



GRUPO CAHT
GRUPO COOPERATIVO ARGENTINO
DE HEMOSTASIA Y TROMBOSIS

Enfermedad de von Willebrand adquirida

TIPS DE INFORMACIÓN

PARA PROFESIONALES

IMPACTO DEL SISTEMA DE OXIGENACIÓN POR MEMBRANA EXTRA-CORPÓREA EN EL SÍNDROME DE VON WILLEBRAND ADQUIRIDO EN PACIENTES CON PARO CARDÍACO EXTRAHOSPITALARIO: UN ESTUDIO OBSERVACIONAL RETROSPECTIVO



El síndrome de von Willebrand adquirido es un trastorno hemostático que se origina por una disminución adquirida de la actividad del factor de von Willebrand (FVW) con riesgo de sangrado. Puede ocurrir en enfermedades autoinmunes, neoplasias malignas, en estenosis aórtica y en pacientes que presentan un sistema de oxigenación por membrana extracorpórea (ECMO). En este último se debe a un aumento de la actividad de la metaloproteasa ADAMTS-13 inducido por la alta tensión de corte que genera el dispositivo con pérdida de los grandes multímeros de FVW y disminución de la actividad del mismo. Recientemente se publicó el primer estudio observacional retrospectivo, de 32 pacientes con una mediana de edad de 60 años que ingresaron al Hospital Universitario de Hokkaido (Japón) entre septiembre de 2019 y enero de 2023 con paro cardíaco carcinogénico con y sin ECMO (10 y 22 pacientes respectivamente). Todos los pacientes recibieron reanimación y algunos fueron reanimados utilizando ECMO, este último con una mediana de tiempo de evaluación de 64,6 hs. El objetivo fue evaluar los factores relacionados al FVW en muestras de plasma almacenadas. A pesar de ciertas limitaciones, se determinó que no hubo diferencias significativas entre ambos grupos en los niveles de FVW:Ag ($>100\%$), en la relación FVIII/FVW y en la actividad del factor VIII durante los 5 días posteriores al ingreso. El grupo ECMO, mostró una disminución en los multímeros grandes de FVW, el FVW:RCo fue significativamente menor día 1 a 3 al ingreso ($P < 0,01$) como así también la relación FVW:RCo/FVW:Ag ($<0,6$) en el día 1 ($P < 0,01$). Si bien la disminución de la actividad del FVW debe considerarse una causa de sangrado, es difícil evaluar el impacto directo del síndrome de von Willebrand adquirido en este escenario debido a su etiología multifactorial.

Bibliografía:

Chiba Y, Goto K, Suzuki M, Horiuchi H, Hayakawa M. Impact of extracorporeal membrane oxygenation treatments on acquired von Willebrand syndrome in patients with out-of-hospital cardiac arrest: a retrospective observational study. Thromb J. 2024 May 31;22(1):46.