Rev Esp Cardiol. 2017;70(Supl 1): 1142

Revista Española de Cardiología

6048-575. PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LA FIBRILACIÓN AURICULAR NO CONOCIDA EN ESTUDIO PREOPERATORIO

Javier Ramos Jiménez, Sergio Hernández Jiménez, María Plaza-Martín y José Luis Zamorano Gómez del Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La fibrilación auricular (FA) está asociada a un aumento de mortalidad. El diagnóstico de (FA) condiciona cambios en la estrategia diagnóstico-terapéutica, tales como el inicio de anticoagulación y ampliación de estudio cardiológico. Estas modificaciones son relevantes a la hora del manejo perioperatorio del riesgo de sangrados y fenómenos tromboembólicos. El objetivo del estudio fue describir la prevalencia preoperatoria de fibrilación auricular no conocida previamente, la cual no ha sido reportada con anterioridad.

Métodos: Se realizaron 1.073 ECGs de 12 derivaciones en contexto de estudio preoperatorio. Se analizó la presencia de FA no descrita previamente, y se registraron de manera retrospectiva variables clínicas y analíticas al respecto de dichos pacientes.

Resultados: Se registró FA no conocida previamente en 11 pacientes, arrojando una prevalencia del 1,03%. La edad media fue de 77 (DE 6) años. Se detectó un leve predominio (54,6%; n = 6) del sexo masculino. La gran mayoría (90,9%; n = 10) de los pacientes presentaba 1 o más factores de riesgo cardiovascular. La puntuación de riesgo tromboembólico CHA_2DS_2-VASc mostró una media de 3,82 (mín. 2; máx. 6). La presencia de ictus previo al diagnóstico se observó en 1 de los 11 pacientes. La mayoría (63,6%; n = 7) de los pacientes se encontraban en preoperatorio de cirugía de riesgo intermedio para eventos adversos cardiovasculares, el 36,4% (n = 4) esperaban una intervención de riesgo bajo, y ninguno de los individuos se encontraba en espera de intervención quirúrgica de alto riesgo. No se describió contraindicación clínica (válvula mecánica, estenosis mitral moderada/grave) en ningún paciente. La tasa de filtración glomerular media (TFG) fue de 71 (DE 14,7) ml/min, sin encontrarse sujetos con TFG 30 ml/min.

Características de base de los pacientes con FA de nuevo diagnóstico	
Edad (años)	77 (DE 6)
TFG (ml/min)	71 (DE 14,7)
Insuficiencia cardíaca (%; n)	36,4; 4

HTA (%; n)	72,7; 8
Ictus previo (%; n)	9,1; 1
DM (%; n)	9,1; 1
Enf. vascular (%; n)	36,4; 4
Sexo femenino (%; n)	45,5; 5
DL (%; n)	54,6; 6
Tabaquismo (%; n)	36,4; 4

DE: desviación estándar.

Conclusiones: Este estudio describe una prevalencia del 1% de FA no conocida en la evaluación preoperatoria, dato que hasta ahora no había sido reportado. Se trata de pacientes con indicación de anticoagulación, que en ninguno de los casos presentó contraindicación, clínica o por función renal, de realizarse mediante anticoagulantes directos.