



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/3731 - RIESGO TROMBOEMBÓLICO Y HEMORRÁGICO DE LOS PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

M. Turégano Yedro¹, J. Polo García¹, G. Nieto Barco², L. Romero Iglesias³, M. García Palencia⁴, A. García Palacio⁵, A. Martínez Barseló⁶, E. Peña Forcada⁷, B. Riesgo Escudero⁸ y J. de Nicolás Jiménez⁹

¹Médico de Familia. Centro de Salud Aldea Moret. Cáceres. ²Médica de Familia. Consultorio Local La Coronada. Badajoz, ³Médica de Familia. Centro de Salud Porto do Son. A Coruña. ⁴Médica de Familia. Centro de Salud Ocaña- Consultorio Ontígola. Toledo. ⁵Médica de Familia. Centro de Salud Coia. Pontevedra. ⁶Médico de Familia. Centro de Salud Hijar. Teruel. ⁷Médico de Familia. Centro de Salud Almassora. Castellón. ⁸Médico de Familia. EAP San Rafael. Barcelona. ⁹Médico de Familia. Centro de Salud Trujillo-Consultorio Jaraicejo. Cáceres.

Resumen

Objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en España, así como de los eventos cardiovasculares. El objetivo del presente trabajo fue analizar el riesgo tromboembólico y hemorrágico 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. El tamaño muestral fue de 8.066 pacientes, alcanzando el tamaño muestral objetivo, que serán seguidos durante al menos 5 años. Se analizó el riesgo trombótico (mediante la escala CHADS₂ y CHA₂DS₂-Vasc) y el riesgo hemorrágico (mediante la escala HAS-BLED).

Resultados: El corte analizado (n = 8.066) presentó una prevalencia de FA del 5,79% (n = 467). La edad media de los pacientes con FA fue $70,07 \pm 11,57$ años (vs $57,12 \pm 14,68$ años, p < 0,001), y el 43,5% fueron mujeres (vs 56,5% hombres; p < 0,001). El rango de edad con mayor prevalencia de FA fue de 70-79 años (40,0%), siendo el 74,9% ≥ 65 años, el 20,6% 45-64 años y el 4,5% menores de 45 años. El 13,7% de los pacientes tenían un CHADS₂ de 0 puntos, el 22,5% de 1 punto y el 63,8% ≥ 2 puntos. El 86,3% tenían un CHA₂DS₂-Vasc ≥ 2 puntos, el 10,3% de 1 punto y el 3,4% de 0 puntos. El 12,2% de los pacientes presentaban un HAS-BLED ≥ 3 puntos. El 84,4% de los pacientes con FA estaban anticoagulados (vs 15,6%; p < 0,001).

Conclusiones: La mayoría de los pacientes con FA incluidos en el estudio IBERICAN son pacientes de alto o muy alto riesgo trombótico y de bajo riesgo hemorrágico. No todos los pacientes con alto o muy alto riesgo trombótico están en tratamiento anticoagulante.

Palabras clave: Fibrilación auricular. Estudio IBERICAN.