



## EA-129 - FIBRILACIÓN AURICULAR EN NONAGENARIOS

A. Jimeno Sáinz<sup>1</sup>, M. Malo<sup>2</sup>, L. del Pino<sup>3</sup>, M. Cumbraos Sánchez<sup>4</sup> y D. Sánchez Fabra<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna; <sup>3</sup>Unidad de documentación. <sup>4</sup>Servicio de Farmacia. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza. <sup>2</sup>Hematología. Hospital Ernest Lluch Martín. Calatayud (Zaragoza).

### Resumen

**Objetivos:** Determinar las características epidemiológicas de los pacientes con fibrilación auricular (FA) mayores de 95 años.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo. Periodo de estudio de enero a diciembre de 2016. Se valoraron todos los pacientes mayores de 95 años diagnosticados de FA, permanente, paroxística o persistente durante dicho periodo. Se determinó la indicación de anticoagulación así como el tipo de anticoagulante (antivitamina K o NACOs). Se analizó la comorbilidad, así como las posibles complicaciones derivadas del mismo. Se relacionó el porcentaje de exitus y su vinculación con el uso de anticoagulantes.

**Resultados:** Se estudiaron un total de 34 pacientes, el 85% fueron mujeres. La edad media fue de  $36,41 \pm 1,82$  años, la edad mínima fue de 95 años y la máxima de 103 años. El 50% de los pacientes eran DAVBD según el índice de Barthel. Las comorbilidades más frecuentemente encontradas fueron HTA (55,8%) e insuficiencia renal (35,29%). La estancia media fue de 8,94 días. El servicio de ingreso de estos pacientes fue de predominio en Medicina Interna (73,52%), seguido del servicio de Traumatología (8,82%). Tres pacientes presentaron complicaciones asociadas a la anticoagulación con rectorragias que requirió la suspensión de la misma. Sólo 1 paciente recibió tratamiento con anticoagulantes de acción directa. Ningún paciente estaba recibiendo antiagregantes simultáneamente. El 20,58% fallecieron, pero en ningún caso dicho fallecimiento fue secundario al uso de anticoagulantes.

**Discusión:** Aunque la FA es más frecuente en hombres, las complicaciones embólicas o de mortalidad son más frecuentes en mujeres. En nuestro estudio no se cumple esta premisa quizás por la mayor longevidad del sexo femenino. Según la escala de CHA<sub>2</sub>-DS<sub>2</sub>-Vasc en mujeres de la edad de nuestra muestra, está establecida indicación de anticoagulación. No obstante, en nuestro estudio a pesar de las limitaciones del tamaño muestral, las complicaciones derivadas del uso de la anticoagulación no estuvieron presentes.

**Conclusiones:** La anticoagulación en pacientes > 95 años, en nuestra muestra no conlleva mayor número de complicaciones derivadas del uso de los mismos. A pesar de la mayor comorbilidad de los pacientes, su fallecimiento no se vio vinculado a la anticoagulación.