

¿Qué hacemos en la práctica clínica? Experiencia del FRENA

decisiones en la práctica clínica

Manuel Monreal

Servicio de Medicina Interna

Hospital Universitario Germans Trias i Pujol de Badalona



pacientes:

- enfermedad arterial sintomática con <3 meses de evolución

finalidad:

- ayuda en la toma de decisiones

1.235 pacientes finalizados

	periférica	coronaria	cerebral
angina		134	
infarto miocardio		342	
AIT			82
isquemia cerebral			302
claudicación intermitente	327		
isquemia en reposo	88		
total	415	476	384

- 12 meses de seguimiento, media: 4,7 visitas
- sin normas fijas (visitas, exploraciones, tratamientos)

1.959 pacientes incluídos, 1.381 finalizados a 18 de abril de 2007

1.235 pacientes finalizados

evolución a 12 meses

	periférica	coronaria	cerebral
IAM		4,0% [*]	0,5%
AVC isquémico		1,3%	4,8% [*]
isquemia crítica EEII		0,6%	1,3%
muerte CV		1,9%	3,2%
ECVM/100 pac. año		7,9 (5,5-11)	8,9 (6,1-13)

• ECVM: IAM, AVC, isquemia crítica o muerte CV

• isquemia crítica: dolor en reposo si Fontaine II, amputación si III-IV



1.235 pacientes finalizados

evolución a 12 meses

	periférica	coronaria	cerebral
IAM	3,1%	4,0% [*]	0,5%
AVC isquémico	2,6%	1,3%	4,8% [*]
isquemia crítica EEII	10% [*]	0,6%	1,3%
muerte CV	3,4%	1,9%	3,2%
ECVM/100 pac. año	17 (13-22) [*]	7,9 (5,5-11)	8,9 (6,1-13)

• ECVM: IAM, AVC, isquemia crítica o muerte CV

• isquemia crítica: dolor en reposo si Fontaine II, amputación si III-IV

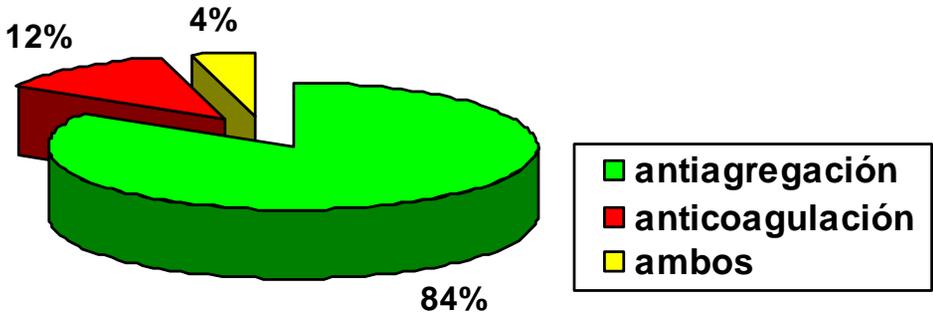
¿Qué hacemos en la práctica clínica? Experiencia del FRENA

- antiagregación y anticoagulación

1.235 pacientes finalizados

antiagregación y anticoagulación

	AAG N=1049	AC N=148	Ambos N=52
IAM	28 (2,7%)	6 (4,1%)	0
AVC isquémico	21 (2,0%)	9 (6,1%)	4 (7,7%)
isquemia crítica EEII	35 (3,3%)	10 (6,8%)	4 (7,7%)
muerte CV	25 (2,4%)	6 (4,1%)	4 (7,7%)
ECVM/100 pac. año	9,8 (7,9-12)	18 (12-27)	19 (8,8-36)



1.235 pacientes finalizados

antiagregación y anticoagulación

	AAG N=1049	AC N=148	Ambos N=52
hemorragia leve	3 (0,3%)	0	1 (1,9%)
hemorragia moderada	9 (0,9%)	6 (4,1%)	1 (1,9%)
hemorragia grave	6 (0,6%)	1 (0,7%)	1 (1,9%)

- 2 muertes por hemorragia**
- 35 muerte cardiovascular**

¿Qué hacemos en la práctica clínica? Experiencia del FRENA

- **antiagregación y anticoagulación**
- **bloqueo dual del SRAA**

1.235 pacientes finalizados

bloqueo dual del SRAA

	IECA N=558	ARA-II N=282	ambos N=26
IAM	14 (2,5%)	11 (3,9%)	0
AVC isquémico	12 (2,2%)	6 (2,1%)	1 (3,8%)
isquemia crítica EEII	24 (4,3%)	8 (2,8%)	3 (12%)
muerte CV	15 (2,7%)	9 (3,2%)	0
ECVM/100 pac. año	11 (8,2-14)	11 (7,1-15)	12 (3,2-34)



multivariante según grupos de edad



	Odds ratio (IC 95%)	p
<u>324 pacientes >75 años:</u> <i>incidencia /100 pac.-año</i>	<i>22 (17-28)</i>	
<u>940 pacientes <75 años:</u> <i>incidencia /100 pac.-año</i>	<i>7,9 (6,2-10)</i>	



