

Examen de detección de fibrilación auricular

El Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. (US Preventive Services Task Force, USPSTF) ha publicado, recientemente, recomendaciones acerca de la detección de la fibrilación auricular.

La **fibrilación auricular** es el tipo más frecuente de latidos cardíacos irregulares (**arritmia**) en adultos. Se presenta en hombres más que en mujeres; el riesgo de desarrollar fibrilación auricular aumenta con la edad y afecta a alrededor del 10 % de las personas de 85 años o más. Aunque algunas personas tienen síntomas como palpitaciones cardíacas o falta de aire, muchas personas con fibrilación auricular son asintomáticas y no saben que la tienen. La fibrilación auricular eleva sustancialmente el riesgo de accidente cerebrovascular y muchas personas reciben un diagnóstico de fibrilación auricular después de tener un accidente cerebrovascular. El tratamiento para la fibrilación auricular incluye medicamentos para disminuir el ritmo cardíaco o detener la arritmia y anticoagulantes para las personas que se considera que corren un alto riesgo de sufrir un accidente cerebrovascular. También se pueden realizar procedimientos invasivos (como procedimientos con catéter o cirugía) para tratar los latidos cardíacos irregulares.

La fibrilación auricular se puede detectar (1) al escuchar el corazón con un estetoscopio; (2) al medir el pulso; (3) al realizar un **electrocardiograma** (ECG), una prueba que detecta la actividad eléctrica en el corazón mediante sensores que se colocan sobre la piel del pecho (los ECG tradicionales se realizan en el consultorio médico; hay monitores de ECG más nuevos para el hogar disponibles pero no se usan de manera amplia) o (4) con un dispositivo programado para detectar latidos irregulares (que pueden ser fibrilación auricular o no). Estos dispositivos incluyen manguitos para medir la presión arterial u oxímetros de pulso, así como relojes inteligentes.

Para los fines de esta recomendación, la *detección* se refiere a las últimas 2 técnicas, mientras que la *atención habitual* comprende las primeras 2.

¿Cuál es la población de pacientes que se considera para las pruebas de detección de fibrilación auricular?

La recomendación del USPSTF se aplica a adultos de 50 años o más que no tengan síntomas de fibrilación auricular.

¿Cuáles son los beneficios y los daños potenciales de la detección de la fibrilación auricular?

El posible beneficio de diagnosticar la fibrilación auricular en personas asintomáticas es comenzar antes el tratamiento (especialmente con anticoagulantes para la prevención de los accidentes cerebrovasculares), lo que podría llegar a evitar una discapacidad importante y la muerte. Sin embargo, los 3 ensayos que examinaron los resultados clínicos de los grupos que fueron

Pruebas de detección de fibrilación auricular

La fibrilación auricular es un tipo de latido cardíaco irregular en adultos que puede provocar un accidente cerebrovascular.



Población

Adultos de 50 años de edad o más que no tienen síntomas de fibrilación auricular.



Recomendación del USPSTF

El USPSTF concluye que la evidencia actual es insuficiente para evaluar el balance de beneficios y daños de las pruebas de detección de fibrilación auricular.

evaluados frente a los que no fueron evaluados para detectar fibrilación auricular no encontraron diferencias en la mortalidad, los accidentes cerebrovasculares o la embolia sistémica, aunque solo 1 de estos ensayos fue lo suficientemente grande como para detectar estas diferencias. Si bien el tratamiento de la fibrilación auricular sintomática está respaldado por evidencia, actualmente no hay ensayos que analicen el beneficio de tratar la fibrilación auricular con anticoagulantes en una población determinada mediante pruebas de detección.

Entre los posibles daños de las pruebas de detección se incluyen el tratamiento innecesario o el sobretratamiento, que puede provocar efectos secundarios graves, como sangrado provocado por los anticoagulantes o complicaciones de procedimientos cardíacos más invasivos.

¿Cuán enfática es la recomendación de las pruebas de detección de fibrilación auricular?

En función de la evidencia actual, no se puede determinar el equilibrio entre los beneficios y los daños de las pruebas de detección de fibrilación auricular en adultos sin síntomas.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

US Preventive Services Task Force
(Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU.)
www.uspreventiveservicestaskforce.org/uspstf/topic_search_results?topic_status=P

Autora: Jill Jin, MD, MPH

Afiliaciones de la autora: editora asociada, *JAMA*.

Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses: no se informan.

Fuente: US Preventive Services Task Force. Screening for atrial fibrillation: US Preventive Services Task Force recommendation statement. Published January 25, 2022. doi:10.1001/jama.2021.23732

La hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden descargar o fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.