



<https://www.revclinesp.es>

IC-027 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE PACIENTES ANTICOAGULADOS POR FIBRILACIÓN AURICULAR CON ANTECEDENTE DE INSUFICIENCIA CARDIACA EN EL REGISTRO RICA

C. Arroyo Álvarez¹, A. Abdelhady Kishta¹, H.F. Mendoza Ruiz de Zuazu¹, S. Carrascosa García², M. Guzmán García³, A. Conde-Martel⁴, A. González Franco⁵, M. Montero-Pérez-Barquero⁶ y grupo RICA
 C. Sánchez, S. Fiorante, I. Gutiérrez Gosálvez, J.C. Arévalo-Lorido, J.C. Trullàs, M.F. Dávila Ramos, J. Díez-Manglano, A. Serrado Iglesias y M.L. López Reboiro en representación del Grupo de Trabajo IC y Fibrilación Auricular.

¹Medicina Interna. Complejo Asistencial de Avila. Ávila. ²Medicina Interna. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. Valencia. ³Medicina Interna. Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda (Jaén). ⁴Medicina Interna. Hospital de Gran Canaria Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas). ⁵Medicina Interna. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo (Asturias). ⁶Medicina Interna. IMIBIC/Hospital Universitario Reina Sofía. Universidad de Córdoba. Córdoba.

Resumen

Objetivos: Analizar las características según antecedentes personales, comorbilidad y tratamiento para la insuficiencia cardiaca (IC), de los pacientes anticoagulados por fibrilación auricular (FA) con IC, según el tratamiento antitrombótico que toman y tipo de IC que presentan (fracción de eyeccción de ventrículo izquierdo (FEVI) conservada y deprimida).

Métodos: Estudio observacional descriptivo retrospectivo de una muestra de pacientes, recogidos en el Registro Nacional de Insuficiencia Cardiaca RICA, con antecedente de fibrilación auricular en tratamiento anticoagulante e insuficiencia cardiaca.

Resultados: Se obtuvo una muestra de n = 3.766 pacientes, de los cuales 2.248 (60%) tenían IC con FEVI conservada, y 1518 (40%) deprimida. En ambos grupos hubo una prevalencia de empleo de sintrom, ocupando el 89% y 88% según FEVI conservada y deprimida respectivamente. El factor de riesgo cardiovascular con mayor asociación fue la hipertensión arterial en ambos grupos ocupando entorno al 90%. Hubo una mayor prevalencia de antecedentes isquémicos que hemorrágicos.

Tabla 1. Pacientes con FA e IC con FEVI conservada

| | Anticoagulantes orales acción directa | Sintrom |
|----------------------------------|---------------------------------------|------------|
| Pacientes | 258 (11%) | 1990 (89%) |
| Sexo masculino | 118 (45%) | 845 (42%) |
| Hipertensión arterial | 234 (90%) | 1728 (87%) |
| Diabetes | 113 (44%) | 902 (45%) |
| Dislipemia | 120 (46%) | 967 (49%) |
| Ictus isquémico | 41 (16%) | 246 (12%) |
| Ictus hemorrágico | 3 (1%) | 15 (0,75%) |
| Enfermedad tromboembólica venosa | 2 (0,77%) | 9 (0,45%) |
| Cardiopatía isquémica | 33 (13%) | 380 (19%) |

Tabla 2. Pacientes con FA e IC con FEVI deprimida

| | Anticoagulantes orales acción directa | Sintrom |
|----------------------------------|---------------------------------------|------------|
| Pacientes | 181 (12%) | 1337 (88%) |
| Sexo masculino | 67 (37%) | 458 (34%) |
| Hipertensión arterial | 165 (91%) | 1187 (89%) |
| Diabetes | 81 (45%) | 612 (46%) |
| Dislipemia | 81 (45%) | 638 (48%) |
| Ictus isquémico | 30 (16%) | 171 (13%) |
| Ictus hemorrágico | 3 (1,6%) | 9 (0,67%) |
| Enfermedad tromboembólica venosa | 0 | 3 (0,3 %) |
| Cardiopatía isquémica | 8 (4%) | 514 (38%) |

Conclusiones: La insuficiencia cardiaca (IC) es un problema médico, con alta incidencia y mortalidad actualmente, dada la complejidad por las diferentes etiologías y tipos, a pesar de los recientes avances y la alta comorbilidad que asocian. Asimismo, cuando se presenta con otra patología muy frecuente en población anciana, y más aún con cardiopatía asociada, como es la fibrilación auricular (FA) supone un reto en el tratamiento para su correcto manejo y complicada decisión de tipo de tratamiento antitrombótico más idóneo según características individuales de cada paciente, para la prevención de eventos isquémicos sopesando los hemorrágicos, cuando así se recomienda.

Bibliografía

1. Franco J, Huerta J, Charte A. Fibrilación auricular en la insuficiencia cardiaca aguda: características clínicas y pronóstico. Semergen. 2018;44(4):98-100.