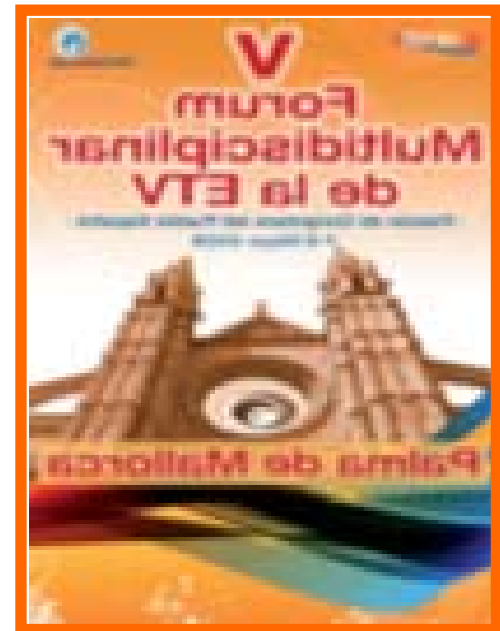


ETV SEGÚN EL LUGAR DE APARICIÓN: HOSPITAL O DOMICILIO



Dra. Ana Maestre Peiró
Servicio de Medicina Interna
Hospital General Universitario de Elche



ESTADO ACTUAL DEL TEMA

Se considera que los pacientes hospitalizados tienen mayor riesgo de desarrollar un evento tromboembólico venoso.

No hay trabajos publicados comparando la evolución clínica dependiendo del lugar de aparición del episodio trombótico.

HIPOTESIS DE TRABAJO

“Los pacientes con enfermedad tromboembólica venosa de aparición durante un ingreso hospitalario tienen una evolución clínica peor que los pacientes ambulatorios.”

Independientemente de que se traten en el hospital o de forma ambulatoria.



OBJETIVO DEL ESTUDIO

Comparar las características clínicas basales, los factores de riesgo, las modalidades terapéuticas utilizadas y la evolución a los tres meses de los pacientes con ETV (TEP y TVP), **según su aparición se produjera durante una hospitalización por otro motivo o en su domicilio.**

