



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE MEDICINA



**PREVALENCIA DE COMPLICACIONES TROMBOEMBOLICAS
EN PACIENTES CON FIBRILACION AURICULAR EN EL
HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2020.**

TESIS

STEVEN ANDRÉ VÁZQUEZ VERDÚN

**Coronel Oviedo - Paraguay
2021**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

V393 Vázquez Verdún Steven André. Prevalencia de complicaciones tromboembólicas en pacientes con fibrilación auricular en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020. [Tesis]. Coronel Oviedo: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú; año.

69 pg.: 10 gráficos, 21 ref.

Tesis para Optar por el título de Médico Cirujano.

Tutor: Mg. Gladys Damiana Florentín González

Código de biblioteca: _____



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

**PREVALENCIA DE COMPLICACIONES TROMBOEMBOLICAS
EN PACIENTES CON FIBRILACION AURICULAR EN EL
HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2020.**

STEVEN ANDRÉ VÁZQUEZ VERDÚN

TUTOR/A: MG. GLADYS DAMIANA FLORENTÍN GONZÁLEZ

**Tesis presentada a la Facultad de Ciencias Médicas de la
Universidad Nacional de Caaguazú para la obtención del título
de Médico Cirujano**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

**PREVALENCIA DE COMPLICACIONES TROMBOEMBOLICAS
EN PACIENTES CON FIBRILACION AURICULAR EN EL
HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2020.**

STEVEN ANDRÉ VÁZQUEZ VERDÚN

Tesis presentada para obtener el título de Médico Cirujano

Coronel Oviedo - Paraguay

Miembros del Tribunal Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

CALIFICACIÓN FINAL.....



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Dedicatoria

A mi madre Gloria Verdún ya que sin su apoyo, cariño, comprensión y palabras de aliento no podría estar aquí escribiendo esto, fue y es un pilar fundamental en mi formación todo es por y gracias a ella y a mi padre Porfirio Vázquez.

A mis hermanas por todo el apoyo y el aguante durante toda la carrera.

A mis abuelos por siempre estar presentes en cada paso que doy y siempre demostrándome que puedo lograr todo lo que me proponga.

A mis tíos Wilson Verdún y Cesar Verdún que siempre estuvieron cuando les necesite y siempre confiaron en mí.

A mis amigos que estuvieron en mis mejores y peores momentos apoyándome siempre.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Agradecimientos

Agradezco a mi casa de estudio Universidad Nacional de Caaguazú, Facultad de Ciencias Medicas por brindarme las herramientas necesarias para culminar esta carrera.

A mis profesores que aportaron muchísimo en mi formación, con sus conocimientos y sabiduría. Gracias por la paciencia y todo lo aprendido durante estos largos 6 años.

A mi tutora de tesis la Mg. Gladys Damiana Florentín por la gran ayuda y paciencia que tuvo durante la elaboración de este trabajo.

A mis compañeros de estudio que se volvieron grandes amigos de la vida y que fueron una parte importante de este sueño, apoyándonos uno a los otros cuando alguien ya no podía o estaba cansado de las largas horas de estudio. Gracias por todo.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Biografía

Steven André Vázquez Verdún nació el 21 de diciembre de 1996, en la ciudad de Coronel Oviedo, departamento de Caaguazú. Es hijo de Gloria Ramona Verdún Fernández y Porfirio Vázquez Vargas, realizó sus estudios; primario en la escuela Parroquial Nuestra Señora de la Asunción y secundario en el colegio Nacional de EMD Dr. Pedro Pablo Peña, culminando el bachillerato técnico en Contabilidad en dicha institución en el año 2014. En el 2016 ingreso a la carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Medicas de la Universidad Nacional del Caaguazú, actualmente esta cursando el ultimo año de la carrera.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Índice

Dedicatoria.....	iv
Agradecimientos.....	v
Biografía.....	vi
Índice.....	vii
Lista de Gráficos.....	x
Resumen.....	xii
Ñemomyky.....	xiii
Resumo.....	xiv
Abstract.....	xv
1- Introducción.....	1
2- Antecedentes de la Investigación.....	3
3- Planteamiento del Problema.....	8
4- Justificación.....	10
5- Objetivos de la investigación.....	12
5.1- General:.....	12
5.2- Específicos:.....	12



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6- Fundamento Teórico.....	13
Fibrilación Auricular.....	13
Fibrilación auricular y trombosis.....	14
Fibrilación auricular y embolismo.....	16
Mecanismos electrofisiológicos.....	17
Formas Clínicas.....	18
Diagnóstico.....	19
Tratamiento.....	20
7- Marco Metodológico.....	24
7.1- Tipo y diseño general del estudio:.....	24
7.2- Universo y población del estudio:.....	24
7.3- Selección y tamaño de la muestra:.....	24
7.4- Unidad de análisis y observación:.....	25
7.4.1 - Criterios de inclusión:.....	25
7.4.2- Criterios de exclusión:.....	25
7.5- Variables o categoría de análisis.....	25
7.5.1- Definición operacional de variables o categoría de análisis.....	25



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7.6- Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos a utilizar, métodos para el control de calidad de los datos:.....	28
7.7- Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación con sujetos humanos.....	29
7.8- Plan de análisis:.....	31
8- Resultados.....	32
9- Discusión.....	42
10- Conclusión.....	45
11- Recomendaciones.....	46
12- Referencias Bibliográficas.....	47
13- Anexo.....	47



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Lista de Gráficos

Gráfico n° 1 Distribución de los pacientes de complicaciones tromboembólicas en pacientes con fibrilación auricular en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. n=384.....	32
Gráfico n° 2 Distribución por sexo de complicaciones tromboembólicas en pacientes con fibrilación auricular en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. n=384.....	33
Gráfico n° 3 : Distribución por edad de complicaciones tromboembólicas en pacientes con fibrilación auricular en Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. n=384.....	34
Gráfico n° 4 Distribución según procedencia de complicaciones tromboembólicas en pacientes con fibrilación auricular en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. n=384.....	35
Gráfico n° 5 Distribución según estado civil de complicaciones tromboembólicas en pacientes con fibrilación auricular en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. n=384.....	36
Gráfico n° 6 Distribución según escolaridad de complicaciones tromboembólicas en pacientes con fibrilación auricular en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. n=384.....	37



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico n° 7 Distribución según profesión de complicaciones tromboembólicas en pacientes con fibrilación auricular en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. n=384.....	38
Gráfico n° 8 Distribución según hábitos tóxicos de complicaciones tromboembólicas en pacientes con fibrilación auricular en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. n=384.....	39
Gráfico n° 9 Distribución según enfermedad de complicaciones tromboembólicas en pacientes con fibrilación auricular en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. n=384.....	40
Gráfico n° 10 : Distribución según tratamiento anticoagulante de complicaciones tromboembólicas en pacientes con fibrilación auricular en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. n=384.....	41



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Resumen

Introducción: Existen varias propiedades cardiacas que están en perfecta armonía para que el corazón funcione perfectamente, una de las alteraciones cardiacas frecuente es la arritmia de la cual la Fibrilación auricular (FA).

Objetivo: Determinar la prevalencia de complicaciones tromboembólicas en pacientes con fibrilación auricular en el Hospital Regional de Coronel Oviedo 2020

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal sobre "Prevalencia de complicaciones tromboembólicas en pacientes con fibrilación auricular en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020". Los resultados se expresan en proporciones. La muestra fue de 384 pacientes.

Resultados: En este estudio se encontró una prevalencia de 11% (43) de complicaciones tromboembólicas en pacientes con fibrilación auricular, con un predominio del sexo masculino 56% (24), la edad mínima fue de 33 años, mientras que la edad máxima de 88 años, la media de edad fue de $67,5 \pm 13,1$ años, el 56% (24) eran de la zona rural, el 60% (26) eran casados, el 38% (16) tuvieron un hábito tabáquico, el 37% (16) tenían Diabetes Mellitus, el 67% (28) no siguieron con tiene tratamiento con anticoagulantes.

Conclusión: se encontró con una prevalencia del 11% en Hospital Regional de Coronel Oviedo 2020, la media de edad fue de $67.6 \pm 13,1$. La mayor parte de los pacientes pertenecían al sexo masculino y procedían del área rural. Enfermedades de base predominante la diabetes mellitus.

Palabra clave: Fibrilación Auricular, Tromboembolia, Prevalencia.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Ñemombyky

Ñepyrumby: Pe korasö heta propiedad oguereko omba'apo porä hagua. Petei mba'asy korasöpe omomba'apo vaipa chupe ha'e pe arritmia, ha pea apytepe Fibrilación Auricular hetave oiva.

Jehupytyrä: Japouka Prevalencia de complicaciones tromboembólicas en pacientes con fibrilación auricular en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020-pe.

Mba'e aporä ha mba'apokatuhaicha: añemoarandu observacional, descriptivo ha ñekytî mba'e transversal. Pe Prevalencia de complicaciones tromboembólicas en pacientes con fibrilación auricular en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020-pe. Osêva mba'e oita proporcionepe.

Tembiapogui oseva: ko tembiapope ojetopa 11% pe prevalencia ko mba'asygui, Hetave ojetopa kariay apytepe 56%, heta oi guerekova $67,5 \pm 13,1$ ary, heta ou pe zona rural-guive 56%, 60% ha omendava. Pe 38% ha'ekuera oguereko hekove opitahare, avei 37% tuguy asuka ha 67% ndosegi itratamiento

Tempiapo paha: ko tembiapope ojetopa 11% Prevalencia de complicaciones tromboembólicas en pacientes con fibrilación auricular en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020-pe.

Ñe'ëndytee: Fibrilación Auricular, Tromboembolia, Prevalencia.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Resumo

Introdução: Existem várias propriedades cardíacas que estão em perfeita harmonia para que o coração funcione perfeitamente, uma das alterações cardíacas frequentes é a arritmia que resulta em fibrilação atrial (FA).

Objetivo: Determinar a prevalência de complicações tromboembólicas em pacientes com fibrilação atrial no Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020

Material e métodos: Foi realizado um estudo observacional transversal descritivo sobre "Prevalência de complicações tromboembólicas em pacientes com fibrilação atrial no Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020". Os resultados são expressos em proporções. A muestra foi de 384 pacientes

Resultados: Neste estudo, foi encontrada prevalência de 11% (43) de complicações tromboembólicas em pacientes com fibrilação atrial. com predomínio do sexo masculino 56% (24). a idade mínima foi de 33 anos, enquanto a idade máxima foi de 88 anos, a mediana de idade foi de $67,5 \pm 13,1$ anos, 56% (24) eram da zona rural, 60% (26) eram casados, 38% (16) tinham um tabagismo, 37% (16) tinham Diabetes Mellitus, 67% (28) não continuaram com o tratamento anticoagulante.

Conclusão: foi encontrada prevalência de 11% no Hospital Regional de Coronel Oviedo para o período de 2020, a média de idade foi de $67,6 \pm 13,1$ anos. A maioria dos pacientes era do sexo masculino e procedente de áreas rurais. Doenças básicas predominantemente diabetes mellitus.

Palavras-chave: Fibrilação Atrial, Tromboembolismo, Prevalência.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Abstract

Introduction: There are several cardiac properties that are in perfect harmony so that the heart functions perfectly, one of the frequent cardiac alterations is the arrhythmia of which atrial fibrillation (AF).

