

ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA PRIMARIA: ¿Supone el uso de ácido tranexámico una mejora en el proceso de atención médica?

S. Correoso Castellanos, EM. Veracruz Gálvez, F. Lajara Marco, E. Blay Dominguez, B. Muela Pérez, MC. González Jara.

Introducción

El sangrado perioperatorio es una preocupación grave en pacientes intervenidos de artroplastia total de cadera primaria. El sangrado intraoperatorio y la hemorragia posquirúrgica pueden provocar complicaciones como anemia, hematoma y una mayor duración de la estancia hospitalaria. El ácido tranexámico (TXA) se ha asociado con una disminución de la pérdida de sangre y la transfusión después de la artroplastia total de cadera (THA).

Objetivo: El propósito de este estudio fue examinar el impacto en el proceso de atención médica, del uso de TXA en artroplastia total de cadera primaria

Material y Métodos:

Estudio de Cohorte Retrospectivo
Nivel II de Evidencia

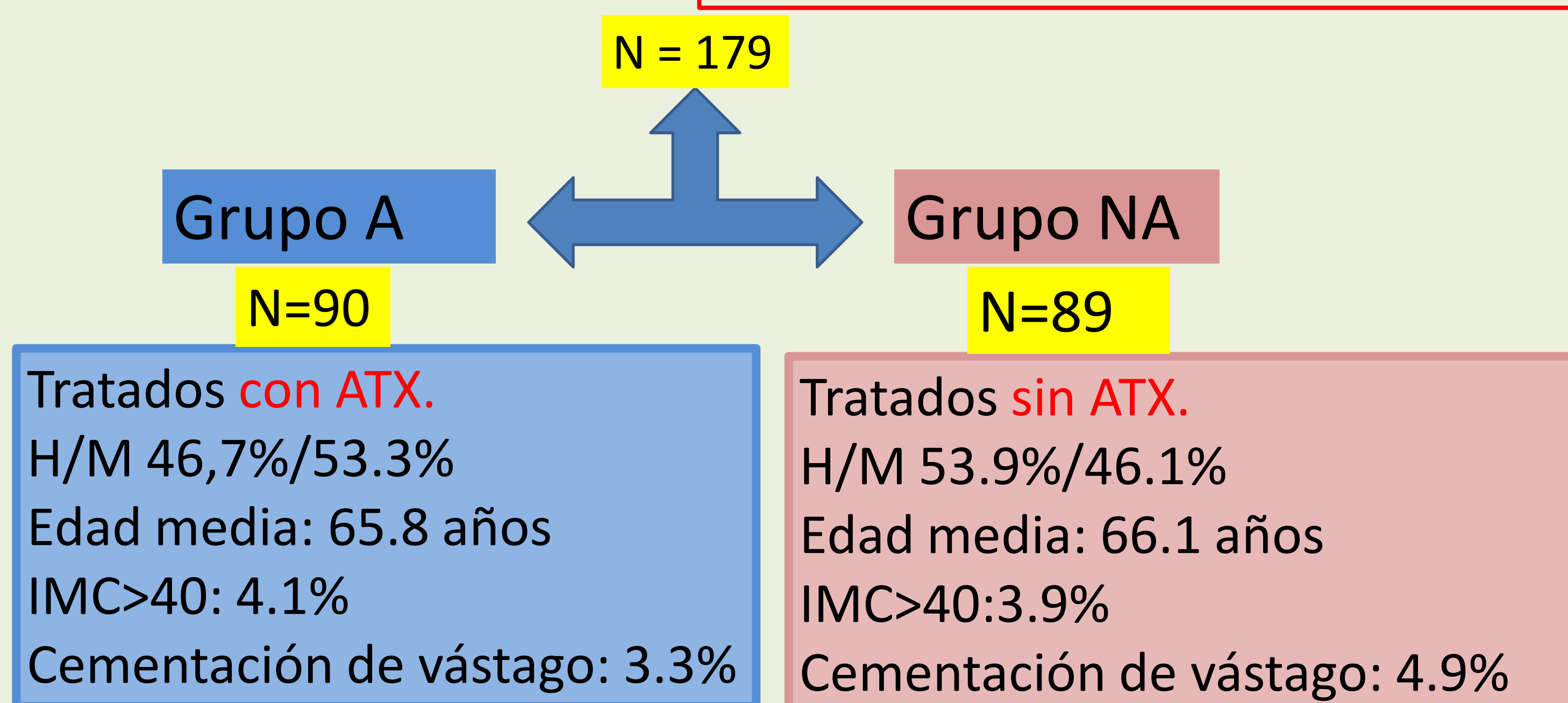
Noviembre 2011 –
Junio 2016

Criterios de inclusión:

