



6015-4. PREDICTORES ELECTROCARDIOGRÁFICOS Y ECOCARDIOGRÁFICOS DE FIBRILACIÓN AURICULAR EN PACIENTES HIPERTENSOS

Pedro Blanch Gracia, Román Freixa Pamias, José Luis Sobrepera Bustamante, Elena Salas González, Jaime Padro Dalmau, Javier Delso Velázquez, Marta Campreciós Crespo y Antonio Carol Ruiz del CAP Sant Joan Despí, Barcelona.

Resumen

Introducción: La aparición de fibrilación auricular (FA) en pacientes hipertensos se asocia a una alta incidencia de complicaciones cardiovasculares. Los parámetros clínicos en la predicción de FA en dichos pacientes no se han investigado extensamente.

Métodos: Hemos analizado retrospectivamente 183 pacientes hipertensos sin historia de FA atendidos en el Consultorio de Hipertensión. El análisis se basó en datos clínicos, electrocardiográficos (ECG) en ritmo sinusal y de ecocardiograma-Doppler.

Resultados: Después de un seguimiento medio de $4 \pm 2,2$ años, 23 pacientes (12,5%) presentaron FA. Los pacientes con FA durante el seguimiento presentaron mayor edad (74,6 años vs 62,7 años, $p < 0,0005$), mayor tasa de obesidad (60,8% vs 38,5%, $p = 0,049$), mayor tasa de enfermedad cardiovascular establecida (52% vs 28%, $p = 0,025$), mayor tamaño de aurícula izquierda (AI) (48,7 mm vs 38,2 mm, $p < 0,0005$), mayor masa de ventrículo izquierdo (324 g vs 266 g, $p = 0,014$), menor fracción de eyección (62,6% vs 69,7%, $p = 0,002$), mayor tasa de insuficiencia mitral (82% vs 51,7%, $p = 0,008$), una tasa mayor de pacientes con criterios de hipertrofia ventricular izquierda en ECG (21,7% vs 7,4%, $p = 0,026$), mayor presencia de extrasistolia supraventricular en ECG (23,5% vs 6,1%, $p = 0,044$). No hubo diferencias en ningún otro parámetro electrocardiográfico analizado: duración onda P, amplitud onda P, dispersión de onda P, eje onda P, intervalo PR, duración QRS, frecuencia cardiaca basal. Únicamente la edad (OR 1,06) y la dilatación de AI (OR 1,22) fueron factores significativos predictores independientes en el análisis multivariado.

Conclusiones: En nuestra población de pacientes hipertensos, la edad y el diámetro de la AI son factores predictores para la aparición de FA.