

MATERIAL ADICIONAL

Tabla 1 del material adicional - Distribución de los pacientes por área sanitaria.

	n	%
Área sanitaria de Santiago y Barbanza	256	25,42
Área sanitaria de A Coruña y Cee	46	4,57
Área sanitaria de Ferrol	150	14,90
Área sanitaria de A Mariña, Lugo y Monforte	111	11,02
Área sanitaria de Pontevedra y Salnés	122	12,12
Área sanitaria de Ourense, Verín y Barco	29	2,88
Área sanitaria de Vigo (Hospital Álvaro Cunqueiro)	120	11,92
Área sanitaria de Vigo (Hospital Povisa)	173	17,18
Total	1007	100,00

Tabla 2 del material adicional - Distribución de los pacientes según el lugar de inclusión.

	n	%
Ingreso hospitalario	328	32,57
Consulta general de cardiología	293	29,10
Consulta monográfica de arritmias	386	38,33
Total	1007	100,00

Tabla 3 del material adicional - Características basales de los pacientes.

	n = 1007	%
Información básica del paciente		
<i>Edad, años</i>	1007	67,66 ± 11,98
≤ 40	13	1,29
40-49	57	5,66
50-59	192	19,07
60-69	289	28,70
70-79	273	27,11
≥ 80	183	18,17
<i>Mujeres</i>	326	32,37
<i>Nivel educativo</i>		
Primaria	466	46,28
Secundaria/Formación profesional	423	42,01
Universidad	118	11,72
<i>IMC</i>	1004	29,62 ± 5,02
Factores de riesgo		
<i>HTA</i>	627	62,26
<i>Diabetes mellitus</i>	189	18,77
<i>Dislipemia</i>	487	48,36
<i>Tabaquismo</i>		
Fumador actual	86	8,54
Exfumador	263	26,12
<i>Consumo de alcohol</i>		

García Seara, et al. Diseño y características basales del estudio REGUEIFA (Registro Gallego Intercéntrico de Fibrilación Auricular)

Abstemio	419	41,61
Ligero	495	49,16
Moderado	76	7,55
Alto	17	1,69
<i>Nivel de actividad física</i>		
Alto	35	3,48
Moderado	360	35,75
Bajo o inactivo	612	60,77
<i>Obesidad (IMC > 30)</i>	409	40,74
Antecedentes personales de patologías concomitantes		
<i>EPOC</i>	108	10,72
<i>Apnea del sueño</i>	50	4,97
<i>Demencia</i>	7	0,70
<i>Neoplasias</i>	83	8,24
<i>Anemia</i>	41	4,07
<i>Hipertiroidismo</i>	19	1,89
<i>Hipotiroidismo</i>	66	6,55
<i>Enfermedad valvular periférica</i>	29	2,88
<i>Enfermedad renal</i>	65	6,45
Antecedentes cardiovasculares		
<i>Insuficiencia cardíaca</i>	150	14,90
Clase funcional según NYHA	150	
I	27	18,00
II	82	54,67
III	40	26,67

García Seara, et al. Diseño y características basales del estudio REGUEIFA (Registro Gallego Intercéntrico de Fibrilación Auricular)

IV	1	0,67
Tipo	150	
FEVI preservada: > 50%	62	41,33
FEVI reducida: < 40%	59	39,33
FEVI intermedia: 40-50%	29	19,33
Antigüedad de la IC	150	
< 1 mes	8	5,33
1-12 meses	46	30,67
> 12 meses	96	64,00
<i>Enfermedad coronaria</i>	116	11,52
<i>Valvulopatía (grado moderado/grave)</i>	117	11,62
Estenosis mitral	5	0,50
Insuficiencia mitral	68	6,75
Estenosis aórtica	37	3,67
Otra	34	3,38
Válvula protésica mecánica	14	1,39
Válvula protésica biológica / Reparación valvular quirúrgica / TAVI	27	2,68
<i>Miocardiopatía</i>	78	7,75
Tipo	78	
Dilatada	45	57,69
Hipertrófica	10	12,82
Restrictiva	3	3,85
No compactada	3	3,85
<i>Cardiopatía congénita</i>	4	0,40

García Seara, et al. Diseño y características basales del estudio REGUEIFA (Registro Gallego Intercéntrico de Fibrilación Auricular)