Pacientes intervenidos de artroplastia cadera primaria

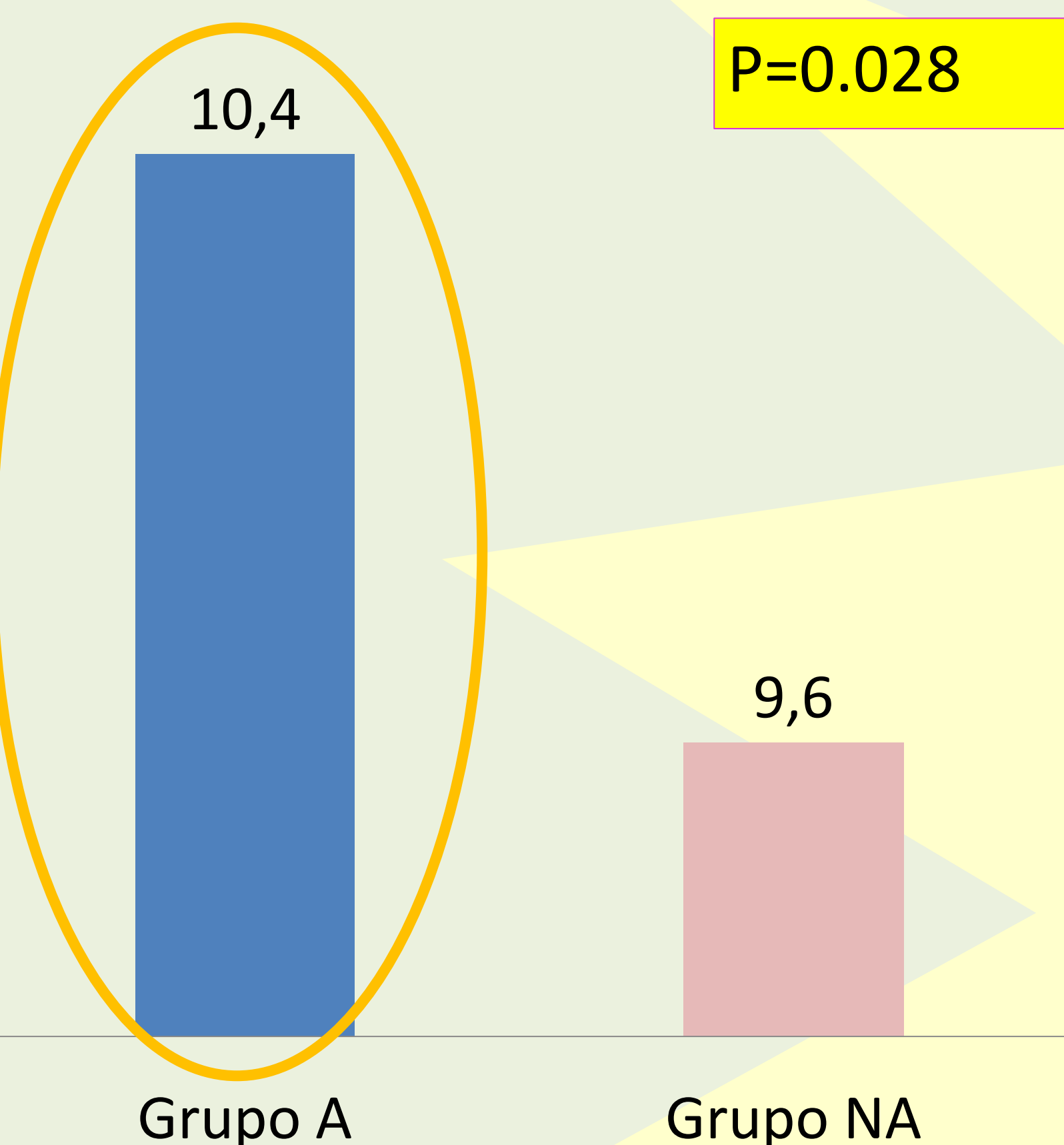
Criterios de exclusión:

- Pacientes intervenidos por fractura patológica
- Artroplastia de cadera secundaria a cirugía ortopédica o traumática previa.
- Pacientes con contraindicación para el uso de ATX.

