Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):522

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IC-71. - PERFIL EVOLUTIVO DE LOS PACIENTES INGRESADOS CON FIBRILACIÓN AURICULAR EN UN HOSPITAL GENERAL: ANÁLISIS DE 2 DÉCADAS

J. García Alegría[1], A. Blázquez[1], A. Lara[2], A. Jiménez Puente[3], M. Villena[4], M. Martín[1], R. Quirós[1]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Documentación, [3]Servicio de Evaluación. Hospital Costa del Sol. Marbella (Málaga). [4] Servicio de Medicina Interna. USP Hospital de Marbella. Marbella (Málaga).

Resumen

Objetivos: En diversos estudios se ha descrito una modificación sustancial en el perfil de los pacientes que ingresan por distintas enfermedades cardiovasculares, entre ellas la fibrilación auricular (FA), durante los últimos años. El objetivo de este estudio ha sido analizar los cambios en las características de los ingresados con FA en un hospital general durante los últimos 20 años.

Métodos: Se incluyeron todos los episodios de ingresos con diagnóstico, principal o secundario, de FA. Ámbito: Hospital general de 2º nivel (Población de referencia = 396.616 habitantes). Tiempo de inclusión: desde 1993 hasta 2012, con análisis de tendencia temporal.

Resultados: Los episodios totales analizados fueron 15.768 (H: 52%, M: 48%). La edad media aumento desde 72,4 hasta 76,6 años (R2 = 0,9359). Un 55,8% del total tenía ? 75 años (H: 49,6%; M: 62,5%) y un 84,9% ? 65 años (H: 81,4%, M: 88,6%). Los servicios con mayor número de ingresos fueron Medicina Interna (MIN: 47%), Cardiología (CAR: 24%), Neumología (8%), Aparato Digestivo (7%) y otros (14%). El crecimiento de los ingresos anuales, desde 183 hasta 1.402, ha sido lineal (R2 = 0,9612), con una tendencia mayor en MIN (R2 = 0,9394) que en CAR (R2 = 0,8018). El número medio de diagnósticos fue de 9,4, pasando de 4,2 a 13,2 (R2 = 0,9625) y la complejidad (peso medio) se ha incrementado desde 1,38 a 2,46, pasando en MIN de 1,30 a 2,49 (R2 = 0,8927). La mortalidad intrahospitalaria total fue del 11,0% (MIN: 14,0% y CAR 2,6%). La asociación con insuficiencia cardíaca la presentan un 40% de los ingresos en MIN y un 42% en CAR, siendo en este grupo mayor la mortalidad (MIN: 15,1%, CAR: 4,4%).

Discusión: El estudio demuestra que, en nuestro ámbito, los ingresos con FA se han incrementado de forma dramática durante los últimos años. De manera creciente y significativa, los pacientes con esta patología tienen mayor edad, comorbilidad, complejidad y riesgo embólico, siendo esta tendencia especialmente alta en los ingresados en MIN. Un porcentaje muy elevado, algo mayor en mujeres, tiene criterios de anticoagulación.

Conclusiones: La incidencia de la FA en los pacientes ingresados ha crecido de una manera muy significativa estas dos últimas décadas, y de manera más notoria en MIN. Los enfermos con FA son cada vez más ancianos, con mayor comorbilidad, especialmente con insuficiencia cardíaca, y con un riesgo embólico muy alto.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.