



## GRUPO 3: ANTICOAGULACIÓN EN SITUACIONES ESPECIALES

### Moderadores:

Dr. Juan José Gómez Doblas. *H.C.U. Virgen de la Victoria. Málaga*

Dr. Marcelo Sanmartín. *Hospital Ramón y Cajal. Madrid.*

Dr. Felipe Atienza Hernández. *Hospital Gregorio Marañón. Madrid*

### Preguntas:

- ¿Cómo manejar la anticoagulación en pacientes con cardiopatía isquémica tras un Síndrome coronario agudo?
- Anticoagulantes y terapia puente. ¿Es necesaria? ¿Qué aportan los anticoagulantes directos?

Para el trabajo en el grupo, usted dispondrá de una copia impresa de la siguiente bibliografía:

#### 1.- Prevention of thromboembolism in the patient with acute coronary syndrome and atrial fibrillation: the clinical dilemma of triple therapy.

Fitchett D, Verma A, Eikelboom J, Madan M, Cohen E, Bell A, et al.

Current opinion in cardiology. 2014; Jan29(1):1-9.

#### 2.- Use of clopidogrel with or without aspirin in patients taking oral anticoagulant therapy and undergoing percutaneous coronary intervention: an open-label, randomised, controlled trial.

Dewilde WJM, Oribans T, Verheugt FWA, Kelder JC, De Smet BJGL, Herrman J-P, et al.

The Lancet. 2013; Mar 30, 381(9872):1107-15.

#### 3.- Duration of Triple Therapy in Patients Requiring Oral Anticoagulation After Drug-Eluting Stent Implantation: The ISAR-TRIPLE Trial.

Fiedler KA, Maeng M, Mehilli J, Schulz-Schupke S, Byrne RA, Sibbing D, et al.

J Am Coll Cardiol. 2015;65(16):1619-29.

**4.- 2015 ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation: Task Force for the Management of Acute Coronary Syndromes in Patients Presenting without Persistent ST-Segment Elevation of the European Society of Cardiology (ESC).**

Roffi M, Patrono C, Collet JP, Mueller C, Valgimigli M, Andreotti F, et al.  
European heart journal. 2016; Jan 14, 37(3):267-315.

**5\*.- Uninterrupted oral anticoagulation versus bridging in patients with long-term oral anticoagulation during percutaneous coronary intervention: subgroup analysis from the WOEST trial.**

**Euro Intervention: journal of EuroPCR in collaboration with the Working Group on Interventional Cardiology of the European Society of Cardiology.**

Dewilde WJ, Janssen PW, Kelder JC, Verheugt FW, De Smet BJ, Adriaenssens T, et al.  
EuroIntervention. 2015 Aug;11(4):381-90.

**6.- Periprocedural Bleeding and Thromboembolic Events With Dabigatran Compared With Warfarin Results From the Randomized Evaluation of Long-Term Anticoagulation Therapy (RE-LY) Randomized Trial.**

Healey JS, Eikelboom J, Douketis J, Wallentin L, Oldgren J, Yang S, Themeles E, Heidbuchel H, Avezum A, Reilly P, Connolly SJ, Yusuf S, Ezekowitz M; RE-LY Investigators.  
Circulation. 2012 Jul 17;126(3):343-8. doi: 10.1161 / CIRCULATIONAHA. 111.090464. Epub 2012 Jun 14.

**7.- Perioperative Bridging Anticoagulation in Patients with Atrial Fibrillation.**

Douketis JD, Spyropoulos AC, Kaatz S, Becker RC, Caprini JA, Dunn AS, Garcia DA, Jacobson A, Jaffer AK, Kong DF, Schulman S, Turpie AG, Hasselblad V, Ortel TL; BRIDGE Investigators.  
N Engl J Med. 2015 Aug 27;373(9):823-33. doi: 10.1056/NEJMoa1501035. Epub 2015 Jun 22.

**8.- Outcomes of Discontinuing Rivaroxaban Compared With Warfarin in Patients With Nonvalvular Atrial Fibrillation: Analysis From the ROCKET AF Trial (Rivaroxaban Once-Daily, Oral, Direct Factor Xa Inhibition Compared With Vitamin K Antagonism for Prevention of Stroke and Embolism Trial in Atrial Fibrillation)**

Patel MR, Hellkamp AS, Lokhnygina Y, Piccini JP, Zhang Z, Mohanty S, Singer DE, Hacke W, Breithardt G, Halperin JL, Hankey GJ, Becker RC, Nessel CC, Berkowitz SD, Califf RM, Fox KA, Mahaffey KW.  
J Am Coll Cardiol. 2013 Feb 12;61(6):651-8. doi: 10.1016/j.jacc.2012.09.057.

**9.- Bridging Anticoagulation Primum Non Nocere**

Rechenmacher SJ, Fang JC.  
J Am Coll Cardiol. 2015 Sep 22;66(12):1392-403. doi: 10.1016/j.jacc.2015.08.002.

Si usted estuviera interesado en obtener una copia electrónica de alguna de estas referencias, le rogamos remita su solicitud al correo electrónico: [documentacionmedica.esp@bayer.com](mailto:documentacionmedica.esp@bayer.com).

Nota: Las referencias que contienen asterisco no pueden ser enviadas en formato electrónico por motivos legales.

Le recordamos que la copia impresa que encontrará para el trabajo en grupo es para uso exclusivo en el evento; por lo que no debe llevarla consigo.

