Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S923

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# 783 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS EVENTOS Y EL TRATAMIENTO ANTITROMBÓTICO DE LOS PACIENTES CON FANV ANTES DE SU INGRESO EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA INTERNA DE ESPAÑA. ESTUDIO EMFASIS

***José Alfredo Martín Armas***[1], *Alvaro González Franco*[2] *y José María Fernández Rodríguez*[3]

[1]*Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria, España.* [2]*Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.* [3]*Hospital Ramón y Cajal, Madrid, España.*

## Resumen

*Objetivos:* A pesar de que los fármacos anticoagulantes orales (ACO) han demostrado ser muy efectivos para la prevención del ictus, su utilización no se refleja en la práctica clínica real. El objetivo primario del estudio EMFASIS fue describir el tratamiento antitrombótico y su grado de adecuación en pacientes con FANV que ingresan en los servicios de Medina Interna (SMI) de España. También se describe el perfil demográfico y clínico de estos pacientes.

*Métodos:* Estudio observacional, retrospectivo, multicéntrico, transversal y basado en la historia clínica. Participaron 75 SMI que, de acuerdo a la práctica clínica habitual, incluyeron 10 pacientes consecutivos diagnosticados de FANV, antes o durante el ingreso, que habían sido dados de alta en el transcurso de una semana en su servicio entre septiembre y diciembre de 2021. Se recogieron variables demográficas, clínicas (comorbilidades y eventos) y de tratamiento (agrupadas en tres categorías: sin anticoagulación, con anticoagulación con ACOD y con anticoagulantes AVK o HBPM) recogidas al inicio y al alta del ingreso. En este análisis se describen las variables clínicas al inicio del ingreso por grupo de tratamiento anticoagulante.

| | Total | Sin ACO | Tratado con ACOD | Otro anticoagulante (AVK, heparina...) |
|---|---|---|---|---|
| Base: total | 755 | 151 | 373 | 231 |
| Ictus hemorrágico | 2,0% (15) | 2,6% (4) | 2,1% (8) | 1,3% (3) |
| Hemorragia gastrointestinal | 7,9% (60) | 9,3% (14) | 8,6% (32) | 6,1% (14) |
| Hemorragia traumática | 2,6% (20) | 2,6% (4) | 2,4% (9) | 3,0% (7) |
| Historia de sangrado mayor | 4,0% (30) | 9,3% (14) | 2,7% (10) | 2,6% (6) |
| Ictus isquémico | 14,0% (106) | 7,9% (12) | 16,6% (62) | 13,9% (32) |
| Accidente isquémico transitorio (AIT) | 7,2% (54) | 4,0% (6) | 9,7% (36) | 5,2% (12) |
| Tromboembolismo venoso | 4,5% (34) | 1,3% (2) | 6,2% (23) | 3,9% (9) |

*Resultados:* Se analizan los datos de 755 pacientes (53,0% mujeres y edad media de 82,8 ± 8,5

años). El 87,3% tenían una FANV diagnosticada previa al ingreso, con una media de tiempo de diagnóstico de 5,7 años, y de los que 73,8% presentaban una FA permanente, un 20,9% paroxística, el 4% persistente y no se dispone del dato en el 1,3%. De los 151 pacientes sin tratamiento anticoagulante antes del ingreso, el 57% tenían una FA permanente. En la tabla se ilustran los eventos que habían sufrido los pacientes antes de su ingreso en el hospital según el grupo de tratamiento.

*Conclusiones:* Se observa un elevado número de pacientes sin anticoagular a pesar de los eventos previos que habían sufrido y de presentar una FANV permanente.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.