

INDICAZIONI ALLA TAO

Le principali indicazioni alla terapia anticoagulante orale (TAO) sono le valvole cardiache meccaniche, la fibrillazione atriale cronica, ed il tromboembolismo venoso (trombosi venosa profonda e l' embolia polmonare). Il rischio embolico, nel caso di pazienti affetti da fibrillazione atriale cronica, viene usualmente individuato da un punteggio (CHA₂DS₂-VASc) <http://clincalc.com/Cardiology/Stroke/CHADSVASC.aspx> derivabile da apposito algoritmo che tiene in considerazione una serie di variabili.

FARMACI della TAO

La TAO si basa su farmaci che antagonizzano l'effetto della vitamina K, elemento fondamentale nel controllo del processo di coagulazione (vengono chiamati infatti "farmaci dicumarolici" o "antagonisti della vitamina K") il cui effetto finale è l'inibizione della sintesi dei fattori della coagulazione II, VII, IX, X (i cosiddetti fattori della coagulazione vitamina-K dipendenti). Il principale farmaco di questa classe è il warfarin sodico (nome commerciale **Coumadin**) e l'acenocumarolo (nome commerciale **Sintrom**). L'effetto anticoagulante di questi farmaci viene misurato con un test di laboratorio chiamato tempo di protrombina (PT) espresso in secondi, ormai normalizzato in tutti i laboratori sotto forma di INR espresso da un semplice numero (normale < 1.3, range terapeutico 2.0-3.0; > 3 sovraterapeutico con maggiori rischi emorragici). La particolarità della TAO con dicumarolici è che tali farmaci hanno una significativa "inerzia", ovvero quando la TAO viene iniziata per la prima volta, o quando viene ripresa dopo un periodo di sospensione, impiegano un certo numero di giorni prima di raggiungere l'effetto anticoagulante-antitrombotico; viceversa quando vengono sospesi, a causa della loro lunga emivita, l'effetto anticoagulante permane per qualche giorno, ed il paziente ritorna ad avere una coagulazione normale dopo circa 5 giorni. Per semplificazione i farmaci antagonisti della vitamina K verranno di seguito indicati genericamente con i termini di TAO.

PERCHE' LA TAO?

La TAO riduce i rischi tromboembolici a cui il paziente è esposto per la sua patologia di base:

- **valvola cardiaca meccanica:** rischi di trombosi e malfunzionamento della valvola, rischi di cardioembolismo arterioso (soprattutto ictus).
- **fibrillazione atriale cronica:** rischi cardioembolici arteriosi (soprattutto ictus).
- **Tromboembolismo venoso (TEV):** rischi di recidiva di trombosi venosa profonda e/o di embolia polmonare.

Si stima che la TAO riduca tali rischi di almeno l'80%.

TERAPIA PONTE

I pazienti in TAO che devono essere sottoposti ad un intervento chirurgico/ odontoiatrico o ad una procedura comunque invasiva devono necessariamente essere, nel periodo perioperatorio, sottoposti ad una particolare terapia nota come **TERAPIA PONTE** che, pur garantendo una massima protezione, consenta di ottenere una finestra temporale all'interno della quale il chirurgo / dentista possa operare senza andare incontro al rischio di eccessivo sanguinamento.

Solo nella chirurgia di superficie (asportazione di nei, verruche, altre piccole lesioni cutanee, lipomi superficiali) si può considerare di non sospendere la TAO e quindi avviare alla strategia della terapia ponte.

Consulta e scarica ulteriori notizie su: " consenso informato per terapia ponte" nell'ambito dei suggerimenti di cuore.

Farmaco prescritto: _____ **valore di INR** _____ **PT** _____ %

CHA₂DS₂-VASc: _____ <http://clincalc.com/Cardiology/Stroke/CHADSVASC.aspx>

- *Assumere l'anticoagulante sempre alla stessa ora, possibilmente nel pomeriggio*
- *Assumere il farmaco con il massimo scrupolo*
- *Scrivere il dosaggio giornaliero su un calendario o su un'agenda*
- *Non eseguire il prelievo il sabato o nei prefestivi*
- *Eeguire il prelievo preferibilmente sempre presso lo stesso laboratorio*
- *Rispettare i tempi, che vi verranno indicati, tra un controllo ed il successivo*
- *In caso di visite mediche fate sempre presente la terapia assunta*
- *Attenzione a non intraprendere una gravidanza*
- *Non assumere farmaci, anche di erboristeria, senza aver consultato preventivamente il medico*
- *In caso di influenza, febbre, cefalea o dolori osteomuscolari, preferire i seguenti farmaci, sempre per limitati periodi: IBUPROFENE (BRUFEN, MOMENT ...), NAPROSSENE (NAPROSYN...), PARACETAMOLO (TACHIPIRINA, EFFERALGAN...)*
- *Evitare di assumere ASPIRINA*
- *In caso di terapia antibiotica, se peraltro non controindicata, preferire AMPICILLINA (AMPLITAL...)*
- *Seguire la dieta a voi più congeniale ma siate costanti nell'uso degli alimenti sottoriportati ad elevato contenuto di vit K (evitare prezzemolo e verze): broccolo, cavolo, spinaci, cime di rape, lattuga (comunque non superare i 100 gr), asparagi, avocado, piselli, lenticchie, semi di soia, insalata verde, fegato (comunque non superare i 150 gr).*
- *Evitate di fumare, moderate l'assunzione di alcolici e thè.*
- *Evitate attività che comportino un elevato rischio di traumatismi*
- *In caso di sanguinamenti applicare una forte pressione con una garza o fazzoletto in modo da arrestare o ridurre l'emorragia, eventualmente recatevi presso un pronto soccorso*
- *In caso di evidenza di emorragie anche lievi (urine rosse, sangue gengivale, ecchimosi cutanee...) consultare il medico.*

