

Estudio transversal: Prevalencia de arritmias cardíacas supraventriculares y factores asociados en pacientes adultos atendidos en consulta cardiológica. Hospital José Carrasco Arteaga, Cuenca, 2018

Eugenia Carolina Rojas Fernández¹, Adriana Estefanía Mayaguari Zhunio², Javier Arturo López Rodríguez³, José Vicente Roldán Fernández¹.

1. Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de Cuenca, Cuenca-Ecuador.
2. Unidad de Cardiología y Cirugía Cardiorrágica, Hospital de Especialidades "José Carrasco Arteaga", Cuenca-Ecuador.

CORRESPONDENCIA:

Eugenia Carolina Rojas Fernández
Correo Electrónico:
carolina.rojas@ucuenca.edu.ec
Dirección: Av. José Carrasco Arteaga entre Popayán y Pacto Andino Cuenca, Azuay-Ecuador.
Código Postal: EC010210
Teléfono: (593) 992567514

Fecha de Recepción: 11-01-2021.
Fecha de Aceptación: 22-06-2021.
Fecha de Publicación: 31-07-2021.

MEMBRETE BIBLIOGRÁFICO:

Rojas E, Mayaguari A, López J, Roldán J. Estudio transversal: Prevalencia de arritmias cardíacas supraventriculares y factores asociados en pacientes adultos atendidos en consulta cardiológica. Hospital José Carrasco Arteaga, Cuenca, 2018. Rev Med HJCA. 2021; 13 (2): 95-99. DOI: <http://dx.doi.org/10.14410/2021.13.2.a.15>

ARTÍCULO ACCESO ABIERTO



©2021 Rojas et al. Licencia Rev Med HJCA. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de "Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International License" (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>), la cual permite copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato; mezclar, transformar y crear a partir del material, dando el crédito adecuado al propietario del trabajo original.

El dominio público de transferencia de propiedad (<http://creativecommons.org/publicdomain/zero/1.0/>) aplica a los datos recolectados y disponibles en este artículo, a no ser que exista otra disposición del autor.

* Cada término de los Descriptores de Ciencias de la Salud (DeCS) reportados en este artículo ha sido verificado por el editor en la Biblioteca Virtual de Salud (BVS) de la edición actualizada a marzo de 2016, el cual incluye los términos MESH, MEDLINE y LILACS (<http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm>).



RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Las arritmias cardíacas son enfermedades cardiovasculares, causadas por alteraciones en la conducción o formación de estímulos eléctricos. La detección oportuna de estas alteraciones es crucial, pues a largo plazo mejora la calidad de vida de las personas que padecen estas patologías. El objetivo del presente estudio fue determinar la prevalencia de arritmias cardíacas supraventriculares y sus factores asociados en paciente adultos atendidos en la consulta externa de la unidad de cardiología del Hospital José Carrasco Arteaga, Cuenca, 2018.

MATERIALES Y MÉTODOS: Se realizó un estudio observacional, transversal, descriptivo y de correlación con una muestra de 608 pacientes mayores de 18 años atendidos en la Institución mencionada que se realizaron electrocardiograma durante el año 2018. Se estudiaron las variables: estado nutricional, hipertensión arterial, diabetes, tabaquismo, medicamentos utilizados; edad y sexo; presencia de arritmia supraventricular. Se utilizó la prueba Chi cuadrado para buscar asociación entre las variables cualitativas; considerando diferencias estadísticamente significativas una $p < 0.05$.

RESULTADOS: De 608 pacientes, el 57.1% fueron mujeres; 61.84% fueron menores de 65 años. El 43.9% tuvo sobrepeso, el 27.6% presentó IMC normal. Las enfermedades crónicas como HTA y Diabetes tuvieron una frecuencia de 44.4% y 16% respectivamente. La prevalencia de las arritmias supraventriculares fue del 3.8%. La fibrilación auricular fue la arritmia supraventricular más frecuente con el 47.8%, seguida de la arritmia sinusal con el 26.08%. Hubo mayor prevalencia de arritmias supraventriculares en el sexo femenino que en el masculino (4.6% vs 2.7%), en los pacientes con sobrepeso u obesidad que en los que tenían IMC normal (4.4% vs 2.3%), en los pacientes hipertensos en relación a los que no padecían de hipertensión (5.2% vs 2.7%), en los pacientes usuarios de medicamentos antitiroideos en relación a los que los consumían (50% vs 3.6%); sin embargo no se encontró asociación estadísticamente significativa con ninguna de estas variables.

