



Relevamiento de Fibrilación Auricular
REFASUD
(**RE**levamiento **FA SUD**america)
Datos Preliminares

Dr. Walter Reyes Caorsi, FACC
Consejo de Electrofisiología y Arritmias
Sociedad Sudamericana de Cardiología
refasud@gmail.com

REFASUD

Fundamentos

- La Fibrilación Auricular es un problema de Salud Pública
- Escasa información sobre la realidad epidemiológica y clínica de esta arritmia en el continente:
 - Incidencia?
 - Prevalencia?
 - Anticoagulación?
- Si se lograra anticoagular correctamente a los pacientes con riesgo embólico aumentado se obtendría un impacto epidemiológico, social y económico trascendente



Objetivo

- Conocer datos básicos de la realidad del manejo de esta arritmia en el continente para poder elaborar estrategias de trabajo que acorten la brecha entre la evidencia y la práctica.



Método

- Registro sencillo, voluntario
- Datos epidemiológicos básicos
- Datos clínicos elementales
- Todos los pacientes con FA asistidos durante un período de tiempo limitado (2-4 semanas)
- Número total de pacientes asistidos en el mismo tiempo



Procedimiento

- Cualquier médico, cada vez que ve un paciente con FA
- Link en pagina web de SOSUCAR y de cada Sociedad
- Llena formulario y vuelca a base de datos, o envia formulario, o vuelca directamente a base de datos
- Un responsable por Centro
- Un responsable por Comité
- Un responsable por País





Relevamiento de Fibrilación auricular en Sudamérica

 Sin categorizar

 septiembre 2, 2009

El Comité de Arritmias de la Sociedad Sudamericana de Cardiología, coordinado por el Dr. Walter Reyes Caorsi invita a todos los médicos cardiólogos a participar en una sencilla encuesta destinada a conocer la prevalencia de esta arritmia en el continente.

El mecanismo es muy simple. Durante un determinado período de tiempo de 2 a 4 semanas, cuyo inicio y duración Ud. fijará a su conveniencia, deberá llenar por cada paciente con Fibrilación Auricular que Ud. asista en cualquier situación, un cuestionario con preguntas simples; se completa muy rápidamente, incluye algunos datos demográficos, tipo de fibrilación, cardiopatía de base y la estrategia de tratamiento.

INSTRUCCIONES PARA PARTICIPAR EN RELEVAMIENTO FA

1. Ingrese a pagina de Sociedad Sudamericana de Cardiología: www.sscardio.org
2. Ingrese al link "RELEVAMIENTO DE FA"
3. Descargue el formulario y las definiciones de las variables
4. Imprima varias copias del formulario (las que considere necesarias) y llévelas siempre con Ud. o déjelas en su consultorio/oficina.
5. Fije que día empezará y hasta que día coleccionará los datos
6. Cada vez que vea un paciente con FA, en cualquier circunstancia, llene y guarde el formulario.
7. Una vez que tenga todos los formularios o en la medida que los vaya llenando (a su conveniencia) ingrese nuevamente en el link "Relevamiento de FA" de la pagina de la SSC , e ingrese en "Ingresar al relevamiento"; allí podrá ir ingresando los datos de cada paciente que irán directamente a la base de datos.
8. Al concluir el período de tiempo que Ud. se fijó para ingresar pacientes envíe un mensaje a través del link "Deje su comentario" o de un mail dirigido a refasud@gmail.com, en el cual informa del numero TOTAL de pacientes con cualquier patología que Ud. asistió en el mismo lapso.



REFASUD

Hoja de recolección de datos

País:		Fecha:	/	/
Médico:	cardiólogo	si	no	
Paciente iniciales:				
Fecha de nacimiento (dia-mes-año):		/	/	
Sexo:		M	F	
Ht Art:		si	no	
Diabetes:		si	no	
Ant. de Embolias o ACV:		si	no	
CARDIOPATIA	Enf. Coronaria demostrada			
	Enf. Valvular demostrada			
	Miocardiopatía no isquemica	Chagas		
	Otras	Sin cardiopatía		
FA	paroxística	persistente	permanente	
Estrategia:	Cual de las siguientes medicaciones recibe:			
	Betabloqueantes	si	no	
	Anticálcicos	si	no	
	Digoxina	si	no	
	Amiodarona	si	no	
	Si es si:	Control de frecuencia		
		Control del ritmo		
	Antiarrítmicos IC	si	no	
	Dicumarinicos	si	no	
	Aspirina	si	no	



INSTRUCTIVO DEFINICIÓN DE VARIABLES:

-**Sexo:** el que figura en documento de identidad

-**Hipertensión arterial:** nivel de presión arterial sistólica (PAS) mayor o igual a 140 mm Hg, o nivel de presión arterial diastólica (PAD) mayor o igual a 90 mmHg.

