18 febbraio 2012
Insieme a Villa Truffini per prevenire e curare
Cardiologie Aperte
Tradate

TRATTAMENTO ANTICOAGULANTE ORALE

CURIOSITA' e CONSIGLI

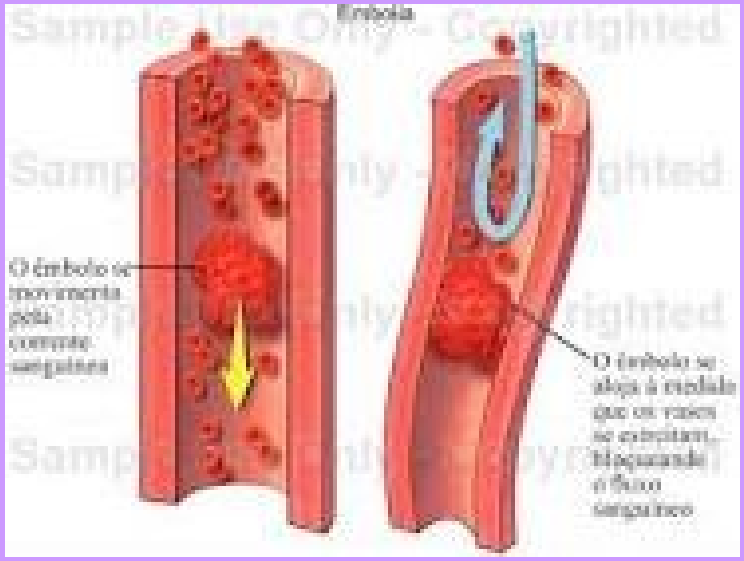
A cura di CRISTINA GUALTIEROTTI
Centro TAO
Unità Operativa di Cardiologia
Ospedale di Tradate

Per PREVENIRE :

EMBOLIE ARTERIOSE

(ictus cerebrale, embolie agli arti, infarto intestinale etc)

