



6007-73. ANÁLISIS DEL TRATAMIENTO ANTIARRÍTMICO Y ANTICOAGULANTE DEL REGISTRO REVERCAT

César Romero-Menor, Josep María Alegret, Isabel Serrano, Ignasi Durán, Gabriel Vázquez, Ramón Serrat, Íñigo Lechuga y Josep Sadurní del Hospital de Sant Boi, Sant Boi de Llobregat (Barcelona), Hospital Universitari de Sant Joan de Reus, Tarragona y Hospital Universitario Joan XXIII, Tarragona.

Resumen

Antecedentes: En los últimos años han aparecido nuevas evidencias y recomendaciones sobre la estrategia de control del ritmo vs el control de la frecuencia cardiaca en la fibrilación auricular (FA).

Objetivos: Valorar el impacto de estas recomendaciones sobre el tratamiento antiarrítmico (TAA) y anticoagulante (AC) de los pacientes remitidos a cardioversión eléctrica (CE) en nuestro medio.

Métodos: Se ha comparado el TAA y las pautas de tratamiento anticoagulante en dos registros prospectivos sobre CE electiva por FA persistente en los que participaron 24 hospitales. El primero se realizó en 2003 (n = 436) y el segundo en 2010 (n = 397) (ambos entre febrero y octubre).

Resultados: Respecto al TAA, en 2003 se utilizó con más frecuencia TAA pre-CE (2003 73% vs 2010 58%, $p = 0,0001$). Esta disminución fue debida a un menor uso de amiodarona (60% vs 47%, $p = 0,01$), manteniéndose el uso de otros antiarrítmicos. No se encontraron diferencias significativas respecto al TAA post-CE (2003 78% vs 2010 76%, $p = 0,39$). Respecto a la AC, la pauta más utilizada sigue siendo la AC pre-CE y durante al menos 1 mes post-CE (2003 59% vs 2010 61%, $p = 0,81$). La proporción de pacientes permanentemente anticoagulados se mantiene similar (2003 27% vs 2010 30%, $p = ns$). El uso del ecocardiograma transesofágico sigue siendo muy escaso (2003 5% vs 2010 7%). Hemos observado en 2010 un aumento del mantenimiento de la AC en los pacientes que permanecían en ritmo sinusal a los 3 meses (2003 59% vs 2010 74%, $p = 0,03$).

Conclusiones: Hemos observado en los últimos 7 años un cambio en el manejo de la AC tras una CE, mientras que el TAA post-CE se mantiene muy similar. Actualmente se mantiene la AC a más largo plazo.