

Anticoagulación convencional en enfermedad arterial y venosa

- **En la prevención de la ETV**
- **En el tratamiento de la ETV**
- **En los pacientes con aterotrombosis**
- **En la fibrilación auricular**

Manuel Monreal

Medicina Interna. Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona



2.447 pacientes con ETV postquirúrgica

Características clínicas

	COT mayor	Oncológica	Otras
Pacientes, N	530	319	1.598
Cáncer	5.3%	100%	16%
Embolia pulmonar	48%	49%	50%



2.447 pacientes con ETV postquirúrgica

Muerte a 15 días

	COT mayor	Oncológica	Otras
Pacientes, N	530	319	1.598
Cáncer	5.3%	100%	16%
Embolia pulmonar	48%	49%	50%
EP mortal (15 días)	1.1%	1.6%	0.4%
Hemorragia mortal	0.2%	0.3%	0.3%
Muerte, otras causas	1.3%	2.2%	1.0%
Muerte, cualquiera	2.6%	4.1%	1.7%



2.447 pacientes con ETV postquirúrgica

Tromboprofilaxis

	COT mayor	Oncológica	Otras
Pacientes, N	530	319	1.598
Cáncer	5.3%	100%	16%
Profilaxis	99%	74%	50%
Duración Px. (días)	22±16	24±16	21±15
ETV durante Px.	56%	26%	17%
ETV tras Px.	39%	49%	33%
No profilaxis	4.9%	25%	50%



2.447 pacientes con ETV postquirúrgica

Tromboprofilaxis

	COT mayor	Oncológica	Otras
Pacientes, N	530	319	1.598
Cancer	5.3%	100%	16%
Embolia pulmonar	48%	49%	50%
Duración Px. (días)	22±16	24±16	21±15
ETV durante Px.	56%	26%	17%
ETV tras Px.	39%	49%	33%
No profilaxis	4.9%	25%	50%



2.447 pacientes con ETV postquirúrgica

Tromboprofilaxis

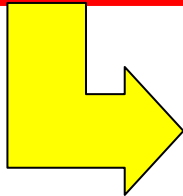
	COT mayor	Oncológica	Otras
Pacientes, N	530	319	1.598
Cancer	5.3%	100%	16%
Embolia pulmonar	48%	49%	50%
Duración Px. (días)	22±16	24±16	21±15
ETV durante Px.	56%	26%	17%
ETV tras Px.	39%	49%	33%
No profilaxis	4.9%	25%	50%
	Px. más eficaz	Px. más prolongada	Profilaxis



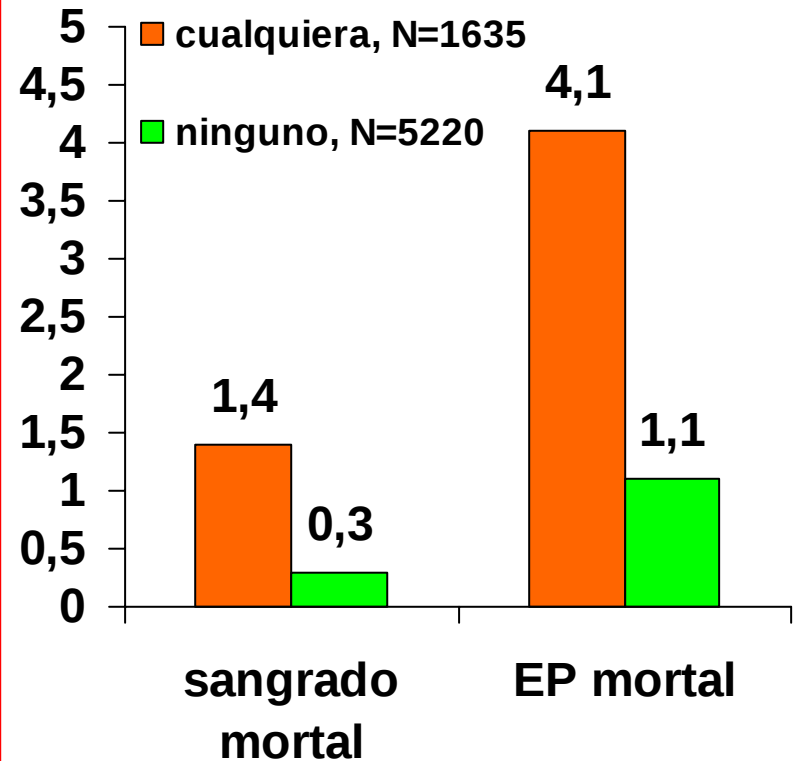
Tratamiento anticoagulante convencional en ETV

