

MANEJO DE LA ANTICOAGULACIÓN EN PACIENTES CON MARCAPASOS Y FIBRILACIÓN AURICULAR: RESULTADOS DE UN ESTUDIO RETROSPECTIVO.

Paola Domingo Serrano¹, Mireia Montaner Alemany², María Begoña Husillos Tamarit², Ángela María Martínez Ort², Pablo Jover Pastor¹, Javier Navarrete Navarro¹, Josep Navarro Manchon², Joaquín Osca Asensi²

1. Instituto de Investigación Sanitaria La Fe, Valencia, España.

2. Hospital La Fe, Valencia, España.

INTRODUCCIÓN

La fibrilación auricular (FA) afecta a **aproximadamente un tercio de los pacientes con marcapasos**.

- Gran impacto en **morbimortalidad**.
- Desafío en el inicio de la **anticoagulación**.
 - Características clínicas.
 - Duración del episodio.
 - Riesgo de eventos trombóticos.

OBJETIVO

Determinar la **incidencia de FA** en pacientes con **marcapasos**, así como evaluar su manejo e inicio de **anticoagulación**.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio **retrospectivo**.
- **Periodo observado**: 12 meses post-implante (Ene-Dic 2022).
- **Muestra**: Todos los implantes de **marcapasos bicamerales** en 2022.
- **Datos**: Historia clínica y base de datos "ad hoc".
- **Análisis**: Valores absolutos, porcentajes, medidas de tendencia central y dispersión.

RESULTADOS

Se analizaron **206 pacientes** con una mediana de edad de 80 años, donde el 45.1% eran mujeres. El 75.2% recibió un marcapasos por bloqueo auriculoventricular.

INCIDENCIA FA y MP



DETECCIÓN TEMPRANA

51 pacientes
Presentaron FA en 12 meses



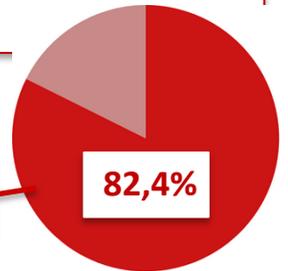
ANTICOAGULACIÓN

49%

Del total de pacientes con FA de novo post-implante.

64% Episodios >24h
83,4% CHADS2-VASc ≥ 3
80% Anticoagulantes acción directa

Primera visita



CONCLUSIONES

- El **32%** de pacientes sin FA previa **desarrollaron FA** en el primer año post-implante.
- Detección temprana: **82,4%** detectados en la **primera visita**.
- El **49%** iniciaron tratamiento **anticoagulante**, de ellos el **64%** había presentado **episodios >24h**.
- El **80%** de **anticoagulantes** pautados fueron de **acción directa**.