

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

La FA es la alteración del ritmo más frecuente en la práctica médica diaria. Su prevalencia aumenta claramente con la edad, y es una arritmia característica de los ancianos. Entre los 40 y los 65 años se presenta en un 2,3% de los individuos, presentando un brusco incremento una vez pasados los 65 años afectando al 6%. En mayores de 75 años prácticamente el 11% de este segmento de la población va a presentar una FA.

De los 350 pacientes con FA incluidos inicialmente en el estudio fueron excluidos 50 por no cumplir los criterios exigidos. Los motivos de exclusión fueron la ausencia de un ecocardiograma-Doppler en el momento del diagnóstico en 20 pacientes, historia clínica incompleta en 20 y cardiopatías estructurales poco frecuentes y no valorables para analizar diferencias significativas en 10 (2 con miocardiopatía hipertrófica, 4 probablemente secundarias a cor pulmonale crónico, 2 secundarias a cardiopatías congénitas y 2 poscirugía cardíaca).

En el grupo con fibrilación auricular la etiología fue hipertensiva en el 32%, isquémica crónica en el 20%, valvulopatía mitral en el 13%, miocardiopatía congestiva en el 11%, hipertiroidismo en el 4% e idiopática en el 20%. El 50% presentaron hipertensión arterial, el 29% tabaquismo, el 26% hipertrofia ventricular izquierda, el 20% consumo de alcohol, el 19% hipercolesterolemia y el 16% diabetes.

Comparados con el grupo control, los pacientes con fibrilación auricular presentaron más frecuentemente cardiopatía isquémica ( $p < 0,05$ ), valvulopatía mitral ( $p < 0,01$ ), miocardiopatía dilatada ( $p < 0,05$ ), hipertensión arterial ( $p < 0,001$ ), hipertrofia ventricular izquierda ( $p < 0,001$ ), diabetes ( $p < 0,01$ ) y consumo crónico de alcohol ( $p < 0,01$ ). En el análisis multivariante la miocardiopatía congestiva (odds ratio 2,1 [1,2-3,3]), la valvulopatía mitral (odds ratio 2,2 [1,4-3,5]), la cardiopatía isquémica (odds ratio 1,8 [1,2-2,6]), la hipertensión arterial (odds ratio 1,7 [1,2-2,3]), la hipertrofia ventricular izquierda (OR 2,6 [1,7-3,8]), la diabetes (odds ratio 1,9 [1,2-2,9]) y el consumo de alcohol (odds ratio 2 [1,3-3,9]) fueron factores de riesgo independientes de fibrilación auricular en nuestra población.

La fibrilación auricular en nuestro medio se presenta más frecuentemente en pacientes con cardiopatía hipertensiva, cardiopatía isquémica crónica o valvulopatía mitral. Existen también otros factores como hipertensión arterial, diabetes y consumo de alcohol, cuya modificación puede disminuir el riesgo de aparición de la enfermedad.

	(+)	(-)
(+)	A 250	B 50
(-)	C 0	D 50

Total 350

Sensibilidad=  $a / (a+b) = 83\%$

Especificidad=  $d / (b+d) = 50\%$

Prevalencia =  $(o / p) 3 = 2.5$

VPP=  $a / (a+b) = 83$

VPN=  $d / (c+d) = 1$

RPP =  $\text{sensibilidad} / 1 - \text{especificidad} = 1.69$

RPN=  $1 - \text{sensibilidad} / \text{especificidad} = 1.64$