



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

264/44 - GRADO DE CONTROL DE PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR ATENDIDOS EN UN HOSPITAL

M. Baena López^a, S. Muñoz Troyano^b y P. Sánchez-Praena Sánchez^c

^aMédico de Familia. Hospital de Alta Resolución El Toyo. Almería. ^bCardióloga. UGC Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Almería. ^cMédico de Familia. Hospital de Alta Resolución de Guadix. Granada.

Resumen

Introducción y objetivos: La fibrilación auricular es la arritmia cardiaca más frecuente en la práctica clínica. Clínicamente se asocia a insuficiencia cardiaca, embolias y causa síntomas que deterioran mucho la calidad de vida. Es importante conocer su manejo e iniciar anticoagulación cuando esté indicado. El objetivo de este estudio es conocer las variables clínicas y demográficas así como el tratamiento administrado en nuestro medio.

Material y métodos: Estudio observacional de una muestra de 126 pacientes incluidos de forma consecutiva con fibrilación auricular desde junio de 2014- junio de 2016 atendidos en las urgencias de hospital de alta resolución. Se analizaron características demográficas y presencia de factores de riesgo cardiovascular, así como el tratamiento anticoagulante prescrito al alta.

Resultados: Edad media fue de 75,2 años \pm 10,6. El 51,8% fueron mujeres (HTA fue el factor de riesgo más frecuente 65,7%, seguidos de DM 36%, dislipemia 33% y el 26% obesidad). La puntuación media en la escala CHA2DS2-VASc fue de 3,1 con una media de la escala HAS BLED 1,8. El tratamiento preventivo eventos cardioembólicos estaba presente en un 78% de los casos. Tomaban anti vitamina K (64,5%), ACOD (18,3%) y heparinas de bajo peso molecular (17,2%). Entre ACOD el más utilizado fue rivaroxaban en un 9,3% de los casos.

Conclusiones: En nuestro medio existe una mayor prevalencia de fibrilación auricular en las mujeres, siendo el factor de riesgo cardiovascular más frecuente la HTA. Aunque en nuestra muestra existe alto porcentaje de pacientes anticoagulados, es importante un seguimiento adecuado de estos pacientes y anticoagular en aquellos que lo precisen.