



271/36 - EPIDEMIOLOGÍA DE LA FIBRILACIÓN AURICULAR

A. Portela Martín^a y S. Sánchez Ramón^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Covaresa Parque Alameda. Valladolid.

^bMédico de Urgencias. Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid.

Resumen

Objetivos: Conocer datos epidemiológicos y factores de riesgo cardiovascular de los pacientes que debutan con fibrilación auricular (FA).

Metodología: Estudio descriptivo transversal retrospectivo realizado en el Servicio de Urgencias de un hospital de tercer nivel. Criterios de inclusión: pacientes cuyo diagnóstico de atención sea fibrilación auricular. Criterios de exclusión: pacientes que acuden por otro motivo no relacionado con la propia FA. Mediciones e intervenciones: a partir de los pacientes atendidos en el año 2014 en Urgencias, se hizo una selección según los criterios de inclusión. El muestreo se realizó seleccionando los diez primeros días de los meses pares y se diseñó una base con las distintas variables que fueron analizadas en el programa SPSS v.18.0.

Resultados: La FA fue más prevalente en hombres con una frecuencia de 54,66%, aunque en muestras similares el porcentaje fue mayor en mujeres. La edad media fue de 70,65 años. La comorbilidad más frecuentemente presentada fue la hipertensión arterial (HTA) con prevalencia del 60%, por delante de otras como la diabetes mellitus, enfermedad vascular o tromboembólica, dislipemia, enfermedad renal crónica o algún tipo de cardiopatía, con una frecuencia mucho menor.

Conclusiones: La fibrilación auricular en nuestra muestra no tiene tendencia a relacionarse con el sexo. Es más frecuente en poblaciones más ancianas que en jóvenes y muy poco frecuente en individuos de menos de 40 años. Se corrobora que, como en otros estudios, la comorbilidad más frecuentemente asociada a la FA es la HTA.

Palabras clave: Fibrilación auricular. Arritmias. Epidemiología.