6,855 pacientes:

- 180 sangrado reciente
- 935 insuficiencia renal
- 627 TP alterado
- 175 trombopenia
- 48 embarazo
- 1,635 cualquiera
- 5,220 ninguno

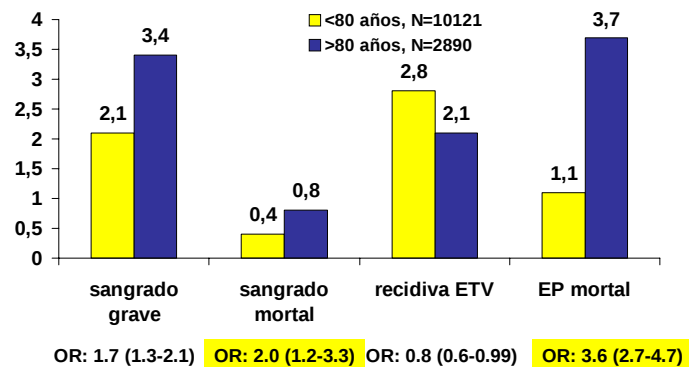


24% tienen criterios de exclusión





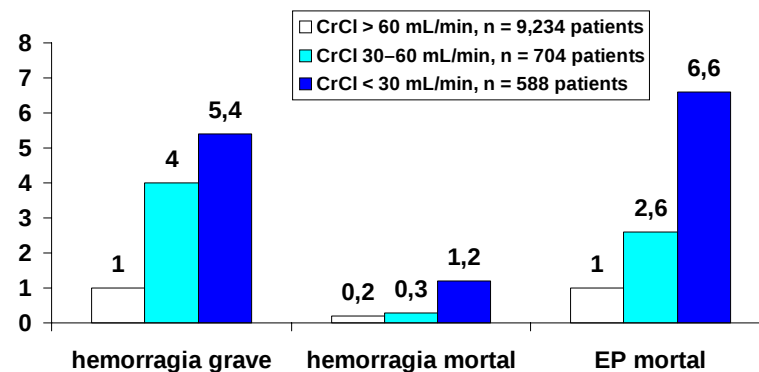
Ancianos



López-Jimenez L, et al. Haematologica. 2006;91:1046-51.



Insuficiencia renal (15 días)

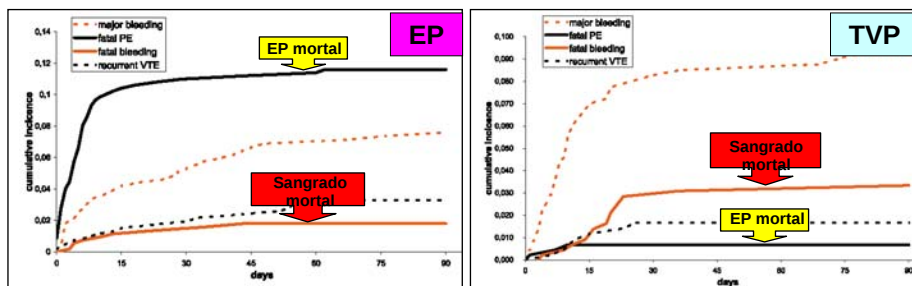


Monreal M, et al. Am J Med. 2006;119:1073-79.



Insuficiencia renal

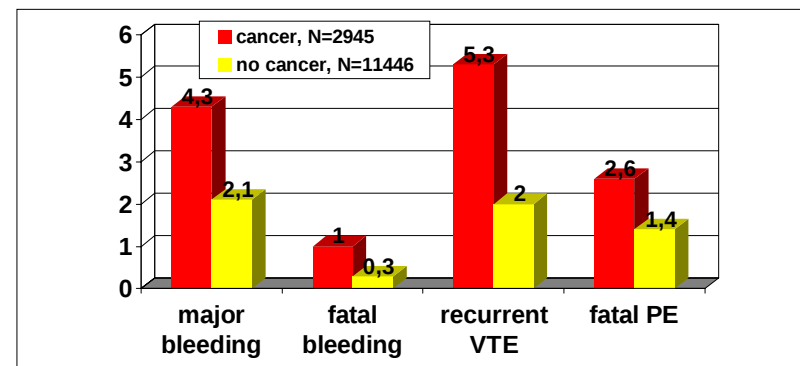
1037 pacientes con ETV y CrCl <30 mL/min



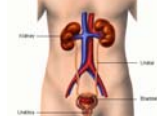
Falgá C et al. Thromb Haemost. 2007;98:771-76.



