

## INDICAZIONE PER I CLINICI SULLA GESTIONE DEL PAZIENTE IN TERAPIA ANTICOAGULANTE/ANTIAGGREGANTE IN CASO DI ESAMI ENDOSCOPICI

### Nel caso il paziente assuma la seguente terapia:

**Anticoagulante** (Coumadin<sup>®</sup>, Sintrom<sup>®</sup> etc.): il paziente deve rivolgersi al Centro di Riferimento Prevenzione/Trattamento Trombosi o al Medico di Medicina Generale o al Cardiologo per la sospensione di tale terapia (che dovrà avvenire almeno 5 giorni prima dell'esame) e per l'eventuale prescrizione della terapia eparinica sostitutiva. L'ultima dose di eparina potrà essere assunta al massimo 8 ore prima della procedura endoscopica.

Il paziente dovrà presentarsi il giorno dell'esame munito della risposta degli esami del sangue con i valori di PT "INR" (< 1,5), eseguiti 24 - 48 ore prima della colonscopia.

### Anticoagulanti di nuova generazione "NOACs" (Xarelto<sup>®</sup>, Eliquis<sup>®</sup>, Pradaxa<sup>®</sup>, Lixiana<sup>®</sup>)

Previo accordo con il Medico di Medicina Generale o con il Centro di riferimento prevenzione/trattamento trombosi, i farmaci anticoagulanti di nuova generazione andranno sospesi 24-36 ore prima della procedura endoscopica. Non vi è indicazione ad eseguire una terapia profilattica con eparina.

### Terapia Antiaggregante:

- **Acido acetilsalicilico** (Aspirina<sup>®</sup>, Aspirinetta<sup>®</sup>, Cardioaspirin<sup>®</sup>, Cardirene<sup>®</sup>, Ascriptin<sup>®</sup> ecc.), la terapia non va sospesa, tranne quando precedentemente segnalato dallo specialista (ad esempio colonscopia per asportazione di polipi di grandi dimensioni); in questo caso la terapia va sospesa 5 giorni prima dell'esame.
- Ticlopidina (Tiklid<sup>®</sup>), Clopidogrel (Plavix<sup>®</sup>), Prasugrel (Efient<sup>®</sup>), Ticagrelor (Brilique<sup>®</sup>): la terapia va sospesa 7 giorni prima dell'esame endoscopico solo sotto indicazione e stretto monitoraggio clinico da parte del Medico di Medicina Generale. In caso di controindicazione assoluta alla sospensione dell'antiaggregante andrà valutata con il curante, l'indicazione a sostituirlo con acido acetilsalicilico nei giorni precedenti e successivi all'esame endoscopico.
- **Doppia antiaggregazione** (Acido acetilsalicilico + Ticlopidina o Clopidogrel o Prasugrel o Ticagrelor): i pazienti che assumono doppia terapia antiaggregante, previo accordo con il medico curante, dovranno continuare la terapia solo con l'acido acetilsalicilico nei giorni precedenti e successivi all'esame endoscopico.

In caso di procedure endoscopiche "operative" potrebbe essere necessario mantenere sospesa la terapia con farmaci antiaggreganti nelle 48 ore successive alla procedura endoscopica.

Le indicazioni riferite alla posologia e al tipo di farmaco sono a titolo orientativo. La prescrizione è, infatti, conseguente alla valutazione fatta sul singolo caso clinico considerando anche particolari intolleranze/allergie.

**INDICAZIONE PER I CLINICI SULLA GESTIONE  
DEL PAZIENTE IN TERAPIA ANTICOAGULANTE/ANTIAGGREGANTE  
IN CASO DI ESAMI ENDOSCOPICI**

**Tabella riassuntiva sospensione terapia antiaggregante**

RISCHIO DI SANGUINAMENTO	PROCEDURA ENDOSCOPICA	SOSPENSIONE ACIDO ACETILSALICILICO	SOSPENSIONE ANTIAGGREGANTI DIVERSI DALL'AC. ACETILSALICILICO
<b>BASSO RISCHIO</b>	EGDS e colonscopia +/- biopsie	NO	NO
	Polipectomia (polipi < 1 cm)	NO	SI
	Dilatazione di stenosi	NO	SI
	Posizionamento di stent	NO	SI
	Coagulazione con argon plasma (APC)	NO	SI
<b>ALTO RISCHIO</b>	Mucosectomia (EMR), resezione sottomucosa (ESD)	SI	SI
	Polipectomia (polipi > a 1 cm)	SI	SI
	Gastrostomia percutanea	NO	SI
	Legatura varici esofagee	NO	SI

Si segnala che il medico endoscopista può non effettuare un eventuale trattamento operativo endoscopico (ad es. polipectomia) nel caso in cui sospetti un possibile disordine emocoagulativo e non disponga di esami biumorali recenti.

**Tabella riassuntiva sospensione terapia anticoagulante e antiaggregante**

FARMACO	SOSPENSIONE	TERAPIA SOSTITUTIVA	ESAMI
<b>Anticoagulante</b> (Coumadin®, Sintrom®, etc.):	5 giorni prima della procedura endoscopica	terapia eparinica: ultima dose massimo 8 ore prima della procedura endoscopica.	PT "INR" (< 1,5), eseguiti 24-48 ore prima della procedura endoscopica
<b>Anticoagulanti di nuova generazione "NOACs"</b> (Xarelto®, Eliquis®, Pradaxa®, Lixiana®)	24-36 ore prima della procedura endoscopica	Non vi è indicazione ad eseguire una terapia profilattica con eparina.	
<b>Antiaggregante: Acido acetilsalicilico</b> (Aspirina®, Aspirinetta®, Cardioaspirin®, Cardirene®, Ascriptin® ecc.)	No Solo in casi eccezionali se prescritto dallo specialista si può sospendere 5 giorni prima dell'esame		
<b>Antiaggregante:</b> Ticlopidina (Tiklid®), Clopidogrel (Plavix®), Prasugrel (Efient®), Ticagrelor (Brilique®)	7 giorni prima della procedura endoscopica	Eventuale sostituzione con acido acetilsalicilico	
<b>*Doppia antiaggregazione:</b> (Acido acetilsalicilico + <u>Ticlopidina o Clopidogrel o Prasugrel o Ticagrelor</u> )	7 giorni prima della procedura endoscopica; continuare la terapia solo con l'acido acetilsalicilico. Solo in casi eccezionali se prescritto dallo specialista si può sospendere 5 giorni prima dell'esame		

**\*Solo se estremamente necessario e su prescrizione dello specialista**