

Bleeding news



Analysis of the hemostatic therapy in liver transplantation guided by rotational thromboelastometry or conventional laboratory tests

Nascimento JCR, Neto EBL, da Silva EL, Nunes RR, Marinho DS, Muniz FN, Praciano AM, Brasil IRC

Eur J Gastroenterol Hepatol. 2020 Feb 27. doi: 10.1097/MEG.0000000000001660.

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

El manejo hemostático y el criterio transfusional en el trasplante hepático sigue siendo un tema controvertido. Cada vez más este manejo se basa en resultados de test viscoelásticos (ROTEM, TEG) frente a los test de coagulación del laboratorio. Los autores plantean un estudio de cohorte en 153 pacientes para comparar el manejo y resultados en pacientes tratados en base a ROTEM (82) o a test de coagulación (71).

La primera diferencia que destacan los autores es que los pacientes manejados con ROTEM se transfundieron en mayor número y más veces con fibrinógeno y concentrados de factores (CCP), pero recibieron menos plasma fresco congelado (PFC); hecho ya descrito por otros autores en relación al uso de ROTEM. Sin embargo, a diferencia de otros estudios, la transfusión de plaquetas o concentrados de hematíes no fue menor. Tampoco hubo diferencias con la supervivencia al año.

Un punto a destacar fue un menor uso de ácido tranexámico en el grupo ROTEM, sin que la administración o no del tranexámico se relacionara con una mayor o menor necesidad transfusional. Este hecho pone en consideración la indicación profiláctica de antifibrinolítico en estos pacientes, cada vez menos establecida conforme se ha ido implantando la realización de test viscoelásticos.

Este estudio es una muestra más de la indicación de realizar test viscoelásticos, dada su rapidez y visión global de la hemostasia, para el manejo de la coagulopatía en el paciente sangrante.