

MORTALIDAD Y COMPLICACIONES A DOS AÑOS DE UNA COHORTE DE PACIENTES ANTICOAGULADOS

S Figar; A Vénica; J Arbelbide; D Penschasky; S
Viñuales; M Cardenas; E Petrlik; D Fantl; E Nucifora; D
Luna; F González B de Quirós

Servicio de hematología, Plan de Salud, Dto. de
informática médica del
Htal. Italiano de Buenos Aires.

Introducción

- La terapéutica con anticoagulantes orales en los pacientes con fibrilación auricular reduce la incidencia de ACV un 68%.
- La prevalencia de FA aumenta con la edad.
- Sin embargo los mayores de 65 años se encuentran frente a un mayor riesgo de sangrado debido a un metabolismo reducido de los ACO, presencia de polifarmacia y de comorbilidades (IR, cancer, etc) caídas, etc.

Objetivo

- Determinar la tasa de mortalidad y complicaciones en nuestros Ptes anticoagulados.
- El tiempo para entrar y permanecer en rango de anticoagulación con valoración de RIN.

- Diseño: cohorte prospectiva de pacientes bajo tratamiento anticoagulante desde Septiembre del 2005 hasta Mayo del 2007.
- Tiempo total de seguimiento: 20 meses.

Inclusión: Ficha electrónica

Pac.: PRUEBA, HOMBRE (57 año/s) Id. H.I.: 952475 Mis Turnos / Volver a Citar

Resumen Problemas Evolución Interconsultas Estudios / Prácticas Resultados Indicaciones Médicas Eventos Fichas Salir

Genéricas Obstetricia Hepatobiliar Oftalmología Anticoagulación

Anticoagulación

27/07/2007
12/06/2007
13/09/2006
01/08/2006
03/02/2006

Ficha Anticoagulación

Datos de la ficha

Fecha Inicio: 27/07/2007
RIN Estimado: Mínimo 2 Máximo 3
Lugar de Contacto: Ambulatorio

Problemas Asociados a la ficha

NEUMONITIS 17/07/2007 R

Cerrar Ficha

Crear Nueva Ficha Anticoagulación

Visitas

Detalle de la Visita

Ritmo Sinusal: Si (Solo actualizar Ritmo Sinusal en casos de ARRITMIA)

Complicaciones: No

Valor Ultimo RIN: 0.00 Fecha:

Motivo RIN fuera de Rango:

Observaciones:

Suspension Tratamiento: No Modifica Dosis: No Ver detalle de Dosis

Próxima Visita:

Grabar

Indicacion no Farmacolog.

Ver Indic. No Farmacologicas

Solicitar Estudios

Indicar Fármacos

Ver Indic. Farmacologicas

Métodos

- Esta ficha electrónica nos permite evaluar último RIN del enfermo y valores previos ingresados.
- Dosis del anticoagulante oral y que tipo de fármaco (ya sea Warfarina o acenocumarol).
- Patología por la cual se encuentra con dicho tto.
- Fecha de inicio de ACO , complicaciones al tratamiento, fecha y causa de suspensión si es el caso. Adherencia.

■ Mediciones finales:

- **Mortalidad:** obtenida a partir de las bases administrativas y clínicas secundarias. Revisión manual para determinar la causa.
- **Complicaciones:** obtenidas a partir de la ficha electrónica.

■ Analisis estadístico:

- se expresan las tasas de incidencia cada 1.000 persona-meses con sus IC 95%.
- Se utiliza regresión de Poisson para obtener los riesgos ajustados.

Resultados

- Total de pacientes ingresados fue de 1380.

