



## 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*

<sup>1</sup>Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. <sup>2</sup>Universidad de La Coruña. La Coruña. <sup>3</sup>Hospital Virgen de la Arrixaca. Murcia. <sup>4</sup>Hospital La Paz. Madrid. <sup>5</sup>Hospital 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 v 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.