<i>Hipertensión pulmonar</i>	31	3,08
Antecedentes de eventos tromboembólicos		
<i>Eventos tromboembólicos</i>	61	6,06
<i>Ictus isquémico</i>	29	2,88
<i>Embolismo periférico</i>	5	0,50
<i>AIT</i>	18	1,79
<i>Embolismo pulmonar / Trombosis venosa profunda</i>	14	1,39
Antecedentes de eventos hemorrágicos		
<i>Eventos hemorrágicos</i>	36	3,57
<i>Tipo de hemorragia</i>	36	
Mayor	15	41,67
No mayor	21	58,33
<i>Hospitalización por hemorragia</i>	14/36	38,89
<i>Hospitalización por hemorragia (% total)</i>	14/1007	1,39
<i>Hemorragia intracraneal</i>	7/36	19,44
<i>Localización de la hemorragia intracraneal</i>		
Intracerebral	5/7	71,43
Subaracnoidea	2/7	28,57
<i>Hemorragia intracraneal (% total)</i>	7/1007	0,7
<i>Hemorragia extracraneal</i>	29/36	80,55
<i>Localización de la hemorragia extracraneal</i>		
Gastrointestinal superior	8/29	27,78
Gastrointestinal inferior	11/29	38,89
Nasal	3/29	11,11

García Seara, et al. Diseño y características basales del estudio REGUEIFA (Registro Gallego Intercéntrico de Fibrilación Auricular)

Urogenital	7/29	22,22
Hemorragia extracraneal (% total)	29/1007	2,87
Riesgo tromboembólico/hemorrágico		
Escala CHA ₂ DS ₂ -VASC	1007	2,35 ± 1,54
Escala HAS-BLED	1007	0,7 ± 0,78

AIT: accidente isquémico transitorio; EPOC: enfermedad pulmonar obstructiva crónica; FEVI: fracción de eyección de ventrículo izquierdo; HTA: hipertensión arterial; IMC: índice de masa corporal; NYHA: *New York Heart Association*; TAVI: implante percutáneo de válvula aórtica.

Tabla 4 del material adicional - Características de la FA, procedimientos previos y estrategia de tratamiento.

	n	%
Motivo de ingreso / consulta	1007	
<i>FA</i>	814	80,83
<i>Síndrome coronario agudo</i>	14	1,39
<i>Cardiopatía isquémica crónica</i>	8	0,79
<i>Valvulopatía</i>	42	4,17
<i>HTA</i>	1	0,10
<i>Insuficiencia cardíaca</i>	71	7,05
<i>Otra CV</i>	46	4,57
<i>Otra no CV</i>	11	1,09
ECG basal		
<i>Ritmo</i>	1007	
Sinusal	247	24,53
FA	760	75,47
<i>Bloqueo AV primer grado</i>	22/1007	2,18
<i>Bloqueo de rama</i>	90/1007	8,94
<i>FC promedio del ECG (latidos/min)</i>	1007	78,83 ± 23,89
Síntomas atribuibles a la FA	606/1007	60,18
<i>Síntoma principal</i>	606	
Palpitaciones	230	37,95
Síncope	22	3,63

García Seara, et al. Diseño y características basales del estudio REGUEIFA (Registro Gallego Intercéntrico de Fibrilación Auricular)

Disnea	241	39,77
Dolor torácico	28	4,62
Malestar general	5	0,83
Mareo	26	4,29
Fatiga	51	8,42
Ansiedad-miedo	1	0,17
Otro	2	0,33
Clasificación EHRA	1007	
<i>I</i>	340	33,76
<i>II a</i>	392	38,93
<i>II b</i>	173	17,18
<i>III</i>	95	9,43
<i>IV</i>	7	0,70
Tipo clínico de FA	1007	
<i>Primer diagnóstico</i>	231	22,94
<i>Paroxístico</i>	223	22,14
<i>Persistente</i>	265	26,32
<i>Persistente de larga duración</i>	26	2,58
<i>Permanente</i>	262	26,02
Fibrilación auricular aislada	238/1007	23,63
Estrategia previa		
<i>Si no es primer diagnóstico de FA</i>		
Control de ritmo	403/627	64,27
Control de frecuencia	271/627	43,22
<i>Si control de ritmo previo</i>		

