



513 - PERFIL CLÍNICO Y TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA Y FIBRILACIÓN AURICULAR ANTICOAGULADOS CON RIVAROXABÁN. DATOS DEL ESTUDIO FARAONIC

J.J. Gómez Doblas¹, J.M. Cepeda Rodrigo², N. Manito Lorite³, C. Rafols Priu⁴, E. Blanco Labrador⁵, N. Farré López⁶, E. Galve Basilio⁷ y E.S. López Sánchez⁸

¹Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. ²Hospital Vega Baja. Orihuela. Alicante. ³Hospital Universitario de Bellvitge. Barcelona. ⁴Bayer Hispania. Barcelona. ⁵Complejo Hospitalario de Ourense. Ourense. ⁶Hospital del Mar. Barcelona. ⁷Consulta Galve Basilio. Barcelona. ⁸Clínica Cardiología Vera. Almería.

Resumen

Objetivos: Cada vez más pacientes con insuficiencia cardíaca (IC) y fibrilación auricular (FA) están tomando anticoagulantes orales directos, por lo que se hace imprescindible conocer en qué tipo de pacientes y cómo es el manejo de esta población. Desafortunadamente, la información actualmente disponible es muy pobre.

Métodos: Se realizó un estudio de cohortes prospectivo, observacional, de no intervención, con un seguimiento total de 2 años, en el que se incluyeron a pacientes con FA e IC tratados crónicamente con rivaroxabán. Se presentan los datos relativos al perfil clínico y tratamiento de los pacientes.

Resultados: Se incluyeron un total de 651 pacientes provenientes de 71 centros en España, de los que fueron valorables para el análisis 598 (88,6%). La edad media fue de $73,9 \pm 10,8$ años, el 34,7% eran mujeres, y el 35,1% eran frágiles. El 83,1% de los pacientes estaban siendo atendidos en cardiología, el 15,6% en medicina interna y el 46,6% en unidades de IC. El resto de características clínicas se resumen en la tabla. En cuanto al tratamiento para la IC, el 84,5% estaban tomando diuréticos, el 77,0% beta bloqueantes, el 60,0% IECA/ARA II, el 47,1% antagonistas de la aldosterona, el 22,4% sacubitrilo/valsartán y el 2,9% ivabradina. El 20,4% de los pacientes eran portadores de DAI y el 9,9% de resincronización cardíaca. Con respecto a rivaroxabán, el tiempo medio desde el inicio del tratamiento hasta la entrada en el estudio fue del $25,1 \pm 18,5$ meses. El 68,6% tomaba rivaroxabán 20 mg/día y el resto 15 mg/día.

| Características FA | | Etiología IC (%) | |
|--------------------|-----------|-----------------------------------|------|
| CHA2DS2-VASc | 4,1 ± 1,6 | Miocardopatía hipertensiva | 32,4 |
| HAS-BLED | 1,6 ± 0,9 | Miocardopatía dilatada | 29,3 |
| Tipo de FA (%) | | Cardiopatía isquémica | 25,1 |
| Permanente | 51,9 | Otras | 13,2 |
| Paroxística | 32,9 | Factores de riesgo cardiovascular | |

| | | | |
|---------------------|------|--------------------------------|------|
| Persistente | 15,2 | Hipertensión (%) | 78,1 |
| Características IC | | Dislipemia (%) | 55,9 |
| Tipo IC (%) | | Diabetes (%) | 36,7 |
| IC-FEVI preservada | 51,2 | Fumador últimos 2 años (%) | 11,1 |
| IC-FEVI reducida | 30,4 | Consumo excesivo alcohol (%) | 6,2 |
| IC-FEVI intermedia | 18,4 | Enfermedad vascular | |
| Clase funcional (%) | | Enfermedad renal crónica (%) | 32,7 |
| NYHA I | 17,4 | Enfermedad cerebrovascular (%) | 13,2 |
| NYHA II | 58,4 | Otras enfermedades | |
| NYHA III | 22,9 | EPOC (%) | 20,3 |
| NYHA IV | 1,3 | Cáncer (%) | 10,7 |

FA: fibrilación auricular; IC: insuficiencia cardíaca; EPOC: enfermedad pulmonar obstructiva crónica; FEVI: fracción de eyección del ventrículo izquierdo.

Conclusiones: A pesar de que los pacientes con IC y FA anticoagulados con rivaroxabán en España tienen una elevada complejidad, la mayoría está tomando los tratamientos recomendados por las guías de práctica clínica.