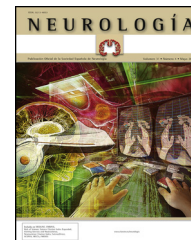




SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE NEUROLOGÍA

# NEUROLOGÍA

[www.elsevier.es/neurologia](http://www.elsevier.es/neurologia)



ORIGINAL

## Factores pronósticos y análisis de la mortalidad de las hemorragias cerebrales asociadas a anticoagulantes orales antagonistas de la vitamina K. Resultados del Estudio TAC Registry

G. Zapata-Wainberg<sup>a,\*</sup>, S. Quintas<sup>a</sup>, A. Ximénez-Carrillo Rico<sup>a</sup>,  
L. Benavente Fernández<sup>b</sup>, J. Masjuan Vallejo<sup>c</sup>, J. Gállego Culleré<sup>d</sup>,  
M. del M. Freijó Guerrero<sup>e</sup>, J. Egido<sup>f</sup>, J.C. Gómez Sánchez<sup>g</sup>, A. Martínez Domeño<sup>h</sup>,  
F. Purroy<sup>i</sup>, B. Vives Pastor<sup>j</sup>, M. Rodríguez Yáñez<sup>k</sup> y J. Vivancos<sup>a</sup>, en representación del  
grupo de investigadores del estudio TAC Registry<sup>◇</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Neurología, Hospital Universitario de La Princesa, Instituto de Investigación Sanitaria La Princesa, Madrid, España

<sup>b</sup> Servicio de Neurología, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España

<sup>c</sup> Servicio de Neurología, Hospital Universitario Ramón y Cajal, IRYCIS, Universidad de Alcalá

<sup>d</sup> Servicio de Neurología, Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona, Navarra, España

<sup>e</sup> Servicio de Neurología, Hospital Universitario Basurto Bilbao, Vizcaya, España

<sup>f</sup> Servicio de Neurología, Hospital Universitario Clínico San Carlos, Madrid, España

<sup>g</sup> Servicio de Neurología, Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca, España

<sup>h</sup> Servicio de Neurología, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España

<sup>i</sup> Servicio de Neurología, Hospital Universitari Arnau de Vilanova, Lleida, España

<sup>j</sup> Servicio de Neurología, Hospital Universitari Son Espases, Mallorca, Islas Baleares, España

<sup>k</sup> Servicio de Neurología, Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España

Recibido el 28 de abril de 2016; aceptado el 12 de julio de 2016

### PALABRAS CLAVE

Hemorragia cerebral;  
Anticoagulantes  
orales;  
Acenocumarol;  
Warfarina;  
Mortalidad

### Resumen

**Introducción:** La hemorragia intracraneal (HIC) en pacientes tratados con anticoagulantes orales antagonistas de la vitamina K (AVK) es una complicación grave y frecuentemente letal; en este trabajo estudiamos las características clínicas y los factores que se relacionan con la mortalidad en este grupo de pacientes.

**Métodos:** Realizamos un estudio observacional, multicéntrico y retrospectivo, de ámbito nacional, basado en registros prospectivos de pacientes con ictus. Se incluyó a los pacientes

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [gzapatawainberg@gmail.com](mailto:gzapatawainberg@gmail.com) (G. Zapata-Wainberg).

◇ Los nombres de los componentes del grupo de estudio TAC Registry: Asturias están relacionados en el [anexo 1](#).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.nrl.2016.07.005>

0213-4853/© 2016 Sociedad Española de Neurología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: Zapata-Wainberg G, et al. Factores pronósticos y análisis de la mortalidad de las hemorragias cerebrales asociadas a anticoagulantes orales antagonistas de la vitamina K. Resultados del Estudio TAC Registry. Neurología. 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.nrl.2016.07.005>

ingresados en servicios de Neurología durante un período de un año y que cumplieran los criterios de inclusión: pacientes mayores de 18 años con HIC que estuvieran en tratamiento con AVK y que ingresaron durante el periodo de estudio. Se analizaron las variables clínicas y radiológicas y su evolución a 3 meses.

