Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):1179

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-326. - VALORACIÓN DEL PACIENTE INGRESADO POR FIBRILACIÓN AURICULAR Y TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

B. Urdin Oroz, A. Córdoba Castro, J. Pellejà Carnasa, P. Sahún Gómez, J. Colom de Osso, A. Castro Salomo

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitari de Sant Joan de Reus. Reus (Tarragona).

Resumen

Objetivos: La fibrilación auricular es la arritmia más frecuente en la población española, con una prevalencia de 1-2%, llegando a ser mayor del 15% en personas mayores de 80 años. Describimos nuestra experiencia en pacientes que requirieron ingreso en los servicios de medicina interna y cardiología, valorando tratamiento de anticoagulación.

Métodos: Se realizó estudio descriptivo retrospectivo de pacientes ingresados durante el año 2012, cuyo motivo de ingreso fue fibrilación auricular. Recogiendo datos de comorbilidad, factores de riesgo cardiovascular, tipo de fibrilación auricular y necesidad de anticoagulación aplicando las escalas CHA2DS2Vasc y HAS-BLED.

Resultados: Se estudió una muestra de 54 pacientes, 26 mujeres y 28 hombres con una media de edad de 73 años. 24 (45%) fueron ingresados en medicina interna y 30 (55%) en cardiología. Del total, 24 presentaron fibrilación de debut, 10 paroxística y 20 permanente. Se observaron las siguientes comorbilidades: obesidad 28%, cardiopatía isquémica 47%, insuficiencia cardíaca 47%, neumopatía 22%, ictus isquémico 9%, enfermedad renal crónica: 13%. Y como factores de riesgo cardiovascular: hipertensión arterial 79%, diabetes mellitus 36%, dislipemia: 53%, tabaquismo: 51%, enolismo: 7%, hiperuricemia: 53%. Los pacientes que cumplieron criterios de descoagulación al alta fueron 47 (87%) de los cuales 26 (59%) tenían riesgo de complicación hemorrágica, 4 no recibieron tratamiento a pesar de cumplirlos. Del total de los pacientes descoagulados, 14 correspondían a fibrilación auricular de debut, 8 a paroxística y 13 a permanente. Del total de la muestra, en 3 pacientes, se presentó una complicación hemorrágica, uno de ellos sin riesgo de la misma. De 24 pacientes ingresados en Medicina Interna, 22 cumplían criterios y recibieron descoagulación, los 2 restantes no fueron tratados a pesar de cumplirlos. Asimismo de 30 ingresados en cardiología, 28 cumplían criterios y recibieron descoagulación, no tratándose 2.

Discusión: De la muestra estudiada no se objetivan diferencias porcentuales en cuanto a edad y sexo en ambos servicios. Hemos encontrado alta prevalencia en hipertensión arterial, dislipemia, hiperuricemia, insuficiencia cardíaca y cardiopatía isquémica, aplicándose de manera correcta los criterios para descoagulación.

Conclusiones: De los ingresos realizados en 2012 por fibrilación auricular, la mitad se realizan en medicina interna, de la evaluación realizada no se encontró diferencia porcentual en las

características basales de los pacientes ni en el manejo de los mismos.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.