

# FIBRIL·LACIÓ AURICULAR

Un procés transversal:  
des d'Atenció Primària al  
"super especialista"

EPIDEMIOLOGIA

# FIBRILACIÓN AURICULAR EPIDEMIOLOGIA

Plácido Santafé  
Médico de Familia

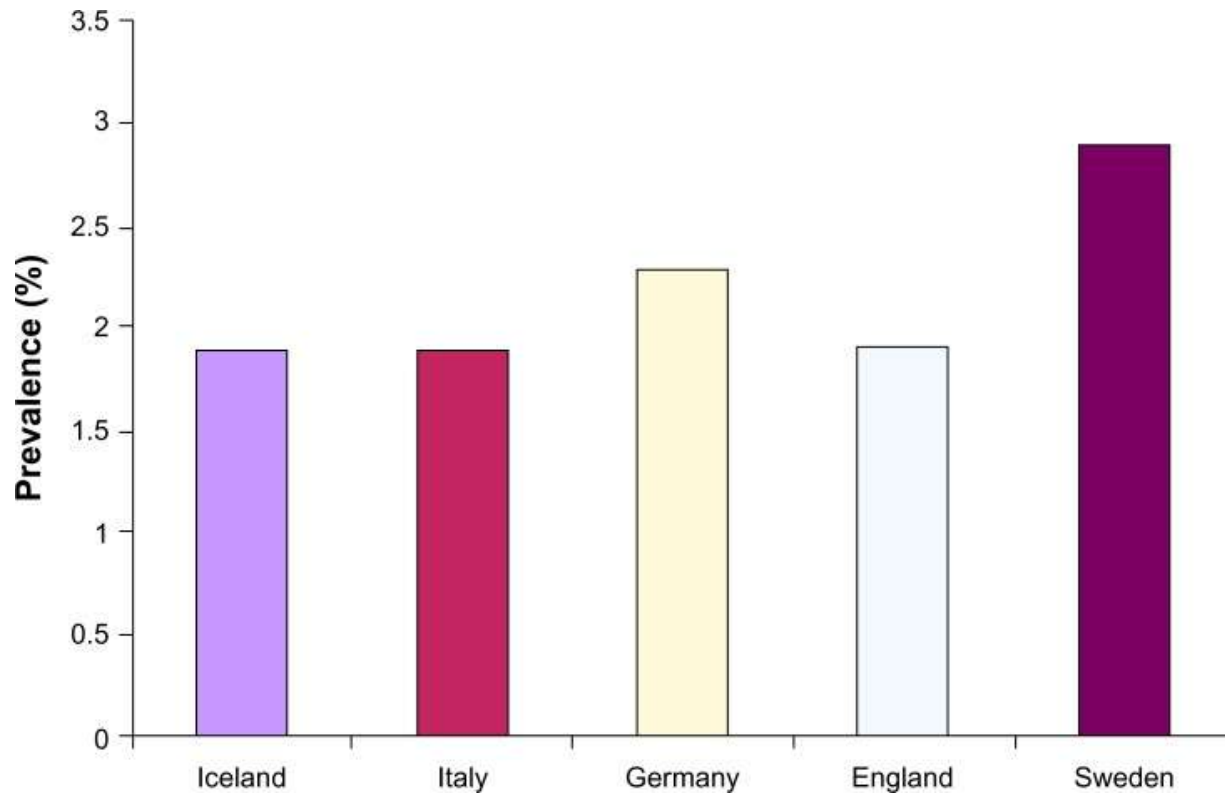


En los últimos 20 años la Fibrilación Auricular se ha constituido como una de los principales problemas de salud pública con un significativo aumento de los costes sanitarios, en los países occidentales. Esto es debido a la mejora, tanto en el manejo de las enfermedades crónicas, cardiacas o no, como en el diagnóstico precoz

- Discapacidad permanente
- Gastos sanitarios por Hospitalización
  - Alteraciones cognitivas
  - Absentismo laboral



