

Algoritmo per la definizione del rischio tromboembolico

Medicina Interna (TP HV 37 Dir. San Rev 1 08.05.2012 pag. 1)



Nome _____ Cognome _____ Età < 40 40 - 59

Motivo del ricovero _____ 60 - 74 ≥ 75

+

VALUTAZIONE DEL RISCHIO TROMBOTICO INDIVIDUALE PER PAZIENTE RICOVERATO IN MI

1 punto per item 1,5 punti per item 2 punti per item

- Malattia infiammatoria intestinale cronica
 - Insufficienza respiratoria/BPCO riacutizzata
 - Infarto miocardico acuto
 - Obesità (BMI > 30)
 - Pillola contraccettiva e terapia ormonale sostitutiva post-menopausa dal primo mese di assunzione e per 30 giorni dalla sospensione
 - Trombofilia congenita eterozigote*
 - Varici importanti (insufficienza venosa cronica)
 - Storia familiare di malattia tromboembolica venosa
 - Presenza di CVC
 - Sindrome nefrosica
 - Recente (< 1 mese) chirurgia e/o trauma
 - Malattia infettiva acuta
 - Apparecchio gessato arti inferiori
- Immobilità (≥ 3 giorni)
- Emiplegia o paraplegia da danno neurologico
 - Cancro in fase attiva
 - Insufficienza respiratoria con ventilazione meccanica non invasiva
 - Chemioterapia o radioterapia o ormonoterapia
 - Scompenso cardiaco III IV classe NYHA
 - Storia personale di tromboembolia venosa
 - Trombofilia congenita maggiore**
 - Sindrome da anticorpi antifosfolipidi
 - Sindrome mieloproliferativa
 - Sepsì
 - Gravidanza o puerperio (< 6 settimane dal parto)
- 3 punti per item
- Trauma grave (soprattutto con fratture di: colonna vertebrale, pelvi, arti inferiori) prima della mobilizzazione

*Eterozigosi per fattore V Leiden o protrombina G20210A

**Difetto di antitrombina, proteina C, proteina S, omozigosi per fattore V Leiden o

protrombina G20210A o doppia eterozigosi

Rischio globale =

TOTALE

Non si applica profilassi farmacologica a causa di:

Data: ___/___/___

Firma del medico _____

Prescritta profilassi a domicilio

Data: ___/___/___

Firma del medico _____

Rischio*	Strategie	Somministrazione	Durata
----------	-----------	------------------	--------

RISCHIO BASSO

< 2,5

Nessuna profilassi

RISCHIO ELEVATO

≥ 2,5

Eparina a basso peso molecolare o fondaparinux

EBPM dose raccomandata per il singolo farmaco
Fondaparinux 2,5 mg/die
(1,5 mg se clearance creatinina fra 20 e 50 ml/min)

Durante il periodo di ricovero ed anche più prolungata se permane ipomobilità a domicilio (di norma fino ad un massimo di 28 giorni)

*Nei pazienti con rischio elevato di sanguinamento considerare l'opportunità di utilizzare esclusivamente mezzi fisici (calze/gambaletti antitrombo, compressione pneumatica intermittente).

In caso di uso di eparina, controllare la conta piastrinica a giorni alterni la prima settimana e, se prosegue il trattamento, dopo 15 giorni dall'inizio della terapia.