METODO

Junio 2008, Registro RIETE



22133 pacientes

6445 (29.1%)
Hospitalizados

15688 (70.8%)
Ambulatorios

2870 TEP/3575 TVP
44.6%/55.4%

7591 TEP/8097 TVP
48.4%/51.6%

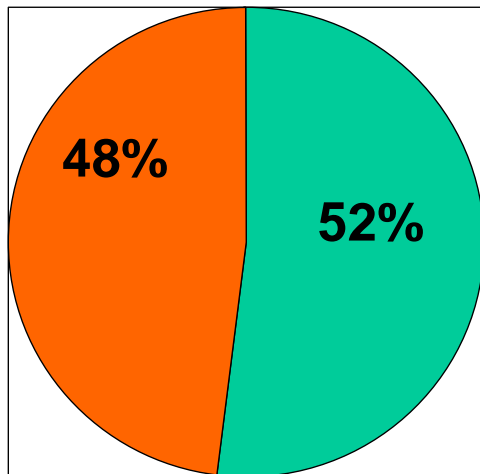
RESULTADOS: Características clínicas

HOSPITAL



Edad media: **65±17 años**

Peso: **73 ±15 kg**

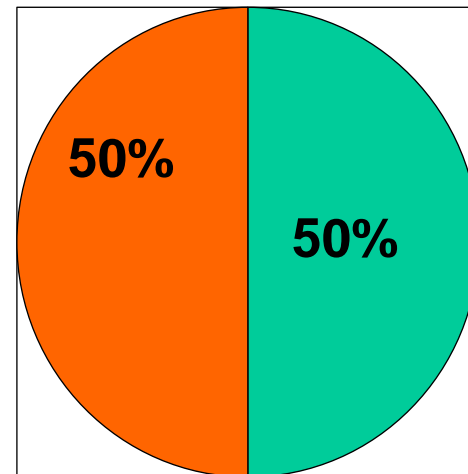


DOMICILIO