# PREVALENCIA





# Prevalencia

Fibrilación auricular

Estudio  
OFRECE

	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	
	%	IC(95%)	%	IC(95%)	%	IC(95%)
40-49	0,3	0 - 1	0,2	0 - 0,8	0,2	0 - 0,5
50-59	1,2	0,6 - 2,3	0,5	0,1 - 1,2	0,8	0,4 - 1,3
60-69	4,6	3,2 - 6,4	3,0	1,9 - 4,6	3,8	2,8 - 4,8
70-79	9,6	7,3 - 12,3	7,1	5,3 - 9,3	8,2	6,7 - 9,7
80 y más	15,4	11,4 - 20,2	16,0	12,4 - 20	15,7	12,9 - 18,5
Total	4,7	3,9 - 5,4	3,9	3,2 - 4,5	4,2	3,7 - 4,7
Ajustado	4,2	3,6 - 5	3,4	2,9 - 4	3,8	3,4 - 4,3

Ajuste por el método directo, por grupos de edad, usando como estándar la población española del Padrón Municipal de Habitantes de 2010.

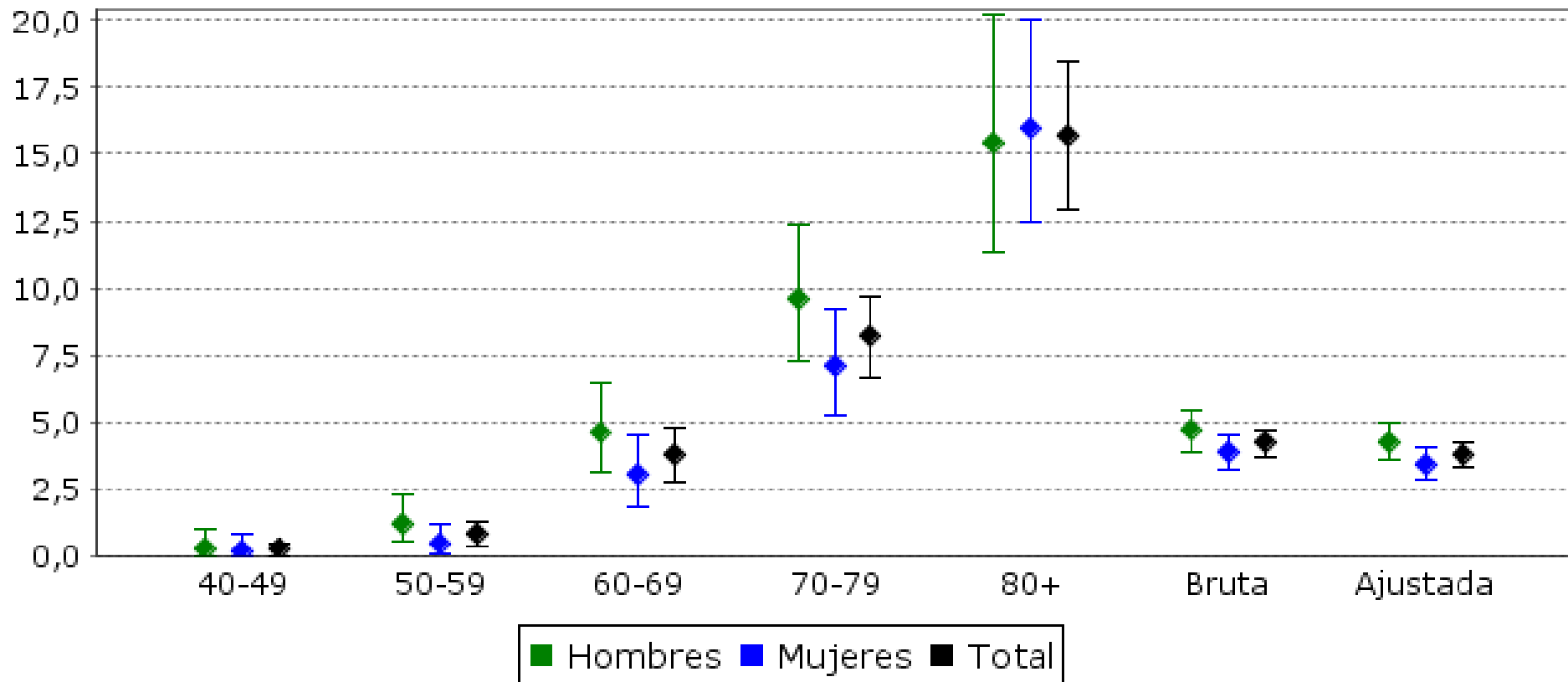
**PREVALENCIA AJUSTADA FA EN ESPAÑA (> 40 AÑOS) = 3.8%**