Objective: To determine the prevalence of thromboembolic complications in patients with atrial fibrillation at Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020

Material and methods: A descriptive, cross-sectional observational study was carried out on "Prevalence of thromboembolic complications in patients with atrial fibrillation at the Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020". The results are expressed in proportions. The sample was 384.

Results: In this study, a prevalence of 11% (43) of thromboembolic complications was found in patients with atrial fibrillation. with a male predominance 56% (24). the minimum age was 33 years, while the maximum age was 88 years, the median age was 67.5 ± 13.1 years, 56% (24) were from rural areas, 60% (26)) were married, 38% (16) had a smoking habit, 37% (16) had Diabetes Mellitus, 67% (28) did not continue to have anticoagulant treatment.

Conclusion: a prevalence of 11% was found in the Hospital Regional de Coronel Oviedo for the 2020 period, the mean age was 67.6 ± 13.1 . Most of the patients were male and came from rural areas. Basic diseases predominantly diabetes mellitus.

Key words: Atrial Fibrillation, Thromboembolism, Prevalence.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

1- Introducción

Existe varias propiedades cardiacas que están en perfecta armonía para que el corazón funciones perfectamente, una de las alteraciones cardiacas frecuente es la arritmia de la cual la Fibrilación auricular (FA), la excitación de alta frecuencia de las aurículas que resulta tanto en la contracción auricular di sincrónica como en la irregularidad de la excitación ventricular. Los estudios de asociación epidemiológica identifican que su prevalencia es de 2 a 5% de la población general y aumenta con la edad (1).

Afecta mayormente a pacientes mayores de 65 años. Hasta el 90% de los casos, frecuentemente algunos pacientes no es consciente de su existencia y la primera manifestación puede ser una complicación de la FA como el accidente cerebrovascular (ACV) (2).

En Paraguay se observó en un estudio realizado en un hospital regional del país encontraron 11,8%, siendo más frecuente en el sexo masculino, y la media de edad fue 60 años con mayor frecuencia (3).

El riesgo de padecer un accidente cerebro vascular aumenta gravemente en las personas con fibrilación auricular, comparada con la población general, alrededor de 1,5% aumenta más en pacientes con fibrilación



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

auricular en pacientes entre las edades 50-59 años, y un 23% entre 80-89 años (4).

Se estima que 1 de cada 4 ictus isquémico son de origen cardioembólico y el 50% de estos casos representa la fibrilación auricular; la monitorización permanente electrocardiográfica, en pacientes con ictus agudo, en 1 de cada 20 pacientes que padecieron este evento neurológico ha identificado fibrilación auricular asintomática; incluso algunos pacientes con fibrilación auricular jamás fueron hospitalizados (5).

La Fibrilación Auricular representa una alta morbilidad y mortalidad, y que su consecuencia más frecuente es el accidente cerebro vascular de origen cardioembolia, esto desencadena incapacidad, dependencia, deterioro de la calidad de vida, y un aumento significativo de gasto al sistema de salud pública (5).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

2- Antecedentes de la Investigación.

Galeano realizó un estudio con el objetivo de “Determinar la frecuencia de Fibrilación Auricular, en pacientes internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo”. La metodología fue observacional, transversal, retrospectivo, descriptivo, no probabilístico, donde fueron revisadas 59 historias clínicas, de mujeres y varones mayores de 40 años internados en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo entre los meses de enero a diciembre de 2014. Encontró en su estudio que la edad media fue de $67,5 \pm 13$ años. La frecuencia de FA es de 11,86%; siendo más frecuente en el sexo masculino con 85,71%, la franja etaria más afectada es la de mayor a 70 años, donde se observó el 71,4% de los casos. Frecuencia de FA es de 11,86%; más frecuente en el sexo masculino y la franja etaria más afecta es la de mayor a 70 años (3).

Vera realizó un estudio con el objetivo de “Determinar que la fibrilación auricular es un factor de riesgo para desarrollar isquemia cerebrovascular en pacientes adultos mayores de 65 años hospitalizados en el Hospital Martín Icaza en el año 2016-2017”. Utilizó un diseño analítico, transversal. La población que se estudió fueron los pacientes adultos mayores con diagnóstico de enfermedad cerebro vascular isquémica entre 2016 y 2017 en el hospital provincial Martín Icaza, posteriormente se introducen la información en el



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

software SPSS para obtener los datos descriptivos. El resultado del odds ratio fue de 1,012, con un intervalo de confianza del 95%. Conclusiones: Según nuestro estudio, la fibrilación auricular no es un factor de riesgo para desarrollar enfermedad cerebro vascular isquémica (6).

Guevara. *et. al.*, realizaron un estudio con el objetivo de “Identificar factores de riesgo de complicaciones tromboembólicas cerebrales en pacientes con fibrilación auricular permanente no valvular y tratamiento anticoagulante oral entre los años 2015 y 2018”. Se realizó un estudio de casos y controles en el Hospital General Docente “Dr. Agostinho Neto” en el periodo octubre entre 2015 y abril del 2018. El universo estuvo conformado 213 pacientes, 71 casos con fibrilación auricular permanente que sufrieron complicaciones tromboembólicas cerebrales bajo tratamiento con warfarina y 142 controles con fibrilación auricular permanente, con igual, pero sin las complicaciones antes mencionadas. Se seleccionaron dos controles por cada caso (2:1) para incrementar el poder estadístico del estudio. Se analizaron variables sociodemográficas, clínicas, ecocardiográficas, labilidad del INR (índice internacional normalizado) y adherencias terapéuticas. El análisis de los datos se presentó en tablas de datos de doble entrada. Se estimaron Chi cuadrado, intervalos de confianza y Odds ratio. Resultaron significativas el grupo de edad de 75 o más años, el sexo masculino, la hipertensión arterial, la presencia de placas de ateromas en aorta y carótidas, la diabetes mellitus, el INR subóptimo,



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

la mala adherencia terapéutica. El grupo etario de 75 o más años, sexo masculino, fumar, hipertensión arterial, diabetes mellitus, placas de ateroma en aorta y carótidas, INR subóptimo y mala adherencia terapéutica constituyen factores de riesgo significativos para la aparición de complicaciones tromboembólicas cerebrales (7).

Alonso *et. al.*, realizaron un estudio con el objetivo de “Diseñar y validar una escala clínica para predecir el riesgo sufrir eventos adversos a los 90 días del alta de urgencias en pacientes con fibrilación auricular (FA)”. Fue un estudio observacional, prospectivo que incluyó pacientes con FA que acudieron a urgencias. Durante el seguimiento, registramos la incidencia de cualquier evento adverso. Se llevó a cabo un análisis de regresión logística multivariante para investigar variables asociadas de manera independiente con la presencia de eventos adversos. El 66% de los pacientes (seleccionados al azar) conformaron la cohorte de derivación y los restantes la cohorte de validación interna. Resultó que en 645 pacientes (50,2% mujeres, mediana de edad de 76 [RIC 67-81] años) fueron finalmente incluidos. A los 90 días, 165 (25,6%) pacientes presentaron al menos un evento adverso (114 en la cohorte de derivación y 51 en la de validación interna). La edad ≥ 70 años, enfermedad vascular, insuficiencia cardíaca, EPOC, enfermedad renal, obesidad, síntomas mal controlados (EHRA III-IV), uso de oxigenoterapia, digoxina y otros antiarrítmicos en urgencias, y el mal control de la frecuencia cardíaca, se



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

asociaron de manera independiente con el riesgo de eventos adversos. Con estas variables se diseñó la escala CoSTuM, que mostró una óptima capacidad predictiva tanto en la cohorte de derivación (estadístico c: 0,901, IC 95% 0,869-0,928; $p < 0,001$) como en la de validación (estadístico c: 0,850, IC 95% 0,796-0,894; $p < 0,001$). En pacientes con FA atendidos en urgencias, la escala CoSTuM demostró tener una buena capacidad de predicción de eventos adversos a los 90 días tras el alta (8).

López *et. al.*, realizaron un estudio con el objetivo de “Determinar las causas de consulta al servicio de urgencias y las estrategias de intervención desde la institución a los pacientes con fibrilación auricular o complicaciones derivadas y atendidos en la clínica Cardio VID durante el segundo semestre de 2019”. Para llevar a cabo este proyecto se realizó la revisión de 25 historias clínicas digitales de donde se extrajo información que permitió caracterizar socio demográficamente a la población objeto de estudio y sus prácticas de autocuidado. Resultó que el 80% de los pacientes eran de sexo masculino, el 60% se encuentra en el rango de edad de mayores de 65 años, el 72% de los pacientes pertenece a estrato socioeconómico 1 y 2, el 68% de los pacientes ingresaron al servicio de urgencias por descompensación de su patología o falla cardíaca, el 52% de las historias clínicas no contaban con registro de educación por personal médico, el 76% de las historias clínicas cuentan con registro de educación por enfermería, el 60% de los pacientes presentaban



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

adherencia al tratamiento farmacológico, el 60% de los pacientes pertenecientes a la muestra manejaba prácticas de autocuidado. La muestra analizada permite determinar que los pacientes con diagnóstico de fibrilación auricular son en su mayoría adultos mayores, con un estrato socioeconómico bajo, que ingresaron al servicio de urgencias por descompensación de su patología, lo cual invita al planteamiento de un proceso educativo que contemple estas variables, además de disminuir la aparición de eventos agudos (9).

Ortiz et. al., realizaron un estudio con el objetivo de “Determinar el tipo de anticoagulante oral recibido y el riesgo de sangrado en pacientes con fibrilación auricular no valvular del Hospital Militar Central. El estudio, descriptivo, retrospectivo de corte transversal, incluyó a pacientes adultos con diagnóstico de fibrilación auricular no valvular del Hospital Militar Central desde enero de 2015 a agosto de 2018. Se determinaron las variables demográficas, diagnóstico de fibrilación auricular valvular y no valvular, tipo de anticoagulación oral recibida, escala de ictus (CHA2DS2-VASc) y de hemorragia (HAS-BLED), control de anticoagulación con el INR y adherencia al tratamiento anticoagulante. Se incluyeron 220 pacientes con fibrilación auricular, 60% presentó fibrilación auricular no valvular, edad media de $71 \pm 4,6$ años, y el 57,8% fueron hombres. Recibieron anticoagulación oral 79% de los pacientes, de los cuales el 80% recibió anticoagulante anti vitamina K. El



