

# CANCELAMENTO DE PUNÇÃO LOMBAR EM FUNÇÃO DO USO DE ANTICOAGULANTES



RENAN DOMINGUES – contato@renandomingues.med.br  
 FERNANDO BRUNALE – fernando.brunale@senneli liquor.com.br  
 GUSTAVO BRUNIERA – gustavo.bruniera@senneli liquor.com.br  
 CARLOS SENNE – carlos.senne@senneli liquor.com.br

SENNE LIQUOR DIAGNOSTICO, SÃO PAULO, SP



## OBJETIVOS

O objetivo deste estudo foi avaliar o percentual de punções lombares hospitalares canceladas em função do uso de anticoagulantes e/ou antiagregantes plaquetários.

## MÉTODOS

Analizamos todos os cancelamentos de punção lombar hospitalares feitas ao Senne Liquor Diagnóstico entre 2011 e 2017.

Para cada punção lombar cancelada foi registrado o motivo, sendo registrado, nos casos de cancelamento por uso de medicação antiagregante ou anticoagulante, o tipo do medicamento responsável pelo cancelamento.

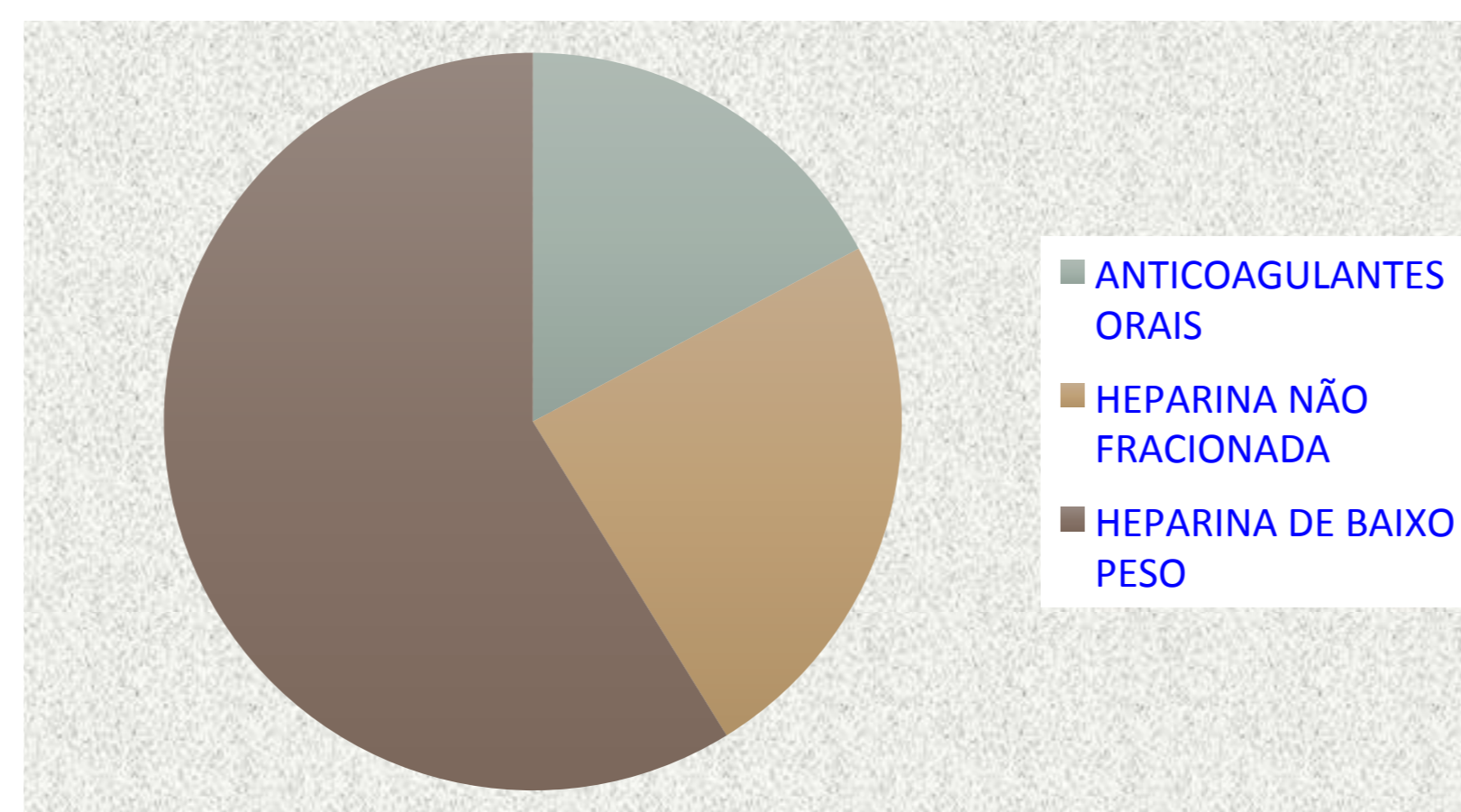
## RESULTADOS

Foram canceladas 3549 punções ao longo deste período. Destas, 46 (1,3%) foram por uso de anticoagulante oral (incluindo warfarina e nos novos anticoagulantes orais), 64 (1,8%) foram por uso de heparina não fracionada e 157 (4,42%) por uso de heparina de baixo peso molecular. Ao todo o uso de anticoagulantes representou 7,52% das causas de cancelamento de punção (Figura 1).

