

- **La prevenzione della
trombosi venosa profonda**

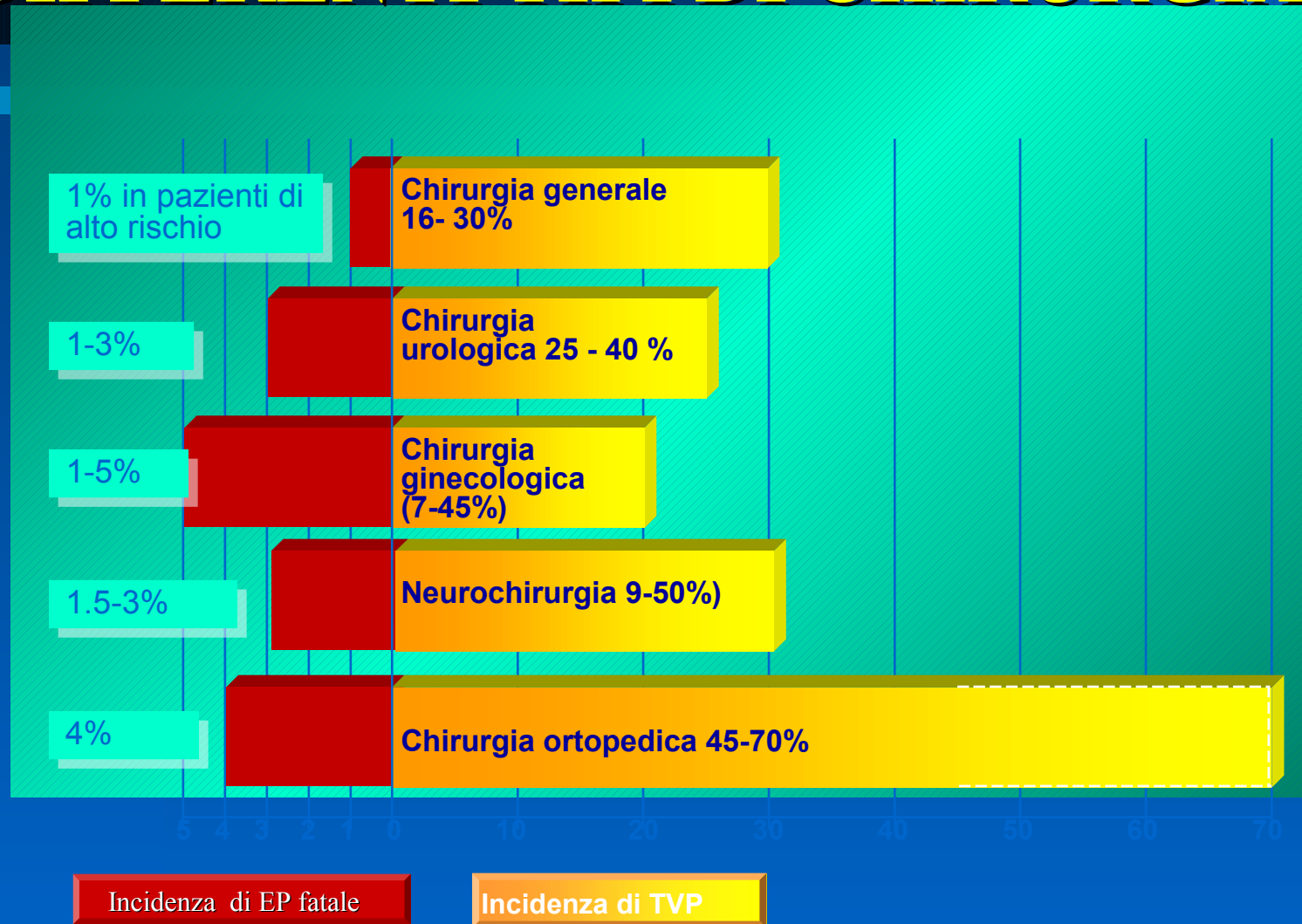
Andreas Kunze

25.000 persone in Inghilterra muoiono ogni anno per embolia polmonare, superando quelle morte per causa di incidente stradale, AIDS e tumore al cancro, insieme.

