



## 214/121 - Fibrilación auricular lenta y bradicardia sinusal en el servicio de urgencias: seguimiento al alta

E. Constán de la Revilla<sup>1</sup>, R. Rivera López<sup>2</sup>, L. Pertejo Manzano<sup>3</sup>, L. Tercedor Sánchez<sup>4</sup>, F. Bermúdez Jiménez<sup>5</sup>, J. Jiménez Jaimez<sup>4</sup>, M. Álvarez López<sup>4</sup>, R. Macías Ruiz<sup>4</sup>, L. González Camacho<sup>1</sup> y C. Correa Vilchez<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Cardiología; <sup>2</sup>Médico Residente de 4<sup>o</sup> año de Cardiología; <sup>3</sup>Médico Residente de 2<sup>º</sup> año de Cardiología; <sup>4</sup>FEA Cardiología; <sup>5</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Cardiología; <sup>6</sup>FEA Cardiología. Jefa de Sección de Cardiología. Complejo Hospitalario Universitario de Granada.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Nuestro objetivo es establecer la tasa de recurrencia de la bradicardia sinusal (BS) y la fibrilación auricular (FA) lenta y evolución de los pacientes de alta tras consultar en el servicio urgencias (SU) con dichos cuadros.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de 65 pacientes  $80 \pm 8,69$  años, el 46,15% varones acudieron a urgencias con FA lenta (50,77%) o BS (49,23%) con tratamiento bradicardizante (81,25%), dándose de alta del SU. Los motivos de consulta fueron: síncope 13,8%, mareo 44,6%, astenia 10,7%, insuficiencia cardiaca 13,8%. El seguimiento medio fue de  $2,9 \pm 1,04$  años. El objetivo principal fue la recurrencia de la bradicardia y como secundarios la mortalidad a los 6 meses y durante el seguimiento.

**Resultados:** El 14,06% de los pacientes volvió a consultar por bradicardia. Durante el seguimiento la mortalidad fue de un 29,51% y a los 6 meses del 10,94%. La mortalidad a los 6 meses se relacionó con la consulta en urgencias por “síncope” y “astenia” ( $p = 0,0001$ ), así como con la FA lenta 26,9% vs 0% ( $p = 0,02$ ). El uso de digoxina 22,2% vs 6,3%,  $p = 0,11$ . La mortalidad en el seguimiento se asoció a la frecuencia cardíaca a la llegada de  $40,53 \pm 8,2$  lpm vs  $45,29 \pm 7,998$  lpm.

**Conclusiones:** La recurrencia de la bradicardia en los pacientes con BS o FA es baja. Los pacientes que consultan por astenia y síncope con FA lenta en el servicio de urgencias presentan una mortalidad relativamente alta a medio plazo, en el caso de BS es nula en nuestra serie.