# PREVALENCIA

- Fibrilación auricular

Prevalencia de FA(%) e IC95%



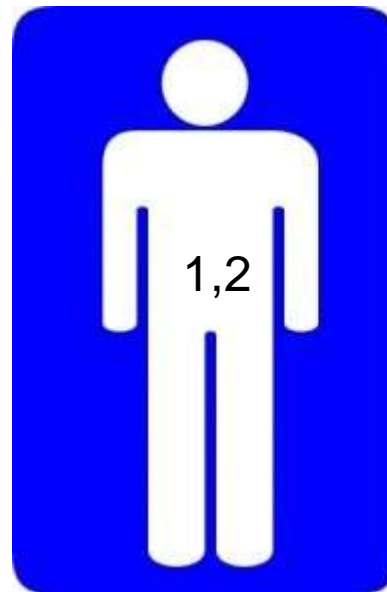
PREVALENCIA GUIAS ESC = 1-2%  
PREVALENCIA OFRECE > 40 a 3.8%

900.000 PTS EN FA EN ESPAÑA de los cuales  
en 90.000 seria desconocida (!!RIESGO!!)



# EIDEMIOLOGIA

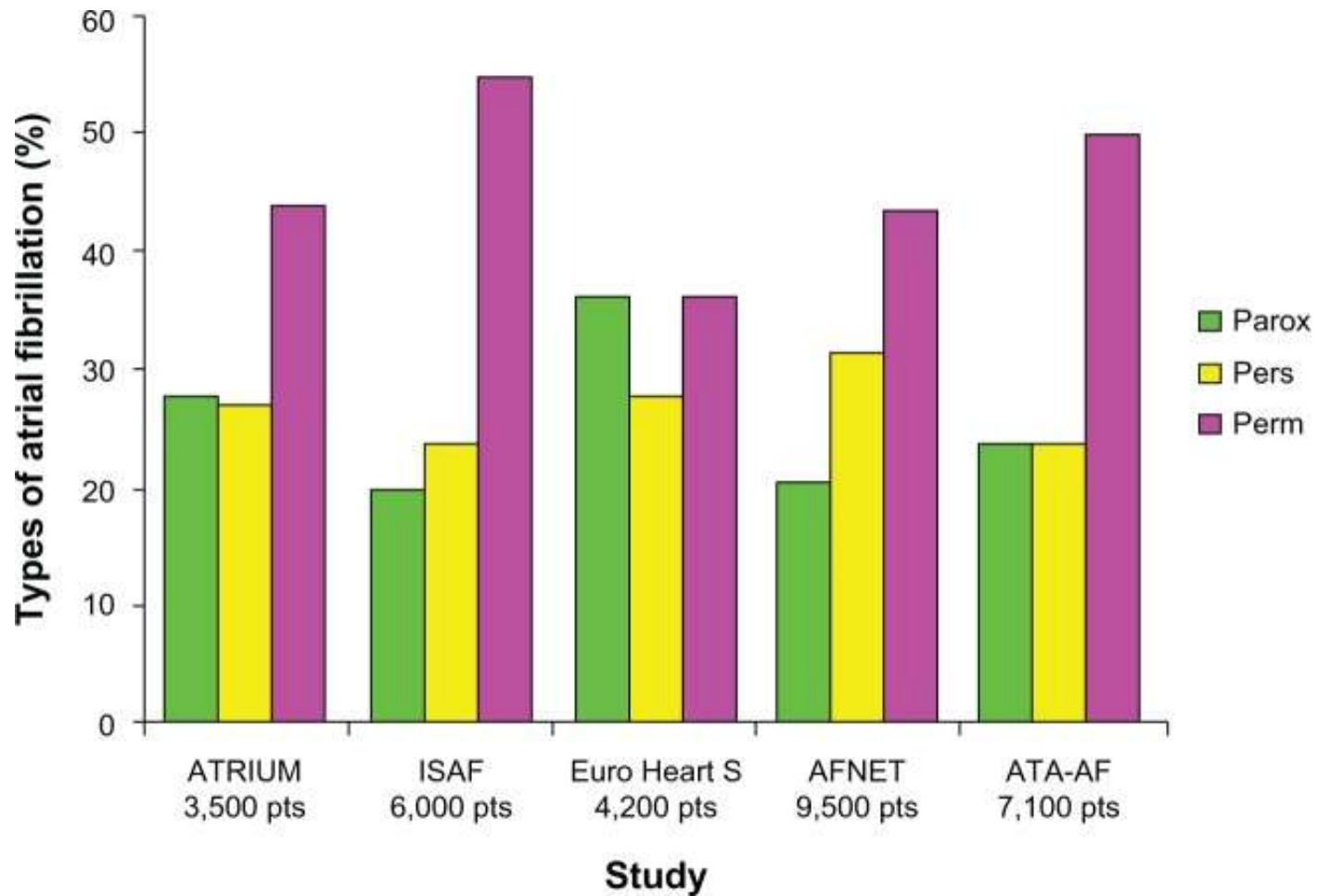
EDAD	PREVALENCIA
< 49 años	0,12-0,16 %
60-70 años	3,7-4,2%
<80 años	10-17%



