



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/1651 - Riesgo trombótico y hemorrágico de los pacientes con Fibrilación Auricular incluidos en el estudio IBERICAN

N. Dios Parada^a, G. Rico García^b, M.Á. Babiano Fernández^c, S. de Abajo Olea^d, A.I. García Palacio^e, A. Romero Secín^f, A. Moreno González^g, G.C. Rodríguez Roca^h, D. Rey Aldanaⁱ y J. Polo García^j

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ⁱMédico de Familia. Centro de Salud de A Estrada. Centro de Salud de A Estrada. Santiago de Compostela. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Navamorcuende. Talavera de la Reina. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Argamasilla. Ciudad Real. ^dMédico de Familia. Centro de Salud San Andrés de Rabanedo. León. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Coia. Pontevedra. ^fMédico de Familia. Centro Salud Tineo. Asturias. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Santa Ponça. Calviá. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Puebla de Montalbán. Toledo. ^jMédico de Familia. Centro de Salud Casar. Cáceres.

Resumen

Objetivos: El objetivo del presente trabajo es analizar las características de los pacientes con fibrilación auricular (FA) incluidos en el estudio IBERICAN.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España, que serán seguidos durante al menos 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes. El tercer corte analizado ($n = 3.043$) presentó una prevalencia de FA del 5,5% ($n = 160$).

Resultados: La edad media de los pacientes con FA fue $69,5 \pm 12,1$ años (vs $57,3 \pm 14,5$ años, $p < 0,0001$), y el 43,8% mujeres (vs 56,1%, $p = 0,002$). El rango de edad con mayor prevalencia fue de 70-80 años (36,9%) frente al 2,5% correspondiente a los menores de 40 años. El 15,0% de los pacientes tenían un CHADS2 de 0 puntos, el 23,1% de 1 punto y el 61,9% de 2 o más puntos. El 85% tenían un CHADS-VASC de 2 o más puntos y el 12,5% de 1 punto. El 16,9% de los pacientes presentaban un HAS-BLED de 3 o más puntos. Se anticoagularon el 10,5% de los pacientes con CHADS = 0, el 67,6% de los pacientes con CHADS = 1, y más del 60% de los pacientes con CHADS ≥ 2.

Conclusiones: La mayoría de los pacientes con FA son pacientes de alto o muy alto riesgo trombótico y bajo riesgo hemorrágico.

Palabras clave: Fibrilación auricular. FRCV. IBERICAN.