

# MORTALIDAD POR RECURRENCIAS Y POR HEMORRAGIAS

R. Lecumberri. Servicio de Hematología  
Clínica Universidad de Navarra. Pamplona

# Tratamiento ETEV

## Objetivos a corto plazo

- Prevención extensión trombo y embolización pulmonar
- Prevención recurrencia temprana
- Disminuir mortalidad

## Objetivos a largo plazo

- Evitar recurrencias tardías
- Disminuir mortalidad
- Disminuir secuelas: SPT / HTPc

**COMPLICACIONES HEMORRÁGICAS**

# *CASE-FATALITY RATE (CFR)*

Proporción de pacientes que fallecen como consecuencia de un determinado proceso/condición

CFR de una recurrencia / hemorragia  
utilidad en el análisis del riesgo/beneficio  
del tratamiento anticoagulante

# *CASE-FATALITY RATE (CFR)*

REVIEW |

**Annals of Internal Medicine**

## **Systematic Review: Case-Fatality Rates of Recurrent Venous Thromboembolism and Major Bleeding Events Among Patients Treated for Venous Thromboembolism**

*Ann Intern Med.* 2010;152:578-589.

Marc Carrier, MD, MSc; Grégoire Le Gal, MD, PhD; Philip S. Wells, MD, MSc; and Marc A. Rodger, MD, MSc

# CASE-FATALITY RATE (CFR)

**Table 4. Recurrent VTE Event Rates During Anticoagulant Therapy**

Outcome	Any VTE†	
	3 mo	6 mo
	Patients, <i>n</i>	19 027
Case-fatality rate (95% CI), %	11.3 (8.0–15.2)	13.7 (9.0–19.2)
Recurrent fatal VTE (95% CI), %	0.4 (0.3–0.6)	0.5 (0.3–0.7)
Recurrent PE (95% CI), %	1.6 (1.3–2.0)	1.7 (1.1–2.5)
Recurrent VTE (95% CI), %	3.4 (2.9–4.0)	3.3 (2.5–4.2)

**Table 6. Bleeding Event Rates During Anticoagulant Therapy in Patients**

Outcome	Any VTE†	
	3 mo	6 mo
	Patients, <i>n</i>	19 027
Case-fatality rate (95% CI), %‡	11.3 (7.5–15.9)	11.0 (4.8–13.2)
Fatal major bleeding event (95% CI), %	0.2 (0.1–0.3)	0.2 (0.1–0.3)
Major bleeding event (95% CI), %	1.6 (1.3–2.0)	2.1 (1.6–2.6)



# *CASE-FATALITY RATE (CFR)*

## **CONSECUENCIAS**

- ¿Reducción de la intensidad del tratamiento tras el primer mes?
- ¿Intensidad diferente en el tratamiento inicial de EP o TVP aislada?
- ¿Qué pasa tras suspender el tratamiento anticoagulante? ¿Duración?

# CASE-FATALITY RATE (CFR)

Table 5. Recurrent VTE Event Rates After Anticoagulant Therapy\*

Outcome	Any VTE†
Patients, <i>n</i>	47 663
Case-fatality rate (95% CI), %	3.6 (1.9–5.7)
Recurrent fatal VTE (95% CI), events per 100 patient-years	0.3 (0.1–0.4)
Recurrent PE (95% CI), events per 100 patient-years	2.4 (1.6–3.3)
Recurrent VTE (95% CI), events per 100 patient-years	7.6 (6.2–9.2)

Table 6. Bleeding Event Rates During Anticoagulant Therapy in Patients

Outcome	Any VTE†	
	3 mo	6 mo
Patients, <i>n</i>	19 027	11 032
Case-fatality rate (95% CI), %‡	11.3 (7.5–15.9)	11.0 (4.8–13.2)
Fatal major bleeding event (95% CI), %	0.2 (0.1–0.3)	0.2 (0.1–0.3)
Major bleeding event (95% CI), %	1.6 (1.3–2.0)	2.1 (1.6–2.6)

## Ejemplo

Riesgo recurrencia 3% en el primer año tras suspender TAO vs 0,5% si se mantiene (pero con riesgo 2% de hemorragia mayor):

2,5 reducción neta TEV x 3.6% CFR = 0.09% mejoría recurrencia fatal vs  
2% hemorragia mayor x 11% CFR = 0.22% hemorragia fatal

La tasa de TEV recurrente necesita ser más de 3 veces la de hemorragia mayor antes de que el beneficio de continuar el tratamiento anticoagulante supere los riesgos