

REGISTRE AVK : Quel suivi des recommandations HAS en situation programmée préopératoire ?



A Steib, E. Marret, PM. Mertes, V. Piriou,
P. Albaladejo, J. Fusciardi
Collège Français des Anesthésistes Réanimateurs



Introduction

Les recommandations HAS concernant la gestion périopératoire des AVK ont été publiées en 2008 [1]. L'objectif du registre AVK mis en place par le CFAR avec l'aide de la HAS a pour objectifs d'évaluer l'adéquation entre ces recommandations de bonne pratique et leur suivi

Méthodes

- Déclarations enregistrées du 15/10/09 au 31/12/10.
- Registre informatique (Clininfo®) comportant 7 fiches (données démographiques, acte prévu, indications du traitement AVK, gestion pré et postopératoire en situation programmée et d'urgence, complications).
- Critères analysés pour la phase PREOPERATOIRE (1ère partie de l'exploitation des données) en situation PROGRAMMEE: bien fondé de la prescription ou non d'un relais en fonction de la pathologie (VM, FA, MVTE), emploi de doses curatives, réalisation de 2 injections pour valves et FA, suivi INR la veille de l'OP, programmation opératoire matinale.
- Calcul du taux de conformité par rapport aux Recommandations

Résultats

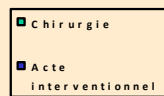
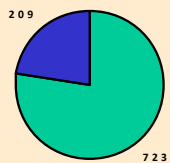
79 centres ; 976 fiches dont 932 exploitables

837 actes programmés dont 636 actes chirurgicaux et 201 actes interventionnels

215 maintien AVK,

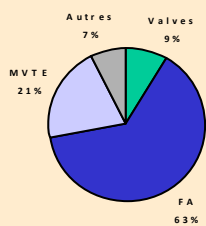
622 arrêt préOP dont 428 relais et 194 sans relais

HBPM 354, HNFsc 46, HNFiv 5, **Fondaparinux 23**



Type acte	
GE	159
Cardio, pneumo	20
Rx	7
uro	7
Autre	8

Type chirurgie	
ophtalmo	173
orthopédie	164
digestif	81
urologie	66
vasculaire	34
ORL/maxillo	34
gyneco	30
Autre	51



	Haut Risque	Faible Risque
VM	75	/
FA	68	460
MVTE	91	83
Total	234	543

AVK	VM	FA	MVTE
Maintien	15	133	48
Arrêt	60	395	126
--Relais	58	243	93
--Pas relais	2	152	33

	Nombre	Taux conformité/ Recommandations
Facteurs risque présents et absence de relais	23/175	87%
Relais réalisé et absence facteurs risque	242/406	40%
Doses non curatives enoxaparine [90-110UI/kg/dose]	190/269	30%
Nombre d'injections enoxaparine /jour < 2 si VM/FA	50/188	73%
INR non mesuré la veille de l'acte	278/837	67%
Acte non programmé le matin	221/789	72%

Discussion

Ces résultats illustrent le différentiel entre des recommandations de bonne pratique largement diffusées au sein de notre spécialité et leur application au quotidien. En situation réglée, ils révèlent des potentiels d'amélioration dans le cadre de la prescription ou non de relais, des posologies requises, du nombre d'injections/j, du monitoring de l'INR et de la programmation opératoire. Ces indicateurs pourront faire l'objet d'une démarche individualisée de chaque centre qui sera destinataire sur demande de ses propres résultats. Une reconduite du registre est prévue dans un second temps.

Références

Prise en charge des surdosages en antivitamines des situations à risque hémorragique et des accidents hémorragiques chez les patients traités par AVK en milieu hospitalier. Recommandations HAS 2008