Cancer y ETV: evolución a 3 meses



Monreal M, et al. JTH, 2006; 4: 1950-1956

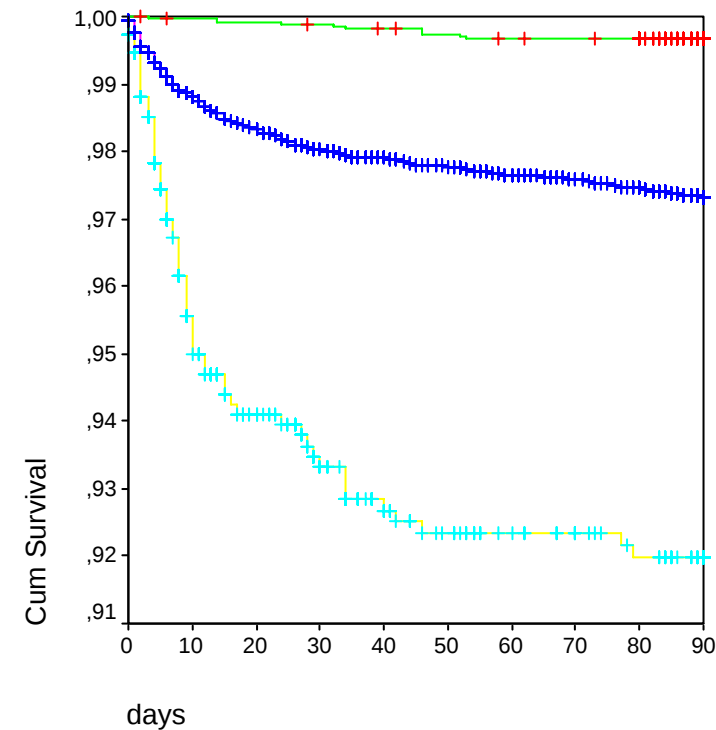




Predicción de hemorragia grave

Score	Points
Recent major bleeding	2
Creatinine levels >1.2 mg/dL	1.5
Anemia	1.5
Cancer	1
Clinically overt PE	1
Age >75 years	1

Score (points)	Patients, N (%)	Major bleeding, %
Low risk (0)	2654 (20%)	0.3 (0.1-0.6)
Intermediate (1-4)	9645 (74%)	2.6 (2.3-2.9)
High risk (>4)	758 (5.8%)	7.3 (5.6-9.3)





Predicción de hemorragia grave en cáncer

Score	Points
Recent major bleeding	2
Creatinine levels >1.2 mg/dL	1.5
Anemia	1.5
Cancer	1
Clinically overt PE	1
Age >75 years	1

Major bleeding	Points
Recent major bleeding	2
Creatinine levels >1.2 mg/dL	2
Immobility >3 days	1
Metastatic cancer	1

Score (points)	Patients, N (%)	Major bleeding, %
Low risk (0)	2654 (20%)	0.3 (0.1-0.6)
Intermediate (1-4)	9645 (74%)	2.6 (2.3-2.9)
High risk (>4)	758 (5.8%)	7.3 (5.6-9.3)

Score (points)	Patients, N (%)	Major bleeding, %
Low risk (0)	1410 (37%)	1.8 (1.1-2.6)
Intermediate (1-3)	2279 (60%)	5.0 (4.0-5.9)
High risk (4-6)	116 (3.0%)	15 (7.8-21)

Características:

- independiente
- multidisciplinario
- seguimiento un año

Pacientes:

- ambulatorios
- menos de 3 meses antes:
 - 10% angina
 - 26% infarto miocardio
 - 6.9% AIT
 - 24% isquemia cerebral
 - 25% claudicación intermitente
 - 7.9% dolor en reposo

Finalidad:

- ayuda en la toma de decisiones

Características:

- independiente
- multidisciplinario
- seguimiento un año

2.717 pacientes

- 14 meses seguimiento
- 4,5 visitas de media
- 74 IAM
- 77 AVC isquémico
- 106 isquemia crítica
- 17 hemorragia grave
- 5 hemorragia mortal
- 131 muerte (73 CV)

Pacientes:

- ambulatorios
- menos de 3 meses antes:

10% angina

26% infarto miocardio

6.9% AIT

24% isquemia cerebral

25% claudicación intermitente

7.9% dolor en reposo

Finalidad:

