



Bleeding news

Prothrombin Complex Concentrate before Urgent Surgery in Patients Treated with Rivaroxaban and Apixaban

Barzilai M, Kirgner I, Steimatzky A, Salzer Gotler D, Belnick Y, Shacham-Abulafia A, Avivi I, Raanani P, Yahalom V, Nakav S, Varon D, Yussim E, Bachar GN, Spectre G

Acta Haematol. 2019 Oct 14:1-6. doi: [10.1159/000502173](https://doi.org/10.1159/000502173)

Los pacientes tratados con inhibidores directos del factor Xa pueden necesitar cirugía urgente. La administración del concentrado de complejo de protrombina (PCC) en esta situación es común. Sin embargo, su uso se basa en una experiencia limitada en voluntarios sanos. El objetivo de este estudio fue caracterizar a la población que recibe PCC para la reversión del efecto anticoagulante de apixabán/rivaroxabán antes de una cirugía urgente y evaluar su eficacia y seguridad. Los autores realizaron un estudio retrospectivo en 2 hospitales terciarios. El sangrado se evaluó según los informes quirúrgicos, la caída de hemoglobina y el uso de componentes sanguíneos y/o PCC en las siguientes 48 h. Las medidas de seguridad fueron complicaciones trombóticas y mortalidad a los 30 días. En total, se analizaron 62 pacientes de $80,7 \pm 9$ años, tratados con apixabán (39.63%) o rivaroxabán (23.37%), que recibieron PCC antes de una cirugía/procedimiento urgente. La mayoría se sometió a intervenciones abdominales (61%), cirugía ortopédica (13%) o inserción transhepática de colecistostomía (10%). La presencia de sangrado durante la cirugía se informó en 3 pacientes (5%), no se necesitó PCC adicional en ningún paciente y 16 pacientes (26%) recibieron concentrados de hematíes (mediana: 1 unidad, rango: 1–5). La mortalidad a los 30 días y la tasa de trombosis fueron del 21% ($n = 13$) y del 3% ($n = 2$), respectivamente. La causa de muerte estuvo relacionada con la enfermedad primaria, más comúnmente septicemia. Ningún paciente falleció por sangrado/trombosis. En conclusión, los resultados respaldan el uso de PCC para lograr hemostasia en pacientes tratados con inhibidores de Xa antes de una cirugía urgente.