In Italia si stimano all'anno circa 100.000 casi di Trombosi venosa profonda con circa 40.000 casi di embolia polmonare.



INCIDENZA DI TVP NEI DIFFERENTI TIPI DI CHIRURGIA



PREMESSA

Rischio di TVP in pazienti Ospedalizzati

Tipologia di pazienti	Prevalenza di TVP
Internistici	10-20%
Chirurgia generale/ginecologica/urologica	15-40%
Neurochirurgia	15-40%
Stroke	20-50%
Protesi d'anca o di ginocchio, frattura di femore	40-60%
Politrauma	40-80%
Trauma spinale	60-80%
ICU	10-80%

FATTORI INDIVIDUALI DI RISCHIO PER LA TROMBOEMBOLIA VENOSA

•**ETA** (oltre i 40 anni)

IMMOBILIZZAZIONE: la permanenza a letto per più di 3 giorni e l'applicazione di apparecchi gessati aumentano il rischio di circa **10 volte**

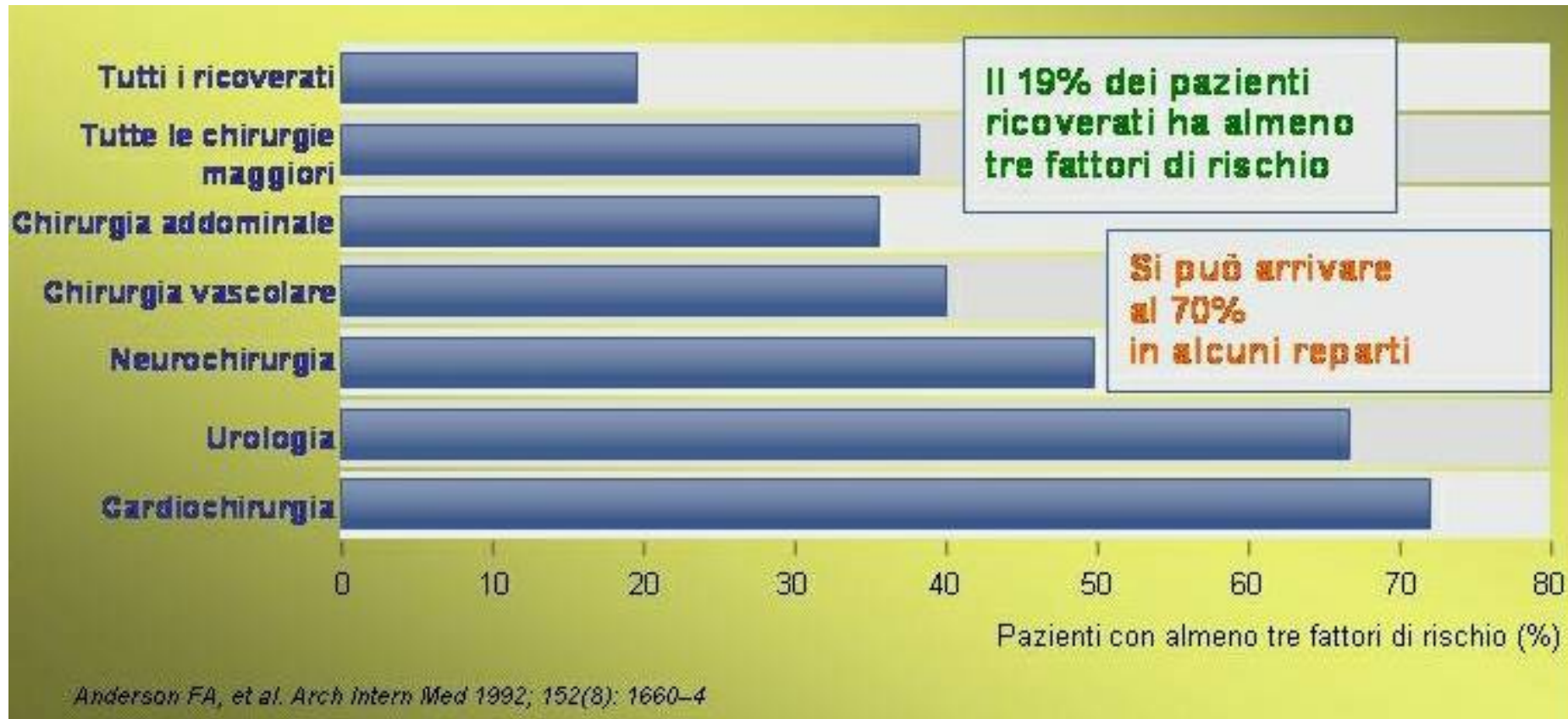
GRAVIDANZA : il rischio aumenta di circa **10 volte**

