



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 160/2602 - Estudio multicéntrico para la detección precoz de fibrilación auricular en atención primaria

J.D. Cabrera Ramos<sup>a</sup>, N. Duch Pérez<sup>b</sup>, M. Caubet Gomà<sup>b</sup>, G. Vieytes Suárez<sup>b</sup>, M.A. de la Poza<sup>c</sup>, J. Hoyo<sup>d</sup>, C. Fuentes<sup>e</sup>, A. Altes<sup>f</sup>, A.M. Pérez<sup>g</sup> y B. Coll-Vinent<sup>h</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Área de Urgencias. Hospital Clínic. Barcelona. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Manso. Barcelona. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Carles Ribas. Barcelona. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Numància. Barcelona. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Les Hortes. Barcelona. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Sants. Barcelona. <sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Montornès del Vallès. Barcelona. <sup>h</sup>Área de Urgencias, Hospital Clínic. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la utilidad de un programa de detección precoz de FA en usuarios de 8 CAP con factores de riesgo.

**Metodología:** Ensayo clínico de intervención controlado, multicéntrico, abierto y paralelo. Incluimos pacientes con FR para FA en 2 grupos: 4 CAP de intervención (educación + ECG) y 4 CAP como grupo control, donde se realizó práctica clínica habitual. Al año de seguimiento se analizó el número de FA diagnosticadas, el motivo y complicaciones.

**Resultados:** Incluimos 2.221 pacientes (701 intervención, 1.520 control), edad media:  $70,6 \pm 12$  años, 1.249 (56,23%) mujeres. Principal FR edad  $> 65$  años (76,09%), seguida de HTA (74,02%). Los FR de los dos grupos fueron similares, salvo el grupo control que presentó mayor número de pacientes con Cardiopatía valvular y SAOS. Al año del programa educativo detectamos 26 casos de FA (17 intervención, 9 control)  $p = 0,001$ . Los factores asociados al diagnóstico de FA fueron la intervención ( $p = 0,001$ ), y cardiopatía isquémica ( $p = 0,009$ ). El análisis multivariante asoció únicamente la intervención al diagnóstico de FA ( $p = 0,003$ ). El único grupo que presentó complicaciones fue el grupo control

**Conclusiones:** Un programa de educación sanitaria + ECG sistemático está asociado a un mayor número de diagnósticos de FA en los usuarios de 8 CAP con FR, lo que puede contribuir a evitar complicaciones.