



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## EV-43. - DIFERENCIAS DE GÉNERO EN LAS CARACTERÍSTICAS Y EL MANEJO DE LOS PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR SIN ANTICOAGULACIÓN PREVIA ATENDIDOS EN UN SERVICIO DE URGENCIAS HOSPITALARIO

R. Bravo Marqués, P. Chinchurreta Capote, A. Pérez Cabeza, A. Milán Pinilla, A. Valle Alberca, M. Zambrano Medina, F. Ruiz Mateas

Servicio de Cardiología. Hospital Costa del Sol. Marbella. Málaga.

### Resumen

**Objetivos:** La fibrilación auricular (FA) es la arritmia sostenida más frecuente afectando al 1-2% de la población general. Es un motivo frecuente de atención en los servicios de Urgencias. Su manejo es complejo y puede diferir según las características basales del paciente.

**Métodos:** Estudio retrospectivo de pacientes atendidos en un servicio de urgencias entre enero y septiembre de 2012 por FA, sin anticoagulación previa. Se recogen las características basales del paciente, el manejo llevado a cabo durante el ingreso y el tratamiento prescrito al alta en función del sexo.

**Resultados:** La muestra consta de 284 pacientes, el 53,5% varones y edad media de  $68 \pm 14$  años. En el grupo de mujeres hubo mayor proporción de hipertensión arterial (65,9% vs 53,3%,  $p = 0,031$ ), diabetes mellitus (23,5% vs 14,5%,  $p = 0,052$ ) y menos de consumo excesivo de alcohol (0,8 vs 6,6%  $p = 0,011$ ), cardiopatía isquémica (6,1% vs 15,1%,  $p = 0,014$ ) y cardiopatía estructural (11,4% vs 22,4%,  $p = 0,014$ ). Las mujeres eran mayores (71,8 vs 65,5 años,  $p = 0,001$ ) y presentaron una puntuación superior de las escalas CHADS2 (1,62 vs 1,26,  $p = 0,013$ ), CHA2DS2VAsc (3,45 vs 1,93,  $p = 0,001$ ) y HASBLED (0,93 vs 0,71,  $p = 0,003$ ). Con respecto al manejo realizado en Urgencias hubo diferencias significativas en el modo de cardioversión llevado a cabo con éxito (CVE: 4,5% en mujeres vs 13,2% en hombres; CV farmacológica: 20,5% vs 12,5%), la prescripción de antiarrítmicos al alta (11,4% vs 21,1%,  $p = 0,028$ ) así como el porcentaje de pacientes derivados a Cardiología (80,3% vs 61,2%,  $p = 0,001$ ). Sin embargo no hubo diferencias significativas en el porcentaje de pacientes en ritmo sinusal al alta (47,7% vs 49,3%), en la prescripción de anticoagulantes al alta (44,7% vs 39,5%) ni en la disposición de información ecocardiográfica previa o durante el ingreso (40,2% vs 33,6%).

**Conclusiones:** Las mujeres atendidas en Urgencias por FA son mayores, tienen mayor prevalencia de hipertensión y diabetes. En cambio los hombres tienen mayor prevalencia de cardiopatía estructural, cardiopatía isquémica y consumo excesivo de alcohol. El riesgo tromboembólico es superior en las mujeres; sin embargo esto no se traduce en una mayor prescripción de anticoagulantes orales, ya que el tratamiento ACO es similar en ambos grupos. No hay diferencias en el porcentaje de pacientes en ritmo sinusal al alta, si bien difieren los métodos empleados para su consecución. Las mujeres reciben menos antiarrítmicos al alta.