



Cardiocre



323/110 - PREVALENCIA DE FIBRILACIÓN AURICULAR AMBULATORIA Y CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DE UNA COHORTE CONTEMPORÁNEA. ANÁLISIS PRELIMINAR DEL ESTUDIO REFLEJA

M. Martín Toro, J. Torres, M.R. Fernández Olmo, M. Puentes Chiachio, M.S. Herruzo Rojas, M. Padilla Pérez, P. Castellano García y J.C. Fernández Guerrero

Complejo Hospitalario de Jaén.

Resumen

Introducción y objetivos: Disponer de datos actualizados sobre la prevalencia y modo de presentación de la FA pueden mejorar las estrategias de atención a la enfermedad y los resultados en salud. Objetivo: conocer la carga de enfermedad y características asociadas a la misma.

Material y métodos: Registro de vida real prospectivo, preliminar, monocéntrico y ambulatorio de pacientes con FA evaluados en un período de 90 días de actividad clínica en un hospital terciario.

Resultados: 426 pacientes de 1.868 evaluados (22,8%) padecían FA (45,5% mujeres; edad media 73 ± 11 años; FA no valvular/FANV 86,6%). El 13,1% fue de novo, y la más frecuente la permanente (53,8%). La insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal (IR), anemia y antecedente de neoplasia estaban presentes en un 33,6%, 34,6%, 17,1% y 6,3% respectivamente. El 85,4% de FANV tenía indicación de ACO por CHADS-VASC2 ≥ 2 y un 21,4% HASBLED ≥ 2 (sin INR lábil), sin embargo estaban anticoagulados un 92,1% (82,2% previo a la consulta) mayoritariamente (60,8%) con ACOD. El tratamiento previo con antivitamina K (AVK) se asociaba de forma independiente con la presencia de IR (OR 1,81; IC 1,11-2,95; $p = 0,016$), diabetes (OR 1,70; IC 1,01-2,86; $p = 0,045$) y edad > 75 años (OR 2,21; IC 2,21-3,02; $p < 0,001$), mientras que los ACOD lo hacían únicamente con un CHADS-VASC ≥ 2 (OR 1,89; IC 1,03-3,47; $p = 0,038$).

Conclusiones: Aproximadamente uno de cada 5 pacientes evaluados en la consulta presenta FA, con una tasa de ACO muy alta, reflejo del riesgo elevado de la población atendida. Ciertas características clínicas se asocian a un mayor uso de AVK o ACO.