



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

199/102 - RIESGO TROMBÓTICO Y HEMORRÁGICO DE LOS PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

J. Aguirre Rodríguez^a, A. Hidalgo Rodríguez^b, E. Loizaga González^c, F. Leiva Cepas^d, J. Esturo Alcaine^e y A. Domínguez Requena^f

^aMédico de Familia; ^bMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. CS Casería de Montijo. Granada. ^cMédico de Familia. Hospital Infanta Luisa. Sevilla. ^dMédico de Familia. Centro del Consultorio Villarubia. Córdoba. ^eMédico de Familia. Centro de Unidad de Gestión Clínica Montealegre. Cádiz. ^fMédico de Familia. CS El Parador. Almería.

Resumen

Introducción y objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular en España, así como de los eventos cardiovasculares. El objetivo del presente trabajo es analizar las características de los pacientes con fibrilación auricular (FA) incluidos en el estudio IBERICAN

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España, que serán seguidos durante al menos 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes. El tercer corte analizado (n = 3.043) presentó una prevalencia de FA del 5,5% (n = 160).

Resultados: La edad media de los pacientes con FA fue $69,5 \pm 12,1$ años (vs $57,3 \pm 14,5$ años, $p < 0,0001$), y el 43,8% mujeres (vs 56,1%, $p = 0002$). El rango de edad con mayor prevalencia fue de 70-80 años (36,9%) frente al 2,5% correspondiente a los menores de 40 años. El 15,0% de los pacientes tenían un CHADs2 de 0 puntos, el 23,1% de 1 punto y el 61,9% de 2 o más puntos. El 85% tenían un CHADs-VASC de 2 o más puntos y el 12,5% de 1 punto. El 16,9% de los pacientes presentaban un HAS-BLED de 3 o más puntos. Se anticoagularon el 10,5% de los pacientes con CHADs = 0, el 67,6% de los pacientes con CHADs = 1, y más del 60% de los pacientes con CHADs ≥ 2 .

Conclusiones: La mayoría de los pacientes con FA son pacientes de alto o muy alto riesgo trombótico y bajo riesgo hemorrágico.