



GRUPO CAHT
GRUPO COOPERATIVO ARGENTINO
DE HEMOSTASIA Y TROMBOSIS

Coagulopatía de la cirrosis

TIPS DE INFORMACIÓN PARA PROFESIONALES

ESTRATEGIAS TRANSFUSIONALES EN PACIENTES CON CIRROSIS



Una de las complicaciones más comunes de los pacientes con cirrosis es el sangrado relacionado a hipertensión portal y coagulopatía. Se conoce que en estos pacientes existe un “re-balance” hemostático lo cual dificulta la interpretación de las pruebas básicas de coagulación y con ello el manejo adecuado de los eventos hemorrágicos.

Una opción es la terapia transfusional guiada por métodos viscoelásticos (como la tromboelastografía y la tromboelastometría), las cuales cuentan con evidencia sólida para reducir el requerimiento de hemocomponentes. Además, los métodos viscoelásticos son de utilidad en el trasplante hepático. Otros agentes hemostáticos, como el factor VIIa recombinante, concentrados de complejo protrombínico y el ácido tranexámico también se han considerado, aunque su papel en pacientes cirróticos es controversial.

La terapia transfusional debe ser abordada con especial precaución en los pacientes cirróticos por las complicaciones potenciales. Para ello, es muy importante el desarrollo de protocolos institucionales para propiciar su empleo racional.

Se plantean las distintas estrategias disponibles para proporcionar una orientación práctica a los hematólogos que deben enfrentar episodios de sangrado en este tipo de pacientes.

Bibliografía:

Liu P y col. Transfusion strategies in patients with cirrhosis. Eur J Haematol 2020; 104:15-25. doi: 10.1111/ejh.13342. PMID: 31661175.