

10.16. Me van a operar, ¿qué hago con la aspirina?

La aspirina a dosis bajas (100 mg/día) y otros medicamentos como clopidogrel se utilizan con frecuencia para evitar trombosis (antiagregantes plaquetarios). En determinadas personas con riesgo de presentar enfermedades del corazón y de la circulación (angina de pecho, infarto de miocardio, diabetes de larga duración, ictus, falta de riego en piernas) o que ya las han padecido, se recetan, con frecuencia, los antiagregantes plaquetarios para evitar que se desarrollen o que se repitan estos problemas de salud.

Los antiagregantes plaquetarios desarrollan su acción beneficiosa haciendo más fluida la sangre y evitando los trombos. Esta acción tiene la contrapartida de que provoca más riesgo de hemorragias porque la sangre coagula peor. Si además se suma una causa de hemorragia como un accidente o algún tipo de intervención quirúrgica, el problema de sangrado puede hacerse importante.

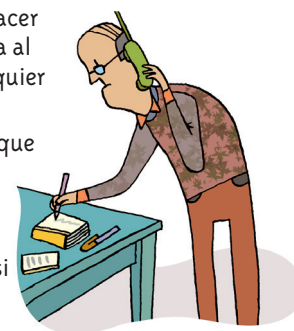
Para evitar este riesgo, en la consulta médica le indicarán lo que tiene que hacer con los antiagregantes plaquetarios cuando tenga que ir al dentista, realizarse una endoscopia digestiva o someterse a una intervención quirúrgica. Su médico valorará su riesgo de desarrollar una trombosis según su problema de salud y el riesgo de hemorragia de la operación que le van a realizar, y decidirá si debe suspender temporalmente o no el antiagregante plaquetario. Si lo tiene que suspender, le dirá cuántos días antes de la operación y cuándo volver a tomarlos.

¿Qué puede hacer?

- Siempre que le vayan a realizar una intervención (dental, endoscopias, intervenciones quirúrgicas) comunique con tiempo al personal médico responsable (dentista, médico de familia, cirujano, anestesta) toda la medicación que toma.
- Si está tomando aspirina (Adiro®, AAS®) o clopidogrel u otro antiagregante plaquetario y va a ser sometido a cualquier procedimiento que pueda provocar hemorragia, pregunte a su médico qué debe hacer.
- No tome por su cuenta medicamentos no recetados, sobre todo los días próximos a cualquier procedimiento quirúrgico. Esto incluye los antiinflamatorios como ibuprofeno, naproxeno, diclofenaco y otros.
- Muy importante es que no tome aspirinas por su cuenta, si su médica o médico no se lo ha aconsejado porque pueden provocar hemorragias graves, sobre todo de tipo digestivo, cerebrales y en la zona de la intervención quirúrgica.
- Siga estrictamente las indicaciones médicas sobre qué hacer con los antiagregantes plaquetarios ante una operación, incluyendo procedimientos dentales.
- Después de ir al dentista siga estrictamente los cuidados de la boca que le indicarán.
- No abandone los antiagregantes plaquetarios sin consultarlo a su médico, sobre todo si está recibiendo a la vez dos antiagregantes porque le han puesto un *stent* (muelle) en las coronarias o en otro lugar.

¿Cuándo consultar a su médico/a de familia?

- Si tiene cualquier duda de qué hacer con la medicación ante una visita al dentista, una endoscopia o cualquier intervención quirúrgica.
- Si después de la intervención ve que sangra más de lo que le han comentado como normal.
- Si lleva mucho tiempo tomando antiagregantes, para confirmar si debe seguir tomándolos, sobre todo si recibe dos simultáneamente (pero nunca los deje por su cuenta).



¿Dónde conseguir más información?

- <http://www.fundaciondelcorazon.com/informacion-para-pacientes/tratamientos/antiagregantes.html>
- <https://www.msmanuals.com/es-es/hogar/SearchResults?query=antiagregantes+plaquetarios>