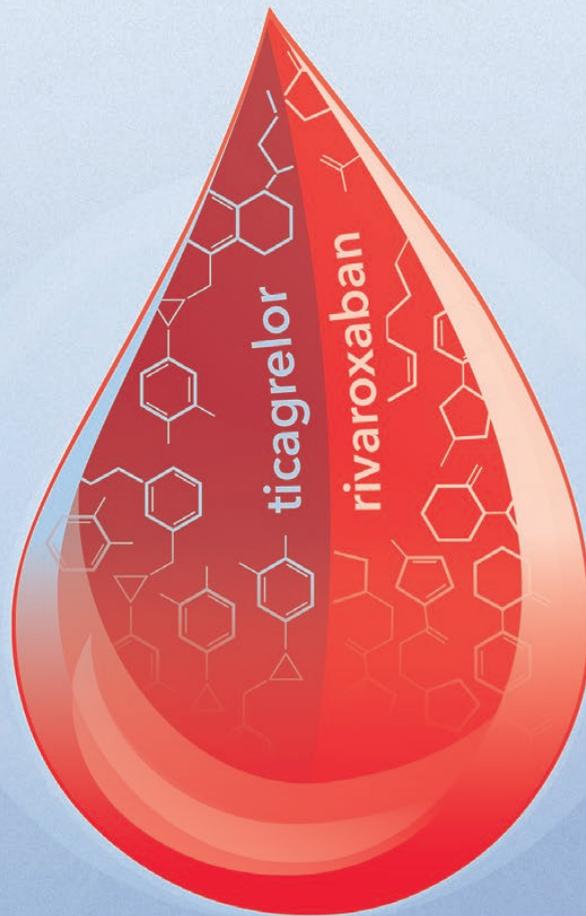


Reducir el riesgo de hemorragia perioperatoria en pacientes con ticagrelor / rivaroxaban

Terapia CytoSorb en Cirugía Cardíaca de urgencia y emergencia



NUEVO

Aprobado para la eliminación intraoperatoria de ticagrelor / rivaroxaban durante la circulación extracorpórea (CEC)⁽¹⁾

Contexto

Ticagrelor es un inhibidor reversible del receptor plaquetario P2Y₁₂ y está indicado para la prevención de eventos aterotrombóticos en pacientes con síndrome coronario agudo (SCA) o con antecedentes de infarto de miocardio (IM) y un alto riesgo de desarrollar un evento aterotrombótico.⁽²⁾

Rivaroxaban, un inhibidor del factor Xa, es un novedoso anticoagulante oral (NOAC) indicado para la prevención de accidentes cerebrovasculares en pacientes con fibrilación auricular y para la prevención o el tratamiento de la trombosis venosa profunda y la embolia pulmonar.⁽³⁾

Para evitar complicaciones de hemorragia, ambos medicamentos deben ser discontinuados antes de la cirugía:

- ≥ 3 días para el ticagrelor^(4,5)
- ≥ 2 días para el rivaroxaban^(3,4)

Sin embargo, en caso de cirugía urgente o de emergencia sin tiempo de espera, ticagrelor o rivaroxaban pueden provocar un aumento de la hemorragia perioperatoria.^(5,6)

CytoSorb reduce las complicaciones de hemorragia en pacientes de emergencia al eliminar de modo efectivo el ticagrelor y el rivaroxaban de la circulación.^(7,8,9)

CytoSorb está aprobado por la CE para la eliminación intraoperatoria de ticagrelor y rivaroxaban durante la circulación extracorpórea.^(1,*)