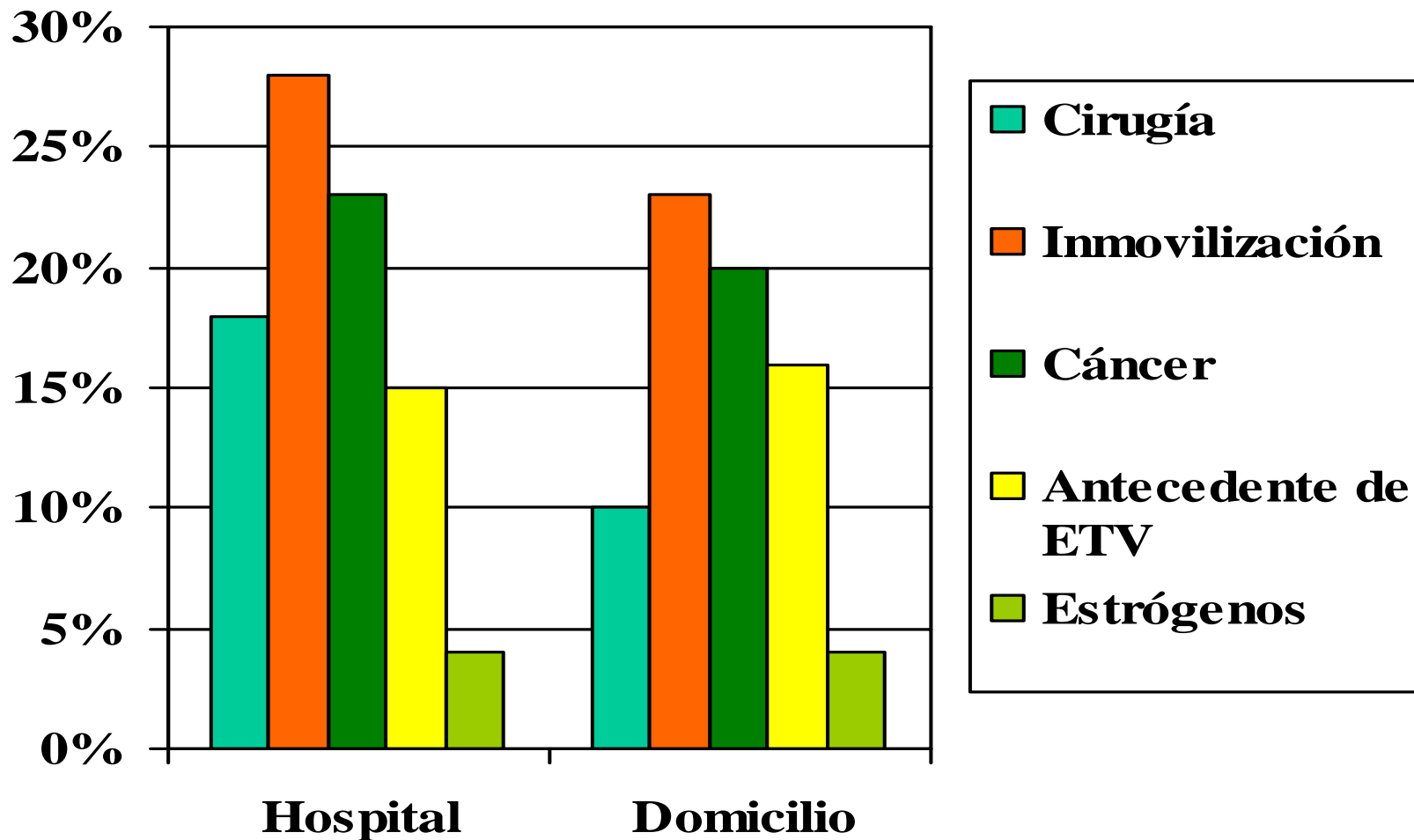


Edad media: **65±17 años**

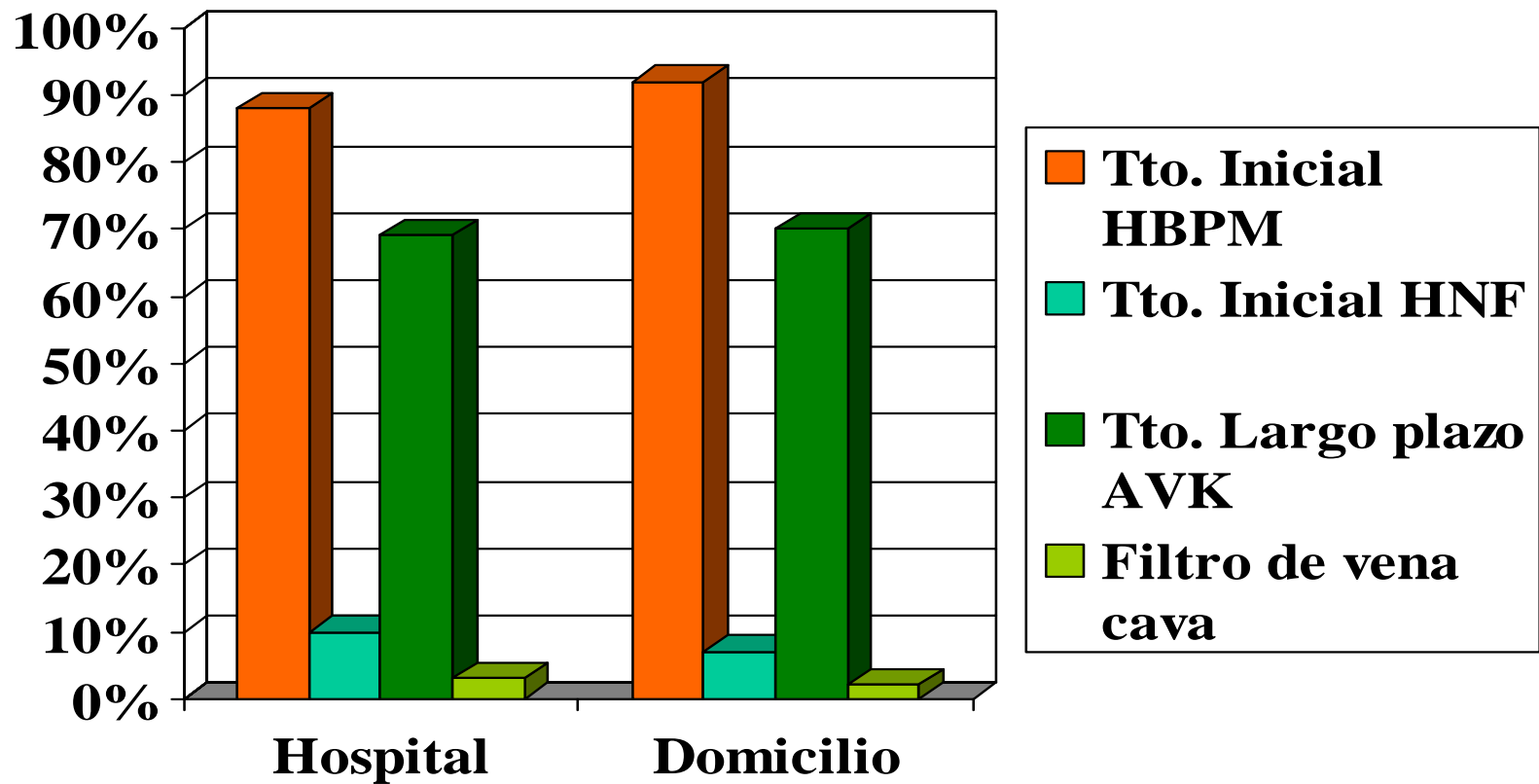
Peso: **74 ±14 kg**



RESULTADOS: Factores de riesgo de ETV



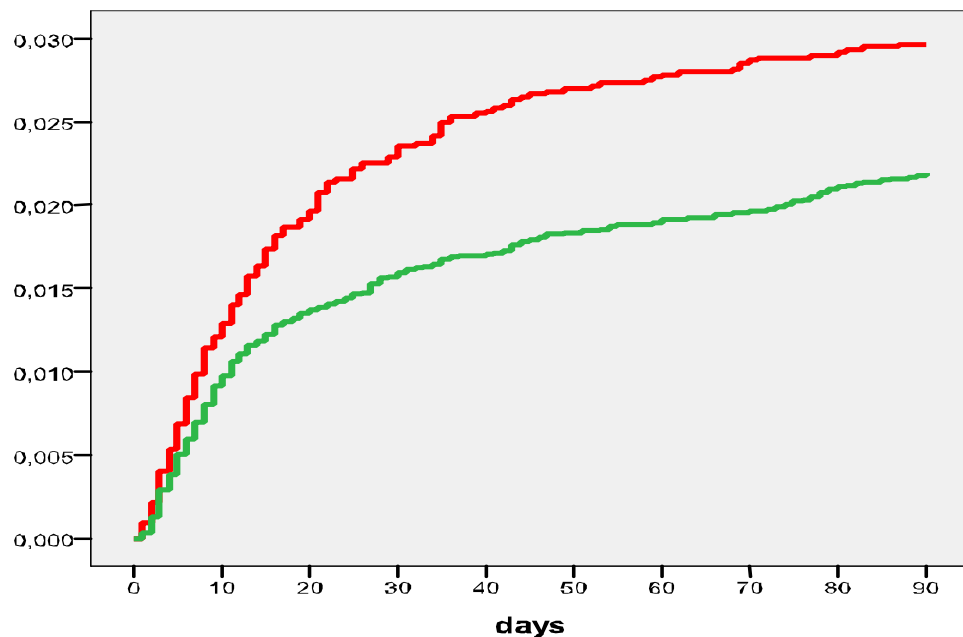
RESULTADOS: Estrategias terapéuticas



RESULTADOS: Evolución a los tres meses

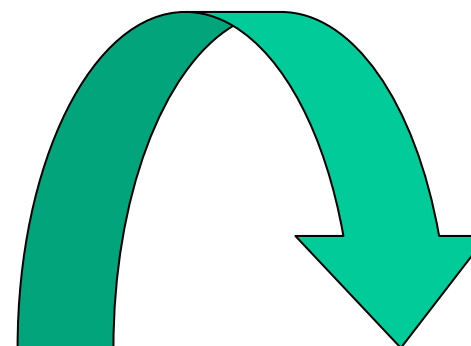
	Hospitalizados	Ambulatorios	ODDS ratio (95% IC)	Valor de p
TVP recurrente	85 (1.3%)	164 (1.0%)	1.26 (0.97-1.64)	NS
TEP recurrente	83 (1.3%)	174 (1.1%)	1.16 (0.89-1.51)	NS
Hemorragia mayor	186 (2.9%)	336 (2.1%)	1.36 (1.13-1.63)	0.001
TEP fatal	134 (2.1%)	235 (1.5%)	1.40 (1.13-1.73)	0.002
Hemorragia fatal	44 (0.7%)	86 (0.5%)	1.25 (0.86-1.79)	NS
Muerte, otras causas	449 (7.0%)	850 (5.4%)	1.31 (1.16-1.47)	<0.001