Incidencia 0,23-0,41 por mil personas /año



# TIPOS FA





# Sintomas y complicaciones

<b>SINTOMAS</b>	
Palpitaciones	42-55%
Astenia	15-49%
Disnea	24-49%
Angina	10-20%
Asintomatica	12-25%

<b>COMPLICACIONES</b>	
INSUFICIENCIA CARDIACA	12,9-13,9%
EVENTOS CORONARIOS	7,7-7,3%
AVC	5-7,4%
OTRAS	12,3%





# Cardiopatía estructural significativa. Ecocardiograma

COMORBILIDADES	
MIOCARDIOPATIA HTA	22-36%
MIOCARDIOPATIA ISQUÉMICA	14-32%
MIOCARDIOPATIA VALVULAR	6-10%
HTA	67-76%
DM	20-24%
ISUFICIENCIA CARDIACA	22-42%
OBESIDAD	20-25%
EPOC	10-18%
DISFUNCIÓN TIROIDEA	8-11%
INSUFICIENCIA RENAL	11-12%
AVC/TIA	9-16%
ENFERMEDADES MENTALES	15%

**SOLO UN 2-12% SE PRESENTAN SIN ENFERMEDADES O FACTORES DE RIESGO ASOCIADO**

Zoni-Berisso M, Filippi A, Landolina M, et al. Frequency, patient characteristics, treatment strategies, and resource usage of atrial fibrillation [From the Italian Survey of Atrial Fibrillation Management (ISAF) Study]Am J Cardiol. 2013;111:705–711.

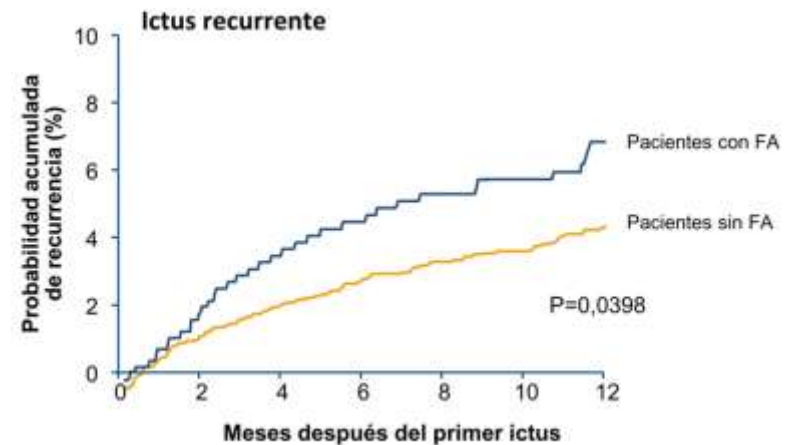
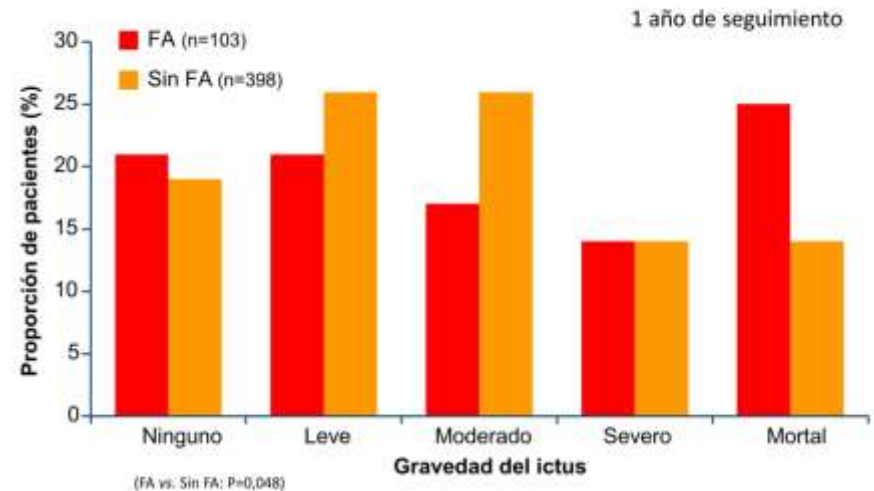


