

Atrial fibrillation during chemotherapy. Which anticoagulant therapy?

La fibrillazione atriale durante chemioterapia.

Quale terapia anticoagulante?

Iris Parrini, MD

Divisione di cardiologia. Ospedale Mauriziano. Torino

Abstract

La fibrillazione atriale (FA) è l'aritmia sopraventricolare più comune nella popolazione generale con un aumento dell'incidenza con l'età. La FA può preesistere nei pazienti dopo una diagnosi di cancro o insorgere in pazienti con cancro attivo.

La concomitanza tra FA e cancro ha portato a selezionare il trattamento anticoagulante valutando rischio e beneficio di una profilassi tromboembolica. Il dilemma più rilevante è non solo il rischio trombotico, ma particolare attenzione si deve porre al rischio di sanguinamento correlato al tipo e stadio del tumore, alle interazioni con chemioterapici, alla diatesi emorragica e alla trombocitopenia. Il processo decisionale nella scelta della terapia anticoagulante per la prevenzione del tromboembolismo nei pazienti con cancro attivo e fibrillazione atriale resta impegnativo, rimanendo una sfida per il clinico. Le eparine a basso peso molecolare (EBPM) hanno indicazioni specifiche, il trattamento con warfarin rimane difficile mentre gli anticoagulanti orali diretti (DOAC) sono promettenti ma sussistono molte problematiche aperte.

Lo scopo di questa review è quello di valutare la scelta della terapia anticoagulante nei pazienti con cancro attivo e FA.

Parole chiave: Fibrillazione atriale; Cancro; Chemioterapia; Terapia anticoagulante.

Abstract

Atrial fibrillation (AF) is the most common supraventricular arrhythmia in the general population, with an increased incidence with age. AF may pre-exist in patients with newly diagnosed cancer or occur in patients with active cancer.

The concomitance of AF and cancer has led to the selection of anticoagulant treatment by assessing the risk and benefit of thromboembolic prophylaxis. The most relevant dilemma is the thrombotic risk, but particular attention has to be focused on the bleeding risk related to the type and stage of the tumour, interactions with chemotherapeutics, haemorrhagic diathesis, thrombocytopenia. Decision-making regarding the choice of anticoagulant therapy for the prevention of thromboembolism in patients with active cancer and AF may be challenging. Low molecular weight heparins have specific indications, warfarin treatment remains difficult while direct oral anticoagulants are promising, but there are still many open questions.

The aim of this review is to evaluate the choice of anticoagulant therapy in patients with active cancer and AF.

Key words: Atrial fibrillation; Cancer; Chemotherapy; Anticoagulant therapy.



Download

Download the full article