CONCLUSIÓN: La prevalencia de las arritmias supraventriculares fue del 3.8%. La principal de arritmia cardíaca diagnosticada fue la fibrilación auricular seguida de la arritmia sinusal. No se encontró asociación estadísticamente significativa entre la frecuencia de las arritmias supraventriculares y las variables estudiadas.

PALABRAS CLAVE: ARRITMIAS CARDIACAS, FIBRILACIÓN AURICULAR, ARRITMIA SINUSAL, FACTORES DE RIESGO, PREVALENCIA.

ABSTRACT

Cross sectional Study: Prevalence of supraventricular cardiac arrhythmias and associated factors in adult patients seen at the outpatient cardiology service. Hospital José Carrasco Arteaga, Cuenca, 2018.

BACKGROUND: Cardiac arrhythmias are cardiovascular diseases, caused by disturbances in the initiation or conduction of electrical stimuli. The timely detection of these alterations is crucial, since in the long term it improves the quality of life of people suffering from these pathologies. The aim of this study was to determine the prevalence of supraventricular cardiac arrhythmias and their associated factors in adult patients treated in the outpatient clinic of the cardiology unit of Hospital José Carrasco Arteaga, Cuenca, 2018.

METHODS: An observational, cross-sectional, descriptive and correlation study was carried out with a sample of 608 patients older than 18 years, at the mentioned Institution, who underwent electrocardiography during 2018. We studied the variables: nutritional status, arterial hypertension, diabetes, smoking, used drugs; age and sex; presence of supraventricular arrhythmia. We used Chi Square test to search for an association between the qualitative variables; considering statistical significance a $p < 0.05$.

RESULTS: of 608 patients, 57.1% were women; 61.84% were under 65 years of age. 43.9% were overweight, 27.6% had normal body mass index (BMI). Chronic diseases such as hypertension and diabetes had a frequency of 44.4% and 16% respectively. The prevalence of supraventricular arrhythmias was 3.8%. Atrial fibrillation was the most frequent supraventricular arrhythmia with 47.8%, followed by sinus arrhythmia with 26.08%. There was a higher prevalence of supraventricular arrhythmias in females than males (4.6% vs 2.7%), in overweight or obese patients than in those with normal BMI (4.4% vs 2.3%), in hypertensive patients than in those who didn't suffer from hypertension (5.2% vs 2.7%), in patients who used antithyroid drugs than in those who didn't use them (50% vs 3.6%); however, no statistically significant association was found with any of these variables.

CONCLUSION: The prevalence of supraventricular arrhythmias was 3.8%. The most common cardiac arrhythmia was atrial fibrillation followed by sinus arrhythmia. No statistically significant association was found between the frequency of supraventricular arrhythmias and the variables studied.

KEYWORDS: CARDIAC ARRHYTHMIAS, ATRIAL FIBRILLATION, ARRHYTHMIA, RISK FACTORS, PREVALENCE.

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades cardiovasculares constituyen la principal causa de muerte en países en vías de desarrollo, según estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS); durante el año 2015, 17.7 millones de personas fallecieron como consecuencia de estas patologías. Del total de defunciones, 7.4 millones se debieron a cardiopatía coronaria y 6.7 a accidentes cerebrovasculares. Se prevé que para el año 2030; 23.6 millones de personas morirán por cardiopatías y accidentes cerebrovasculares [1].

Las arritmias cardíacas son enfermedades cardiovasculares, causadas por alteraciones en la conducción o formación de estímulos eléctricos. La detección oportuna de estas alteraciones es crucial, pues a largo plazo mejora la calidad de vida de las personas que padecen estas patologías [2].

