



## 10. PREVALENCIA Y FACTORES PREDISPONENTES DE ARRITMIAS AURICULARES EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS

María Angullo Gómez, Nelsa González Aguado, Jorge Rodríguez Capitán, Víctor M. Becerra Muñoz, Juan José Gómez Doblas y Juan Robledo Carmona

Cardiología. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. IBIMA. CIBERCV, Málaga, España.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La prevalencia media de arritmias auriculares (AA) en la población general está en torno al 4,4%, aumentando con la edad. Pudiendo su prevalencia ser mayor en pacientes con cardiopatías congénitas (CC).

**Métodos:** Análisis retrospectivo de una cohorte unicéntrica de pacientes consecutivos con CC. La variable objetivo fue el diagnóstico de una AA.

**Resultados:** 569 pacientes con CC fueron incluidos (edad  $40,3 \pm 17,6$  años, 55% varones). De los que fueron diagnosticados de AA 76 pacientes (13,4%), siendo esta fibrilación auricular (FA) paroxística 18 (23,4%), FA permanente 25 (32,5%), FA persistente 17 (22,1%) y otras AA 17 (22,1%). De los pacientes con AA, el 55,4% eran varones, con una edad media de  $55,3 \pm 14,8$  años. El 91,8% se encontraban en GF I o II, y el 7,9% en GF III. En cuanto al estado de reparación de la CC, el 22,4% no estaban reparadas, el 32,9% se habían reparado en la infancia, el 40,8% fueron reparadas de adulto y el 3,9% paliadas. El 52,6% de los pacientes con AA tenía una CC simple, el 32,9% una CC moderada y el 14,5% una CC compleja. Además, el 15,8% presentaba disfunción del ventrículo sistémico. Presentaron AA el 12,2% de los pacientes con CC simples, el 14,3% de los pacientes con CC moderada y el 11,6% de los pacientes con CC complejas. Teniendo en cuenta la cardiopatía concreta, las AA presentaron la mayor prevalencia en el corazón univentricular (60%), la comunicación interauricular (29,2%) y en los defectos septales auriculoventriculares (24,3%). Excluyendo a los mayores de 60 años, encontramos una prevalencia de AA del 9,5%. Realizamos un análisis multivariante incluyendo los predictores de AA en el univariado y las 3 cardiopatías con prevalencias más elevadas de AA. Así, se encontraron como predictores de AA la edad, el corazón univentricular, la CIA, los defectos septales AV y la disfunción sistólica del ventrículo sistémico (tabla).

### Análisis multivariante

| Variable    | OR (IC95%)           | p     |
|-------------|----------------------|-------|
| Edad (años) | 1,074 (1,054-1,0894) | 0,001 |

|                                               |                        |       |
|-----------------------------------------------|------------------------|-------|
| Clase funcional II/III                        | 1,474 (0,742-2,927)    | 0,268 |
| Corazón univentricular                        | 28,405 (6,232-129,463) | 0,001 |
| CIA                                           | 3,885 (1,809-8,343)    | 0,001 |
| Defectos septales AV                          | 4,901 (1,882-12,763)   | 0,001 |
| HTA                                           | 1,194 (0,601-2,374)    | 0,613 |
| DM                                            | 1,201 (0,579-2,986)    | 0,693 |
| Disfunción tiroidea                           | 1,273 (0,579-2,8)      | 0,548 |
| EPOC                                          | 2,975 (0,526-16,816)   | 0,217 |
| SAHS                                          | 1,093 (0,359-3,329)    | 0,876 |
| Disfunción sistólica del ventrículo sistémico | 5,094 (2,058-12,611)   | 0,001 |

OR (IC95%): *odds ratio* (intervalo de confianza al 95%); CIA: comunicación interauricular; Defectos septales AV: defectos septales auriculoventriculares; HTA: hipertensión arterial; DM: diabetes mellitus; EPOC: enfermedad pulmonar obstructiva crónica; SAHS: síndrome de apnea-hipopnea del sueño.

**Conclusiones:** La prevalencia de arritmias auriculares en pacientes con cardiopatía congénita es mayor que en la población general, presentándose a edades más tempranas. Siendo esta más frecuente en presencia de corazón univentricular, CIA y defectos septales auriculoventriculares. También se mostraron como predictores de arritmias auriculares la edad y la disfunción del ventrículo sistémico. Debemos realizar un despistaje apropiado de la misma.