DOSIS MÁS ABAJO

Concentrados de factores durante el sangrado

COMIENZA AQUÍ · Confirma sangrado activo y mide déficits de coagulación
Controla el foco, corrige condiciones reversibles y dirige la reposición por pruebas viscoelásticas o laboratorio.

¿Qué déficit se identificó?

Fibrinógeno bajo o coágulo de fibrina deficiente →	Usa el concentrado disponible o crioprecipitado según la vía guiada por exámenes. Los umbrales dependen del producto.
Indicación específica de CCP →	Confirma indicación, formulación y contraindicaciones con el equipo. Un INR elevado aislado en falla hepática es insuficiente.
Sangrado persistente tras terapia dirigida →	Reevalúa foco y déficits. Reserva el factor VIIa recombinante para rescate dirigido por especialista.

DOSIS Y ADMINISTRACIÓN

Crioprecipitado o fibrinógeno · orden local Orden local	**Unidades o mezclas de crioprecipitado, o dosis de concentrado, según producto local y orden guiada por el ensayo.** [26] [27]
FIBRYGA · sangrado adquirido, ficha de EE. UU. Según producto o evidencia	**FIBRYGA (EE. UU.): 4 g IV iniciales. Si persiste el sangrado, repetir 4 g según necesidad con fibrinógeno ≤200 mg/dL o FIBTEM A10 ≤10 mm.** [29]
CCP · dosis según indicación Orden local	**Dosis de complejo protrombínico según indicación, producto disponible y protocolo de trasplante.** [26] [27] [28]
Factor VIIa recombinante · rescate Orden local	**Dosis de rescate según orden del especialista.** [26]

Reevalúa y escala · Lee en voz alta producto, UI o gramos, volumen y vía. Repite evaluación del coágulo y vigila trombosis.

Alcance clínico · La dosis de ejemplo corresponde al producto y a la indicación señalados. Para reposición adicional, usa el ensayo hemostático disponible y la vía local de trasplante. El concentrado de complejo protrombínico tiene indicaciones y dosis específicas.

Algoritmo oficial

Fuentes [26] ESAIC perioperative bleeding 2023 • [27] Montalvá et al. 2022 • [28] KCENTRA (DailyMed) • [29] FIBRYGA (DailyMed) • [30] RIASTAP (DailyMed)