Semergen. 2015;41 (Espec Congr):5

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/2602 - ESTUDIO MULTICÉNTRICO PARA LA DETECCIÓN PRECOZ DE FIBRILACIÓN AURICULAR EN ATENCIÓN PRIMARIA

J.D. Cabrera Ramos[a], N. Duch Pérez[b], M. Caubet Gomà[b], G. Vieytes Suárez[b], M.A. de la Poza[c], J. Hoyo[d], C. Fuentes[e], A. Altes[f], A.M. Pérez[g] y B. Coll-Vinent[h]

[a]Médico de Familia. Área de Urgencias. Hospital Clínic. Barcelona. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Manso. Barcelona. [c]Médico de Familia. Centro de Salud Carles Ribas. Barcelona. [d]Médico de Familia. Centro de Salud Numància. Barcelona. [e]Médico de Familia. Centro de Salud Les Hortes. Barcelona. [f]Médico de Familia. Centro de Salud Sants. Barcelona. [g]Médico de Familia. Centro de Salud Montornès del Valles. Barcelona. [h]Área de Urgencias, Hospital Clínic. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evaluar la utilidad de un programa de detección precoz de FA en usuarios de 8 CAP con factores de riesgo.

Metodología: Ensayo clínico de intervención controlado, multicéntrico, abierto y paralelo. Incluimos pacientes con FR para FA en 2 grupos: 4 CAP de intervención (educación + ECG) y 4 CAP como grupo control, donde se realizó práctica clínica habitual. Al año de seguimiento se analizó el número de FA diagnosticadas, el motivo y complicaciones.

Resultados: Incluimos 2.221 pacientes (701 intervención, 1.520 control), edad media: 70,6 ± 12 años, 1.249 (56,23%) mujeres. Principal FR edad > 65 años (76,09%), seguida de HTA (74,02%). Los FR de los dos grupos fueron similares, salvo el grupo control que presentó mayor número de pacientes con Cardiopatía valvular y SAOS. Al año del programa educativo detectamos 26 casos de FA (17 intervención, 9 control) $p < 0,001$. Los factores asociados al diagnóstico de FA fueron la intervención ($p < 0,001$), y cardiopatía isquémica ($p = 0,009$). El análisis multivariante asoció únicamente la intervención al diagnóstico de FA ($p = 0,003$). El único grupo que presentó complicaciones fue el grupo control

Conclusiones: Un programa de educación sanitaria + ECG sistemático está asociado a un mayor número de diagnósticos de FA en los usuarios de 8 CAP con FR, lo que puede contribuir a evitar complicaciones.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.