



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

327/4 - BLOQUEO INTERAURICULAR EN LOS MÁS MAYORES DE LA COMUNIDAD: PREVALENCIA, FACTORES ASOCIADOS Y MORTALIDAD A DOS AÑOS DE SEGUIMIENTO.

A. Ferrer Feliu¹; A. Gargallo Peiró²; F. Formiga Pérez³; A. Ariza Soler⁴; T. Badia Farré²; A. Gil Nieves⁵; G. Padrós Soler⁶.

¹Médico de Familia. Cap el Pla. Barcelona.; ²Médico de Familia. Centro de Salud Martorell Urbano. Barcelona.; ³Unidad de Geriátria. Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona. Instituto de Investigación Biomédica De Bellvitge. Idibell. Barcelona.; ⁴Servicio de Cardiología. Hospital Universitario de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona. Instituto de Investigación Biomédica de Bellvitge. Idibell. Barcelona.; ⁵Médico de Familia. Centro de Salud Sant Andreu. Barcelona.; ⁶Laboratorio Clínico. Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evaluar la prevalencia de bloqueo interauricular(BIA) en personas muy ancianas, y su asociación con nuevo diagnóstico de fibrilación auricular(FA), deterioro funcional, cognitivo y mortalidad, durante dos años de seguimiento

Metodología: Cohorte prospectiva con setenta y cinco personas de 86 años de edad al inicio de este estudio en ritmo basal sinusal (RS). Se recogieron datos de 7 centros de atención primaria: sociodemográficos, comorbilidad y valoración geriátrica habitual. Se definió la existencia de BIA en electrocardiograma según signos de Bayés (RS y onda P>120msg sumada a una morfología+/- en derivaciones DII, DIII y aVF).

Resultados: De 75 pacientes 23 tenían BIA (30,7%) con RS al inicio. En el grupo con BIA existía peor estado cognitivo según Mini-Mental Status Examination de Lobo (MEC) ($p=0,029$) y mayor número de caídas previas ($p=0,008$). Durante los dos años de seguimiento se observó una tendencia a mayor incidencia de FA de inicio nuevo en pacientes con BIA (8,7% frente a 6,1%; $p=0,652$) y fallecieron 3 sujetos (4%); sin hallarse diferencias estadísticas entre ambos grupos.

Conclusiones: Casi un tercio de los pacientes muy ancianos de la comunidad con ritmo sinusal tienen BIA. Los pacientes con BIA presentan peor rendimiento cognitivo y mayor número de caídas respecto los que no, además de una tendencia a mayor incidencia de FA. No existe asociación entre BIA y mortalidad a 2 años de seguimiento en este estudio.

Palabras clave: Fibrilación auricular, ancianos, mortalidad