Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):1019

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EV-051 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR EN UNA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN MÉDICA COMARCAL

I. Trouillhet-Manso, G. Pérez-Vázquez, J. Puerto-Alonso, J. Bianchi-Llave

Servicio de Medicina Interna. Hospital de la Línea de la Concepción. La Línea de la Concepción (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Identificar las características clínicas de los pacientes con fibrilación auricular atendidos en una unidad de agudos de Medicina Interna.

Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo, trasversal de revisión de historias clínicas con fibrilación auricular en el último semestre del 2014 de pacientes ingresados por patología médica en el Hospital de La Línea (perteneciente al Área sanitaria del campo de Gibraltar).

Resultados: Fueron analizados 103 pacientes, 61 varones y 42 mujeres, con edad media de 69,37 años (mínima edad recogida de 24 años y máxima de 90 años). De los citados pacientes 26 de ellos padecían arritmia cardiaca por fibrilación auricular 25,2% (paroxística o permanente). Los factores de riesgo analizados fueron; edad > 65 años (61,5%), diabetes mellitus tipo 2 37% (39 pacientes) y presencia de cardiopatía estructural (insuficiencia cardiaca o cardiopatía isquémica 74% (29 pacientes). Todos los pacientes al alta precisaron terapia con anticoagulantes orales.

Discusión: La fibrilación auricular (FA) es la arritmia más frecuente de la práctica clínica y conlleva implicaciones clínicas y pronósticas muy importantes. Dada la estrecha relación entre la FA y la edad, se espera que en los próximos años haya un incremento de su prevalencia. Diferentes estudios han identificado numerosos factores independientes de riesgo de FA recurrente o permanente. Estos incluyen la cardiopatía isquémica, la insuficiencia cardiaca, las valvulopatías y la hipertensión arterial, en consecuencia, es importante identificar los factores o las situaciones que faciliten tanto el desarrollo de la FA como su perpetuación. El pronóstico es especialmente malo en mujeres con FA que han sufrido ictus. Los pacientes con diabetes mellitus tienen más riesgo de desarrollar FA, y cuanto más grave es la diabetes, mayor el riesgo de tener la arritmia. Un tratamiento adecuado de los factores podría reducir la probabilidad de nuevas recurrencias de FA o intentar evitar que se haga permanente. La FA multiplica aproximadamente por 2-6 veces la probabilidad de sufrir ictus y por 1,5-2,2 veces la mortalidad.

Conclusiones: Los pacientes con FA tienen una elevada comorbilidad, con numerosos factores de riesgo y enfermedades cardiovasculares asociados. El tipo de FA más frecuente es la FA permanente. La edad y las enfermedades cardiaca y renal se asociaron con el desarrollo de FA permanente.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.