

Bemiparina

Indicaciones terapéuticas y Posología

SC. Adultos. Prevención de la enf. tromboembólica en cirugía general u ortopédica: - Cirugía general (riesgo moderado): día de la intervención: 2.500 UI, 2 horas antes ó 6 horas después. Días siguientes: 2.500 UI/día. - Cirugía ortopédica (alto riesgo): día de la intervención: 3.500 UI, 2 horas antes ó 6 horas después. Días siguientes: 3.500 UI/día. Mantener el tratamiento profiláctico 7 a 10 días. Prevención de la enf. tromboembólica en pacientes no quirúrgicos: 2.500 UI/día o 3.500 UI/día (moderado o alto riesgo tromboembólico). Prevención secundaria de la recurrencia de tromboembolismo venoso en pacientes con trombosis venosa profunda y factores de riesgo transitorios: 3.500 UI/día, hasta máx. 3 meses. Tto. de la trombosis venosa profunda establecida, con o sin embolismo pulmonar: 115 UI/kg/24 h, 5-9 días. Prevención de la coagulación en el circuito de circulación extracorpórea durante la hemodiálisis (de no más de 4 horas y sin riesgo hemorrágico): dosis única en bolus en línea arterial del circuito al comienzo, pacientes < 60 kg: 2.500 UI, y > 60 kg: 3.500 UI. Contraindicaciones Hipersensibilidad a bemiparina, heparina o sustancias de origen porcino. Antecedentes de trombocitopenia inducida por heparina (TIH). Hemorragia activa o incremento del riesgo de sangrado debido a alteraciones de la hemostasia. Trastorno grave de la función hepática o pancreática. Daños o intervenciones quirúrgicas en el SNC, ojos y oídos que hayan tenido lugar en los últimos 2 meses. CID atribuible a TIH. Endocarditis bacteriana aguda y endocarditis lenta. Lesiones orgánicas susceptibles de sangrar (p. ej., úlcera péptica activa, ACV hemorrágico, aneurismas o neoplasias cerebrales). Anestesia regional, cuando la heparina se usa como tto. (no como profilaxis). Advertencias y precauciones No administrar vía IM. Niños < 18 años (no experiencia). Pacientes que reciban heparina como profilaxis y sometidos a anestesia espinal o epidural y/o punción lumbar (hematomas, parálisis). I.R., I.H., HTA no controlada. Historia de úlcera péptica u otras lesiones susceptibles de sangrar, nefro o urolitiasis, enf. vascular de coroides y retina. Riesgo de hipercaliemia, especialmente en caso de diabetes mellitus o antecedentes de acidosis metabólica. Riesgo de trombocitopenia (monitorizar plaquetas) y de necrosis cutánea. Insuficiencia hepática Contraindicado en trastorno grave de la función hepática o pancreática. Precaución en I.H. Insuficiencia renal Precaución en I.R., nefro o urolitiasis. Riesgo de hipercaliemia. Monitorizar niveles de anti Xa regularmente en I.R. severa. Interacciones Riesgo aumentado de hemorragias con: antagonistas de vit. K, otros anticoagulantes, AAS, salicilatos, AINE, ticlopidina, clopidogrel, dextrano, glucocorticoides sistémicos y antiagregantes plaquetarios. Eficacia disminuida por: nitroglicerina IV. Riesgo de hipercaliemia con: fármacos que aumentan potasio sérico. Monitorizar potasio. Embarazo No se dispone de datos relativos por lo que se debe administrar con cuidado en embarazadas. Se desconoce si bemiparina atraviesa la barrera placentaria. Lactancia No se dispone de información suficiente relativa a la excreción de bemiparina en la leche materna. Por lo tanto cuando sea necesario administrar la bemiparina a mujeres lactantes, se les recomendará que eviten la lactancia. Reacciones adversas Hemorragias; elevación moderada y transitoria de enzimas hepáticas; trombocitopenia; equimosis, hematoma y dolor en el lugar de iny.; osteoporosis en tto. prolongado. Sobredosificación Si hay hemorragia grave administrar, IV, 1,4 mg de sulfato de protamina por cada 100 UI anti-Xa de bemiparina.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=bemiparina_sodica

Last update: 2025/05/03 23:59