Il paziente, accingendosi ad iniziare la terapia, dichiara di aver letto il presente documento informativo, di averne compreso i contenuti e di aver chiesto eventuali chiarimenti a cui ha avuto risposte esaustive.

data..... firma.....

Dott. Andrea Limiti

BIBLIOGRAFIA RECENTE:

Braunwald's Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine, 2-Volume Set, 9th Edition 2012

2012 focused update of the ESC Guidelines for the management of atrial fibrillation European Heart Journal (2012) 33, 2719–2747
doi:10.1093/eurheartj/ehs253 <http://eurheartj.oxfordjournals.org/content/33/21/2719.full.pdf>

📍 *Corso Duca di Genova 26, 00121 Lido di Ostia- Roma.* ☎️ *+39-065672918.*

☎️ *333-3750272.* 📧 *e.mail : info@andrealimiti.it*

www.andrealimiti.it

Farmaco prescritto: _____ **valore di INR** _____ **PT** _____ %

CHA₂DS₂-VASC: _____ <http://clinical.com/Cardiology/Stroke/CHADSVASC.aspx>

- Assumere l'anticoagulante sempre alla stessa ora, possibilmente nel pomeriggio
- Assumere il farmaco con il massimo scrupolo
- Scrivere il dosaggio giornaliero su un calendario o su un'agenda
- Non eseguire il prelievo il sabato o nei prefestivi
- Eseguire il prelievo preferibilmente sempre presso lo stesso laboratorio
- Rispettare i tempi, che vi verranno indicati, tra un controllo ed il successivo
- In caso di visite mediche fate sempre presente la terapia assunta
- Attenzione a non intraprendere una gravidanza
- Non assumere farmaci, anche di erboristeria, senza aver consultato preventivamente il medico
- In caso di influenza, febbre, cefalea o dolori osteomuscolari, preferire i seguenti farmaci, sempre per limitati periodi: IBUPROFENE (BRUFEN, MOMENT ...), NAPROSSEN (NAPROSYN...), PARACETAMOLO (TACHIPIRINA, EFFERALGAN...)
- Evitare di assumere ASPIRINA
- In caso di terapia antibiotica, se peraltro non controindicata, preferire AMPICILLINA (AMPLITAL...)
- Seguire la dieta a voi più congeniale ma siate costanti nell'uso degli alimenti sottoriportati ad elevato contenuto di vit K (evitare prezzemolo e verze): broccolo, cavolo, spinaci, cime di rape, lattuga (comunque non superare i 100 gr), asparagi, avocado, piselli, lenticchie, semi di soia, insalata verde, fegato (comunque non superare i 150 gr).
- Evitate di fumare, moderate l'assunzione di alcolici e thè.
- Evitate attività che comportino un elevato rischio di traumatismi
- In caso di sanguinamenti applicare una forte pressione con una garza o fazzoletto in modo da arrestare o ridurre l'emorragia, eventualmente recatevi presso un pronto soccorso
- In caso di evidenza di emorragie anche lievi (urine rosse, sangue gengivale, ecchimosi cutanee...) consultare il medico.

Il paziente, accingendosi ad iniziare la terapia, dichiara di aver letto il presente documento informativo, di averne compreso i contenuti e di aver chiesto eventuali chiarimenti a cui ha avuto risposte esaustive.

data..... firma.....

Dott. Andrea Limiti

BIBLIOGRAFIA RECENTE:

Braunwald's Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine, 2-Volume Set, 9th Edition 2012

2012 focused update of the ESC Guidelines for the management of atrial fibrillation European Heart Journal (2012) 33, 2719–2747
doi:10.1093/eurheartj/ehs253 <http://eurheartj.oxfordjournals.org/content/33/21/2719.full.pdf>

Vers. 1.1

COPIA MEDICO

📍 *Corso Duca di Genova 26, 00121 Lido di Ostia- Roma.* ☎️ +39-065672918.

☎️ 333-3750272. 📧 e.mail : info@andrealimiti.it
www.andrealimiti.it