

OSPEDALE SACRA FAMIGLIA	SCHEDA INFORMATIVA	Cod.Mod.IO 352.02	Rev.1
ERBA	PER	Data:07/02/17	
SERVIZIO DI PATOLOGIA CLINICA	PAZIENTE IN TAO	da pag.1	a pag.5

SCHEDA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE IN TAO



Cos'è il trattamento anticoagulante orale?

I **farmaci anti vitamina K (AVK)** hanno rappresentato fino ad oggi i farmaci anticoagulanti orali più largamente utilizzati in Italia. Essi sono il **COUMADIN** 5mg (warfarin) e il **SINTROM** 4 mg e 1 mg (acenocumarolo). Questi anticoagulanti riducono la normale capacità del sangue di coagulare e non possono essere somministrati a dosi fisse come invece avviene per altri farmaci. Ogni paziente richiede una dose diversa di farmaco per raggiungere il livello di anticoagulazione adeguato.

Per controllare l'effetto della Terapia Anticoagulante Orale (= **TAO**) occorre misurare l'**INR** su un campione di sangue. E' indispensabile ripetere periodicamente il controllo dell'**INR** poiché, anche nella stessa persona, può essere necessario cambiare la dose di farmaco anticoagulante per mantenere un livello adeguato di anticoagulazione (= range terapeutico).

Oggi nuovi farmaci anticoagulanti orali diretti (**NAO**), studiati sia in regime di profilassi che in terapia sono disponibili in alcune indicazioni per pazienti con buona funzionalità epatica e renale e non necessitano di periodici controlli di laboratorio per l'adeguamento terapeutico. Le molecole appartengono alla classe degli *inibitori diretti del fattore Xa* (rivaroxaban: **XARELTO**, apixaban: **ELIQUIS**, edoxaban: **LIXIANA**) ed degli *inibitori diretti della trombina* (dabigatran: **PRADAXA**).

Nella **fibrillazione atriale non valvolare (NVAF)** i **NAO** sono risultati comparabili in termini di efficacia rispetto al warfarin con una superiore riduzione di ictus/embolia sistemica, una riduzione significativa del sanguinamento maggiore e una riduzione superiore della mortalità per tutte le cause.

Nei pazienti con **Trombo-Embolia-Venosa (TEV)** hanno dimostrato una efficacia non inferiore alla terapia convenzionale e significativa riduzione di sanguinamenti.

OSPEDALE SACRA FAMIGLIA	SCHEDA INFORMATIVA	Cod.Mod.IO 352.02	Rev.1
ERBA	PER	Data:07/02/17	
SERVIZIO DI PATOLOGIA CLINICA	PAZIENTE IN TAO	da pag.1	a pag.5

COMPLICANZE (Studio ISCOAT)

a) Manifestazioni emorragiche:

La complicanza che più frequentemente si registra durante il trattamento anticoagulante è la comparsa di **manifestazioni emorragiche**, che possono essere a varia localizzazione e di diversa gravità e che possono comparire o spontaneamente o dopo un trauma anche lieve-moderato.

Oltre a piccole emorragie delle gengive, dal naso o per presenza di emorroidi e lividi per piccoli traumi, possono presentarsi emorragie maggiori o minori.

Maggiori (incidenza 1.1% anni-paziente di trattamento anticoagulante):[fatali (incidenza 0,2% anni-paziente di trattamento anticoagulante), intracranica, oculari, articolari, retroperitoneale,]. L' incidenza Maggiori + Minori: 7,2% anni-paziente di trattamento anticoagulante

b) Fallimenti trombotici

L'altra complicanza sono i **fallimenti trombotici** L'incidenza globale di complicanze trombotiche è stata del 3,5 % anni-paziente di trattamento anticoagulante (1,0% di eventi fatali e 1,9% di maggiori)



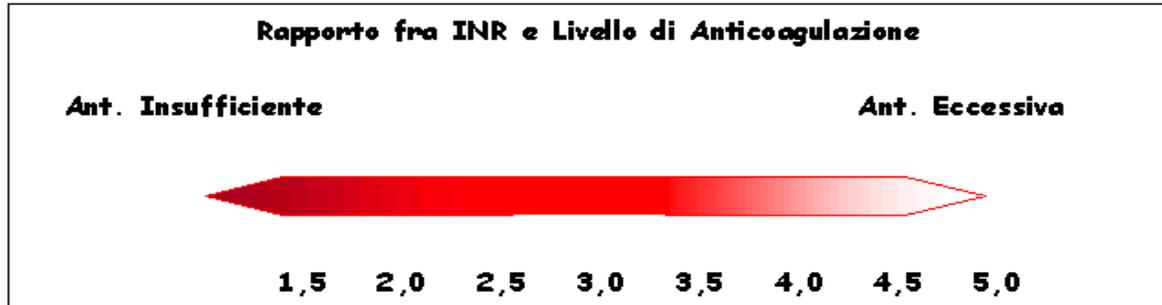
Cos'è l'I.N.R.?

