

Nuevos horizontes en el manejo de la hemorragia crítica en el perioperatorio

Acad. Dr. Raúl Carrillo-Esper*

* Jefe de la Unidad de Terapia Intensiva. Fundación Médica Sur.

La hemorragia es un grave problema de salud pública. Se presenta en un gran número de escenarios clínicos y en especial en el perioperatorio. El anestesiólogo se enfrenta y participa activamente como integrante de un grupo multidisciplinario a situaciones en las que la hemorragia es uno de los principales protagonistas del cuadro en el que la vida del paciente está en riesgo, de los que destacan entre otros el trauma, la hemorragia obstétrica y la quirúrgica, la intoxicación por anticoagulantes, etc. Por este motivo la actualización continúa en los avances relacionados con la coagulación, su monitorización, la fisiopatología de la hemorragia y al uso racional de concentrados eritrocitarios, productos sanguíneos y concentrados de factores de coagulación es fundamental.

El fibrinógeno es una glicoproteína de elevado peso molecular constituida por tres pares de cadenas polipeptídicas. Se sintetiza en el hígado y tiene una vida media de 100 horas. Circula libremente en el plasma y por acción de la trombina se transforma en fibrina soluble, la cual se estabiliza y da firmeza al coágulo por acción del factor XIII. El fibrinógeno se ha posicionado como una molécula clave en la hemorragia crítica aguda, por un lado se ha demostrado que sus niveles disminuyen de manera significativa y rápidamente, su disminución se relaciona con la gravedad de la hemorragia y el pronóstico, en especial en trauma y obstetricia, y para hacer más grave la situación la fibrina se degrada más rápidamente debido al desarrollo de un estado de hiperfibrinólisis evento que es complicado por dilución de factores de coagulación, trombocitopenia, acidosis e hipotermia. Por lo anterior los protocolos de reanimación se han modificado recientemente dando paso a lo que conocemos como «reanimación hemostática». Estos nuevos conceptos han permitido hacer más racional el manejo de la hemorragia y coagulopatía secundaria, hacer un seguimiento más dinámico de la coagulación mediante pruebas viscoelásticas e introducir al esquema terapéutico concentrados de factores de coagulación y antifibrinolíticos.

Por su importancia dedicamos este suplemento de la Revista Mexicana de Anestesiología a la revisión de conceptos actuales relacionados con la hemorragia crítica aguda en el perioperatorio, haciendo énfasis en el fibrinógeno, su evaluación en la práctica clínica, situaciones especiales en donde su disfunción juega un papel clave y haciendo una propuesta en relación con el uso de concentrado de fibrinógeno. No pasamos por alto el análisis de dos temas de gran importancia como son la evaluación clínica del concentrado de factor XIII y cómo enfrentarnos a una situación que día con día se posiciona como un serio problema, me refiero a la hemorragia secundaria a anticoagulantes.

Posterior a la lectura de este suplemento quedará claro que el paradigma del manejo tradicional de la hemorragia crítica aguda en el perioperatorio va cambiando paulatinamente con el advenimiento de nuevos conocimientos derivados de la evidencia científica, de esta manera la reanimación con base en objetivos más que en grandes volúmenes, el uso racional de concentrados eritrocitarios en conjunto relaciones de reanimación 1:1, 1:2, el uso temprano de antifibrinolíticos (ácido tranexámico y ácido épsilon aminocaproico) y concentrados de factores de coagulación como lo son el concentrado de complejo protrombínico y el concentrado de fibrinógeno, monitoreando durante todo el proceso a la coagulación de una manera dinámica mediante pruebas viscoelásticas de las que destaca la tromboelastometría rotacional (ROTEM) se están posicionando como una excelente alternativa, con menos efectos deletéreos y asegurando una mejor sobrevida.

Los invito a que profundicen en estos interesantes conceptos, la lectura de este suplemento les dará las bases para que mantengan sus conocimientos al día y en especial para que tengan al alcance las herramientas científicas y cognitivas necesarias para enfrentar a la hemorragia crítica aguda en el perioperatorio y de esta manera ofrecer a sus pacientes una práctica más segura y de calidad.

Este artículo puede ser consultado en versión completa en <http://www.medigraphic.com/rma>