

FÁRMACO	Antídoto	Retirada pre-endoscopia
Sintrom ®	Vit k, Plasma, complejo protombínico	3 días (2-5)
Rivaroxaban Xarelto®	Factor VIIa, compl. protombínico	24 h
Apixaban Eliquis®	Factor VIIa, compl. protombínico	24 h si bajo riesgo sangrado 48 h si alto riesgo
Dabigatran Pradaxa®	Factor VIIa, compl. Protombínico, plasma.	Según f. renal:1-5 días Normal: 2 días
Clopidogrel: Plavix, Iscover®	Plaquetas	7 días (5-10)
Ticlopidina: Tiklid®	Plaquetas	7 días (5-10)
Prasugrel: Efient®	Plaquetas	7 días (5-10)
Ticagrelor: Brilique®	Plaquetas	7 días (5-10)
Dipiridamol Persantín®	Plaquetas Aminofilina si sobredosis	7 días
Heparina bajo peso molec. Clexane, Hibor, Fraxiparina, Fragmin®	Sulfato de protamina Factor VIIa	24 h Reanudar 6 h después
Ácido acetil salicílico ASPIRINA®		Se puede continuar, según cada centro

**TÉCNICAS DE ALTO RIESGO DE SANGRADO
(Las que requieren retirada de fármacos)**

Polipectomía

Esfinterotomía

Dilatación

PEG

Tratamiento varices esofágicas

Hemostasia endoscópica

Ecoendoscopia + PAAF

**RESTO DE TÉCNICAS INCLUYENDO BIOPSIAS Y PRÓTESIS SE PUEDEN REALIZAR
SIN RETIRAR FÁRMACOS**

MODO PRÁCTICO:

Para colonoscopia, como si se fuera a realizar polipectomía

Para gastroscopia, no retirar fármacos