



357 - EVOLUCIÓN DEL RITMO CARDÍACO Y TRATAMIENTOS ANTIARRÍTMICOS EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON FA *DE NOVO* EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

Miriam Díez-Sáez, Alba Gil Arcija, Rafael Daroca Pérez, Cristina Gay González, Oihana Barrenechea Arribillaga, Aitor Vázquez Barrios, Iratxe Martínez Bermejo y María de la O Moreno Azofra

Hospital San Pedro, Logroño, España.

Resumen

Objetivos: Describir la evolución del ritmo cardíaco y tratamientos antiarrítmicos en el seguimiento de una cohorte de pacientes con fibrilación auricular (FA) *de novo* diagnosticada en un ingreso de Medicina Interna (MI).

Métodos: Se trata de un estudio longitudinal, prospectivo y observacional. Se incluyeron los pacientes dados de alta de forma consecutiva con el diagnóstico de FA *de novo* en un ingreso en nuestro servicio de Medicina Interna. El periodo de inclusión fue de agosto de 2022 a abril de 2023. El periodo de seguimiento fue desde el momento del alta hasta el fallecimiento o hasta mayo de 2024. Se analizó la evolución del ritmo cardíaco durante el periodo de seguimiento, así como la persistencia del tratamiento antiarrítmico y sus modificaciones. El estudio fue aprobado por el Comité Ético de Investigación del Hospital.

Resultados: En el periodo de reclutamiento fueron dados de alta con diagnóstico de FA *de novo* 62 pacientes, el 53,22% eran varones, con una edad media 83,87 años \pm 8,99 años. En el momento del alta había pasado a ritmo sinusal el 33,92%, el resto persistía en FA (66,07%). Fallecieron en el seguimiento un 33,87%. Del resto de pacientes, al final del seguimiento, un 47,5% se encontraba en FA y un 27,5% en ritmo sinusal; en un 25% no se pudo determinar el estado de ritmo cardíaco. Respecto al tratamiento antiarrítmico, al alta un 39,06% no recibió ningún tratamiento, el 51,5% recibió beta-bloqueantes (BB) en monoterapia, el 3,12% BB y digoxina, el 3,12% amiodarona y el 3,12% BB y amiodarona. En el seguimiento, un 88,8% de los pacientes con BB mantuvo este tratamiento. Los dos pacientes tratados con digoxina la mantuvieron en el seguimiento; no hubo ningún episodio de intoxicación por este fármaco. Con amiodarona fueron tratados cuatro pacientes: en dos de ellos se suspendió por hipertiroidismo e hipotiroidismo respectivamente, un paciente falleció a los dos meses de haber recibido el alta, y una paciente continua en tratamiento y mantiene ritmo sinusal en la actualidad.

Conclusiones: En una cohorte de pacientes de edad avanzada la FA de inicio muestra una alta tasa de reversión espontánea a ritmo sinusal. Este hecho no modifica la necesidad de tratamiento anticoagulante, pero puede suponer una ventaja en cuanto a complicaciones respecto a los pacientes con FA persistente o permanente. La tolerancia a betabloqueantes fue en general buena en el seguimiento. La amiodarona se emplea con poca frecuencia y en la mitad de los casos de nuestra serie tuvo que ser suspendida por alteraciones tiroideas. El uso de digoxina es anecdótico y en situaciones de difícil control de frecuencia.