



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

783 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS EVENTOS Y EL TRATAMIENTO ANTITROMBÓTICO DE LOS PACIENTES CON FANV ANTES DE SU INGRESO EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA INTERNA DE ESPAÑA. ESTUDIO EMFASIS

José Alfredo Martín Armas¹, Alvaro González Franco² y José María Fernández Rodríguez³

¹Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria, España. ²Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España. ³Hospital Ramón y Cajal, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: A pesar de que los fármacos anticoagulantes orales (ACO) han demostrado ser muy efectivos para la prevención del ictus, su utilización no se refleja en la práctica clínica real. El objetivo primario del estudio EMFASIS fue describir el tratamiento antitrombótico y su grado de adecuación en pacientes con FANV que ingresan en los servicios de Medicina Interna (SMI) de España. También se describe el perfil demográfico y clínico de estos pacientes.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo, multicéntrico, transversal y basado en la historia clínica. Participaron 75 SMI que, de acuerdo a la práctica clínica habitual, incluyeron 10 pacientes consecutivos diagnosticados de FANV, antes o durante el ingreso, que habían sido dados de alta en el transcurso de una semana en su servicio entre septiembre y diciembre de 2021. Se recogieron variables demográficas, clínicas (comorbilidades y eventos) y de tratamiento (agrupadas en tres categorías: sin anticoagulación, con anticoagulación con ACOD y con anticoagulantes AVK o HBPM) recogidas al inicio y al alta del ingreso. En este análisis se describen las variables clínicas al inicio del ingreso por grupo de tratamiento anticoagulante.

	Total	Sin ACO	Tratado con ACOD	Otro anticoagulante (AVK, heparina...)
Base: total	755	151	373	231
Ictus hemorrágico	2,0% (15)	2,6% (4)	2,1% (8)	1,3% (3)
Hemorragia gastrointestinal	7,9% (60)	9,3% (14)	8,6% (32)	6,1% (14)
Hemorragia traumática	2,6% (20)	2,6% (4)	2,4% (9)	3,0% (7)

Historia de sangrado mayor	4,0% (30)	9,3% (14)	2,7% (10)	2,6% (6)
Ictus isquémico	14,0% (106)	7,9% (12)	16,6% (62)	13,9% (32)
Accidente isquémico transitorio (AIT)	7,2% (54)	4,0% (6)	9,7% (36)	5,2% (12)
Tromboembolismo venoso	4,5% (34)	1,3% (2)	6,2% (23)	3,9% (9)

Resultados: Se analizan los datos de 755 pacientes (53,0% mujeres y edad media de $82,8 \pm 8,5$ años). El 87,3% tenían una FANV diagnosticada previa al ingreso, con una media de tiempo de diagnóstico de 5,7 años, y de los que 73,8% presentaban una FA permanente, un 20,9% paroxística, el 4% persistente y no se dispone del dato en el 1,3%. De los 151 pacientes sin tratamiento anticoagulante antes del ingreso, el 57% tenían una FA permanente. En la tabla se ilustran los eventos que habían sufrido los pacientes antes de su ingreso en el hospital según el grupo de tratamiento.

Conclusiones: Se observa un elevado número de pacientes sin anticoagular a pesar de los eventos previos que habían sufrido y de presentar una FANV permanente.