

Ongoing survival without anticoagulation in a patient wearing Prosthetic mechanical valve in Nigeria: A case report

BN Okeahialam

Cardiology Sub-Unit 1, Department of Medicine,
Jos University Teaching Hospital, Jos, Plateau State

Abstract

Background: Prosthetic mechanical valve implantation is becoming commonplace in our environment. As a standard of care, they are required to be placed on long-term anticoagulation to avert thrombosis. This brings about need for regular clotting profile with attendant costs and risk of bleeding. In our environment where for genetic and dietary reasons lower doses of anticoagulants suffice, chronic anticoagulation is fraught with risks. A few patients have survived for varying periods without anticoagulation while wearing prosthetic mechanical valves; but no such case has been reported from Nigeria. They provide a cohort that needs careful follow-up so they could be characterized and the experience brought to bear on management of patients with mechanical prosthetic valves. One such case encountered in our practice is hereby reported

Case report: An 89-year-old man who underwent prosthetic aortic valve implantation in 2010 in India returned to Nigeria and discontinued all his drugs when the initial stock ran out. He went on for 8 years without any drug except for oral hypoglycaemic drugs that he was given on development of diabetes. He presented at this point well; and with no anticoagulation still had INR within the recommended range. But for mild background diabetic nephropathy he was well and has remained so. This makes it a total of 9 years post surgery without anticoagulants, the longest period without anticoagulants reported in a Nigerian wearing mechanical prosthetic valve.

Conclusion: It is possible to survive prosthetic mechanical valves without anticoagulants provided INR remained within recommended range. The characteristics of individuals fitting this bill need to be determined so that it could be recommended for them to be on little or no anticoagulation after mechanical prosthetic valve placement.

Keywords: *Mechanical prosthetic valves; Anticoagulation; Without; Survival*

Résumé

Contexte : L'implantation de valve mécanique prothétique devient courante dans notre environnement. En tant que norme de soins, ils doivent être placés sous anticoagulation à long terme pour éviter la thrombose. Cela entraîne la nécessité d'un profil de coagulation régulier avec les coûts associés et le risque de saignement. Dans notre environnement où, pour des raisons génétiques et diététiques, des doses plus faibles d'anticoagulants suffisent, l'anticoagulation chronique comporte de nombreux risques. Quelques patients ont survécu pendant des périodes variables sans anticoagulation tout en portant des valves mécaniques prothétiques ; mais aucun cas de ce genre n'a été signalé au Nigéria. Ils constituent une cohorte qui nécessite un suivi attentif afin de pouvoir être caractérisés et l'expérience mise à profit dans la prise en charge des patients porteurs de valves mécaniques prothétiques. Un tel cas rencontré dans notre pratique est ainsi signalé.

Rapport de cas : Un homme de 89 ans qui a subi une implantation de valve aortique prothétique en 2010 en Inde est retourné au Nigeria et a arrêté tous ses médicaments lorsque le stock initial était épuisé. Il a continué pendant 8 ans sans aucun médicament à l'exception des hypoglycémisants oraux qui lui ont été administrés lors du développement du diabète. Il a bien présenté à ce stade ; et sans anticoagulation avait toujours l'INR dans l'intervalle recommandée. Mais pour la néphropathie diabétique de fond léger, il allait bien et est resté ainsi. Cela fait un total de 9 ans après la chirurgie sans anticoagulants, la plus longue période sans anticoagulants rapportée chez un Nigérian portant une prothèse valvulaire mécanique.

Conclusion : Il est possible de survivre aux valves mécaniques prothétiques sans anticoagulants à condition que l'INR reste dans l'intervalle recommandée. Les caractéristiques des individus dont les données se raccordent à cet objet d'étude doivent être déterminées afin qu'il puisse être recommandé pour eux d'être sur peu ou pas d'anticoagulation après la mise en place de la valve prothétique mécanique.

Mots clés : *Valves prothétiques mécaniques; Anticoagulation; Sans pour autant; Survie*

Correspondence: Professor B.N. Okeahialam, Caediology Sub-Unit, Department of Medicine, Jos University Teaching Hospital, Jos, Plateau State. E-mail: basokeam@yahoo.com.