



<https://www.revclinesp.es>

## RV-061 - FIBRILACIÓN AURICULAR EN EL ICTUS ISQUÉMICO ¿QUÉ HA CAMBIADO EN LA ÚLTIMA DÉCADA?

M. Molina León<sup>1</sup>, R. Delgado Pérez<sup>1</sup>, M. Gandullo Moro<sup>1</sup>, M. Fernández Moreno<sup>2</sup>, E. Carmona Nimo<sup>1</sup>, M. Rico Corral<sup>1</sup>, M. Colmenero Camacho<sup>1</sup>, L. Castilla Guerra<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Complejo Hospitalario Regional Virgen Macarena. Sevilla. <sup>2</sup>Neurología. Hospital Nuestra Señora de Valme. Sevilla.

### Resumen

**Objetivos:** La fibrilación auricular (FA) es la arritmia más frecuente en la práctica clínica. La FA aumenta el riesgo de ictus de 5 a 7 veces. Nos planteamos ver la importancia de la FA en los pacientes con ictus isquémico y si ha cambiado su manejo en la últimas década.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo sobre 1.403 ictus isquémicos dados de alta en los servicios de Medicina Interna y Neurología del Hospital Virgen Macarena, de la Merced, y de Valme, Sevilla, entre los años 1999-2001 y 2012-2015. Se identificaron todos los pacientes con FA.

**Resultados:** Se estudiaron 1.403 ictus isquémicos. De estos 293 (20,8%) presentaban FA. Los enfermos con FA tenían más edad ( $73,3 \pm 9$  años vs  $68,7 \pm 10$  años;  $p = 0,0001$ ) y eran con mayor frecuencia mujeres (135 (16,6% varones vs 158 (26,9%)). Comparando los dos periodos se observa que los pacientes presentan un perfil similar en edad ( $73 \pm 9$  años vs  $74 \pm 9$  años;  $p = \text{No significativa- NS-}$ ), y género (varón 47,5% vs 42,7%;  $p = \text{NS}$ ), aunque más recientemente los pacientes tenían con mayor frecuencia el antecedente de HTA (71,6% vs 88,8%;  $p = 0,001$ ) y dislipemia (17,6% vs 50,6%;  $p = 0,0001$ ), sin que existan cambios en la frecuencia de otros factores de riesgo. Al alta no se utilizó tratamiento anticoagulante en 65 (31,9%) pacientes del primer grupo y 26 (29,2%) del segundo ( $p = \text{NS}$ ). Siendo la principal alternativa utilizada la aspirina (27% vs 25%;  $p = \text{NS}$ ).

**Discusión:** En este estudio se valora de forma retrospectiva en una muestra importante de enfermos con ictus isquémico valorando el peso de la FA en estos pacientes y cómo ha cambiado el manejo de la misma al alta.

**Conclusiones:** La FA tiene gran peso en los pacientes con ictus isquémico, estando presente en 1 de cada 5 casos, en particular en las mujeres más añosas. A pesar de las mejoras en su manejo, hasta uno de cada 3 pacientes no se va anticoagulado al alta. Creemos que existe aún mucho por mejorar en el tratamiento de estos pacientes.