



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/520 - ESTUDIO RETROSPECTIVO SOBRE LA EPIDEMIOLOGÍA DE LA FIBRILACIÓN AURICULAR DE NOVO EN URGENCIAS

N. Vicente Gilabert¹, F. Rodríguez Rubio², R. Cantón Cortés¹, M. Vicente Gilabert³, L. Jaulent Huertas⁴, J. Escribano Poveda⁵, M. Pérez Crespo⁶ y A. León Martínez⁶

¹Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Calasparra. Calasparra. Murcia. ²Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Comarcal del Noroeste. Caravaca de la Cruz. Murcia. ³Especialista en Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia. ⁴Especialista en Cardiología. Hospital General Universitario J.M. Morales Meseguer. Murcia. ⁵Residente de 4º año de Radiología. Hospital Universitario de Torrevieja. Torrevieja. Alicante. ⁶Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Calasparra. Calasparra. Murcia.

Resumen

Objetivos: Describir las características epidemiológicas de los pacientes que acuden al servicio de urgencias de un hospital comarcal por fibrilación auricular (FA) *de novo*.

Métodos: 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 *de novo* en el servicio de urgencias del 1 de enero hasta el 31 de diciembre de 2017. Registramos información demográfica y motivo de consulta.

Resultados: Se incluyeron 93 pacientes: 45 hombres (48,39%) y 48 mujeres (51,61%). La edad media fue de 73 años. La muestra en estudio estuvo constituida por 93 pacientes: La distribución de los antecedentes de riesgo cardiovascular fue: 86,02% mayores de 60 años, 68,82% hipertensión arterial, 47,31% hipercolesterolemia, 33,33% diabetes, 11,83% deterioro cognitivo, 10,75% insuficiencia renal, 9,68% alteración tiroidea, 8,6% insuficiencia cardíaca, 7,53% accidente cerebrovascular, 6,45% cardiopatía isquémica, 6,45% valvulopatía, 4,3% insuficiencia venosa, 3,23% apnea del sueño y 3,23% trombosis venosa profunda. Analizamos el motivo de consulta de los pacientes siendo el 32,26% palpitaciones, 27,96% disnea, 19,35% mareos, 18,28% fue un hallazgo casual, 9,68% síncope y finalmente el 7,53% dolor torácico.

Conclusiones: La epidemiología de la FA *de novo* en esta serie es comparable con publicaciones anteriores. La FA tiene una distribución similar en ambos sexos, con una proporción de casi 1:1 (hombres: mujeres). La prevalencia de FA aumenta con la edad (en esta serie 8 de cada 10 pacientes son mayores de 60 años). Otros factores de riesgo relacionados con la FA son hipertensión, hipercolesterolemia, diabetes, etc. Cada uno de los factores de riesgo citados ocurre en más de 3 de cada 10 pacientes en esta serie. Entre las causas más frecuentes de consulta fue la presencia de palpitaciones o disnea.

Palabras clave: Fibrilación auricular. Epidemiología.