



P-084 - CARACTERÍSTICAS BASALES DE los PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR ATENDIDOS EN UNA CONSULTA MONOGRÁFICA. DIFERENCIAS ENTRE LOS DIABÉTICOS Y LA POBLACIÓN GENERAL

R. Bravo Marqués^a, A.I. Pérez Cabeza^a, P.A. Chinchurreta Capote^a, O. Sanz Vázquez^a, F. Torres Calvo^a, D. Moreno Sanjuán^b y F. Ruiz Mateas^a

^aHospital Costa del Sol, Marbella. ^bUniversidad de Málaga, Málaga.

Resumen

Introducción: La diabetes mellitus (DM) es un factor de riesgo independiente de desarrollo de fibrilación auricular (FA) en comparación con los pacientes de la población general y ambas comparten factores de riesgo para el desarrollo de cada una de ellas. Es conocido que la mayor duración de la DM se asocia con mayor riesgo embólico en aquellos pacientes con FA, por lo que el control de los distintos factores de riesgo es fundamental para intentar minimizar eventos cardiovasculares.

Material y métodos: Se trata de una serie de casos, de pacientes con diagnósticos de FA, atendidos en una consulta monográfica entre noviembre 2012 y mayo 2014. Estudiamos las características basales del total de pacientes y los comparamos con aquellos con diagnóstico de DM.

Resultados: El total de pacientes son 457 de 69 ± 14 años. Son hipertensos el 63,5%, diabéticos el 23,4%, el 9,2% presenta ACV previo y el 10,5% insuficiencia cardiaca o FEVI 40%. El peso medio es de 79,8 ± 16,6 Kg con un índice de masa corporal (IMC) de 29,3 ± 5,3. Las cifras de presión arterial sistólica (PAS) es de 133 ± 20,1 mmHg y de presión arterial diastólica (PAD) de 75,8 ± 11,9 mmHg. Presentan insuficiencia renal crónica (IRC) el 10,3%. La puntuación media de la escala CHADS₂ es de 1,6 ± 1,3; CHA₂DS₂VASc de 2,8 ± 1,8 y HASBLED 1,1 ± 0,8. Presentan cardiopatía estructural el 28,7% siendo la cardiopatía hipertensiva la causa más frecuente (64,1%). En el ecocardiograma se objetiva hipertrofia ventricular izquierda (HVI) el 30,4% (leve en el 69,8%). La HbA1C media es de 6,3 ± 1%. Del total de 457 pacientes, 107 son diabéticos. De este grupo presentan hipertensión arterial el 86% siendo la PAS de 134,8 ± 20,7 mmHg y la PAD 75 ± 12,3 mmHg. El 18,7% tienen ICR. El peso medio de los pacientes diabéticos es de 82,6 ± 15,8 Kg con un IMC de 31,4 ± 5,9. La puntuación media de la escala CHADS₂ es de 2,6 ± 1; CHA₂DS₂VASc de 4,2 ± 1,4 y HASBLED 1,4 ± 0,9. Presentan más prevalencia de HVI (41,1%), la mayoría leve al igual que la población general. El valor de la HbA1C en los pacientes diabéticos es de 7,1 ± 1,2%.

Conclusiones: En los pacientes de FA de nuestro estudio, aquellos con DM presentan más prevalencia de factores de riesgo cardiovascular, tromboembólicos con una mayor puntuación de las escalas de riesgo CHADS₂ y CHA₂DS₂VASc de ahí la importancia de optimizar y fomentar el control de los mismos para minimizar el impacto que ambas patologías conlleva.