



Cardiocre



323/83 - ANTICOAGULANTES DIRECTOS FRENTE A ANTAGONISTAS DE LA VITAMINA K EN PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR EN LA 'VIDA REAL'. RESULTADOS FINALES DEL ESTUDIO FANTASIIA

M. Anguita Sánchez, M. Ruiz, J.C. Castillo, J. Muñiz, M.A. Esteve-Pastor, F. Marín, I. Roldán y Á. Cequier

¹Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. ²Universidad de La Coruña. La Coruña. ³Hospital Virgen de la Arrixaca. Murcia. ⁴Hospital La Paz. Madrid. ⁵Hospital de Bellvitge. Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: Nuestro objetivo es comparar los resultados a largo plazo de los anticoagulantes directos (ACOD) frente a los antagonistas de la vitamina K (AVK) en pacientes con fibrilación auricular (FA) en la “vida real” en España.

Material y métodos: Se incluyeron pacientes consecutivos con FA no valvular anticoagulados con AVK o ACOD, en proporción 4:1 por protocolo, en 2013-14 en 50 centros españoles. Se comparó la incidencia de eventos a 3 años.

Resultados: Se incluyeron 2177 pacientes (edad $73,8 \pm 9,4$ años, mujeres 43,8%), 24,5% con ACOD y 75,5% con AVK. Los pacientes con ACOD tuvieron menor prevalencia de enfermedad coronaria (15,0 vs 19,2%, $p = 0,03$) e insuficiencia renal (13,5 vs 21,1%, $p = 0,001$), y mayor de ictus (20,9 vs 15,7%, $p = 0,01$) y sangrado mayor (7,2 vs 3,1%, $p = 0,001$), sin diferencias en HAS-BLED ni CHA2DS2-VASc. Tras 3 años de seguimiento (5.005,45 pacientes/año), los pacientes con ACOD presentaron tasas inferiores de ictus (0,4 vs 1,07 pacientes/año, $p = 0,03$), hemorragias mayores (2,1 vs 3,28, $p = 0,044$), muerte cardiovascular (1,2 vs 2,45, $p = 0,009$) y muerte total (3,77 vs 5,54, $p = 0,016$). Tras ajustar por los posibles factores de confusión en un análisis multivariable, los enfermos con ACOD mostraron una reducción de todos los eventos: ictus 61% ($p = 0,049$), embolismos totales 54% ($p = 0,07$), hemorragias mayores 30%, muertes cardiovasculares 34% ($p = 0,1$) y muertes totales 19% ($p = 0,1$).

Conclusiones: En nuestro estudio, el uso de ACOD se asoció de forma independiente a una menor tasa de ictus y mostró una clara tendencia a la reducción del resto de eventos graves, incluyendo hemorragias graves y mortalidad.