



# Cardiocre



## 257/28 - FACTORES ASOCIADOS AL PRONÓSTICO CARDIOVASCULAR DE PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR ATENDIDOS DE FORMA AMBULATORIA

M.E. Zambrano Medina<sup>1</sup>, A. Valle Alberca<sup>2</sup>, A. Esteban Luque<sup>3</sup>, F. Ruiz Mateas<sup>4</sup>, F.J. Martos Pérez<sup>5</sup> y A.I. Pérez Cabeza<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Cardiología; <sup>2</sup>Médico Residente de 4º año de Cardiología; <sup>3</sup>FEA Cardiología; <sup>4</sup>FEA Cardiología. Jefe Departamento; <sup>5</sup>FEA Medicina Interna. Director Médico. Hospital Costa del Sol. Marbella.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La FA se asocia a una importante morbimortalidad. Pretendemos conocer en nuestro medio los factores que influyen en el pronóstico cardiovascular.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de pacientes con FA atendidos de forma ambulatoria en un centro hospitalario entre 2011 y 2012. Se analizan los eventos combinados (muerte, ACV, AIT, embolia periférica, SCA y sangrados mayores) hasta enero 2017. Se realizan t-Student y chi-cuadrado, así como regresión de Cox.

**Resultados:** Se incluyen 390 pacientes con FA, edad media de  $71 \pm 11$  años, 52,8% varones, con CHA2DS2VASc medio de  $3,1 \pm 1,6$  y HAS-BLED  $1,1 \pm 0,7$ . El 69,7% (n = 271) tenían prescritos anticoagulantes orales (249 AVK, 22 dabigatran). Tras un seguimiento medio de  $46 \pm 20$  meses el 26,7% presentó algún evento combinado (72 muertes -34 cardiovasculares- 34 eventos tromboembólicos, 8 SCA y 30 sangrados mayores). Factores asociados a una mayor tasa de eventos fueron la edad, las escalas CHA2DS2VASc y HAS-BLED, DM, creatinina  $> 1,5$  mg/dl, la FA permanente, ECG en FA, el empleo de digoxina y la historia previa de sangrados. Factores asociados a una menor tasa de eventos fueron la estrategia de control del ritmo y el uso de flecainida. La edad fue un factor independiente de una mayor incidencia de eventos, mientras que la prescripción de amiodarona se comportó como un factor de protección independiente.

**Conclusiones:** La edad es el principal factor asociado al pronóstico de los pacientes con FA. La estrategia de control del ritmo se asoció a un mejor pronóstico.