

Patient blood management en fracturas de cadera del anciano

JR Varela Egocheaga¹, Oskía Pena Goñi¹, Irene Ortíz Martín², Gabriel Cerdán Rodríguez², Saioa Zalba Marcos³

1-Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital García Orcoyen (Estella)

2-Servicio de Anestesiología del Hospital García Orcoyen (Estella)

3-Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario de Navarra

Introducción:

Los programas *Patient Blood Management* o PBM han demostrado buenos resultados en artroplastia programada de cadera y rodilla. Se basan en tres pilares: optimización preoperatoria, control del sangrado perioperatorio y política transfusional restrictiva.

Objetivo:

Evaluar el impacto de la implantación de un programa PBM en pacientes intervenidos de fractura de cadera en nuestro centro

Material y Métodos:

Implantación de programa PBM en el año 2019

Estudio prospectivo con 153 pacientes intervenidos en el año 2019 y comparados con cohorte de pacientes similares intervenidos en 2018

Medición de tasa de transfusión, pacientes transfundidos, número de concentrados transfundidos, tasa de utilización de Ac Tranexámico.

Utilización de test habituales según tipo de variable y ajuste a normalidad

Utilización del análisis Univariante de Poisson para correlacionar diferentes parámetros con la necesidad de transfusión

Resultados

-Reducción significativa de la tasa de transfusión (0,58 vs 1,17)

-Reducción significativa del número de pacientes que no precisan transfusión (53% vs 33%)

-Reducción significativa de transfusiones de 2 o más concentrados simultáneos (12% vs 37,7%)

-El nivel de hemoglobina al ingreso mostró una correlación significativa con la necesidad transfusional (Rate ratio 0,65)

Variable		2018	2019	p
Tasa de Transfusión		1.17 (0.93, 14.6)	0.58 (0.43, 7.67)	<0.0013
Transf.	No	33 (47.8%)	53 (63.9%)	0.0472
	Sí	36 (52.2%)	30 (36.1%)	
Unidades Transfundidas	0	33 (47.8%)	53 (63.9%)	<0.0014
	1	5 (7.2%)	17 (20.5%)	
	2	26 (37.7%)	10 (12.0%)	
	>=3	5 (7.2%)	3 (3.6%)	
Hb tras transf.>10g/dl sobretransfusión	No	15 (42.9%)	13 (50.0%)	0.5802
	Sí	20 (57.1%)	13 (50.0%)	
Tranexámico IV	No	68 (98.6%)	72 (86.7%)	0.0072
	Sí	1 (1.4%)	11 (13.3%)	

Conclusión

La implantación del programa PBM en pacientes intervenidos de fractura de cadera ha conseguido disminuir la necesidad de transfusión sanguínea en pacientes intervenidos de fractura de cadera.

Los valores de hemoglobina al ingreso muestran una buena correlación con las necesidades transfusionales en estos pacientes.