



RECOMENDACIONES PARA PACIENTES PORTADORES DE UN STENT CORONARIO

La cirugía menor, así como la limpieza bucal o extracciones dentales deben realizarse sin suspender el tratamiento antiagregante, ya que el riesgo de hemorragia es mínimo.

Se deben retrasar los procedimientos invasivos no urgentes con posibilidad de hemorragia importante, un mes en los pacientes tratados con stent de metal y de seis a doce meses en los pacientes tratados con stents farmacoactivos, en lugar de suspender la antiagregación.

En los pacientes en que deba realizarse alguna intervención que obligue a discontinuar la antiagregación con clopidogrel, el tratamiento con ácido acetilsalicílico debe mantenerse, salvo en aquellos casos donde las consecuencias de una eventual hemorragia superen el riesgo de sufrir un infarto agudo de miocardio por trombosis del stent. El clopidogrel debe restablecerse tan pronto como sea posible.

Los pacientes que han sido tratados con stent farmacoactivo deben mantener el tratamiento con ácido acetilsalicílico de forma continuada y de por vida.