Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S800

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

742 - TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE EN PACIENTES INGRESADOS CON FIBRILACIÓN AURICULAR. ESTUDIO DESCRIPTIVO RETROSPECTIVO EN UN HOSPITAL TERCIARIO

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

Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.

Resumen

Objetivos: Valorar qué número de pacientes con fibrilación auricular (FA) conocida ingresan en el Hospital Universitario de Navarra (HUN) con tratamiento anticoagulante, qué tipo de anticoagulante es este, antagonista de vitamina K (AVK) o de acción directa (ACOD), y si al ser dados de alta, se les cambia el tratamiento o continúan con el mismo. Comparar si, tras las últimas actualizaciones en tratamiento anticoagulante de la FA, ha aumentado la prescripción de los ACOD.

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 FA conocida o *de novo*; tratamiento anticoagulante al ingreso y al alta (AVK, ACOD o HBPM).

Resultados: Hemos analizado un total de 600 pacientes ingresados en MI del HUN, hallando 194 (32%) pacientes con diagnóstico de FA al ingreso (87% FA conocida y 13% FA *de novo*). De los pacientes con FA conocida, 157 (92%) estaban anticoagulados al ingreso (57% AVK, 42% ACOD y 1% HBPM). Al alta, salieron anticoagulados 164 pacientes (46% AVK, 46% ACOD y 8% HBPM). En 2018, ingresaron 88 (30%) pacientes con FA (81% FA conocida y 19% FA *de novo*). De los pacientes con FA conocida, 67 (94%) estaban anticoagulados (78% AVK, 22% ACOD y 0% HBPM). Al alta, salieron anticoagulados 75 pacientes (61% AVK, 33% ACOD y 6% HBPM). En 2022, se diagnosticaron al ingreso 106 (34%) pacientes con FA (92% FA conocida y 8% FA *de novo*). De los pacientes con FA conocida, 90 (92%) estaban anticoagulados (40% AVK, 57% ACOD y 13% HBPM). Al alta, salieron anticoagulados 89 pacientes (34% AVK, 56% ACOD y 10% HBPM).

Discusión: La FA es la arritmia cardíaca más frecuente y su prevalencia aumenta con la edad. Los AVK han demostrado ser eficaces en la prevención de las complicaciones embólicas y han estado disponibles por más de cincuenta años. Sin embargo, presentan grandes limitaciones como estrecho margen terapéutico, necesidad de monitorización periódica y muchas interacciones farmacológicas. Los ACOD son actualmente considerados por la mayoría de guías clínicas como la opción de elección para la prevención de ictus en pacientes con FA, ya que no presentan menor eficacia y sí mayor seguridad y efecto anticoagulante predecible sin necesidad de monitorización. Es por tanto presumible, el hecho de que su utilización en la práctica clínica haya aumentado con los años.

Conclusiones: En nuestra muestra, la inmensa mayoría de pacientes con FA fueron anticoagulados; con predominio de AVK durante el ingreso y con similar proporción de AVK y ACOD al alta. El porcentaje de pacientes anticoagulados con AVK es mayor en 2018; sin embargo, en 2022, observamos más pacientes anticoagulados con ACOD.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.