Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S850

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

16 - BENEFICIOS CON EL USO DE DABIGATRÁN EN ANCIANOS NONAGENARIOS CON FIBRILACIÓN AURICULAR

Jesús Castiella Herrero, Paula Mendoza Roy, Eva Talavera García, Francisco Sanjuán Portugal, Justo Lajusticia Aisa, Manuel Vallejo García y Jorge Naya Manchado

Fundación Hospital Calahorra, Calahorra (La Rioja).

Resumen

Objetivos: Presentar los datos de efectividad y seguridad de dabigatrán 110 dos veces al día (D110) en pacientes nonagenarios con fibrilación auricular no valvular (FA) atendidos en una Unidad de Medicina Interna.

Métodos: Estudio observacional y prospectivo, sin comparador, de pacientes con edad ? a 90 años en el momento de inclusión y FA en tratamiento con D110. Análisis descriptivo de los factores de riesgo, comorbilidades y patologías de base. Se muestran las medias simples con desviaciones estándar y las tasas de incidencia bruta de eventos × 100 pacientes/año, calculada en aquellos con un seguimiento > 60 días. Se excluyeron pacientes con prótesis valvular, valvulopatía mitral moderada-grave, FGe 30 ml/min/1,73 m^2 (CKD-EPI), insuficiencia hepática de moderada a grave, aquellos con un sangrado digestivo reciente y documentado (6 meses) y cuando la expectativa vital era 6 meses.

Resultados: 53 pacientes (56,6% mujeres), seguimiento promedio de 1,75 ± 1,52 años. El 83,1% con FA permanente y de ellos el 34,1% sin tratamiento anticoagulante. El CHA2-DS2-VASc promedio fue de 5,57 ± 1,47 y el HASBLED de 2,83 ± 1,09. El número promedio de comorbilidades fue de 5 ± 1,5 y el de consumo de principios activos de 7,3 ± 2,9. El 62,3% presentaban una TFGe > de 60 ml/min/1,73 m^2 y el 54,7% deterioro cognitivo. Las tasas de incidencia se han calculado sobre 49 pacientes. Hubo un total de 6 eventos isquémicos y hemorrágicos mayores (tasa de incidencia de 6,39%/año), ninguno mortal: un ictus isquémico (1,07%/año), un ictus hemorrágico (1,07%/año), tres hemorragias mayores extracraneales (3,2%/año) y un síndrome coronario agudo (1,07%/año). El idarucizumab se usó en dos eventos hemorrágicos mayores, con éxito en la hemostasia. Nueve pacientes fallecieron por causas cardiovasculares y otros 9 de causas no cardiovasculares (9,6%/año, respectivamente).

Discusión: Los pacientes muy ancianos reciben con menor frecuencia tratamiento antitrombótico. La experiencia con los anticoagulantes de acción directa en pacientes nonagenarios es limitada. En el estudio RE-LY, el 0,4% de los pacientes (n = 79) tenían ? 90 años, y los datos fueron presentados junto con la población mayor de 85 años.

Conclusiones: Uno de cada tres ancianos nonagenarios con FA permanente no recibe tratamiento antitrombótico. En nuestra experiencia, dabigatrán 110 se muestra como un anticoagulante seguro y efectivo en ancianos nonagenarios con FA.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.