

NOTAS TERAPEUTICAS

UN NUEVO ANTICOAGULANTE SINTÉTICO : EL THROMBOCID

Se halla en ensayo en la Clínica Vascular del Instituto Policlínico de Barcelona un nuevo anticoagulante sintético, el Thrombocid, al cual se atribuye, en resumen, lo siguiente:

El *Thrombocid*, nuevo anticoagulante sintético, puede ser considerado, teniendo en cuenta su estructura semejante a la heparina, como un heparinoide. En el interior del organismo se transforma, a las pocas horas de su administración, en substancias de naturaleza fisiológica y por tanto no tóxicas, como ha sido dable comprobar en la experimentación animal (Clínica Quirúrgica de la Universidad de Friburgo e Instituto Patológico de Munich). Su conservación es perfecta, aun a los 18 meses de su elaboración.

Sus *indicaciones* serán las mismas de los anticoagulantes, siendo de destacar las siguientes: flebotrombosis postoperatorias, tromboflebitis recientes, tromboflebitis crónica recidivante, embolias, trombosis coronaria, infarto de miocardio, tromboembolias postinfecciosas, prevención de trombosis en la aplicación de penicilina endovenosa, etc.

Dosificación. — El contenido por ampolla es de 100 mg. de principio activo. Por regla general son suficientes 2 ampollas por vía endovenosa, tres veces al día. En los casos masivos o en la embolia pulmonar se aumentarán las dosis inicial y final del día a tres ampollas.

El tratamiento durará unos 8-10 días, si bien puede disminuirse la dosis a los 4 días. No es recomendable interrumpir brusca ni precozmente el tratamiento, incluso ante un éxito inmediato, y de modo particular en las flebotrombosis.

Al principio, en los primeros días es conveniente utilizarlo por vía endovenosa, para seguir luego por la intramuscular.

Para su control basta con medir el tiempo de coagulación.

Cuando se emplea por vía endovenosa es recomendable inyectarlo lentamente. Son raras las reacciones alérgicas; para prevenirlas puede emplearse Rutina previa a la administración de Thrombocid.

Como *preventivo* de trombosis y embolias puede usarse según el esquema siguiente: una ampolla de Thrombocid en la noche del tercer día siguiente a la operación; seguir después cada día por la mañana y por la noche con 1-2 ampollas; y del 5.^º al 10.^º día de la operación, 1-2 ampollas tres veces al día.

N O T A S T E R A P É U T I C A S

Como *contraindicaciones* cabe señalar: peligro de hemorragia aguda, hepato y nefropatías graves, diátesis hemorrágicas, arteriosclerosis, diabetes, hipertensión (en especial si existen antecedentes de ictus apoplético), caquexia avanzada, endocarditis lenta.

La Rutina a altas dosis limita el capítulo de contraindicaciones.

La acción del Thrombocid, como la de la Heparina, puede contrarrestarse con Sulfato de Protamina.