

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

424/2248 - TRATAMIENTO DE LA FIBRILACIÓN AURICULAR EN URGENCIAS

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 FA 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% propanolol, 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 nuestro estudio se tomó la frecuencia cardíaca a todos los pacientes y se realizó un electrocardiograma a más de 9 de cada 10 pacientes. El tratamiento más empleado fue la amiodarona, seguido de cardioversión eléctrica, bisoprolol y por último digoxina. Se calculó CHA₂DS₂VASc en la mitad de los pacientes y en un tercio el HASBLED. En casi 6 de cada 10 pacientes se consiguió control del ritmo cardíaco al alta.

Palabras clave: Fibrilación auricular. Epidemiología.