

# HEMATOMA SUBDURAL EN PACIENTE ANTICOAGULADA CON DABIGATRÁN



Recuero Galve L, Martí Gil C, Mejía Recuero M, González Martínez F\*, Martínez Valdivieso L, Barreda Hernández D. Servicio de Farmacia. \*Servicio de Neurología. Hospital Virgen de la Luz, Cuenca

## OBJETIVOS

Descripción de un caso de hematoma subdural bilateral secundario a traumatismo craneoencefálico (TCE) en una paciente anticoagulada con dabigatrán con desenlace fatal.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Revisión de la historia clínica de la paciente y de la ficha técnica del medicamento.

## RESULTADOS

Mujer, 84 años.  
Antecedentes personales: HTA, fibrilación auricular paroxística, cardiopatía hipertensiva, hipertensión arterial pulmonar ligera, bocio tóxico, neuralgia del trigémino y reflujo gastroesofágico.  
Antecedentes quirúrgicos: colecistectomía, coledocoduodenostomía y cistocele.  
Tratamiento habitual: Enalapril, amlodipino, furosemida, dabigatrán 110/12 h (visado inspección noviembre 2011), digoxina, O<sub>2</sub>, radioyodo, pregabalina, metamizol y omeprazol.

Abril 2012. URGENCIAS  
-Pérdida de conciencia  
-TCE  
-Glasgow 15  
-TA 180/50, FC 78  
-Neutrofilia, TTPA 64.3  
-INR 1.6, Cr=1.17mg/dL  
-Radiografía torax: IC  
-TAC: hematoma subdural

Se administran:  
600UI de complejo protombínico y 60 mg de enoxaparina

A las pocas horas:  
Empeoramiento y Glasgow 3-4  
Nuevo TAC: **FALLECIMIENTO**  
Durante traslado a Radiología.

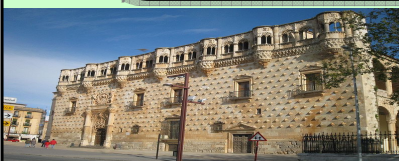
Notificación Reacción Adversa al Centro Regional De Farmacovigilancia.



## CONCLUSIONES

Los pacientes que recibieron tratamientos con anticoagulantes orales deben ser estrictamente controlados ante el riesgo de hemorragia. Este control debe ser mayor cuando se trata de fármacos con poca experiencia de uso, como en este caso, al ser dabigatrán un medicamento de reciente comercialización. Los estudios postcomercialización y la búsqueda de medicamentos que reviertan el efecto de los nuevos anticoagulantes orales son claves en la mejora de la seguridad de los mismos. La comunicación de reacciones adversas por parte de los profesionales sanitarios, quienes principalmente detectan dichos efectos, es determinante para poder establecer posicionamiento de seguridad y eficacia de los medicamentos.

Conflicto de intereses: ninguno



IX Jornada Científica SCMFH. Guadalajara 16 y 17 de Mayo de 2014