

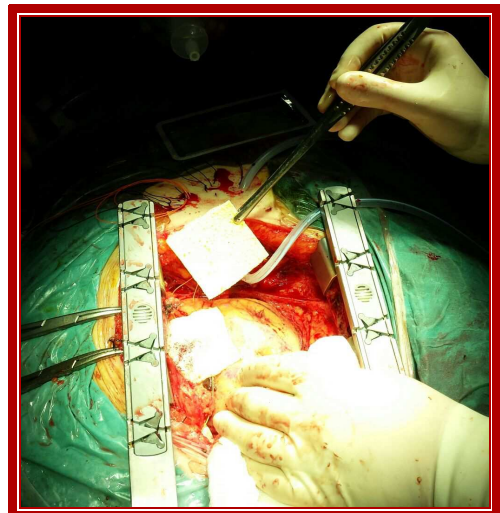
EFICACIA Y SEGURIDAD DEL USO DE HEMOSTÁTICOS LOCALES EN CIRUGÍA CARDÍACA

Autores: Esther Capilla Calvo y Manuela Merelo Cárdenas, Enfermeras del Quirófano de Cirugía Cardíaca del Hospital Virgen del las Nieves. Granada.

INTRODUCCIÓN: Los pacientes operados de cirugía cardíaca tienen un riesgo elevado de hemorragia y transfusión. Demostraremos que los hemostáticos locales, disminuyen las complicaciones de sangrado, favoreciendo la coagulación mediante el sellado, cuando las técnicas estándares son insuficientes.

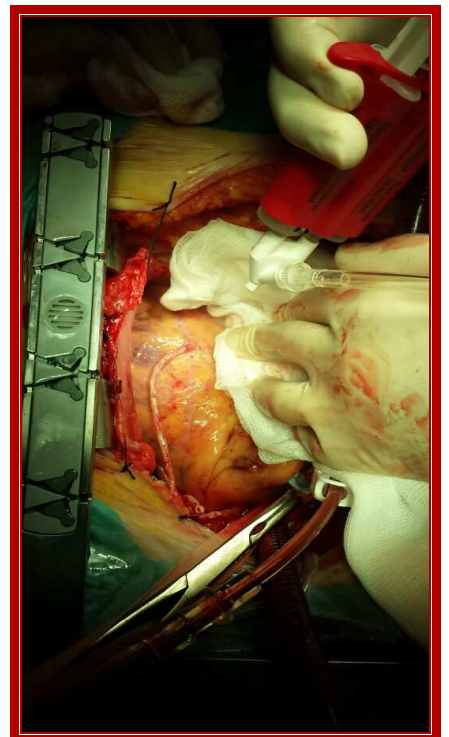
MÉTODO:

- Cirugía de grandes vasos y cavidades.
- Enfermos anticoagulados o antiagregados (Sintrón, AAS, Clopidogrel).
- Reintervenidos
- Uso de CEC.
- Patologías identificadas: 38 casos de enfermos programados durante un mes (12 febrero - 13 marzo, 2015) en Quirófano de cirugía cardíaca de Granada, con diferentes patologías:
 - 6 coronarios
 - 26 valvulares
 - 2 coronarios mixtos
 - 4 patologías de Aorta ascendente



RESULTADOS:

- 38 casos recogidos
- 30 con uso de hemostáticos:
 - Celulosa oxidada (surgicel fibrilar)
 - Trombina más gelatina (floseal)
 - Trombina más fibrina (Tissucol)
 - Almidón (haemocer)
 - Sellador sintético (bioglue)
 - Fibrinógeno más trombina (tachosil)
 - Cera óseaEl resultado en 24-48h fue:
 - 80% casos sangraron < 500ml
 - 20% casos sangraron entre 500-1000ml
- 8 casos sin uso de hemostáticos locales:
 - El resultado en 24-48h fue:
 - 25% sangraron < 500ml
 - 75% sangraron entre 500-2000ml
 - 1 caso reintenido a las 12 h por sangrado >1500ml



CONCLUSIÓN:

- El uso de hemostáticos minimiza el sangrado quirúrgico.
- Disminuyen reintervenciones precoces y estancias hospitalarias.
- Evita transfusiones sanguíneas.

BIBLIOGRAFÍA: · Elsevier: Angiología Vol. 64.num.06.Nov. 2012-Dic.2012. Efficacy and safety of a third generation local hemostatic and precursors y vascular surgery: A review of the literature. doi:10.1016/angio.2012.05.004.
· Ethicon Biosurgery. Bernardo Augusto. Hemostaticos-baugusto @its.jnj.com.2013.

