Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):785

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

RV-11. - UTILIDAD DEL SCORE SAME-TT2R2 EN EL CONTROL DE LA ANTICOAGULACIÓN CON ACENOCUMAROL EN UNA MUESTRA DE PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO DE TERCER NIVEL

T. Tigera Calderón[1], M. Fernández García[1], R. Pérez Montes[2], V. Hermosa González-Torre[2], S. Neila Calvo[1], A. Sánchez González[1], C. Salas Pelayo[1], J. Hernández Hernández[1]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Hematología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. Cantabria.

Resumen

Objetivos: Analizar la utilidad del score SAMeTT2R2 como predictor de la respuesta a la anticoagulación con acenocumarol en una muestra de pacientes con fibrilación auricular no valvular (FANV).

Métodos: Las historias clínicas de los pacientes con FANV que recibieron al menos un año de anticoagulación ininterrumpida con acenocumarol durante el año 2012, se seleccionaron a través de la base de datos del Servicio de Hematología del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla de Santander. Se aplicó el score SAMeTT2R2, basado en factores clínicos y demográficos, a una muestra aleatoria de 130 pacientes. A través del sistema informático de la Sección de Coagulación, se obtuvo el valor del tiempo en rango terapéutico (TTR) de la anticoagulación. Se consideró un TTR "en rango" si era superior o igual al 65%. Las variables continuas se expresaron como media, desviación estándar e intervalo de confianza al 95% (IC95%). Las variables categóricas se expresaron como frecuencia y porcentaje. Se calculó la curva ROC del modelo obtenido y su área bajo la curva (AUC) con el IC95%.

Resultados: Se estudiaron 130 pacientes caucásicos (47% mujeres). La media de la edad fue de 76 años. La máxima puntuación obtenida con el score fue de 4 puntos. 48 sujetos obtuvieron una puntuación de entre 0 y 1 y 82 un score ≥ 2. En el primer caso, el 40% de los pacientes tenían un TTR en rango terapéutico y en el segundo caso esta cifra fue del 52%. El AUC obtenida para un score ≥ 2 fue de 0,56 (IC95%, 0,46-0,67).

Discusión: El score SAMeTT2R2 pretende identificar a aquellos pacientes que tendrán un buen control de la terapia anticoagulante con acenocumarol (puntuaciones entre 0 y 1) y aquellos que podrían requerir mayores intervenciones o incluso un cambio a los NACOs (score ≥ 2). El score SAMeTT2R2 no ha presentado una buena utilidad en una muestra aleatoria de pacientes con FANV de nuestro centro. Serán precisos nuevos estudios con un mayor número de pacientes para verificar o no estos resultados preliminares.

Conclusiones: No hemos podido verificar la utilidad clínica del score SAMeTT2R2 en una muestra

aleatoria de pacientes con FANV de nuestro hospital.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.