



XXIIIè

Congrés nacional català
d'urgències i emergències

PUNT D'INNOVACIÓ I CONEIXEMENT

Seu: Tecnocampus
Mataró 14 i 15 d'abril 2016

CONSORCI SANITARI
DEL MARESME

Germans Trias i Pujol
Hospital

SoCUMUE

TecnoCampus
Mataró-Maresme

FACTORS PREDICTORS DE MAL PRONÒSTIC EN PACIENTS ATESOS AL SERVEI D'URGÈNCIES HOSPITALARIS PER FIBRIL·LACIÓ AURICULAR. VALOR PRONÒSTIC DE LA TROPONINA I.

Ferran Seguí Fernández; Ana García Martínez; Blanca Coll-Vinent; Carolina Fuenzalida.
Estudiant de medicina de la Universitat de Barcelona- Campus Clínic.

Introducció: La fibril·lació auricular (FA) representa el 3-4% de les consultes als serveis d'urgències hospitalaris (SUH). Les troponines podrien tenir significat pronòstic en aquests pacients.

Objectius: Determinar si els pacients que consulten al SUH per FA i tenen troponines elevades pateixen més esdeveniments adversos (EA) (diagnòstic de cardiopatia isquèmica, re-consultes a urgències, re-ingressos o mort) als 30 dies de la visita.

Metodologia: Estudi prospectiu de pacients atesos al SUH per FA. Es recullen variables sociodemogràfiques, antecedents, dades clíniques relacionades amb l'episodi actual, i seguiment telefònic als 30 dies junt amb revisió de la història clínica.

Resultats: 54 pacients (68 ± 15 anys), dels quals 11% tenien CI i 25 (46.3%) FA prèvia, la meitat d'ells paroxística. Acudien per palpitations 20 (37%), dolor toràcic 10 (18,5%), dispnea 9 (16,7%) i/o altres 15 (27,8%). Van sol·licitar-se troponines a 27 pacients (50%) i van ser positives ($TnI \geq 0,05 \text{ ng/mL}$) en 10 (37%) amb pic màxim 0,305 ng/mL de mediana ($Q1 = 0,0798$, $Q3 = 1,212$). Nou pacients (16,7%) van ingressar i la resta van ser donats d'alta rere 10,2h ($Q1 = 5$; $Q3 = 25,1$). Els pacients amb troponines positives van estar més temps a urgències però no van ingressar més. Es va fer el diagnòstic de FA paroxística en 27 pacients, persistent en 6 i permanent en 20. En aquests grups, van re-consultar el 29,6%, 16,6% i 20% respectivament. El 69% de les re-consultes van ser degudes a re-caiguda en FA o mal control de la freqüència cardíaca. Els valors de troponines no van tenir relació amb cap EA.

Conclusions: Un de cada quatre pacients visitats per FA al SUH re-consulten al primer mes, essent el motiu més freqüent la recaiguda en FA. Les troponines no s'han relacionat amb l'aparició d'EA a curt termini però no podem descartar la seva utilitat a més llarg termini i amb més pacients.