- ayuda en la toma de decisiones

Eventos por 100 pacientes y año

	Antiagregantes N=2.226	Anticoagulantes N=224	AAG y AC N=193
Infarto miocardio Isquemia cerebral Isquemia crítica EE.II. Muerte cardiovascular Hemorragia grave Hemorragia mortal Muerte, cualquier causa			



Eventos por 100 pacientes y año

	Antiagregantes N=2.226	Anticoagulantes N=224	AAG y AC N=193
Infarto miocardio	2.3 (1.8-2.9)	2.7 (1.2-5.3)	3.7 (1.7-6.9)
Isquemia cerebral	2.0 (1.5-2.6)	5.5 (3.1-9.0)	4.6 (2.3-8.2)
Isquemia crítica EE.II.	3.0 (2.4-3.7)	5.9 (3.4-9.4)	5.6 (3.0-9.5)
Muerte cardiovascular	1.9 (1.4-2.4)	4.2 (2.2-7.2)	5.4 (2.9-9.2)
Hemorragia grave	0.5 (0.3-0.8)	1.1 (0.3-3.1)	0.5 (0.02-2.2)
Hemorragia mortal	0.1 (0.03-0.3)	0.4 (0.02-1.8)	0.5 (0.02-2.2)
Muerte, cualquier causa	3.7 (3.0-4.5)	5.7 (3.3-9.2)	7.2 (4.3-12)

17 hemorragias graves

Localización	N (mortal)
Gastrointestinal	10 (2)
Cerebral	4 (2)
Genitourinaria	3 (1)

17 hemorragias graves

Localización	N (mortal)
Gastrointestinal	10 (2)
Cerebral	4 (2)
Genitourinaria	3 (1)

Fármacos	OR (IC 95%)
AAS (1025)	1.8 (0.7-4.7)
Triflusal (206)	1.6 (0.4-7.0)
Clopidogrel (437)	1.1 (0.3-3.8)
AC (224)	2.3 (0.7-8.2)
Doble AAG (690)	-
AAG y AC (193)	0.8 (0.1-6.0)

17 hemorragias graves

Localización	N (mortal)
Gastrointestinal	10 (2)
Cerebral	4 (2)
Genitourinaria	3 (1)

Fármacos	OR (IC 95%)
AAS (1025)	1.8 (0.7-4.7)
Triflusal (206)	1.6 (0.4-7.0)
Clopidogrel (437)	1.1 (0.3-3.8)
AC (224)	2.3 (0.7-8.2)
Doble AAG (690)	-
AAG y AC (193)	0.8 (0.1-6.0)

Univariante	OR (IC 95%)
Cl. Creatinina <60 mL/min	7.7 (2.2-27)
Arteriopatía periférica	4.2 (1.5-11)
Edad >70 años	3.3 (1.2-9.5)
Insuficiencia cardiaca	3.2 (1.0-9.8)
Fibrilación auricular	2.5 (0.8-10)
Media TAS >140 mm Hg	1.7 (0.7-4.5)
Cardiopatía isquémica	0.5 (0.1-1.6)
Isquemia cerebral	0.4 (0.1-1.2)

17 hemorragias graves

Localización	N (mortal)
Gastrointestinal	10 (2)
Cerebral	4 (2)
Genitourinaria	3 (1)

Fármacos	OR (IC 95%)
AAS (1025)	1.8 (0.7-4.7)
Triflusal (206)	1.6 (0.4-7.0)
Clopidogrel (437)	1.1 (0.3-3.8)
AC (224)	2.3 (0.7-8.2)
Doble AAG (690)	-
AAG y AC (193)	0.8 (0.1-6.0)

Univariante	OR (IC 95%)
Cl. Creatinina <60 mL/min	7.7 (2.2-27)
Arteriopatía periférica	4.2 (1.5-11)
Edad >70 años	3.3 (1.2-9.5)
Insuficiencia cardiaca	3.2 (1.0-9.8)
Fibrilación auricular	2.5 (0.8-10)
Media TAS >140 mm Hg	1.7 (0.7-4.5)
Cardiopatía isquémica	0.5 (0.1-1.6)
Isquemia cerebral	0.4 (0.1-1.2)

Multivariante	OR (IC 95%)
Cl. Creatinina <60 mL/min	6.3 (1.8-22)
Isquemia cerebral	0.3 (0.1-0.9)
Cardiopatía isquémica	0.2 (0.1-0.9)