



604 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR ANTICOAGULADA CON ANTIVITAMINA K EN UNA PLANTA DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL TERCIARIO

Izaro Arriola Ayastuy, Asier Iglesias Prieto, Ana Martínez Muñoz, Jessica Wong Seoane, Myriam Salillas Santos, Diego Pizarro Obregón, Helena Sustatxa Pérez del Palomar y Óscar García Regata

Hospital Universitario Araba, Vitoria-Gasteiz, España.

Resumen

Objetivos: La fibrilación auricular (FA) es la arritmia cardiaca sostenida más frecuente en adultos en todo el mundo. Se asocia con una morbilidad significativa, lo cual implica una carga importante tanto para los pacientes como para la sociedad. El envejecimiento es un factor de riesgo sustancial para el desarrollo de FA, por lo que se trata de una patología muy frecuente en los servicios de Medicina Interna. Así, en el estudio ESFINGE de 2012, un 31,3% de los pacientes > 70 años ingresados en una planta de Medicina Interna o Geriátrica presentaba un diagnóstico de fibrilación auricular. Por todo ello, el objetivo de este estudio es investigar las características de los pacientes con diagnóstico de FA no valvular anticoagulada con antivitaminas K (AVK) ingresados en el servicio de Medicina Interna de un hospital terciario.

Métodos: Se trata de un estudio descriptivo retrospectivo en el que se han recogido las características de los pacientes que fueron dados de alta del servicio de Medicina Interna de un hospital terciario entre los meses de marzo y mayo de 2022, con diagnóstico previo al ingreso de fibrilación auricular no valvular y anticoagulados con fármacos antivitaminas K (acenocumarol o warfarina). Se han excluido los pacientes que fallecieron a lo largo del ingreso y aquellos en los que se había iniciado la anticoagulación recientemente. Se han analizado las variables demográficas y las comorbilidades de los pacientes, obteniéndose frecuencia absoluta, frecuencia relativa, mediana y desviación estándar (DE) en función de la variable estudiada.

Resultados: Del total de 1.548 pacientes dados de alta en este periodo, 192 (12,4%) tenían diagnóstico de FA y tomaban AVK al ingreso. La mediana de edad (DE) era de 86 años (6,97), siendo el 91,7% de los pacientes > 75 años, y un 54,7% eran mujeres. Las comorbilidades más frecuentes fueron: hipertensión arterial (81,2%), insuficiencia cardiaca (59,9%), diabetes mellitus (33,3%), anemia (31,8%), arteriopatía periférica (13,5%) y alteración de la función hepática (5,7%). En cuanto a los antecedentes de patología trombótica, un 16,7% tenía antecedente de patología cerebrovascular, un 15,1% de tromboembolismo pulmonar y un 10,9% de infarto agudo de miocardio. Un 9,4% de los pacientes tomaba, además del tratamiento anticoagulante, tratamiento antiagregante y/o antiinflamatorios no esteroideos. La mediana del INR al ingreso (DE) fue de 2,71 (1,03) y el TRT (DE) del 58,6% (22,6), presentando un 53,7% de los pacientes un TRT < 60%. La mediana de la escala CHADS2-VASc (DE) fue de 5 (1,44) y un 71,2% de los pacientes presentaba una

escala HAS-BLED de alto riesgo.

Conclusiones: La FA no valvular anticoagulada con AVK tuvo una prevalencia del 12,4% entre nuestros pacientes ingresados, siendo la mayor parte de ellos mujeres > 75 años. Las comorbilidades que con más frecuencia se asociaron a la misma fueron la hipertensión arterial, la insuficiencia cardiaca, la diabetes mellitus y la anemia. La mayoría de los pacientes presentaron un mal control del TRT (2) y un alto riesgo de sangrado (HAS-BLED > 3).

Bibliografía

1. Hindricks G, Potpara T, Dagres N, *et al.* 2020 ESC Guidelines for the diagnosis and management of atrial fibrillation developed in collaboration with the European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS). *Eur Heart J.* 2021 Feb 1. 42(5):373-498.
2. López Soto A, Formida F, Bosch X, *et al.* Prevalencia de la fibrilación auricular y factores relacionados en pacientes ancianos hospitalizados: estudio ESFINGE. *Med Clin (Barc).* 2012;138:231-7.