

AHORRO DE SANGRE EN ARTROPLASTIA TOTAL PROGRAMADA DE RODILLA Y CADERA

Ayerdi Velasco, Amaya*; Mañeru Puy, M^ª Fernanda*
*Enfermeras del Hospital García Orcoyen de Estella (Navarra).



INTRODUCCIÓN

Aunque la transfusión sanguínea puede realizarse hoy en día con gran seguridad, no está exenta de riesgos, siendo los principales la transmisión de enfermedades infecciosas y/o reacciones o errores transfusionales.

En el Hospital García Orcoyen (HGO) se ha establecido un **Programa de Ahorro de Sangre** en Artroplastias totales programadas cuyos **OBJETIVOS PRINCIPALES** son:

Reducir al máximo la demanda de sangre procedente de Banco de Sangre.

Reducir la posibilidad de complicaciones intra y postoperatorias relacionadas con la transfusión de sangre y hemoderivados.

MÉTODO

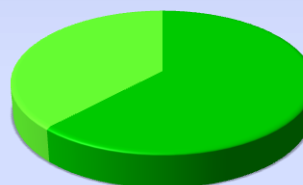
Estudio retrospectivo y comparativo de la actividad transfusional de las artroplastias totales de cadera y rodilla, realizadas de manera programada, antes (año 2011) y después (año 2014) de la implantación del Programa de Ahorro de Sangre en el HGO.

Según dicho Programa, todo paciente que va a ser sometido de forma programada a una prótesis de rodilla y cadera se le realiza una analítica 3 meses antes de la fecha de la intervención, donde entre otros valores se mide la hemoglobina y Ferritina, y se realiza un tratamiento individualizado con la finalidad de aumentar los niveles preoperatorios de hemoglobina, con hierro y/o eritropoyetina (EPO).

RESULTADO

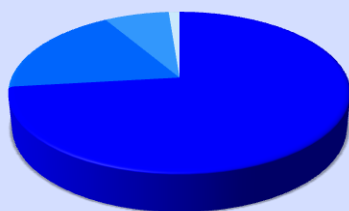


2011 - Transfusiones realizadas



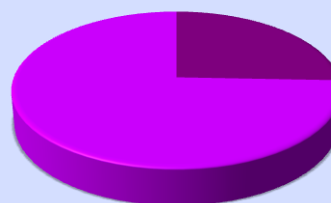
- 36 pacientes fueron transfundidos (62%)
- 22 pacientes no precisaron transfundir

2014 - Tratamiento prequirúrgico



- 60 Pacientes no precisaron tratamiento
- 15 Pacientes fueron tratados con Hierro oral
- 6 Pacientes fueron tratados con Hierro endovenoso
- 1 Paciente fue tratado con EPO

2014 - Transfusiones realizadas



- 21 Pacientes fueron transfundidos (25'6%)
- 61 Pacientes no precisaron transfusión

CONCLUSIÓN

La implantación del **Programa de Ahorro de Sangre** ha reducido a más de la mitad el número de **transfusiones** alogénicas en pacientes sometidos a intervenciones programadas de prótesis de cadera y rodilla.

La **hemoglobina prequirúrgica** es el factor predictivo independiente más importante de riesgo transfusional.

BIBLIOGRAFÍA

- Leal-Noval, S. R., et al. 2013. Documento Sevilla de Consenso sobre Alternativas a la Transfusión de Sangre Alogénica. Actualización del Documento Sevilla. Medicina intensiva. 2013; 37(4): 259-283.
- García-Erce, J. A., et al. La hemoglobina preoperatoria como único factor predictor de las necesidades transfusionales en la artroplastia de rodilla. Rev. Esp. Anestesiología. 2002; 49(5): 254-260.