

REGISTRO DE MORTALIDAD DE PACIENTES INGRESADOS CON FIBRILACIÓN AURICULAR A 5 AÑOS

Autores: JOSÉ IGNACIO PÉREZ RAMOS (1), ALFONSO GARRIDO CASTRO (2), PILAR LOSADA MORA (3).

Centro de trabajo: 1. CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA, HOSPITAL DE LA AXARQUÍA, VELEZ MÁLAGA. 2 MEDICINA INTERNA, HOSPITAL VIRGEN DE LA VICTORIA, MÁLAGA. 3. CARDIOLOGÍA, HOSPITAL VIRGEN DE LA VICTORIA, MÁLAGA.

Objetivos

Analizar la tasa de mortalidad (M) en los pacientes con FA que sufren alguna descompensación médica durante un ingreso en Cirugía Ortopédica y Traumatología (COT).

Material y metodología

Análisis descriptivo de pacientes ingresados en COT que sufrieron algún tipo de descompensación médica que precisó avisar a un equipo (E) de Medicina Interna y Cardiología. Se analizan los pacientes que presentaban FA conocida y su M.

Resultados

Desde junio de 2008 a diciembre de 2014 se realizan 1486 hojas de interconsulta a Medicina Interna, Cardiología, Nefrología y Endocrinología respecto a pacientes ingresados en el área de COT que han sufrido algún tipo de descompensación médica durante el ingreso. Se detectó FA en 56, lo que corresponde al 3,77% de los descompensados. Su M fue del 7'14% (4 pacientes), siendo la M de los descompensados del 10,3%.

Conclusiones

Existe una baja tasa de FA en los pacientes admitidos en COT, ya que la prevalencia en el grupo de descompensados es incluso menor que la prevalencia total en nuestro medio (4,4%). Además, los pacientes con FA que sufren alguna descompensación médica durante un ingreso en COT presentan una M inferior a la del subgrupo de descompensados. Estos datos, parecen sugerir que no sólo la FA es poco prevalente en los pacientes de COT, sino que no existe una asociación relevante entre el antecedente de FA, descontrolada o no, y la M en este tipo de pacientes, al contrario de lo que ocurre en otras áreas quirúrgicas como Cirugía Vascular, donde la mortalidad de los pacientes con FA es elevadísima.

Conflictos de intereses No