

 TERAPIA ANTICOAGULANTE ORALE TAO Guida pratica per il paziente		
Azienda Ospedaliera "S. Antonio Abate" di Gallarate Laboratorio Analisi Resp. Dott. Paolo Curoni Tel. 0331-751287	Data Ottobre 2006	Pag 1 di 2
	LNG-LAB-EMO-02	

TERAPIA ANTICOAGULANTE ORALE TAO

Guida pratica per il paziente

Scopo di questa "Miniguia" è quello di illustrare, oltre i vantaggi derivanti dall'utilizzo di farmaci che rientrano nella categoria "salvavita", i problemi inerenti alla gestione della terapia.

Se si esegue scrupolosamente la terapia e si applicano alcune norme comportamentali, inconvenienti, legati principalmente alla peculiarità del farmaco, possono essere prevenuti dal "Paziente Esperto".

La terapia anticoagulante orale (TAO) è indicata per il trattamento e/o la prevenzione di diversi stati tromboembolici. La terapia può essere attuata sia per cicli relativamente brevi (da qualche settimana a qualche mese), sia per anni o per tutta la vita.

FARMACI ANTICOAGULANTI ORALI

Attualmente i farmaci disponibili in Italia, sono:

- **COUMADIN 5 mg** (principio attivo: warfarina)
- **SINTROM 4 mg e 1 mg** (principio attivo: acenocumarolo).

Scopo fondamentale del farmaco è quello di deprimere, in modo controllato e reversibile, la coagulazione del sangue ed ottenere così la massima "protezione dagli incidenti tromboembolici" con il "minimo rischio di emorragia".

Questi anticoagulanti, purtroppo, non possono essere somministrati a dosi fisse come avviene invece per altri farmaci. **Ogni paziente richiede una dose personalizzata di farmaco per raggiungere il livello di anticoagulazione adeguato.**

La condotta pratica di questi trattamenti impone particolare attenzione da parte del paziente ed una informata collaborazione tra paziente e Medico.

CONTROLLO DELL'AZIONE DEL FARMACO

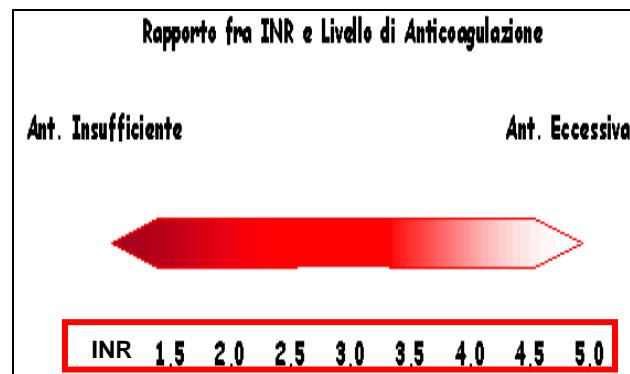
L'azione del farmaco deve essere controllata con opportuno esame di laboratorio "Tempo di Protrombina", ripetuto periodicamente. Questo perché diverse condizioni possono influire sull'effetto del farmaco e richiedere così l'aggiustamento delle dosi per ottenere adeguati risultati.

COS'E' IL "TEMPO DI PROTROMBINA" (TP)

Il test di laboratorio che misura il livello di coagulazione del sangue si chiama "Tempo di Protrombina" (TP). Per le persone in TAO il TP viene espresso in **INR (Rapporto Internazionale Normalizzato)** che permette un'espressione uniforme dei risultati indipendentemente dal tipo di reagente usato nel laboratorio. In questo modo i valori espressi in INR del test TP, determinato per esigenze del paziente in diversi laboratori, possono essere paragonabili tra loro. Questo consente al paziente di poter controllare il proprio trattamento anticoagulante anche se si trova lontano dal Laboratorio dove abitualmente esegue il test. **Intervalli terapeutici orientativi in tabella 1.**

Se il valore dell'INR è alto rispetto al valore "target", significa che vi è un livello di anticoagulazione eccessivo. (Vedi figura)

Se il valore dell'INR è più basso del valore "target", significa che il livello di anticoagulazione è insufficiente. (Vedi figura)



ALCUNI CONSIGLI PRATICI DI CARATTERE GENERALE

Dosi ed orari di assunzione

- **Cerchi di assumere la dose di anticoagulante prescritto sempre alla stessa ora, scegliendo un orario in cui sia più facile ricordarselo. Non occorre il digiuno.**

Ho dimenticato di assumere l'anticoagulante!!! Cosa fare?

