



**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

## **ESTUDI DEL TRACTAMENT ANTICOAGULANT DE BASE I LA SEVA INFLUÈNCIA EN EL MANEIG D'UN EPISODI DE FA EN URGÈNCIES. ESTUDI DE COHORTS MULTICÈNTRIC URGFAICS**

Anna Esquerrà Molas; Adrià Steinherr Zazo; Neus Robert Boter; Josep Maria Mòdol Deltell;  
Javier Jacob Rodríguez.  
Medicina Interna. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol.

**Introducció:** La fibril·lació auricular (FA) és un motiu freqüent de consulta a urgències, però hi ha escassos registres al nostre país que analitzin les diferències en el seu maneig en funció del tipus d'anticoagulació que realitza el pacient.

**Objectiu:** Conèixer les característiques dels pacients que reben tractament anticoagulant oral de base que consulten a un servei d'urgències hospitalari per episodi de FA i estudiar si hi ha variables associades a una actitud diferent.

**Mètodes:** Estudi de cohort ambispectiu que recull de manera consecutiva tots els episodis de FA que motiven una visita al servei d'urgències, durant un període de 6 mesos, entre juliol i desembre 2016, en cinc hospitals de l'Institut Català de la Salut (ICS).

**Resultats:** S'analitzen 1.119 episodis de FA, dels quals un 38,4% reben anticoagulació de base, un 28,3% amb fàrmacs antivitaminà K (AAK) i un 10,1% amb anticoagulants d'acció directa (AAD). No s'observen diferències en les dades demogràfiques, la presentació clínica i la destinació. Els pacients amb AAK presenten més habitualment cardiopatia isquèmica (18,9%vs10,2%,p=0,029), insuficiència cardíaca (36,3%vs19,8%,p=0,001) i tractament de base amb amiodarona (15,6%vs5%,p=0,003).

Respecte a l'actitud a urgències als pacients amb AAD s'actua més freqüentment en: control ritme (45,5%vs30,2%,p=0,002), cardioversió elèctrica (25,6%vs11,5%,p<0,001), valoració del risc trombòtic (21,5%vs8,3%,p>0,001). Els pacients amb AAK més freqüentment reben digoxina (32,8%vs22,3%,p=0,03) i presenten CHADSVASC≥2 (92,3%vs86%, p=0,038). El 31,8% dels pacients amb AAK presenten un INR<2.

Els pacients amb AAD presenten amb menys freqüència valvulopatia (30,7%vs55,8%,p>0,001) i reben més habitualment flecainida a l'alta (7,4%vs1,8%,p=0,006).

**Conclusions:**

- Els pacients amb AAK presenten més habitualment cardiopatia, sovint no estan ben descoagulats i s'opta per tractar-los amb digoxina.
- Els AAD s'intenta el control de ritme i se'ls practica CVE més habitualment.