TUMORI: il rischio aumenta di circa **10 volte**

OBESITÀ: In caso di obesità il rischio aumenta di circa **tre volte**

VENE VARICOSE: Il rischio aumenta del **50%** dopo chirurgia generale maggiore e chirurgia ortopedica

FATTORI DI RISCHIO



Definizione di alto rischio

- Chirurgia ortopedica maggiore del femore e del ginocchio
- Chirurgia pelvica o addominale maggiore per tumori
- Neurochirurgia
- Precedenti trombosi venose profonde o embolia polmonare
- Precedente trombocitopenia da eparina non frazionata
- Politrauma
- Trauma spinale
- Pazienti obesi

....CHIRURGIAL'ORTOPEDIA E' UNA CHIRURGIA

- **TRAUMATIZZANTE**
- **PREVEDE MANIPOLAZIONI (posizione degli arti, manovre riduttive, etc.)**
- **USO DI TOURNIQUET, TRAZIONI ETC.**
- **SCARSA MOBILIZZAZIONE POST-OPERATORIA**

TRATTAMENTI PROFILATTICI

- **TERAPIA FARMACOLOGICA**
- **METODO MECCANICO**
- **METODO COMBINATO**

● TERAPIA FARMACOLOGICA

- **Problema: rischio emorragico - Controindicazione anticoagulanti**
- **La resistenza alla proteina C attivata (APC):**
 - prevalenza nelle popolazioni europee : 5 %
 - tra il 20 e il 60% dei pazienti con trombosi venosa spontanea



Nel 9 % dei pazienti allettati compare una trombosi venosa profonda nonostante la terapia eparina in corso.

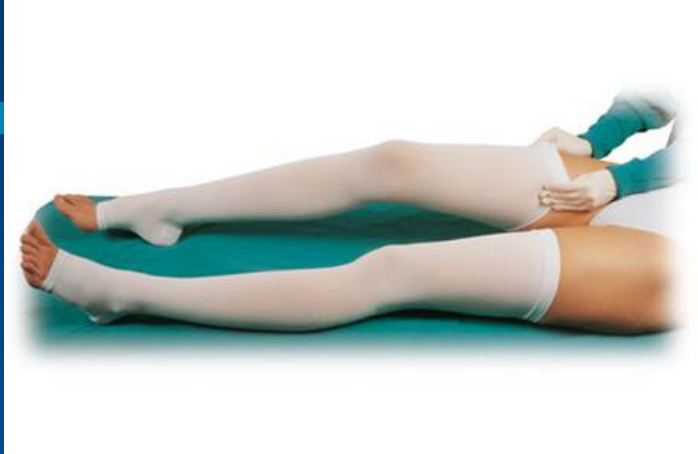
(Lassen MR e al. N. Engl. Med. 2002 347; 726-30)
Incidenza: 4-9 %

TERAPIA FARMACOLOGICA E INCIDENZA TVP

Studio	Reparto	Pazienti	TVP	Terapia TVP
(Lassen MR e al. N. Engl. Med. 2002 347; 726-30)	Ortopedia (pazienti immobilizzati con gesso - rottura tendine D'Achille e fratture alla caviglia per min. 5 settimane)	440	9,0 %	Reviparin
Bengt I. Eriksson, M.DN Engl J Med 1997; 337:1329-1335.	Protesi d'anca	2051	6,2% 4,9 % Major trombotic event (TVP prossimale Embolia polmonare , Morte	Enoxaparin Desirudin

Calze a compressione differenziata

Incidenza TVP : 10-40 %



Studio di Levine:

hanno un buon effetto profilattico contro la TVP per interventi di chirurgia generale

ma risultano del tutto inadeguate negli interventi di chirurgia ortopedica maggiore a rischio molto elevato come la chirurgia protesica del ginocchio.



