

Oggetto: Prescrizione di enoxaparina nei pazienti adulti con COVID-19.  
Chiarimenti

L'uso delle EBPM nella profilassi degli eventi tromboembolici nel paziente medico con infezione respiratoria acuta e ridotta mobilità è raccomandato dalle principali linee guida internazionali.

L'AIFA ha pubblicato un documento, che alla presente si allega, in merito all'utilizzo delle Eparine a Basso Peso Molecolare nei pazienti adulti con COVID-19.

In attesa di conoscere i risultati degli studi in corso sul profilo di efficacia e sicurezza delle EBPM in corso di malattia COVID-19, si ricorda che le indicazioni riportate in scheda tecnica **prevedono** l'impiego dell'enoxaparina nella profilassi del tromboembolismo venoso nel paziente non chirurgico, qualora si rilevi un aumentato rischio di TEV, alla dose raccomandata in RCP di 40 mg (4000UI) per 6-14 giorni e che tale impiego è rimborsato dal SSN.

In questi casi appare appropriato l'impiego del Padua Score per la valutazione del rischio Tromboembolico e dello score IMPROVE per la valutazione congiunta del rischio emorragico. (Tabella 1 e Tabella 2.)

Tabella 1. PADUA SCORE

Fattori di rischio	Punteggio
<b>Cancro in fase attiva</b>	<b>3</b>
<b>Pregresso TEV</b>	<b>3</b>
<b>Mobilità ridotta*</b>	<b>3</b>
<b>Conosciuta condizione trombofilica**</b>	<b>3</b>
<b>Recente (<math>\leq 1</math> mese) trauma e/o chirurgia</b>	<b>2</b>
<b>Età <math>\geq 70</math> anni</b>	<b>1</b>
<b>Scompenso cardiaco NYHA III/IV e/o insufficienza respiratoria</b>	<b>1</b>
<b>IMA o ictus ischemico</b>	<b>1</b>
<b>Infezione acuta e/o malattia reumatica</b>	<b>1</b>
<b>Obesità (BMI<math>\geq 30</math>)</b>	<b>1</b>
<b>Trattamento ormonale in corso</b>	<b>1</b>

\*Allettato, ma si reca autonomamente ai servizi igienici;

\*\*difetti di antitrombina, proteina C o S, fattore V di Leiden, mutazione G20210A della protrombina, sindrome da anticorpi antifosfolipidi

La profilassi è indicata nei pazienti con punteggio pari o superiore a 4

Tabella 2. IMPROVE SCORE

	<b>Punti</b>
<b>Moderata insufficienza renale (ClCr 30-59 ml/min)</b>	<b>1</b>
<b>Sesso maschile</b>	<b>1</b>
<b>Età 40-84 anni</b>	<b>1,5</b>
<b>Neoplasia in fase attiva</b>	<b>2</b>
<b>Malattie reumatiche</b>	<b>2</b>
<b>Cateteri venosi centrali</b>	<b>2</b>
<b>Ricovero in Terapia Intensiva o Unità Coronarica</b>	<b>2,5</b>
<b>Insufficienza renale severa (ClCr &lt; 30 ml/min)</b>	<b>2,5</b>
<b>Insufficienza epatica (INR &gt; 1,5)</b>	<b>2,5</b>
<b>Età ≥85 anni</b>	<b>3,5</b>
<b>Trombocitopenia (&lt;50 x 10<sup>3</sup> cell/l)</b>	<b>4</b>
<b>Sanguinamento nei 3 mesi precedenti</b>	<b>4</b>
<b>Ulcera gastro-duodenale in fase attiva</b>	<b>4,5</b>

**IMPROVE bleeding risk.** Un punteggio  $\geq 7,0$  indica alto rischio di sanguinamento