



## **Bleeding news**

### ***Evaluation of the Use of Low-Dose 4-Factor Prothrombin Complex Concentrate in the Reversal of Direct Oral Anticoagulants in Bleeding Patients.***

**Allison TA, Lin PJ, Gass JA, Chong K, Prater SJ, Escobar MA, Hartman HD.**

J Intensive Care Med. 2018 Sep 24;885066618800657. doi: 10.1177/0885066618800657. [Epub ahead of print]. (Abstract del estudio)

Este estudio investigó el porcentaje de pacientes que consiguieron hemostasia con el uso de complejo de concentrado protrombínico de 4 factores (4F-PCC) a una dosis de 35 U/Kg. El resultado principal fue determinar el efecto de 4F-PCC en la progresión de la hemorragia analizado con imágenes obtenidas con TAC. Para ello, los autores realizaron este estudio retrospectivo, observacional, de un solo centro con pacientes con hemorragia mayor que se trataron en un centro de traumatismo de nivel I entre Mayo de 2013 hasta Junio de 2015 y que recibieron 4F-PCC a una dosis de 35 U/Kg para la reversión de un agente directo anti-Xa que los pacientes tomaban antes de la admisión en el hospital. Los autores incluyeron 33 pacientes y pudieron realizar el análisis con 31 pacientes. La edad media de los pacientes fue de 73±14 años y el 54,5% de los pacientes fueron mujeres. Hubo 13 pacientes con traumatismo craneoencefálico, 9 con hemorragia subaracnoidea por aneurisma, 8 con hemorragia intracerebral, 1 con hemorragia digestiva, 1 con hematoma con sangrado activo, y 1 con una hemorragia intraabdominal. El anti-Xa más usado fue rivaroxaban (81,8%). En total, el 83,8% de los pacientes consiguieron hemostasia con 4F-PCC a una dosis de 35 U/Kg. La progresión de la hemorragia se observó en 4 pacientes con TAC repetidos de forma progresiva y 1 paciente tuvo hemorragia quirúrgica continua. No se observaron complicaciones tromboembólicas. Con estos datos, los autores concluyen que el uso de dosis bajas de 35 U/Kg de 4F-PCC parece ser efectiva para la producción de hemostasia en la mayoría de los pacientes. Esta dosis puede ser efectiva para la reversión de anti-Xa en pacientes con hemorragia clínicamente significativa.