



## 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 Medico Specialista di riferimento per la sospensione di tale terapia (che dovrà avvenire almeno 5 giorni prima dell'esame) e per l'eventuale prescrizione della terapia eparinica sostitutiva ove necessaria. L'ultima dose di eparina potrà essere assunta al massimo 12 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 orali diretti "DOACs" (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 orali diretti andranno sospesi 24 ore prima della procedura endoscopica (non assumere il farmaco il giorno prima e il giorno stesso dell'esame). In caso di insufficienza renale cronica (eGFR 30-79 mL/min) è raccomandata sospensione di almeno 36-48 ore. 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 alto rischio esempio colonscopia per asportazione di polipi di grandi dimensioni > 1 cm); in questo caso la terapia va sospesa 5 giorni prima dell'esame solo sotto indicazione e stretto monitoraggio clinico da parte del Medico di Medicina Generale o dello Specialista di riferimento.

- **Ticlopidina (Tiklid<sup>®</sup>), Clopidogrel (Plavix<sup>®</sup>), Ticagrelor (Brilique<sup>®</sup>):** la terapia va sospesa 5 giorni prima dell'esame endoscopico solo sotto indicazione e stretto monitoraggio clinico da parte del Medico di Medicina Generale o dello Specialista di riferimento.

**Prasugrel (Efient<sup>®</sup>):** la terapia va sospesa 7 giorni prima dell'esame solo sotto indicazione e stretto monitoraggio clinico da parte del Medico di Medicina Generale o dello Specialista di riferimento.

In caso di controindicazione assoluta alla sospensione dell'antiaggregante andrà valutata con il curante l'indicazione a eventuale sostituzione 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 o lo Specialista di riferimento, 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
<b>INTERMEDIO RISCHIO</b>	Polipectomia (polipi < 1 cm)	NO	SI
	Dilatazione di stenosi	NO	SI
	Ecoendoscopia con o senza biopsia	NO	SI
	ERCP	NO	
	Posizionamento di stent o dilazione	NO	SI
	Papilla senza sfinterectomia	NO	SI
	Coagulazione con argon plasma (APC)	NO	SI
	Gastrostomia percutanea	NO	SI
	Legatura e/o sclerosi di varici esofagee o emorroidi	NO	SI
<b>ALTO RISCHIO</b>	Mucosectomia (EMR), resezione sottomucosa (ESD)	SI	SI
	Dilatazione per acalasia	SI	SI
	Polipectomia (polipi > 1 cm)	SI	SI
	Ecografia con biopsia FNA di lesioni cistiche pancreatiche	SI	SI
	Ampullectomia papilla di Vater	SI	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 biomorali recenti.

Tabella riassuntiva sospensione terapia anticoagulante e antiaggregante

Farmaco	Sospensione	Terapia sostitutiva	Esami
<b>Anticoagulante</b> (Coumadin <sup>®</sup> , Sintrom <sup>®</sup> , etc.)	5 giorni prima della procedura endoscopica	Terapia eparinica: ultima dose massimo 12 ore prima della procedura endoscopica	PT "INR" (< 1,5), eseguiti 24-48 ore prima della procedura endoscopica
<b>Anticoagulanti orali diretti</b> "DOACs" (Xarelto <sup>®</sup> , Eliquis <sup>®</sup> , Pradaxa <sup>®</sup> , Lixiana <sup>®</sup> )	24 ore prima della procedura endoscopica  In caso di insufficienza renale cronica (eGFR 30-79 mL/min) sospensione di almeno 36-48 ore	Non vi è indicazione ad eseguire una terapia profilattica con eparina	
<b>Antiaggregante: Acido acetilsalicilico</b> (Aspirina <sup>®</sup> , Aspirinetta <sup>®</sup> , Cardioaspirin <sup>®</sup> , Cardirene <sup>®</sup> , Ascriptin <sup>®</sup> ecc.)	No Solo in casi eccezionali (alto rischio di sanguinamento) se prescritto dallo specialista si può sospendere 5 giorni prima dell'esame		
<b>Antiaggregante:</b> Ticlopidina (Tiklid <sup>®</sup> ), Clopidogrel (Plavix <sup>®</sup> ), Prasugrel (Efient <sup>®</sup> ), Ticagrelor (Brilique <sup>®</sup> )	5 giorni prima della procedura endoscopica  Prasugrel <sup>®</sup> 7 giorni prima della procedura endoscopica	Eventuale sostituzione con acido acetilsalicilico*	
<b>**Doppia antiaggregazione:</b> (Acido acetilsalicilico + Ticlopidina o Clopidogrel o Prasugrel o Ticagrelor)	5-7 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**	

\*L'indicazione a eventuale sostituzione con acido acetilsalicilico nei giorni precedenti e successivi all'esame endoscopico andrà valutata con il Medico Curante o lo Specialista di riferimento.

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