

**DOENTE HIPOCOAGULADO COM RIVAROXABANO E APIXABANO: CIRURGIA URGENTE/EMERGENTE**

**STOP RIVAROXABANO/APIXABANO**

Identificar o motivo da hipocoagulação! Questionar dose, nº de tomas diárias e o tempo desde a última toma do fármaco. Avaliar factores de risco hemorrágico: gastrite, varizes esofágicas, antecedente de hemorragia cerebral, ...

**Avaliar:**

- Hemograma
- Função Renal
- Função Hepática (se desconhecida)
- Estudo coagulação IDENTIFICAR ACO DIRETO (TP, anti-Xa cromogénico fica ao critério do S. Hematologia)
- Tipagem /Reserva GR

**Baixo risco hemorrágico:**

Rivaroxabano - TP normal; Anti-Xa <30ng/ml  
Apixabano - TP normal; Anti-Xa indetetável

Anti-Xa não disponível: a interpretação é qualitativa - orientar caso com Hematologista

**PROSSEGUIR PARA CIRURGIA**

**RIVAROXABANO/ APIXABANO - TP AUMENTADO; ANTI-Xa ELEVADO**

Efeito anticoagulante: risco hemorrágico!

Considerar lavagem gástrica com carvão activado se última toma há <2horas e se equipa cirúrgica e anestésica estão de acordo com atitude.

**Iniciar medidas de suporte:**

- Manutenção de estabilidade hemodinâmica
- Assegurar perfusão renal/avaliar diurese
- Assegurar controlo hemorrágico: contactar Hematologia

ⓘ  
Hematologia SU  
Ext. 81111

**AVALIAR "TIMING" PARA CIRURGIA**

Tempo semi-vida: 7-13h (Rivarox.), 8-14h (Apixab.) se função renal normal! Idealmente aguardar: dose profilática → 2 semi-vidas; dose terapêutica → 3-5 semi-vidas.

**PODE AGUARDAR > 12H**

Vigilância estado clínico!

- ◆ Repetir estudo da coagulação (Interpretação junto de Hematologista: avaliar a tendência dos resultados)
- ◆ Avançar de acordo com evolução

**PODE AGUARDAR 4 -12H**

Vigilância estado clínico!  
Monitorização analítica.

- ◆ Antecipar necessidade de derivados do sangue / agentes hemostáticos se agravamento clínico e cirurgia precoce.

**NECESSITA CIRURGIA IMEDIATA**

Iniciar medidas de suporte (fluidoterapia, vasopressores; expansores de volume, transfusão de eritrócitos...)

- Antecipar necessidade de agentes hemostáticos não específicos: CCP, factores de coagulação, ácido tranexâmico

**Anestesia Regional: Epidural/BSA CONTRAINDICADAS**