



Bleeding news

Reversing anticoagulation in the hemorrhaging patient.

Tremi B, Oswald E, Schenk B.

Curr Opin Anaesthesiol. 2019 Apr;32(2):206-212. doi: 10.1097/ACO.0000000000000697.

(Abstract del estudio)

Los anticoagulantes en general, pero especialmente los anticoagulantes orales directos relativamente nuevos y los inhibidores de las plaquetas representan un gran desafío terapéutico para los médicos en el paciente con hemorragia. El objetivo de la presente revisión es proporcionar una visión general de los estudios recientes que tratan la reversión de la anticoagulación en los pacientes con hemorragia del paciente y describir la estrategia de emergencia terapéutica para esos pacientes de los autores de la presente revisión. Los autores describen que un antídoto específico para dabigatrán ya está en el mercado y que antídotos para los inhibidores de Xa directos e indirectos están en desarrollo. Por otra parte, el sangrado bajo los inhibidores de plaquetas sigue siendo una situación crítica para la cual existe muy poca evidencia sobre estrategias efectivas de reversión. Los autores concluyen que para revertir la anticoagulación en el paciente con hemorragia, los antídotos específicos deben ser la primera opción (si están disponibles), seguidos de concentrado de complejo de protrombina de cuatro factores (PCC), PCC activado y factor VII activado recombinante como estrategia de emergencia. El concentrado de fibrinógeno, antifibrinolíticos y el carbón vegetal oral, respectivamente, pueden considerarse como una medida adicional. La pérdida de sangre masiva y la trombocitopenia deben tratarse de forma independiente de acuerdo con las directrices, guías locales y protocolos correspondientes a transfusión masiva de componentes sanguíneos.