

RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DE UN PROTOCOLO DE TIPAJE Y ESCRUTINIO EN CIRUGÍA PROGRAMADA

A. Rodríguez Fernández, M.M. Nebro Luque, M.C. Muñoz García, M.D. Madrigal Toscano, M.D. Gutiérrez Rodríguez y M. Constantino Bermejo

Servicio de Hematología. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.

Introducción: Es un hecho común que se cruzan más unidades de sangre de las que realmente se transfunden y que en determinados tipos de cirugía, muy raramente se infunden las unidades cruzadas. La aplicación de un Esquema de Reserva Preoperatoria Máxima de sangre, pactado con cirujanos y anestesistas ha conseguido una importante reducción en el número de unidades cruzadas e inmovilizadas, con mejor utilización de los recursos hemoterápicos.

Material y métodos: Se han seleccionado las 10 intervenciones quirúrgicas más frecuentes con solicitud de pruebas cruzadas preoperatorias realizadas en nuestro Hospital en un período de 6 meses (los primeros en la aplicación de este protocolo). Se ha comparado el número de unidades de sangre solicitadas por el cirujano con el número de unidades cruzadas y con la cantidad de bolsas finalmente transfundidas. Se ha tenido en cuenta la hemoglobina de la que partían los pacientes y si la sangre se transfundía en quirófano o transcurridas más de 24 horas desde la intervención.

Resultados:

Intervención	Nº de pacientes	Udes solicitadas	Udes cruzadas	Udes transfundidas transfundidas quirófano*	Hemoglobina preoperatoria	Reducción bolsas cruzadas
Bypass coronario	62	273	153	65 14*	13,10	44%
Hemicolectomía	68	177	78	48 10*	12,7	56%
Neumectomía	73	233	176	42 10*	13,5	24%
Mastectomía	97	142	5	16 6*	13,2	96%
Prótesis cadera	113	257	87	45 10*	13,1	66%
Histerectomía	119	252	36	14 1*	12,7	86%
Prótesis rodilla	139	295	82	23 1*	13,5	72%
Colecistectomía	159	222	14	17 2*	13,1	94%
Tumor vesical	170	346	42	3 3*	13,8	88%

Conclusiones: La aplicación de este protocolo elaborado en nuestro hospital siguiendo el MSBOS (Maximum Surgical Blood Order Schule) de países anglosajones ha supuesto reducir en un 67% el número de unidades cruzadas y por tanto reservadas durante 48 horas. En números absolutos supone cruzar 1629 unidades menos en un período de 6 meses. El ratio udes /cruzadas udes transfundidas es 2,2, por lo que podría reducirse aún más el nº de bolsas reservadas. La cirugía que con mayor frecuencia requiere la transfusión en Quirófano es la fractura de cadera que así mismo es la que presenta una hemoglobina preoperatoria más baja.