



## EA-020 - LA INFLUENCIA DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN LA MORTALIDAD DE LOS PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR

L. Tamargo, E. Orviz, M. Méndez, J. Azaña, J.L. García Klepzig y J. Marco

Medicina Interna. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar el número de exitus por grupos de edad en pacientes con fibrilación auricular (FA) según estén diagnosticados o no de enfermedad renal crónica.

**Métodos:** Se ha utilizado la base de datos del CMBD de los pacientes con FA (1.446.005 casos) ingresados en los servicios de Medicina Interna entre los años 2006-2015 ambos inclusive.

**Resultados:** Se presentan en las tablas.

Tabla 1. Exitus por edad en pacientes con fibrilación auricular sin enfermedad renal crónica

Grupos de edad	FA sin ERC	Exitus FA sin ERC	Tasa de mortalidad (%)
< 40	2182	45	2,06
40-50	6.937	187	2,7
50-60	28.796	1.018	3,53
60-70	105.256	5.201	4,94
70-80	362.124	28.741	7,94
80-90	534.029	71.978	13,48
> 90	122.042	25.594	20,97

Tabla 2. Exitus por edad en pacientes con fibrilación auricular con enfermedad renal crónica

Grupos de edad	FA con ERC	Exitus FA con ERC	Tasa de mortalidad (%)
< 40	46	1	2,17
40-50	379	24	6,33
50-60	2.306	115	4,97
60-70	15.013	1.035	6,89
70-80	76.984	7.841	10,19
80-90	151.868	23.229	15,3
> 90	37.952	8.223	21,67

**Conclusiones:** Los exitus totales (con y sin ERC) de pacientes con FA anotados en el CMBD fue de 173.232. De ellos, un 23,4% de los exitus correspondieron a pacientes con ERC. Si calculamos el

riesgo relativo se demuestra que existe una asociación positiva entre la ERC y el número de exitus; de tal manera que, la ERC se asocia a un mayor número de exitus (RR = 1,24,  $\chi^2 = 1,682$ ,  $p < 0,0001$ ).

### **Bibliografía**

1. Real Decreto 69/2015, de 6 de febrero, por el que se regula el Registro de Actividad de Atención Sanitaria Especializada. Boletín Oficial del Estado, de 10 de febrero de 2015.