



## 257/6 - PREVALENCIA DE FIBRILACIÓN AURICULAR DESCONTROLADA EN LOS PACIENTES INGRESADOS EN CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y SU IMPACTO EN LA ESTANCIA MEDIA HOSPITALARIA

A.M. Garrido Castro<sup>1</sup>, P. Losada Mora<sup>2</sup>, J.L. Carrillo Linares<sup>1</sup>, I. Ubiria<sup>3</sup>, M. Navarrete de Gálvez<sup>3</sup> y M. Urbanska<sup>3</sup>

<sup>1</sup>FEA Medicina Interna; <sup>2</sup>FEA Cardiología. Hospital Virgen de la Victoria. Málaga. <sup>3</sup>Médico Residente de Medicina Interna. Hospital de la Axarquía. Málaga.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Analizar la prevalencia de la fibrilación auricular (FA) en los pacientes ingresados en Cirugía Ortopédica y Traumatología (COT) y valorar si su presencia influye en la estancia media hospitalaria (EM).

**Material y métodos:** Análisis descriptivo de pacientes ingresados en COT que sufrieron alguna descompensación médica que precisó avisar a un equipo (E) de Medicina Interna y Cardiología. Se analizan los pacientes que presentaban FA, conocida o no, y su EM.

**Resultados:** Desde junio de 2008 hasta noviembre de 2014 se realizan 1.486 consultas desde COT a E por diversas descompensaciones médicas acontecidas en los pacientes ingresados. 39 correspondieron a FA descontrolada. Tras la evaluación de los 1.486 pacientes se detectó FA en 56, lo que corresponde al 3,77% de los descompensados. Su estancia media fue de 14,1 días, siendo la del global de descompensados de 14,01 y la EM total del servicio de 8,03.

**Conclusiones:** Parece existir una baja tasa de FA en los pacientes admitidos en COT, ya que la prevalencia en el grupo de descompensados es incluso menor que la prevalencia total en nuestro medio (4,4%). Sin embargo, los pacientes con FA presentan una EM muy superior a la global del servicio, y ligeramente superior a la del subgrupo de descompensados. Estos datos, junto con previos en los que concluimos que la EM de los hipertensos en áreas quirúrgicas era del 14,15%, podrían sugerir que una evaluación precoz de los pacientes con FA, descontrolada o no, y otros factores de riesgo vascular, podría ser beneficiosa en términos de disminución de la EM.