Estado actual de heparinización y monitoreo de anticoagulación durante circulación extracorpórea en Latinoamérica

Barreras Soto BG¹, Rivera Jiménez KE², Suárez Rivero A¹, Rodríguez Acosta G¹, Piñango Pinto M¹, Zea Rodríguez JC¹, Ramírez Veloz YE¹, Aguerrevere Branger B³.

¹Maestría en Perfusión y Circulación Extracorpórea, ²INCOR, ³CEDIMAT Centro Cardiovascular

RESUMEN

INTRODUCCIÓN/ OBJETIVOS

El desarrollo de la cirugía cardíaca con circulación extracorpórea (CEC) no hubiera sido posible sin el descubrimiento de la heparina, el anticoagulante de elección para el inicio y mantenimiento de la CEC por su eficacia y fácil reversión. Sin embargo, una cantidad de factores hacen que el efecto anticoagulante sea diferente entre los pacientes. El objetivo fue determinar las tendencias y discrepancias en el manejo y monitoreo de la heparinización utilizadas por los perfusionistas latinoamericanos en pacientes adultos sometidos a cirugía cardíaca con CEC.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo prospectivo mediante la aplicación de una encuesta de 13 preguntas. Los datos fueron expresados en porcentajes e intervalos de confianza, considerando tendencia las respuestas que superaron el 51% y las respuestas restantes discrepancia.

RESULTADOS

De los 269 encuestados se encontró que: el 54.1% administra 300 UI/kg de heparina sistémica; el 66.2% agrega 5000 UI de heparina al cebado; el 68.1% utiliza la misma dosis de heparina en pacientes obesos; el 57.1% agrega de 5000 a 10000 UI de heparina cuando el TCA no alcanza un umbral seguro; el 99.6% administra la heparina por bolos. Si se sospecha resistencia a la heparina el 82.7% ad-

ministra PFC. El 53.2% revierte la heparina en relación 1:1 con la protamina.

CONCLUSIÓN

En Latinoamérica existen estrategias de heparinización y monitorización de la anticoagulación variadas, evidenciándose una tendencia más homogénea en cuanto a las estrategias de heparinización respecto a la monitorización de la anticoagulación durante la CEC.

PALABRAS CLAVE

Circulación Extracorpórea; Anticoagulación; Tiempo de Coagulación Activado; Heparina; Perfusión en Latinoamérica; ALAP.