

Compartint l'Anestesiologia a les Tres Nacions

Una Comarca, un Hospital, tres Idiomes...



Palau d'Esports i Congressos d'Alp, Girona



MANEJO PERIOPERATORIO DE DABIGATRÁN EN INSUFICIENCIA RENAL Y CIRUGÍA DE URGENCIAS. A PROPÓSITO DE UN CASO

Cristina Inoriza; Sonia Núñez; Anna Server Hospital Universitari Vall d'Hebrón

Introducción

Existe muy poca experiencia en pacientes en tratamiento con Dabigatrán con insuficiencia renal moderada pero hay evidencia incipiente de graves complicaciones hemorrágicas por empeoramiento de la función renal y persistencia de niveles terapéuticos a pesar de su suspensión.

Caso clínico

Presentamos un caso de una Mujer de 75 años a la que se interviene de desbridamiento de forma urgente por sepsis grave por infección de prótesis de rodilla.

Como antecedentes destacan una fibrilación auricular en tratamiento con dabigatrán con última dosis 72h antes e insuficiencia renal crónica reagudizada con filtrado de 20 ml/min.

Se determina Tiempo de Trombina (TTr) de 8,57 por lo que se administra 5mg de Idarucizumab previo a la cirugía, que se desarrolla sin incidencias. 24 horas tras la administración del reversor, la paciente presentó nuevamente un TT mayor de 4. Durante el postoperatorio presentó múltiples complicaciones hemorrágicas (sangrado gastrointestinal alto y bajo, hemoptisis, hematuria y equimosis en extremidades superiores) que incluso requirieron nueva revisión quirúrgica por hematoma extenso en lecho quirúrgico. Se determinaron niveles de Dabigatrán 8 días después de la última administración, estando aún en rango terapéutico valle (67,4ng).

Discusión

Un sola dosis del reversor específico, Idarucizumab, puede ser insuficiente para revertir el efecto del dabigatran en insuficiencia renal por su gran volumen de distribución (70 litros) y tiene un efecto limitado de 24 horas, por lo cual, no se evita el sangrado por anticoagulación posterior.