Coagulopatía asociada a Soporte Vital Extracorpóreo: es equivalente cambiar versus retirar el circuito?

María José Roa López de Heredia[1], Josefina Razmilic[1]

1. Departamento de Paciente Crítico, Clínica Alemana de Santiago Facultad de Medicina Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo

INTRODUCCIÓN:
La coagulación es un aspecto muy relevante durante ECLS, y la coagulación intravascular diseminada (CID) se ha descrito como complicación de este soporte. Hemos observado que la trombocitopenia y la hipofibrinogenemia son manifestaciones frecuentes como CID de circuito (CIDcirc). Hicimos un análisis desde Enero de 2014 a Mayo 2024 de los pacientes que han requerido ECLS en UCI CAS, describiendo la frecuencia de esta complicación, tiempo de aparición, y respuesta ya sea a cambio, o retiro de circuito.

MÉTODOS:
Análisis retrospectivo de nuestra cohorte de pacientes que requirieron ECLS entre Julio de 2014 y Mayo de 2024, identificando a aquellos que desarrollaron CIDcirc (definida como trombocitopenia y/o hipofibrinogenemia o disminución ?25% del valor inicial), que requirieron, ya sea cambio, o retiro de circuito. Se excluyó al grupo de pacientes con cambio o retiro de circuito por otros motivos. La decisión de retiro o cambio, fue basada en fundamentos clínicos.

RESULTADOS:
De un total de 124 runs de ECLS en 112 pacientes, se presentaron 61 casos de CIDcir, en 41 pacientes; En 29 casos se cambió el circuito y en 25 de ellos (85%) la CIDcir remitió. En 32 casos se retiró el soporte y en todos ellos hubo resolución de la CIDcir . Se observó una tendencia similar a la resolución de la CIDcirc entre cambio y el retiro de circuito con similar recuperación en los niveles de Fibrinógeno, recuento plaquetario y disminución de necesidad de transfusión de hemoderivados; no hubo asociación entre hemólisis y CIDcirc. Las complicaciones hemorrágicas fueron...y las trombóticas fueron.., con similar (o no) frecuencia en comparación a los pacientes que no presentaron CIDcirc.

CONCLUSIONES:
La similitud de respuesta frente al cambio o retiro de circuito sugiere que en la CIDcirc el circuito se comporta como un órgano enfermo que perpetúa la coagulopatía. En el caso de no ser posible el retiro del ECLS, el cambio del circuito es una forma efectiva de resolver la CIDcirc.