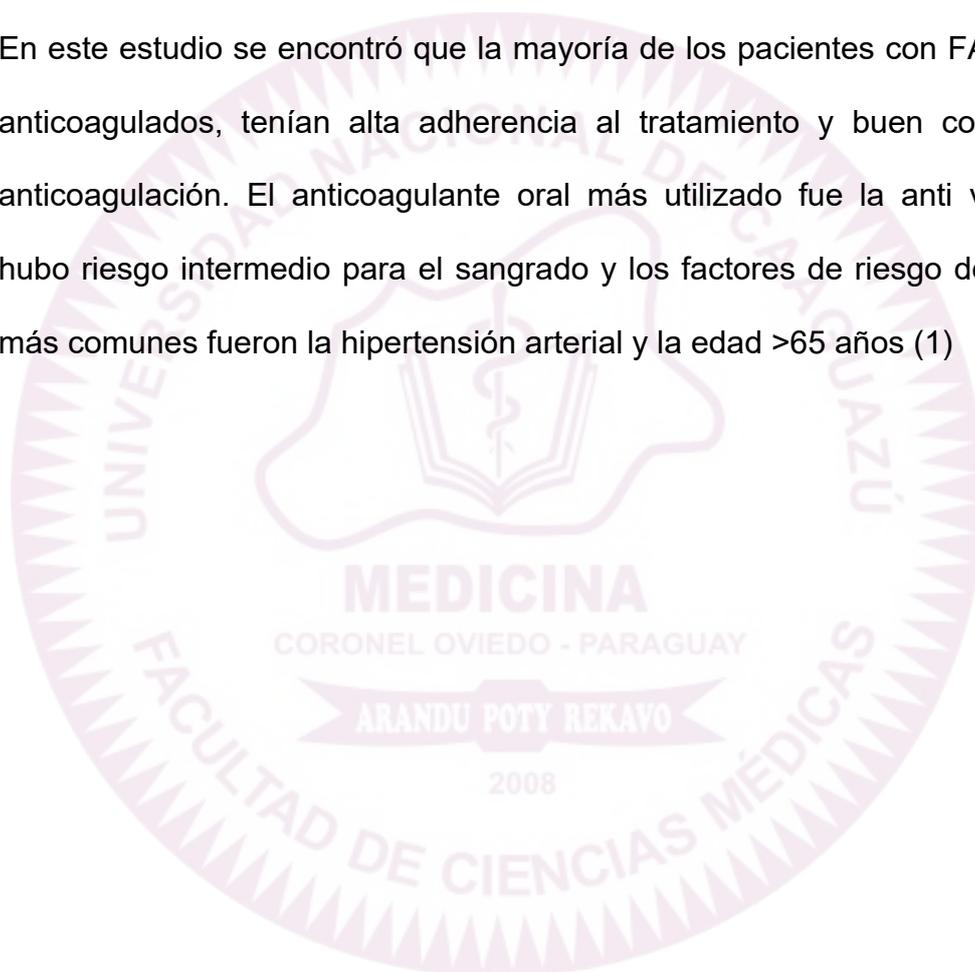
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

promedio de puntos en la escala de CHA2DS2-VASc fue de 3,5 puntos y en la escala de HAS-BLED el promedio de puntos obtenidos fue de 1,9 y los factores de riesgo más comunes de sangrado fueron la HTA y edad mayor a 65 años. En este estudio se encontró que la mayoría de los pacientes con FANV fueron anticoagulados, tenían alta adherencia al tratamiento y buen control de la anticoagulación. El anticoagulante oral más utilizado fue la anti vitamina K, hubo riesgo intermedio para el sangrado y los factores de riesgo de sangrado más comunes fueron la hipertensión arterial y la edad >65 años (1)





3- Planteamiento del Problema

La Fibrilación Auricular representa una alta morbilidad y mortalidad, su prevalencia es de 2 a 5% de la población general y aumenta con la edad. La consecuencia más frecuente es el accidente cerebro vascular de origen cardioembolia, esto desencadena incapacidad, dependencia, deterioro de la calidad de vida, y un aumento significativo de gasto al sistema de salud pública (5).

En Paraguay hay pocos estudios sobre la frecuencia de la FA en la población adulta, en un estudio realizado en un hospital regional del país encontraron 11,8%, siendo más frecuente en el sexo masculino, y la media de edad fue 60 años con mayor frecuencia (3). Otro estudio que se realizó en el Servicio del Clínica Médica del Hospital Militar Central en el periodo de estudio presentaron FA 220 pacientes (9,8%). La edad media de los pacientes con FANV fue de $71 \pm 4,6$ años, 77(57,8%) fueron hombres (1).

La fibrilación auricular la principal causa infarto de etiología embolica siendo la isquemia cerebro vascular es la segunda causa de morbilidad y tercera causa de mortalidad a nivel mundial, y provoca elevados gastos económicos y el deterioro en la calidad de vida de los pacientes (6).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

A pesar de contar con una terapia de anticoagulación oral eficaz establecida, los pacientes con FA aun así representan un alto riesgo de ictus, El razonamiento anterior llevo a la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es prevalencia de complicaciones tromboembólicas en pacientes con fibrilación auricular en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020?





FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

4- Justificación

La fibrilación auricular es una de las arritmias sostenida más frecuente en el hombre. Viene siendo la frecuencia cardíaca acelerada e irregular que puede aumentar el riesgo de sufrir un accidente cerebrovascular, insuficiencia cardíaca y otras.

En la fibrilación auricular existe una preocupación importante que es la posibilidad de desarrollar coágulos sanguíneos dentro de las cavidades superiores del corazón. Estos coágulos sanguíneos que se forman en el corazón pueden embolizar a otros órganos y bloquear el flujo sanguíneo produciendo así una (isquemia).

Las discapacidades resultantes y la gravedad de los ictus resultantes de origen cardioembólicos son importantes, mayores que las del no cardioembólico. Como la edad, los antecedentes de ictus o ataque isquémico, la hipertensión, la diabetes y la insuficiencia cardíaca actúan en los ictus con fibrilación auricular como factores de riesgo añadido para futuras embolias, por lo que su prevención y tratamiento son de suma importancia.

La importancia o la pertinencia de realizar esta investigación radica en determinar la Prevalencia de complicaciones tromboembólicas de la Fibrilación



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

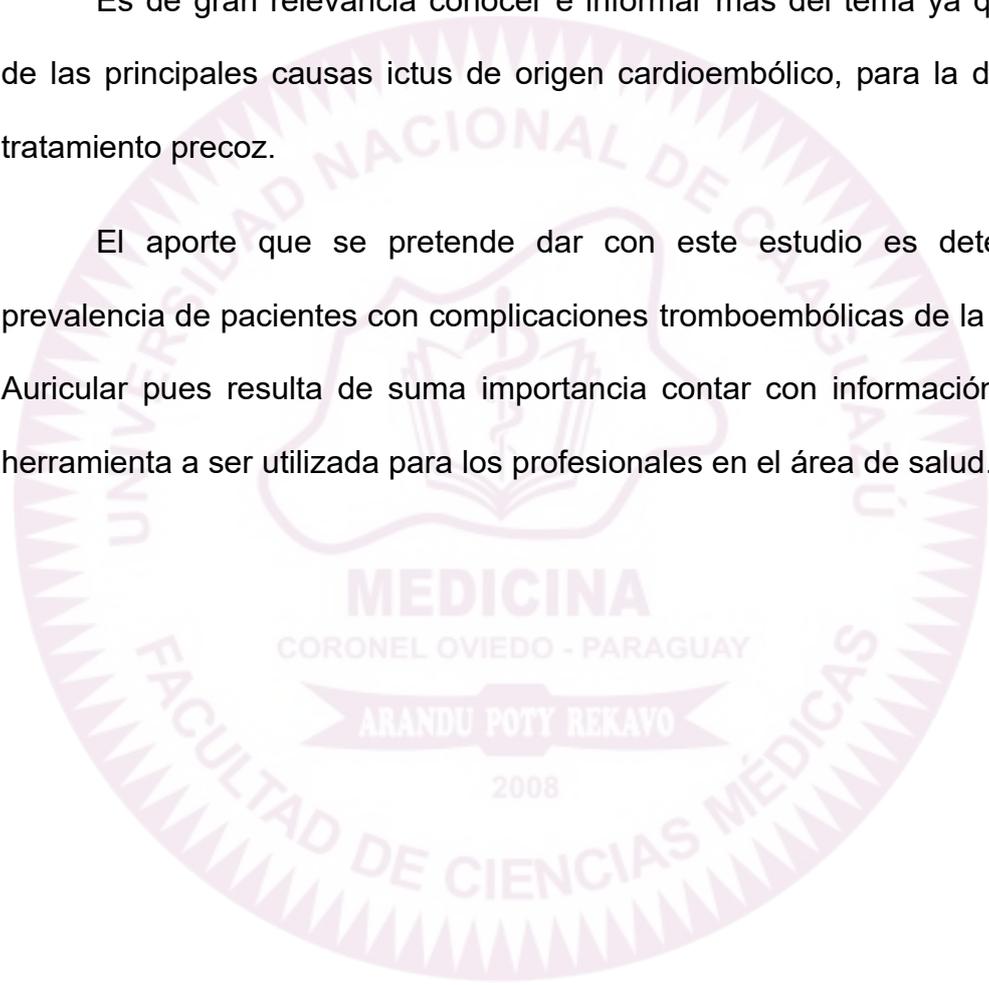


FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Auricular es importante porque de esta manera ayudará al diagnóstico y tratamiento de esta patología en pacientes con factores de riesgo.

Es de gran relevancia conocer e informar más del tema ya que es uno de las principales causas ictus de origen cardioembólico, para la detección y tratamiento precoz.

El aporte que se pretende dar con este estudio es determinar la prevalencia de pacientes con complicaciones tromboembólicas de la Fibrilación Auricular pues resulta de suma importancia contar con información esto sea herramienta a ser utilizada para los profesionales en el área de salud.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

5- Objetivos de la investigación

5.1- General:

Determinar la prevalencia de complicaciones tromboembólicas en pacientes con fibrilación auricular en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020

5.2- Específicos:

- Describir las características demográficas de los pacientes con fibrilación auricular.
- Describir las características clínicas de los pacientes con fibrilación auricular.
- Detallar la prevalencia de los pacientes con fibrilación auricular de acuerdo a las características demográficas.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6- Fundamento Teórico

Fibrilación Auricular

Existe varias propiedades cardiacas que están en perfecta armonía para que el corazón funciones perfectamente, una de las alteraciones cardiacas frecuente es la arritmia de la cual la Fibrilación auricular (FA) es una, la excitación de alta frecuencia de las aurículas que resulta tanto en la contracción auricular di sincrónica como en la irregularidad de la excitación ventricular (1).

La fibrilación auricular (FA) es la causa más frecuente de internaciones cardiológicas por arritmias en la práctica clínica. Es una arritmia supraventricular irregularmente irregular, que tiene una duración mayor de 30 segundos, con reemplazo de las ondas P por ondas fibrilatorias que pueden variar en amplitud, tiempo de duración y que se asocia en general con intervalos RR irregulares. La longitud del ciclo auricular es rápida y muy variable. La respuesta ventricular depende de las características electrofisiológicas del nodo AV, la presencia de vías accesorias, el tono simpático y vagal y la acción de diferentes drogas (4,6).

Los estudios de asociación epidemiológica identifican que su prevalencia es de 2 a 5% de la población general y aumenta con la edad (1).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Afecta mayormente a pacientes mayores de 65 años. Hasta el 90% de los casos, frecuentemente algunos pacientes no es consciente de su existencia y la primera manifestación puede ser una complicación de la FA como el accidente cerebrovascular (ACV) (2).

En Paraguay se observó en un estudio realizado en un hospital regional del país encontraron 11,8%, siendo más frecuente en el sexo masculino, y la media de edad fue 60 años con mayor frecuencia (3).

El riesgo de padecer un accidente cerebro vascular aumenta gravemente en las personas con fibrilación auricular, comparada con la población general, alrededor de 1,5% aumenta más en pacientes con fibrilación auricular en pacientes entre las edades 50-59 años, y un 23% entre 80-89 años (4).

Fibrilación auricular y trombosis

La sangre sustancia líquida, se transporta por todo el torrente circulatorio de forma fluida e ininterrumpida. Sin embargo, hay una serie de mecanismos que hacen que, en caso de quedarse retenida o estática pierda su fluidez y se coagule.