EMBOLIE VENOSE



Embolia cerebrale
Ictus

QUANDO E’ UTILE

Fibrillazione atriale

Protesi valvolari cardiache meccaniche

Trombo-flebiti degli arti e altre sedi

Embolia polmonare

FAMILIARITÀ

IPERTENSIONE

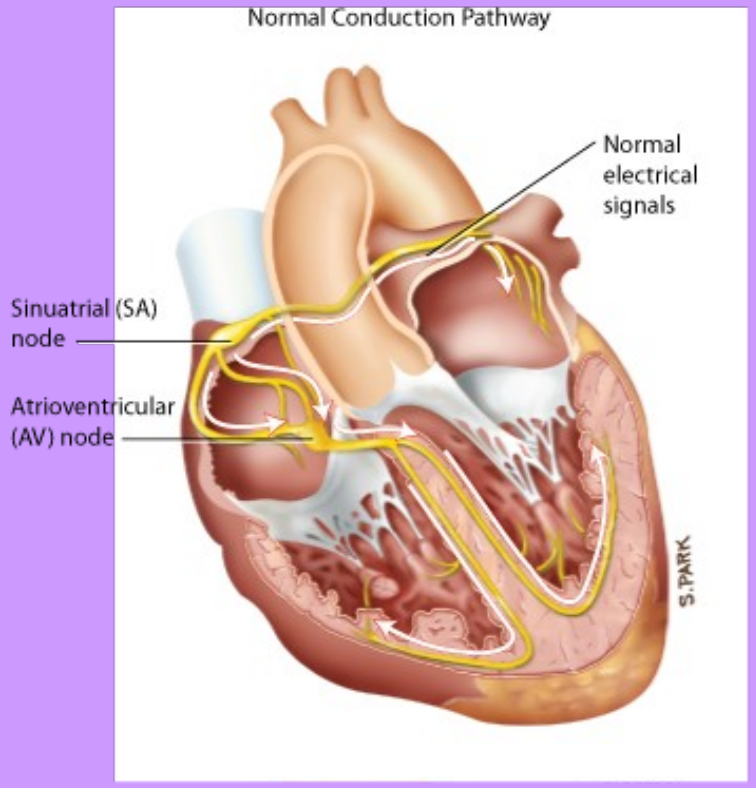
OBESITÀ

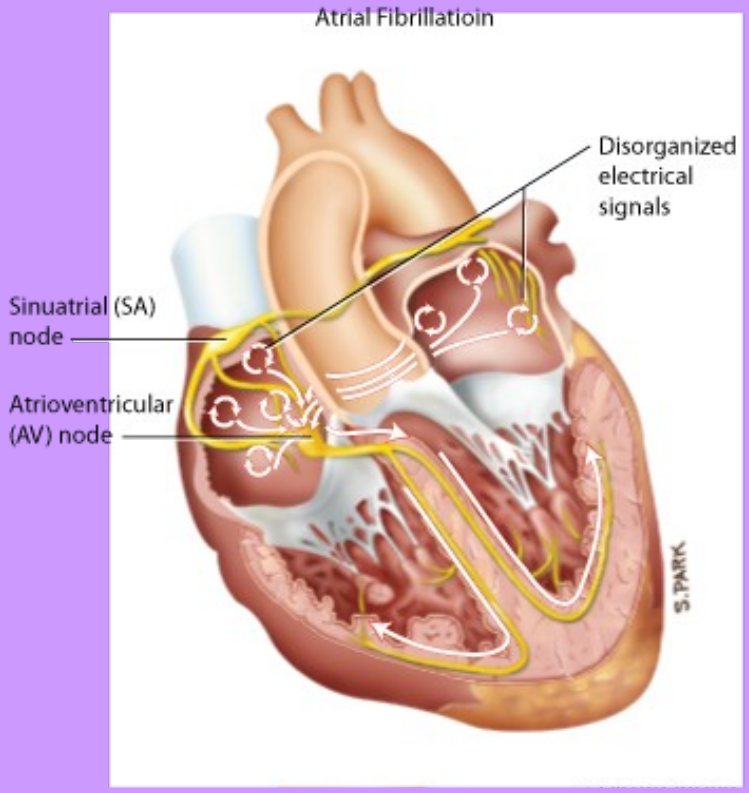
DIABETE

FUMO

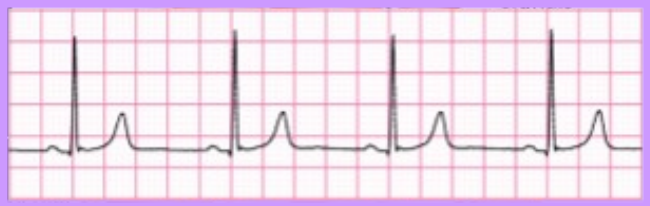
Piccola parentesi
Che cos’è la fibrillazione atriale?

La FIBRILLAZIONE ATRIALE
è caratterizzata da battito irregolare, frequenza cardiaca spesso elevata causata dalla perdita della funzione del nodo del seno al quale si sostituiscono plurimi centri atriali

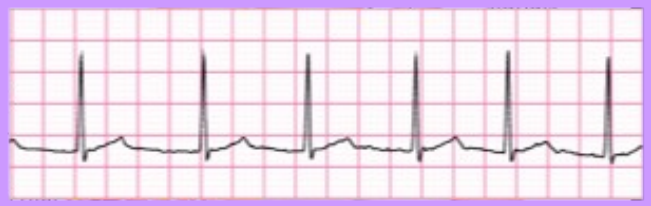




Normal ECG



Atrial Fibrillation ECG



Per diagnosticare la FIBRILLAZIONE ATRIALE è necessario sottoporsi ad un ELETTROCARDIOGRAMMA

SINTOMI:

-Nessuno

-Palpitazioni

-Mancanza di respiro

-debolezza

PERCHE’ E’ UTILE

I farmaci anticoagulanti rendendo più “fluido” il sangue riducono notevolmente la probabilità di trombosi ed embolie nei soggetti predisposti a queste malattie

I FARMACI

Coumadin 5 mg = WARFARIN

Sintrom 4 mg= ACENOCUMAROLO

Sintrom 1 mg

Un FARMACO BIO

PICCOLA STORIA DEGLI ANTICOAGULANTI ORALI

1933 negli USA nel Wisconsin era un inverno molto freddo e e le mucche si nutrivano solo di foraggi conservati

Molte mucche muoiono di emorragia e un agricoltore disperato si rivolge all'Istituto di Veterinaria e chiede insistentemente che i veterinari studino la causa della morte.

Dopo alcuni anni di studio l'Istituto scopre che la fermentazione di una certa varietà di trifoglio produceva una sostanza di nome dicumarolo che bloccando la coagulazione induceva le emorragie.

Negli anni 40 il Warfarin viene impiegato come topicida

La scoperta dell'ANTIDOTO

Nel 1939 uno scienziato danese scopre la vitamina K studiando una sindrome emorragica nei pulcini.

