

# Bleeding news



## **Fibrinogen Concentrate to Cardiac Surgery Patients with Ongoing Bleeding does not Increase the Risk of Thromboembolic Complications or Death**

*Katarina Waldén, Anders Jeppsson, Salmir Nasic, Martin Karlsson*

**Thromb Haemost 2020** <https://doi.org/10.1055/s-0039-3402759>

*Autora del comentario: Dra. Raquel Ferrandis Comes. FEA Anestesiología y Reanimación Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia. Profesora asociada, Facultad de Medicina de Valencia*

La suplementación de fibrinógeno es una maniobra de primera línea en el paciente sangrante, dado, principalmente, que es el factor de coagulación más abundante en sangre y el primero en descender ante un sangrado. Especialmente en cirugía cardíaca, la indicación de fibrinógeno está ampliamente refrendada por la literatura y forma parte de la práctica clínica habitual en el manejo del paciente sangrante. No obstante, poco es conocido sobre su relación con eventos trombotico. La literatura es escasa y en ciertos puntos controvertida, dado el aún artículo ha relacionado la administración de fibrinógeno con un aumento del riesgo postoperatorio de ictus y fallo renal. Para estudiar si el fibrinógeno supone un aumento de riesgo trombotico en los pacientes a los que se administra, los autores presentan un estudio de cohortes en pacientes sometidos a cirugía cardíaca en un centro suizo entre los años 2009 y 2014.

Una de las principales fortalezas del estudio es la muestra, con la inclusión de 5408 pacientes, de los que algo más del 10% recibió fibrinógeno. Aunque en el análisis univariante la administración de fibrinógeno se relacionó con el objetivo primario del estudio (incidencia combinada de eventos tromboticos y mortalidad al año), esta relación no fue significativa al realizar el estudio multivariante. En base a ello, los autores refuerzan los estudios a favor de la seguridad de la administración de fibrinógeno. Dada la disparidad de resultados, la discusión se centra en la calidad metodológica de los estudios, con importantes limitaciones por tamaño muestral, diseño retrospectivo o estudio estadístico realizado; limitaciones que no son completamente superadas con el presente estudio.

Como en no pocas ocasiones, la disparidad de protocolos de manejo y resultados entre centros, hace necesario el desarrollo de un estudio prospectivo, controlado y multicéntrico que establezca los criterios que garanticen una mayor eficacia y seguridad en el manejo de concentrado de fibrinógeno.