Rev Esp Cardiol. 2015;68 Supl 1: 1169

Revista Española de Cardiología

6050-633. EVOLUCIÓN TEMPORAL DEL USO DE LOS NUEVOS ANTICOAGULANTES ORALES PARA LA CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA EN PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR

Elena Candela Sánchez[1], Luna Carrillo Alemán[1], Amaya García Fernández[2], Teresa Lozano Palencia[1], Sara Molina Garro[2], Manuel Jesús Macías Villanego[1], María Elena Guzmán Román[1] y Juan Gabriel Martínez Martínez[2] del [1]Servicio de Cardiología y [2]Unidad de Arritmias, Servicio de Cardiología, Hospital General Universitario de Alicante, Alicante.

Resumen

Introducción y objetivos: Los nuevos anticoagulantes orales (NACO) se han posicionado como una herramienta de primera línea para prevención de tromboembolia en la fibrilación auricular no valvular (FANV). Recientemente se ha aprobado también su indicación en cardioversión eléctrica (CVE). El objetivo del presente trabajo fue evaluar el cambio temporal de la evolución del uso de NACO en el contexto de CVE en pacientes con FANV.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo de pacientes consecutivos sometidos a CVE por FANV entre junio de 2012 y junio de 2014 realizadas por la unidad de arritmias de un hospital universitario. Se recogieron características sociodemográficas, clínicas y evolutivas. Las variables se expresan como% en el caso de frecuencias, media (desviación estándar) o mediana (cuartil primero y tercero). El periodo de estudio se divide en 4 subperiodos de 6 meses cada uno. La comparación entre variables se realizó mediante la prueba de $?^2$ de Pearson de tendencia lineal.

Resultados: Se analizan 342 procedimientos. La edad media de los pacientes fue de 65,2 (± 11,7) años. El 72,5% eran varones. La etiología de la FANV fue 67,8% idiopática, 30,7% cardiopatía asociada, 0,6% enfermedad pulmonar, 1,8% patología tiroidea. La prevalencia de hipertensión arterial fue de 65,2%. La mediana de puntuación según la escala CHA_2DS_2-VASc fue 2 (1-4) y en la escala HAS-BLED fue 2 (1-3). La hemoglobina media fue de 14,3 (± 1,6) g/dL. Un 0,9% de los pacientes presentaban hemoglobina < 10 g/dL. El 17,8% de los pacientes tomaban, además, tratamiento antiagregante. El porcentaje de uso de los NACO en los 4 periodos de estudio fue de 18%, 34,4%, 33,3% y 48,5% respectivamente (p = 0,057).

Conclusiones: El uso de NACO en el contexto de CVE en pacientes con FANV está experimentando un incremento progresivo, habiéndose acercado a los dicumarínicos en los últimos meses, por lo que probablemente se posiciones como tratamiento de elección en el futuro en este contexto clínico.