TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA EN PACIENTES SOMETIDOS A ARTROPLASTÍA PRIMARIA DE RODILLA Y CADERA

Ana María Tartari, Daniela Bravo A, Pamela Silva, Ana M. Espinoza y Jaime Escobar.
Departamento de Anestesiología y Reanimación, Hospital Clínico Universidad de Chile.

Introducción: La artroplastía total de cadera o de rodilla se asocia habitualmente a pérdidas sanguíneas importantes, anemia y necesidad de transfusión sanguínea homóloga. La decisión de transfundir a un paciente es multifactorial, no está exenta de riesgos y constituye un gasto en salud. En la literatura médica se reporta un porcentaje variable de pacientes que requieren transfusión sanguínea (20-60%), valor que depende de las características de la población estudiada (edad, presencia de comorbilidades), de la técnica quirúrgica, de la técnica anestésica, del empleo de técnicas de ahorro de sangre, etc.

Objetivo: El objetivo de este trabajo es medir que porcentaje de pacientes sometidos a artroplastía de cadera (AC) y artroplastia de rodilla (AR) requirieron de transfusión sanguínea en nuestro hospital y el valor de hematocrito/hemoglobina (Hcto/Hb) con que se tomó la decisión de transfundir.

Material y Método: Se realizó un trabajo descriptivo en que se analizaron todos los pacientes sometidos a AR y AC entre el 1 de Enero y 31 de Diciembre del año 2008. Se excluyeron los pacientes sometidos a cirugía de revisión de prótesis o cirugías bilaterales. Se hizo un estudio estadístico descriptivo de un universo predefinido: todos los casos ocurridos durante un año. Los resultados son absolutos del universo.

Resultados: Se registraron 127 pacientes: 93 AC y 34 AR. La edad promedio fue de 57,4 años, el 72% de los pacientes pertenecen al género femenino, el 71% de la población presentó una o dos patologías agregadas. En 20 pacientes (15,7%) se aplicó alguna técnica de ahorro de sangre: predonación 12 pacientes, hemodilución aguda normovolémica 7 pacientes y uso de ácido tranexámico 1 paciente. Todos los pacientes de AR fueron sometidos a cirugía con manguito de isquemia. El 81,1% de los pacientes recibió anestesia combinada espinal /epidural, 14% anestesia raquídea, 1,57% anestesia general y 3,14% anestesia mixta (general/neuroaxial). El hematocrito (Hcto) inicial promedio fue de 40,87% (29,4 - 51,6) y la hemoglobina (Hb) 13,76 g/dL (9,3 - 17,5). El 43% de los pacientes requirió de transfusión (AC 53,7% y AR 14,7%). En total se transfundieron 55 pacientes, de los cuales 12 lo fueron en dos oportunidades y un paciente requirió de una tercera transfusión. El promedio de Hcto y Hb previos en los pacientes que se transfundieron fue de 24,45% y 8,31 g/dl respectivamente. El promedio del Hcto y Hb al alta en los pacientes transfundidos fue de 31% y 10,6 g/dl respectivamente para AC y de 30,3% y 10,9g/dl respectivamente para AR. El promedio del Hcto y Hb al alta en todos los pacientes fue de 31,27% y 10,55g/dL. El promedio de unidades de glóbulos rojos transfundidas por paciente fue de 1,77. Un 4,8% de los pacientes no aceptó a priori recibir ningún tipo de transfusión.

Conclusiones: El porcentaje de pacientes sometidos a artroplastía primaria y que requiere de transfusión en nuestra institución es de 43%, valor que probablemente podríamos disminuir si tuviésemos un rol más activo a futuro, implementando rutinariamente técnicas de ahorro de sangre. La diferencia entre los dos grupos AC 53,7% y AR 14,7% probablemente está dada por el uso de manguito de isquemia en el segundo grupo. El promedio de Hcto/Hb con que se transfundieron los pacientes fue de 24,45%/8,31g/dL. El promedio de Hcto/Hb alta de todos los pacientes y el del grupo de transfundidos es similar.

	Pacientes transfundidos	Hcto/Hb ingreso	Hcto/Hb pre transfusión	Hcto/Hb al alta pacientes c/tx	Hcto/Hb al alta todos los pacientes
Artroplastía de cadera	50 (53,7%)			31%/10,6	
Artroplastía de rodilla	5 (14,7%)			30,3%/10,9	
Total	55 (43%)	40,8%/13,7	24,4%/8,3	31,2%/10,56	31,27%/10,55