



4017-2. ANTICOAGULACIÓN CON ANTAGONISTAS DE LA VITAMINA K EN PACIENTES DE MAYOR O IGUAL A 80 AÑOS CON FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR: EMBOLIAS Y SANGRADOS A UN AÑO EN UN REGISTRO NACIONAL DE VIDA REAL

Martín Ruiz Ortiz¹, Manuel Martínez Sellés², Inmaculada Roldán Rabadán³, Vicente Bertomeu Martínez³, Javier Muñoz García⁴, Francisco Marín Ortuño³ y Manuel Anguita Sánchez¹ del ¹Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, ²Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, ³Agencia de Investigación de la Sociedad Española de Cardiología, Madrid y ⁴Universidad da Coruña, Instituto Universitario de Ciencias de la Salud, Instituto de Investigación Biomédica de A Coruña (INIBIC), A Coruña.

Resumen

Introducción y objetivos: La información sobre los eventos en pacientes \geq 80 años de la "vida real" con fibrilación auricular no valvular (FANV) anticoagulados con antagonistas de la vitamina K (AVK) es muy escasa en nuestro país, con tasas de eventos embólicos y sangrados graves del 1,5 y 3,03 (por 100 pacientes-año) descritas en el único estudio, monocéntrico, disponible en la literatura. Estas cifras oscilaron entre 1,9-2,85 y 4,4-5,41, respectivamente, en las cohortes tratadas con AVK en los ensayos pivotaes de los anticoagulantes directos (ACODs) en este grupo de edad. Nuestro objetivo fue analizar los eventos mayores en pacientes \geq 80 años en un registro nacional de pacientes anticoagulados con FANV.

Métodos: Se analizaron las tasas a un año de eventos embólicos (ictus o embolia sistémica) y sangrados mayores en los pacientes \geq 80 años del registro FANTASIA tratados con AVK. Este registro, observacional y prospectivo, incluyó pacientes ambulatorios con FANV y tratamiento anticoagulante (por protocolo, la proporción AVK/ACOD fue 4/1), inscritos consecutivamente del 1 de mayo de 2013 al 15 de octubre de 2014 en 50 centros españoles.

Resultados: Se incluyó a un total de 451 pacientes en el presente análisis (edad media $84,0 \pm 3,4$ años, 45,7% varones) con un seguimiento acumulado de 460,1 pacientes-año. Un 84,3% presentó hipertensión arterial, el 26,2%, diabetes mellitus, el 32,2%, insuficiencia renal y un 16,6%, ictus previo. El 31,5% tenía insuficiencia cardíaca, el 20,0%, enfermedad coronaria previa y el 8,0%, miocardiopatía dilatada o fracción de eyección ventricular izquierda $< 45\%$. La fibrilación auricular fue permanente en el 61,6% de los casos, paroxística en el 24,0%, persistente en el 11,5% y persistente de larga duración en el 2,9%. Los valores de las escalas de Charlson, CHADS₂, CHA₂DS₂-VASc y HAS-BLED fueron de $1,16 \pm 1,09$; $2,75 \pm 1,08$, $4,47 \pm 1,25$ y $2,39 \pm 0,93$, respectivamente. Las tasas de incidencia de eventos embólicos y sangrados graves (por 100 pacientes-año) fueron de 1,2 (IC95% 0,6-2,5) y 4,4 (IC95% 3,0-6,5).

Conclusiones: En este registro nacional de "vida real", los pacientes \geq 80 años con FANV anticoagulados con AVK presentaron unas tasas bajas de eventos mayores, que confirman las de estudios monocéntricos previos realizados en nuestro país y son similares a las de las cohortes tratadas con AVK en los ensayos clínicos de los ACODs en este grupo de edad.