- **Diabetes Mellitus:**

Dos o más glicemias ≥ 126 mg/ dl.

Respuesta a la sobrecarga a la glucosa alterada con una glicemia a los 120 minutos post sobrecarga ≥ 200 mg/dl.

Pacientes bajo tratamiento con insulina, hipoglicemiante orales.

- **Embolias y ACV:** Clínicamente puede corresponder a un accidente isquémico transitorio (AIT), stroke (ACV), oclusión arterial aguda, tromboembolismo pulmonar (TEP).

-**Enfermedad coronaria demostrada:** antecedente de IAM y/o onda Q significativa en ECG, coronariografía con lesiones coronarias, cirugía de revascularización, historia de angor con test funcional positivo para isquemia.

-**Enfermedad valvular:** afección valvular demostrada por Ecocardiograma.

-**Cardiopatía chagásica:** afectación cardíaca sugerente y serología o xenodiagnóstico positivo.

-**Miocardiopatías no isquémica:** todas las miocardiopatías distintas a la valvular, isquémica y chagásica.

-**Pacientes sin Cardiopatía:** lo definimos pacientes sin historia CV (excepto la vinculada a la FA), con ECG y Ecocardiograma normal.

-**FA Paroxística:** cesa espontáneamente; **Persistente:** no cesa espontáneamente, requiere cardioversión eléctrica o farmacológica (duración menor a 7 días); **Permanente:** perdura en FA (no se intenta cardioversión o no responde a esta).



ReFASud

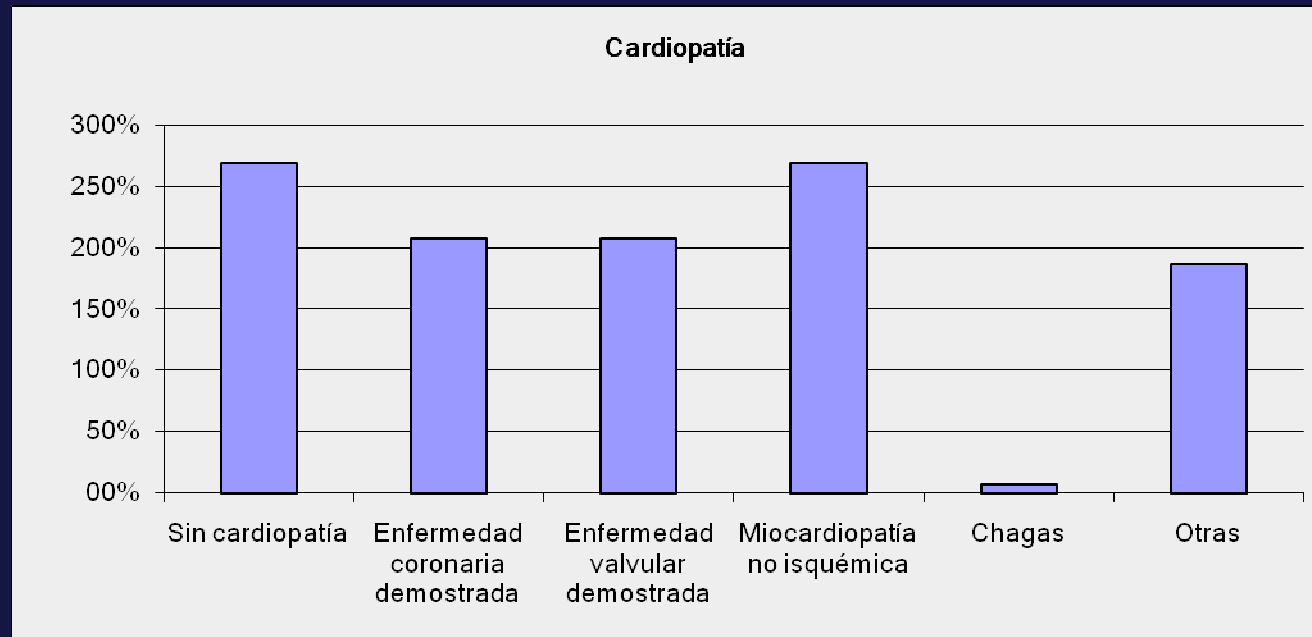
Resultados Preliminares

- 100% datos reportados por Cardiólogos
- 158 pacientes
- 19% de los pacientes asistidos en el período
- Argentina 67; Paraguay 6; Perú 2; Uruguay 83
- Edad media 73 años; 51.3% varones
- 72% Ht Art
- 20% paroxística; 65% permanente; 15% persistente
- 75% recibían dicumarínicos



