

## REDUCCION DE LA TRANSFUSION SANGUINEA EN EL POST OPERATORIO DE REEMPLAZO ARTICULAR DE RODILLA

Departamento de Salud Magdalena Medio- ECOPELROL,

BARRANCABERMEJA COLOMBIA.

Kateryn Diana Yaneth Casas Sánchez

Luis Enrique Gómez López

Martha Cecilia Pacheco Vargas

Mauricio Arévalo Silva



### INTRODUCCION

En la institución se realizan en promedio 54 procedimientos de reemplazo articular de rodilla al año y para dicho procedimiento se tiene un porcentaje de transfusión sanguínea del 11,14%. Realizando las auditorias transfusionales de estos procedimientos se identificó que la mayor parte de los sangrados ocurrían en el post operatorio por lo que se decidió revisar las causas de dicho evento y las posibles acciones de mejora para reducir el porcentaje de transfusión.

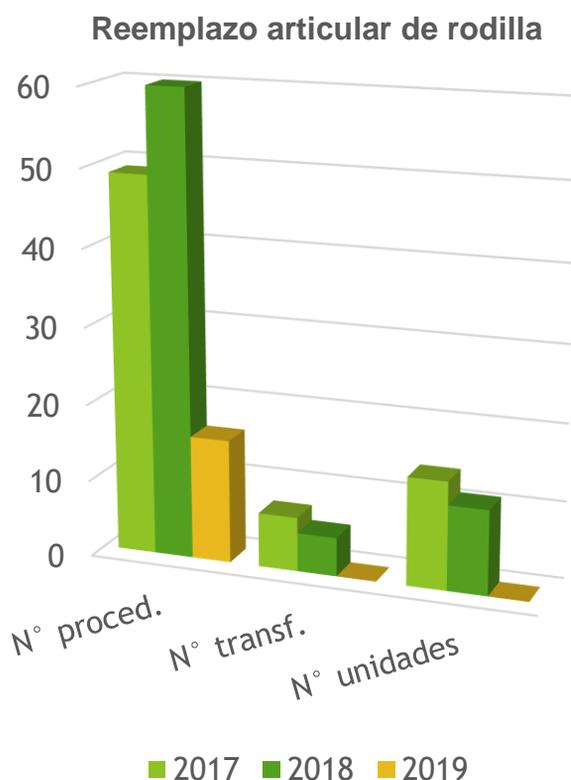
### METODOS

Se realizó un estudio retrospectivo con la información disponible de los pacientes de ortopedia que fueron sometidos al reemplazo articular de rodilla durante los años 2017, 2018 y 2019 en la institución.

### RESULTADOS

Se analizaron las historias clínicas correspondientes a los pacientes sometidos a reemplazo articular de rodilla que requirieron transfusión sanguínea en el post operatorio durante los años 2017 y 2018.

Durante este periodo se realizaron 109 procedimientos en pacientes con rangos de edad que oscilan entre 50 y 89 años. Del total de pacientes sometidos al procedimiento, 12 requirieron transfusión y se utilizaron 25 unidades de glóbulos rojos empaquetados (GRE) para brindar el soporte hematológico correspondiente. Se revisaron las 12 historias clínicas en las que se tuvieron en cuenta varios aspectos como: valoración por parte de Medicina Interna, valores pre operatorios de hemoglobina, hematocrito y plaquetas, registros de pérdidas sanguíneas a través de los drenajes, valores de hemoglobina y hematocrito durante los controles a las 24,48 y 72 horas del post quirúrgico, número de unidades transfundidas



y valores hemáticos posteriores a la transfusión.

De la información obtenida se destacan los siguientes hallazgos: En el 50 % de los casos el requerimiento transfusional se realizó a las 72 horas del post operatorio.

El 83.3 % de los pacientes tenían valores pre operatorios de hemoglobina inferiores a 13 g/dL.

De acuerdo a la literatura y a los hallazgos realizados se generaron algunas estrategias para reducir

el uso de sangre en estos pacientes dentro de las cuales se estipularon:

En la fase pre-operatoria: Identificación y corrección de la anemia con el fin de asegurar que los pacientes lleguen a estos procedimientos con valores de hemoglobina iguales o mayores a 13 g/dl para que puedan compensar mejor la pérdida. Para esto se debe tratar la anemia desde la valoración con Medicina Interna por medio de la utilización de eritropoyetina, hierro oral o IV y folatos de acuerdo al caso.

En la fase intra- operatoria: Uso de agentes hemostáticos (incluye antifibrinolíticos) cuando sea adecuado, dentro de estos productos encontramos el Ácido Tranexámico el cual actúa inhibiendo la fibrinólisis. Con el apoyo del grupo de Anestesiología se estableció un protocolo de 500 g 1 hora antes del procedimiento y 500 g por infusión.

Con estas estrategias se estableció un protocolo de manejo al cual se realizó seguimiento durante el año 2019. Durante dicho año se realizaron 16 procedimientos de los cuales ninguno requirió transfusión.

## CONCLUSIÓN

Los datos que arroja este estudio permiten inferir que la transfusión sanguínea se puede reducir en determinados procedimientos tales como el reemplazo articular de rodilla si se aplican protocolos estandarizados en las fases pre, intra y post operatoria para asegurar la estabilidad hemodinámica del paciente y la recuperación satisfactoria del mismo.