El corazón, al no latir adecuadamente, las aurículas en los casos de fibrilación auricular, la sangre, que debía estar en continuo movimiento,



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

comienza a estancarse en algunos segmentos auriculares, comenzando a coagularse.

Estos coágulos (en lenguaje médico conocidos como trombos) suelen quedarse adheridos inicialmente a las paredes internas de las aurículas (derecha e izquierda). Esto, de por sí, ya puede suponer un problema al disminuir el espacio útil dentro del corazón (trombosis) (10).

Fibrilación auricular y embolismo

Sin embargo, es otro aspecto el que hace esta situación todavía más preocupante: con el movimiento de la aurícula, aunque desordenado, esos trombos pueden desprenderse, migrando dentro del torrente circulatorio hasta llegar a algún territorio fuera del corazón, obstruyendo ahí la circulación. Es lo que se conoce como tromboembolismo (10).

Las manifestaciones de este embolismo de un trombo dependerán del territorio afectado. Si se trata de un trombo de la aurícula derecha, el trombo podrá migrar a los pulmones (embolia pulmonar), mientras que si se encuentra en la aurícula izquierda podrá ir a cualquier otra parte del cuerpo, dañando allí donde llegue. Sin embargo, no todos los territorios son igual de importantes, de forma que, dentro de los diferentes tipos de embolismo, hay uno que destaca sobre los demás: el embolismo cerebral, cuyas consecuencias, dramáticas en ocasiones, se presentan 5 veces más frecuentemente en las personas que tienen fibrilación auricular que en aquellas cuyo ritmo cardiaco es normal (10).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Mecanismos electrofisiológicos

Los mecanismos electrofisiológicos de la Fibrilación Auricular es la que se explican el desencadenamiento de las crisis de FA y su progresión a las formas persistentes y permanentes ayudará a establecer estrategias más eficaces para prevenir y controlar la misma. Hay varios factores implicados en la presentación de la arritmia por lo que es imposible establecer un mecanismo universal que explique la misma, así como encontrar una terapia que puede ser eficaz en todos los pacientes que la padecen. Como las arritmias ventriculares, en la patogénesis de la FA también podemos utilizar el concepto de desencadenantes/ moduladores y presencia del miocardio vulnerable (11,12).

Las extrasístoles auriculares y las alteraciones transitorias del sistema nervioso autónomo (SNA) así como diversos tóxicos como el alcohol pueden considerarse como los factores desencadenantes más importantes para que en presencia de un miocardio auricular vulnerable se pueda generar una crisis de FA.(13)

El miocardio auricular vulnerable puede ser una consecuencia de cambios funcionales (acortamiento del periodo refractario debido de predominio vagal) o cambios anatómicos como crecimientos de las aurículas que se acompañan de fibrosis auricular y/o trastorno de conducción auricular lo que facilita la aparición de fenómenos de reentrada o la presencia de focos



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

auriculares automáticos especialmente alrededor de las venas pulmonares (11).

La presencia del bloqueo interauricular avanzado puede ser detectado por ECG (presencia de la onda p \pm en II, III, aVF) y es un marcador muy específico de fibrilación/flutter auricular antes de 1 año en presencia de cardiopatía avanzada. Por un lado las aurículas de los pacientes con FA muestran a menudo un alto grado de fibrosis que contribuye a la heterogeneidad de los períodos refractarios auriculares y por otra parte, la FA provoca un remodelado eléctrico y mecánico de la aurícula que facilita asimismo las futuras recidivas (11,12).

Formas Clínicas

Se han propuesto varias clasificaciones clínicas, pero ninguna de ellas considera todos los aspectos relacionados con la FA. Si bien la forma de presentación puede cambiar en el transcurso del tiempo, es de gran valor clínico caracterizar la arritmia en un momento dado. Es razonable distinguir clínicamente 4 tipos de FA según la forma de presentación y duración de la arritmia:

- Primer episodio: Es el primer episodio registrado de FA. Esta definición es independiente de la duración de la arritmia y la presencia y severidad de los síntomas relacionados con la FA. Es de destacar que algunos pacientes tienen un único episodio, que nunca se repetirá.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

• Paroxística: Es la FA (> 1 episodio) autolimitada dentro de los 7 días de su inicio. Se incluye en esta categoría a la FA < 48 horas que se cardiovierte eléctrica o farmacológicamente.

• Persistente: Se considera persistente cuando el episodio de FA es ≥ 7 días o requiere su terminación por cardioversión eléctrica o farmacológica, pasadas las 48 horas iniciales.

• Permanente: Cuando la presencia de la arritmia es aceptada por el médico y el paciente o cuando la cardioversión no fue exitosa o no se intentará (6,14).

La fibrilación auricular asintomática (SAF) silenciosa o subclínica es de gran interés actualmente en las comunidades epidemiológica, neurológica y cardiovascular. Es sabido que los efectos electrofisiológicos y mecánicos de la fibrilación auricular (FA) sintomática y silenciosa son los mismos. Es probable que debido a que "la FA engendra FA", la progresión de FA paroxística a FA persistente o permanente pueda ser más rápida en pacientes con SAF a largo plazo no reconocida y no tratada, porque estos pacientes no buscan ni se les proporciona tratamiento.(15)



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Diagnóstico.

Electrocardiográficamente se caracteriza por una actividad auricular muy rápida y desorganizada, con ausencia de ondas P que se sustituyen por ondulaciones de la línea de base (ondas f), a una frecuencia entre 350 y 600 lpm. La respuesta ventricular es completamente irregular, lo que constituye una característica primordial de esta arritmia. Si en presencia de una FA nos encontramos un ritmo ventricular regular y lento, debe sospecharse que existe un bloqueo AV completo con un ritmo de escape. Si, por el contrario, se observa un ritmo ventricular regular y rápido, debe sospecharse una taquicardia de la unión o ventricular.(13,16)

Tratamiento

Tiene cuatro objetivos:

- 1. Revertir a ritmo sinusal mediante cardioversión eléctrica o farmacológica.**

La cardioversión puede ser eléctrica o farmacológica. Los fármacos más empleados para revertir la FA son los de las clases IC (propafenona, flecainida) y III (amiodarona), siendo las características clínicas del paciente las que más orientan a elegir uno u otro fármaco. Recientemente se ha aprobado también para cardioversión farmacológica el vernakalant.(17,18)



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Diámetros aumentados en la aurícula izquierda (>45 cm) implican mayor enfermedad estructural de la misma, y por tanto mayor dificultad de cardioversión exitosa y mantenida en el tiempo.(18)

2. Control de la frecuencia ventricular.

Para ello, pueden emplearse digoxina, betabloqueantes o calcioantagonistas, excepto en pacientes con FA y WPW, en los que estos fármacos están absolutamente contraindicados, debiendo emplearse la procainamida como alternativa.

El control de la frecuencia ventricular mediante fármacos que reduzcan la conducción a través del NAV resulta crucial antes de realizar la cardioversión farmacológica con ciertos antiarrítmicos, puesto que éstos pueden tener efectos vagolíticos y aumentar así la conducción a los ventrículos, produciendo una respuesta ventricular rápida y mal tolerada.(18–20)

3. Prevención de la recurrencia de la FA.

Si se restablece el ritmo sinusal mediante cardioversión, se pueden utilizar antiarrítmicos de clase IC o amiodarona para prevenir recidivas, siendo esta última el fármaco más eficaz para prevenir recurrencias, aunque su uso a largo plazo se asocia a frecuentes efectos adversos. A mayor diámetro de la aurícula izquierda (>45 mm), es más difícil mantener el ritmo sinusal.(19,21)



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Otro procedimiento alternativo consiste en la ablación circunferencial de las venas pulmonares con radiofrecuencia, especialmente útil en los pacientes en los que la FA se origina por descargas desde focos automáticos que se localizan alrededor de las venas pulmonares. Esta técnica tiene una elevada eficacia y previene recurrencias en un 80% de los casos.

Otro método más cruento y poco empleado es la técnica MAZE, que consiste en realizar varias lesiones en la AI y AD mediante abordaje quirúrgico con el objetivo de impedir la propagación de las ondas fibrilantes.(20,21)

4. Prevención del embolismo sistémico.

Para reducir el riesgo embólico inherente a la FA se procede a anticoagulación oral.

Existen dos conceptos distintos sobre anticoagulación: - Anticoagulación oral transitoria de todos los pacientes con un episodio de FA que dure >48 horas (o de duración desconocida), presenten o no factores de riesgo embólico. Dichos pacientes deben estar anticoagulados, si se va a realizar cardioversión, un mínimo de 3 semanas precardioversión y 4 semanas poscardioversión (una vez alcanzado el ritmo sinusal). Las 3 semanas de anticoagulación precardioversión pueden evitarse realizando un ecocardiograma transesofágico que demuestre la ausencia de trombos intracavitarios (19).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

- **Anticoagulación oral permanente** en pacientes que presentan alto riesgo embólico, sea cual sea el tipo de FA (paroxística, persistente, permanente).

Los pacientes sin ningún factor de riesgo embólico se mantendrán sin tratamiento antitrombótico. La antiagregación ha quedado actualmente relegada a aquellos pacientes en los que se recomienda anticoagulación oral, pero la rechazan electivamente. Se deberá realizar con AAS + clopidogrel, o alternativamente sólo con AAS (menos efectivo) (18–20).

La anticoagulación oral en se puede realizar con los tradicionales fármacos inhibidores de la vitamina K (acenocumarol, warfarina), o con los nuevos anticoagulantes orales (dabigatran, ribaroxaban y apixaban). La elección del anticoagulante se puede resumir de la siguiente manera:

- FA valvular (valvulopatía mitral, o prótesis valvular en cualquier posición). Inhibidores de la vitamina K.

- FA no valvular.

- Dabigatran, apixaban o ribaroxaban como primera elección si no existe contraindicación, o como alternativa para pacientes en tratamiento con inhibidores de la vitamina K con mal ajuste del INR. - Inhibidores de la vitamina K en pacientes con insuficiencia renal severa (aclaramiento de creatinina) (18,19).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.





FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7- Marco Metodológico

7.1- Tipo y diseño general del estudio:

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal sobre la Prevalencia de pacientes con fibrilación auricular en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020.

7.2- Universo y población del estudio:

El universo fueron pacientes con fibrilación auricular.

La población fueron pacientes con fibrilación auricular en el Hospital Regional de Coronel Oviedo.

7.3- Selección y tamaño de la muestra:

Para el cálculo del tamaño de la muestra se utilizó el paquete epidemiológico Epidat 4.2 ©, donde se consideró los siguientes parámetros:

Población	Infinita
Proporción esperada	60%
Precisión	5%
Tamaño de la muestra	384
Índice de confianza	95%

Fuente: (1)



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7.4- Unidad de análisis y observación:

Fichas clínicas de Adultos que acuden al servicio de Urgencia y Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de enero a diciembre de 2020.

7.4.1 - Criterios de inclusión:

Fichas clínicas de Adultos que acuden al servicio de Urgencia y Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de enero a diciembre 2020.

7.4.2- Criterios de exclusión:

- Fichas clínicas ilegible e incompletas.
- Pacientes ambulatorios sin diagnósticos precisos.
- Pacientes diagnosticados en años anteriores y están internados.

