



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

271/9 - ACTUALIZACIÓN DEL MANEJO ODONTOLÓGICO DE PACIENTES CON ANTIAGREGANTES Y/O ANTICOAGULANTE ORALES

G. Bejarano Ávila^a, E. Reyes Gilabert^b y M. Sánchez García^c

^aOdontóloga. Centro de Salud el Viso del Alcor. Sevilla. ^bOdontóloga. Centro de Salud de la Algaba. Sevilla. ^cMédico de Familia. Centro de Salud de Alcalá de Guadaira. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Actualizar las recomendaciones ante una intervención quirúrgica oral en pacientes con anticoagulantes orales ACO y antiagregantes orales, incluyendo los nuevos anticoagulantes orales (NACO).

Metodología: Revisión bibliográfica usando PubMed de artículos en últimos 5 años con MESH: “Platelet Aggregation Inhibitors” or “Anticoagulants” and “Oral Surgical Procedures”. Los límites fueron: Clinical Trial, Controlled Clinical Trial, Randomized Controlled Trial y Systematic Reviews. Encontramos 14 artículos y seleccionamos 11 coincidentes con nuestros criterios.

Resultados: Revisiones sistemáticas sugieren que, en guías de buenas prácticas clínicas con método Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation (GRADE), los riesgos de trombosis después de interrumpir el antiagregante oral para una cirugía bucal menor, podrían ser mayores que los de hemorragia si continuamos el tratamiento, no existiendo indicación de alterarlo o interrumpirlo incluso con doble antiagregación. Respecto a los ACO, continuar con la dosis regular con warfarina no confiere mayor riesgo de sangrado, comparado con la interrupción o modificación de la dosis, ante procedimientos dentales menores, si se realiza una eficiente hemostasis local (celulosa oxidada, tranexámico, etc.), e incluso con sólo presión local, siempre que el INR se encuentre en rango terapéutico. Los NACO, rivaroxabán y dabigatran, recomiendan no interrumpirlos ante procedimientos de bajo riesgo de sangrado, evitando intervenciones en el pico de mayor actividad.

Conclusiones: El odontólogo debería seguir las recomendaciones del manejo de los pacientes con ACO y antiagregantes ante extracciones dentales rutinarias y el uso hemostásicos locales, ya que el riesgo de modificar la terapia es mayor que el riesgo de hemorragia.

Palabras clave: Inhibidores de la agregación plaquetaria. Anticoagulantes. Procedimientos quirúrgicos orales.