

Fibrilhação Auricular

Abordagem centrada nos factores de risco expressa num sistema de classificação por pontos designado CHA ₂ DS ₂ -VASc	
Factor de risco	Pontuação
Insuficiência cardíaca congestiva/Disfunção VE	1
Hipertensão	1
Idade ≥ 75 anos	2
Diabetes Mellitus	1
AVC/AIT/TE	2
Doença vascular (Antecedentes de enfarte do miocárdio, doença arterial periférica, placa aórtica)	1
Idade 65-74 anos	1
Género (ou seja, sexo feminino)	1
Pontuação máxima	9

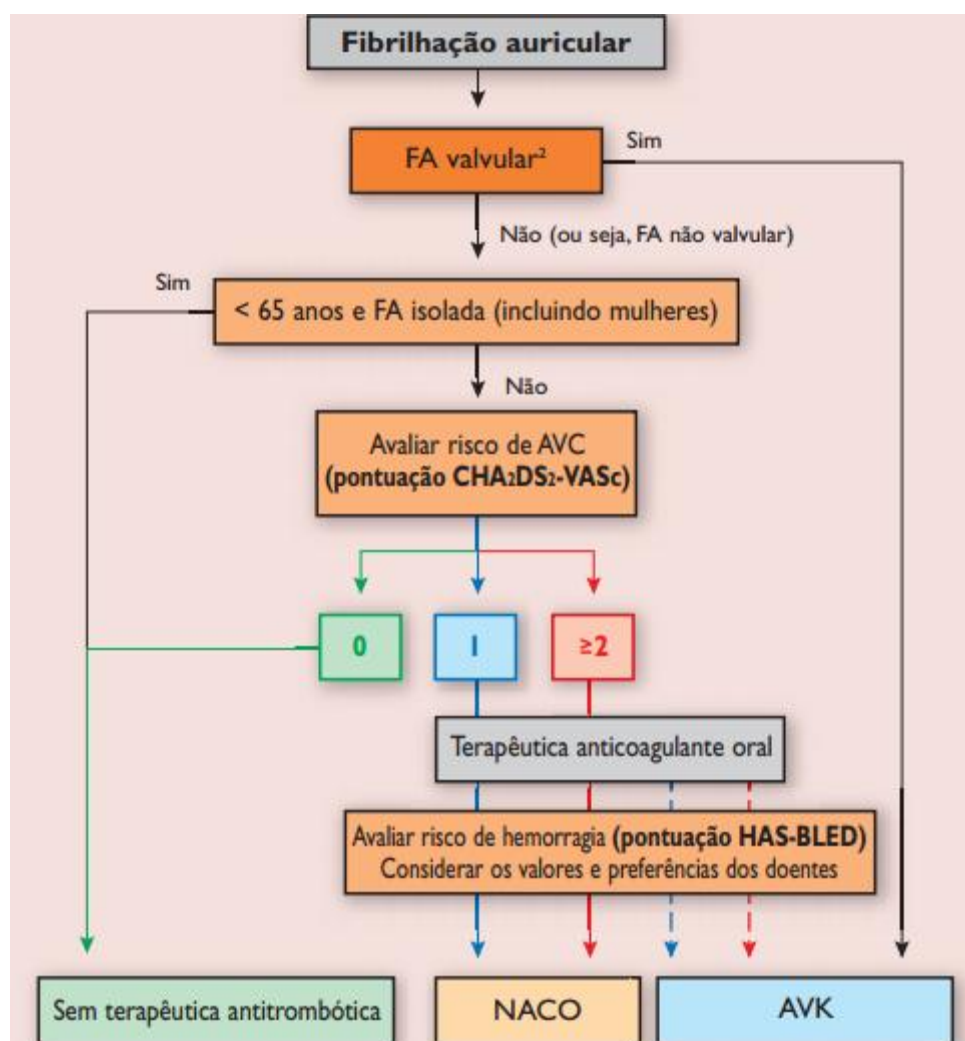
VE = ventrículo esquerdo; AIT = acidente isquémico transitório ; TE = tromboembolismo.

AVC, AIT, embolismo sistémico e idade superior a 75 anos são considerados factores de risco maior. Outros factores são descritos como factores de risco secundários mas clinicamente relevantes.

Características clínicas incluídas na classificação HAS-BLED do risco hemorrágico		
Letra	Característica Clínica	Pontuação
H	Hipertensão	1
A	Função hepática e renal anormal (1 ponto cada)	1 ou 2
S	AVC	1
B	Tendência ou predisposição para hemorragia	1
L	INRs lábeis (se o doente tomar AVK)	1
E	Idoso (p.e., idade > 65 anos, condição frágil)	
D	Fármacos (Aspirina, AINE concomitantes) ou álcool (1 ponto cada)	1 ou 2
		Máximo 9 pontos

Hipertensão» é definida como pressão arterial não controlada, por ex. pressão arterial sistólica > 160 mmHg. «Função renal anormal» é definida como a presença de diálise crónica ou transplante renal ou creatinina sérica ≥ 200 µmol/l. «Função hepática anormal» é definida como doença hepática crónica (por ex. cirrose) ou evidência bioquímica de disfunção hepática grave (por ex. bilirrubina > 2 x limite superior do normal, associada a aspartato aminotransferase/alanina aminotransferases/fosfatase alcalina > 3 x limite superior do normal, etc). «Hemorragia» significa antecedentes hemorrágicos e/ou predisposição para hemorragia, por ex. diátese hemorrágica, anemia, etc. «INR lábil» significa INR instável/elevado ou pouco tempo no intervalo terapêutico (por ex. < 60%). «Fármacos/álcool» significa o consumo combinado de fármacos, como agentes antiplaquetários, anti-inflamatórios não esteróides ou o consumo abusivo de bebidas alcoólicas. AST/ALT/FAL = aspartato / alanina aminotransferase / fosfatase alcalina ; INR = international normalized ratio (rácio internacional normalizado); AINE = anti-inflamatório não esteróide.

Diagrama para escolha do anticoagulante



Deve ser considerada terapêutica antiplaquetária com aspirina e clopidrogel ou, com menor eficácia, apenas aspirina nos doentes que recusem qualquer ACO ou não tolerem anticoagulantes por razões não relacionadas com hemorragia.

Caso existam contra-indicações na utilização de ACO ou terapêutica antiplaquetária, deve considerar-se o encerramento, a oclusão ou excisão do apêndice auricular esquerdo.

As doentes com idade < 65 anos com FA isolada (mas que tenham uma pontuação CHA2DS2-VASc de 1 em virtude do género) correm um risco inferior e a terapêutica antitrombótica não deve ser considerada. Cor: CHA2DS2-VASc; verde = 0, azul = 1, vermelho ≥ 2. Linha: Contínua = melhor opção; Tracejada = alternativa. FA = fibrilhação auricular; CHA2DS2-VASc = ver texto; HAS-BLED = ver texto; NACO = anticoagulante oral novo; AVK = antagonista da vitamina K

²Inclui doença valvular reumática e próteses valvulares

Fonte: adaptado das Recomendações de bolso da ESC para o tratamento de doentes com Fibrilhação Auricular (versão portuguesa, de 2012), disponível em:

http://www.spc.pt/FS/AreaCientifica/recomendacoes/fibrilhacao_auricular_v2012.pdf