



734 - EPIDEMIOLOGÍA E INTERCONSULTAS A HEMATOLOGÍA EN PACIENTES INGRESADOS CON FIBRILACIÓN AURICULAR. ESTUDIO DESCRIPTIVO RETROSPECTIVO EN UN HOSPITAL TERCIARIO

Nerea García de Vicuña Bilbao, Arrate Mancisidor Andrés, Carlos Vizcay Aranaz, María López de San Román Luque, Ana María Álvarez Aramburu, Laura Aparicio Cordero, Pablo Aragón Muñoz y Laura Valderas Monge

Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.

Resumen

Objetivos: Describir las principales características epidemiológicas de los pacientes ingresados con fibrilación auricular (FA) en el Hospital Universitario de Navarra (HUN). Valorar cuántos pacientes con diagnóstico de FA al ingreso, que precisan tratamiento anticoagulante, son valorados por el servicio de Hematología durante el ingreso en el HUN.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo observacional de pacientes ingresados en Medicina Interna (MI) del HUN durante febrero de 2018 y febrero de 2022. Hemos analizado variables como prevalencia, edad media y sexo; FA conocida o *de novo*; tratamiento anticoagulante al ingreso; interconsultas (IC) a Hematología durante el ingreso.

Resultados: Hemos analizado un total de 600 pacientes ingresados en MI del HUN, hallando en nuestra muestra un total de 194 (32%) pacientes con diagnóstico de FA al ingreso (87% FA conocida y 13% FA *de novo*). En 2018, ingresaron 88 (30%) pacientes con FA (81% FA conocida y 19% FA *de novo*). En 2022, se diagnosticaron al ingreso 106 (34%) pacientes con FA (92% FA conocida y 8% FA *de novo*). La edad media total fue de 84 años (84,4 años en 2018 y 83,6 años en 2022). El 52% del total fueron varones (57% en 2018 y 47% en 2022). De los pacientes con FA conocida, 157 (92%) estaban en tratamiento anticoagulante al ingreso (94% en 2018 y 92% en 2022). De los pacientes con FA conocida con indicación de anticoagulación, se solicitó IC a Hematología en 64 (41%) en total (52% en 2018 y 32% en 2022).

Discusión: La FA es la arritmia cardíaca más frecuente y su prevalencia aumenta con la edad. Es la primera causa de eventos embólicos, especialmente de ictus. El diagnóstico de estos pacientes es importante para prevenir los eventos embólicos con tratamiento anticoagulante. El ajuste de la anticoagulación durante el ingreso hospitalario se puede llevar a cabo tanto por el médico responsable del paciente, como por medio de IC a Hematología, según el criterio del especialista.

Conclusiones: En nuestra muestra, un tercio de los pacientes ingresados tenían FA, con una edad media de 84 años, con similar prevalencia entre sexos y con predominio de varones en 2018 y de mujeres en 2022. La prevalencia de pacientes ingresados con FA fue ligeramente superior en 2022 (34%) en comparación a 2018 (30%). En menos de la mitad de los pacientes con FA y

anticoagulación se realizó IC a Hematología (41%), disminuyendo en 2022 (32%) en comparación con 2018 (52%).