

UOC Gastroenterologia Ospedale di Legnago — ULSS 9 SCALIGERA
Direttore dott. Luca Benazzato
GESTIONE DELLA TERAPIA ANTITROMBOTICA NELLE PROCEDURE ENDOSCOPICHE

AVVISO IMPORTANTE

La colonscopia di screening per FIT+, data l'alta probabilità di riscontro di lesioni polipoidi, è da considerarsi procedura ad alto rischio.

RISCHIO PROCEDURE ENDOSCOPICHE

ALTO RISCHIO

- Polipectomia
- Sfinterotomia ERCP
- Dilatazione endoscopica
- Mucosectomia / ESD
- Terapia varici
- PEG
- EUS-FNA

BASSO RISCHIO

- Esami diagnostici ± biopsia
- Protesi bilio-pancreatica
- EUS diagnostica
- Videocapsula
- Trattamento con APC

RISCHIO TROMBOEMBOLICO (CARDIOLOGICO)

ALTO RISCHIO

- Valvola mitrale meccanica
- FA + valvulopatia
- FA + pregresso evento T-E
- FA + ipertens./diabete/età>75
- Sostituz. protesi mitralica
- Tromboembolia < 3 mesi
- Sdr. trombofiliche

BASSO RISCHIO

- Valvola aortica meccanica
- Valvola biologica
- FA senza vizi valvolari
- Tromboembolia > 3 mesi

A. BASSO RISCHIO SANGUINAMENTO

**EBPM / UFH
Fondaparinux**

Nessuna variazione della terapia anticoagulante.

**Warfarina
(AVK)**

Se INR ≤ 3 il giorno prima, procedere

**NAO / DOAC
(Dabigatran, ecc.)**

Omettere assunzione il giorno della procedura.

**Aspirina
(ASA)**

Nessuna sospensione per tutte le procedure (diagnostiche e operative).

**Clopidogrel
Ticagrelor
Ticlopidina**

Nessuna variazione per procedure a basso rischio.

B. ALTO RISCHIO SANGUINAMENTO

- EBPM / UFH: Sospendere almeno ≥ 24 ore prima.
- Fondaparinux: Sospendere almeno ≥ 36 ore prima.

Sospendere 5 giorni prima:

- **Basso Rischio Embolico:** INR < 1.5 il giorno prima.
- **Alto Rischio Embolico:** bridging EBPM dose terapeutica 3 gg prima; stop EBPM ≥ 24h prima.

- Ultima assunzione 72 ore prima della procedura.
- Sospendere 5 giorni prima se Dabigatran con eGFR 30–50 ml/min.

Nessuna sospensione (proseguire la terapia).

- **Basso Rischio Embolico:** Sospendere 7 giorni prima.
- **Alto Rischio Embolico:** Consulto Cardiologo / valutare elezione o differimento.

La ripresa della terapia antitrombotica andrà valutata individualmente