

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

424/2155 - PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LA FIBRILACIÓN AURICULAR DE NOVO FRENTE A LA FIBRILACIÓN AURICULAR PREVIA EN URGENCIAS

F. Rodríguez Rubio, R. Cantón Cortés, N. Vicente Gilabert y M. Pérez Crespo

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Calasparra. Murcia.

Resumen

Objetivos: Comparar el perfil epidemiológico de los pacientes con fibrilación auricular (FA) de novo versus fibrilación auricular previa en urgencias.

Metodología: Estudio observacional, retrospectivo y descriptivo de revisión de historias clínicas informatizadas en un hospital comarcal. Se incluyeron todos los pacientes mayores de 18 años con diagnóstico al alta de fibrilación auricular en el servicio de urgencias del 1 de enero hasta el 31 de diciembre de 2017. Se establecieron como variables: características epidemiológicas, motivo de consulta y frecuencia cardiaca.

Resultados: Se incluyeron 209 pacientes: 116 (55,5%) con FA previa y 93 (44,5%) con FA de novo. El 51,61% de los pacientes con FA previa eran mujeres, mientras que en la FA novo el 50% eran mujeres. Los antecedentes en pacientes con FA previa fueron: 80,17% mayor de 60 años, 72,41% hipertensión, 41,38% hipercolesterolemia, 20,69% diabetes, 31,03% insuficiencia cardiaca, 22,41% cardiopatía isquémica, 22,41% valvulopatía 15,52% insuficiencia renal, 16,37% alteración tiroidea, 8,62% ictus, 5,17% deterioro cognitivo, 7,76% apnea del sueño, 4,31% trombosis venosa profunda y 6,03% insuficiencia venosa. En los pacientes con FA de novo fue: 86,02% mayores de 60 años, 68,82% hipertensión, 47,31% hipercolesterolemia, 33,33% diabetes, 11,83% deterioro cognitivo, 10,75% insuficiencia renal, 9,68% alteración tiroidea, 8,6% insuficiencia cardiaca, 7,53% ictus, 6,45% cardiopatía isquémica, 6,45% de valvulopatía, 4,3% insuficiencia venosa, 3,23% apnea del sueño y 3,23% trombosis venosa profunda. El motivo de consulta en pacientes con FA previa fue: palpitaciones (56,9%), disnea (27,59%), dolor torácico (18,97%), hallazgo casual (18,28%), mareo (11,21%) y síncope (0,86%). En pacientes sin FA previa: 32,26% palpitaciones, 27,96% disnea, 19,35% mareos, 18,28% fue un hallazgo casual, 9,68% síncope y 7,53% dolor torácico. La frecuencia cardiaca media fue de 103,27 latidos por minutos en FA previa y 101,31 latidos por minuto en FA de novo.

Conclusiones: En ambos grupos tiene una proporción de casi 1:1 (hombres: mujeres). Los pacientes con FA previa eran más jóvenes y tenía factores de riesgo cardiovasculares. Entre las causas más frecuentes de consulta, la presencia de palpitaciones o disnea fue la más frecuente en ambos grupos. Finalmente, la frecuencia cardiaca media fue similar en ambos grupos (100 latidos por minuto).

Palabras clave: Fibrilación auricular. Epidemiología. Arritmias cardíacas.