



**Osakidetza**  
GUO / HUC  
GURUTZETAKO UNIBERTSITATE OSPITALEA  
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CRUCES

# Utilización del Recuperador de sangre en la PTR

Martinez Llorente E.  
Enfermera de la URPA del Hospital Universitario de Cruces (Bizkaia)



## INTRODUCCIÓN:

La **cirugía ortoprotésica de rodilla**, se caracteriza por una pérdida de sangre masiva durante el **periodo postoperatorio**, que a menudo, implica la necesidad frecuente de transfundir sangre homóloga.

El potencial riesgo asociado a las transfusiones de sangre alogénicas, el coste que suponen y las dificultades en la consecución de donaciones suficientes, hacen que sea necesario el uso de otros dispositivos que permitan una autotransfusión. Es el caso, de la **utilización del recuperador sanguíneo**, que **recoge la sangre** procedente de los drenajes colocados en la intervención, **la filtra y permite la reinfusión de la sangre autóloga** en el postoperatorio inmediato, **ahorrando así sangre y el beneficio** que ello supone **para la seguridad del paciente**.

## OBJETIVOS:

Demostrar que el uso de los recuperadores de sangre en la artroplastia de rodilla es un **método fácil y seguro** que conlleva a **reducir el porcentaje de transfusiones alogénicas en el postoperatorio**, aumentando así las reservas de sangre en los bancos de los centros sanitarios y un importante **ahorro económico**.

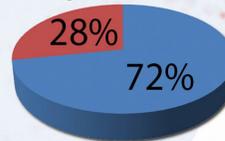
Demostrar su **eficacia** como método de autotransfusión para **reponer el volumen** perdido por el paciente **en el postoperatorio**, sin necesidad de transfusiones homólogas, que no presenta los inconvenientes del predeposición y **desaparecen los posibles errores burocráticos** con las bolsas de sangre, disminuyendo los posibles efectos adversos y **aumentando así la seguridad clínica del paciente**.

## MATERIAL Y METODO:

Revisión bibliográfica en diferentes bases de datos científicas : *elsevier, sedar, cochrane library y uptodate*

Estudios	Muestra (nº pacientes)	Uso del recuperador de sangre	Autotransfusión del recuperador	Transfusión homóloga	VCM de sangre reinfundido con el recuperador
1. Manso Marín F.J.	33	33	32	1	538,63cc
2. Giménez Verdegay E.I.	71	67	50	14	475,6cc
3. Fraga G. (grupo 2008)	114	102	72		
4. Santana M.	107	83	74	15	264cc
5. Zarza -Perez A.	100	68	55	35	395cc
6. Logroño M.	66	33	32	21	264cc
7. Fernández Cortiñas AB.	81	45	31	22	571,94cc
8. Noain E.	95	88	71	31	374,08cc
9. Moreno Zuriarrain E. (Cohorte histórica)	197	79	53	25	383cc
10. Moreno Zuriarrain E. (Cohorte actual)	107	100	92	4	608cc

## No uso del recuperador



## Uso del recuperador

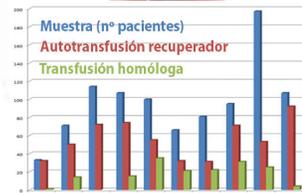
El **valor de la hemoglobina prequirúrgica** tiene un **valor predictivo** para la utilización o no del recuperador de sangre y a la hora de reinfundir o no esa sangre recuperada al paciente.

Muchos casos precisan de una transfusión homóloga aunque hayan recibido con anterioridad una autotransfusión del recuperador.

## RESULTADO:

El uso del recuperador de sangre **disminuye la tasa de transfusiones alogénicas en el postoperatorio de las artroplastias de rodilla**.

La mayoría de los estudios analizados coinciden en que la **sangre filtrada y no lavada** que se recupera mediante los recuperadores de sangre habría que **transfundirla en las primeras 4-6 h** tras la intervención y cuando se recolecte un volumen suficiente de sangre.



## CONCLUSIONES:

Tras la revisión de diversos estudios podemos concluir en que la **utilización del recuperador de sangre en el postoperatorio de la artroplastia de rodilla es una técnica efectiva y segura para el paciente, sencilla y rápida de llevar a cabo, con menos manipulación, con menos efectos secundarios, suponiendo ahorro de trabajo para enfermería y mayor satisfacción para el paciente**.

A pesar de esto y de disponer en nuestros hospitales de procedimientos y medidas eficaces para reducir la necesidad de transfusiones de sangre alogénica, no parece que estas se apliquen de forma generalizada en la práctica clínica de los hospitales españoles debido a las diferentes opiniones que existen en cuanto a la eficacia del uso o no de los recuperadores de sangre en el postoperatorio de la cirugía ortoprotésica de rodilla.

La sangre filtrada y no lavada que se recupera mediante los recuperadores de sangre puede ser considerada aceptable para la reinfusión, lo cual conlleva a reducir las necesidades del banco de sangre siendo así una medida de ahorro económico, el número de infecciones y la estancia media postoperatoria; también se evitan los efectos adversos de las transfusiones homólogas, con todo ello, **aumentando la seguridad del paciente**.

Como conclusión creemos que para aumentar la seguridad tanto del paciente como de los profesionales se debe fomentar el uso del recuperador de sangre en el postoperatorio de la artroplastia de rodilla y que sería necesario la realización de más estudios sobre la eficacia de su uso principalmente y sobre los beneficios y riesgos que conlleva en la práctica clínica.

## BIBLIOGRAFIA:

1. Manso Marín F.J. Autotransfusión postoperatoria en la cirugía protésica primaria de rodilla. Rev. Esp. Anestesiología y Reanimación. 2004; 51: 316-321.
2. Giménez Verdegay E.I. Eficacia de los recuperadores de sangre postoperatorios en la cirugía ortopédica en la unidad de reanimación. Enferm. Anest. 2007; 15:18-20.
3. Fraga G. Disminución de las transfusiones alogénicas por la generalización del uso de recuperadores de sangre postoperatorios en cirugía de prótesis de rodilla. Rev. Esp. Anestesiología y Reanimación. 2013;60(6):308-312.