7.5- Variables o categoría de análisis

7.5.1- Definición operacional de variables o categoría de análisis

Variables	Definición	Indicador	Tipo/Escala
Prevalencia de complicaciones tromboembólicas	Consiste en la totalidad de casos encontrados de la patología, ya sean casos nuevos o	1. Presente 2. Ausente	Cualitativa nominal dicotómica



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
 Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

	anteriores.		
Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento	Años cumplidos	Cuantitativa discreta
Procedencia	Lugar u origen de donde nace o vive	1. Urbana 2. Rural	Cualitativa nominal dicotómica
Estado civil	Estado civil manifestado por el participante	1. Soltero 2. Casado 3. Unión libre 4. Viudo	Cualitativa nominal
Escolaridad	Tiempo durante el que un alumno asiste a la escuela o a cualquier centro de enseñanza.	1- Ninguno. 2- Primario 3- Secundario 4- Terciario 5- Universitario	Cualitativa ordinal
Profesión	Actividad habitual de una persona.	1- Ama de casa 2- Empleado publico	Cualitativa nominal



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

		3- Empleado privado 4- Estudiante 5- Otra	
Hábitos tóxicos	El consumo de alguna sustancia dañina para la salud.	1. Tabaquismo 2. Alcohólico 3. Café 4. Mate 5. Otros.	Cualitativa nominal
Tratamiento con anticoagulantes	Consumo en exceso de sustancias anticoagulantes.	1. Si 2. No	Cualitativa Dicotómica
Enfermedad de base	Factores de riesgos de infarto Agudo de Miocardio	1.. Diabetes Mellitus 2.. Obesidad 3.. Hipertensión Arterial. 4.. Otros.	Cualitativa nominal



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7.6- Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos a utilizar, métodos para el control de calidad de los datos:

Se solicitó a través de una nota al Director del Hospital Regional de Coronel Oviedo la realización del estudio, seguidamente se realizó una reunión informativa con el mismo.

Se capacito a cuatro encuestadores en el llenado del instrumento de recolección de datos, y consideraciones éticas para la confidencialidad de los datos.

La técnica se basó en la observación y revisión de la información de las historias clínicas, y el traspaso de la información al instrumento de recolección de datos.

Para la recolección de datos se utilizó como instrumento un cuestionario, el cual constato de secciones:

- Sección demográfica: edad, sexo, estado civil, procedencia, escolaridad, profesión.
- Sección de severidad clínica: hábitos tóxicos, Tratamiento con anticoagulantes.
- Sección de prevalencia: se determinó la totalidad de los pacientes que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

El llenado se realizó por el autor en el archivo del Hospital Regional de Coronel Oviedo, con fines absolutamente académicos, en donde fueron respetados los principios de ética.

7.7- Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación con sujetos humanos.

El presente protocolo de investigación busco determinar la prevalencia de complicaciones tromboembólicas en pacientes con fibrilación auricular en el Hospital Regional de Coronel Oviedo. El mismo se consistió gracias al análisis de fuentes secundarias, por lo que previo a la ejecución del presente estudio se solicitó la autorización al Director del Hospital Regional de Coronel Oviedo

Los principios de: confidencialidad, beneficencia, no maleficencia y justicia, vigente fueron preservados en el desarrollo del protocolo; por ser un estudio sin riesgo y sin intervención y además no se requerirá del consentimiento informado.

Para el manejo de datos personales de los pacientes que fueron participe del estudio, se tuvo en cuenta que sólo se tomó los datos estrictamente necesarios para resolver los objetivos de investigación; no se tomó datos personales que permitan la identificación de los participantes con el fin de salvaguardar el derecho al anonimato y la información se manejó mediante códigos.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

El beneficio social estuvo vinculado al conocimiento de la prevalencia de la enfermedad y el conocimiento de los contextos particulares permitió incentivar la mejora de la gestión, que lleven al establecimiento de políticas y acciones integrales e integradas que permitan la promoción del Acceso Universal al diagnóstico, tratamiento y asistencia de pacientes que ingresan con Fibrilación Auricular, considerando las particularidades de la población.

No hubo manipulación o relación directa con los pacientes, por lo que se consideró que este estudio es catalogado “sin riesgo” por ser de tipo descriptivo transversal, siendo de pleno conocimiento del comité de Ética de la Facultad de Ciencias Médica de la Universidad Nacional del Caaguazú y cumpliendo con los requisitos propuestos por este departamento.

7.8- Plan de análisis:

Posterior a la aceptación del permiso para el ingreso a los archivos del hospital se procedió a la selección de las fichas de acuerdo a los criterios de inclusión, siendo eliminadas todas las fichas que no incluyan el sexo y la edad, así como también aquellas fichas donde falten las variables de interés.

Las variables cualitativas se presentaron en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

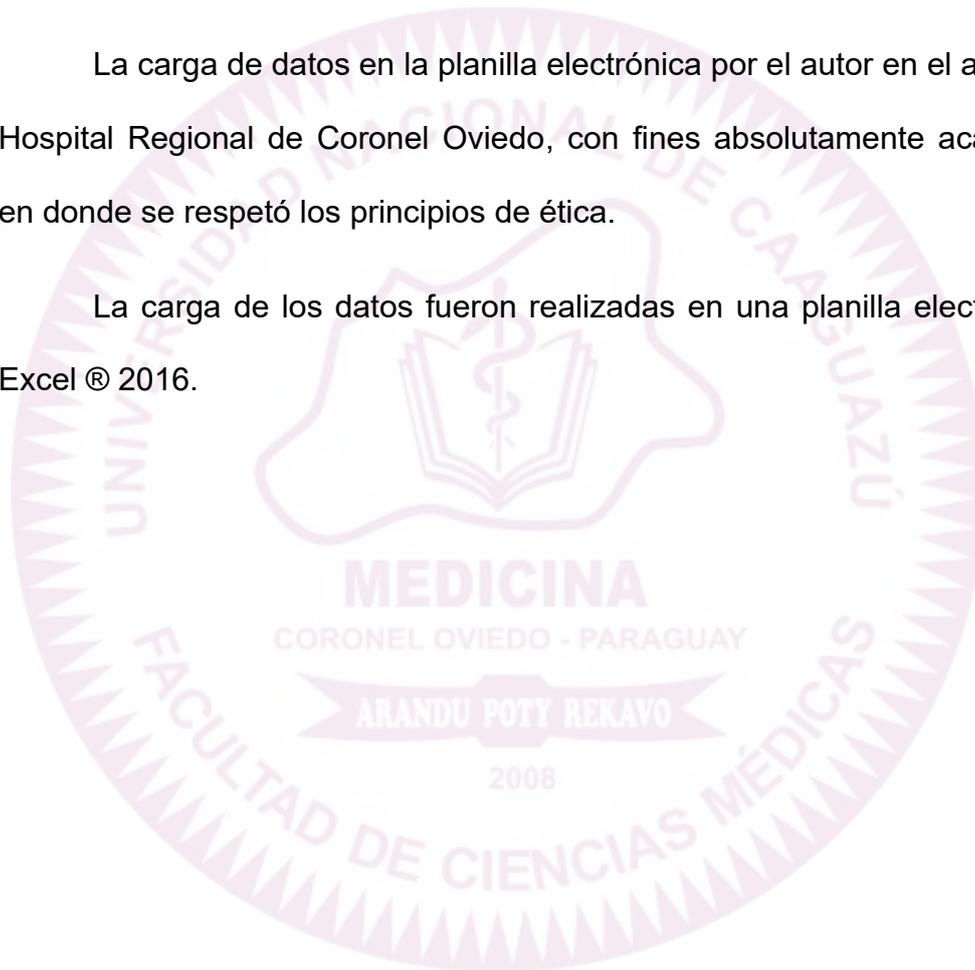


FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Se realizó el cálculo de medidas de tendencia central (media, mediana, moda) y de dispersión (rango, desviación media, rango intercuartílico) de las variables cuantitativas.

La carga de datos en la planilla electrónica por el autor en el archivo del Hospital Regional de Coronel Oviedo, con fines absolutamente académicos, en donde se respetó los principios de ética.

La carga de los datos fueron realizadas en una planilla electrónica de Excel® 2016.

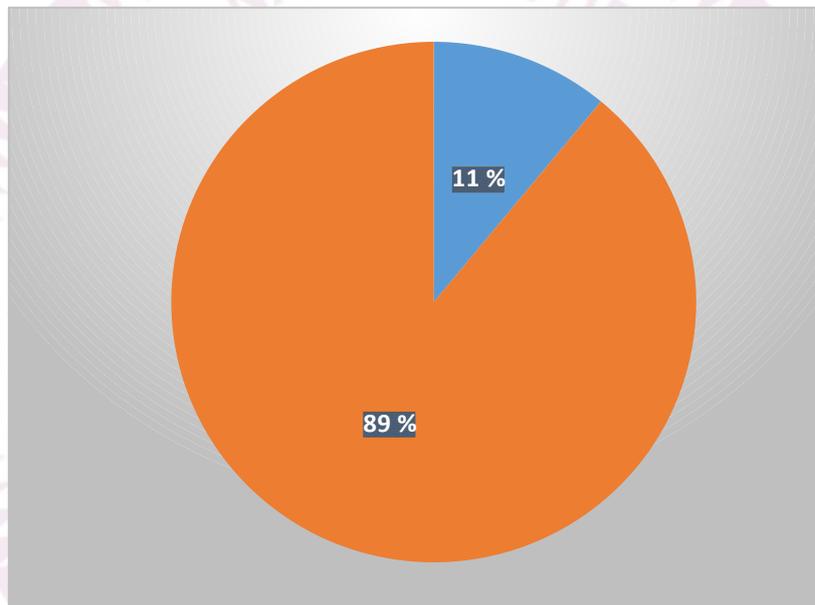




FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

8- Resultados

Gráfico 1. Distribución según complicaciones tromboembólicas de los pacientes con fibrilación auricular, en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020.



Fuente: Fichas clínicas de pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo

Del total de los pacientes que ingresaron durante el periodo de tiempo de enero a diciembre del 2020, se encontró una prevalencia de 11% (43)



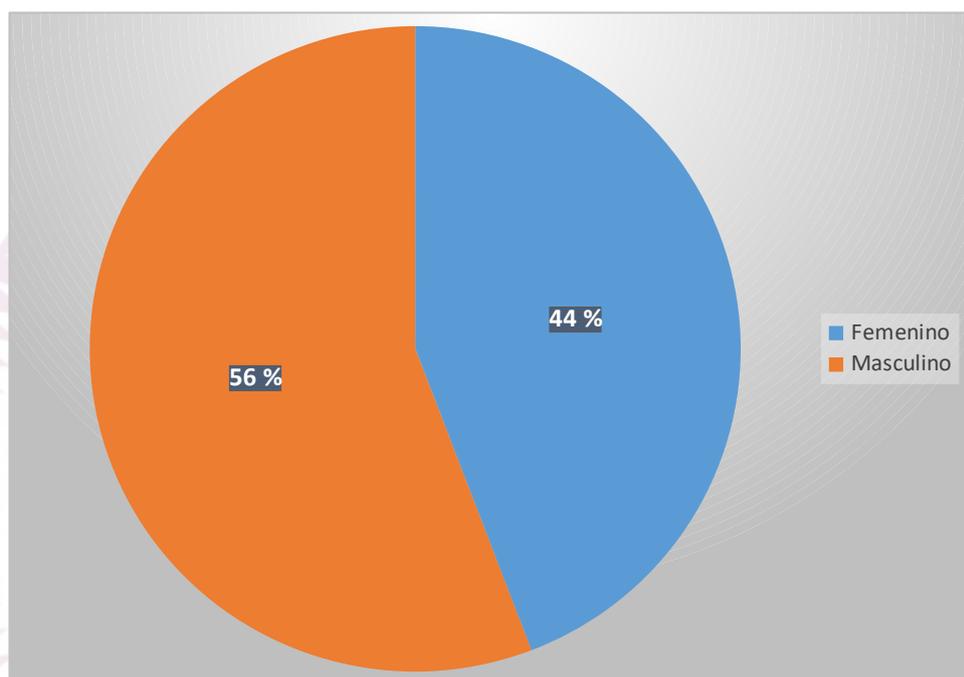
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico n° 2 Distribución según sexo de los pacientes con fibrilación auricular que presentaron complicaciones tromboembólicas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. n= 43



Fuente: Fichas clínicas de pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo

De los pacientes con fibrilación auricular que presentaron complicaciones tromboembólicas, se encontró que el 56% (24) fueron del sexo femenino.