multivariante según grupos de edad



	Odds ratio (IC 95%)	p
<u>324 pacientes >75 años:</u>		
<i>incidencia /100 pac.-año</i>	<i>22 (17-28)</i>	
diabetes	2,1 (0,9-4,5)	0,072
insuficiencia cardiaca	2,2 (1,0-4,0)	0,010
arteriopatía periférica	1,8 (0,98-3,4)	0,057
inhibidores ARA-II 	0,5 (0,2-0,99)	0,046
<u>940 pacientes <75 años:</u>		
<i>incidencia /100 pac.-año</i>	<i>7,9 (6,2-10)</i>	
género (varones)	0,5 (0,3-0,9)	0,014
insuficiencia cardiaca	2,7 (1,2-5,9)	0,014
arteriopatía periférica	2,5 (1,5-4,4)	0,001
creatinina >1,2 mg/dl	1,9 (1,1-3,2)	0,022
insulina	2,1 (1,1-3,8)	0,022

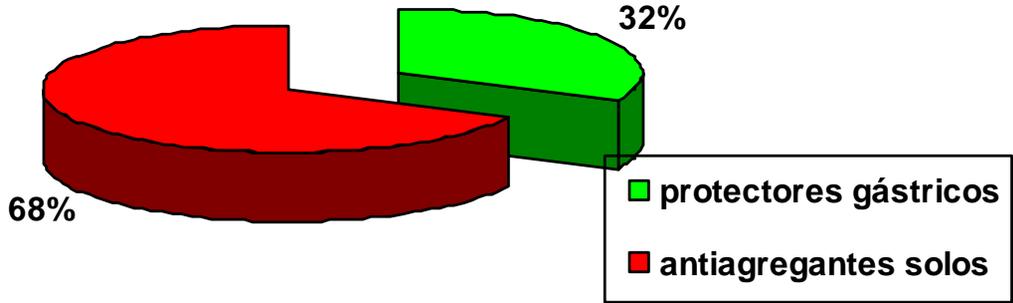
¿Qué hacemos en la práctica clínica? Experiencia del FRENA

- antiagregación y anticoagulación
- bloqueo dual del SRAA
- protectores gástricos y AAS

1.235 pacientes finalizados

protectores gástricos

	protectores y antiagregantes	antiagregantes solos
pacientes, N	355	746
edad >70 años	172 (48%)	241 (32%)
a. periférica	136 (38%)	217 (29%)
a. coronaria	122 (34%)	314 (42%)
a. cerebral	96 (27%)	210 (28%)



1.235 pacientes finalizados

protectores gástricos

	protectores y antiagregantes	antiagregantes solos
hemorragia leve	2 (0,6%)	2 (0,3%)
hemorragia moderada	8 (2,3%) [*]	3 (0,4%)
hemorragia grave	3 (0,8%)	3 (0,4%)
epigastralgias	22 (6,2%) [*]	6 (0,8%)
náuseas y vómitos	1 (0,3%)	1 (0,1%)

1.235 pacientes finalizados

protectores gástricos

	protectores y antiagregantes	antiagregantes solos
IAM	12 (3,4%)	16 (2,1%)
AVC isquémico	11 (3,1%)	14 (4,1%)
isquemia crítica EEII	15 (4,2%)	24 (3,2%)
muerte CV	12 (3,4%)	17 (2,3%)
ECVM/100 pac. año	13 (9,6-18)*	8,7 (6,7-11)

Influence of omeprazol on the antiplatelet action of clopidogrel associated with aspirin.
Gilard M et al. JTH 2006; 4: 2508-9.

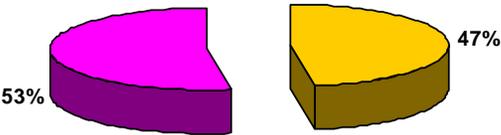
¿Qué hacemos en la práctica clínica? Experiencia del FRENA

- antiagregación y anticoagulación
- bloqueo dual del SRAA
- protectores gástricos y AAS
- proteína C reactiva

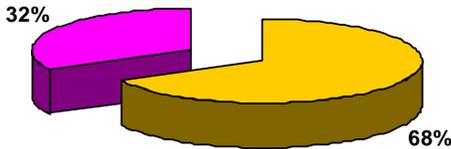
1.235 pacientes finalizados

proteína C reactiva

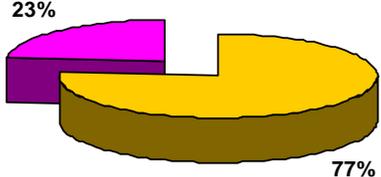
	normal	elevada
pacientes, N	387	264
a. periférica	147 (38%)	163 (62%)
a. coronaria	140 (36%)	67 (25%)
a. cerebral	98 (25%)	30 (11%)



Periférica



Coronaria



Cerebral

1.235 pacientes finalizados

proteína C reactiva

	normal	elevada
IAM	11 (2,8%)	9 (3,4%)
AVC isquémico	7 (1,8%)	9 (3,4%)
isquemia crítica EEII	16 (4,1%)	13 (4,9%)
muerte CV	8 (2,1%)	5 (1,9%)
ECVM/100 pac. año	9,1 (6,4-12)	9,8 (6,5-14)

necesitamos aumentar la serie!!



frena@shmedical.es