



6002-20. FIBRILACIÓN AURICULAR EN LOS PACIENTES EN HEMODIÁLISIS EN ANDALUCÍA. ESTUDIO FAIRC ANDALUCÍA

Eduardo Vázquez Ruiz de Castroviejo¹, Teresa Vázquez Sánchez², Sonia Ortega Anguiano³, Daniel Salas Bravo⁴ y M^a Carmen Sánchez Perales³ de la ¹Unidad de Gestión Clínica de Cardiología, Complejo Hospitalario de Jaén, ²Servicio de Nefrología, Hospital Regional Universitario, Málaga, ³Unidad de Gestión Clínica de Nefrología, Complejo Hospitalario de Jaén y ⁴Unidad de Gestión Clínica de Cardiología, Complejo Hospitalario de Jaén.

Resumen

Introducción y objetivos: Determinar la prevalencia de fibrilación auricular (FA) en la población en hemodiálisis en Andalucía, analizar su perfil clínico y manejo terapéutico.

Métodos: Solicitamos a la Coordinación Autonómica de Trasplantes información del número total de pacientes en diálisis en Andalucía y su distribución por centros. Para el cálculo del tamaño muestral se realizó un muestreo estratificado calculando el número de pacientes pertenecientes a la muestra de forma proporcional al número de pacientes en cada centro. Se asumió una proporción basándonos en trabajos previos en nuestro centro y datos de la literatura. Se solicitó a los nefrólogos responsables de todos los centros de diálisis hospitalarios y extrahospitalarios de 5 provincias la realización de un ECG y la cumplimentación de una encuesta que incluyó comorbilidades, diagnósticos de enfermedad cardiovascular documentada, medicación cardioactiva y antitrombótica, características de la hemodiálisis y el concentrado dializante. Los ECG se enviaron a nuestro hospital para un análisis centralizado.

Resultados: 4.119 pacientes se encontraban en hemodiálisis. El tamaño muestral estimado fue 285; se recibió ECG e información de 252 (88,4%); edad media: $65,3 \pm 16,8$ (21-93) años; 117 pacientes (46,4%) tenían 70 o más años; mujeres: 40,9%; Diabéticos: 38,1%. Diálisis en hospital: 43,7%; hipertensión arterial: 84,4%. Sesenta y tres pacientes (25%) presentaban FA de los cuales 36 (14,3%) presentaban la arritmia en el registro electrocardiográfico realizado. La distribución por sexo y franja etaria se muestra en la tabla. Los pacientes con FA tenían más edad que los que estaban en ritmo sinusal: $75,1 \pm 10$ frente a $62,6 \pm 17$ años; $p = 0,001$, sin diferencias estadísticamente significativas en el resto de las variables analizadas. Score CHA₂DS₂-VASc de los pacientes en FA: $3,5 \pm 1,5$; HAS-BLED: $2,9 \pm 0,6$; solo un paciente tenía CHA₂DS₂-VASc de 0 y 4 de 1. El 41,3% de los pacientes con FA estaban siendo tratados con acenocumarol en el momento del estudio y el 52,3% lo habían estado en algún momento. El 41,2% estaba con antiagregantes y el 17,5% sin antitrombóticos.

Número y porcentaje de pacientes con FA según sexo y franja etaria			
Grupo de edad	Todos (n = 252)	Mujeres (n = 103)	Hombres (n = 149)

50 años	2/49 (4,1%)	1/17 (5,8%)	1/32 (3,1%)
50-59 años	6/36 (16,6%)	1/14 (7,1%)	6/22 (27%)
60-69 años	9/50 (18%)	2/15 (13,3%)	9/35 (25,7%)
70-79 años	22/63 (34,9%)	8/31 (25,8%)	14/32 (43%)
? 80 años	23/54 (42,6%)	12/26 (46,15%)	9/28 (32,1%)
Todos	63/252 (25%)	24/103 (23,3%)	39/149 (26,2%)

Conclusiones: 1) La FA constituye un problema clínico de primer nivel en las unidades de diálisis. 2) Establecer la relación riesgo-beneficio de la terapia antitrombótica constituye un auténtico reto. 3) La realización de estudios controlados se hace cada vez más necesaria.