

Drotrecogin alfa activado (DAA) en pacientes adultos de Terapia Intensiva: Incidencia de sangrado y evaluación de criterios de indicación

Ana Fajreldines, Marisa Bazzano, Laura Davide, Roxana Schiavetta, Romina Caruso

Hospital Universitario Austral, Pilar, Buenos Aires. Argentina

Introducción:

Drotrecogin alfa activado (DAA), es una forma recombinante de proteína C activada humana. El fármaco está indicado para el tratamiento de pacientes adultos con sepsis severa. El tratamiento a las dosis recomendadas reduce la mortalidad en los pacientes con sepsis severa y criterios de administración de DAA. La hemorragia es la reacción adversa más frecuente asociada al fármaco (1).

Materiales y métodos:

Tipo de Estudio:

Estudio de cohorte, retrospectivo, de los pacientes adultos internados por sepsis grave en la unidad de cuidados intensivos. El estudio se llevó a cabo durante el período 2006 (enero) a 2009 (febrero). Se estudiaron 93 pacientes en total durante el período mencionado.

Objetivos:

1. Describir el uso del fármaco.
2. Valorar la calidad de la indicación según recomendaciones de la bibliografía.
3. Describir los efectos adversos.

Resultados

Tabla 1: Población de pacientes a los que se indicó DAA (n=18), 19,35%

n=6;(33,3%)	Con falla multiorgánica
n=10;(55,5%)	Con soporte antibiótico y cuidados estándar; y manifestación de la primera falla orgánica a las 24hs.
n=2;(11,1%)	Con más de una falla orgánica severa

Tabla 2: Población de pacientes a los que no se indicó DDA (n=75), 80,65%

n=15;(20%)	Por presentar contraindicación del fármaco (trombocitopenia en la mayoría de los casos)
n=32;(42,6%)	Por manifestar episodios de sangrado
n=28;(37,3 %)	Por no presentar criterios de indicación: enfermedad basal, estadio de la enfermedad y complicaciones

Tabla 3: Focos de infección de los pacientes tratados con DAA

Respiratorio	n=11;(57,9%)
Herida quirúrgica	n=2;(15,8%)
Neutropenia febril y sepsis posterior (1 de estos pacientes con trasplante de médula ósea)	n=5;(26,3%)

- Dos pacientes presentaron en el plazo de un mes de la administración del fármaco trombocitopenia severa.
- Ningún paciente presentó episodios de sangrado inmediato.
- La mortalidad del grupo tratado con DAA fue de: 27% contra un 30% estimado por APACHE II.
- El 100% de las dosis administradas fueron las recomendadas: 24mcg/Kg./h durante 96 horas.

Conclusión:

1. El DAA fue usado en un 19,35% de pacientes con sepsis grave.
2. En todos los casos los pacientes cumplieron los criterios de indicación, pauta de dosificación y duración de tratamiento.
3. Se produjeron dos episodios de trombocitopenia y ningún de sangrado inmediato en proporción menor a la descrita en la literatura (2.4% y 3.6% vs. 1% con placebo).

Bibliografía:

(1) Informe EMEA: DDA 2002, CPMP/2471