

La **actualización de las Guías de Fibrilación Auricular**, publicadas en 2012 en el Congreso de Munich de la ESC, supone seis grandes cambios o focos de atención con respecto a las publicadas previamente.

1. En contraste a las guías americanas que dan preferencia al score CHADS2 más simple, las guías europeas enfatizan el valor del score CHAD2DS2-VASc como la mejor forma de evaluar el riesgo de accidente cerebrovascular en pacientes con fibrilación auricular. El score CHAD2DS2-VASc presenta dos beneficios: por un lado identifica mejor a los pacientes con bajo riesgo verdadero, y por lo tanto hay menos riesgo de sobretratar algunos pacientes, y por otro lado reclasifica mejor a los pacientes con riesgo 0 en el score CHADS2 a pacientes de alto riesgo, evitando que se infratraten.

2. Reevalúa el papel de la AAS en la prevención del ACV en pacientes con fibrilación auricular, al no presentar un riesgo tan desdeñable desde el punto de vista hemorrágico y con superior evidencia de los nuevos anticoagulantes. Por otro lado refiere la ausencia de grandes estudios que demuestren la eficacia de la AAS en este grupo de pacientes con fibrilación auricular.

3. Cuando un anticoagulante está indicado, favorecen el uso de los nuevos anticoagulantes (Dabigatran, Rivaroxaban o Apixaban) frente al sintron o la warfarina. No hacen, sin embargo ninguna recomendación con respecto a cuál de los nuevos anticoagulantes es superior, por falta de evidencias en este sentido.

4. Se destaca el papel de Vernakalant como un nuevo antiarrítmico para usar en Urgencias, a fin de revertir a ritmo sinusal a los pacientes con fibrilación auricular. 5. En pacientes seleccionados, jóvenes y sin cardiopatía estructural, se da más preponderancia al uso de la ablación de fibrilación auricular.

6. Se limita el uso de Dronedarona en general; se recomienda no usarla en pacientes con fibrilación auricular permanente y también dejarla como última alternativa en pacientes con insuficiencia cardiaca leve.

En el siguiente enlace se puede acceder a este documento:

<http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/atrial-fibrillation.aspx>