



Cardiocre



214/192 - Anticoagulación oral en pacientes mayores de 80 años con fibrilación auricular: características clínicas y papel de los nuevos anticoagulantes

Y. Pimentel Quezada, M.C. López Ibáñez, M. Moreno Conde, A.L. Gámez López, J.L. Bonilla Palomas, Z. Santos Moyano, E. Ramiro Ortega, A. Gallego de la Sacristana y A. Villar Ráez

Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda. Jaén.

Resumen

Introducción y objetivos: La elevada prevalencia de fibrilación auricular (FA) en pacientes mayores de 80 años junto con su escasa representación en ensayos clínicos, hacen muy relevantes los registros de la práctica clínica diaria describiendo el manejo que sobre estos pacientes se realiza. El objetivo de este trabajo es el de evaluar las características clínicas y tratamiento anticoagulante de los pacientes atendidos en nuestro centro por FA no valvular mayores de 80 años.

Material y métodos: Registro de la práctica clínica diaria incluyendo a 143 pacientes de ≥ 80 años atendidos en nuestro centro en los dos años previos, analizando las características clínicas y analíticas de los mismos.

Resultados: De los 143 pacientes, 14 (9,8%) tenían 90 años o más. La edad media era $83,6 \pm 3,4$ años, con un CHA₂DSVA₂SC medio de $4,1 \pm 1,3$ y un HASBLED de $2,1 \pm 0,6$. Un 51% (73 pacientes) de los pacientes presentaban algún grado de insuficiencia renal (ClCr < 60 ml/min) con sólo 6 pacientes (4%) con ClCr < 30 ml/min. En 24 pacientes (16,5%) se detectó anemia (Hb < 12 g/dL). En cuanto al tratamiento recibido, en el 98% de los casos se optó por control de frecuencia (3% con tratamiento antiarrítmico, 61% betabloqueantes y 16% con digoxina). En 9 pacientes (6,3%) se decidió no anticoagular, 5 de los cuales fueron antiagregados. En un 63,8% se empleó acenocumarol mientras que un 30,5% recibieron nuevos anticoagulantes orales. Entre estos últimos, en el 35% se empleó la dosis estándar (dabigatran 150; rivaroxaban 20; apixaban 5) mientras que en el 65% se optó por la dosis reducida (dabigatran 110; rivaroxaban 15; apixaban 2,5).

Conclusiones: En la práctica clínica diaria la mayoría de pacientes con 80 años o más son anticoagulados. Casi un tercio de ellos recibe nuevos anticoagulantes, siendo la dosis reducida la más empleada a pesar del relativamente bajo HASBLED medio y el escaso porcentaje de pacientes con insuficiencia renal grave.