



Revista Colombiana de
Cardiología

www.elsevier.es/revcolcar



CARDIOLOGÍA DEL ADULTO – ARTÍCULO ORIGINAL

Pacientes con fibrilación auricular atendidos en consulta de atención primaria de una institución de alta complejidad

Leydi Y. Mantilla-Villabona^{a,*}, Diana C. Ospina-Galeano^a,
Andrea J. Gutiérrez-Ortiz^a y Paul A. Camacho^{a,b}

^a Universidad Autónoma de Bucaramanga, Santander, Colombia

^b Dirección de Investigación, Desarrollo e Investigación Tecnológica, Fundación Oftalmológica de Santander-FOSCAL, Bucaramanga, Colombia

Recibido el 11 de julio de 2017; aceptado el 13 de septiembre de 2017

PALABRAS CLAVE

Fibrilación auricular;
Tratamiento
anticoagulante;
Ataque
cerebrovascular

Resumen

Introducción: la fibrilación auricular es una enfermedad multifactorial, que alcanza una prevalencia del 1 al 2% en la población general.

Objetivo: determinar las características clínicas de los pacientes con fibrilación auricular atendidos en atención primaria en una institución de alta complejidad del Nororiente colombiano.

Métodos: estudio observacional descriptivo de corte transversal, en el que se recopilaron datos demográficos, clínicos, escala de riesgo tromboembólico y modalidades de tratamiento mediante las historias clínicas electrónicas de pacientes con fibrilación auricular.

Resultados: entre 528 historias clínicas analizadas, se seleccionaron 199, con edad promedio de $76,47 \pm 8,94$ años; 121 fueron mujeres (60,80%). Respecto al tipo de fibrilación auricular, 35 (17,59%) pacientes eran de tipo valvular y 164 (82,41%) no valvular. 152 (76,38%) tenían anticoagulación oral, 67 (33,84%) manejo antiagregante (ácido acetilsalicílico) y 39 (19,60%) terapia combinada. Según la escala CHADS₂, 9 (4,5%) pacientes se clasificaban en bajo riesgo, 30 (15,1%) en moderado y 160 (80,4%) en alto. En el grupo de bajo riesgo, 6 estaban en manejo anticoagulante mientras que en el grupo de alto riesgo, 11 no recibían tratamiento farmacológico.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: lmantilla37@unab.edu.co (L.Y. Mantilla-Villabona).

<https://doi.org/10.1016/j.rccar.2017.09.005>

0120-5633/© 2017 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Mantilla-Villabona LY, et al. Pacientes con fibrilación auricular atendidos en consulta de atención primaria de una institución de alta complejidad. Rev Colomb Cardiol. 2018. <https://doi.org/10.1016/j.rccar.2017.09.005>

KEYWORDS

Atrial fibrillation;
Anticoagulant
treatment;
Cerebrovascular
accident;
Stroke

Conclusión: a partir de los hallazgos mencionados, es fundamental fortalecer los esquemas de tromboprofilaxis de los pacientes con fibrilación auricular mediante la actualización y el conocimiento de las guías de práctica clínica por parte del médico tratante. Así mismo, es recomendable usar las escalas CHADS₂ y HAS-BLED con el fin de ofrecer tratamiento individualizado y oportuno de modo que se eviten complicaciones.

© 2017 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Patients with atrial fibrillation treated in a Primary Care clinic of a high complexity health facility

Abstract

Introduction: Atrial fibrillation is a disease caused by many factors, and has a prevalence of 1-2% in the general population.

Objective: To determine the clinical characteristics of patients with atrial fibrillation treated in Primary care in a high complexity health centre in North-eastern Colombia.

Material and methods: A cross-sectional, observational and descriptive study in which a record was made of the demographic and clinical data, with the scores on the thromboembolic risk scale, as well as any treatments, taken from the computerised medical records of patients with atrial fibrillation.

Results: A total of 528 medical records analysed, from which 199 were selected. The mean age was 76.47 ± 8.94 years and 121 (60.8%) were women. As regards the type of atrial fibrillation, 35 (17.59%) patients had a valvular type, and 164 (82.41%) non-valvular. Oral anticoagulants were prescribed in 152 (76.38%) patients, 67 (33.84%) with antiplatelet (acetyl salicylic acid) treatment, and 39 (19.60%) were on combined therapy. According to the CHADS₂ scale, 9 (4.5%) were classified as low risk, 30 (15.1%) as moderate, and 160 (80.4%) as high risk. In the low risk group, 6 were on anticoagulant therapy, while 11 patients in the high risk group did not receive any drug treatment.

Conclusion: From the findings mentioned, it is essential that the thrombo-prophylaxis schemes of patients with atrial fibrillation are reinforced by updating, as well as knowledge of the clinical practice guidelines by the treating physician. Furthermore, it is recommended to use the CHADS₂ and HAS-BLED scales, with the aim of offering individualised and appropriate treatment in order to avoid complications.

© 2017 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La fibrilación auricular es la arritmia supraventricular sostenida más prevalente y afecta aproximadamente entre el 1 al 2% de la población^{1,2}. Constituye un grave problema de salud pública, debido al impacto en la supervivencia y calidad de vida de los pacientes, hecho que incrementa de manera significativa los costos sanitarios²⁻⁵. Adicionalmente, sus complicaciones se asocian a discapacidad permanente, estancias hospitalarias más prolongadas y mayor ausentismo laboral^{6,7}.

Uno de cada cuatro adultos de mediana edad presentará fibrilación auricular durante el transcurso de su vida⁸. Esta condición tiene una prevalencia que varía entre <0,5% en adultos menores de 50 años hasta el 15% en mayores de 80 años⁹. La incidencia mundial ha aumentado a través de los años; para el año 2010, ésta fue de 77,5 y 59,5 por 100.000 personas año en hombres y mujeres, respectivamente¹⁰. Así mismo, se presenta con mayor frecuencia en hombres que

en mujeres con una relación 1,2:1¹¹. En Colombia, el número de casos nuevos fue de 14.299 y 15.961 para los años 2000 y 2009, respectivamente. En 2010, la incidencia de fibrilación auricular fue de 0,355 por 1.000 atendidos. La mortalidad por fibrilación auricular entre el año 2000 y 2009 fue de 46,8 por 100.000 habitantes en Colombia¹². Adicionalmente, la prevalencia es de 3,6% en individuos mayores de 60 años según un estudio realizado en un Hospital Universitario de Colombia¹³.

Por otra parte, se asocia con aumento de la mortalidad en individuos con comorbilidades como insuficiencia cardíaca congestiva e infarto agudo de miocardio¹⁴; otras comorbilidades que se observan en pacientes con fibrilación auricular son: valvulopatías, hipertensión arterial, hipertiroidismo, obesidad, diabetes mellitus, síndrome metabólico, alcoholismo, entre otros^{14,15}. Adicionalmente, la fibrilación auricular es un factor de riesgo independiente para el desarrollo de enfermedad cerebrovascular y tromboembolia pulmonar¹⁶. Uno de cada seis casos de enfermedad

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8676110>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8676110>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)