**Resultados:** Incluimos a 235 pacientes provenientes de 21 hospitales. La mortalidad a los 90 días fue del 42,6%. En el modelo bivariante los factores asociados con defunción fueron: mediana en la puntuación de la escala NIHSS al ingreso (5 [RIQ=9] vs. 17 [RIQ=14] puntos,  $p < 0,01$ ) y la presencia de una hemorragia hemisférica extensa (4,9% vs. 35%,  $p < 0,01$ ;  $\chi^2$ ). Las hemorragias hemisféricas extensas, además de ser las más letales, también presentaron el tiempo más corto hasta el fallecimiento (media 16,5 días; IC del 95%, 7,1-26). Realizamos un modelo de regresión logística que evidenció que solo la NIHSS basal predijo de forma independiente el fallecimiento (odds ratio = 1,13 [IC del 95%, 1,08-1,17] por cada punto en la escala).

**Conclusión:** La HIC en pacientes tratados con AVK conlleva una elevada mortalidad asociada principal e independientemente con la situación clínica al inicio del ictus.

© 2016 Sociedad Española de Neurología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

## KEYWORDS

Intracranial  
haemorrhage;  
Oral anticoagulants;  
Acenocoumarol;  
Warfarin;  
Mortality

## Prognostic factors and analysis of mortality due to brain haemorrhages associated with vitamin K antagonist oral anticoagulants. Results from the TAC registry

### Abstract

**Introduction:** Intracranial haemorrhages (ICH) represent a severe and frequently lethal complication in patients treated with vitamin K antagonists (VKA). The purpose of our study is to describe the factors and clinical features associated with mortality in these patients.

**Methods:** We conducted an observational, retrospective, multi-centre study based on prospective stroke registries in Spain. We included all patients admitted to neurology departments during a one-year period who met the following inclusion criteria: being 18 or older, having a diagnosis of ICH, and receiving VKA. Clinical and radiological parameters and 3-month outcomes were analysed.

**Results:** A total of 235 patients from 21 hospitals were included. Mortality rate at 90 days was 42.6%. Bivariate analysis showed a significant association between death and the following factors: median NIHSS score at admission (5 [IQR = 9] vs 17 [IQR = 14] points,  $P < .01$ ) and presence of an extensive hemispheric haemorrhage (4.9% vs 35%,  $P < .01$ ;  $\chi^2$ ). Extensive hemispheric haemorrhages, in addition to being the most lethal type, were associated with a shorter time to death (mean of 16.5 days; 95% CI: 7.1-26). A logistic regression model showed that only baseline NIHSS scores independently predicted death (odds ratio = 1.13 [95% CI: 1.08-1.17] for each point in the scale).

**Conclusion:** ICH in patients treated with VKA is associated with high mortality rates; mortality in these patients is mainly and independently associated with the clinical situation at stroke onset.

© 2016 Sociedad Española de Neurología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

La hemorragia cerebral (HIC) supone el 8-15% de todos los ictus. Su mortalidad a corto plazo se sitúa alrededor del 20-30%, mayor que el infarto cerebral o la hemorragia subaracnoidea<sup>1,2</sup>. De forma global, se considera que su incidencia aumenta entre un 7 y un 10% en los pacientes anticoagulados<sup>3</sup>. Del total de las hemorragias cerebrales, hasta un 23,4% aparece en pacientes en tratamiento anticoagulante, con una mortalidad a los 3 meses entre el 52 y el 63%<sup>4,5</sup>. La mayor mortalidad en los pacientes anticoagulados se ha relacionado con múltiples factores: el mayor

tamaño del hematoma en pacientes anticoagulados<sup>6-8</sup>, la predilección por la localización en troncoencéfalo<sup>9</sup>, el crecimiento del hematoma<sup>10,11</sup> y el riesgo de expansión intraventricular de hemorragias lobares y profundas<sup>10-12</sup>. Además, no existe ninguna medida terapéutica específica que haya demostrado ser eficaz para reducir las secuelas o la mortalidad de este tipo de hemorragias.

Recientemente, se han publicado los datos de un estudio descriptivo multicéntrico realizado en España (Traditional Anticoagulation Complications Registry [TAC Registry]), que muestra una incidencia de la HIC asociada a tratamiento anticoagulante con antagonistas de la vitamina K (HIC-AVK)

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8957364>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8957364>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)