



Bleeding news

Safety, efficacy, and cost of four-factor prothrombin complex concentrate (4F-PCC) in patients with factor Xa inhibitor-related bleeding: a retrospective study.

Smith MN, Deloney L, Carter C, Weant KA, Eriksson EA.

J Thromb Thrombolysis. 2019 Apr 2. doi: [10.1007/s11239-019-01846-5](https://doi.org/10.1007/s11239-019-01846-5). [Epub ahead of print]. (Abstract del estudio)

El manejo de un paciente en tratamiento con anticoagulante oral directo anti-Xa, los también llamados xabanos (apixaban, edoxabán, rivaroxabán) sigue siendo motivo de controversia. En el 2018 la FDA y, recientemente, la EMA han autorizado el uso de andexanet (reversor específico de los xabanos) en el caso de sangrado vital, no obstante, a día de hoy, sigue sin estar disponible para la práctica clínica diaria. En esta situación, el concentrado de complejo protrombínico de 4 factores (CCP-4F) se recomienda como hemostático de primera línea.

Los autores presentan un estudio retrospectivo de eficacia y seguridad del uso de CCP-4F en pacientes en tratamiento con un xabano que han presentado una hemorragia, durante los últimos 4 años, en su centro. Dada la escasa bibliografía al respecto, los 31 pacientes que forman la muestra de este estudio, no es nada desdeñable, de los que un 58% presentaban hemorragia intracraneal. Cabe destacar que la dosis de CCP utilizada fue de 25 UI/kg en el 38.7% y de 50 UI/kg en el 51.6%, sin especificar el tipo de paciente que recibió una u otra.

Como principal resultado, describen el alcance de la competencia hemostática en el 80.6%, sin hallar ningún evento trombótico. Este dato supone un aumento de la eficacia respecto a series anteriores (68-69%), sin incremento de los eventos trombóticos, hecho que los autores atribuyen a un mayor porcentaje de pacientes que recibieron una dosis de 50 UI/kg. Obviamente, este estudio carece de potencia para recomendar el uso de una dosis de 50 UI/kg, pero son datos que deberían ser tenidos en cuenta y valorados individualmente, especialmente ante una hemorragia intracerebral.

A la espera del posicionamiento, protocolo e indicación del reversor específico, andexanet, el CCP-4F es la primera opción hemostática del paciente sangrante en tratamiento con un xabán. La experiencia, aunque sigue siendo escasa, es cada día un poco mayor, lo que nos da alguna herramienta más para optimizar el manejo de estos pacientes, siempre complejo.