Pazienti obesi

-che pressione arriverà veramente alle vene nelle persone in sovrappeso?

Gestione:

-24 ore

-Cambiare una volta al giorno

COMPRESSIONE PNEUMATICA INTERMITTENTE VADOPLEX



Vadoplex riproduce la fisiologica circolazione del cammino riducendo la stasi nei pazienti immobilizzati

Il sistema non richiede né gambali lunghi, né calze antitrombo. Si ha una maggiore compliance da parte del paziente e del personale sanitario perché l'applicazione è più semplice e si evita l'effetto "laccio emostatico" e la sudorazione delle calze antitrombo.



Pazienti obesi



Vadoplex può anche essere usato come unico sistema di prevenzione alla TVP per pazienti con controindicazioni per la prevenzione farmacologica ad alto rischio di emorragie.



Senza effetti collaterali della profilassi farmacologica

I dispositivi di compressione pneumatica intermittente aumentano l'effetto dell'eparina a basso peso molecolare nel ridurre la prevalenza di TVP

senza aumentare il rischio di sanguinamento

Studio Kakkos SK, Caprini JA, Geroulakos G, Nicolaides AN, Stansby GP, Reddy DJ (Studio con 7431 pazienti ad alto rischio di trombosi in ortopedia, cardioracica, chirurgia generale e ginecologia)	Pazienti	Eparina	Eparina + compressione pneumatica intermittente
	7431	DVT 4,21 %	DVT 0,65 %