Cardioversión farmacológica	403	
No	283	70,22
1	78	19,35
> 1	42	10,42
Cardioversión eléctrica	403	
No	176	43,67
1	143	35,48
> 1	84	20,84
Ablación de FA	403	
No	324	80,40
Aislamiento de venas pulmonares	76	18,86
Ablación de nódulo AV	3	0,74
Cirugía de FA	1/403	0,25
Ablación de <i>flutter</i> auricular	51/1007	5,06
Dispositivo previo	100/1007	9,93
<i>Marcapasos</i>	76	76,00
<i>DAI</i>	24	24,00

AV: aurículoventricular; CV: cardiovascular; DAI: desfibrilador automático implantable; EHRA: *European Heart Rhythm Association*; FA: fibrilación auricular; FC: frecuencia cardiaca; HTA: hipertensión arterial.

Tabla 5 del material adicional - Pruebas complementarias.

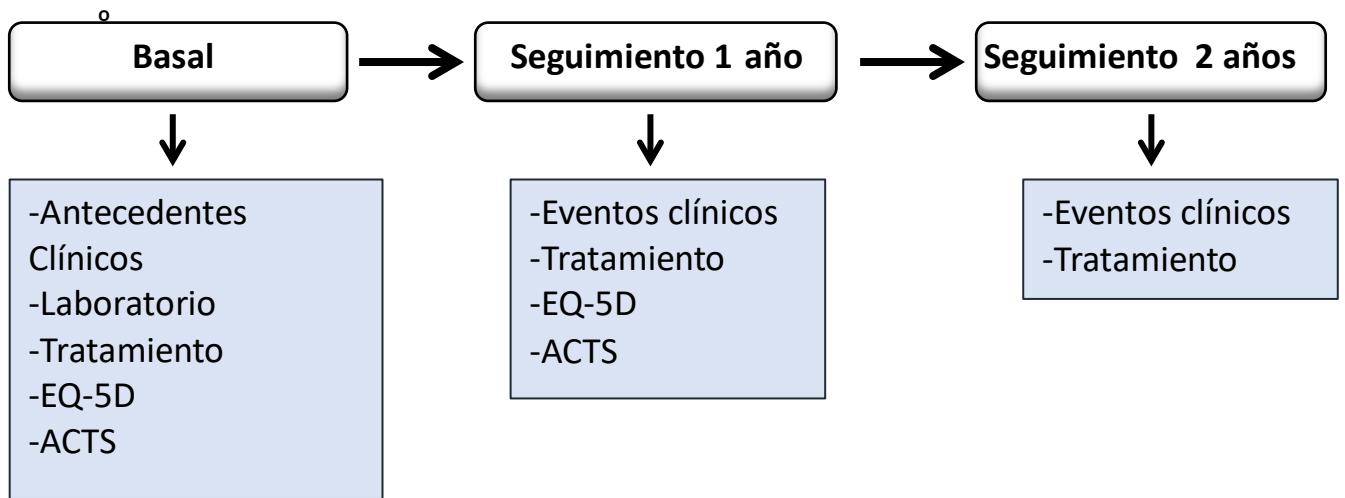
	n	%
Hemoglobina (g/dl)	956	14,09 ± 1,71
Creatinina (mg/dl)	956	0,99 ± 0,36
NT/Pro-BNP (pg/ml)	105	2877,83 ± 3825,08
Troponina elevada	60/380	15,79
INR medio (últimos 6) ⁴	393	2,53 ± 0,49
Lugar de manejo del INR	457	
Hospital	43	9,41
Centro de primaria	414	90,59
Porcentaje de TRT estimado por el método de Rosendaal	434	54,88 ± 26,27
TRT < 65%	272/434	62,67
TRT < 70%	295/434	67,97
Ecocardiografía transtorácica	942/1007	93,55
Diámetro de AI (mm)	524	43,96 ± 11,7
Volumen AI (ml/m ²)	205	56,73 ± 32,94
FEVI (%)	667	56,06 ± 12,73
FEVI categorías ⁵	942	
Normal	743	78,87
Ligeramente deprimida (41-50)	89	9,45
Moderadamente deprimida (30-40)	78	8,28
Gravemente deprimida (<30)	32	3,40
Hipertrofia VI	258/942	27,39

García Seara, et al. Diseño y características basales del estudio REGUEIFA (Registro Gallego Intercéntrico de Fibrilación Auricular)

