

□ Reversión de Dabigatrán en Traumatismo Craneal Leve

Últimas publicaciones

- [Neurosurgical complications of direct thrombin inhibitors--catastrophic hemorrhage after mild traumatic brain injury in a patient receiving dabigatran](#)

□ Contexto

Los pacientes en tratamiento con **dabigatrán (Pradaxa)** que sufren un **traumatismo craneal leve (GCS 13-15)** tienen mayor **riesgo** de **hemorragia intracraneal tardía**. Una evaluación precoz y la posible **reversión de dabigatrán** son esenciales.

□ Evaluación Inicial

- **TC craneal sin contraste** urgente
- Evaluar:
 - **Puntuación GCS**
 - **Déficits neurológicos**
 - Momento y **gravedad** del **traumatismo**
 - Última dosis de **dabigatrán** (dentro de las últimas 12-24 h, especialmente relevante)
- Evaluar la **función renal** (**clearance de creatinina**) para estimar la **eliminación del fármaco**

□ Protocolo de Reversión

□ Si la ****TC muestra hemorragia intracraneal**** o hay signos clínicos de sangrado:

- Administrar **idarucizumab (Praxbind) 5 g IV**, en dos bolos consecutivos de 2,5 g (en un intervalo inferior a 15 minutos)
- Monitorizar signos de **re-anticoagulación**

□ Si la ****TC es normal****, pero hay alto riesgo de sangrado:

- Considerar **suspender dabigatrán**
- Observar clínicamente durante 12-24 h
- Repetir la **TC craneal** en 6-12 h si:
 - Edad >75 años
 - **Trauma de alta energía**
 - Tratamiento concomitante con **antiagregantes**
 - Comorbilidades (**insuficiencia renal**, **demencia**)

□ Si ****bajo riesgo + TC normal****:

- Puede considerarse la [observación ambulatoria](#) si se cumple:
 - Valoración por neurología o neurocirugía
 - [Consentimiento informado](#) del paciente/familia
 - [Instrucciones de alta](#) estructuradas

□ Lista de Verificación para la Documentación

- [Hora](#) exacta y [dosis](#) de la última toma de dabigatrán
- [Exploración neurológica](#) + [GCS](#)
- Hallazgos de la [TC](#)
- [Función renal](#)
- [Indicación](#) y momento de la [reversión](#)
- Plan para nueva imagen (sí/no, cuándo)
- Destino del paciente (ingreso vs alta)

□ Buenas Prácticas

- Utilizar [idarucizumab](#) solo en sangrado activo o con alto riesgo
- Asegurar que el protocolo esté coordinado con [urgencias](#) y la [UCI](#)
- Formar al [personal](#) sobre la localización e indicación de los [agentes de reversión](#)

□ Véase también

- [Reversión de anticoagulación](#)

From:
<https://neurosurgerywiki.com/wiki/> - **Neurosurgery Wiki**

Permanent link:
https://neurosurgerywiki.com/wiki/doku.php?id=es:dabigatran_reversal_in_mild_traumatic_brain_injury

Last update: **2025/06/14 20:36**

