

Cartas al Director

Factor VII activado recombinante en la hemorragia cerebral espontánea

Sr. Director:

En primer lugar, deseamos agradecer y felicitar a Escudero et al por su excelente y clara actualización realizada en *MEDICINA INTENSIVA* sobre la hemorragia cerebral espontánea¹.

El motivo de esta carta es comentar el papel actual del factor VII activado recombinante (rFVIIa) en la hemorragia cerebral espontánea. En dicha revisión se comentan los resultados esperanzadores del estudio en fase II sobre el rFVIIa²; sin embargo, después de la aceptación de la «Puesta al día» de Escudero et al, se publicaron los resultados negativos del estudio en fase III^{3,4} sobre el rFVIIa en la hemorragia cerebral espontánea. En dicho estudio en fase III (the FAST Trial), se confirmó el menor crecimiento del hematoma, pero falló en demostrar beneficio en el objetivo inicial (muerte o déficit severo a los 90 días), objetivándose pequeños aumentos de los eventos isquémicos cerebrales y miocárdicos. Es decir, los prometedores resultados obtenidos inicialmente no se corroboraron en la correspondiente fase III del estudio.

Debido a la traducción terapéutica que obtuvo la publicación de los buenos resultados del estudio en fase II sobre la utilización del rFVIIa en la hemorragia cerebral espontánea² y dado que el artículo publicado por Escudero et al es una actualización de 2008 de *MEDICINA INTENSIVA* –por lo tanto, con repercusión importante en la actividad diaria de los médicos intensivistas–, creemos conveniente añadir a dicha «Puesta al día» los resultados negativos del estudio en fase III sobre este fármaco en dicha patología y comentar que en la actualidad no parece estar indicado el rFVIIa en el tratamiento de la hemorragia intracranial espontánea.

ARTURO ZABALEGUI, MARÍA DEL VALLE ORTIZ,
MIGUEL MARTÍNEZ BARRIOS Y LAUREANO LLATA
RODRÍGUEZ

*Servicio de Medicina Intensiva. Complejo Asistencial de Burgos
Hospital General Yagüe. Burgos. España.*

BIBLIOGRAFÍA

1. Escudero D, Marqués L, Taboada F. Actualización en hemorragia cerebral espontánea. *Med Intensiva*. 2008;32:282-95.
2. Mayer SA, Brun NC, Broderick J, Davis SM, Diringer MN, Skolnick BE, et al; for the United States NovoSeven ICH Trial Investigators. Recombinant activated factor VII for acute intracerebral hemorrhage. US phase IIA trial. *Neurocrit Care*. 2006;4:206-14.
3. 16th European Stroke Conference: Large Clinical Trials 1/ Abstract 1. 29 de mayo-1 de junio de 2007.

4. Mayer SA, Brun NC, Begtrup K, Broderick J, Davis S, Diringer MN, et al. Efficacy and safety of recombinant activated factor VII for acute intracerebral hemorrhage. *N Engl J Med*. 2008;358:2127-37.