

## ESTUDIO DE LA RESPUESTA HEMOSTÁTICA GLOBAL DEL FACTOR IX GRIFOLS EN DOS CASOS DE CIRUGÍA MAYOR

N.Alonso,JM.Vagace,J.Groiss,S.Casado,R.Rincón,M.Hidalgo,C.LópezS.,A.Blesa  
,M.García,I.Alegre,L.Pajuelo, R.Bajo, R. Vaca.

*Servicio de Hematología . Complejo Universitario Infanta Cristina .Badajoz*

**Introducción:** Se ha estudiado la eficacia hemostática del Factor IX Grifols en dos pacientes con Hemofilia B a quienes se les practicó una intervención de cirugía mayor.

**Paciente 1:** Ingresó para realización de septoplastia por fractura luxación condro-vomeriana. Adulto de 31 años y 72Kg, diagnosticado de Hemofilia B moderada (FIX 1%) con infección VHC sin tratamiento por intolerancia al mismo y sin historial previo de inhibidores. Hasta la fecha de la intervención se le trataba con Factor IX a demanda. En un estudio de recuperación llevado a cabo previamente a la intervención quirúrgica, se administraron 3000UI de FIX Grifols observándose un incremento de los niveles de FIX desde 17% hasta 85%. Desde 48 h antes de la intervención se administraron 4000UI de factor IX Grifols/24h. El paciente recibió heparina de bajo peso molecular (HBPM) dalteparina 2500UI sc /24h hasta el día de la intervención. Los niveles iniciales de FIX previos a la cirugía fueron del 20%. Una hora antes del inicio de la septoplastia se administraron 4000 UI de Factor IX Grifols. A las 2h, se extrajo muestra en quirófano, se administraron 1000 UI, y a posteriori se comprobó FIX 88% en dicha muestra, y tras otras 2 h, ya finalizada la intervención, los niveles de FIX eran del 70%. Se administró a las 10 h de la dosis inicial una nueva dosis de 4000 UI y se pautó una administración de las mismas unidades cada 12h. El paciente se mantuvo ingresado un total de 6 días. Una vez finalizado el período de hospitalización se mantuvo una pauta de tratamiento con 3000UI/24h factor IX Grifols durante 15 días más, en función de los hallazgos de la exploración ORL.

**Paciente 2:** Ingresó por una intervención programada de laparotomía suprainfra-umbilical por tumoración infiltrante estenosante en tercio distal de colon descendente. Adulto de 37 años y 69Kg, diagnosticado de Hemofilia B leve (FIX: 14%) con serología vírica negativa y sin historial previo de inhibidores. Los estudios de recuperación de los niveles de FIX efectuados previamente a la intervención tras infusión de 3000UI de FIX Grifols, mostraron, al cabo de 1 hora, un incremento del 24% al 90% en los niveles plasmáticos de factor. Al inicio de la intervención el paciente presentaba unos niveles basales de FIX del 34%. Se le administraron 4000UI de Factor IX Grifols y al cabo de 1h el nivel de FIX medido fue del 74%. El paciente estuvo hospitalizado durante 13 días en los que se mantuvo una pauta de 3000UI/10h los 8 primeros días, y de 3000 y 2000 UI (de forma alterna, cada 12h) los últimos 5 días. Para prevenir episodios trombóticos dada la inmovilidad se mantuvo al paciente con 20mg enoxaparina una vez al día durante la hospitalización. A partir del día del alta se continuó 2 días en régimen de profilaxis a la dosis de 3000UI/24h. El paciente no presentó ningún episodio de sangrado.

**Conclusión:** Todo ello indica que la respuesta hemostática global del Factor FIX Grifols en estos 2 casos de cirugía puede considerarse excelente.