

Protocolo de empleo del ácido tranexámico en cirugía ortopédica programada

Sánchez Cortéz A.^{1,2}

1 Hospital Policlínico Regional San Bernardo, Salta, Argentina.

2 Salta.

Introducción: El Ácido Tranexámico es una droga procoagulante, antifibrinolítica cuya similitud estructural al aminoácido lisina, le permite unirse al sitio de acción para dicho aminoácido, presente en la molécula de plasminógeno, impidiendo así su unión a la fibrina e inhibiendo la activación del complejo plasminógeno-TPA-fibrina, responsable de la lisis del coágulo sanguíneo.

En el presente trabajo se describe la protocolización del empleo de Ácido Tranexámico endovenoso en cirugías ortopédicas programadas, previa puesta en común entre los servicios de Anestesiología y Traumatología del Hospital San Bernardo, Salta Capital.

Este protocolo tiene como intención una correcta aplicación de la droga, para así minimizar las pérdidas sanguíneas intra y post operatorias y evitar transfusiones de hemoderivados innecesarias, y aquellas posibles complicaciones asociadas a ellas (infecciones, reacciones anafilácticas, etc).

Métodos: Son susceptibles de aplicación del protocolo, pacientes sin límite etario pero con énfasis entre los 50-70 años, sometidos a cualquier procedimiento traumatológico programado con un potencial riesgo moderado a aumentado de sangrado y de requerimientos transfusionales.

Quedan excluidos los pacientes con alergia referida previamente al Ácido Tranexámico o alguno de sus componentes o reacciones adversas presentadas en administraciones previas y aquellos pacientes en contexto de lesión aguda.

Se evaluó la incidencia de sangrado intraoperatorio y las necesidades transfusionales intra y postoperatorias en aquellos pacientes tratados con Ácido Tranexámico 10-20 mg/kg dos a tres horas previas al procedimiento quirúrgico y repitiendo la aplicación durante el mismo, mediante valores previos y posteriores de Hemoglobina y Hematocrito.

El análisis estadístico aplicado fue transversal, analítico observacional.

Resultados: Cuarenta y siete pacientes de entre 50-70 años sometidos a cirugías ortopédicas programadas, en su mayoría artroplastias total o parcial de rodilla o cadera.

Se observó menor necesidad transfusional y una caída en los valores de Hemoglobina y Hematocrito de 1,27 mg/dl y 3%, respectivamente, en aquellos pacientes a los cuales se administró Ácido Tranexámico previo a la cirugía, respecto a una caída de 2,4 mg/dl y 5% de Hemoglobina y Hematocrito, respectivamente, en aquellos en quienes no se administró.

Conclusiones: El empleo de Ácido Tranexámico previo a una cirugía cuyo riesgo de sangrado es moderado/severo y durante la misma, demostró una menor caída en valores de Hemoglobina y Hematocrito y menor o nula necesidad transfusional, disminuyendo así costos y riesgos asociados a la misma.

<https://doi.org/10.25237/congresoclasa2019.36>