Viene così scoperto il farmaco che può ripristinare una coagulazione normale nei soggetti trattati con anticoagulanti orali

Nel 1953 il Presidente americano Eisenhower viene colpito da un infarto e viene curato con il Warfarin .
Eisenhower guarisce e rimane Presidente per due mandati

US

COME si MISURA il LIVELLO di SCOAGULAZIONE

Tempo di PROTROMBINA o

Tempo di QUICK

Dal 1987

INR

Calcola il tempo di formazione del coagulo

Trovati:

il farmaco

un testimonial

l’antidoto

l’esame della coagulazione che consente di misurare il livello di scoagulazione

Un FARMACO particolare…….

- Ogni paziente risponde in mondo diverso agli anticoagulanti orali e la dose deve essere trovata per tentativi
- La dose ottimale è quella che riduce il livello di scoagulazione a livelli sufficienti a prevenire le embolie, con il minimo rischio emorragico
- INR se coagulazione normale è 1
- INR tra 2 e 3 nel paziente scoagulato
- INR tra 2,5 e 3,5 nei pazienti con protesi
- All'inizio sono necessari controlli frequenti dell'INR, quando la dose è stata individuata può essere sufficiente un prelievo al mese
- L'aggiunta di nuovi farmaci, la sospensione o la variazione della dose di farmaci in corso può interferire con i farmaci anticoagulanti
- Malattie intercorrenti possono interferire con la risposta al farmaco (febbre, malattie della tiroide, infezioni, diarrea,coliche biliari etc)
- Variazioni dell'alimentazione (le verdure verdi contengono la vitamina K che è l'antidoto del Coumadin)

Un farmaco particolare 2

- Gli anticoagulanti impiegano circa alcuni giorni a bloccare 5 fattori della coagulazione su 12

- altrettanti giorni sono necessari a ripristinare una coagulazione normale dopo la sospensione del farmaco

http://www.duiops.net/seresvivos

Chi dosa i FARMACI ANTICOAGULANTI?

- Centri per il trattamento anticoagulante orale
- Medici di famiglia
- Fai da te

RUOLO dei CENTRI TAO

-Visita di ARRUOLAMENTO

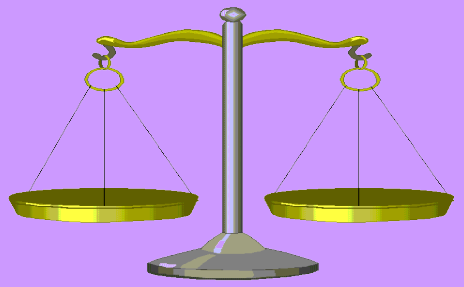
Per:

-Valutazione RISCHIO TROMBOTICO

-Valutazione RISCHIO EMORRAGICO

-Individuazione del grado ottimale di scoagulazione

-Archiviazione computerizzata x studio andamento scoagulazione



- **RISCHIO EMBOLICO**

- **Ipertensione arteriosa**
- **Scompenso cardiaco**
- **Eta > 75 anni**
- **Diabete mellito**
- **Pregresso ictus o TIA**

- **RISCHIO EMORRAGICO**
- **Ipertensione > 160**
- **Insufficienza renale**
- **Malattie del fegato**
- **Pregresso ictus**
- **Pregresse emorragie**
- **Età > 65 anni**
- **Farmaci (antiinfiamm.)**
- **alcoolismo**

Ruolo Centri TAO 2

-individuazione della dose necessaria al paziente

-ricerca di cause di instabilità dei livelli di scoagulazione

-sospensione temporanea in caso di interventi chirurgici

-Variazione della dose in caso di interazioni con farmaci e malattie concomitanti

La COLLABORAZIONE tra medico scoagulante e paziente scoagulato è indispensabile per un trattamento anticoagulante ottimale