La fibrilación auricular (FA), constituye el tipo de arritmia sostenida de mayor frecuencia. Su prevalencia incrementa con la edad y se correlaciona con diversas cardiopatías, provocando deterioro hemodinámico y tromboembolias que incrementan las tasas de morbilidad y mortalidad [2,3].

La aparición de fibrilación auricular y de otras arritmias cardíacas se relaciona no solo con el incremento de edad, sino también con la presencia de factores de riesgo cardiovascular ligados al estilo de vida como: obesidad, hipertensión y Diabetes Mellitus [3]. Se ha demostrado además, que los pacientes con arritmias, más específicamente con fibrilación auricular, que además tienen diagnóstico de Diabetes Mellitus, tienen mayor riesgo de mortalidad, insuficiencia cardíaca, evento cerebrovascular isquémico e infarto de miocardio [4].

En investigaciones locales se ha mostrado la alta prevalencia de estas enfermedades de origen coronario en adultos, causando muertes evitables y prematuras, tanto en hombres como mujeres, con una alta incidencia en la población de 30 a 69 años. De acuerdo al Instituto Nacional de Estadística y Censo, la mortalidad general en Ecuador a causa de arritmias cardíacas corresponde al 0.4% [5].

En este contexto se formuló la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la prevalencia de las arritmias cardíacas supraventriculares y cuáles son sus factores asociados, en los pacientes adultos que acudieron a consulta externa de la unidad de cardiología del Hospital José Carrasco Arteaga en el año 2018?

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente es un estudio observacional, transversal, descriptivo y de correlación, realizado en el área de consulta externa de cardiología del Hospital José Carrasco Arteaga de la ciudad de Cuenca, con el fin de determinar la prevalencia de arritmias cardíacas supraventriculares.

La universo del estudio estuvo constituido por 2 800 pacientes adultos que acudieron a consulta externa de cardiología del Hospital José Carrasco Arteaga, durante el año 2018; se seleccionó una muestra de 608 individuos. Para la cuantificación del tamaño muestral se utilizó el programa EPIDAT 4.1 y la fórmula de una proporción, tomando en cuenta los siguientes factores:

nivel de confianza 95%, potencia del 80%, margen de error 5%, precisión del 3%, prevalencia esperada de fibrilación auricular del 16.3% en diabéticos, por ser una variable con mayor asociación al riesgo de desarrollar FA [4], resultando en 553 participantes. Se esperó una proporción de pérdidas del 10%, generando una muestra de 608 personas. Para la selección de los participantes se utilizó un muestreo probabilístico aleatorio simple, con el programa randomisation.com

Los criterios de inclusión fueron; pacientes adultos que atendieron a la consulta externa del servicio de cardiología con electrocardiogramas realizados dentro del periodo de estudio, edad mayor a 18 años. Los criterios de exclusión fueron; pacientes con historia clínica incompleta (datos de filiación, diagnóstico, abordaje, seguimiento y tratamiento).

Las variables estudiadas fueron; Independientes: estado nutricional, hipertensión arterial, diabetes, tabaquismo, medicamentos utilizados; Dependiente: arritmia supraventricular; Intervinientes: edad y sexo.

A través de un método observacional indirecto se accedió a las historias clínicas de los 608 pacientes, en el sistema médica AS400 del Hospital José Carrasco Arteaga. Mediante un análisis documental se registraron todos los datos necesarios de cada paciente, para ello las autoras elaboramos el instrumento de recolección de datos; un formulario donde constaron las variables de estudio. Se utilizó la interpretación de los electrocardiogramas de los pacientes realizada por el equipo médico de la unidad de cardiología del Hospital José Carrasco Arteaga. Toda la información obtenida mediante los formularios de recolección de datos, se registró en el programa Excel versión 97-2003 (.xls), y luego se analizó con el programa SPSS Statistics Base versión 26.

Los datos obtenidos se presentan en tablas por medio de frecuencias y porcentajes. Se utilizó la prueba Chi cuadrado para buscar asociación entre las variables cualitativas; considerando diferencias estadísticamente significativas una $p < 0.05$.

