

# IDARUCIZUMAB

## PRESENTACIONES HABITUALES

Vial 2,5 g/50 mL



## INDICACIÓN TOXICOLÓGICA

Reversión de los efectos anticoagulantes del dabigatrán: Indicado en Sangrado Mayor o Amenazante para la vida o en cirugía o procedimiento invasivo urgente. (Importante: Si el valor de TTratio es inferior a 1,2 indica que no existe actividad anticoagulante.)

## POSOLOGÍA ADULTOS

Se ha de administrar una dosis de 5 g (2 viales) por vía IV en dos perfusiones consecutivas de entre 5 y 10 minutos cada una o en una inyección IV rápida.

## OBSERVACIONES

- No mezclar con ningún otro medicamento. Si no puede ser administrado por vía única, es necesario lavar la vía con suero fisiológico antes y después de la administración del idarucizumab
- Si tras la administración de la primera dosis persiste el sangrado o la necesidad de nueva intervención y el TT sigue alargado a las 12 o 24 h, puede valorarse la administración de una segunda dosis de 5 g de idarucizumab
- Sin efecto protrombótico. Reiniciar anticoagulación tan pronto como sea posible (por la indicación por la que recibía dabigatran)
- Contiene 4 g de sorbitol y 50g de sodio por dosis, lo que deberá tenerse en cuenta en pacientes intolerantes a la fructosa y pacientes con restricción de sodio.
- Provoca proteinuria transitoria, sin ser indicativa de daño renal.

## TRATAMIENTO PACIENTE DÍA (TPD)

5 g = 2 viales

## DISPONIBILIDAD HOSPITALES

- **Nivel A:** 2 viales
- **Nivel B:** 4 viales

## BIBLIOGRAFÍA

1. Praxbind®. Ficha técnica del medicamento. Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios. Disponible en: <http://www.aemps.gob.es> [consulta 20 diciembre 2017].
2. Grup de Treball Trombotat. Societat Catalana d'Hematologia i Hemoterapia: <http://webs.academia.cat/societats/hemato/paginas.php?id=14>