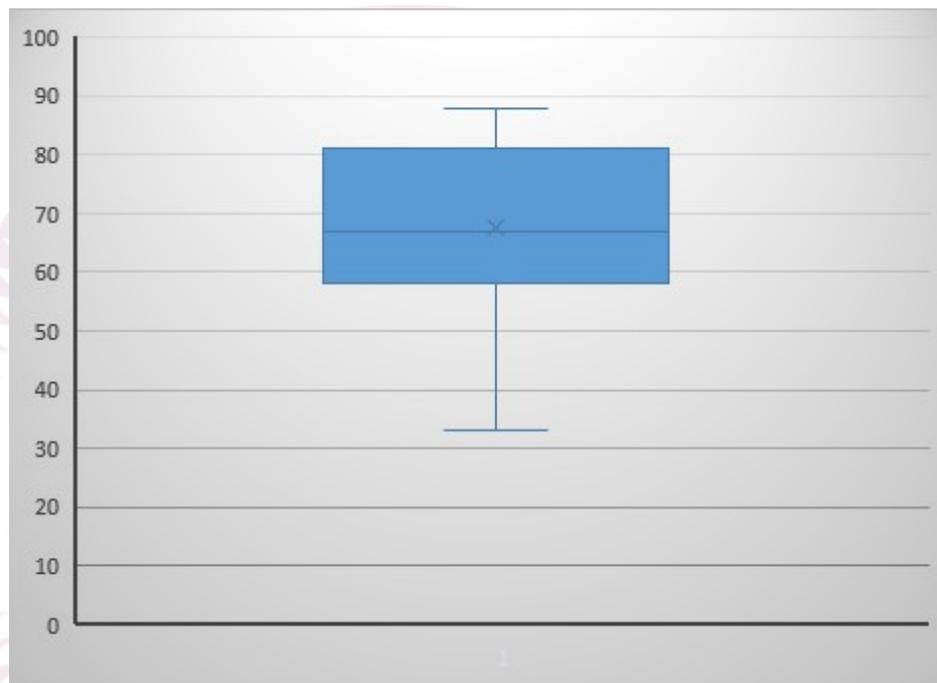
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico n° 3 :--Distribución según edad de los pacientes con fibrilación auricular que presentaron complicaciones tromboembólicas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. n= 43



Fuente: Fichas clínicas de pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo

En cuanto a la edad de los pacientes con fibrilación articular que presentaron complicaciones tromboembólicas, la mínima fue de 33 años, mientras que la edad máxima de 88 años, la media de edad fue de $67.6 \pm 13,1$ años y estuvo comprendida entre 58 y 81 años.



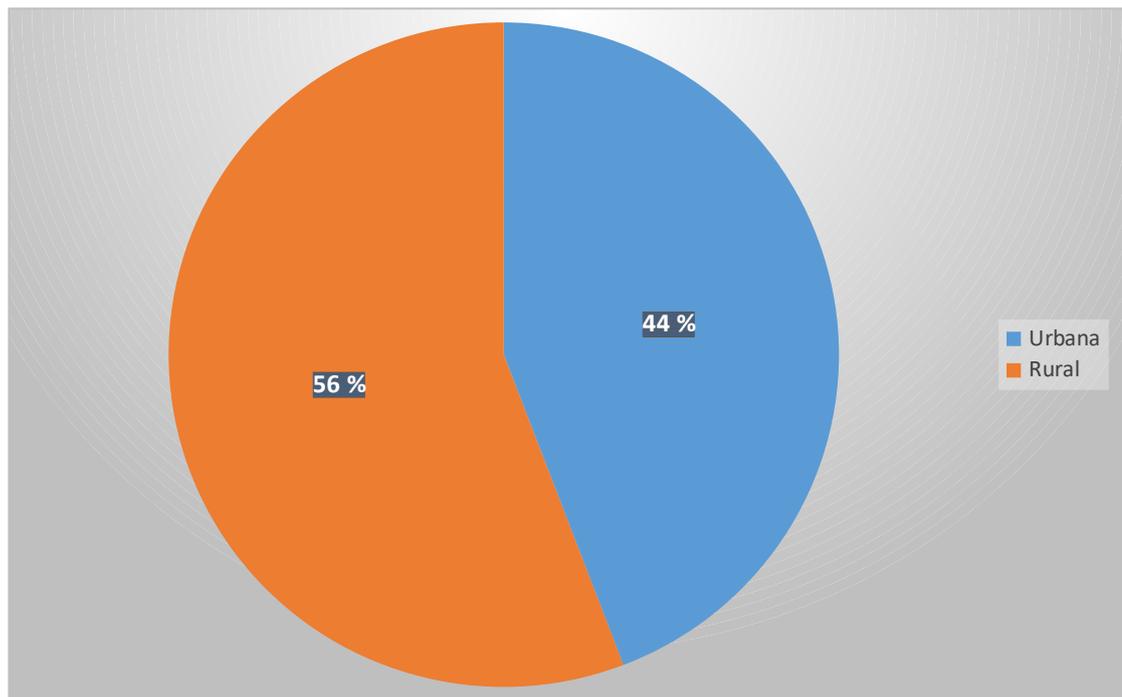
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico n° 4 Distribución según procedencia de los pacientes con fibrilación auricular que presentaron complicaciones tromboembólicas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. n= 43



Fuente: Fichas clínicas de pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo

De los pacientes con fibrilación articular que presentaron complicaciones tromboembólicas, se encontró que el 56% (24) eran de la zona rural.



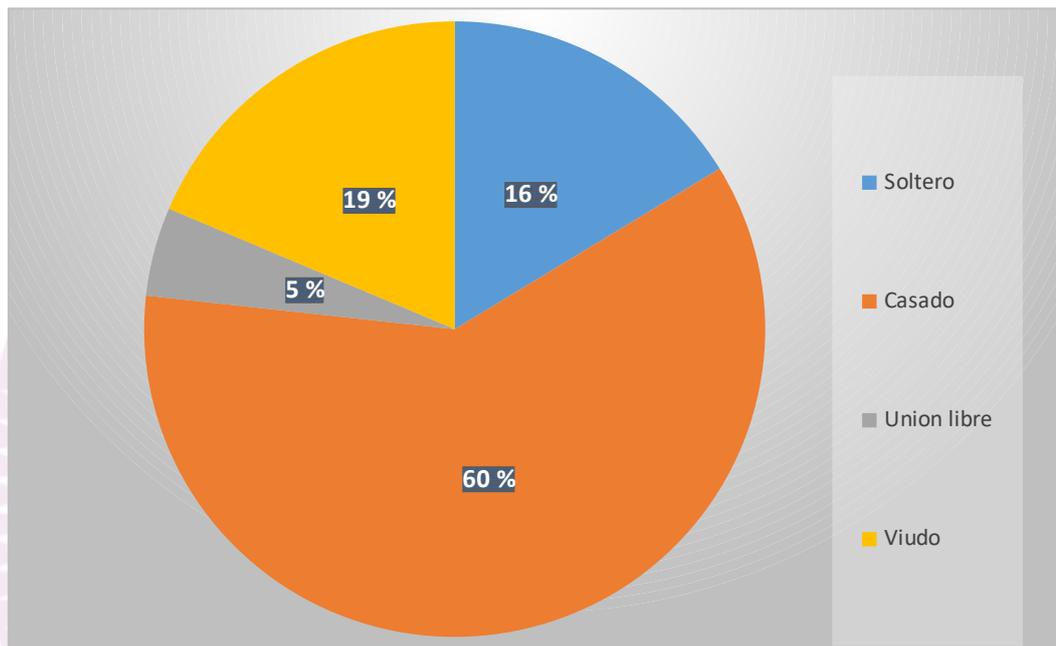
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico n° 5 Distribución según estado civil de los pacientes con fibrilación auricular que presentaron complicaciones tromboembólicas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. n= 43



Fuente: Fichas clínicas de pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo

De los pacientes con fibrilación articular que presentaron complicaciones tromboembólicas, se encontró que el 60% (26) eran casado.



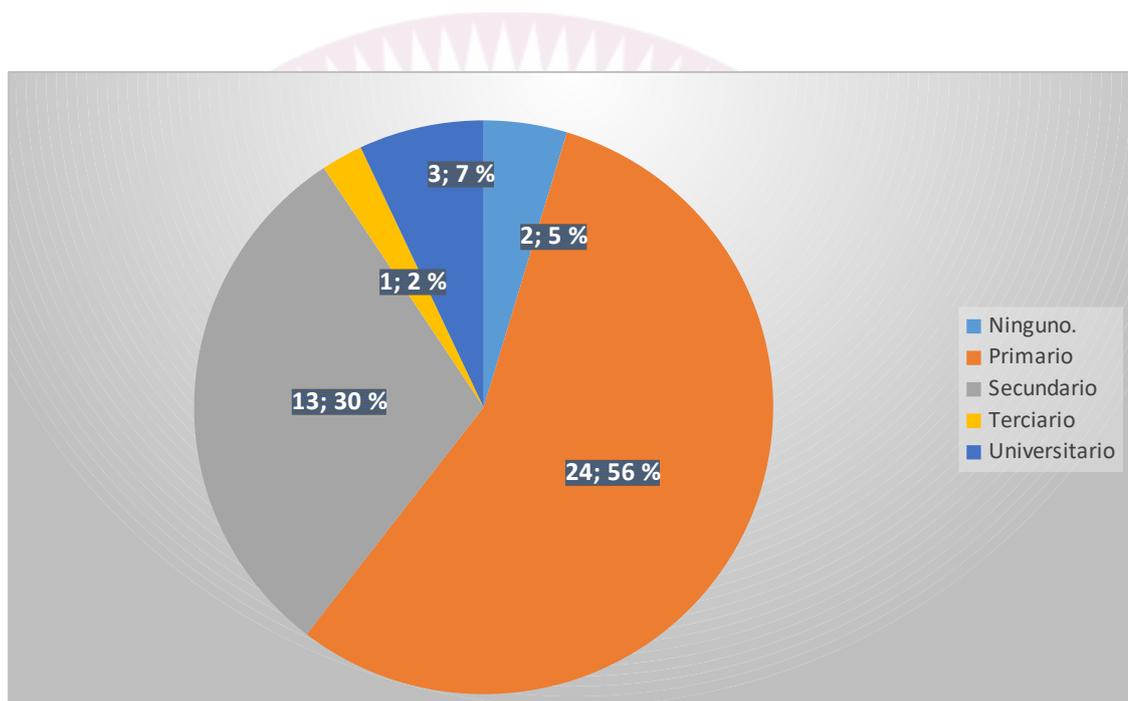
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico n° 6 Distribución según escolaridad de los pacientes con fibrilación auricular que presentaron complicaciones tromboembólicas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. n= 43



Fuente: Fichas clínicas de pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo

De los pacientes con fibrilación articular que presentaron complicaciones tromboembólicas, el 24,56% (24) fueron de escolaridad primaria.



