

¿ES NECESARIO ANTICOAGULAR A LOS PACIENTES CON FLUTTER AURICULAR?

Autor: Eusebio García-Izquierdo Jaén

Fecha de publicación: 31/09/2021

Patología: Arritmias / Categoría: Controversia

Tiempo de lectura: 1 minuto

<https://www.carprimaria.com/leer-arritmias/flutter-anticoagulaci%C3%B3n-embolia>



El tratamiento anticoagulante ha demostrado ser una estrategia altamente eficaz en la prevención de eventos tromboembólicos en pacientes con fibrilación auricular (FA) en un amplio grupo de pacientes. La decisión de iniciar tratamiento anticoagulante se establece en función de la puntuación CHA₂DS₂-VASc.

Con intención de refrescar conceptos: se recomienda inicio de anticoagulación (*Anticoagulantes orales directos -DACOs- siempre que sea posible*) en pacientes con CHA₂DS₂-VASc **> 1 en varones y > 2 mujeres**. Deberíamos también considerar su inicio, aunque con menor nivel de evidencia, en pacientes con CHA₂DS₂-VASc = 1 en varones o =2 en mujeres.

El **flutter auricular (FLA)** es una arritmia supraventricular definida por su mecanismo macroreentrante (*el impulso eléctrico da vueltas alrededor de un circuito definido*). En consecuencia, la función mecánica de las aurículas se encuentra más organizada que en la fibrilación auricular (FA), donde la actividad eléctrica auricular es **caótica** y la contracción auricular organizada no está presente. Este es el motivo por el que se ha sugerido que el riesgo tromboembólico en el FLA es menor que en la FA. En base a los resultados de un gran estudio poblacional publicado en 2018 en la prestigiosa revista JAMA, se estima que el riesgo tromboembólico de los pacientes con FLA es solo mayor que el de los controles sin la arritmia cuando la puntuación CHA₂DS₂-VASc es superior o igual a 5.

A pesar de todo ello, **se recomienda anticoagular a los pacientes con FLA siguiendo los mismos criterios que en pacientes con FA**. El motivo fundamental para seguir esta recomendación es que ambas arritmias auriculares (FA y FLA) coexisten con mucha

frecuencia. Se estima que en torno a un 35% de los pacientes sometidos a ablación de FLA típico presentarán FA en los siguientes 2-3 años.

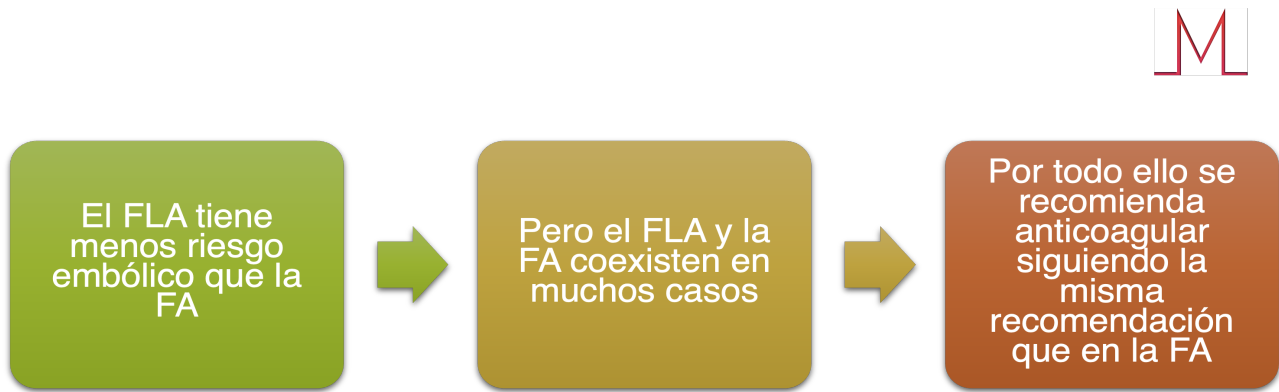


Ilustración 1. El flutter se anticoagula siguiendo los mismos pasos que la fibrilación auricular. FLA: Flutter auricular // FA: Fibrilación auricular

REFERENCIAS

JACC Clin Electrophysiol. 2016 Nov;2(6):682-690
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29759746/>

2020 ESC Atrial Fibrillation Guidelines
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34401177/>

JAMA Netw Open. 2018 Aug 3;1(4):e180941
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30646091/>