



GRUPO CAHT
GRUPO COOPERATIVO ARGENTINO
DE HEMOSTASIA Y TROMBOSIS

Anticoagulantes dicumarínicos TIPS DE INFORMACIÓN PARA PROFESIONALES

TERAPIA PUENTE CON HEPARINA EN LOS PACIENTES CON REEMPLAZO VALVULAR MECÁNICO



El *American College of Chest Physicians (ACCP)* publicó en 2022 guías sobre el manejo perioperatorio en los pacientes con terapia antitrombótica. En la 5° recomendación, el panel NO sugiere emplear terapia puente con heparina en la suspensión de dicumarínicos previo a un procedimiento/cirugía (Recomendación condicional, muy baja certeza en la evidencia) en los pacientes con reemplazo valvular mecánico. Un estudio randomizado no encontró diferencias en los riesgos de trombosis y sangrado entre los pacientes que realizaron terapia puente con heparina y los que no la realizaron. Además, un meta-análisis de estudios no-randomizados no demostró reducción del riesgo trombotico con la terapia puente, aunque sí un incremento del riesgo de sangrado. El panel de expertos comenta que puede considerarse la terapia puente con heparina en los pacientes de muy alto riesgo trombotico: válvulas de “antiguas generaciones”, válvulas mecánicas mitrales con factores de riesgo trombotico adicionales, o antecedentes de trombosis peri-operatoria. Además, el panel tampoco recomienda realizar sistemáticamente terapia puente en los pacientes anticoagulados con dicumarínicos por fibrilación auricular.

Bibliografía:

Douketis JD, Spyropoulos AC, Murad MH y col. Perioperative Management of Antithrombotic Therapy: An American College of Chest Physicians Clinical Practice Guideline. *Chest* 2022; 9: S0012-3692(22)01359-9. doi: 10.1016/j.chest.2022.07.025.