Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):536

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IC-113 - CARACTERÍSTICAS Y EVOLUCIÓN DE PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR INGRESADOS EN MEDICINA INTERNA EN GALICIA. ESTUDIO TUSGAFAS

J. Cerqueiro González[1], E. Fernández Bouza[2], P. Vázquez Rodríguez[3], P. Pesqueira Fontán[4], I. Novo Veleiro[5], R. Puerta Louro[6], M. Valle Feijoo[7] y E. Casariego Vales[1]

[1]Medicina Interna. Hospital Lucus Augusti. Lugo. [2]Medicina Interna. Complejo Hospitalario Arquitecto Marcide-Prof. Novoa Santos. Ferrol (A Coruña). [3]Medicina Interna. Complexo Hospitalario Universitario A Coruña. A Coruña (A Coruña). [4]Medicina Interna. Fundación Pública Hospital da Barbanza. Ribeira (A Coruña). [5]Medicina Interna. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago. Santiago de Compostela (A Coruña). [6]Medicina Interna. Hospital Povisa S.A. Vigo (Pontevedra). [7]Medicina Interna. Hospital Comarcal Do Salnés. Vilagarcía de Arousa (Pontevedra).

Resumen

Objetivos: Conocer las características clínicas y los requerimientos asistenciales de los pacientes que ingresan con fibrilación auricular no valvular (FANV) en los Servicios de Medicina Interna de Galicia.

Material y métodos: Se han evaluado los pacientes ingresados por FANV en los Servicios de Medicina Interna de 12 hospitales gallegos entre enero de 2016 y febrero de 2017. Estos centros dan cobertura al 78% de la población de la comunidad autónoma. El estudio fue auspiciado por la Sociedad Gallega de Medicina Interna y aprobado por el CEIC de Galicia. Se hizo una visita inicial de los pacientes durante el primer ingreso, completando una plantilla con 86 variables. Tras el alta, se hizo seguimiento (mediana de 14 meses) usando datos de la historia clínica electrónica.

Resultados: El estudio incluyó 1.419 pacientes (50% varones) con edad media de 82,05 años, con elevada comorbilidad (promedio de 4,11 enfermedades crónicas) y polifarmacia (media de 9,6 fármacos/paciente). El riesgo embólico fue alto con media de CHADS2 de 3,09. La insuficiencia cardíaca y las infecciones respiratorias fueron la causa más frecuente de ingreso (31,4% y 31,2% respectivamente). Por el contrario, los fenómenos tromboembólicos (ictus y embolismo sistémico, 2,9%) y la propia FANV (3,2%) fueron menos habituales. Consideradas conjuntamente las causas relacionadas con la FANV (fueron el motivo del ingreso en el 37,5% de los casos. Los 1383 pacientes que se fueron de alta generaron 2.962 visitas a urgencias y 1.592 ingresos hospitalarios durante el seguimiento. De tal forma que el 38,3% de los pacientes que acudieron a urgencias ingresaron y el 72,7% lo hicieron en servicios de medicina interna. En este período, 887 pacientes (64,1% con respecto al total) generaron una 2º consulta en el servicio de urgencias y de ellos ingresaron 503 (56,7%); 677 (76,3% de los pacientes que generaron una 2º consulta) acudieron por tercera vez a urgencias e ingresaron 373 (55,1%); 371 (54,8% de los que acudieron 3 veces) lo hicieron por cuarta vez e ingresaron 195 (52,6%). Un total de 104 pacientes (7,5% de los totales) generaron hasta 10 visitas a urgencias y 64 (4,6% de los totales) ingresaron hasta 10 ocasiones. Un total de 233 (16,8%) pacientes fallecieron en el hospital durante el seguimiento.

Conclusiones: La FANV identifica a pacientes especialmente frágiles ingresados en los servicios de Medicina Interna, con elevadas necesidades asistenciales. El sistema sanitario debiera establecer programas

de seguimiento específicos, orientados a mejorar la calidad de vida de esta población y a reducir ingresos hospitalarios.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.