

Special article

Perioperative and Periprocedural Management of Antithrombotic Therapy: Consensus Document of SEC, SEDAR, SEACV, SECTCV, AEC, SECPRE, SEPD, SEGO, SEHH, SETH, SEMERGEN, SEMFYC, SEMG, SEMICYUC, SEMI, SEMES, SEPAR, SENEC, SEO, SEPA, SERVEI, SECOT and AEU

David Vivas,^{a,b,*} Inmaculada Roldán,^c Raquel Ferrandis,^d Francisco Marín,^e Vanessa Roldán,^f Antonio Tello-Montoliu,^e Juan Miguel Ruiz-Nodar,^g Juan José Gómez-Doblas,^h Alfonso Martín,ⁱ Juan Vicente Llau,^j María José Ramos-Gallo,^k Rafael Muñoz,^l Juan Ignacio Arcelus,^m Francisco Leyva,ⁿ Fernando Alberca,^o Raquel Oliva,^p Ana María Gómez,^q Carmen Montero,^r Fuat Arikan,^s Luis Ley,^t Enrique Santos-Bueso,^u Elena Figuero,^v Antonio Bujaldón,^w José Urbano,^x Rafael Otero,^y Juan Francisco Hermida,^z Isabel Egocheaga,^{aa} José Luis Llisterri,^{ab} José María Lobos,^{ac} Ainhoa Serrano,^{ad} Olga Madridano,^{ae} and José Luis Ferreiro^{af}

Expert reviewers: Concepción Cassinello,^{ag} Aurelio Gómez-Luque,^{ah} Francisco Hidalgo,^{ai} Pilar Sierra,^{aj} Pascual Marco Vera,^{ak} José Mateo Arranz,^{al} Vicente Palomo,^{am} Adrián Guerrero,^{an} Manuel Anguita,^{ao} and Andrés Íñiguez^{ap}

^{ag} Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, Spain

^{ah} Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Universidad de Málaga, Málaga, Spain

^{ai} Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, Navarra, Spain

^{aj} Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, Fundació Puigvert, Barcelona, Spain

^{ak} Servicio de Hematología y Hemoterapia, Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, Spain

^{al} Servicio de Hematología, Unidad de Hemostasia y Trombosis, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, Spain

^{am} Medicina de Familia, Centro de Salud Torrelaguna, Madrid, Spain

^{an} Clínica Guerrero, Marbella, Málaga, Spain

^{ao} Servicio de Cardiología, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, Spain

^{ap} Servicio de Cardiología, Complejo Hospitalario Universitario de Vigo, Pontevedra, Spain

^a Instituto Cardiovascular, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, Spain

^b Unidad de Cardiología, Clínica MD Anderson, Madrid, Spain

^c Servicio de Cardiología, Hospital Universitario La Paz, CIBER-CV, Madrid, Spain

^d Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Universitat de València, Valencia, Spain

^e Servicio de Cardiología, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar, CIBER-CV, Murcia, Spain

^f Servicio de Hematología, Hospital General Universitario Morales Meseguer, Murcia, Spain

^g Servicio de Cardiología, Hospital General Universitario de Alicante, Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante ISABIAL, CIBER-CV, Alicante, Spain

^h Servicio de Cardiología, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, CIBER-CV, Málaga, Spain

ⁱ Servicio de Urgencias, Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés, Madrid, Spain

^j Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, Hospital Clínic Universitari, València, Universitat de València, Valencia, Spain

^k Servicio de Angiología y Cirugía Vascular, Hospital de Cabueñes, Gijón, Asturias, Spain

^l Servicio de Cirugía Cardíaca, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, Spain

^m Servicio de Cirugía General y Digestiva, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, Spain

ⁿ Servicio de Cirugía Plástica, Estética y Reparadora, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, Spain

^o Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar, Murcia, Spain

^p Servicio de Ginecología y Obstetricia, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar, Murcia, Spain

^q Servicio de Cirugía Torácica, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, Spain

^r Servicio de Neumología, Hospital Universitario A Coruña, A Coruña, Spain

^s Servicio de Neurocirugía, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, Spain

^t Servicio de Neurocirugía, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, Spain

^u Servicio de Oftalmología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, Spain

^v Departamento de Especialidades Clínicas Odontológicas (DECO), Facultad de Odontología, Universidad Complutense de Madrid UCM, Madrid, Spain

^w Facultad de Odontología, Universidad Complutense de Madrid UCM, Madrid, Spain

^x Servicio de Radiología, Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid, Spain

^y Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, Spain

^z Servicio de Urología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, Spain

^{aa} Medicina de Familia, Centro de Salud Isla de Oza, Madrid, Spain

^{ab} Medicina de Familia, Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch, Valencia, Spain

^{ac} Medicina de Familia, Centro de Salud Jazmín, Madrid, Spain

^{ad} Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Clínico Universitario, Valencia, Spain

^{ae} Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes, Madrid, Spain

^{af} Área de Enfermedades del Corazón, Hospital Universitario de Bellvitge-IDIBELL, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, Spain

* Corresponding author: Instituto Cardiovascular, Hospital Clínico San Carlos, Prof. Martín Lagos s/n, 28040 Madrid, Spain.
E-mail address: dvivas@secardiologia.es (D. Vivas).