## CONCLUSÃO

O uso de heparina de baixo peso foi a maior causa medicamentosa de suspensão de punção. Trata-se de medicação de uso frequente em hospital, seja para profilaxia de trombose venosa profunda ou para tratamento de doenças tromboembólicas. A mesma deve ser suspensa por 12 horas quando em dose profilática ou 24 horas quando em dose terapêutica antes da realização da punção (recomendações abaixo). Deve haver integração entre equipe assistente, de enfermagem e de punção para programação adequada dos procedimentos, evitando adiamento na realização do exame de líquido, adotando-se como parâmetro as recomendações atuais quanto à realização de punção lombar diagnóstica em pacientes em uso de anticoagulantes.

E-mail: atendimento@senneli liquor.com.br



## Lumbar puncture in patients using anticoagulants and antiplatelet agents

Punção lombar em pacientes usando anticoagulantes e agentes antiplaquetários

Renan Domingues<sup>1</sup>, Gustavo Bruniera<sup>1,2</sup>, Fernando Brunale<sup>1,2</sup>, Cristóvão Manguiera<sup>2</sup>, Carlos Senne<sup>1,2</sup>

**Table 1.** Recommendation for performing lumbar puncture (LP) in patients treated with antiplatelet agents.

<b>Aspirin®</b>
Do not discontinue aspirin for performing LP
<b>Clopidogrel or dual antiplatelet therapy</b>
High thrombotic risk
Emergency LP – Perform LP
Elective LP – Continue antiplatelet therapy.
If clopidogrel is given alone consider replace clopidogrel by aspirin and perform LP one week after replacement.
If dual therapy is being used continue it and consider postponing LP and perform it when aspirin alone is possible.
Low thrombotic risk
Emergency LP – Perform LP
Elective LP
If clopidogrel is used alone consider discontinuing clopidogrel and performing LP one week after discontinuation.
If dual therapy is used, keep aspirin alone and perform LP one week after clopidogrel discontinuation

**Table 2.** Recommendation for performing lumbar puncture (LP) in patients treated with injectable anticoagulants.

<b>Intravenous heparin</b>
Perform LP 4 hours after heparin discontinuation or after aPTT is in the normal range
<b>Unfractionated subcutaneous heparin</b>
Perform LP 4–6 hours after the last dose of subcutaneous heparin
<b>Subcutaneous LMW heparin</b>
Perform LP after 12 hours after the last dose of LMW heparin. In patients with renal insufficiency and in patients using therapeutic doses of enoxaparin this time should be prolonged to 24 hours

LMW: low molecular weight; aPTT: activated partial thromboplastin time.

**Table 3.** Recommendation for performing lumbar puncture (LP) in patients treated with oral anticoagulants.

<b>Warfarin (Marevan® or Coumadin®)</b>
High thrombotic risk
Emergency LP – Perform LP
Elective LP – Replace warfarin (bridging therapy) 5 days prior LP:
Normal renal function – replace with therapeutic LMW heparin and perform LP 12 hours after the last dose
Impaired renal function – replace with therapeutic unfractionated heparin and perform LP 6 hours after the last dose
Low thrombotic risk
Emergency LP – Consider rapidly reversing warfarin effect and perform LP as soon as INR is 1.5 or below
Elective LP – Discontinue warfarin for 5 days before LP
<b>NOACs (Dabigatran-Pradaxa®, Rivaroxaban-Xarelto®, Apixaban-Eliquis®)</b>
High thrombotic risk
Emergency LP – Perform LP (postpone one day if possible)
Elective LP – Replace (bridging) NOAC for at least 1 day with normal renal function and 3 days with impaired renal function.
Normal renal function – replace with therapeutic LMW heparin and perform LP 12-24 hours after the last dose
Impaired renal function – replace with therapeutic unfractionated heparin and perform LP 6 hours after the last dose
Low thrombotic risk
Emergency LP – Perform LP (postpone one day if possible)
Elective PL – Discontinue NOAC for 1 day if normal renal function and 3 days with impaired renal function.

NOACs: new oral anticoagulants; LMW: low molecular weight.