# FA : RIESGO EMBOLIGENO

## x 5 el Riesgo de ICTUS isquémico

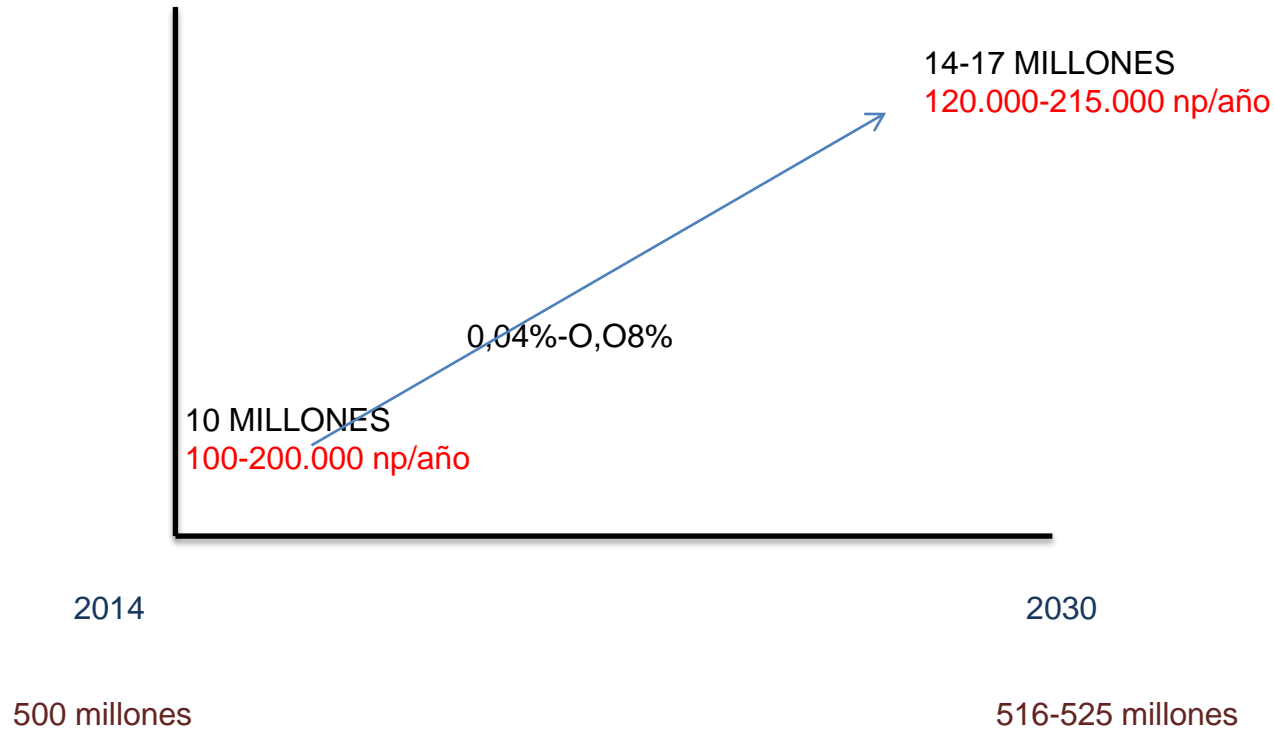
- \* **15-20%** de los AVC isquémicos son de origen cardioembólico
- \* La FA representa casi el **50%** de todos los AVC cardioembólicos
- \* **>90%** de los AVC en pacientes amb FA son isquémicos
- \* Los AVC cardioembólicos tienen **peor pronóstico** (x2 mortalitat)
- \* Mayor tasa de **recurrencia** respecto a pacientes sin FA
- \* Primera **causa de discapacidad i dependencia** en el adulto (secuelas neurològicas má graves)

