



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

Eduardo Vázquez Ruiz de Castroviejo<sup>1</sup>, Teresa Vázquez Sánchez<sup>2</sup>, Sonia Ortega Anguiano<sup>3</sup>, Daniel Salas Bravo<sup>4</sup> y M<sup>a</sup> Carmen Sánchez Perales<sup>3</sup> de la <sup>1</sup>Unidad de Gestión Clínica de Cardiología, Complejo Hospitalario de Jaén, <sup>2</sup>Servicio de Nefrología, Hospital Regional Universitario, Málaga, <sup>3</sup>Unidad de Gestión Clínica de Nefrología, Complejo Hospitalario de Jaén y <sup>4</sup>Unidad 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* CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc de los pacientes en FA:  $3,5 \pm 1,5$ ; HAS-BLED:  $2,9 \pm 0,6$ ; solo un paciente tenía CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-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.