

AHORRO DE SANGRE: RESULTADOS DEL PROGRAMA DE CHOQUE EN PRÓTESIS TOTAL DE RODILLA

M. Carrasco, M. López Soques, M. Sobe y P. Garces

Servicio de Transfusión. Hospital Esperanza. Barcelona.

En nuestro centro todos los pacientes en lista de espera para cirugía de prótesis de rodilla son incluidos en un programa de ahorro de sangre. El índice transfusional para esta cirugía fue de un 35% sin aplicación de programa de ahorro de sangre en el año 2002 y un 15% con dicho programa.

Objetivo: evaluar el consumo de componentes en el programa.

Método: en 2005, se realizó a todos los pacientes un hemograma, patrón férrico, factores de maduración, coagulación y bioquímica básica, así como un cuestionario donde se reflejaba la historia clínica, incidiendo especialmente en antecedentes quirúrgicos transfusionales y posibles contraindicaciones tratamiento eritropoyetina (EPO) y/o autodonación (hepatitis, cardiopatía isquémica, vasculopatía, HTA mal controlada o enfermedad cerebrovascular). Si hemoglobina (Hb) >140 g/L, actitud expectante, si Hb entre 100 y 130 g/L, según patología de base se administraba hierro (oral o endovenoso), EPO, autodonación o abstención terapéutica.

Resultados: En un período de 6 meses se incluyeron 453 pacientes (edad media 71,48a, rango 40-90) con Hb basal media 134,26 g/dl (rango 180-90). Un 31% (141p) tenían Hb entre 130 y 100 gr/dl. De este subgrupo un 32% (46p) realizaron autodonación, 43% (61p) tratamiento con EPO y 5,6% (8p) tratamiento con hierro ev. Solo en 16p (3,5%) no se pudo realizar ninguna medida de ahorro de sangre. La Hb media tras EPO fue de 132,6 g/dl y tras venofer 125 g/dl. Se transfundieron un total de 51 pacientes (11%) de los 453, con 88 unidades de concentrados de hematíes (1,7 unidades por paciente).

Conclusiones: Se ha abordado la lista de espera para PTR con un programa de ahorro de sangre que ha reducido la tasa de exposición a la transfusión en los pacientes, y que no ha mermado la reserva de sangre de la comunidad autónoma, al emplear de forma racionalizada el uso de alternativas.