



## 323/110 - PREVALENCIA DE FIBRILACIÓN AURICULAR AMBULATORIA Y CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DE UNA COHORTE CONTEMPORÁNEA. ANÁLISIS PRELIMINAR DEL ESTUDIO REFLEJA

*M. Martín Toro, J. Torres, M.R. Fernández Olmo, M. Puentes Chiachio, M.S. Herruzo Rojas, M. Padilla Pérez, P. Castellano García y J.C. Fernández Guerrero*

*Complejo Hospitalario de Jaén.*

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Disponer de datos actualizados sobre la prevalencia y modo de presentación de la FA pueden mejorar las estrategias de atención a la enfermedad y los resultados en salud. Objetivo: conocer la carga de enfermedad y características asociadas a la misma.

**Material y métodos:** Registro de vida real prospectivo, preliminar, monocéntrico y ambulatorio de pacientes con FA evaluados en un período de 90 días de actividad clínica en un hospital terciario.

**Resultados:** 426 pacientes de 1.868 evaluados (22,8%) padecían FA (45,5% mujeres; edad media  $73 \pm 11$  años; FA no valvular/FANV 86,6%). El 13,1% fue de novo, y la más frecuente la permanente (53,8%). La insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal (IR), anemia y antecedente de neoplasia estaban presentes en un 33,6%, 34,6%, 17,1% y 6,3% respectivamente. El 85,4% de FANV tenía indicación de ACO por CHADS-VASC2 ≥ 2 y un 21,4% HASBLED ≥ 2 (sin INR lábil), sin embargo estaban anticoagulados un 92,1% (82,2% previo a la consulta) mayoritariamente (60,8%) con ACOD. El tratamiento previo con antivitamina K (AVK) se asociaba de forma independiente con la presencia de IR (OR 1,81; IC 1,11-2,95; p = 0,016), diabetes (OR 1,70; IC 1,01-2,86; p = 0,045) y edad > 75 años (OR 2,21; IC 2,21-3,02; p = 0,001), mientras que los ACOD lo hacían únicamente con un CHADS-VASC ≥ 2 (OR 1,89; IC 1,03-3,47; p = 0,038).

**Conclusiones:** Aproximadamente uno de cada 5 pacientes evaluados en la consulta presenta FA, con una tasa de ACO muy alta, reflejo del riesgo elevado de la población atendida. Ciertas características clínicas se asocian a un mayor uso de AVK o ACO.