

Bleeding news



ISTH interim guidance on recognition and management of coagulopathy in COVID-19

Thachil J, Tang N, Gando S, Falanga A, Cattaneo M, Levi M, Clark C, Iba T.

J Thromb Haemost. 2020 May;18(5):1023-1026. doi: 10.1111/jth.14810.

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 Sociedad Internacional de Trombosis y Hemostasia (ISTH) propone en este artículo una guía de manejo de la coagulopatía en el paciente COVID 19.

Los parámetros en los que se basa para clasificar a los pacientes es el ascenso del Dímero D (DD), el tiempo de protrombina (TP) y la plaquetopenia al ingreso del paciente COVID 19. Estos mismos parámetros junto al fibrinógeno son propuestos como guía de pronóstico. La ISTH recomienda el uso de heparina profiláctica en todos los pacientes COVID 19 ingresados, se encuentren en estado crítico o no, mientras no haya contraindicación. Así mismo, sin especificar el manejo, se consideran de mayor riesgo los pacientes que presente un aumento del DD (3-4 veces el rango normal), TP prolongado, plaquetopenia, o hipofibrinogenemia. Especialmente el aumento de DD se ha asociado a una mayor mortalidad en pacientes COVID19.

Respecto al sangrado, no se ha descrito un aumento del riesgo de sangrado en paciente COVID. En caso de sangrado, recomiendan mantener el recuento plaquetar superior a 50.000/ml, fibrinógeno por encima de 1.5 g/l y una ratio de TP < 1.5.

Dado que no hay experiencia suficiente, la aplicación de este u otros protocolos de manejo propuestos puede modificarse conforme se vaya adquiriendo mayor conocimiento.