



# Cardiocre



## 214/179 - Anticoagulantes orales en el tratamiento de la Fibrilación Auricular no valvular. Resultados en la práctica clínica habitual

A. García Bellón<sup>1</sup>, B. Pérez Villardón<sup>2</sup>, C. Jiménez Rubio<sup>2</sup>, E. de Teresa Galván<sup>3</sup> y M. de Mora Martín<sup>4</sup>

<sup>1</sup>FEA Cardiología. Hospital Regional Universitario. Málaga. <sup>2</sup>FEA Cardiología. Hospital la Axarquía. Vélez-Málaga.

<sup>3</sup>FEA Cardiología. Hospital Clínico Virgen de la Victoria. Málaga. <sup>4</sup>FEA Cardiología. Hospital Regional Universitario. Málaga.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Comparar características clínicas de pacientes anticoagulados con NACO vs AVK, evaluar efectividad y seguridad.

**Material y métodos:** 688 pacientes con diagnóstico de FANV análisis prospectivo, media seguimiento 14 meses.

**Resultados:** Grupo NACO significativamente más frecuente: HTA, insuficiencia cardíaca e ictus (tabla). Factor asociado MACE Grupo AVK: mal control INR ( $p = 0,018$ ), sexo femenino tendencia a factor protector ( $p = 0,057$ ). En NACO valvulopatía  $\geq$  moderada ( $p = 0,027$ ) e insuficiencia renal ( $p = 0,006$ ). Hemorragias graves 3,51% con AVK/0,6% NACO  $p = 0,009$ ). Factores asociados hemorragias grupo AVK: edad  $\geq 75$  años ( $p = 0,045$ ) y HASBLED  $p = 0,031$ ). Hemorragia intracraneal 1,02% en AVK vs 0,34% NACO ( $p = 0,248$ ). No diferencias en hemorragia gastrointestinal/sangrado menor. Tasa significativamente mayor discontinuación AVK ( $p < 0,001$ ).

Puntuaciones medias			
Score	Acenocumarol	NACO	p
CHADS2	1,9 $\pm$ 1,0	2,3 $\pm$ 1,1	$p < 0,001$
CHA2DS2VASC	3,5 $\pm$ 1,3	3,9 $\pm$ 1,5	$p < 0,001$
HASBLED	1,3 $\pm$ 0,7	1,4 $\pm$ 0,7	$p = 0,086$

**Conclusiones:** Pacientes anticoagulados con NACO mayor riesgo embólico no diferencias eficiencia. NACO muestran tendencia disminuir riesgo hemorrágico.