



# Cardiocre



## 323/83 - ANTICOAGULANTES DIRECTOS FRENTE A ANTAGONISTAS DE LA VITAMINA K EN PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR EN LA 'VIDA REAL'. RESULTADOS FINALES DEL ESTUDIO FANTASIIA

M. Anguita Sánchez, M. Ruiz, J.C. Castillo, J. Muñiz, M.A. Esteve-Pastor, F. Marín, I. Roldán y Á. Cequier

<sup>1</sup>Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. <sup>2</sup>Universidad de La Coruña. La Coruña. <sup>3</sup>Hospital Virgen de la Arrixaca. Murcia. <sup>4</sup>Hospital La Paz. Madrid. <sup>5</sup>Hospital de Bellvitge. Barcelona.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Nuestro objetivo es comparar los resultados a largo plazo de los anticoagulantes directos (ACOD) frente a los antagonistas de la vitamina K (AVK) en pacientes con fibrilación auricular (FA) en la “vida real” en España.

**Material y métodos:** Se incluyeron pacientes consecutivos con FA no valvular anticoagulados con AVK o ACOD, en proporción 4:1 por protocolo, en 2013-14 en 50 centros españoles. Se comparó la incidencia de eventos a 3 años.

**Resultados:** Se incluyeron 2177 pacientes (edad  $73,8 \pm 9,4$  años, mujeres 43,8%), 24,5% con ACOD y 75,5% con AVK. Los pacientes con ACOD tuvieron menor prevalencia de enfermedad coronaria (15,0 vs 19,2%,  $p = 0,03$ ) e insuficiencia renal (13,5 vs 21,1%,  $p < 0,001$ ), y mayor de ictus (20,9 vs 15,7%,  $p = 0,01$ ) y sangrado mayor (7,2 vs 3,1%,  $p < 0,001$ ), sin diferencias en HAS-BLED ni CHA2DS2-VASc. Tras 3 años de seguimiento (5.005,45 pacientes/año), los pacientes con ACOD presentaron tasas inferiores de ictus (0,4 v 1,07 pacientes/año,  $p = 0,03$ ), hemorragias mayores (2,1 vs 3,28,  $p = 0,044$ ), muerte cardiovascular (1,2 vs 2,45,  $p = 0,009$ ) y muerte total (3,77 vs 5,54,  $p = 0,016$ ). Tras ajustar por los posibles factores de confusión en un análisis multivariable, los enfermos con ACOD mostraron una reducción de todos los eventos: ictus 61% ( $p = 0,049$ ), embolismos totales 54% ( $p = 0,07$ ), hemorragias mayores 30%, muertes cardiovasculares 34% ( $p = 0,1$ ) y muertes totales 19% ( $p = 0,1$ ).

**Conclusiones:** En nuestro estudio, el uso de ACOD se asoció de forma independiente a una menor tasa de ictus y mostró una clara tendencia a la reducción del resto de eventos graves, incluyendo hemorragias graves y mortalidad.