Rev Esp Cardiol. 2024;77 (Supl 1): 545

Revista Española de Cardiología

5019-6. TASA DE RECURRENCIA DE FIBRILACIÓN AURICULAR TRAS INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO: IMPLICACIONES PRONÓSTICAS A UN AÑO

Alicia Prieto Lobato[1], Raúl Calvo Córdoba[1], Manuel Gerónimo Pardo[2], Marta Cubells Pastor[1], Francisco Manuel Salmerón Martínez [1], Víctor Manuel Hidalgo Olivares[1] y Miguel José Corbi Pascual[1]

[1]Cardiología y [2]Anestesiología y Reanimación. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, Albacete, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La fibrilación auricular (FA) es la arritmia cardiaca más común en todo el mundo, y su prevalencia en la fase temprana del infarto agudo de miocardio (IAM) puede ser de hasta el 21%. Los datos sobre la aparición de FA de nuevo comienzo en este contexto son escasos y su pronóstico sigue siendo poco claro. El objetivo de este estudio fue evaluar la tasa de recurrencia de FA a un año después del alta hospitalaria.

Métodos: Se llevó a cabo un estudio retrospectivo observacional de casos y controles desde diciembre de 2011 hasta mayo de 2021, que incluyó a pacientes que presentaron un primer episodio de FA paroxística dentro de un IAM durante la hospitalización. El objetivo principal fue la tasa de recurrencia de FA durante el primer año después del alta. Se evaluaron como objetivos secundarios la mortalidad por todas las causas, la mortalidad cardiovascular y un compuesto de eventos cardiovasculares adversos mayores.

Resultados: Se incluyeron 209 pacientes en el estudio: 19 pacientes, el 9,1% (IC95%: 5,2-13,0%) presentaron un nuevo episodio de FA dentro del primer año. La mediana de tiempo hasta la recurrencia de FA fue de 84 días [rango intercuartílico 27,5-157,5]. La mortalidad en el grupo con FA fue más del doble en comparación con el grupo sin FA, sin alcanzar significación estadística (7,4 vs 15,8%, respectivamente; p = 0,19). Se observó un pronóstico significativamente peor en relación al combinado de eventos cardiovasculares en el grupo con FA (47,4 vs 23,7%, p = 0,04), principalmente debido a hospitalizaciones por insuficiencia cardiaca.

Resumen gráfico.

Conclusiones: Después de un primer episodio de FA paroxística en el contexto de un IAM, la tasa de recurrencia a un año es baja (9,1%) pero está asociada con un peor pronóstico durante el seguimiento.