

# ASPIRINA PER LA PREVENZIONE DELLA MALATTIA CARDIOVASCOLARE (MCV) E DEL CANCRO DEL COLON RETTO (CCR)

## Qual è il ruolo di aspirina nel prevenire MCV e CCR?

L'effetto anticoagulante di aspirina è utile sia nella prevenzione primaria che secondaria della MCV; il farmaco riduce l'accumulo di coaguli ematici che si formano per il ridotto flusso ematico a livello della placche aterosclerotiche e, di conseguenza, anche il danno ipossico a livello del cuore e del cervello.

Il meccanismo di inibizione di sviluppo dell'adenoma o del cancro del colon retto non è ben chiaro; probabilmente dipende dalle proprietà antinfiammatorie dell'aspirina.

## Quali sono i fattori di rischio per MCV e per CCR?

Fattori primari di rischio per MCV sono:

- Età avanzata
- Sesso maschile
- Razza/etnia
- Ipertensione arteriosa
- Anomalo livello lipidico
- Diabete
- Fumo.



## Quali danni può provocare aspirina?

Fattori di rischio per sanguinamento gastrico da aspirina sono correlati ad elevati dosaggi, lunga durata di assunzione, presenza di ulcera gastrica o di dolori al tratto gastrointestinale superiore, disordini emorragici, insufficienza renale, grave danno epatico, trombocitopenia.

## Qual è il dosaggio consigliato?

Un ragionevole approccio è assumere 81 mg/die: valutare i fattori di rischio per MCV e per sanguinamento a partire da 50 anni e, in seguito, a intervalli periodici.

## Quali sono i benefici e i rischi dell'uso di aspirina?





Benefici e rischi sono differenti a seconda della popolazione cui si raccomanda di assumere aspirina. Per adulti, a rischio di evento cardiovascolare nell'arco di 10 anni, i benefici superano gli effetti negativi, rappresentati da sanguinamento; per soggetti di età inferiore a 50 anni e senza fattori di rischio, o di età  $\geq$  di 70 anni, non vi son evidenze per raccomandare l'uso di aspirina.

## Come si calcola il rischio di evento cardiovascolare?

Collegarsi a questo link: Heart Risk Calculator. <http://www.cvriskcalculator.com/>

## Quali altre raccomandazioni devono essere fatte a chi è a rischio di MCV e CCR?

Soggetti destinati ad assumere aspirina devono essere informati sulla necessità di modificare comportamenti, effettuare specifici screening e tenere sotto controllo eventuali patologie concomitanti. In particolare: Stop al fumo; Dieta sana e attività fisica; Screening per stenosi della carotide, Malattia Cardio Vascolare, Malattia Arteriosa Periferica; Controllo dell'ipertensione; Controllo della dislipidemia; Riduzione del peso; Controllo del diabete.

POPOLAZIONE COINVOLTA	INTERVENTO RACCOMANDATO	GRADO
 Adulti di 50-59 anni con rischio a 10 aa per MCV => 10%	Aspirina: iniziare con basse dosi	<b>B</b>
 Adulti di 60-99 anni con rischio a 10 aa per MCV => 10%	Aspirina: la decisione di iniziare si basa su fattori individuali	<b>C</b>
 Adulti di età < 50 anni	Le evidenze sull'uso di aspirina sono insufficienti e non possono essere valutati rischi/benefici di tale scelta	<b>I</b>
 Adulti di età = > 70 anni	Le evidenze sull'uso di aspirina sono insufficienti e non possono essere valutati rischi/benefici di tale scelta	<b>I</b>

A cura di: *dott.ssa Giovanna De Filippi*

Aggiornamento. Aprile 2020

#### RIFERIMENTI

*Aspirin Use to Prevent Cardiovascular Disease and Colorectal Cancer: Preventive Medication*

<https://www.uspreventiveservicestaskforce.org/Page/Document/ClinicalSummaryFinal/aspirin-to-prevent-cardiovascular-disease-and-cancer>

#### NOTE:

La presente raccomandazione è fornita da U.S. Preventive Services Task Force, gruppo di esperti su prevenzione e Medicina Basata sull'Evidenza; forniscono raccomandazioni (screening, counseling, terapia preventiva) su buone prassi per mantenersi in salute, che dovrebbero già essere adottate da chi ancora non presenta segni o sintomi di malattia. Tutte le raccomandazioni di USPSTF sono il frutto di un'accurata analisi di pubblicazioni scientifiche sull'argomento.

Ogni raccomandazione è suddivisa in gradi che ne quantificano la forza per una sua applicazione.

GRADO DI RACCOMANDAZIONE DELL'INTERVENTO & BUONA PRASSI (USPSTF)	
A	Intervento fortemente raccomandato
B	Intervento raccomandato
C	Intervento raccomandato, in rapporto alla condizione clinica del paziente
D	Intervento non raccomandato
I	Al momento non vi è evidenza scientifica per raccomandare l'intervento

**ASPIC ODV Associazione Studio Paziente Immuno Compromesso**

Sede c/o Centro SERVIZI Vol.To, Via Giolitti 21, 10123 Torino

CF. 97574720013 [www.aspiconlus.it](http://www.aspiconlus.it) +39 3343898714 [info@aspiconlus.it](mailto:info@aspiconlus.it)