Incidencia acumulada de sangrado mayor



 **HOSPITAL**

 **DOMICILIO**

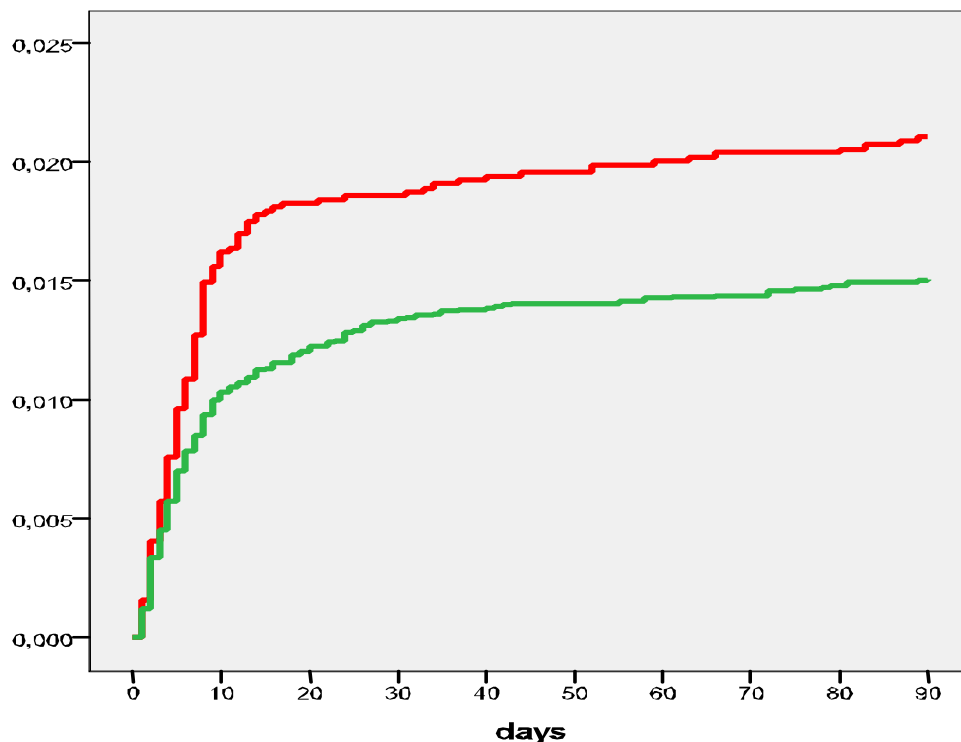


	DIA 7	DIA 15	DIA 30	DIA 60	DIA 90
HOSPITAL	73 (39%)	115 (62%)	148 (80%)	174 (94%)	186 (100%)
DOMICILIO	125 (37%)	198 (59%)	249 (74%)	294 (87%)	336 (100%)

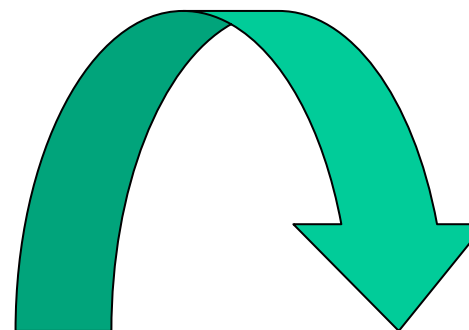
522

38% sangraron la primera semana, y un 22% la segunda

Incidencia acumulada de TEP fatal



HOSPITAL
DOMICILIO



	DIA 7	DIA 15	DIA 30	DIA 60	DIA 90
HOSPITAL	96 (72%)	116 (87%)	120 (90%)	128 (96%)	134 (100%)
DOMICILIO	147 (63%)	181 (77%)	210 (89%)	223 (95%)	235 (100%)

369

Tasa de mortalidad a los 7 días: 3.3% frente a 1.9 % (OR: 1.8, IC: 1.3-2.3)

RESULTADOS: Análisis multivariante

HEMORRAGIA MAYOR	ODDS RATIO (95% IC)	VALOR DE p
CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS		
Pacientes hospitalizados	1.2 (1.0-1.5)	0.022
Edad >70 años	1.3 (1.1-1.6)	0.003
Peso <70 kg	1.2 (1.0-1.5)	0.042
Varones	0.8 (0.7-0.98)	0.034
FACTORES DE RIESGO		
Inmovilización >4 días	1.5 (1.3-1.8)	<0.001
Cáncer	2.1 (1.7-2.5)	<0.001
Estrógenos	0.3 (0.1-0.8)	0.015
Antecedente de ETV	0.6 (0.5-0.9)	0.004
ENFERMEDADES SUBYACENTES		
Niveles elevados de creatinina	2.6 (2.2-3.2)	<0.001
Hemorragia mayor reciente	2.5 (1.8-3.5)	<0.001
FORMA DE PRESENTACION		
TEP sintomático	1.4 (1.2-1.7)	<0.001

RESULTADOS: Análisis multivariante

HEMORRAGIA MAYOR	ODDS RATIO (95% IC)	VALOR DE p
CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS		
HOSPITALIZADOS	1.2 (1.0-1.5)	0.022
Immovilización	1.5 (1.3-1.8)	<0.001
Cáncer	2.1 (1.7-2.5)	<0.001
Estrógenos	0.3 (0.1-0.8)	0.015
Antecedente de ETV	0.6 (0.5-0.9)	0.004
ENFERMEDADES SUBYACENTES		
Niveles elevados de creatinina	2.6 (2.2-3.2)	<0.001
Hemorragia mayor reciente	2.5 (1.8-3.5)	<0.001
FORMA DE PRESENTACION		
TEP sintomático	1.4 (1.2-1.7)	<0.001



