



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 de 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 FANTASIIA 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.