



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/439 - UTILIDAD DE UN MODELO PREDICTIVO PARA FIBRILACIÓN AURICULAR EN PACIENTES CON FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN ATENCIÓN PRIMARIA

F. González Loyola¹, R. Abellana Sangra², J. Clua-Espuny³, A. Bustamante Rangel⁴, A. Pedrote Martínez⁵ y M. Muñoz⁶

¹Médico de Familia. Centro de Salud El Carmel. Barcelona. ²Facultad de Medicina. Departamento de Fundamentos Clínicos. Universidad de Barcelona. ³Médico de Familia. Unidad Docente Terres de l'Ebre-Tortosa. Tarragona. ⁴Laboratorio de Investigación Neurovascular VHIR. Universidad Autónoma de Barcelona. ⁵Cardiólogo. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. ⁶Médico de Familia. Unidad de Apoyo a la Investigación en Atención Primaria. Barcelona.

Resumen

Objetivos: La detección precoz y la prevención podrían evitar la aparición de complicaciones derivadas de la fibrilación auricular. **Objetivo:** desarrollar un modelo predictivo que permita determinar el riesgo de sufrir fibrilación auricular en una población con hipertensión y diabetes.

Metodología: Se realizó un estudio de cohortes retrospectivo, entre el 1 de enero de 2013 y el 31 de diciembre de 2017, en el que se siguió una cohorte de pacientes con diabetes e hipertensión atendidos en los centros de atención primaria. Se realizó una imputación múltiple para los valores perdidos de las variables. El modelo se validó externamente en otra cohorte de otra zona.

Resultados: En la cohorte de derivación se incluyeron 54.575 pacientes y en la de validación 7.145. La mediana de seguimiento en la cohorte de derivación fue de 60 meses, con una incidencia de 15,3 casos por 1.000 pacientes/año. El 51,4% eran mujeres y la edad media fue de 72,3 (DE 10,4) años. El género, la edad, índice de masa corporal, frecuencia cardíaca, la presión arterial sistólica y diastólica, la presencia previa de hipercolesterolemia, arteriopatía periférica, enfermedad valvular cardíaca, insuficiencia cardíaca, ictus previo, trombosis, insuficiencia renal crónica, y el número de hipotensores se relacionaron con la probabilidad de desarrollar fibrilación auricular a los 5 años de seguimiento. La concordancia del modelo fue de 0,70 y se observó una buena calibración del modelo para predecir fibrilación auricular a los 5 años.

Conclusiones: El modelo basado en variables clínicas fácilmente accesibles permite predecir el subgrupo de pacientes de alto riesgo de sufrir fibrilación auricular.

Palabras clave: Fibrilación auricular. Modelo predictivo. Factores de riesgo cardiovascular.