

## CAUSE COMUNI

- Qualsiasi malattia acuta che richieda ricovero in ospedale/immobilizzazione prolungata
- Stare seduti oltre la norma senza la possibilità di cambiare posizione e fare stretching, specialmente per più di 4 ore
- Trauma
- Pressione esterna in qualsiasi punto delle gambe o delle braccia, in particolare sulla parte posteriore del ginocchio, sull'inguine, sul gomito o sotto le ascelle
- Vestiti stretti come fasce elastiche per le gambe, calze stropicciate o arrotolate, pantaloni o camicie aderenti
- Alcune anomalie cardiache come l'aritmia
- Predisposizione all'incremento della coagulazione del sangue
- Età avanzata
- Contraccettivi orali, terapia ormonale sostitutiva
- Chirurgia
- Un precedente coagulo sanguigno aumenta il rischio che se ne formi un altro
- Predisposizione genetica

**Si consiglia di informare il proprio medico curante in merito a eventuali precedenti clinici rilevanti relativi alla TVP:**

- Ho una paralisi o una lesione del midollo spinale che mi mette ad alto rischio di TVP.
- Ho avuto una precedente TVP oppure ho una storia familiare di TVP.
- Assumo anticoagulanti per prevenire la TVP o recentemente ho smesso di assumere anticoagulanti per la TVP.

## LE MIE INFORMAZIONI

Nome:

-----

### ANAMNESI MEDICA

Pressione arteriosa basale:

-----

Temperatura corporea basale:

-----

Posizione neurologica della lesione:

-----

Operatore sanitario principale:

-----

Numero di telefono:

-----

Allergie:

-----

### CONTATTO DI EMERGENZA

In caso di emergenza chiamare il numero:

-----

Grado di parentela:

-----

Numero di telefono:

-----

Questa pubblicazione è sostenuta da Administration for Community Living (ACL - Amministrazione per la vita comunitaria), U.S. Department of Health and Human Services (HHS - Dipartimento Salute e Servizi Umani degli Stati Uniti), come parte di una sovvenzione finanziaria di 10.000.000 di dollari, finanziata al 100% da ACL/HHS. I contenuti sono quelli dell'autore(i) e non rappresentano necessariamente il punto di vista ufficiale né l'approvazione da parte di ACL/HHS o del Governo degli Stati Uniti.

## Trombosi venosa profonda (TVP)

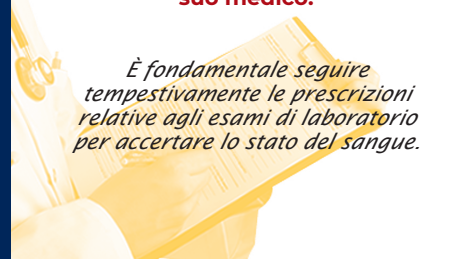


### CHE COS'È

La trombosi venosa profonda (TVP) è un coagulo di sangue che il più delle volte si trova nella gamba o nel braccio, che può portare all'interruzione del flusso sanguigno alle estremità causando danni ai tessuti interni, edema (gonfiore) e lesioni cutanee. Il coagulo può staccarsi e spostarsi nei polmoni causando un'embolia polmonare (EP) che può influenzare la respirazione e la funzione cardiaca, o il cervello e causare un ictus e la morte. Se si subisce una lesione midollare (LM) il rischio di coaguli di sangue inizia 72 ore dopo la lesione iniziale e dura per tutta la vita. La maggior parte delle persone sviluppa un coagulo di sangue dopo una LM. Quasi la metà delle persone trattate per dei coaguli di sangue ne svilupperà degli altri.

**La trombosi venosa profonda è un'emergenza medica. Si rivolga immediatamente al suo medico.**

*È fondamentale seguire tempestivamente le prescrizioni relative agli esami di laboratorio per accertare lo stato del sangue.*



## Per l'operatore sanitario o primo soccorritore

La diagnosi di TVP può essere difficile nelle persone affette da paralisi/lesione del midollo spinale a causa della mancanza di sensibilità e della incapacità di percepire il dolore. È opportuno eseguire degli esami diagnostici se si sospetta una TVP. La maggior parte delle persone con una LM traumatica avrà dei filtri endovenosi che possono ridurre il ritorno del flusso sanguigno dagli arti al cuore, aumentando così la probabilità di TVP, ma che impediranno al coagulo di spostarsi nell'arteria polmonare.

Il rischio di TVP nella LM aumenta a causa della Triade di Virchow:

- Stasi venosa
- Ipercoagulabilità
- Lesione intimale

Tenere sotto controllo e trattare la disreflessia autonoma ove opportuno.

**Il trattamento per le persone con una paralisi è lo stesso di qualsiasi altro individuo.**

### TEST COMUNI PER LA TVP

- Ecodoppler—preferito
- Flebografia
- Test del D-dimero
- Scansione V/Q o TC spirale per EP

Revisione editoriale a cura di:

Linda M. Schultz, PhD, CRRN

### COSA FARE DOPO LA DIAGNOSI

- Calze elastiche o a compressione graduata
- Fluidificanti del sangue (anticoagulanti)
  - Eparina a basso peso molecolare (la scelta migliore per la LM)
  - Eparina non frazionata
  - Warfarin
- Chirurgia
  - Filtro posto nel vaso sanguigno per bloccare il passaggio del coagulo (invasivo ad alto rischio)
  - Tromboembolectomia (rimozione del coagulo/i)
- Farmaci che sciolgono il coagulo (trombolitici)
  - Attivatore del plasminogeno tissutale t-PA
  - Urochinasi
  - Streptochinasi

### SEGNI E SINTOMI COMUNI DELLA TVP

- Gonfiore alle gambe o alle braccia
- Indolenzimento di polpaccio, coscia o braccio
- La pelle nella zona colpita sarà più calda
- Rossore o decolorazione biancastra nell'area interessata
- Dolore
- Febbre leggera
- Sintomi di disreflessia autonoma se la lesione è al livello T6 o superiore



International Center for Spinal Cord Injury  
at Kennedy Krieger Institute  
*Research. Restoration. Recovery.*

[www.spinalcordrecovery.org](http://www.spinalcordrecovery.org)

### SEGNI E SINTOMI COMUNI DELL'EMBOLIA POLMONARE

- Dolore al petto
- Respiro affannoso
- Tosse con sangue
- Sensazione di morte imminente
- Battito cardiaco veloce o lento
- Alterazione dello stato mentale
- Febbre
- Respirazione affannosa/rumorosa

### SUGGERIMENTI PER EVITARE LA TVP

- Non "agganciare" il braccio allo schienale della sedia
- Evitare di incrociare le gambe
- Non lasciare che la sedia tocchi la parte posteriore delle ginocchia quando si è seduti
- Adattare i vestiti in modo che non siano stretti, specialmente sotto le ascelle o all'inguine
- Indossare calze antiemboliche non attorcigliate e senza pieghe
- Indossare senza stringere troppo le cinghie delle borse da gamba
- Evitare contraccettivi orali e terapie di sostituzione ormonale
- Smettere di fumare
- Muovere gli arti con delicatezza
- Ispezionare spesso le estremità, utilizzare uno specchio se necessario
- Non massaggiare le braccia o le gambe



CHRISTOPHER & DANA  
REEVE FOUNDATION  
TODAY'S CARE. TOMORROW'S CURE.®

636 Morris Turnpike, Suite 3A

Short Hills, NJ 07078

Telefono: 800-539-7309

[www.ChristopherReeve.org](http://www.ChristopherReeve.org)

© Christopher & Dana Reeve Foundation