



Cardiocre



214/121 - FIBRILACIÓN AURICULAR LENTA Y BRADICARDIA SINUSAL EN EL SERVICIO DE URGENCIAS: SEGUIMIENTO AL ALTA

E. Constán de la Revilla¹, R. Rivera López², L. Pertejo Manzano³, L. Tercedor Sánchez⁴, F. Bermúdez Jiménez⁵, J. Jiménez Jaimez⁴, M. Álvarez López⁴, R. Macías Ruiz⁴, L. González Camacho¹ y C. Correa Vilchez⁶

¹Médico Residente de 1^{er} año de Cardiología; ²Médico Residente de 4^o año de Cardiología; ³Médico Residente de 2^o año de Cardiología; ⁴FEA Cardiología; ⁵Médico Residente de 3^{er} año de Cardiología; ⁶FEA Cardiología. Jefa de Sección de Cardiología. Complejo Hospitalario Universitario de Granada.

Resumen

Introducción y objetivos: Nuestro objetivo es establecer la tasa de recurrencia de la bradicardia sinusal (BS) y la fibrilación auricular (FA) lenta y evolución de los pacientes de alta tras consultar en el servicio urgencias (SU) con dichos cuadros.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de 65 pacientes $80 \pm 8,69$ años, el 46,15% varones acudieron a urgencias con FA lenta (50,77%) o BS (49,23%) con tratamiento bradicardizante (81,25%), dándose de alta del SU. Los motivos de consulta fueron: síncope 13,8%, mareo 44,6%, astenia 10,7%, insuficiencia cardiaca 13,8%. El seguimiento medio fue de $2,9 \pm 1,04$ años. El objetivo principal fue la recurrencia de la bradicardia y como secundarios la mortalidad a los 6 meses y durante el seguimiento.

Resultados: El 14,06% de los pacientes volvió a consultar por bradicardia. Durante el seguimiento la mortalidad fue de un 29,51% y a los 6 meses del 10,94%. La mortalidad a los 6 meses se relacionó con la consulta en urgencias por "síncope" y "astenia" ($p = 0,0001$), así como con la FA lenta 26,9% vs 0% ($p = 0,02$). El uso de digoxina 22,2% vs 6,3%, $p = 0,11$. La mortalidad en el seguimiento se asoció a la frecuencia cardiaca a la llegada de $40,53 \pm 8,2$ lpm vs $45,29 \pm 7,998$ lpm.

Conclusiones: La recurrencia de la bradicardia en los pacientes con BS o FA es baja. Los pacientes que consultan por astenia y síncope con fa lenta en el servicio de urgencias presentan una mortalidad relativamente alta a medio plazo, en el caso de BS es nula en nuestra serie.