



4012-7. FIBRILACIÓN AURICULAR EN LA POBLACIÓN GENERAL. EPIDEMIOLOGÍA Y CARACTERÍSTICAS

Javier Bertolín Boronat¹, Vicente Mora Llabata¹, Daniela Dubois Marques¹, Miriam Moreno Prat², Juan José Sanz García², Salvador Gasull Insertis³, Conrado Mateu Navarro⁴ e Ildefonso Roldán Torres¹ del ¹Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia, ²Centro de Salud Luis Oliag, Valencia, ³Centro de Salud Vicente Clavet, Valencia y ⁴Centro de Salud Padre Jofré, Valencia.

Resumen

Introducción y objetivos: La fibrilación auricular (FA) constituye un problema de salud por sus potenciales complicaciones y las previsiones futuras al alza en su incidencia. La FA no valvular (FANV) es su presentación más frecuente. El objetivo fue conocer la prevalencia de FA y las características específicas de los pacientes con FANV en nuestro Departamento de Salud.

Métodos: AFINVA (Actualidad en Fibrilación auricular No Valvular) es un estudio transversal exploratorio de una muestra de 30.024 pacientes correspondiente al 10% de la población general de un Departamento de Salud. Se incluyen todos los pacientes mayores de 18 años con diagnóstico de FA en la historia clínica electrónica de Atención Primaria-Especializada. Para el estudio del grupo de p con FANV se excluyen pacientes con FA valvular y aquellos con FA 1 mes de evolución. Analizamos datos demográficos, clínicos, riesgo embólico y hemorrágico, y características del tratamiento.

Resultados: Se detectaron 629 pacientes con FA, lo que representa una prevalencia en población general del 2,1%, que aumenta con la edad (8,6% en > 65 años). Edad media 77,4 ± 10 años, mujeres 55%. En los 505 pacientes con FANV el 72% estaban anticoagulados (84% con antivitamina K (AVK) y 16% con anticoagulantes directos). El control adecuado de la anticoagulación alcanzó solo al 53% de los tratados con AVK. El 96,2% de los pacientes con FANV tenía CHA₂DS₂-VASc ? 1 y el 40% riesgo hemorrágico por HAS-BLED ? 3. La FANV persistente-permanente fue la más frecuente (62%) seguida de la paroxística (38%). El tratamiento más utilizado para el control de la respuesta ventricular fueron los bloqueadores beta (37%) y antagonistas del calcio (16%), y para el control del ritmo los antiarrítmicos del grupo Ic (31%) y III (30%).

Conclusiones: El estudio AFINVA es un registro amplio y representativo de la realidad en un Departamento de Salud sobre la prevalencia de FA y características de la FANV en población general. Nos permite conocer la realidad de la FA en nuestro medio y puede ser de utilidad en planificación sanitaria.