



EFFECTIVIDAD DEL ÁCIDO TRANEXÁMICO COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN HEMOSTÁTICA INTRAALVEOLAR EN PACIENTES CON TRATAMIENTO ANTICOAGULANTES SOMETIDOS A EXODONCIAS SIMPLES

**JUAN FRANCISCO GUTIÉRREZ VILLALOBOS
CIRUJANO DENTISTA**

RESUMEN

La suspensión del Tratamiento Anticoagulante (TAC) previa a una exodoncia simple esta siendo cada vez mas cuestionada por la inadecuada cuantificación tanto del riesgo tromboembólico como hemorrágico a los cuales se ven expuestos estos pacientes en dichas circunstancias. El objetivo de este estudio es demostrar la factibilidad de realizar exodoncias simples en pacientes que están en TAC sin interrumpir dicho tratamiento, mediante la aplicación de Ácido Tranexámico al 5% solución bebible intraalveolar.

PACIENTES, MATERIALES Y METODOS:

Se realizaron 21 extracciones dentarias según protocolo en pacientes con TAC con valores de INR entre 2 - 4. Diez exodoncias (Grupo A "Control") fueron irrigadas con una solución hemostática intraalveolar placebo (Suero Fisiológico) y once 11 extracciones (Grupo B "Experimentación") con ácido Tranexámico al 5% respectivamente, inmediatamente después de la extracción; se aplico gelatina y sutura absorbibles a toda la muestra. Se evaluó la hemostasia inmediata hasta los diez minutos y la hemostasia tardía a los 7 días de control.

RESULTADOS.-

No se presentaron eventos hemorrágicos inmediatos y solo 1 hemorragia tardía leve (grupo placebo). No se presento ninguna complicación colateral

(infecciones, endocarditis, etc.).

DISCUSION.-

La existencia de un riesgo tromboembólico exponencial al suspender el TAC y la cantidad de estudios que prueban la efectividad de métodos hemostático locales nos hacen sugerir la formulación de protocolos para procedimientos quirúrgicos bucales basado en la no intervención de su anticoagulación y en la aplicación de medidas

CONCLUSIONES:

Pueden realizarse extracciones dentarias simples de manera ambulatoria y mediante la aplicación de medidas hemostáticas locales en pacientes con TAC con valores de INR entre 2 - 4 de sin alterar su tratamiento. La irrigación con una solución intraalveolar como medida hemostática complementaria resulta ser efectiva, no existiendo diferencias significativas entre una solución placebo (suero fisiológico) y el ácido tranexámico a 15%.