

INFUSIÓN CONTINUA DE CONCENTRADOS DE FACTOR VIII Y IX EN CIRUGÍA ORTOPÉDICA

P. Baltasar, M. Quintana, V. Jiménez, M. Álvarez, I. Fernández, J.A. Romero, M. Martín, A. Kerguelén, A. López y F. Hernández

Objetivo: Evaluar la efectividad de la administración de concentrados de factor (CFs) mediante infusión continua en pacientes hemofílicos sometidos a cirugía ortopédica, cuantificando el total de unidades necesarias en todo el proceso postquirúrgico (inmediato y tardío). Alcanzar un nivel de factor del 100% en la primera semana post-cirugía y mantenerlo posteriormente en un 50%.

Material y métodos: Se estudiaron seis pacientes diagnosticados de hemofilia grave sin inhibidor, (3 hemofilia A y 3 B) con edades comprendidas entre 31 y 63 años. Cinco de ellos con una artropatía severa susceptible de prótesis (tres de cadera y dos de rodilla) y uno con una fractura supracondilea desplazada de fémur izquierdo. Todos fueron sometidos a cirugía correctora mediante implantación de la correspondiente prótesis u osteosíntesis según el caso. Para el control hemostático durante la cirugía se procedió a la administración del CF habitualmente utilizado por el paciente. La dosis administrada fue calculada y ajustada en función de los parámetros farmacocinéticos siguientes: aclaramiento, tasa de infusión y nivel plasmático. Los CFs fueron administrados en un bolo previo a la cirugía y otro al término de la misma. Posteriormente se instauró la infusión continua que fue mantenida hasta el alta hospitalaria del paciente (aproximadamente 14 días). Se estimó la posible disminución en el consumo de factor frente a un modelo teórico de administración en bolos que mantuviera los niveles de factor en torno al 100% la primera semana y al 50% posteriormente.

Resultados:

Diagnóstico	Edad (años)	Cirugía	Factor PRE (%)	Factor POST (%)	Fact. infus. cont. (%)	Hb PRE (g/dl)	Hb POST (g/dl)	APTT PRE (s)	APTT POST (s)	CFs	U.I./kg/día	U.I. TOTAL
HAG	63	PRI	0	135	156,9	16,3	12,7	55	27,8	d-pFVIII	110	99,000
HAG	39	PCD	0	129,3	110,3	13,2	6,9	45	39,6	rFVIII	121	109,000
HBG	48	PCD	9,6	108,6	84,6	14,6	12,1	48,6	33,3	d-pFIX	58	66,000
HBG	31	PRI	3,6	25,8	94,9	17,6	14,6	56,3	44,4	d-pFIX	112	118,000
HBG	44	Fx fémur	44	96,3	82,2	11,9	11,5	43,4	39,9	d-plX	68	71.400
HAG	45	PCI	0	158	118,3	16,2	13,7	76,5	35,2	d-pFVIII	55	91.000

HAG: Hemofilia A grave; HBG: Hemofilia B grave; PRI: Prótesis de rodilla izquierda; PCD: Prótesis de cadera derecha; FX: Fractura; PCI: Prótesis de cadera izquierda; FACT. INFUS. CONT: dosificación media de factor entre los días 5 y 7 tras el inicio de la infusión continua.

Conclusiones: La administración de CFs mediante infusión continua permitió un excelente control de la hemostasia con ausencia de sangrado activo en el postoperatorio inmediato y tardío. El sangrado intraoperatorio fue normal considerando el carácter cruento de dichas cirugías así como el hecho de que sólo las prótesis de rodilla fueron implantadas con isquemia del miembro. Mediante la infusión continua, existe una tendencia a la disminución en las unidades de factor administradas.