

Prevalencia de fibrilación auricular paroxística en registros de holter de 24 horas realizados en Clínica Universitaria Reina Fabiola.*

Prevalence of paroxysmal atrial fibrillation in Holter records of 24 hours performed in Clínica Universitaria Reina Fabiola*

*Resumen de Trabajo Presentado en las XIII Jornadas de Investigación de la Clínica Universitaria Reina Fabiola- Diciembre de 2016

Galarza J¹, Barcudi R¹, Navia M¹.

RESUMEN

Introducción: La fibrilación Auricular Paroxística (FAP) es el tema central de este trabajo; su estudio es importante porque aumenta los riesgos de complicaciones tromboembólicas cerebrales, siendo estas las principales causas de mortalidad y morbilidad.

Objetivos: El objetivo principal del siguiente trabajo es evaluar la prevalencia de fibrilación auricular paroxística (FAP) en registros de Holter 24 hs y su relación con distintos factores de riesgo. El objetivo secundario fue evaluar la relación de la FAP y sus complicaciones tromboembólicas cerebrales relacionándolas con diferentes variables.

Material y Métodos: Fueron revisados 960 Holter 24 hs consecutivos realizados desde enero del 2014 hasta diciembre del 2015 entre los que se identificaron 39 pacientes con FAP. Se analizaron los antecedentes patológicos y presencia de complicaciones tromboembólicas cerebrales. Los datos se consignaron en una ficha diseñada para tal fin y los resultados se expresaron con la media ± DS para las variables cuantitativas y porcentajes para variables cuantitativas. Se consignó un valor de p <0,05 para determinar significación estadística. Se utilizó el test estadístico CHI 2.

Resultados: La cantidad de pacientes con FAP fueron 39 (4%) del total de estudios revisados, la edad promedio de los pacientes fue 67,92 (35-92)

Galarza J, Barcudi R, Navia M. Prevalencia de fibrilación auricular paroxística en registros de holter de 24 horas realizados en Clínica Universitaria Reina Fabiola. años, siendo la mayoría del sexo masculino 26 (67%). Las patologías de base fueron HTA 32 (82%); DLP 25 (64%); enfermedad vascular (EV) 15 (38%); DBT 14 (36%); IC 12 (31%); tabaquismo 8 (21%); 8 (21%) eran obesos y valvulopatía 3 (8%). De los pacientes con FAP, 11 (28%) sufrieron eventos tromboembólicos cerebrales; de ellos 6 (55%) eran de sexo masculino. Nueve (82%) padecieron ACV y 2 (18%) CIT. Las variables asociadas a eventos tromboembólicos cerebrales fueron la edad mayor a 75 años ($p = 0.009$) y el antecedente de EV ($p = 0.01$).

Conclusiones: En este estudio la prevalencia de FAP en Registro de Holter de 24 hs fue del 4 %, más frecuente en el sexo masculino y con patología de base predominante la HTA%. Se observó una alta prevalencia de eventos tromboembólicos cerebrales en pacientes con FAP que se relacionó significativamente con la edad mayor a 75 años y la presencia de EV.

ABSTRACT

INTRODUCTION The main target of the following work is to evaluate the AF predominance in records of 24hs Holter and its relation with different risk factors. The secondary target was to evaluate the relation between AF and brain thromboembolic complication

relating them to different variables.

Material and Methods:

960 consecutive studies were checked realized from January, 2014 until December, 2015. 39 patients were included with AF, its case histories were checked seeing its pathological precedents and if they presented brain thromboembolism complication. The information was recorded in a card designed for such an end and the results SD expressed himself with the average \pm for the quantitative variables and percentages presented in the shape of graphs or stage as it should correspond. As statistical tool used the program SPSS v11. 0Sp. A value was recorded of $p < 0.05$ to determine statistical significance in case of comparison between groups.

Results: The patients' quantity with AF there were 39 that correspond to 4 % of the checked studies, the age average of the patients was 67,92 years (35-92 years) being most of the masculine sex 26 (67 %). The base pathologies were a HBP 32 (82 %); Dyslip 25 (64 %); VD 15 (38 %); DM 14 (36 %); HF 12 (31 %); Tabaquic 8 (21 %); 8 (21 %) was obese and only 3 (8 %) Valvulopathies. Of the patients with AF, 11 (28 %) suffered brain thromboembolic events and 28 (72 %) was not affected; of those who had brain thromboembolic events it was of masculine sex 6 (55 %) and feminine 5 (45 %) in turn 9 (82 %)

Galarza J, Barcudi R, Navia M. Prevalencia de fibrilación auricular paroxística en registros de holter de 24 horas realizados en Clínica Universitaria Reina Fabiola. endured BTE and 2 (18 %) TCI and the variables that marked a difference as per statistics significant as for brain tromboembolic events were the age oldest than 75 years (p 0.009) and the precedent of Vascular Illness (p 0. 01)

Conclusions: High AF predominance in Record of Holter of 24 hs was 4 % more frequent in the masculine sex a 67 % and that the pathology of predominant base was the hypertension in 82 %. High predominance of 28 % of Brain tromboembolic events in patients with AF and that was related significantly to the age biggest than 75 years and the presence of Vascular Illness.

AF=Atrial Fibrillation, SD=Standard Deviation, HBP= Hypertension, VD= Vascular disease, DM= Diabetes, HF= Heart failure, BTE= Brain thromboembolic event, TCI= Transient cerebral ischemia

registros de holter de 24 horas realizados en Clínica Universitaria Reina Fabiola.

Palabras claves: FIBRILACION AURICULAR, COMPLICACIONES TROMBOEMBOLICAS

Keywords: FIBRILLATION AURICULAR, TROMBOEMBOLICS COMPLICATION.

¹ Servicio de Cardiología, Clínica Universitaria Reina Fabiola, Universidad Católica de Córdoba, Argentina. Clínica Universitaria Reina Fabiola. Oncativo 1248 - X5004FHP- Córdoba, Argentina. Correspondencia José Galarza e-mail: galarza73@yahoo.com.ar

