



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC



Critères régionaux de suivi des usagers dans les PCAT de la Capitale Nationale¹

- Usager anticoagulé avec un anticoagulant oral de type antivitamine K nécessitant une gestion péri opératoire ou péri procédurale avec pont à l'aide d'héparine de faible poids moléculaire (HFPM)²
- Antécédent d'embolisation d'une valve mécanique
- Hémorragie majeure récente (≤ 1 mois)
- Hémorragie cérébrale récente (≤ 3 mois)
- Chirurgie MAJEURE récente (≤ 1 mois)
- Chirurgie bariatrique récente (≤ 6 mois)
- Usager dont le RNI visé est supérieur à 4.0
- Usager en FA CHADS VASC de 6 ou plus avec ATCD AVC récent (≤ 3 mois)
- Usager en attente de greffe cardiaque ou suivi à la clinique de greffe
- Usager porteur de DAV (Dispositif d'Assistance Ventriculaire)
- Usager sous dialyse
- Usager sous traitement actif contre le cancer (incluant la radiothérapie) et ne recevant pas une HFPM
- Usager suivi en cardiopédiatrie (≤ 18 ans)
- Grossesse chez usagère porteuse de valve mécanique

¹ Critères élaborés par les Comités d'anticoagulothérapie du CHU de Québec-UL et de l'IUCPQ-UL, puis entérinés par le Comité Régional en ACO et le CRSP.

² La référence à une PCAT doit être effectuée par un médecin spécialiste pour un usager à haut risque thromboembolique et/ou haut risque hémorragique.