Resultados del estudio clínico⁽⁷⁾

43 pacientes intervenciones de emergencia bajo ticagrelor		55 pacientes	12 pacientes intervenciones de emergencia bajo rivaroxaban	
32 pacientes en tratamiento intraoperatorio con CytoSorb	11 pacientes grupo de control sin CytoSorb		7 pacientes en tratamiento intraoperatorio con CytoSorb	5 pacientes grupo de control sin CytoSorb
CEC + CytoSorb (n=32)	CEC (n=11)		CEC + CytoSorb (n=7)	CEC (n=5)
288 ± 63	353 ± 84	Duración de la intervención** (min.; valor medio ± SA) p<0.01***	184 ± 97	309 ± 50
21,9% (n=7)	45,5% (n=5)	Transfusión de eritrocitos (RBC) p<0.02***	14,3% (n=1)	100% (n=5)
34,4% (n=11)	100% (n=11)	Transfusión de plaquetas (PLT) p<0.05***	28,6% (n=2)	100% (n=5)
350 [300 - 450]	890 [630 - 1025]	Drenaje del tubo torácico / 24 horas (ml; mediana [IQR]) p<0.01***	390 [310 - 430]	600 [590 - 1000]
0% (n=0)	36,4% (n=4)	Retoracotomía p<0.01***	0% (n=0)	40% (n=2)
2 [1 - 3]	3 [2 - 4]	Días en cuidados intensivos (mediana [IQR]) p<0.02***	2 [2 - 3]	6 [5 - 6]
11 [9 - 12]	14 [10 - 16]	Duración total de la estancia (días; mediana [IQR]) p<0.03***	11 [10 - 13]	18 [18 - 20]

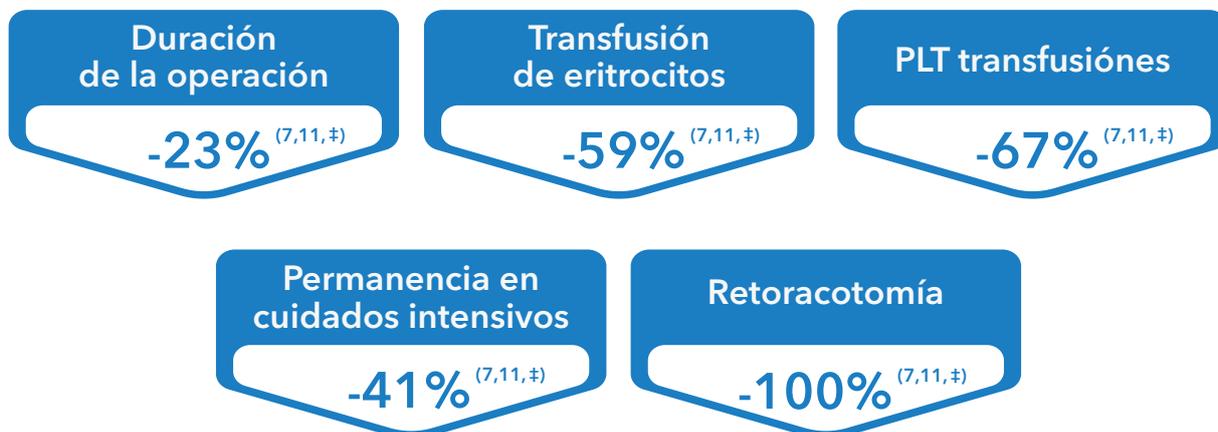
* La aprobación CE de CytoSorb no incluye la eliminación de otras sustancias antitrombóticas. | ** Tiempos de circulación extracorpórea/pinzamiento aórtico comparables en ambos grupos. | *** Los valores p reflejan diferencias significativas en los medios entre los pacientes tratados con CytoSorb y el grupo de control, independientemente de la droga.



Impacto económico

> CytoSorb cuenta con una alta probabilidad de disminuir costes. ^(10,11)

- > El ahorro de costes se debe al menor número de transfusiones y retroracotomías necesarias, así como a una estancia más corta en las unidades de cuidados intensivos y en el hospital. ⁽¹⁰⁾



Conclusiones de acuerdo con los autores

«El uso intraoperatorio de CytoSorb en pacientes sometidos a tratamiento con ticagrelor o rivaroxaban que tienen que someterse a una cirugía de emergencia a corazón abierto es un método seguro y eficaz para reducir las complicaciones hemorrágicas y mejorar el resultado postoperatorio.» ⁽⁷⁾

«Recomendamos el uso de CytoSorb para la seguridad del paciente durante una cirugía cardíaca de emergencia bajo tratamiento con ticagrelor y rivaroxaban.» ⁽⁷⁾

Cita original en inglés

Descripción del estudio ⁽⁷⁾

CytoSorb adsorption during emergency cardiac operations in patients at high risk of bleeding