Keywords:

Antithrombotic
Anticoagulation
Antiplatelet
Surgery

Palabras clave:

Antitrombótico
Anticoagulación
Antiagregación
Cirugía

ABSTRACT

During the last few years, the number of patients receiving anticoagulant and antiplatelet therapy has increased worldwide. Since this is a chronic treatment, patients receiving it can be expected to need some kind of surgery or intervention during their lifetime that may require treatment discontinuation. The decision to withdraw antithrombotic therapy depends on the patient's thrombotic risk versus hemorrhagic risk. Assessment of both factors will show the precise management of anticoagulant and antiplatelet therapy in these scenarios. The aim of this consensus document, coordinated by the Cardiovascular Thrombosis Working Group of the Spanish Society of Cardiology, and endorsed by most of the Spanish scientific societies of clinical specialties that may play a role in the patient-health care process during the perioperative or periprocedural period, is to recommend some simple and practical guidelines with a view to homogenizing daily clinical practice.

© 2018 Sociedad Española de Cardiología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Manejo perioperatorio y periprocedimiento del tratamiento antitrombótico: documento de consenso de SEC, SEDAR, SEACV, SECTCV, AEC, SECPRE, SEPD, SEGO, SEHH, SETH, SEMERGEN, SEMFYC, SEMG, SEMICYUC, SEMI, SEMES, SEPAR, SENEC, SEO, SEPA, SERVEI, SECOT y AEU

RESUMEN

En los últimos años, el número de pacientes anticoagulados y antiagregados está aumentando significativamente. Al ser un tratamiento crónico, es de esperar que a lo largo de su vida necesiten un procedimiento quirúrgico o intervencionista que pueda requerir la interrupción del fármaco antitrombótico. La decisión de retirar o mantener dicho tratamiento estará determinada, por un lado, por el riesgo trombotico y, por otro, por el hemorrágico. De la interacción entre estos 2 factores dependerá la actitud ante la anticoagulación y la antiagregación. El objetivo de este documento de consenso, coordinado desde el Grupo de Trabajo de Trombosis Cardiovascular de la Sociedad Española de Cardiología y certificado por un amplio número de sociedades científicas que participan en el proceso asistencial del paciente durante el periodo perioperatorio o periprocedimiento, consiste en proponer una serie de recomendaciones prácticas y sencillas con el fin de homogeneizar la práctica clínica diaria.

© 2018 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Abbreviations

AF: atrial fibrillation
DAPT: dual antiplatelet therapy
DES: drug-eluting stent
DOAC: direct oral anticoagulant
PCI: percutaneous coronary intervention
VKA: vitamin K antagonist.

INTRODUCTION

The number of patients on anticoagulant therapy has risen significantly in recent years. In Spain alone, over 800 000 patients are estimated to be taking anticoagulants, mainly for atrial fibrillation (AF).¹ Use of antiplatelet drugs is also rising because these drugs are prescribed for the secondary prevention of atherosclerotic disease and because there has been a rise in the number of percutaneous coronary interventions (PCIs) and stent implantations.²⁻⁶ As most patients on antithrombotic therapy have chronic disease, at some point in their lives they will more

than likely need surgery or an invasive procedure that requires temporary interruption of their anticoagulant or antiplatelet therapy.⁷ Decisions regarding interruptions in antiplatelet therapy are particularly important, as premature withdrawal has been linked to a higher risk of cardiovascular events, including stent thrombosis.⁸ The decision to continue or discontinue therapy prior to a surgical intervention or invasive procedure should be taken following an evaluation of thrombotic and bleeding risk. In short, both anticoagulation and antiplatelet management strategies will be determined by the interaction between these 2 risk factors.⁵⁻⁹

Although numerous guidelines have been published on the perioperative management of antithrombotic therapy, their application to clinical practice is limited.^{7,9-17} Many of the publications address only some of the players involved in perioperative care (eg, surgeons or anesthesiologists), while others focus on specific areas of action (eg, endoscopic procedures) or have become obsolete following the appearance of new pharmacologic treatments. To address these shortcomings, a working group formed by members of the majority of Spanish scientific societies that represent professionals involved in perioperative or periprocedural care was created under the supervision of the Spanish Cardiology Society (Table 1). One of the outcomes of this group was the current consensus document, which is designed to provide a series of clear, practical recommendations on the management of antithrombotic drugs in patients undergoing

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8676835>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8676835>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)