



La sorveglianza dei pazienti in Terapia Anticoagulante Orale

Indicazioni alla Terapia Anticoagulante Orale

*Dott Daniela Poli
17 giugno 2008*



Indicazioni alla TAO

Range terapeutici e durata del trattamento raccomandati dalla FCSA (2008)

Indicazione	Intervallo terapeutico (INR)	Durata
-------------	------------------------------	--------

Protesi valvolari cardiache

Meccaniche	2.5-3.5	indefinita
Meccaniche Aortiche basso rischio	2.0-3.0	indefinita
Biologiche	2.0-3.0	3 mesi

Protesi meccaniche

In caso di embolia in corso di TAO ben condotta o in pazienti ad alto rischio INR target 3.5 o aggiunta di aspirina 100 mg/die.



Indicazioni alla TAO

Range terapeutici e durata del trattamento raccomandati dalla FCSA (2008)

Indicazione	Intervallo terapeutico (INR)	Durata
Malattie valvolari cardiache *	2.0-3.0	indefinita
Trombosi endocavitarie	2.0-3.0	Fino a scomparsa trombosi
Cardiomiopatia dilatativa (elevato rischio emboligeno)	2.0-3.0	indefinita

** Malattie valvolari cardiache*

Non necessitano di alcuna profilassi la sindrome da prolasso della mitrale, la calcificazione dell'annulus mitralico e le valvulopatie aortiche e tricuspидali in assenza di fibrillazione atriale e storia di embolie



Indicazioni alla TAO

Range terapeutici e durata del trattamento raccomandati dalla FCSA (2008)

Indicazione	Intervallo terapeutico (INR)	Durata
-------------	------------------------------	--------

Fibrillazione atriale (FA)

FA con valvulopatia

2.0-3.0

indefinita

FA recente da sottoporre a cardioversione

2.0-3.0

3 settimane prima e 3 settimane dopo la cardioversione



Indicazioni alla TAO

Range terapeutici e durata del trattamento
raccomandati dalla FCSA (2008)

FA non valvolare:

Prevenzione secondaria (storia di stroke/TIA)

*E' sempre indicata la TAO
(INR target 2.5)*

L'uso dell'aspirina deve essere riservato a soggetti senza altri fattori di rischio associati che presentino un profilo di rischio emorragico elevato.



Indicazioni alla TAO

Range terapeutici e durata del trattamento raccomandati dalla FCSA (2008)

FA non valvolare:

Prevenzione primaria (non storia di stroke/TIA)

-si rafforza la non indicazione alla TAO in soggetti con FANV di età <65 anni che non abbiano fattori di rischio associati (CHADS2 score=0).

-I soggetti di età compresa tra 65 e 75 anni senza altri fattori di rischio (CHADS2 score=0) hanno un rischio embolico circa uguale a quello emorragico. Pertanto la TAO non è indicata, mentre è preferibile l'uso di aspirina 100 mg.



Indicazioni alla TAO

Range terapeutici e durata del trattamento
raccomandati dalla FCSA (2008)

FA non valvolare:

Prevenzione primaria (non storia di stroke/TIA)

*-Nei soggetti di età >75 anni senza fattori di rischio associati
(CHADS2 score =1)*

*-Nei soggetti di età <75 anni con 1 fattore di rischio associato
(CHADS2 score =1)*

Possono essere utilizzate la TAO (INR target 2.5) o Aspirina 100 mg.