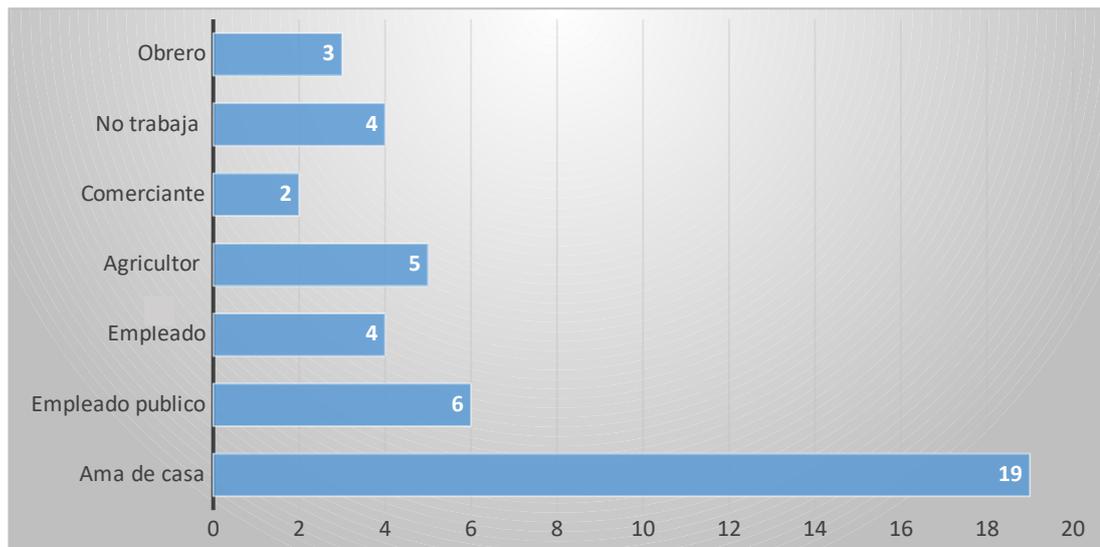
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico n° 7 Distribución según profesión Distribución según sexo de los pacientes con fibrilación auricular que presentaron complicaciones tromboembólicas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. n= 43



Fuente: Fichas clínicas de pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo

De los pacientes con fibrilación articular que presentaron complicaciones tromboembólicas, el 44% (19) fueron ama de casa.



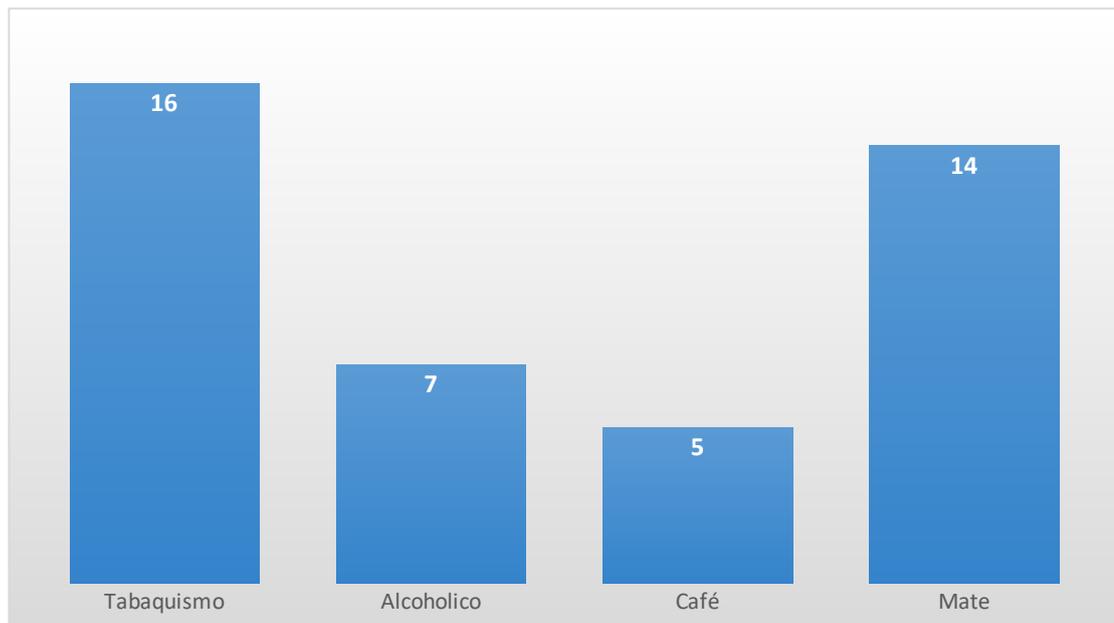
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico n° 8 Distribución según hábitos tóxicos de los pacientes con fibrilación auricular que presentaron complicaciones tromboembólicas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. n= 43



Fuente: Fichas clínicas de pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo

De los pacientes con fibrilación articular que presentaron complicaciones tromboembólicas, el 38% (16) tuvieron un hábito tabáquico.



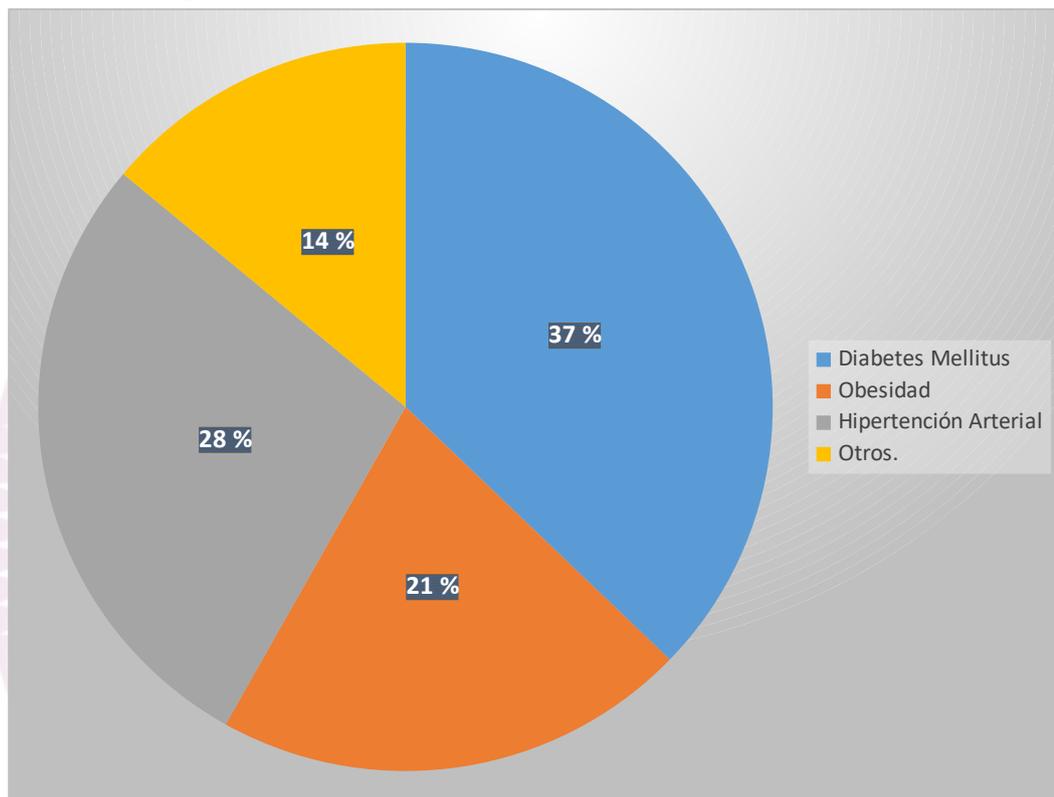
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico n° 9 Distribución según enfermedad de los pacientes con fibrilación auricular que presentaron complicaciones tromboembólicas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. n= 43



Fuente: Fichas clínicas de pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo

De los pacientes con fibrilación articular que presentaron complicaciones tromboembólicas, el 37% (16) tenían Diabetes Mellitus.



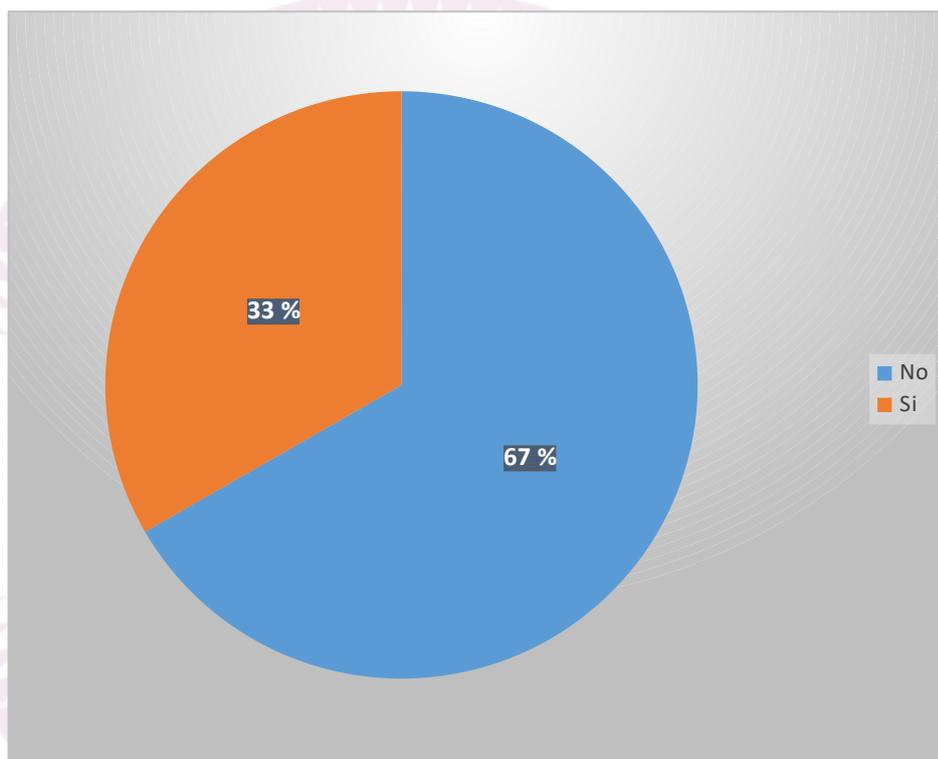
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico n° 10 : Distribución según tratamiento anticoagulante de los pacientes con fibrilación auricular que presentaron complicaciones tromboembólicas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. n= 43



Fuente: Fichas clínicas de pacientes del Regional de Coronel Oviedo

De los pacientes con fibrilación articular que presentaron complicaciones tromboembólicas, el 67% (28) no siguieron con tiene tratamiento con anticoagulantes.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

9- Discusión

Este estudio se realizó en el Hospital Regional de Coronel Oviedo se analizaron 384 historias clínicas de pacientes que consultaron al Departamento mencionado, entre los meses de enero a diciembre del 2020, en el cual, se encontró 43 diagnósticos de fibrilación auricular con complicaciones tromboembólicas. Resultando así, una prevalencia de 11%. Los resultados de esta investigación no difieren a la investigación de Galeano (3) pero si con el estudio de Ortiz et, en el cual la prevalencia fue inferior (1).