- **Segua scrupolosamente le prescrizioni dell'assunzione della dose giornaliera del farmaco e si presenti al controllo di laboratorio secondo la data stabilita.** Nella stessa giornata la dose di anticoagulante può essere assunta anche più tardi (fino alla mezzanotte); oltre questo termine si salta la dose avendo cura di segnalare la mancata assunzione sulla propria scheda terapeutica. **Non assumere due dosi di anticoagulante nella stessa giornata.**

Cosa posso mangiare?

- **Durante la terapia mantenere una dieta equilibrata.**
- **Nel proprio regime alimentare evitare l'uso prolungato o una dieta ricca di verdure, soprattutto quelli a foglia verde (spinaci, broccoli, cavoli, lattuga ecc) più ricchi di vitamina K (che riduce l'effetto degli anticoagulanti orali).**
- **Moderare l'assunzione delle bevande alcoliche.**
- **Tisane, infusi e prodotti d'erboristeria potrebbero avere effetti sul livello di anticoagulazione.**
- **No alle diete "fai da te". E' bene mantenere le stesse abitudini alimentari anche in vacanza.**

Se devo assumere altri farmaci o aver bisogno di altre cure mediche, cosa devo fare?

- Se il suo medico prescrive una nuova terapia lo informi che sta praticando la "TAO".
- Molti farmaci interferiscono aumentando o diminuendo l'effetto della TAO (vedi tabella 2): non bisogna assumere nuove medicine o prodotti come l'aspirina se non prescritte dal medico.
- In caso di assoluta necessità, qualunque farmaco può essere usato sotto stretta sorveglianza medica e con l'attenzione di effettuare controlli dell'INR più frequenti indipendentemente dalla possibile interferenza con la TAO.
- Le iniezioni intramuscolari possono provocare ematomi; è bene limitarle il più possibile avendo cura di applicare del ghiaccio sulla zona prima e dopo l'iniezione.
- Avvertire il Medico che gestisce e controlla la TAO dell'intenzione di avere una gravidanza o immediatamente dopo un test di gravidanza positivo.
- In caso di necessità di estrazioni dentarie o di cure odontoiatriche avverta sia il dentista sia il Medico curante. Alcune volte, in relazione al tipo di intervento, non sempre è opportuno sospendere la TAO.
- In caso di ricovero in Ospedale, informi i Medici di Reparto della TAO in corso.
- In particolare, se sottoposto ad intervento chirurgico, avvertire della TAO in atto. Speciali misure saranno adottate sia per evitare complicanze emorragiche, sia per prevenire eventi trombotici.

Posso praticare sport?

- E' ammessa attività fisica in rapporto alle proprie condizioni generali. Sono sconsigliate attività sportive che possano procurare traumi o ferite.

PRINCIPALI ASPETTI DA SORVEGLIARE

- Comparsa di lividi senza trauma accertato. Problemi emorragici: avere cura di quantificare il grado di emorragia (quanto sangue si è perso) la sede dell'emorragia (da dove esce il sangue) e la frequenza del sintomo (quante volte è successo).
- Alterazioni del colore delle urine e delle feci che deve essere sempre controllato.
- Aumento importante del flusso mestruale.
- Traumi importanti anche senza danno apparente, soprattutto se alla testa e/o alla schiena.

Tabella 1

INTERVALLI TERAPEUTICI CONSIGLIATI NELLE VARIE SITUAZIONI CLINICHE E DURATA INDICATIVA DEL TRATTAMENTO		
SITUAZIONE CLINICA	INTERVALLO TERAPEUTICO (INR)	DURATA
Protesi valvolari cardiache meccaniche	3.0 - 4.5	sine die
Protesi valvolari cardiache biologiche* Commissurotomia mitralica* Stenosi mitralica*	2.0 - 3.0	3 mesi o sine die
Trombosi nelle cavità cardiache** Fibrillazione arteriale non reumatica***	2.8 - 4.8	3 anni
Infarto del miocardio	2.0 - 3.0	3-6 mesi o sine die
Trombosi venosa profonda**** Embolia polmonare****	2.0 - 4.0	sine die
Arteriopatie periferiche Chirurgia ricostruttiva vascolare	2.0 - 2.5	giorno -4 + 10
Prevenzione TVP in chirurgia°		

