



Pautas para dosificación en suspensión temporal de la anticoagulación

Muy importante

- Registrar en el espacio para comentarios del TAO-net la intervención y fecha en que se realizará.
- Registrar en el calendario de dosificación para el paciente los cambios y observaciones necesarias según las siguientes pautas de actuación.
- En caso de ingreso previo a la intervención se indicará que haga entrega de la hoja de dosificación en el control de enfermería del servicio en el que ingrese.

Operación de cataratas con anestesia retrobulbar en pacientes con TAO que deben mantenerse con INR 2,5 - 3,5

3 días antes	No tomar el anticoagulante.
2 días antes	No tomar el anticoagulante y por la mañana se pondrá una inyección de heparina subcutánea profiláctica.
1 día antes	No tomar el anticoagulante y por la mañana se pondrá una inyección de heparina subcutánea profiláctica.
Día de la operación:	Antes de la operación: Control de ACO en sala de extracciones del Hospital Virgen del Puerto o en planta si está ingresado/a. Después de la operación: Pasar por la sala de Hematología I del Hospital Virgen del Puerto para recibir la pauta de ACO. Por la tarde: Tomará la dosis de ACO correspondiente y se pondrá una inyección de heparina subcutánea profiláctica.
Los 2 días siguientes:	Tomará la dosis de ACO que le corresponda más una inyección de heparina subcutánea profiláctica.
Después:	Tomará la dosis de ACO pautada y acudirá a control en su Centro de Salud el día indicado

Operación de cataratas con anestesia retrobulbar en pacientes con TAO que deben mantenerse con INR 2 - 3

Los 3 días anteriores	No tomar el anticoagulante.
Día de la operación:	Antes de la operación: Control de ACO en sala de extracciones del Hospital Virgen del Puerto o en planta si está ingresado/a. Después de la operación: Pasar por la sala de Hematología I del Hospital Virgen del Puerto para recibir la pauta de ACO. Por la tarde: Tomará la dosis de ACO correspondiente .
Los días siguientes:	Tomará la dosis de ACO pautada y acudirá a control en su Centro de Salud el día indicado

Exploraciones digestivas en pacientes con TAO que deben mantenerse con INR 2,5 - 3,5

Los 3 días anteriores	No tomar el anticoagulante.
1 día antes	No tomar el anticoagulante y por la mañana se pondrá una inyección de heparina subcutánea profiláctica.
Día de la operación:	Antes de la operación: Control de ACO en sala de extracciones del Hospital Virgen del Puerto o en planta si está ingresado/a. Después de la operación: Pasar por la sala de Hematología I del Hospital Virgen del Puerto para recibir la pauta de ACO. Por la tarde: Tomará la dosis de ACO correspondiente y se pondrá una inyección de heparina subcutánea profiláctica.
Los 2 días siguientes:	Tomará la dosis de ACO que le corresponda más una inyección de heparina subcutánea profiláctica.
Después:	Tomará la dosis de ACO pautada y acudirá a control en su Centro de Salud el día indicado

Exploraciones digestivas en pacientes con TAO que deben mantenerse con INR 2 - 3

Los 2 días anteriores	No tomar el anticoagulante.
Día de la operación:	Antes de la operación: Control de ACO en sala de extracciones del Hospital Virgen del Puerto o en planta si está ingresado/a. Después de la operación: Pasar por la sala de Hematología I del Hospital Virgen del Puerto para recibir la pauta de ACO. Por la tarde: Tomará la dosis de ACO correspondiente .
Los días siguientes:	Tomará la dosis de ACO pautada y acudirá a control en su Centro de Salud el día indicado

Pautas para la operación de: _____
 en pacientes con TAO que deben mantenerse con INR 2,5 - 3,5

3 días antes	<i>No tomar el anticoagulante.</i>
2 días antes	<i>No tomar el anticoagulante y por la mañana se pondrá una inyección de heparina subcutánea profiláctica.</i>
1 día antes	<i>No tomar el anticoagulante y por la mañana se pondrá una inyección de heparina subcutánea profiláctica.</i>
Día de la operación:	<i>Antes de la operación: Control de ACO en sala de extracciones del Hospital Virgen del Puerto o en planta si está ingresado/a. Después de la operación: - No tomará ACO el día de la operación. - Administrar una inyección subcutánea de heparina profiláctica 12 horas después de la intervención.</i>
Los días siguientes:	<i>Los días que no tome ACO administrar una inyección de heparina subcutánea profiláctica cada 12 horas.</i>

Pautas para la operación de: _____
 en pacientes con TAO que deben mantenerse con INR 2 - 3

Los 3 días anteriores	<i>No tomar el anticoagulante.</i>
Día de la operación:	<i>Antes de la operación: Control de ACO en sala de extracciones del Hospital Virgen del Puerto o en planta si está ingresado/a. Después de la operación: - No tomará ACO el día de la operación. - Administrar una inyección subcutánea de heparina profiláctica 12 horas después de la intervención.</i>
Los días siguientes:	<i>Los días que no tome ACO administrar una inyección de heparina subcutánea profiláctica cada 24 horas</i>

Normas a seguir cuando un paciente anticoagulado por prótesis mecánica (INR 2,5-3,5) requiere una extracción dentaria

1°	Control de anticoagulante (ACO) como máximo 3 ó 4 días antes de la extracción dental.
2°	Si el resultado del INR es normal puede extraerse la pieza sin suspender ninguna dosis.
3°	El día de la extracción: - una hora antes, tomará amoxicilina 2 g. (niños: 50 mg./Kg.). (Si es alérgico a la penicilina, en vez de amoxicilina tomará clindamicina 600 mg. (niños: 20 mg./Kg.), también una hora antes.)
4°	Después de la extracción: - Si no sangra en exceso, puede tomar la dosis de ACO que le corresponda ese mismo día - Si sangra en exceso, no tomar la dosis que le corresponda hasta el día siguiente.
	*Después de la extracción enjuagarse la boca con ácido épsilon-amino-caproico o ácido tranexámico cada 6 horas.
	Si continúa sangrando y tiene que suspender mas de una dosis de ACO consultar a su médico.
	Para extracciones múltiples o complejas (colmillos, raíces, muelas del juicio...) valoración individualizada

Normas a seguir cuando un paciente anticoagulado requiere una extracción dentaria (INR 2.0-3.0).

1°	Control de anticoagulante como máximo 3 ó 4 días antes de la extracción dental.
2°	Si el resultado del INR es normal puede extraerse la pieza sin suspender ninguna dosis .
3°	El día de la intervención: - si no sangra en exceso, puede tomar la dosis de ACO que le corresponda ese mismo día - si sangra en exceso, no tomar la dosis que le corresponda hasta el día siguiente.
4°	Después de la extracción enjuagarse la boca con ácido épsilon-amino-caproico o ácido tranexámico cada 6 horas.
	Para extracciones múltiples o complejas (colmillos, raíces, muelas del juicio...) valoración individualizada.