RESULTADOS

Más del 50% de los pacientes de la población de estudio fueron de sexo femenino. La mayoría de pacientes (43.9%) tenían sobrepeso, el 27.3% tenían obesidad y el mismo porcentaje de pacientes IMC normal. En cuanto a las enfermedades crónicas; el 55.6% tenían HTA (Hipertensión Arterial), y menos de la cuarta parte padecían diabetes. Menos del 10% de la población consumía tabaco. En cuanto al uso de fármacos; la medicación más usada, entre las consideradas en el presente estudio, fueron los diuréticos, utilizados por el 20.4% de la muestra (Tabla 1). El 61.84% de la población tenían menos de 65 años de edad (Tabla 4).

Los resultados demuestran que del total de la muestra analizada, el 3.8% presentó arritmias supraventriculares (Tabla 2).

Los resultados muestran que, la arritmia supraventricular más prevalente fue la fibrilación auricular con un 47.8%, seguida de la arritmia sinusal con un 26.08% (Tabla 3).

Tabla 1. Distribución de la población de estudio según características sociodemográficas y antecedentes de salud, Hospital José Carrasco Arteaga, Cuenca 2018.

Variable		n	%
Sexo	Hombre	261	42.9
	Mujer	347	57.1
Estado Nutricional	Desnutrición	7	1.2
	Normal	168	27.6
	Sobrepeso	267	43.9
Hipertensión Arterial	Sí	270	44.4
	No	338	55.6
Diabetes	Sí	97	16.0
	No	511	84.0
Tabaquismo	Sí	47	7.7
	No	561	92.3
Uso de Diuréticos	Sí	124	20.4
	No	484	79.6
Uso de Antidiabéticos	Sí	97	16.0
	No	511	84.0
Uso de Antitiroideos	Sí	2	0.3
	No	606	99.7
Uso de Antidepresivo	Sí	70	11.5
	No	538	88.5

Fuente: Base de datos del estudio.

Elaboración: Las investigadoras.

Tabla 2. Prevalencia general de arritmias cardíacas supraventriculares en la población de estudio, Hospital José Carrasco Arteaga, Cuenca 2018.

Arritmia Supraventricular	n	%
Sí	23	3.8
No	585	96.2
Total	608	100.0

Fuente: Base de datos del estudio.

Elaboración: Las investigadoras.

Tabla 3. Distribución de la muestra según subtipos de arritmias cardíacas supraventriculares, Hospital José Carrasco Arteaga, Cuenca 2018.

Tipo de arritmia	n	%
Fibrilación auricular	11	47.8
Arritmia Sinoauricular	1	4.34
Arritmia Intraauricular	2	8.68
Arritmia de la unión que utiliza vía accesoria extranodal	1	4.34
Arritmia Sinusal	6	26.08
Arritmia auricular por foco ectópico	1	4.34
Arritmia por foco ectópico de la unión AV	1	4.34
Total	23	100.0

Fuente: Base de datos del estudio.

Elaboración: Las investigadoras.

Según los datos de la tabla 4, apreciamos que las mujeres con un 4.6%, muestran mayor prevalencia de arritmias supraventriculares que los hombres (2.7%). Los adultos de 65 años o mayores presentan una prevalencia del 3.9%, muy similar al 3.7% de la población menor de 65 años. Los pacientes con sobrepeso u obesidad tuvieron una prevalencia del 4.4% versus el 2.3% en personas con peso normal. Los pacientes hipertensos presentaron una prevalencia mayor a los pacientes que no padecían esta patología (5.2% vs 2.7%). Entre los pacientes usuarios de medicamentos diuréticos la prevalencia fue 4.0%, y del 3.7% entre los pacientes que no usaban estos fármacos. Sin embargo las diferencias no fueron estadísticamente significativas para ninguna de estas variables. En el caso de los medicamentos antitiroideos se encontró una diferencia amplia de la presentación de arritmias, del 50% entre los usuarios, en contraste con el 3.6% entre quienes no se administran este medicamento; sin embargo la frecuencia de pacientes usuarios de estos fármacos fue menor a 5, por lo que se utilizó el test exacto de Fisher para el cálculo del valor p, resultó en un valor de 0.07, demostrando que la no existe asociación estadísticamente significativa.

