



Dobbiamo ancora fare la “bridging therapy” per l’interruzione temporanea della terapia anticoagulante orale?

A cura di Seena Padayattil

Douketis JD, Spyropoulos AC, Kaatz S et al Perioperative bridging anticoagulation in patients with atrial fibrillation N Engl J Med 2015;373: 823-833.

Nelle interruzioni temporanee della terapia anticoagulante orale (TAO) si esegue la bridging therapy con eparina a basso peso molecolare per ridurre il rischio di eventi tromboembolici. Studi osservazionali e metanalisi avevano, già da tempo, messo in dubbio la reale utilità di questa comune pratica clinica. In uno studio randomizzato, doppio cieco, placebo controllato gli autori hanno valutato l'efficacia e la sicurezza della bridging therapy. Sono stati arruolati 1884 pazienti affetti da fibrillazione atriale (senza distinzione di FA valvolare o non valvolare), in TAO, che dovevano sottoporsi a interventi chirurgici. Erano esclusi i pazienti con protesi valvolari meccaniche, quelli con ictus recente o emorragie maggiori recenti e quelli con insufficienza renale grave (clearance della creatinina <30 ml/min). Ai pazienti veniva somministrato o Dalteparina 100 U/Kg bis die o placebo a partire dal III giorno dalla sospensione di TAO. Il gruppo placebo si è dimostrato non inferiore alla bridging therapy nella prevenzione degli eventi tromboembolici (0,4% vs 0,3%; 95% CI -0,6 a 0,8, p=0,01 per non inferiorità) ed è superiore per la riduzione delle emorragie maggiori (1,3% vs 3,2% 95% CI 0,2 a 0,78; p=0,005). Lo CHADS Score medio dei pazienti era 2,3. Non siamo sicuri di ottenere gli stessi risultati nel gruppo di pazienti ad alto rischio trombotico (CHADS score 5-6). Anche se il rischio trombotico medio è in linea con quello dei grandi trial recenti, questo rimane un limite dello studio.

	Placebo (n=918)	Bridging therapy (n=895)	Valore p
	Numero dei pazienti (percentuali)		
Tromboembolismo arterioso	4 (0,4)	3 (0,3)	0,01
Emorragia maggiore	12 (1,3)	29 (3,2)	0,005
Emorragia minore	110 (12,0)	187 (20,9)	<0,001
Morte	5 (0,5)	4 (0,4)	0,88
Infarto del miocardio	7 (0,8)	14 (1,6)	0,10
TVP	0	1 (0,1)	0,25
Embolia polmonare	0	1 (0,1)	0,25