

Bleeding news



Anticoagulant treatment is associated with decreased mortality in severe coronavirus disease 2019 patients with coagulopathy

Tang N, Bai H, Chen X, Gong J, Li D, Sun Z

J Thromb Haemost. 2020 May;18(5):1094-1099. doi: 10.1111/jth.14817

Autor del comentario: Dr. Joan Cid. Unitat d' Afèresi. Servei d' Hemoteràpia i Hemostàsia, ICMHO. Hospital Clínic, Barcelona

Una mortalidad relativamente alta de la enfermedad grave por coronavirus 2019 (COVID-19) es preocupante y se ha recomendado la aplicación de heparina en COVID-19 por algún consenso de expertos debido al riesgo de coagulación intravascular diseminada y tromboembolismo venoso. Sin embargo, su eficacia aún no se ha validado. En este estudio, de forma retrospectiva, los autores analizaron los resultados de coagulación, medicamentos y la evolución de pacientes consecutivos clasificados como COVID-19 grave en el hospital de Tongji. Se comparó la mortalidad a 28 días entre pacientes tratados con heparina y no tratados estratificados según el riesgo diferente de coagulopatía (coagulopatía inducida por sepsis (SIC) o resultado del dímero D). Hubo 449 pacientes con COVID-19 grave inscritos en el estudio, 99 de ellos recibieron heparina (principalmente con heparina de bajo peso molecular) durante 7 días o más. El dímero D, el tiempo de protrombina y la edad presentaron una correlación positiva, mientras que el recuento de plaquetas presentó una correlación negativa con la mortalidad a los 28 días en el análisis multivariante. No se encontró diferencia en la mortalidad a los 28 días entre usuarios de heparina y no usuarios (30,3% frente a 29,7%, $P = .910$). Pero la mortalidad a los 28 días de los usuarios de heparina fue menor que la de los no usuarios en pacientes con una puntuación $SIC > 3$ (40.0% vs 64.2%, $P = .029$), o dímero D > 6 veces el límite superior de la normalidad (32.8% vs 52.4%, $P = .017$). En conclusión, parece que la terapia anticoagulante principalmente con heparina de bajo peso molecular se asocia a un mejor pronóstico en pacientes con COVID-19 grave que presentan una puntuación SIC alta o con cifras de dímero D notablemente elevadas.