



---

# MEDICINA BASADA EN EVIDENCIA

---

UNIVERSIDAD LAMAR



16 DE FEBRERO DE 2017  
ARMANDO KELLY LOMELÍ LME4628  
Dr. Jorge Sahagún

**Introducción y objetivos.** Aunque la fibrilación auricular (FA) es la arritmia más frecuente en la población y constituye un relevante problema social y sanitario, su incidencia en los pacientes en hemodiálisis es desconocida. El objetivo es determinar la incidencia de FA en nuestra población en hemodiálisis, analizar los factores que condicionan su aparición y su influencia en la evolución clínica. **Métodos.** Seguimos, durante 7 años, a 164 pacientes que se encontraban en ritmo sinusal (RS). Determinamos la aparición de FA y su influencia en la mortalidad y en la aparición de fenómenos tromboembólicos. **Resultados.** Durante un seguimiento medio de  $47 \pm 29,5$  meses (643,2 pacientes-año), 20 pacientes desarrollaron FA (3,1/100 pacientes-año), sin que se identificaran los factores que condicionaron la aparición de la arritmia. En el grupo  $\geq 65$  años, la mortalidad al primer y segundo año tras la aparición de FA fue del 38 y el 53%, respectivamente, mientras que en los pacientes que mantuvieron el RS fue del 14 y el 31% ( $p = NS$ ); el desarrollo de FA no se mostró como factor predictor independiente de mortalidad. Cinco pacientes del grupo de FA desarrollaron 6 episodios tromboembólicos durante un seguimiento de  $23,6 \pm 21,4$  meses (15 episodios/100 pacientes-año), mientras que el grupo que mantuvo el RS presentó 3 episodios/100 pacientes-año.

### INCIDENCIA

$$I_e = a/(a+b) \quad I_0 = c/(c+d)$$

$$I_e = 5/(8) = .625 \quad I_0 = 15/(156) = .096$$

### RIESGO RELATIVO

$$RR = [a/(a+b)] / [c/(c+d)]$$

$$RR = 6.51$$

### RIESGO RELATIVO

$$I_e - I_0$$

$$.625 - .096 = .529 \quad \text{RA}\% = 52.9$$

	FA	RS	TOTALES
T.E +	5	3	8
T.E -	15	141	156
TOTALES	20	144	164