

Análisis De los Resultados Tras La Implantación De Un Sistema Poct De Monitorización En Hemostasia En Los Quirófanos De Cirugía Cardiovascular.

Rodriguez-Martín I¹, Sánchez-Mora C¹, Sánchez-Margalet V¹.
¹ Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España.

INTRODUCCIÓN: La cirugía cardiovascular asociada a circulación extracorpórea ocasiona importantes trastornos en el sistema hemostático.

El objetivo es demostrar que la implantación de test viscoelásticos, como es el caso de ROTEM[®], a la cabecera del paciente sometido a cirugía cardiovascular asociada a circulación extracorpórea, permite una terapia transfusional más selectiva y eficiente, consiguiendo una mejora en los resultados en salud.

MÉTODOS: Estudio observacional retrospectivo de 675 pacientes sometidos a cirugía cardiovascular bajo circulación extracorpórea en nuestro centro hospitalario, durante un periodo de tiempo de 3 años. Este estudio incluye el análisis del consumo de productos hemoderivados y las posibles complicaciones desarrolladas durante el postoperatorio de cirugía cardiaca, antes y tras la implementación de un sistema ROTEM[®].

RESULTADOS: Tras la implementación de un sistema viscoelástico, junto a un algoritmo transfusional específico, se observó una disminución de la incidencia de cualquier tipo de transfusión (41.4% vs 31.9%, $p=0.026$) durante el perioperatorio de cirugía cardiovascular. Esta disminución fue especialmente significativa en el caso de concentrados de hematíes (31.3% vs 19.8%, $p=0.002$) y de plasma fresco congelado (9.8% vs 3.8%, $p=0.008$). Del mismo modo, el uso de ROTEM[®] se asoció a una disminución estadísticamente significativa de la incidencia de transfusión de unidades de plasma fresco congelado durante la estancia en UCI (15.8% vs 7.7, $p=0.004$). Por otro lado, se observó un aumento en el consumo de plaquetas, fibrinógeno, protamina y ácido tranexámico, aunque esta no fue significativa.

Además, se registró una disminución estadísticamente significativa de la incidencia de hemorragia postoperatoria (9.5% vs 5.3%, $p=0.037$), de la necesidad de reintervención (6.0% vs 2.9%, $p=0.035$) y del tiempo de estancia en UCI (6.0 días vs 5.1 días, $p=0.026$).

CONCLUSIONES: El empleo de ROTEM[®] en cirugías cardiovasculares permite un mejor manejo de la coagulopatía perioperatoria, lo cual se ha traducido en un uso más racional de los productos hemostáticos, en una menor incidencia de complicaciones postoperatorias y en una menor estancia en UCI.