



Bleeding news

A prospective evaluation of thromboelastometry (ROTEM) to identify acute traumatic coagulopathy and predict massive transfusion in military trauma patients in Afghanistan.

Cohen J, Scorer T, Wright Z, Stewart IJ, Sosnov J, Pidcoke H, Fedyk C, Kwan H, Chung KK, Heegard K, White C, Cap A.

Transfusion. 2019 Apr;59(S2):1601-1607. doi: 10.1111/trf.15176. (Abstract del estudio)

La hemorragia es la principal causa prevenible de mortalidad por traumatismos y es frecuentemente agravada por la coagulopatía traumática aguda (ATC). Pruebas viscoelásticas como la tromboelastometría rotacional (ROTEM) podrían mejorar la identificación y gestión de la ATC. Este estudio tuvo como objetivo evaluar prospectivamente los cambios en ROTEM entre las bajas de combate durante las primeras 24 horas y comparar las capacidades de las pruebas convencionales de coagulación (INR > 1.2) a un modelo de ROTEM integrado (INR > 1.2 con la adición de tromboelastometría activada por la vía del factor tisular [EXTEM]A5 ≤35 mm y/o EXTEM LI30 <97% en el momento del ingreso) para identificar ATC y predecir las transfusiones masivas (MT). El estudio se diseñó como observacional prospectivo de pacientes traumatizados tratados en hospitales de la OTAN en Afganistán entre enero 2012 y junio 2013. ROTEM (EXTEM, tromboelastometría de fibrinógeno funcional, APTEM, EXTEM con la adición de un inhibidor de fibrinolisis) fueron realizados al ingreso y a las 6 y 24 horas por un equipo de investigación designado. Los equipos de tratamiento no tuvieron acceso a los resultados de ROTEM. Los principales resultados fueron los siguientes. Los valores de ROTEM estaban disponibles para 40 casos. El modelo integrado de ROTEM clasificó 15% más pacientes con ATC que con INR sólo y aumentó la detección de aquellos que requerían MT en un 22%. La sensibilidad del modelo ROTEM integrado para predecir MT fue mayor que con INR >1.2 (86% vs. 64%). Sin embargo, la especificidad con ambas definiciones para predecir MT fue pobre (38% vs. 50%, respectivamente). En conclusión, estas observaciones apoyan la importancia de la identificación temprana y la intervención en ATC. Integrar ROTEM en la definición de ATC sería aumentar la detección de aquellos que requieren MT argumentando por su uso como un complemento a la presentación clínica en la decisión final de iniciar MT.