## El ictus es más peligroso y/o mortal en los pacientes con FA





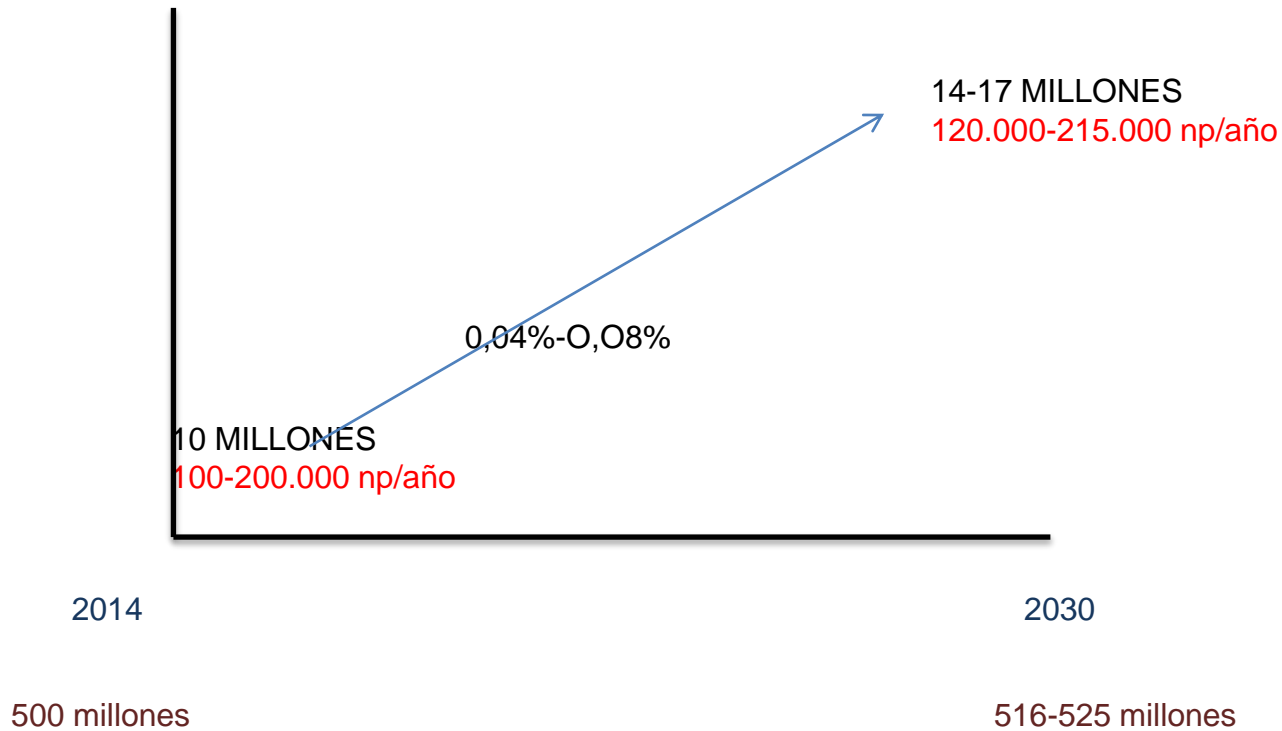
# PERSPECTIVAS PARA EUROPA



Krijthe BP, Kunst A, Benjamin EJ, et al. Projections of the number of individuals with atrial fibrillation in the European Union from 2000 to 2060. Eur Heart J. 2013;34:2746-2751.



# PERSPECTIVAS PARA EUROPA



Krijthe BP, Kunst A, Benjamin EJ, et al. Projections of the number of individuals with atrial fibrillation in the European Union from 2000 to 2060. Eur Heart J. 2013;34:2746-2751.



## CONCLUSIONES

- La FA es la arritmia sostenida más frecuente y con importantes implicaciones sanitarias y socioeconómicas.
- El médico de AP , junto a los servicios de urgencias y cardiólogos, tiene un importante papel en la prevención, diagnóstico tratamiento de estos pacientes

