



Sociedad Española de Medicina Interna

PROTOCOLOS

NUEVOS RETOS EN FIBRILACIÓN AURICULAR

Coordinador
Francesc Formiga

PRÓLOGO

La fibrilación auricular (FA) es la arritmia sostenida más frecuente y también, por ello, la arritmia más diagnosticada clínicamente, tanto en pacientes ambulatorios como hospitalizados. Es un trastorno que aparece a todas las edades, pero que es muy frecuente entre los ancianos, como se ha objetivado en los estudios epidemiológicos, en los que la prevalencia va creciendo desde alrededor del 1% en los menores de 60 años a más del 10% en los mayores de 85 años. Para su mejor clasificación, en los últimos años se ha adoptado la clasificación clínica de la FA en tres formas: paroxística, persistente y permanente.

La FA está asociada con una importante morbimortalidad en forma de ictus, tromboembolia e insuficiencia cardíaca (IC), y provoca un deterioro de la calidad de vida de los pacientes.

Actualmente, el tratamiento de la FA se centra en la prevención de los fenómenos tromboembólicos y en el control de la frecuencia y del ritmo cardíacos.

La FA es una situación comórbida que requiere una valoración integral del paciente, en todas sus dimensiones, papel en que el internista se mueve con facilidad. Así, la FA está presente de manera importante en el día a día del médico especialista en medicina interna. Aproximadamente un 20% de los pacientes ingresados en los servicios de medicina interna tienen el diagnóstico de FA. Este porcentaje es todavía mayor en los pacientes más ancianos, como muestran los resultados del estudio ESFINGE, en el que se evalúa a 3.319 pacientes con una edad media de 82 años

y se comprueba que 922 pacientes estaban afectados de FA, lo que representa una prevalencia de esta arritmia del 31,3%.

De todos los factores etiológicos asociados con la aparición de FA, es la IC la que tiene un enorme peso epidemiológico en la población de personas mayores, y su crecimiento es paralelo al del envejecimiento de la población. En los pacientes con IC evaluados por internistas existe un elevado porcentaje de pacientes con IC diastólica y con FA. Así, en un registro SEMI e IC la asociación estaba presente en casi la mitad de los pacientes (46%).

Por todo ello, nos parece de máximo interés, frente a las recientes novedades tanto en el tratamiento antiarrítmico como ya en el tratamiento anticoagulante (nuevos y prometedores fármacos, nuevas escalas de riesgo de embolia o sangrado), realizar una revisión de la FA desde el grupo de IC de la SEMI para contribuir al mejor conocimiento de la FA. Sabemos que desde el momento en que se cierre este monográfico, a mediados de marzo de 2012, se seguirán publicando nuevos artículos y guías que continuarán ampliando la información en este tema de total actualidad, especialmente en el tema de la anticoagulación.

Francesc Formiga Pérez

*Coordinador del grupo de Trabajo de Insuficiencia Cardíaca
de la SEMI*