PARA PROFESIONALES

USO DE ANTICOAGULANTES ORALES DIRECTOS DESPUÉS DE LA CIRUGÍA BARIÁTRICA: ¿CUÁL ES EL EVIDENCIA?

La obesidad es una epidemia mundial y la cirugía bariátrica se utiliza con frecuencia para el tratamiento de sus complicaciones. Aún se desconoce como la cirugía bariátrica altera la eficacia, seguridad y farmacocinética de los anticoagulantes orales directos (DOACs).

En esta revisión sistemática se analiza el uso de DOACs después de cirugía bariátrica y como se pueden aplicar para resolver varios casos clínicos.

Se realizaron búsquedas sistemáticas en MEDLINE, EMBASE, Cochrane, Library, CINAHL y ClinicalTrials.gov del 1 de enero de 2000 al 15 de junio de 2021, donde se evaluó el uso de DOACs para cualquier indicación después de la cirugía bariátrica. De 2519 registros, se incluyeron 28 estudios (n = 3229 pacientes) no aleatorios: 7 estudios de cohortes, 6 series de casos y 15 informes de casos.

Se encontró que la tasa de incidencia de tromboembolismo arterial, tromboembolismo venoso y sangrado mayor fueron: **0,73** (intervalo de confianza [IC] del 95 %: 0,01–5,10), 2,45 (IC del 95 %: 0,40–7,94) y **3,40** (IC del 95 %:0,80-9,36) eventos por 100 pacientes por año, respectivamente. Los niveles de anticoagulantes orales directos dentro del rango esperado fueron del 58 % (IC del 95 %:39%–74%).

La seguridad y eficacia de los DOACs después de la cirugía bariátrica es desconocida, aunque parece haber un riesgo sustancial de malabsorción de los mismos. Se propone el monitoreo de sus niveles. Sin embargo, debido a que la certeza de la evidencia fue muy baja futuros estudios son necesarios para validar estos hallazgos.

Bibliografía:

Leong, Russell et al. “Direct oral anticoagulants after bariatric surgery-What is the vidence?” Journal of thrombosis and haemostasis : JTH vol. 20,9 (2022): 1988-2000. doi:10.1111/jth.15823.