



MEDICINA BASADA EN EVIDENCIA

UNIVERSIDAD LAMAR



Dr Hugo Villalobos

16 DE FEBRERO DE 2017

Almaral Mendoza Victor

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 ≥ 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

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

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

RIESGO RELATIVO

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

$$RR = 6.51$$

RIESGO RELATIVO

$$I_e - I_o$$

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

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