

EFECTIVIDAD DEL AHORRO DE SANGRE EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

Eduardo González Buesa. Hospital de Barbastro, Servicio Aragonés de Salud.

OBJETIVOS

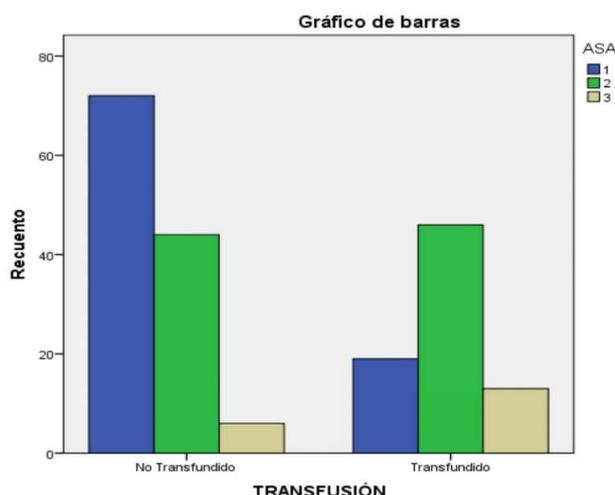
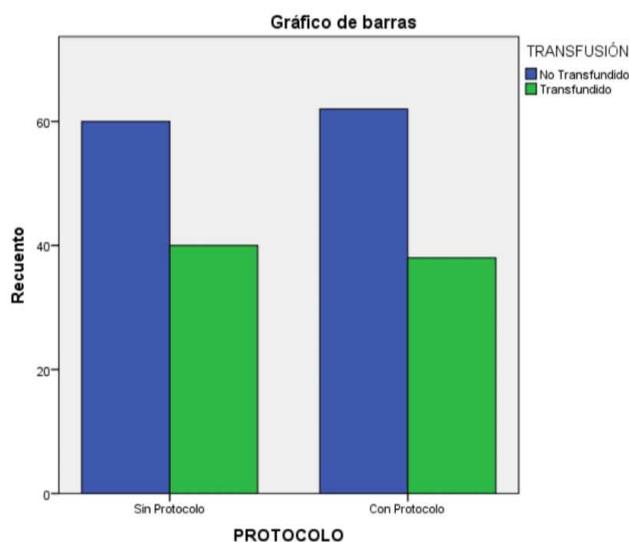
Estudiar la efectividad de la introducción de un programa de ahorro de sangre hospitalario en los pacientes sometidos a prótesis de cadera y rodilla, mediante el estudio de las cifras de hemoglobina perioperatorias.

MATERIAL Y MÉTODOS

El estudio es un ensayo de tipo observacional antes-después en el que las variables de estudio fueron las cifras de hemoglobina preoperatoria y la postoperatoria al 1º y 3º día y el número de transfusiones. El tamaño muestral requerido es de 200 pacientes. Se llevó a cabo un muestreo aleatorio estratificado, siendo divididos en dos grupos de 100 pacientes según se hayan intervenido antes o después de la implantación del protocolo. El protocolo de ahorro de sangre del estudio consta de varios apartados. Se instauró un protocolo de anemia perioperatoria, se protocolizó la administración del ácido tranexámico intravenoso en quirófano así como la pauta de hierro intravenoso en el postoperatorio. El análisis estadístico se realiza mediante un modelo ANOVA mixto con los factores, "protocolo" y "hemoglobina".

RESULTADOS

Los datos demográficos y de cifras de hemoglobina preoperatorias no presentan diferencias significativas por lo que podemos deducir que los pacientes presentan unas características similares. En lo referente al efecto de la interacción hemoglobina y protocolo, obtenemos niveles críticos por debajo de 0.05 (p valor=0.003) por lo que podemos afirmar que existen diferencias en los niveles de hemoglobina, presentando mejores cifras tras la puesta en marcha del protocolo. Sin embargo, no hay diferencias estadísticamente significativas en la tasa trasfusional entre pacientes regidos por las normas de ahorro de sangre y en pacientes que no lo son.



CONCLUSIONES

El protocolo de ahorro de sangre demuestra un menor descenso en la concentración de hemoglobina al 1º y 3º día postquirúrgicos pero no disminuye la tasa trasfusional en pacientes que se someten a artroplastia de rodilla o cadera.