



GRUPO CAHT
GRUPO COOPERATIVO ARGENTINO
DE HEMOSTASIA Y TROMBOSIS

DOAC y trasplante de órganos sólidos

TIPS DE INFORMACIÓN

PARA LA COMUNIDAD

LA NECESIDAD DE ANTICOAGULACIÓN Y EL USO DE LOS ANTICOAGULANTES ORALES DIRECTOS EN PACIENTES CON TRASPLANTE DE PULMÓN



El trasplante de órganos sólidos, es una opción de tratamiento en muchos casos, dependiendo del tipo y gravedad de la patología del paciente. El trasplante de pulmón (TP) se considera una opción de tratamiento en los pacientes con enfermedad pulmonar en etapa terminal, como en el caso de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), enfermedad pulmonar fibrótica, etc. Luego del mismo pueden ocurrir varias complicaciones, siendo dos frecuentes las arritmias auriculares y los eventos trombóticos venosos, requiriendo en éstos últimos la necesidad de anticoagulación. Los nuevos anticoagulantes orales (DOACS) si bien cada vez se emplean más, ofreciendo ventajas en relación a otros, incluido menos interacciones farmacológicas, dosis orales fijas que no requieren un monitoreo frecuente y un inicio de acción rápido, en este grupo de pacientes a pesar de mostrar buenos resultados, todavía se necesitan de más estudios a fin de poder utilizarlos con mayor seguridad y confianza en este escenario. Existe un estudio retrospectivo importante que se realizó en el Centro Médico de EE.UU. Baylor St. Luke's, de pacientes que recibieron un TP desde el año 2012 hasta 2018 que evalúa el uso de DOACs y mostró buenos resultados a pesar de las dificultades que existen en este grupo de pacientes.

Bibliografía:

Christina C. Kao, Tai Wan, Amit D. Parulekar. Need for anticoagulation and use of direct oral anticoagulants in lung transplant recipients. *Journal of Thrombosis and Thrombolysis*. 2021 Jul;52(1):232-238.