* La terapia va proseguita "sine die" se si associano altre condizioni a rischio quali ad esempio la fibrillazione atriale.
 ** La terapia va interrotta alla scomparsa della trombosi o quando questa assume caratteristiche ecocardiografiche a basso rischio di embolizzazione.
 *** La terapia dura 15 gg. prima e 15 gg. dopo in caso di cardio versione elettrica o farmacologica.
 **** La terapia va proseguita "sine die" se persistono le cause che hanno determinato la trombosi (Trombofilia congenita, Lupus Anticoagulanti).
 ° Se chirurgia ad alto rischio (es. ch. femore) INR 2.0 - 3.0

Tabella tratta da: "GUIDA ALL'IMPIEGO DEGLI ANTICOAGULANTI ORALI" Raccomandazioni della Federazione dei Centri per la Sorveglianza dei Pazienti Anticoagulati (F.C.S.A.) - Nr. 1 - Aprile 1991

Tabella 2

FARMACI POTENZIANTI L'AZIONE DELLA TERAPIA ANTICOAGULANTE ORALE		
Nome generico	Specialità Medicinale più usata	Contenuto in associaz.
FENILBUTAZONE	Artropan, Butartril, Butazina, Butazolidina, Ticinil	Iggapirina, Fenilbutal, Artrovax, Miconema, Lisobutina, Carudal
OXYFENBUTAZONE	Flagetin, Isodasil, Neofarmadal	Dimedol
MOFEBUTAZONE	Probutina, Pirafagin, Tanderil	
KEBUZONE	Chemiotral, Manbutina, Reumatox	Monofenil
FEBRAZONE	Chebutox, Chepirol, Chetopir, Ketafen	
AZAPROPAZONE	Zepelin	Zerinal
SULFINIRAZONE	Enturen	
ALLOPURINOLO	Alluran, Alluriti, Uroliti, Zyloric	Uricodue
PROBENECID	Bonemid	
ACIDO MEFENAMICO	Lysolgo, Mefedalo, Parke-med	
DISULFRAM	Antabuse, Antietili, Etilnox	
GLUCAGONE	Glucagone Novo	
FENYRAMIDOLO	Anabloc, Analaxin, Aromidol, Firmagi, Miodar, Pheniramidolo	Algomidone
METROMIDAZOLO	Flagyl	
AMIODARONE	Cardorone, Amiodar	
BENZIODARONE	Amplicar, Amplivix, Uricor, Dilacorin	
	Plexocardia	
STERIODI ANABOLIZZANTI		
FARMACI INIBENTI L'AZIONE DELLA TERAPIA ANTICOAGULANTE ORALE		
Nome generico	Specialità Medicinale più usata	Contenuto in associazioni
BARBITURICI	Gardenale, Luminale, Sedafe, Fenobarbitale	Aparoxal, Adistonina, Sodaphon Sedonerva, Broiumin
GLUTEDIMIDE	Doriden	
PIRITILDONE	Persedon	Oxalgina, Soridan, Hibernulfan
FENITOINA	Dintaina	Dintainale, Metnal-idantina, Dintospina, Sedipan
CARBAMAZEPINA	Tegretol	
RIFAMPICINA	Archidym, Rifadin, Rifapiam, Rimactan	
GRISEOFULVINA	Delmafulvina, Fulcin, Griseofulvina	
COLESTIRAMINA	Questran	
MERCAPTOPURINA	Ismipur, Purinethal	

Le tabelle relative ai farmaci ed agli intervalli di riferimento sono del tutto indicative.

Gli intervalli terapeutici devono essere considerati in relazione non solo alla patologia, ma a condizioni cliniche del paziente, a patologie concomitanti ed eventuali altre alterazioni della coagulazione presenti.

Molti altri farmaci possono interferire potenziando o inibendo l'azione dell'anticoagulante orale.

Sperando che questa "miniguia" possa essere d'aiuto ai pazienti in TAO, si ribadisce l'importanza di contattare sempre il Medico curante quando si effettuano esami di laboratorio.

Da parte nostra si cercherà di rendere sempre più comprensibile il dato di laboratorio con iniziative che incontrino il gradimento del paziente.

Dr. Guido D'Angelo

Ematologia/Coagulazione

Laboratorio di Chimica-Clinica, Ematologia e Microbiologia

Per suggerimenti

e-mail: laboratorio.gallarate@aogallarate.it

Fax: 0331.751.124

Riguardo la TAO, ulteriori informazioni più dettagliate per il Medico ed il paziente si possono trovare sul sito

www.fcsa.it

Federazioni Centri per la Diagnosi della Trombosi e la Sorveglianza delle Terapie Antitrombotiche