Tabla 4. Asociación entre la frecuencia de las arritmias cardíacas supraventriculares y demás variables del estudio. Hospital José Carrasco Arteaga, Cuenca 2018.

Variable		Arritmias Supraventricular				P valor*	X ²
		Sí		No			
		n	%	n	%		
Sexo	Hombre	7	2.7	254	97.3	0.217	1.522
	Mujer	16	4.6	331	95.4		
Grupos de edad	65 años o más	9	3.9	223	96.1	0.922	0.009
	< 65 años	14	3.7	362	96.3		
Sobrepeso u obesidad	Sí	19	4.4	414	95.6	0.219	1.513
	No	4	2.3	171	97.7		
HTA	Sí	14	5.2	256	94.8	0.105	2.623
	No	9	2.7	329	97.3		
Diabetes	Sí	3	3.1	94	96.9	0.922	0.151
	No	20	3.9	491	96.1		
Tabaquismo	Sí	1	2.1	46	97.9	0.825	0.383
	No	22	3.9	539	96.1		
Diuréticos	Sí	5	4.0	119	96.0	0.919	0.026
	No	18	3.7	466	96.3		
Antidiabéticos	Sí	3	3.1	94	96.9	0.922	0.151
	No	20	3.9	491	96.1		
Antitiroideos	Sí	1	50	1	50.0	0.074	11.77
	No	22	3.6	584	96.4		
Antidepresivo	Sí	2	2.9	68	97.1	0.921	0.186
	No	21	3.9	517	96.1		
	Total	23	3.8	585	96.2		

* En caso de frecuencias esperadas menor a 5, de 1 sola casilla se utilizó la corrección de Yates y con frecuencias esperadas menor a 5 en 2 o más casillas se utilizó el test exacto de Fisher.

Fuente: Base de datos del estudio.

Elaboración: Las investigadoras.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en este estudio, demostraron que la prevalencia de arritmias supraventriculares en el Hospital José Carrasco Arteaga de la ciudad de Cuenca fue de 3.8%; la fibrilación auricular con un 44% fue la principal arritmia cardíaca diagnosticada; porcentaje similar al encontrado en otro estudio nacional, que determinó que la arritmia cardíaca más frecuente también era la fibrilación auricular con una prevalencia del 43% [6].

La prevalencia de arritmias supraventriculares en mujeres fue del 4.6% y en hombres del 2.7%; lo que contrasta con el estudio realizado en Noruega por Berge y colaboradores, quienes encontraron una mayor prevalencia en el sexo masculino, del 6.4% [7].

Con respecto a la edad de la muestra en general, esta se situó en una media de 60 años y con una prevalencia de arritmias de 3.8%; lo que concuerda con el estudio antes mencionado donde la edad media fue de 63 años y la prevalencia de 4.5% [7]. El estudio realizado en Bélgica por Tavernier y colaboradores, encontró una prevalencia del 4.2%, la población analizada se encontraba en una media de 85 años [8], cabe recalcar que la muestra de este último estudio estuvo conformada únicamente por pacientes ancianos; mientras que en el presente estudio trabajamos con una muestra que incluyó pacientes desde los 18 años.

En cuanto a los antecedentes de sobrepeso, hipertensión arterial, diabetes y tabaquismo la prevalencia en nuestro estudio fue de 4.4%, 5.2%, 3.1% y 2.1% respectivamente; si bien en este estudio ninguno de estos antecedentes se asoció significativamente con la presencia de arritmias supraventriculares, existen otros estudios como el estudio FRAMINGHAM, que sugiere a la hipertensión como un factor de riesgo para fibrilación auricular, en este, el 53% de los pacientes hipertensos presentaron fibrilación auricular [9]. Por otro lado Gudiño y Buitrón, determinaron que la diabetes si se asocia a la presencia de arritmias supraventriculares, se encontró en este estudio una prevalencia del 25% en pacientes diabéticos (DMII) [10].

