



Sacyl

Complejo Asistencial Universitario de Palencia

SERVICIO HEMATOLOGIA-HEMOTERAPIA  
SECCIÓN DIGESTIVO

## PACIENTES EN TRATAMIENTO CON NUEVOS ANTICOAGULANTES (PRADAXA<sup>®</sup>, ELIQUIS<sup>®</sup>, XARELTO<sup>®</sup>)

1. En procedimientos **NO** intervencionistas (GASTROSCOPIA DIAGNÓSTICA, pHmetría, MANOMETRÍA, ECOGRAFÍA) no es necesario suspender el fármaco.
2. En procedimientos intervencionistas (GASTROSCOPIA TERAPÉUTICA, COLONOSCOPIA, ECOENDOSCOPIA, C.P.R.E., ECOGRAFÍA INTERVENCIONISTA: biopsia hepática, PAAF)

<b>Fármaco</b>	<b>Eliquis, Pradaxa o Xarelto*</b>	<b>Heparina (Clexane 40mg/24h/sc)</b>					<b>Eliquis, Pradaxa o Xarelto*</b>
<b>Toma</b>	<b>Última toma en la cena</b>	<b>Sobre la 20:00h -21:00h</b>					<b>Comenzar en la cena</b>
<b>DÍA</b>	<b>- 3</b>	<b>- 2</b>	<b>- 1</b>	<b>PROCEDIMIENTO</b>	<b>+ 1</b>	<b>+ 2</b>	<b>+ 3 ó + 4</b>

**MUY IMPORTANTE**



En caso de presentar cualquier dificultad en la hemostasia o esperar un alto riesgo de hemorragia tras el procedimiento demorará el inicio del anticoagulante a criterio de la Unidad de Endoscopias (generalmente entre 3 y 5 días y siempre que no haya evidencia de sangrado activo) y entre tanto continuará con la profilaxis con heparina.

\* Desde el Servicio de Hematología se recomienda la toma de Xarelto SIEMPRE en la cena.