



6002-7. EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES ASISTENCIALES DE LA PRÁCTICA CLÍNICA HABITUAL EN LOS PACIENTES CON PROBLEMAS CLÍNICOS PRODUCIDOS POR LA FIBRILACIÓN AURICULAR

Gonzalo Barón-Esquivias¹, Silvia Gómez-Moreno¹, Helena Brufau², Lorena García¹, Concepción Amo¹, José M. Gutiérrez², Lourdes Wu² y Víctor López² del ¹Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla y ²Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: Evaluar mediante indicadores asistenciales el manejo de los problemas clínicos que presentan los pacientes que sufren fibrilación auricular no valvular.

Métodos: Durante 5 meses se incluyeron consecutivamente a todos los pacientes atendidos en las consultas de cardiología de dos hospitales de tercer nivel por sufrir un episodio de fibrilación auricular o un proceso clínico debido a ella.

Resultados: Se incluyeron 533 pacientes (56,5% mujeres, edad media $70,5 \pm 12,2$ años), de los que el 24,3% eran menores de 65 años. La mayoría de los pacientes (53,8%) procedían de su médico de atención primaria o de otros servicios del hospital pero todos ellos habían sido derivados a cardiología por haber tenido síntomas derivados de su FA. Las mujeres tenían significativamente más problemas clínicos y un riesgo de embolia más elevado que los varones: CHA₂DS₂ ($1,8 \pm 1,2$ frente a $1,5 \pm 1,1$, $p = 0,001$) y CHA₂DS₂-VASc ($3,7 \pm 1,4$ frente a $2,2 \pm 1,4$; $p = 0,0001$). El 94% de los pacientes eran correctamente derivados a cardiología. Al 93,4% de ellos los cardiólogos de consultas les realizaron o indicaron una ecocardiografía. El índice de Rosendaal de los pacientes que venían realizando tratamiento con fármacos antivitaminas K fue de $48,4 \pm 37,4$. Los cardiólogos indicaron tratamiento anticoagulante de acuerdo a su nivel de riesgo (fig.) a 425 pacientes (79,8%), 339 con fármacos antivitaminas K y 84 con los anticoagulantes directos. Setenta y dos de los 108 pacientes (20,2%) que no recibieron tratamiento anticoagulante recibieron AAS mientras que solo 36 no recibieron ninguno.



Indicación de anticoagulación según niveles de riesgo.

Conclusiones: Uno de cada cuatro pacientes que consulta por problemas derivados de la fibrilación auricular son jóvenes, y son más las mujeres que los hombres. El control de la anticoagulación en los que usan fármacos antivitaminas K es mejorable, por lo que el resultado de este estudio debe servir de acicate para impulsar herramientas de mejora. En práctica clínica existe una elevada adecuación a las recomendaciones de la guías europeas.