



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



424/2243 - PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DEL PACIENTE CON FIBRILACIÓN AURICULAR EN UN HOSPITAL COMARCAL

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

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

Resumen

Objetivos: Establecer el perfil epidemiológico de los pacientes con fibrilación auricular (FA) que acuden al servicio de urgencias.

Metodología: Estudio observacional, retrospectivo y descriptivo de revisión de historias clínicas en un hospital comarcal. Se incluyeron 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.

Resultados: Se incluyeron 209 pacientes: 103 hombres y 106 mujeres. La edad media fue 73 años. Los antecedentes personales fueron: 82,78% mayores de 60 años, 70,81% hipertensión, 42,02% hipercolesterolemia, 26,32% diabetes, 21,05% insuficiencia cardiaca, 15,31% cardiopatía isquémica, 15,31% valvulopatía, 13,4% insuficiencia renal, 12,92% alteración tiroidea (9,57% hipotiroidismo y 3,83% hipertiroidismo), 8,13% hábito enólico, 8,13% ictus, 8,13% deterioro cognitivo, 6,69% obesidad, 5,74% apnea del sueño, 5,26% insuficiencia venosa, 3,85% tabaquismo (15,31% exfumadores), 3,83% trombosis venosa profunda, 3,35% disfunción ventricular izquierda y 2,87% dilatación auricular izquierda. 55,5% tenían FA previa (62,07% paroxística, 30,17% permanente, 7,76% persistente). Algunos pacientes estaban tratados con: 33,2% betabloqueantes (24,88% bisoprolol, 5,74% sotalol, 1,44% propranolol, y 0,96% carvedilol), 8,61% flecainida, 5,26% amiodarona, 4,78% digoxina y 2,87% verapamilo. 39,23% tratamiento anticoagulante: 28,23% acenocumarol, 5,26% dabigatrán, 2,87% apixabán y 2,87 otros. 9,1% tratamiento antiagregante: 7,88% ácido acetilsalicílico y 1,44% clopidogrel. El motivo de consulta: 45,93% palpitaciones, 27,75% disnea, 14,83% mareo, 13,88% dolor torácico, 4,78% síncope y en 12,44% fue un hallazgo casual.

Conclusiones: En nuestra muestra, los factores de riesgo que destacaron fueron: edad superior a 60 años en 8 de cada 10 pacientes, hipertensión en 7 de cada 10, hipercolesterolemia 4 de cada 10, patología cardiaca en 1 de cada 2 pacientes. 5 de cada 10 pacientes tomaban fármacos para el control del ritmo/frecuencia: el 60% de ellos tomaban betabloqueantes (en 1/3 era propranolol) y el 40% restante, otros fármacos (flecainida, amiodarona, digoxina o verapamilo). Casi 4 de cada 10 pacientes tomaban algún anticoagulante, siendo el acenocumarol el fármaco en el 70% de los casos. El motivo más frecuente fueron las palpitaciones (la mitad), seguido de la disnea (3 de cada 10). Otros motivos menos frecuentes fueron mareo, dolor torácico y síncope.

Palabras clave: Fibrilación auricular. Epidemiología.