

¿ ANTICOAGULAR + ANTIAGREGAR ?

Demetrio Sánchez Fuentes
Medicina Interna
Complejo Asistencial de Ávila



ANTICOAGULAR + ANTIAGREGAR: ¿POR QUÉ?

- 
- Coincidir en un paciente riesgo aterotrombótico y cardioembólico.
 - Alto riesgo de fenómenos isquémicos: v.g., recidivas pese a tratamiento.
 - ...



ANTICOAGULAR + ANTIAGREGAR: RIESGOS HEMORRÁGICOS.

- **incrementa en un 50% el riesgo de hemorragia mayor por anticoagulantes.**
- **incrementa en un 150% el riesgo de hemorragia mayor por antiagregantes.**

ANTICOAGULAR + ANTIAGREGAR. CUANDO:

- En la práctica clínica:
EN SITUACIONES EN LAS QUE
DISPONGAMOS DE EVIDENCIA DE QUE
LOS BENEFICIOS SUPERAN EL EXCESO
DE RIESGO HEMORRÁGICO.
- En investigación:
ESTUDIOS CONTROLADOS.

ANTICOAGULAR + ANTIAGREGAR. CUANDO:

1. **Prótesis valvular mecánica y alto riesgo (#) (RA+).**
2. **Tras SCA:**
 - a. **IAM en pacientes de alto riesgo (#) (RA)**
 - b. **SCASEST y/o ICP en pacientes con indicación para anticoagulación (RB).**
3. **Valvulopatía mitral en FA con recidiva pese a INR en rango terapéutico (RC).**

(#)

Fibrilación auricular
IAM
Dilatación de cavidades izquierdas
Baja fracción de eyección
Trombos intracavitarios
Válvula tipo disco o bola enjaulados (*caged*)
Recidiva pese a INR en rango terapéutico

ANTICOAGULAR + ANTIAGREGAR: ¿CÓMO?.

- Anticoagulación con INR en rango terapéutico habitual

+

- 100 mg/día de AAS
(o clopidogrel o dipyridamol)