En Etiopia un estudio realizado por la Universidad de Jimma, determinó la presencia de factores asociados como el tabaquismo, hipertensión, índice de masa corporal y el sexo la presencia de fibrilación auricular [11]. Además, en el estudio ARIC (ATHEROSCLEROSIS RISK IN COMMUNITIES), los pacientes que fumaban, tenían el doble de riesgo de sufrir fibrilación auricular que los que nunca habían fumado y el riesgo fue menor en los que abandonaron el tabaquismo en comparación a los que mantuvieron el hábito de forma continua [12].

Finalmente en cuanto al uso de medicamentos analizados (antidiabéticos, antitiroideos y antidepressivos), en nuestro estudio se determinó que la frecuencia de arritmias fue mayor en el grupo de pacientes usuarios de antitiroideos vs los que no los usaban (50% vs 3.6%); sin embargo es importante mencionar que el número de pacientes que usaban estos fármacos fue muy reducido, así como la prevalencia de arritmias en el estudio, además al realizar la prueba estadística X² no se encontró asociación significativa.

Se estudió a un total de 608 individuos, encontrando una prevalencia del 3.8%, que corresponde a 23 personas. La prevalencia baja de la enfermedad limita los resultados y puede generar errores en los cálculos, ante la prevalencia baja, se aplicó correcciones al cálculo de Chi cuadrado como el estadístico de Yates y el Test de Fisher. Se sugieren a partir del presente, estudios con muestras de mayor tamaño, y de mayor alcance metodológico.

CONCLUSIÓN

En este estudio la edad promedio de los pacientes fue de 60 años, la mayoría de sexo femenino. La mayoría de la muestra tuvo obesidad o sobrepeso. La prevalencia de arritmias supraventriculares fue de 3.8%. La principal arritmia cardíaca diagnosticada fue la fibrilación auricular seguida de las arritmias sinusales. No se encontró asociación estadísticamente significativa entre la frecuencia de las arritmias supraventriculares y ninguna de las variables estudiadas.

ABREVIATURAS

HJCA: Hospital José Carrasco Arteaga, FA: fibrilación auricular, HTA: hipertensión arterial, OMS: Organización Mundial de la Salud, INEC: Instituto Nacional de Estadística y Censos, ARIC: Atherosclerosis Risk in Communities, IMC: Índice de masa corporal.

AGRADECIMIENTOS

A todo el equipo médico y de enfermería que participa activamente en investigación buscando mejorar, aliviar y consolar el padecimiento de cada ser humano.

FINANCIAMIENTO

Autofinanciado.

DISPONIBILIDAD DE DATOS Y MATERIALES

La revisión bibliográfica se realizó en bases de datos científicas, guías y protocolos clínicos sobre manejo de enfermedades cardíacas. Todos los datos necesarios fueron recolectados de forma indirecta a través de las historias clínicas registradas en el programa AS 400 del HJCA.

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

ER, AM: Recolección de información, revisión bibliográfica y redacción del manuscrito, diseño del estudio, tabulación e interpretación de datos. JL, JR, ER, AM: Análisis estadístico y análisis crítico. Todos los autores leyeron y aprobaron la versión final del manuscrito.

INFORMACIÓN DE LOS AUTORES

- Eugenia Carolina Rojas Fernández. Médica General, Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, Azuay-Ecuador. Libre Ejercicio Profesional.  ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8232-4698>.
- Adriana Estefanía Mayaguari Zhunio. Médica General, Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, Azuay-Ecuador. Libre Ejercicio Profesional.  ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3024-1716>.
- Javier Arturo López Rodríguez. Médico Especialista en Cirugía Cardiorráctica. Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga. Docente de la Facultad de Medicina de la Universidad de Cuenca, Azuay-Ecuador.  ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7762-0238>.
- José Vicente Roldán Fernández. Médico, Magister en investigación, Docente titular de farmacología, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de Cuenca, Azuay-Ecuador.  ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3406-4101>.

CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores no reportan conflictos de interés.

CONSENTIMIENTO PARA PUBLICAR

Todos los autores dieron su consentimiento para esta publicación.