Il RUOLO del PAZIENTE

-segnalare eventuali ALLERGIE CUTANEE

-Comunicare variazioni delle terapie abituali

-Comunicare malattie nuove

-Riferire eventuali sanguinamenti

-Riferire dosi dimenticate

Evitare l'assunzione di integratori

Evitare prodotti a base di erbe

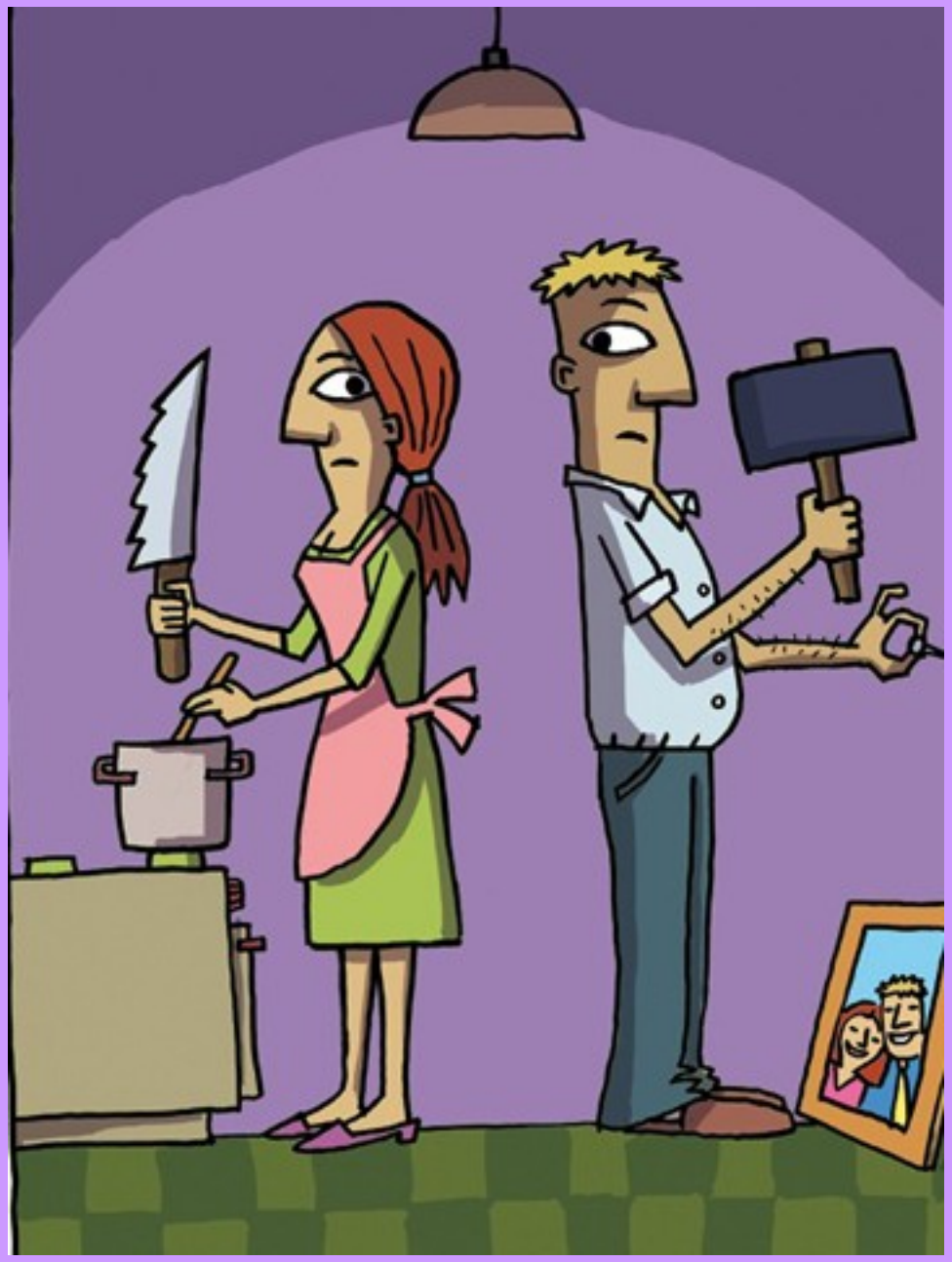
-Controllare accuratamente la pressione arteriosa (mantenere entro 130/80)

-Segnalare variazioni della dieta

Paziente 2

- Attenzione ad antiinfiammatori anche x uso locale (creme)
- Non tagliarsi
- Evitare sport estremi che possano favorire traumi

Seahawk



ALIMENTAZIONE

Ortaggi verdi

Cavolfiori, broccoli etc

Contengono la VITAMINA K che è l’antidoto del Coumadin

Ma

Non devono essere eliminati

Esistono farmaci migliori del Coumadin e del Sintrom?

CARATTERISTICHE IDEALI

- Dose fissa uguale per tutti senza necessita' di esami del sangue
- Disponibilità di antidoto che ripristini in pochi minuti una coagulazione normale
- Rischio emorragico minimo
- Massima prevenzione delle trombosi e delle embolie
- Nessuna interferenza con altri farmaci
- Rapida entrata in azione e rapida scomparsa dell'effetto anticoagulante

NUOVI FARMACI

- Dabigatran - di imminente registrazione in Italia
- Rivaroxaban – non registrato
- Apixaban - non registrato

Dose fissa

Non necessario prelievo

MA….

NON DISPONIBILE ANTIDOTO

SICUREZZA ed EFFICACIA ancora da verificare

Ma… un farmaco così non è ancora stato trovato

Dopo 80 anni circa dalla sua scoperta

Il Coumadin ed il Sintrom

Non sono ancora stati "superati"

Grazie per l’ATTENZIONE