes de la intervención y pasar a profilaxis con heparina de bajo peso molecular (HBPM), cuya dosis variará según el riesgo trombótico del paciente.

Existen varias pautas.
Como ejemplo añadimos esta:

2 DÍAS ANTES DE LA INTERVENCIÓN	HBPM 1 vial subcutáneo por la mañana	No tomar anticoagulante
1 DÍA ANTES	HBPM 1 vial subcutáneo por la mañana	No tomar anticoagulante
EL DÍA DE LA CIRUGÍA	HBPM 1 vial subcutáneo por la mañana	Anticoagulante por la noche, dosis habitual
AL DÍA SIGUIENTE	HBPM 1 vial subcutáneo por la mañana	Anticoagulante por la noche, dosis habitual
2 DÍAS DESPUÉS	HBPM 1 vial subcutáneo por la mañana	Anticoagulante por la noche, dosis habitual
3 DÍAS DESPUÉS		Anticoagulante en su horario y dosis habitual

HBPM Heparina de Bajo Peso Molecular

Tipos de Heparinas de bajo peso molecular a usar en la profilaxis antitrombótica según el riesgo:

- ✓ **HBPM a usar en profilaxis antitrombótica de bajo riesgo**
Clexane 20 mg
Fraxiparina 0,3 ml
- ✓ **HBPM a usar en profilaxis antitrombótica de alto riesgo**
Clexane 40 mg
Fraxiparina 0,6 ml
Fragmin 5000 U

Aviso a pacientes y familiares

La información recogida en esta página web está dirigida, únicamente, a profesionales sanitarios de la atención primaria. No deberá utilizarse su información para diagnosticar o tratar ninguna enfermedad o problema de salud. Si presenta o duda sobre existencia de un problema de salud deberá contrastar esta información con su médico de cabecera.