Rev Esp Cardiol. 2022;75(Supl 1): 1159

Revista Española de Cardiología

5034-5. RELACIÓN ENTRE LA UTILIZACIÓN DE LOS FÁRMACOS ANTITROMBÓTICOS Y LA INCIDENCIA DE ICTUS Y SANGRADOS MAYORES EN PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR EN EL PERÍODO 2012-2020 EN ANDALUCÍA

Carlos Loucera[1], Rosario Carmona[1], Gerrit Bolstelmann[1], Joaquín Dopazo Blázquez[1] y Manuel Anguita Sánchez[2]

[1]Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla y [2]Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: La fibrilación auricular (FA) es una arritmia de muy altas prevalencia e incidencia, y que se asocia con un elevado riesgo de ictus. Los ACO de acción directa (ACOD) han demostrado una eficacia y seguridad similar o superior a la de los antagonistas de la vitamina K (AVK), pero las restricciones impuestas para su uso han limitado su introducción en España. El objetivo de nuestro trabajo fue analizar la relación entre el tipo de tratamiento antitrombótico y el riesgo de ictus totales, ictus hemorrágico y el de sangrados mayores en un estudio de base poblacional en la vida real en Andalucía.

Métodos: Se ha analizado la Base Poblacional de Salud, un recurso del Sistema Andaluz de Salud, y se han identificado todos los pacientes mayores de 18 años con al menos 1 diagnóstico de FA antes de enero de 2021. Se analizó la aparición de ictus (totales y hemorrágicos) y de sangrado mayor en relación al tratamiento antitrombótico utilizado, definido como aquel que el paciente llevaba tomando de forma continuada durante al menos los 90 días previos al episodio. Se estudió la incidencia anual de dichos eventos en relación con el tipo de antitrombótico utilizado, en el período 2012 a 2020.

Resultados: Un total de 95.085 pacientes cumplían los criterios de inclusión y fueron analizados. En la figura se muestra la incidencia por año entre 2012 y 2020 de ictus, ictus hemorrágicos y sangrados mayores en pacientes con FA, así como la proporción de pacientes tratados con ACOD, AVK, antiagregantes y sin ningún tratamiento antitrombótico en dichos años. La proporción de pacientes con FA sin tratamiento antitrombótico bajó significativamente del 46% en 2012 al 16% en 2020, aumentando el uso de ACOD (del 4% en 2012 al 44% en 2020) y disminuyendo el de AVK del 71 al 31%. El uso de antiagregantes se mantuvo estable, en torno al 10% del total. La incidencia anual de ictus, ictus hemorrágico y sangrados mayores se redujo de forma significativa entre 2012 y 2020.

Conclusiones: En este estudio de base poblacional que incluye todos los pacientes diagnosticados de FA en el sistema público de salud de Andalucía, la incidencia anual de ictus totales, ictus hemorrágicos y sangrados mayores relacionados con la FA se ha reducido de forma importante entre los años 2012 y 2020, en probable asociación con la disminución de la proporción de pacientes no anticoagulados y del incremento del uso de

ACOD.