Rev Esp Cardiol. 2016:69 Supl 1: 1248

Revista Española de Cardiología

6056-685. AGRUPACIÓN FAMILIAR EN LA FIBRILACIÓN AURICULAR

Idurre Vergara Gabilondo[1], Aintzane Tellería Echeveste[1], Iñaki Villanueva Benito[2], Eduardo Uribe-Echeverría Martínez[1], Jaime Lucas Carbonero[1], Itziar Solla Ruíz[2], Miren Bittori Lasa Goñi[1] y Nekane Achutegui Aguirrezabala[1] del [1]Hospital Bidasoa, Hondarribia (Guipúzcoa) y [2]Hospital Donostia, Donostia-San Sebastián (Guipúzcoa).

Resumen

Introducción y objetivos: La fibrilación auricular (FA) es la arritmia más frecuente en la población, y genera un gran impacto asistencial. Se conocen varios factores etiológicos modificables como la hipertensión arterial, la obesidad, la diabetes, las enfermedades del tiroides, etc. Entre los factores no modificables se ha descrito que el antecedente de FA en familiares de primer grado aumenta el riesgo de padecer FA a lo largo de la vida. Nuestro objetivo ha sido cuantificar la agrupación familiar de la FA en los pacientes de cardiología de nuestro área.

Métodos: Estudio descriptivo en el que se recogieron durante 9 meses datos de todos los pacientes con diagnóstico de fibrilación auricular que acudieron de forma consecutiva a las consultas de cardiología de nuestro hospital. Se registró y se comprobó la presencia de diagnóstico de FA en al menos un hermano.

Resultados: Se encontraron 1.255 pacientes con diagnóstico de fibrilación auricular. De ellos, 98 pacientes (7,8%) tenían al menos un hermano afectado con el mismo diagnóstico. Se encontraron 2 familias con 3 hermanos afectados y 46 familias con 2 hermanos afectados. No hubo diferencias en la edad (72,6 ± 10 frente a 73,5 ± 9 años, p = 0,42), el sexo (%varones 67,3 frente a 60,3%, p = 0,16), en la edad de presentación de la arritmia (71,4 ± 5 frente a 72,5 ± 17 años, p = 0,66), ni en el porcentaje de pacientes en FA paroxística (28,4 frente a 26,8%, p = 0,73), entre los enfermos con agrupación familiar y los que no tenían agrupación familiar.

Conclusiones: La agrupación familiar de la fibrilación auricular es frecuente. Uno de cada 12 enfermos con diagnóstico de FA tiene al menos un hermano afectado de la enfermedad. El antecedente familiar de FA debería ser un factor a tener en cuenta de cara a establecer medidas preventivas.