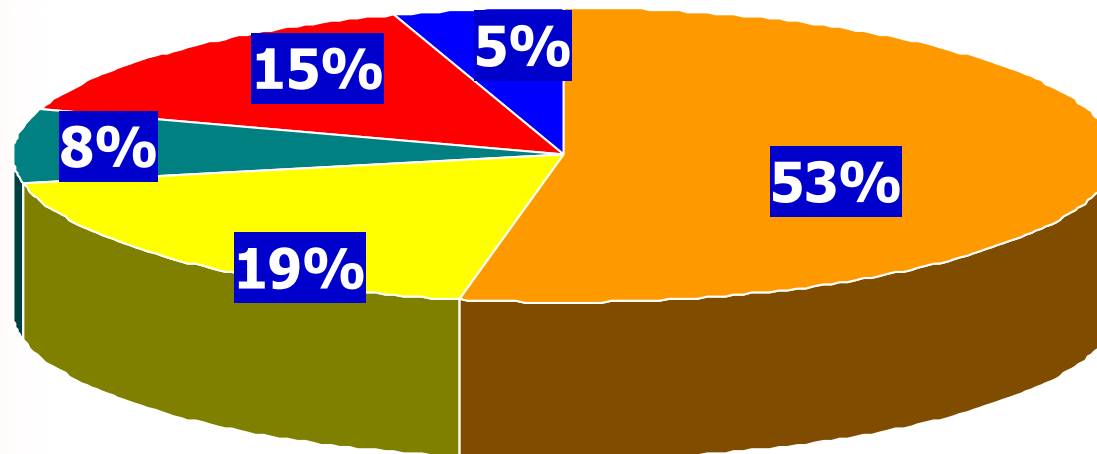
Características	
Sexo femenino, %	47
Edad, media (ds)	72 (11)
Antecedentes	
	%
Diabetes	14,2
IRC	5,8
TBQ	23,3
DLP	53
ACV	12,3
HTA	79,3

- La mediana de seguimiento en meses fue de 7,7.

Resultados

- Causas de anticoagulación: Fibrilación auricular 53%, trombosis venosa 19%, valvulopatía 8%, mas de una causa 15%, el resto motivos menos frecuentes.

Causas de Anticoagulación



- FA
- Trombosis Venosa
- Valvulopatía
- Más de una causa
- Motivos Poco Frecuentes

Resultados

- Al ingreso a la ficha 440 Ptes no estaban en rango de anticoagulación (32.5%).
- Mediana de RIN de inicio 1.74 (1.5-1.95).
- Tiempo de entrada en rango fue de 30 días.
- El 66.9% del tiempo estuvieron en rango , el 26.8% con RIN menor a 2 y 6.21% con un RIN mayor a 3.5
- La media del último valor del RIN del seguimiento fue de 2.3 (0.8) no encontrándose diferencias significativas con las valvulopatías que fue de 2.46 (0.7)

Resultados

- Las complicaciones por sangrado fueron 47.
 - 7 con Hemorragia digestiva
 - 1 con hemorragia en sistema nervioso central.

- La tasa de complicaciones fue de 4.3 cada 1000 paciente-meses (3.16-4.92) , similar en ambos sexos y en otras variables analizadas.

Resultados

Fallecieron 34 ptes de diferentes causas,

- 4 atribuidas a la anticoagulación:
 - 3 con hemorragia cerebral
 - 1 con hemorragia digestiva

- La tasa de mortalidad fue de 2,67 (1,6-3,9), similar en ambos sexos y en mayores y menores de 70 a.

Resultados

- La tasa combinada muerte/complicaciones fue de 7.85 (5.5-11):
 - Los Ptes que nunca estuvieron en rango durante el seguimiento, presentaron una tasa de 22 (8-58).
 - Los que estuvieron en rango durante el seguimiento presentaron una tasa de 6 (5-8)

- RR = 3.46 (IC 95% 1.3-9.5).

Conclusiones

- En nuestro análisis se mostró que la tasa de complicaciones por sangrado y mortalidad asociadas a la anticoagulación oral, están dentro de los valores reportados en la bibliografía.
- Nuestra tasa de complicaciones fue similar ajustada por edad y sexo, sin embargo esta tasa fue mayor para los pacientes con un RIN fuera de rango.
- La ficha electrónica es un sistema de información médica que sirve para conocer el seguimiento longitudinal de nuestros afiliados anticoagulados.

MUCHAS GRACIAS