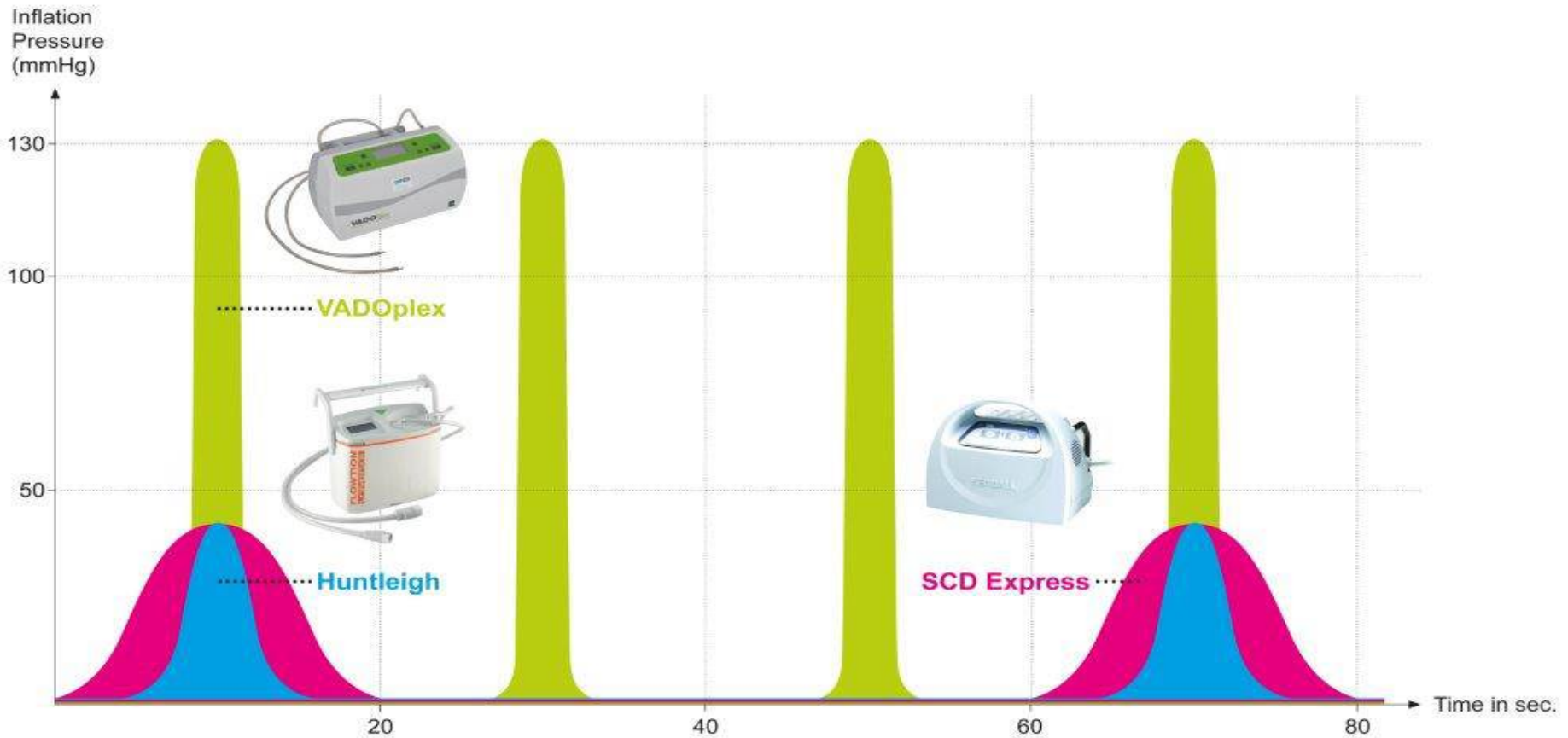
Andreas Kunze

info@normeditec.com

Grazie

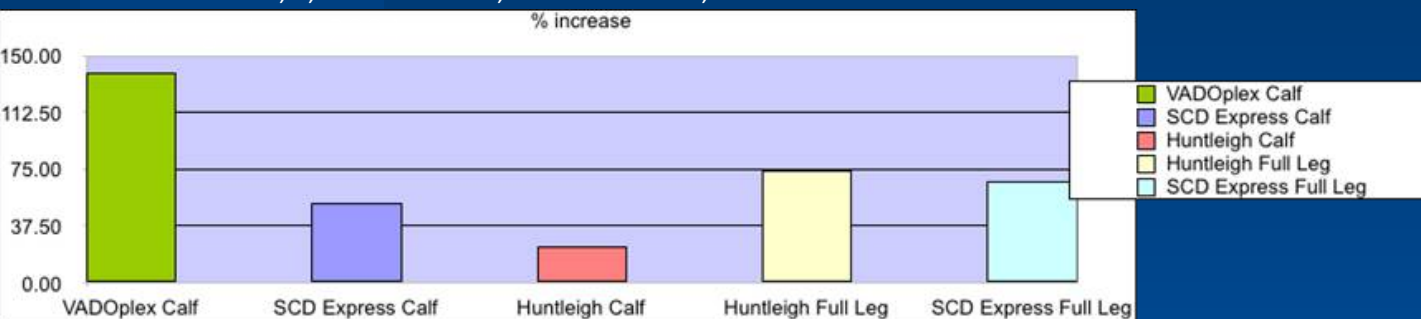
Compression pneumatica intermittente. Confronto della velocità venosa femorale in cinque dispositivi diversi

D. WARWICK 1, 3, K. DEWBURY 2, A. FORRESTER 1, 4
Intl Angiology 2004



Compressione pneumatica intermittente. Confronto della velocità venosa femorale in cinque dispositivi diversi

D. WARWICK 1, 3, K. DEWBURY 2, A. FORRESTER 1, 4



Device	increase to baseline %
VADOpnex Calf	138%
SCD Express Calf	53%
Flowtron Calf	24%
Flowtron Full Leg	67%
SCD Express Full Leg	74%