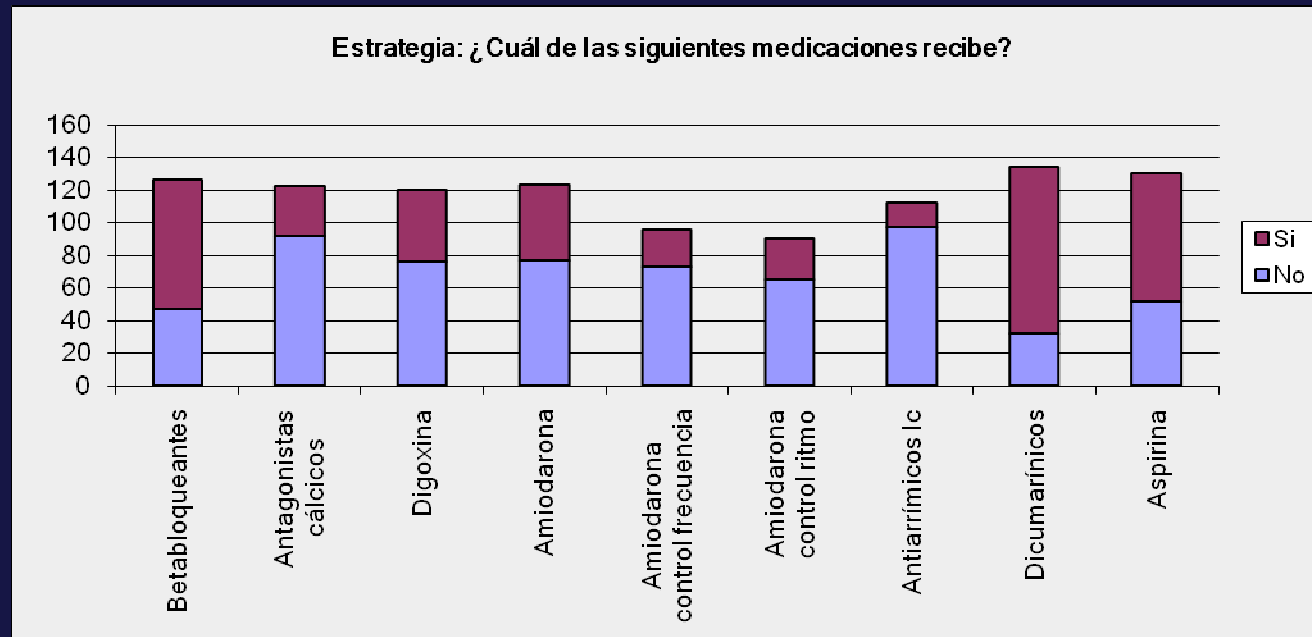
ReFASud

Datos Preliminares



ReFASud

Datos Preliminares



ReFASud

Conclusiones Preliminares

- Poca convocatoria
- Metodología??
- Registros nacionales simultáneos
- 100% por Cardiólogos
- Pacientes registrados reciben tratamiento adecuado



Agradecimientos

Ingresaron datos

- Dra. Pilar Aguilar
- Dr. Eduardo Quiñones
- Dr. E. Fernandez Antúnez
- Dr. Ricardo Martelotto
- Dr. Nelson Murillo
- Dr. José Luis Suárez
- Dr. Félix Rivedieu
- Dr. Marcos Mouliá
- Dr. Joaquin Sangiorgi
- Dr. Charles Schiavone
- Dra. Mary Adriana Coelho

Participaron: diseño,
puesta en marcha,
recolección y análisis de
datos, apoyo logístico

- Dr. Jorge Pouso
- Dr. Gustavo Tortajada
- Dr. Victor Darú
- Dr. J. Gonzalez Moreno
- Dra. Maria Paniagua
- Dra. Elena Murguía

refasud@gmail.com





XXV CONGRESO SUDAMERICANO DE CARDIOLOGIA
XIV CONGRESO PARAGUAYO DE CARDIOLOGIA
II ENCUENTRO SUDAMERICANO DE CARDIOLOGOS EN FORMACION
II JORNADAS SUDAMERICANAS DE ENFERMERIA
Y TECNICOS EN CARDIOLOGIA
III CONGRESO PARAGUAYO DE CARDIOLOGIA PEDIATRICA
15 - 18 de Agosto 2012
ASUNCIÓN - PARAGUAY



SOCIEDAD
SUDAMERICANA
DE CARDIOLOGIA



SOCIEDAD PARAGUAYA DE CARDIOLOGÍA

Tel 595 21 220387 - 595 21 228515
secretariacardio@spc.org.py