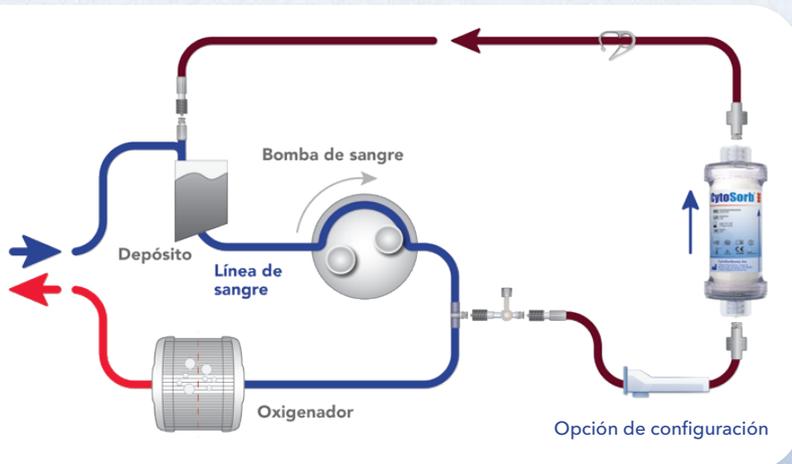
Hassan K, Kannmacher J, Wohlmuth P, Budde U, Schmoeckel M, Geidel S
Annals of Thoracic Surgery 2019;108:45-51

Este estudio incluyó a 55 pacientes consecutivos que se sometieron a una cirugía cardíaca de emergencia y que presentaban un alto riesgo de hemorragia debido al tratamiento con sustancias antitrombóticas (43 pacientes con ticagrelor, 12 con rivaroxaban). En 39 de los 55 casos, se incorporó CytoSorb en la circulación extracorpórea. Las complicaciones hemorrágicas durante y después de la cirugía fueron analizadas detalladamente y comparadas con los 16 pacientes sin tratamiento con CytoSorb (11 pacientes con ticagrelor, 5 con rivaroxaban).

‡ Promedio ponderado calculado sobre la base de los datos proporcionados por Hassan et al. ⁽⁷⁾



Integración de CytoSorb en la circulación extracorpórea (CEC)



Más información sobre la integración de CytoSorb en CEC en la nueva **GUÍA RÁPIDA DE CONFIGURACIÓN**



cyto.zone/setup-cpb5

Vea aquí las presentaciones del Prof. Pascal Leprince y el PD Dr. Stephan Geidel sobre los resultados del estudio clínico.



THE EMERGENCY SURGERY PATIENT UNDER TICAGRELOR
P LEPRINCE

2019
EACTS
LISBON



cyto.news/pascal-leprince



REMOVAL OF TICAGRELOR DURING EMERGENCY HEART SURGERY AND REDUCTION OF COMPLICATIONS AND COSTS
S GEIDEL

2019
EACTS
LISBON



cyto.news/stephan-geidel

Referencias (datos clínicos y *preclínicos):

1. IFU CytoSorb 300, CytoSorbents Inc., USA, issue date June 7th, 2020
2. ESC Clinical Practice Guidelines on DAPT, European Heart Journal 2018;39:213-260
3. Steffel J et al., European Heart Journal 2018; 39 (16): 1330-1393
4. Boer C et al., Journal of Cardiothoracic and Vascular Anesthesia 2018; 32: 88-120
5. Hansson EC et al., European Heart Journal 2016;37:189-197
6. Kremke M et al., Eur J Cardiothorac Surg 2019;55(4):714-720
7. Hassan K et al., Annals of Thoracic Surgery 2019;108(1):45-51
8. * Angheloiu GO et al., J Am Coll Cardiol Basic Trans Science 2017;2:135-45
9. * Koertge et al., Blood Purification 2018;45(1-3):126-8
10. Javanbakht M et al., Pharmacoeconomics Open 2020;4:307-319
11. Datos en el archivo

Visite <http://literature.cytosorb.com> para obtener una vista general de todas las referencias

CytoSorbents Europe GmbH

Müggelseedamm 131
12587 Berlin | Alemania

T +49 30 65 49 91 45
F +49 30 65 49 91 46
support@cytosorbents.com

Síguenos en: | www.cytosorb.com

Los datos y resultados clínicos y preclínicos adquiridos con la columna de adsorción CytoSorb no son transferibles a otros productos. CytoSorb sólo debe ser utilizado por personal debidamente formado en el uso de tratamientos extracorpóreos. CytoSorb no está disponible comercialmente en Estados Unidos.

CytoSorb y CytoSorbents son marcas de CytoSorbents Corporation, EE. UU.
© Copyright 2020, CytoSorbents Europe GmbH. Reservados todos los derechos. B1128R01SPA2020