

EPIDEMIOLOGÍA Y ADECUACIÓN EN EL SEGUIMIENTO DE LA FANV EN EL ÁREA DE POZOBLANCO

VICENTE CABELLO MORALES

ELISABETH SÁNCHEZ JURADO

IGNACIO AGUSTIN ROMERO

MARIA JOSEFA MARTINEZ RUIZ

M^ª SOLEDAD DE DIEGO CABRERA

M^ª CARMEN NAVARRO LOSTAL

FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR

- La definición más actual de fibrilación auricular no valvular (**FANV**) es la que se da en ausencia de estenosis mitral reumática, prótesis valvular cardíaca o reparación valvular mitral.
- Es la arritmia **más frecuente** en los países occidentales, teniendo también una alta prevalencia en nuestro país. Recientemente se ha estimado la prevalencia de FA en España entorno a un 4,4% de la población mayor de 40 años y de un 17,7% de los mayores de 80 años.
- Es una patología que posee una alta morbimortalidad (eventos isquémicos/hemorragicos, insuficiencia cardíaca, muerte) y por tanto genera un gran coste socioeconómico.

OBJETIVOS

- 1.- Conocer la prevalencia de FANV en Pozoblanco en año 2017- 2018 (Objetivo Principal).
- 2.- Conocer cual es el manejo y tratamiento de FANV en Pozoblanco en el año 2017-2018.
- 3.- Conocer los factores de riesgo y enfermedades concomitantes en pacientes con FANV en Pozoblanco en el año 2017- 2018.
- 4.- Saber si se esta realizando cálculos del riesgo embólicos y hemorrágicos en cada paciente con FANV en Pozoblanco en el año 2017- 2018 a través de las escalas HAS BLED y CHADS2 y CHAD2-VA2Sc
- 5.- Conocer el rango de INR que presentan durante el tiempo del estudio.

METODOLOGÍA Y PLAN DE TRABAJO

- Estudio Observacional descriptivo transversal.

TAREA I. Obtención de datos:

- I.1) Realizar búsqueda de pacientes con FANV mediante códigos de diagnóstico de Diraya (buscar código de FANV) además de buscar pacientes que estén en tratamiento con ACOs o NACOs a través de los registros de farmacia hospitalaria o bien mediante el programa GOTA (sintrom)
- I.2) Unificar todos los pacientes que obtenemos a través de las fuentes de información mencionadas anteriormente.

METODOLOGÍA Y PLAN DE TRABAJO

TAREA 2: Auditoria con base de datos anonimizada.

- 2.1) Seleccionar ítems que queremos estudiar (Pre-auditoria).
- 2.2) Estratificar la población que queremos estudiar mediante criterios de inclusión y de exclusión.
- 2.3) Registrar datos obtenidos en base de datos.
- 2.4) Vaciar datos de forma anónima y analizarlos (hoja Excel)

METODOLOGÍA Y PLAN DE TRABAJO

- **Criterios de inclusión:**

- Pacientes mayores de 18 años.
- FANV diagnosticada hace más de 6 meses.
- Disponibilidad de los controles de INR de los últimos 6 meses.

- **Criterios de exclusión:**

- FA valvular (estenosis mitral reumática, prótesis valvular cardiaca, reparación valvular mitral).
- Periodo inicial de ajuste de dosis.
- Suspensión o modificación transitoria de dosis por procedimientos de riesgo de sangrado.

MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN

