Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):456

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-021 - COMORBILIDADES DEL ÍNDICE DE CHARLSON EN CASOS CON FIBRILACIÓN AURICULAR CON O SIN ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA: ANÁLISIS DEL CONJUNTO MÍNIMO BÁSICO DE DATOS (2006-2015)

L. Tamargo, E. Orviz, M. Méndez, J. Azaña, J.L. García Klepzig y J. Marco

Medicina Interna. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar en pacientes con fibrilación auricular (FA) el riesgo de padecer cualquiera de las comorbilidades del índice de Charlson según tengan o no enfermedad renal crónica (ERC).

Métodos: Se ha utilizado la base de datos del CMBD de los pacientes con FA (1.446.005 casos) ingresados en los servicios de Medicina Interna entre los años 2006-2015 ambos inclusive.

Conclusiones: En los pacientes con FA la ERC aumenta significativamente ($p < 0,05$) el riesgo de aparición de cardiopatía isquémica (RR 1,06), insuficiencia cardiaca congestiva (RR 1,29), enfermedad arterial periférica (RR 1,34), enfermedad pulmonar obstructiva crónica (RR 1,05), conectivopatías (RR 1,2), cirrosis (RR 1,05), y diabetes mellitus (RR 1,21). Por el contrario, la ERC se asocia negativamente, de forma estadísticamente significativa ($p < 0,05$) a los siguientes eventos: accidente cerebrovascular (RR 0,69), demencia (RR 0,73), hemorragia digestiva alta (RR 0,93), hemiplejia (RR 0,5), enfermedad tumoral metastásica (RR 0,58), hepatopatías (RR 0,96), neoplasias (RR 0,85), y SIDA (RR 0,79).

Bibliografía

1. Charlson ME, Pompei P, Ales KL, MacKenzie CR. A new method of classifying prognostic comorbidity in longitudinal studies: development and validation. J Chronic Dis. 1987;40:373-83.
2. Real Decreto 69/2015, de 6 de febrero, por el que se regula el Registro de Actividad de Atención Sanitaria Especializada. Boletín Oficial del Estado, de 10 de febrero de 2015.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.