RESULTADOS: Análisis multivariante

TEP FATAL	ODDS RATIO (95% IC)	VALOR DE p
CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS		
Pacientes hospitalizados	1.4 (1.1-1.7)	0.08
Edad >70 años	1.7 (1.3-2.3)	<0.001
Peso <70 kg	1.6 (1.3-2.0)	<0.001
FACTORES DE RIESGO		
Inmovilización >4 días	2.0 (1.6-2.5)	<0.001
Cáncer	2.4 (1.9-3.1)	<0.001
ENFERMEDADES SUBYACENTES		
Niveles elevados de creatinina	2.8 (2.2-3.5)	<0.001
Hemorragia mayor reciente	1.7 (1.0-2.7)	0.041
FORMA DE PRESENTACION		
TEP sintomático	11 (7.4-16)	<0.001

RESULTADOS: Análisis multivariante

TEP FATAL	ODDS RATIO (95% IC)	VALOR DE p
HOSPITALIZADOS	1.4 (1.1-1.7)	0.008
Cáncer	2.4 (1.9-3.1)	<0.001
ENFERMEDAD		
Niveles elevados	2.8 (2.2-3.5)	<0.001
Hemorragia mayor	1.7 (1.0-2.7)	0.041
FORMA DE PRESENTACION		
TEP sintomático	11 (7.4-16)	<0.001



SITUACION ACTUAL

AUTORES	REVISTA	AÑO	TRATAMIENTO	REFERENCIA
Lindmarker et al	Thromb Haemost	1994	HBPM/HNF	NO
Meyer et al	Thromb Haemost	1995	HBPM/HNF	NO
Luomanmaki et al	J Int Med	1996	HBPM/HNF	NO
Levine et al	N Engl J Med	1996	HBPM/HNF	SI
Koopman et al	N Engl J Med	1996	HBPM/HNF	NO
Simonneau et al	N Engl J Med	1997	HBPM/HNF	NO
Columbus invest	N Engl J Med	1997	HBPM/HNF	NO
Charbonnier et al	Thromb Haemost	1998	HBPM	NO
Boccalon et al	Arch Intern Med	2000	HBPM	NO
Harenberg J	Thromb Haemost	2000	HNF/HBPM	NO
Merli et al	Ann Intern Med	2001	HBPM/HNF	NO
Matisse invest	N Engl J Med	2003	Fondaparinux/HNF	NO
Buller HR	N Engl J Med	2003	Fondaparinux/HNF	NO
Buller HR	Ann Intern Med	2004	Fondaparinux/HBPM	NO
Prandoni P	Arch Intern Med	2004	HNF/HBPM	NO
Wells PS	Arch Intern Med	2005	HBPM	NO
Fiessinger JN	JAMA	2005	Ximelagatran/HBPM	NO
Kearon C	JAMA	2006	HNF/HBPM	SI
Buller HR	N Engl J Med	2007	Idraparinux/Estandar	NO

SITUACION ACTUAL

AUTORES	REVISTA	AÑO	TRATAMIENTO	REFERENCIA
Lindmarker et al	Thromb Haemost	1994	HBPM/HNF	NO
Meyer et al	Thromb Haemost	1995	HRPM/HNF	NO
Luoma				
Levine				
Koopman				
Simon				
Columb				
Charbo				
Boccalo				
Harenb				
Merli et				
Matisse				
Buller F				
Buller F				
Prandon				
Wells P				
Fiessing				
Kearon C	JAMA	2000	HNF/HBPM	SI
Buller HR	N Engl J Med	2007	Idraparinux/Estandar	NO

APORTACION DE NUESTRO ESTUDIO



CONCLUSIONES



- **Los pacientes con enfermedad tromboembólica venosa de aparición durante un ingreso hospitalario tienen una evolución clínica peor que los pacientes ambulatorios.**
- **El sitio de presentación debería ser una variable a tener en cuenta en los ensayos clínicos de tratamiento antitrombótico.**



GRACIAS POR SU ATENCION