

Determinan qué pacientes con arritmias tienen más riesgo de sufrir fibrilación auricular

- **Un estudio de cardiólogos del Hospital del Mar e investigadores del Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas revela que más de la mitad de las personas tratadas por la arritmia conocida como aleteo auricular, sufrirán un episodio de fibrilación auricular en menos de un año**
- **El riesgo de fibrilación auricular llega al 86% en aquellos pacientes que tienen una puntuación más alta en una escala de riesgo diseñada por el mismo equipo, cosa que plantea la necesidad de hacer un seguimiento más cuidadoso de estos pacientes, por la probabilidad de desarrollar otras patologías cardiovasculares, como un ictus**
- **El estudio, publicado en la revista *Journal of Cardiology*, ha sido financiado con fondos de La Marató de TV3 del año 2014, dedicada a las enfermedades del corazón**

Barcelona, 28 de julio de 2022. – Más de la mitad de las personas tratadas por la arritmia conocida como **aleteo auricular** (*atrial flutter* en inglés), sufrirán, como mínimo, un episodio de **fibrilación auricular** después de ser tratados, según un estudio de investigadores del Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas y médicos del Servicio de Cardiología del Hospital del Mar, que ha publicado la revista *Journal of Cardiology*. En concreto, el 56%. Además, el trabajo también indica el colectivo dentro de este grupo que presenta un mayor riesgo de sufrirla y, por lo tanto, en el cual hay que hacer un seguimiento más estrecho para evitar las consecuencias negativas de este hecho. El trabajo se ha financiado con fondos de [La Marató de TV3 del año 2014](#), dedicada a las enfermedades del corazón.

Los investigadores han podido hacer un seguimiento exhaustivo de los pacientes gracias a la inserción de un dispositivo de control del ritmo cardíaco en ellos, llamado **Holter subcutáneo**, en la utilización del cual el Hospital del Mar es uno de los centros pioneros en Cataluña. Este aparato transmite en tiempo real los datos a través del móvil de la persona que lo lleva, permitiendo a los especialistas conocer su evolución sin retraso. La inserción se realiza aprovechando la intervención para tratar el aleteo auricular, una ablación, que consiste en eliminar el circuito eléctrico que provoca la arritmia mediante un cateterismo. Se trata de una de las arritmias más habituales y de tratamiento más sencillo.

El análisis de los datos de 48 pacientes tratados en el centro entre los años 2017 y 2019 por este tipo de arritmia reveló que más de la mitad de ellos, el 56%, sufrió un episodio de fibrilación auricular, otro tipo de arritmia más grave, en el primer año después de someterse al tratamiento de la primera. Esta cifra supera en mucho las estimaciones hechas hasta ahora, que situaban este porcentaje entre el 30 y el 40% a los dos o tres años. A la vez, los investigadores estudiaron a los pacientes que podían tener un riesgo más elevado, y pudieron comprobar cómo en aquellos que presentaban una puntuación más alta en la escala PACE, **la posibilidad de sufrirla se elevaba al 86%**. Esta escala es un instrumento diseñado por el mismo equipo de investigadores para la predicción del riesgo de fibrilación auricular en población sana. Para hacerlo, tiene en cuenta el electrocardiograma, la edad y tener una cardiopatía de base.

"Hemos visto que uno de los factores predictores para sufrir un episodio de fibrilación auricular, que indica la posibilidad de sufrirla, es tener una puntuación más alta en la escala PACE", explica el Dr. Ermengol Vallès, investigador del Grupo de Investigación biomédica en enfermedades del corazón del IMIM-Hospital del Mar y jefe de sección de la Unidad de Arritmias del Servicio de Cardiología del Hospital del Mar. En concreto, obtener **29 puntos o más en esta escala** indicaba que se trataba de un paciente de alto riesgo.

Esto lleva a los autores del trabajo a recomendar **"hacer en estos pacientes un seguimiento más estrecho, probablemente porque no tendrían que dejar de tomar nunca anticoagulantes, ya que la mayoría de ellos harán fibrilación auricular. Incluso, se**



Institut Hospital del Mar
d'Investigacions Mèdiques

Nota de premsa

puede plantear estudiar hacer el tratamiento de esta patología de forma precoz al aparecer por primera vez", apunta el Dr. Vallès. Los medicamentos anticoagulantes se prescriben a los pacientes con arritmias para evitar la aparición de trombos que puedan provocar otras afectaciones, como ictus, pero se dejan de tomar una vez se trata esta patología. En este colectivo, los investigadores creen que habría que replantearse este hecho y mantener la prescripción ante el elevado riesgo de aparición de un episodio de fibrilación auricular que pueda desencadenar coágulos.

Artículo de referencia

Vallès E, Martí-Almor J, Grau N, Casteigt B, Benito B, Cabrera S, Alcalde O, Benito E, Bas D, Conejos J, Cabero P, Soler C, Duran X, Fan R, Jimenez J. *[Influence of PACE score and conduction disturbances in the incidence of early new onset atrial fibrillation after typical atrial flutter ablation.](#)* J Cardiol. 2022 Mar;79(3):417-422. doi: 10.1016/j.jjcc.2021.10.012. Epub 2021 Nov 10. PMID: 34774385.

Más información

Servicio de Comunicación IMIM/Hospital del Mar: Marta Calsina 93 3160680 mcalsina@imim.es, David Collantes 600402785 dcollantes@psmar.cat