APROBACIÓN ÉTICA Y CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN

El presente trabajo de investigación fue revisado y aprobado por los comités de investigación y bioética pertinentes. Así mismo antes de iniciar el proceso de recolección se solicitó mediante un oficio, la autorización para la realización del estudio a la Coordinación de Investigación del Hospital José Carrasco Arteaga.

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO:

Rojas E, Mayaguari A, López J, Roldán J. Estudio transversal: Prevalencia de arritmias cardíacas supraventriculares y factores asociados en pacientes adultos atendidos en consulta cardiológica. Hospital José Carrasco Arteaga, Cuenca, 2018. Rev Med HJCA. 2021; 13 (2): 95-99. DOI: <http://dx.doi.org/10.14410/2021.13.2.ao.15>

PUBLONS

 Contribuye con tu revisión en: <https://publons.com/publon/50368816/>

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la salud. Enfermedades cardiovasculares[sede web]. Ginebra: OMS; 2017. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-cvds>
2. Labajo C. Propuesta de guía básica de detección e intervención en arritmias cardíacas por el personal de enfermería. Valladolid [tesis]. España: Universidad de Valladolid; 2014. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/5835>
3. Gómez-Doblas J, López-Garrido M, Esteve-Ruiz I, Barón-Esquivias G. Epidemiología de la fibrilación auricular. Revista Española de Cardiología Suplementos. 2016; 16(A):2-7. Disponible en: <https://www.revespcardiol.org/es-epidemiologia-fibrilacion-auricular-articulo-S1131358716300073>
4. Karayiamide S, Lundman P, Finberg L. High overall cardiovascular risk and mortality in patients with atrial fibrillation and diabetes: A nationwide report. Diabetes and Vascular Disease Research. 2017; 15(1):1-9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29052435/>
5. INEC. Registro Estadístico de Nacidos vivos y Defunciones 2020. [Internet]. Ecuador: INEC; 2020 [Citado el junio 2021]; Disponible en: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Defunciones_Generales_2020/Metodolog%C3%ADa_EDG_2020.pdf
6. Arrobo J. Arritmias cardíacas en pacientes adultos mayores atendidos en el servicio de geriatría del Hospital General Docente Ambato en el período junio 2016-Julio 2017[tesis]. Ecuador: Universidad Nacional de los Andes; 2017. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/6879>
7. Berge T, Lyngbakken MN, Ihle-Hanses H, Brynildsen J, Pervez MO, Aagaard EN, et al. Prevalence of atrial fibrillation and cardiovascular risk factors in a 63–65 years old general population cohort: the Akershus Cardiac Examination (ACE) 1950 Study. BMJ Open. 2018; 8: e021704. Disponible en: <https://bmjopen.bmj.com/content/8/7/e021704>
8. Tavernier R, Wolf M, Kataria V, Phipps T, Huys R, Taghji P, et al. Screening for atrial fibrillation in hospitalised geriatric patients. BMJ Jour Heart. 2018; 104(7): 588-593. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28883032/>
9. Wilson P, D'Agostino R, Sullivan L, Parise H, Kannel W. Overweight and Obesity as Determinants of Cardiovascular Risk [Internet]. Arch Intern Med. 2002;162(16): 1867-1872. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jamainternalmedicine/fullarticle/212796>
10. Gudiño A, Buitrón R. Prevalencia de la fibrilación auricular en población mestiza ecuatoriana con diabetes mellitus tipo 2 inadecuadamente controlada. Cardiacore. 2016; 51(1): 25-29. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2770/277047649007.pdf>
11. egene E, Tadesse I, Markos Y. Prevalence and risk factors for atrial fibrillation and its anticoagulant requirement in adults aged ≥40 in Jimma Town, Southwest Ethiopia: A community based cross-sectional study. IJC Heart & Vascular. 2019; 22:199-204. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijcha.2019.02.003>
12. Chamberlain A, Agarwal S, Folsom A, Ambrose M, Eberly L, Alonso A, et al. Smoking and incidence of atrial fibrillation: Results from the Atherosclerosis Risk in Communities (ARIC) Study. Heart Rhythm; 2011; 8(8): 1160-1166. Disponible en: <https://www.heartrhythmjournal.com/article/S1547-5271%2811%2900305-5/abstract>