



XXV Congrés Nacional Català
d'Urgències i Emergències

**La força
de l'equip**

19 i 20 d'abril de 2018
Palau de Congressos

Girona



Hospital Universitari de Girona
Centre d'Atenció Tècnica

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

ESTUDIO DEL TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE DE INICIO ANTE UNA FA EN URGENCIAS. ESTUDI DE COHORTS MULTICENTRIC URGFAICS

Oriol Yuguero, Anna Moreno, Xavier Ichart, Maria José Abadías, Javier Jacob.
Hospital Universitari Arnau de Vilanova, Servei d'Urgències.

Introducción: la fibrilación auricular (FA) es un motivo frecuente de consulta en urgencias, existen escasos registros en nuestro país que analicen las características de los pacientes en los que se inicia tratamiento anticoagulante en urgencias, y si hay diferencias en función de usar antivitamina K o AC directos.

Objetivo: Conocer las características de los pacientes que consulta en un servicio de urgencias hospitalario por episodio de FA en los que se inicia tratamiento anticoagulante de novo y estudiar si existen variables asociadas a una actitud diferente en el uso de antivitamina K o AC directos.

Método: estudio de cohorte ambispectivo que recoge de manera consecutiva todos los episodios de FA que motivan una visita al servicio de urgencias, durante un periodo de 6 meses, entre julio y diciembre 2016, en cinco hospitales del Institut Catala de la Salut (ICS) .

Resultados: se analizan 1.119 episodios de FA. En un 33,5% de los casos se inicia anticoagulación en urgencias usando fármacos antivitamina K en el 21,9% de los casos. Tener más de 75 años y padecer Hipertensión arterial fueron los elementos determinantes en el inicio de la anticoagulación de forma significativa ($p < 0,05$). Se analizó el CHADSVASC en el 82,8% de los casos. Entre los pacientes analizados la dilatación auricular sin trombo fue el hallazgo ecocardiográfico más común. ($p < 0,05$). No se encontraron diferencias significativas respecto al tratamiento para el control del ritmo ni de la frecuencia al alta ni durante la estancia en urgencias.

Conclusiones: La anticoagulación en la FA se ha iniciado en urgencias en un 33,5% de los casos. El uso del CHADSVASC es común en la mayoría de los hospitales del ICS y la presencia de Hipertensión y la edad son los factores que condicionan de forma significativa el inicio de la anticoagulación.