



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

C. Arroyo Álvarez<sup>1</sup>, A. Abdelhady Kishta<sup>1</sup>, H.F. Mendoza Ruiz de Zuazu<sup>1</sup>, S. Carrascosa García<sup>2</sup>, M. Guzmán García<sup>3</sup>, A. Conde-Martel<sup>4</sup>, A. González Franco<sup>5</sup>, M. Montero-Pérez-Barquero<sup>6</sup> 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.

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