



GESTIONE PERIOPERATORIA DEI PAZIENTI IN TERAPIA ANTITROMBOTICA "BRIDGING THERAPY"

TORINO, 7 Ottobre 2016

Antiaggreganti \neq Anticoagulanti

- NO bridge con eparina
- DAPT: Bridge con inibitori delle GPIIbIIIa (non sempre)
- Sospensione dell'ASA necessaria solo in un numero limitato di interventi

- DOACs: NO bridge con eparina
- Bridge con eparina SOLO con AVK (non sempre)
- Sospensione dell'anticoagulante non necessaria in tutti gli interventi

Fondamentale la stratificazione del rischio del paziente

Eparina sottocute nella prevenzione della tromboembolia venosa in caso di allettamento

Per molti interventi non è necessaria la sospensione della terapia

Nella pratica clinica quotidiana e nelle diverse specialità chirurgiche / interventistiche:

- in quali interventi / procedure è veramente necessario sospendere antiaggreganti o anticoagulanti ?
- nel caso si sospenda, in quale momento si ritiene che il rischio emorragico sia tale da poter riprendere la terapia ?