

AUTOTRANSFUSIÓN PREDEPÓSITO Y DINTEL DE TRANSFUSIÓN: 2 TÉCNICAS DE AHORRO DE SANGRE EFICACES EN CIRUGÍA ORTOPÉDICA

A. Pinacho, M. Panadés, E. Borda, B. Cerezo, J. Cid, F. Pallisó^a

Banc de Sang i Teixits, Lleida. ^aH. Santa Maria de Lleida. S. Traumatología.

Introducción: La liberalización en los criterios de transfusión de los programas de ahorro de sangre puede comportar una sobreutilización de las unidades autólogas. Nuestro índice de transfusión en pacientes incluidos en programa de autotransfusión predepósito (AT) es del 98,7% en prótesis de rodilla (PTR) y del 97,7 % en prótesis de cadera (PTC) , mientras que el índice de transfusión en los pacientes no incluidos en AT es del 73% en PTR y del 75% en PTC. La aplicación de un dintel de transfusión puede ser útil para mejorar la práctica transfusional.

Objetivos: Aplicar el mismo dintel transfusional a pacientes de cirugía ortopédica (COT) independientemente de su inclusión ó no en un programa de AT y valorar si mejora el índice transfusional respecto a años previos.

Material y métodos: A partir de Marzo-2005 se establece el dintel de transfusión en Hb = 8-9 gr/dl. Se evalúan de forma prospectiva los pacientes intervenidos en COT en este período: PTR: 107 pacientes (71 en AT) y PTC: 44 pacientes (32 en AT). *Variables de estudio:* Edad, Hb al ingreso, Hb pre-transfusional y Hb al alta, días de ingreso, número de pacientes transfundidos, número de pacientes transfundidos con sangre homóloga y número de unidades homólogas transfundidas. *Análisis estadístico:* Cálculo de medias para variables cuantitativas (comparadas con t- Student) y % para variables cualitativas (comparadas con Chi-cuadrado).

Resultados:

	PTR (N = 107)	PTC* (N = 44)			
	SI AT	NO AT	p	SI AT	NO AT
Nº pacientes	71	36		32	12
Edad	72 ± 6	73 ± 5	NS	68,9 ± 11	71,6 ± 6,3
Hb ingreso	12,2 ± 1,3	13,4 ± 1,3	p < 0,001	12,6 ± 1,51	13,3 ± 1,09
Hb pre-transfusión	8,6 ± 0,9	8 ± 1,2	NS	8,4 ± 0,8	8,7 ± 0,8
Hb alta	9,4 ± 0,8	9,6 ± 1,1	NS	9,7 ± 0,86	9,5 ± 0,6
Días ingreso	8,43 ± 3	8,67 ± 3,1	NS	9,8 ± 4,06	9,33 ± 3,4
Núm Pac. Transf.	55 (77%)	20 (55,5%)	p = 0,03	16 (50%)	5 (41,7%)
Núm Pac. Transf. Hom.	12 (16,9%)	20 (55,5%)	p < 0,001	7 (21,9%)	5 (41,7%)
Media uu hom transf.	0,41 ± 0,8	1,69 ± 1,7	p < 0,001	0,53 ± 1,07	1,57 ± 1,39

*p No valorable por escaso nº de casos

Conclusiones: A. Disminución del índice de transfusión respecto a años previos tras aplicar 2 protocolos: 1. Dintel de transfusión (Hb = 8-9 gr/dl): Disminución del índice de transfusión homóloga en pacientes no incluidos en AT en un 17,5% en PTR y en un 33,3% en PTC. En pacientes en AT disminución del índice de transfusión autóloga en un 47% en PTC y en un 21,7% en PTR. 2. Programa de AT: Disminución del índice de transfusión homóloga en un 38,6% en PTR y en un 19,8% en PTC. B. Ambas técnicas se complementan y son técnicas de ahorro de sangre eficaces.