Con respecto al aspecto demográfico según el sexo, en este estudio se halló que fue predominante el sexo masculino con 56% (24), al igual que investigaciones como las de Galeano, Vera, Guevara. *et. al.*, López *et. al*, Ortiz *et. al.*(1, 3, 6, 7, 9) y diferente de la investigación de Alfonso *et. al.* donde predominó el sexo femenino (8).

Respecto a la edad, en esta investigación el promedio de edad hallada fue de $67.6 \pm 13,1$ años, al igual que la investigación de Galeano (3). y coincide con la investigación de López *et. al.* (9), y diferente a las de Vera, Guevara, Ortiz *et.* (1, 6, 7,9), que fueron mayores de la que se encontró en esta investigación.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

De acuerdo a la procedencia en esta investigación se encontraron que la mayoría venia de la zona rural 56% (24), al igual que la investigación de Galeano (3).

Referente a los hábitos tóxicos se observó en este estudio que el 38% (16) tuvo un hábito tabáquico, al igual que la investigación de Guevara (7).

Los factores de riesgos como las enfermedades de base en esta investigación, uno de los más predominante fue la diabetes mellitus con el 37% (16), igual a la investigación de Guevara (7), a diferencia de las investigaciones de López *et. al*, Ortiz *et. al* donde la predominante fue la hipertensión arterial (1, 9).

La dificultad que se encontró con esta patología fue el seguimiento con que el paciente realiza, pues existe diversos tratamientos trombóticos con que se emplea para esta entidad, que es la fibrilación auricular cuya complicación son las tromboembolias. Se observó que la mayoría fue de sexo masculino como también el promedio de edad $67 \pm 13,1$ años de adultos mayores.

La limitación de este estudio, se centra fundamentalmente en que este estudio se realizó en un solo centro de referencia hospitalaria que fue el Hospital Regional de Coronel Oviedo y solo fue representativo para dicha institución. Para que sea más representativo se debería de realizar un estudio más complejo con otras unidades de Salud.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

También este estudio solo se basó en un periodo de solo un año, en tal caso para que se tenga mayor cantidad de muestra se tendría que ampliar a un periodo de tiempo más largo.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

10- Conclusión

En esta investigación se dio a conocer las complicaciones tromboembólicas en pacientes con fibrilación auricular, el cual se encontró con una prevalencia del 11% en Hospital Regional de Coronel Oviedo periodo 2020.

Con respecto a las características demográficas, la media de edad fue de $67.6 \pm 13,1$ años y estuvo comprendida entre 58 y 81 años. La mayor parte de los pacientes pertenecían al sexo masculino y procedían del área rural.

Del total de los pacientes diagnosticados con fibrilación auricular con complicaciones tromboembólicas, fueron estudiante de nivel primario, con estado civil casado, de profesión ama de casa.

Respecto a los hábitos tóxicos la mayoría presentó tendencia al tabaquismo, los factores de riesgos como las enfermedades de base predominó la diabetes mellitus. De acuerdo al tratamiento, la mayoría no siguió el tratamiento con anticoagulantes.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

11- Recomendaciones

Al servicio de Urgencia y Clínica Médica Adulto del Hospital Regional de Coronel Oviedo:

- Generar estrategias para promover la utilización de las guías para la atención de pacientes que se presenta al servicio con fibrilación auricular y así mejorar el proceso de clasificación, diagnóstico y tratamiento con el fin de reducir las complicaciones tromboembólicas, los tiempos de atención hospitalaria y obtener mejores resultados con los tratamientos.
- Mejorar los registros de los pacientes que acuden al servicio para obtener datos que sea más completo y con la misma tener mejor seguimiento del paciente como también para futuras investigaciones relacionadas al tema.
- Los factores más frecuentes son totalmente controlables por lo se recomienda realizar acciones preventivas destinadas a su control a la población.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

12- Referencias Bibliográficas

1. Ortiz-Galeano I, Fleitas-Halaburda NE, Boccia-Paz A, Arrúa-Torreani N, Ortiz-Galeano I, Fleitas-Halaburda NE, et al. Scielo.iics.una.py/scielo.php?Script=sci_abstract&pid=S1812-95282020000200047&lng=en&nrm=iso&tlng=es. Mem Inst Investig En Cienc Salud. Agosto de 2020;18(2):47-53.
2. Stroke type and severity in patients with subclinical atrial fibrillation: An analysis from the Asymptomatic Atrial Fibrillation and Stroke Evaluation in Pacemaker Patients and the Atrial Fibrillation Reduction Atrial Pacing Trial (ASSERT) - pubmed 2 de junio de 2021 //pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29764671/
3. Galeano1 G, Cesar MC. Fibrilación auricular en un hospital del interior de Paraguay. Rev Nac Itauguá. Diciembre de 2015;7 scielo.iics.una.py/scielo.php?Script=sci_abstract&pid=S2072-81742015000200005 & lng=en&nrm=iso&tlng=es):20-3.
4. Marcelo V. Elizari, Jorge Galperín Consenso-de-Fibrilacion-auricular.pdf 2 de junio de 2021]. Disponible en:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

[/www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2014/04/Consenso-de-Fibrilacion-auricular.pdf](http://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2014/04/Consenso-de-Fibrilacion-auricular.pdf)

5. Díaz Guzmán J. Ictus cardioembólico, epidemiología. Neurología. 2012;27(Supl.1):4-9.
6. Vera Espinoza A. Isquemia cerebrovascular en pacientes mayores de 65 años con fibrilación auricular en el Hospital General Martín Icaza de Babahoyo del 2016 - 2017 . Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Medicina; 2018 [citado 3 de junio de 2021]. Disponible en: [/repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31464](http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31464)
7. Guevara GG, Díaz , Calzado GF, Marrero J, Vega V. Factores de riesgo en complicaciones tromboembólicas cerebrales de pacientes con fibrilación auricular permanente no valvular. Rev Inf Científica. 2019;98(1):77-87.
8. Alonso JV, Rivera-Caravaca JM, Fonseca FJ, Noblía L, Cruzado J, Nolasco A. Complicaciones a corto-medio plazo en pacientes con fibrilación auricular que acuden a urgencias: Diseño y validación interna de la escala costum. EMERGENCIAS. 9 de febrero de 2021 3 de junio de 2021;33(2).
[Emergenciasojsoj.portalsemes.org/index.php/emergencias/article/view/2563](http://emergenciasojsoj.portalsemes.org/index.php/emergencias/article/view/2563)



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

9. Cadavid Cataño JA, López Romero JI. Caracterización de pacientes con fibrilación auricular o complicaciones derivadas y los motivos de consulta, segundo semestre de 2019. Clínica Cardio VID 2020. Characterization of patients with atrial fibrillation or derived complications and the reasons for consultation, second semester of 2019 Cardio VID Clinic 2020 3 de junio de 2021://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/18337
10. Gómez Vidal Riesgos y complicaciones de la fibrilación auricular - Cirugía Cardiovascular Sevilla - Dr. [Internet]. Cirugía Cardiovascular Sevilla. 2019 5 de junio de 2021.://cirugiacardiocvascularsevilla.com/riesgos-complicaciones-fibrilacion-auricular/
11. Luna AB, Cygankiewicz I, Genis AB, Grande C, Viñolas X, Rodriguez E, et al. Espectro clínico y complicaciones de la fibrilación auricular. 74:6 www.medigraphic.com/pdfs/archi/ac-2004/acs042ai.pdf.
12. Wijesurendra RS, Casadei B. Mechanisms of atrial fibrillation. Heart Br Card Soc. Diciembre de 2019;105(24):1860-7.
13. Lau DH, Linz D, Sanders P. New Findings in Atrial Fibrillation Mechanisms. Card Electrophysiol Clin. Diciembre de 2019;11(4):563-71.
14. Bosch NA, Cimini J, Walkey AJ. Atrial Fibrillation in the ICU. Chest. Diciembre de 2018;154(6):1424-34.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

15. Dilaveris PE, Kennedy HL. Silent atrial fibrillation: epidemiology, diagnosis, and clinical impact. Clin Cardiol. Junio de 2017;40(6):413-8.
16. Tousoulis D. Biomarkers in Atrial Fibrillation; From Pathophysiology to Diagnosis and Treatment. Curr Med Chem. 2019;26(5):762-4.
17. Franco Moreno AI, Martín Díaz RM, García Navarro MJ. Direct oral anticoagulants: An update. Med Clin (Barc). 14 de septiembre de 2018;151(5):198-206.
18. Gullón A, Sánchez Fuentes D, López-de-Sá E, Martí-Almor J, Barón-Esquivias G, Jiménez López J, et al. Use of oral anticoagulants in complex clinical situations with atrial fibrillation. Med Clin (Barc). Junio de 2018;150 Suppl 1:8-24.
19. - Harrison's Principles of Internal Medicine, 18.^a Edición. DL Longo, AS Fauci, DL Kasper, SL Hauser, JL Jameson, E Braunwald. Mcgraw Hill, 2011.
20. Valembouis L, Audureau E, Takeda A, Jarzebowski W, Belmin J, Lafuente-Lafuente C. Antiarrhythmics for maintaining sinus rhythm after cardioversion of atrial fibrillation. Cochrane Database Syst Rev. 4 de septiembre de 2019;9:CD005049.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

21. Kuck K-H, Albenque J-P, Chun KRJ, Fürnkranz A, Busch M, Elvan A, et al.

Repeat Ablation for Atrial Fibrillation Recurrence Post Cryoballoon or Radiofrequency Ablation in the FIRE AND ICE Trial. Circ Arrhythm Electrophysiol. 22 de mayo de 2019;12(6):e007247.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13- Anexo

14-13.1- Instrumento de recolección de datos

Edad
Procedencia	3. Urbana 4. Rural
Estado civil	5. Soltero 6. Casado 7. Unión libre 8. Viudo
Escolaridad	1- Ninguno. 2- Primario 3- Secundario 4- Terciario 5- Universitario
Profesión	1- Ama de casa 2- Empleado publico 3- Empleado privado



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

	4- Estudiante 5- Otra
Hábitos tóxicos	1. Tabaquismo 2. Alcohólico 3. Café 4. Mate 5. Otros.
Tratamiento con anticoagulantes	1. Si 2. No
Enfermedad de base	1.. Diabetes Mellitus 2.. Obesidad 3.. Hipertensión Arterial. 4.. Otros.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.2-

13.2- Carta de aprobación del permiso para ejecución del trabajo (Escaneado)

13.3- Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico (Escaneado)

13.4- Carta de aprobación del Comité de Ética en Investigación si fuera requerido (Escaneado).

13.5- Carta de aprobación del borrador final de investigación por parte del tutor temático y/o metodológico (Escaneado).

13.6- Carta de declaración de conflicto de intereses (Escaneado).

13.7- Carta de autoría (Escaneado).