<i>Ecocardiografía transesofágica</i>	48/1007	4,77
<i>Trombos en AI</i>	4/48	8,33
<i>Coronariografía</i>	65/1007	6,45
<i>Holter</i>	93/1007	9,24
<i>Test de ejercicio</i>	34/1007	3,38
<i>TC cardiaco</i>	126/1007	12,51
<i>RM cardiaca</i>	15/1007	1,49

AI: aurícula izquierda; INR: razón internacional normalizada; NT-proBNP: fracción aminoterminal del propéptido natriurético cerebral (tipo B); FEVI: fracción de eyección del ventrículo izquierdo; RM: resonancia magnética; TC: tomografía computerizada; TRT: tiempo en rango terapéutico; VI: ventrículo izquierdo.

Figura 1 del material adicional - Protocolo del estudio REGUEIFA.



EQ-5D: European Quality of Life – 5 Dimensions. ACTS: Anti-Clot Treatment Scale.

Figura 2 del material adicional - Mapa de las áreas sanitarias de Galicia.



Figura 3 del material adicional - Velocidad de reclutamiento del estudio REGUEIFA.

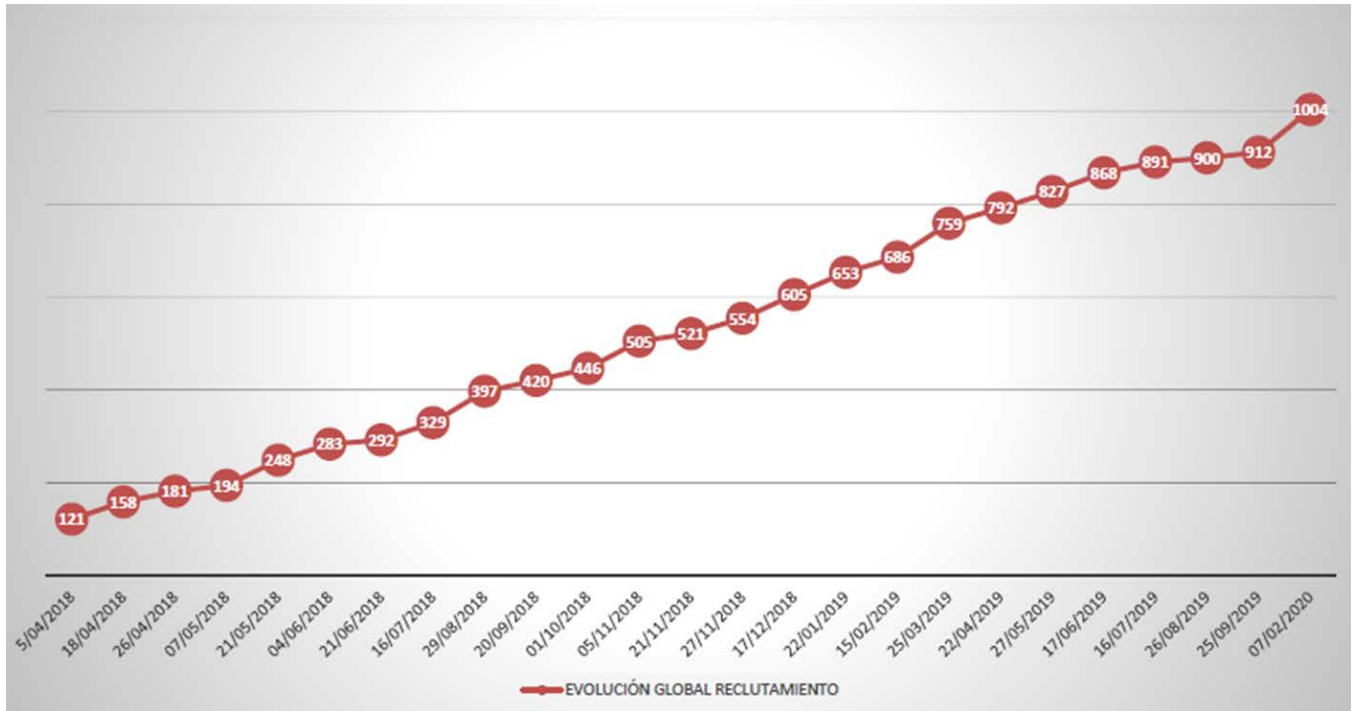


Figura 4 del material adicional - Tratamiento antitrombótico ajustado al CHA₂DS₂-VASC.