Indicazioni alla TAO

Range terapeutici e durata del trattamento
raccomandati dalla FCSA (2008)

FA non valvolare:

Prevenzione primaria (non storia di stroke/TIA)

- *Nei soggetti di età >75 anni con almeno 1 fattore di rischio associato (CHADS2 score ≥ 2) è indicata la TAO (INR target 2.5).*
- *Nei soggetti di età <75 anni con almeno 2 fattori di rischio associati (CHADS2 score ≥ 2) è indicata la TAO (INR target 2.5).*

Fibrillazione atriale non valvolare

Lo score CHADS₂

C	congestive heart failure	1 punto
H	hypertension	1 punto
A	Age >75 a	1 punto
D	Diabetes	1 punto
S	Stroke/TIA	2 punti

0-1 basso rischio (2-3%/anno)

2-3 rischio moderato (4-6%/anno)

4-6 rischio elevato (8-18%/anno)



Indicazioni alla TAO

Range terapeutici e durata del trattamento raccomandati dalla FCSA (2008)

Indicazione	Intervallo terapeutico (INR)	Durata
Tromboembolismo venoso		
TVP/EP secondaria	2.0-3.0	3-6 mesi
TVP/EP spontanea	2.0-3.0	almeno 6 mesi
TVP/EP recidivanti	2.0-3.0	indefinita

TVP/EP

In caso di difetti trombofilici multipli o trombofilia ereditaria in forma omozigote si raccomanda un trattamento di almeno un anno

In pazienti con Ddimero aumentato dopo 6 mesi di trattamento si deve considerare un prolungamento della TAO



Indicazioni alla TAO

Range terapeutici e durata del trattamento raccomandati dalla FCSA (2008)

Indicazione	Intervallo terapeutico (INR)	Durata
Ipertensione polmonare primitiva o tromboembolica cronica	2.0-3.0	indefinita

Da valutare clinicamente nel singolo paziente



Indicazioni alla TAO

Range terapeutici e durata del trattamento raccomandati dalla FCSA (2008)

Indicazione	Intervallo terapeutico (INR)	Durata
Sindromi da anticorpi antifosfolipidi		
1° episodio TVP/EP secondario	2.0-3.0	almeno 6 mesi
1° episodio TVP/EP spontaneo	2.0-3.0	Indefinita
1° episodio trombosi arteriosa(§)	2.0-3.0	indefinita
episodi ricorrenti	2.0-3.0*	indefinita

* 3.0-4.0 se recidiva in TAO

§ considerare ASA 325 mg in TIA/stroke

Non cardiogenici



Indicazioni alla TAO

Range terapeutici e durata del trattamento raccomandati dalla FCSA (2008)

Indicazione	Intervallo terapeutico (INR)	Durata
-------------	------------------------------	--------

Infarto miocardico

Prevenzione rischio TVP/EP	2.0-3.0	3 mesi
----------------------------	---------	--------

Prevenzione reinfarto	3.0-4.0	3 anni
-----------------------	---------	--------

Il trattamento di prima scelta resta Aspirina 100/325 mg/die

Anticoagulanti orali: Non indicati

- Ischemia cerebrale non cardiogenica
- Arteriopatia obliterante agli arti inferiori
- Trombosi venosa retinica



Controindicazioni alla TAO

Assolute

Gravidanza

Primo trimestre e ultime settimane

Emorragia maggiore

Entro un mese dall'evento



Condizioni a rischio di complicanza in corso di TAO

Malattie psichiatriche
Alcolismo

Malattie cardiovascolari

Ipertensione grave
Endocardite batterica
Pericardite

Malattie renali

Biopsia renale
IR grave



Condizioni a rischio di complicanza in corso di TAO

Malattie neurologiche

Recente Ictus

Recente Chirurgia/trauma

Aneurisma

Malattie gastrointestinali

IBD

Ulcera peptica attiva

Varici esofagee

Malattie epatiche

Insufficienza grave

Biopsia recente



Condizioni a rischio di complicanza in corso di TAO

Malattie ematologiche

Preesistenti difetti
dell'emostasi
Piastrinopenie
Piastrinopatie

Miscellanea

Retinopatie
Puntura lombare
Iniezioni arteriose

Considerazioni al momento di decidere il trattamento con AO in soggetto di età >75 anni

- Fattori di rischio tromboembolico
- Storia di sanguinamento
- Patologie associate
- Grado di attenzione
- Storia di cadute
- Possibilità di adeguato monitoraggio
- Frequenza delle ospedalizzazioni