Il test di laboratorio che misura il livello di coagulazione del sangue si chiama "tempo di Protrombina" (PT).

Per le persone in TAO il PT 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 di INR determinati in diversi laboratori sono paragonabili tra loro.

Questo consente al paziente di poter controllare il proprio trattamento anticoagulante anche se si trova lontano dal Centro di Sorveglianza a cui abitualmente fa riferimento.

OSPEDALE SACRA FAMIGLIA	SCHEDA INFORMATIVA	Cod.Mod.IO 352.02	Rev.1
ERBA	PER	Data:07/02/17	
SERVIZIO DI PATOLOGIA CLINICA	PAZIENTE IN TAO	da pag.1	a pag.5



Dosi ed orari di assunzione

Occorre seguire scrupolosamente le prescrizioni nell'assunzione della dose giornaliera di anticoagulante orale e presentarsi puntualmente al controllo dell'INR.

La dose di anticoagulante prescritta dovrebbe essere assunta sempre alla stessa ora (possibilmente di pomeriggio) scegliendo un'orario in cui sia più facile ricordarselo fra 16:30-17:30. Non occorre il digiuno.



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

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?

Non esiste una dieta specifica per il paziente in trattamento anticoagulante orale. L'indicazione è di seguire un regime alimentare equilibrato mantenendo costante l'apporto di frutta e vegetali (spinaci, broccoli, cavoli, lattuga ecc) più ricchi di vitamina K (che riduce l'effetto degli anticoagulanti orali).

NB: Questi alimenti non vanno eliminati ma solo assunti con moderazione.

Tisane ed infusi potrebbero avere effetti sul livello di anticoagulazione



Gli **alcolici**, se assunti in quantità eccessiva influenzano il livello di coagulazione.

No alle diete "fai da te". E' bene mantenere le stesse abitudini alimentari anche in

OSPEDALE SACRA FAMIGLIA	SCHEDA INFORMATIVA	Cod.Mod.IO 352.02	Rev.1
ERBA	PER	Data:07/02/17	
SERVIZIO DI PATOLOGIA CLINICA	PAZIENTE IN TAO	da pag.1	a pag.5

vacanza.



Se devo assumere altri farmaci cosa succede?

Si raccomanda di **informare sempre tutti i medici** del trattamento anticoagulante in atto.

Molti farmaci interferiscono aumentando o diminuendo l'effetto della TAO: non bisogna assumere nuove medicine o prodotti che contengono aspirina se non prescritti dal medico. Tutto il personale sanitario con cui entrate in contatto deve essere informato che siete TAO. **Avvertire sempre il Centro dell'introduzione di nuovi farmaci.**

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 se vi è o non è nota l'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. Non esistono particolari controindicazioni per le vaccinazioni compresa quella antinfluenzale.

I **prodotti d'erboristeria** che contengono sostanze ad effetto farmacologico possono influenzare la TAO in modo imprevedibile ed importante; per tale motivo se ne **sconsiglia l'uso.**

Avvertire il Centro dell'intenzione di avere **una gravidanza** o immediatamente dopo un test di gravidanza positivo.



Posso praticare sport?

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



Che cosa devo ricordami di comunicare tempestivamente al Centro di Sorveglianza?

OSPEDALE SACRA FAMIGLIA	SCHEDA INFORMATIVA	Cod.Mod.IO 352.02	Rev.1
ERBA	PER	Data:07/02/17	
SERVIZIO DI PATOLOGIA CLINICA	PAZIENTE IN TAO	da pag.1	a pag.5

Errori nell'assunzione della dose di anticoagulante.

Inizio di una dieta o notevoli variazioni al regime alimentare precedente: **il digiuno potenzia l'effetto degli anticoagulanti.**

Assunzione di nuovi farmaci e durata prevista del trattamento.

Sospensione di farmaci.

Comparsa di **lividi** senza trauma accertato.

Problemi emorragici: avendo 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).

Aumento importante del flusso mestruale.

Traumi importanti anche senza danno apparente, soprattutto se alla testa e/o alla schiena.

Appuntamenti per **esami endoscopici e/o invasivi.**

Appuntamenti per **estrazioni dentarie o interventi odontoiatrici.**

Segnalare al Centro **eventuali cambiamenti** di indirizzo e-mail, indirizzo e numero telefonico e con largo anticipo **assenze programmate** (Vacanze....)

In caso di **ricovero**, informare il centro poi portare una **lettera di dimissione** dell'Ospedale.

NOTA: Abbi cura di portare sempre con te uno scritto che informi che sei in trattamento anticoagulante e la motivazione dello stesso (esempio: Mi chiamo Rossi Ugo nato il..... e sono in trattamento anticoagulante orale perché sono portatore di protesi valvolare meccanica dal

.....).**Referenze:-Scheda del Coordinamento degli Infermieri Professionali FCSA - Guida alla terapia con anticoagulanti orali : Raccomandazioni FCSA X edizione 2011**

