



4009-8. ¿INFLUYE LA FUNCIÓN RENAL EN EL TIPO DE FIBRILACIÓN AURICULAR Y EN EL RIESGO DE COMPLICACIONES TROMBOEMBÓLICAS EN LOS PACIENTES ATENDIDOS EN ATENCIÓN PRIMARIA?

Carlos Escobar Cervantes, Vivencio Barrios Alonso, Francisco Javier Alonso Moreno, Alberto Calderón Montero, José Luis Llisterri, Gustavo C. Rodríguez Roca, Mariano de la Figuera y José María Lobos del Grupo de Atención Primaria de la Sociedad Española de Cardiología.

Resumen

Introducción: El objetivo de este estudio fue conocer si la insuficiencia renal modificaba el tipo de fibrilación auricular (FA) que presentase el paciente, así como el riesgo tromboembólico.

Métodos: Estudio multicéntrico, de diseño transversal, realizado en el ámbito de Atención Primaria, en el que cada investigador debía incluir de manera consecutiva un total de 4 pacientes que cumplieran los siguientes criterios de inclusión: sujetos ≥ 18 años, de ambos sexos, con diagnóstico electrocardiográfico de FA previo.

Resultados: En total se incluyeron a 3.287 sujetos con FA (edad $71,9 \pm 10,1$ años; 52,3% varones). Globalmente, el 15,1% tenían FA paroxística, el 12,6% FA persistente y el 76,3% FA permanente. En la tabla se muestra el porcentaje de pacientes según el tipo de FA y el filtrado glomerular (FG). Del total de pacientes, el 1,9% tenían un CHA2DS2-Vasc = 0, el 12,4% un CHA2DS2-Vasc = 1 y el 85,7% un CHA2DS2-Vasc ≥ 2 . De los pacientes con un CHA2DS2-Vasc = 0, el 92% tenían un FG ≥ 60 ml/min/1,73 m², el 8% un FG entre 30-60 ml/min/1,73 m² y el 0% un FG < 30 ml/min/1,73 m²; en aquellos sujetos con un CHA2DS2-Vasc = 1, estos porcentajes fueron 89,9%, 9,0% y 1,1%, respectivamente, mientras que en los pacientes con un CHA2DS2-Vasc ≥ 2 fueron 66,2%, 32,2% y 1,6%, respectivamente.

Porcentaje de pacientes según el tipo de FA y el filtrado glomerular

FG	Tipo FA	FA paroxística	FA persistente	FA permanente	p	Global
≥ 60 ml/min/1,73 m ²		74,0%	73,3%	66,6%*	0,0001	68,4%
30-60 ml/min/1,73 m ²		25,1%	25,2%	31,7%*	0,0001	30,0%
< 30 ml/min/1,73 m ²		0,9%	1,5%	1,7%	NS	1,6%

Conclusiones: La insuficiencia renal es más frecuente en pacientes con FA permanente y con un CHA2DS2-Vasc ≥ 2 . Sin embargo, la insuficiencia renal avanzada es poco frecuente en los sujetos con FA.