



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



347/4192 - RIESGO TROMBOEMBÓLICO Y HEMORRÁGICO DE LOS PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

M. Turégano Yedro^a, J. Polo García^b, M. Antón Peinado^c, G. Rico García^d, J. Criado Álvarez^e, J. Aza Pascual-Salcedo^f, A. Gil Adrados^g, P. Torres Moreno^h, M. García Palenciaⁱ y A. Barquilla García^j

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Jorge. Cáceres. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Casar. Cáceres. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Burriana. Castellón. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Navamorcuende. Toledo. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Pueblanueva. Toledo. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Sector III Getafe. Madrid. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Talavera de la Reina. Toledo. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Minglanilla. Cuenca. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud Ocaña. Toledo. ^jMédico de Familia. Centro de Salud Trujillo. Cáceres.

Resumen

Objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en España, así como de los eventos cardiovasculares. El objetivo del presente trabajo es analizar el riesgo tromboembólico y hemorrágico 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. Actualmente el tamaño es de 7.193 pacientes, alcanzando el tamaño muestral objetivo, que serán seguidos durante al menos 5 años. Para este subanálisis fueron válidos 7.121 pacientes. Se analizó el riesgo trombótico (mediante la escala CHADS2 y CHA2DS2-Vasc) y el riesgo hemorrágico (mediante la escala HAS-BLED).

Resultados: El corte analizado (n = 7.121) presentó una prevalencia de fibrilación auricular (FA) del 5,76% (n = 410). La edad media de los pacientes con FA fue 69,96 ± 11,72 años (vs 57,06 ± 14,59 años, p < 0,001), y el 44,1% mujeres (vs 55,9% hombres; p < 0,001). El rango de edad con mayor prevalencia fue de 70-79 años (41,0%), siendo el 75,6% ≥ 65 años, el 19,5% 45-64 años y el 4,9% menores de 45 años. El 13,7% de los pacientes tenían un CHADS2 de 0 puntos, el 22,5% de 1 punto y el 63,8% ≥ 2 puntos. El 86,3% tenían un CHA2DS2-Vasc ≥ 2 puntos, el 10,3% de 1 punto y el 3,4% de 0 puntos. El 12,2% de los pacientes presentaban un HAS-BLED ≥ 3 puntos. El 72,0% de los pacientes con FA estaban anticoagulados (vs 28,0%; p < 0,001).

Conclusiones: La mayoría de los pacientes con FA incluidos en el estudio IBERICAN son pacientes de alto o muy alto riesgo trombótico y de bajo riesgo hemorrágico.

Palabras clave: Fibrilación auricular. Estudio IBERICAN.