

INCEPT – Profilaxis de trombosis - Información para familiares

Antecedentes

Uno de cada diez pacientes ingresados en una unidad de cuidados intensivos desarrolla coágulos sanguíneos (trombosis), normalmente en las piernas, lo cual es grave. Los coágulos pueden desprenderse y desplazarse a los pulmones, lo que puede poner en peligro la vida.

Por ello, se recomienda que los pacientes en cuidados intensivos reciban medicación anticoagulante preventiva (profilaxis) para reducir el riesgo de trombosis. Por el contrario, uno de cada diez y veinte pacientes en cuidados intensivos presenta hemorragias. El uso de anticoagulantes supone un equilibrio delicado, ya que estos medicamentos aumentan el riesgo de hemorragias.

La dosis óptima debe ser lo suficientemente alta como para prevenir la formación de coágulos, pero no tan alta como para provocar hemorragias. Actualmente existe incertidumbre sobre la dosis óptima de anticoagulantes en pacientes de cuidados intensivos, y las dosis utilizadas varían.

Objetivo del subestudio INCEPT – Profilaxis de trombosis

El objetivo es comparar el efecto de tres dosis diferentes de medicación anticoagulante preventiva (denominada heparina de bajo peso molecular) en pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos.

¿Qué tratamientos se investigan?

Su familiar recibirá medicación anticoagulante en una de las siguientes modalidades: una dosis fija baja, una dosis fija intermedia, o una dosis ajustada a su peso corporal. Su familiar recibirá el tratamiento mientras permanezca en la unidad de cuidados intensivos. Evaluamos los efectos y la seguridad del tratamiento según lo descrito en la información general del ensayo, con un enfoque específico en la trombosis y las hemorragias. No se realizarán pruebas, exámenes ni procedimientos adicionales.

Posibles efectos secundarios, riesgos y complicaciones

La medicación anticoagulante se utiliza con frecuencia en las unidades de cuidados intensivos en las mismas dosis que en este subestudio y, por lo tanto, es bien conocida por el personal de salud.

Los efectos secundarios más frecuentes son las hemorragias y las reacciones en el lugar de la inyección. Rara vez pueden producirse reacciones alérgicas graves o una disminución del número de plaquetas (células pequeñas que contribuyen a detener el sangrado). Pueden aparecer otros efectos secundarios o complicaciones inesperadas, pero es muy poco probable. En caso de que se produzcan efectos secundarios, su familiar recibirá el tratamiento necesario.

Cronograma y financiación

Este subestudio continuará hasta que se obtengan resultados concluyentes y fiables. Por ello, la fecha de finalización aún no se conoce, pero lo más probable es que sea en el año 2028.

La financiación procede de la subvención de INCEPT.