

## MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

ACTIVIDAD 3 DRA. CARMEN GONZALEZ

Ana María Audelo Regalado

---

### Estudio de la etiología y factores de riesgo asociados en una muestra de 300 pacientes con fibrilación auricular.

El objetivo de este artículo es analizar la etiología de los factores de riesgo para pacientes con Fibrilación auricular.

En el cual se hizo un estudio con 300 pacientes entre los que 143 fueron varones con edad media de 66+-8 años. Se hizo una comparación con un grupo de 700 pacientes con 65+-12 años de edad media.

#### Resultados

##### Fibrilación auricular

HIPERTENSIVA	32%
ISQUEMICA CRONICA	20%
VALVULOPATIA MITRAL	13%
MIOCARDIOPATIA CONGESTIVA	11%
HIPERTIROIDISMO	4%
IDIOPATICA	20%
HIPERTENSION ARTERIAL	50%
TABAQUISMO	29%
HIPERTROFIA VENTRICULAR IZQUIERDA	26%
CONSUMO DE ALCOHOL	20%
HIPERCOLESTEROLEMIA	19%
DIABETES	16%

La fibrilación auricular es una enfermedad que se puede prevenir y que se ha convertido en una patología muy incidente en pacientes con cardiopatías o incluso en pacientes

## MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

### ACTIVIDAD 3 DRA. CARMEN GONZALEZ

Ana María Audelo Regalado

---

sanos. Entre los factores de riesgo de esta enfermedad destaca la edad avanzada por lo que se ha convertido en una patología de la vejez.

Entre otros factores de riesgo destacan: sexo masculino, la diabetes, la HTA, la IC congestiva y la valvulopatía reumática.

**Incidencia bianual de FA demuestra que esta arritmia aumenta con la edad.**

(55-64 años)	0,5%
(65-74 años),	1,5%
(75-84 años)	3,5%
(85-94 años).	6,5%

De los 350 pacientes con FA incluidos inicialmente en el estudio fueron excluidos 50 por no cumplir los criterios exigidos. Fueron seleccionados para el análisis final de los resultados 300 pacientes en el grupo con FA y 700 individuos en el grupo control.

---

**300 pacientes afectados de FA, 143 varones (48%) y 157 mujeres.**

**La edad media de la muestra fue de  $66 \pm 8$  años (rango de 34 a 83 años).**

---

Lo cual representaba:

---

< 45 años	2% de los casos,
46-55 años	6%
56-65 años	25%
66-75 años	50%
>75 años	17%

---

## MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

ACTIVIDAD 3 DRA. CARMEN GONZALEZ

Ana María Audelo Regalado

---

### PREVALENCIA DE CARDIOPATIA ESTRUCTURAL

La **cardiopatía hipertensiva** fue el diagnóstico **más frecuente**, y afectó a 96 pacientes (32% del total). 59 pacientes (20%) presentaban antecedentes de cardiopatía isquémica, infarto de miocardio en 37% y angina de pecho en 22%. En 40 pacientes (13%) existía el diagnóstico previo de valvulopatía mitral reumática y en 33 (11%). Y en un 4% hipertiroidismo.

### PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO DE CARDIOVASCULAR

Pacientes con hábito de tabaco prevaleció, en este apartado. Los cuales en menor porcentaje; colesterolemia, consumo de alcohol y diabetes.

**El grupo de edad con mayor porcentaje de factores de riesgo fueron las mujeres.**

La fibrilación auricular es una arritmia frecuente en la población general. Debido al continuo envejecimiento de la población, es de esperar en el futuro un aumento en la incidencia de esta arritmia con incremento de la morbilidad y mortalidad cardiovascular y cerebrovascular.

El medio más seguro y eficaz para evitar las complicaciones de la FA es evitar su aparición, previniendo la lesión miocárdica y la dilatación auricular en individuos con cardiopatía de base.

La cardiopatía isquémica, la miocardiopatía congestiva, la valvulopatía mitral reumática, la HTA, la HVI, la diabetes y el consumo excesivo de alcohol son factores de riesgo independientes para el desarrollo en ambos sexos. Además, la asociación de FA con valvulopatía mitral reumática, diabetes, cardiopatía hipertensiva o consumo excesivo de alcohol aumenta el riesgo de ACV isquémico.

## MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

ACTIVIDAD 3 DRA. CARMEN GONZALEZ

Ana María Audelo Regalado

---

	<b>Casos</b>	<b>Controles</b>	<b>TOTAL</b>
<b>EXPUESTOS</b>	300 VP	217 FP	517
<b>NO EXPUESTOS</b>	0 FP	483 VP	483
<b>TOTAL</b>	300	700	<b>1000</b>