



Acta Colombiana de Cuidado Intensivo

www.elsevier.es/acci



ORIGINAL

Experiencia de uso del concentrado de complejo protrombínico en la reversión de los pacientes anticoagulados con warfarina en el servicio de urgencias en un hospital de iv nivel

Alejandro Bejarano Zuleta^{a,*}, Leonar Aguiar^b, Jorge Pulido^b y Álvaro Ruiz^c

^a Pontificia Universidad Javeriana, Fundación Valle de Lili-Centro Médico Imbanaco, Cali, Colombia

^b Pontificia Universidad Javeriana, Hospital Universitario San Ignacio, Bogotá, Colombia

^c Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia

Recibido el 19 de noviembre de 2015; aceptado el 30 de agosto de 2016

PALABRAS CLAVE

Warfarina;
Hemorragia;
Reversión;
Concentrado de complejo protrombínico;
Octaplex[®]

Resumen

Introducción: Los concentrados de complejo protrombínico son en la actualidad una de las principales opciones terapéuticas para prevenir complicaciones hemorrágicas en pacientes anticoagulados con warfarina, además es la primera opción para la rápida reversión de la anticoagulación. Posee 4 ventajas para corregir la coagulación comparada con el plasma fresco congelado: 1) Menor riesgo de transmisión de enfermedades, 2) Más rápida y completa corrección de los factores de coagulación dependientes de vitamina K, 3) Menor volumen infundido, evitando complicaciones asociadas a la transfusión de hemoderivados y 4) Evita los riesgos inmunológicos de incompatibilidad de grupos.

Materiales y métodos: Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo de los pacientes que ingresaron al departamento de urgencias del Hospital Universitario San Ignacio (iv nivel), durante el periodo de diciembre del 2010 hasta mayo del 2014 con sangrado activo secundario a la ingesta de warfarina, con INR > 2 y recibieron como tratamiento concentrado de complejo protrombínico. Se incluyeron en el análisis 49 pacientes con edad media de 69 años, el 51% fueron mujeres. La complicación más frecuente de la anticoagulación en este grupo de pacientes fue la hemorragia intracraneal en el 32% y la hemorragia de vías digestivas en el 28,6%. En todos los pacientes se normalizó el valor de INR posterior a la administración de concentrado de complejo protrombínico, el 58,1% presentaron anemia con requerimiento de transfusión en el 6,7% de

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: alejobjezuleta@hotmail.com (A. Bejarano Zuleta).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.acci.2016.08.003>

0122-7262/© 2016 Asociación Colombiana de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: Bejarano Zuleta A, et al. Experiencia de uso del concentrado de complejo protrombínico en la reversión de los pacientes anticoagulados con warfarina en el servicio de urgencias en un hospital de iv nivel. Acta Colomb Cuid Intensivo. 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.acci.2016.08.003>

los pacientes. En el grupo evaluado se requirió ingreso a la unidad de cuidado intensivo en el 46,9% de los pacientes, el tiempo de estancia fue de 2,96 días en unidad de cuidado intensivo y el tiempo de hospitalización de 9,04 días.

Conclusiones: El uso de concentrado de complejo protrombínico, asociado a las medidas de manejo habituales, es efectivo y seguro en el tratamiento del sangrado por uso de warfarina.
© 2016 Asociación Colombiana de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Warfarin;
Haemorrhage;
Reversal;
Prothrombin complex concentrates;
Octaplex®

Experience in the use of prothrombin complex concentrates in anticoagulation reversal with warfarin in the emergency department of a level IV hospital

Abstract

Introduction: Prothrombin complex concentrates are now one of the major drugs to prevent bleeding complications in patients anticoagulated with warfarin. It has 4 advantages for correcting the coagulation compared to fresh frozen plasma: 1) Lower risk of disease transmission, 2) Faster and complete vitamin K-dependent coagulation correction factors, 3) A lower volume infused, avoiding complications associated with blood transfusion; and 4) Avoid risks immunological incompatibility groups.

Materials and methods: An observational, descriptive, retrospective study of patients admitted to the emergency department of the Hospital Universitario San Ignacio (level IV) during the period December 2010 to May 2014 with active bleeding secondary to ingestion of warfarin with an INR > 2, and treated with prothrombin complex concentrate. The analysis included 49 patients with a mean age of 69 years, and 51% were women. The most common complication of anticoagulation in this patient group was 32% intracranial haemorrhage, and 28.6% digestive tract bleeding. In all patients the INR was brought back to normal after the administration of the prothrombin complex concentrate. More than half (58.1%) had anaemia, with transfusion requirement in 6.7% of patients. Admission to the intensive care unit was required in 46.9% of patients, with a mean length of stay of 2.96 days in intensive care unit and hospital stay of 9.04 days.

Conclusions: The use of prothrombin complex concentrate combined with common management measures, is effective and safe in the treatment of bleeding due to warfarin.

© 2016 Asociación Colombiana de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

A pesar del advenimiento de nuevas alternativas terapéuticas con anticoagulantes de blanco específico, el antagonista de la vitamina K (AVK) warfarina desde hace más de 50 años continúa siendo el medicamento más utilizado para la prevención primaria y secundaria de tromboembolismo arterial y venoso en pacientes con fibrilación auricular, prótesis valvulares cardíacas, o eventos cerebrovasculares recurrentes^{1,2}. El estudio publicado por Laverde et al. demuestra que en Colombia en clínicas de referencia el 71,2% de los pacientes se encuentran en tratamiento con warfarina, corroborando que este medicamento continúa siendo el anticoagulante más usado, debido probablemente a una larga data de uso, familiaridad de los médicos, su costo bajo, e incluso al su adecuado perfil de seguridad en pacientes seleccionados. La warfarina, autorizada como el primer anticoagulante en EE. UU. en 1954, actúa como AVK dependiente de los factores II, VII, IX y X. El efecto adverso más frecuente de warfarina es la hemorragia, causando un aumento considerable en la morbimortalidad, y llegando a

a presentar una incidencia del 15-20% anual, con una tasa de mortalidad de 0,9-1,4% al año³⁻⁵.

En situaciones de urgencia, donde los pacientes con complicaciones hemorrágicas relacionadas con anticoagulantes orales requieren una reversión rápida, se ha propuesto el uso de concentrado de complejo protrombínico (CCP) por su rápido inicio de acción, ausencia del efecto de sobrecarga de volumen como el producido por el plasma fresco congelado (PFC), ausencia de reacciones de anafilaxia, no requiere de compatibilidad ABO y es prácticamente nula la posibilidad de lesión pulmonar aguda asociada a transfusión y transmisión de agentes infecciosos por los procesos de inactivación viral y nanofiltración utilizados durante su producción^{6,7}.

Los CCP son compuestos altamente purificados con actividad hemostática, derivados del plasma. Contienen los factores de coagulación dependientes de la vitamina K (II, VII, IX y X) en una concentración de 20-25 veces mayor que el plasma⁸⁻¹⁰. Fueron desarrollados en la década de 1950 como fuente de factor IX para el tratamiento de la hemofilia B y su principal indicación actualmente es la reversión de los

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5635904>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5635904>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)