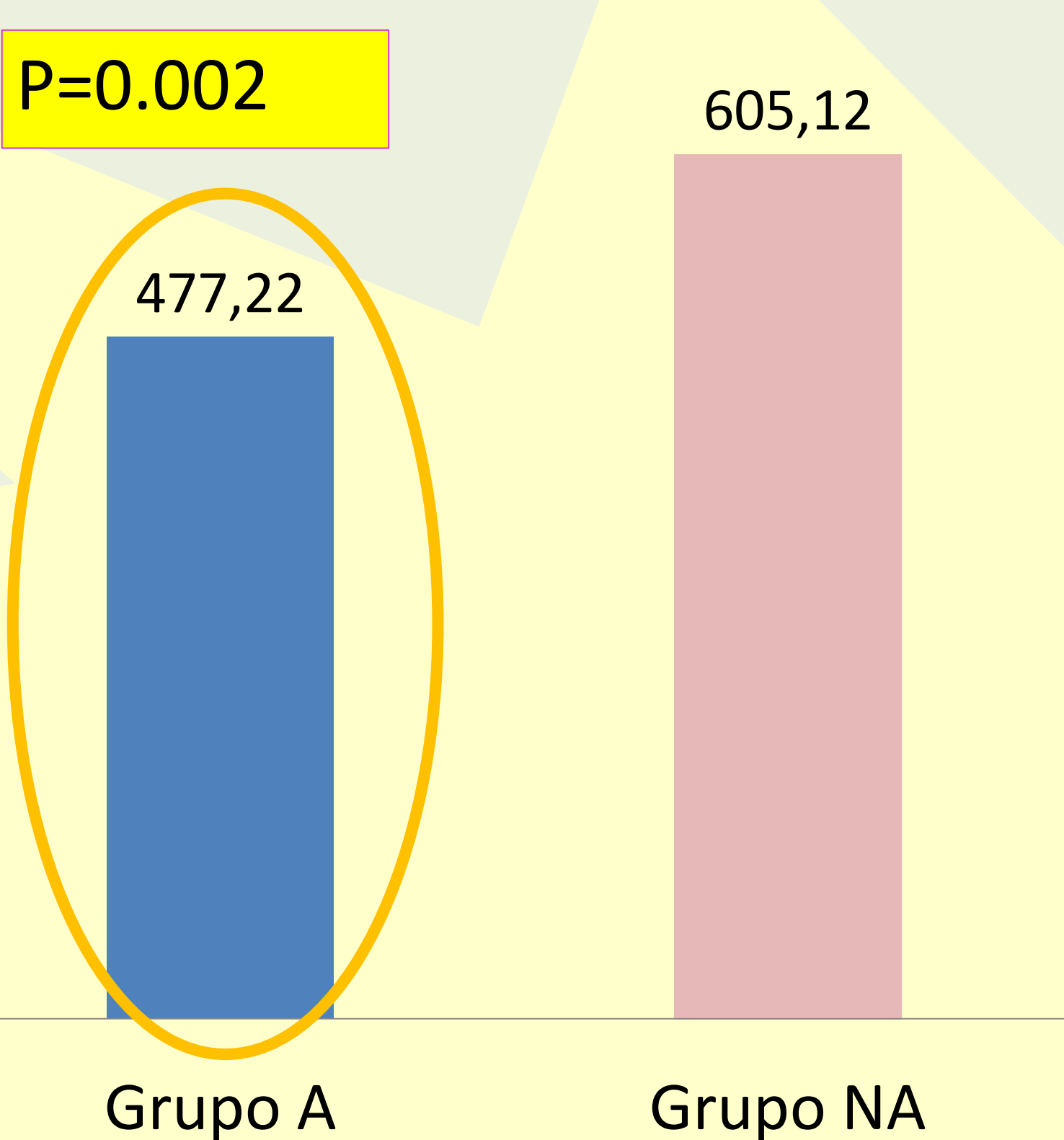


Resultados

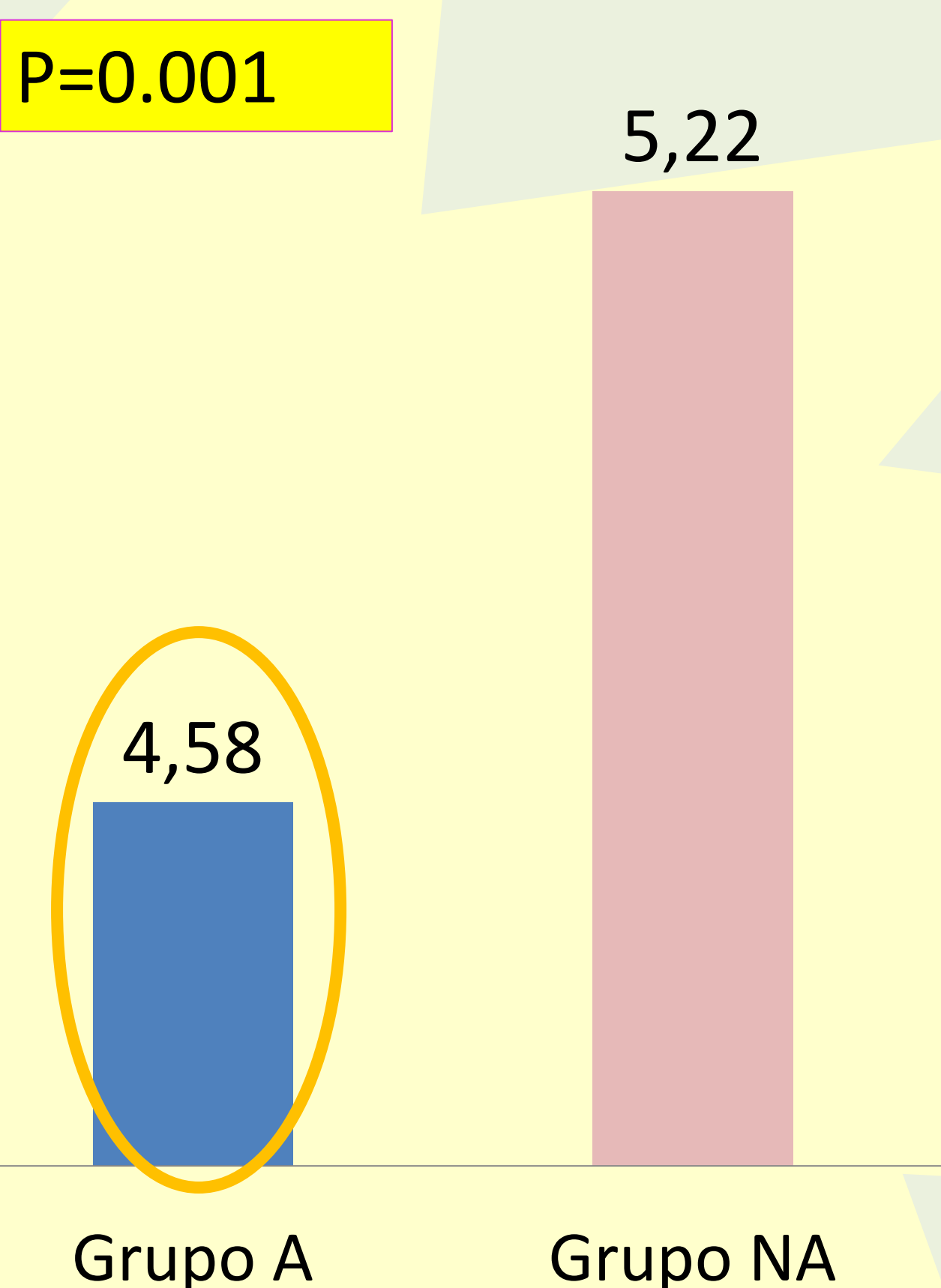
Niveles Hemoglobina media primer día postoperatorio (ml/dg)



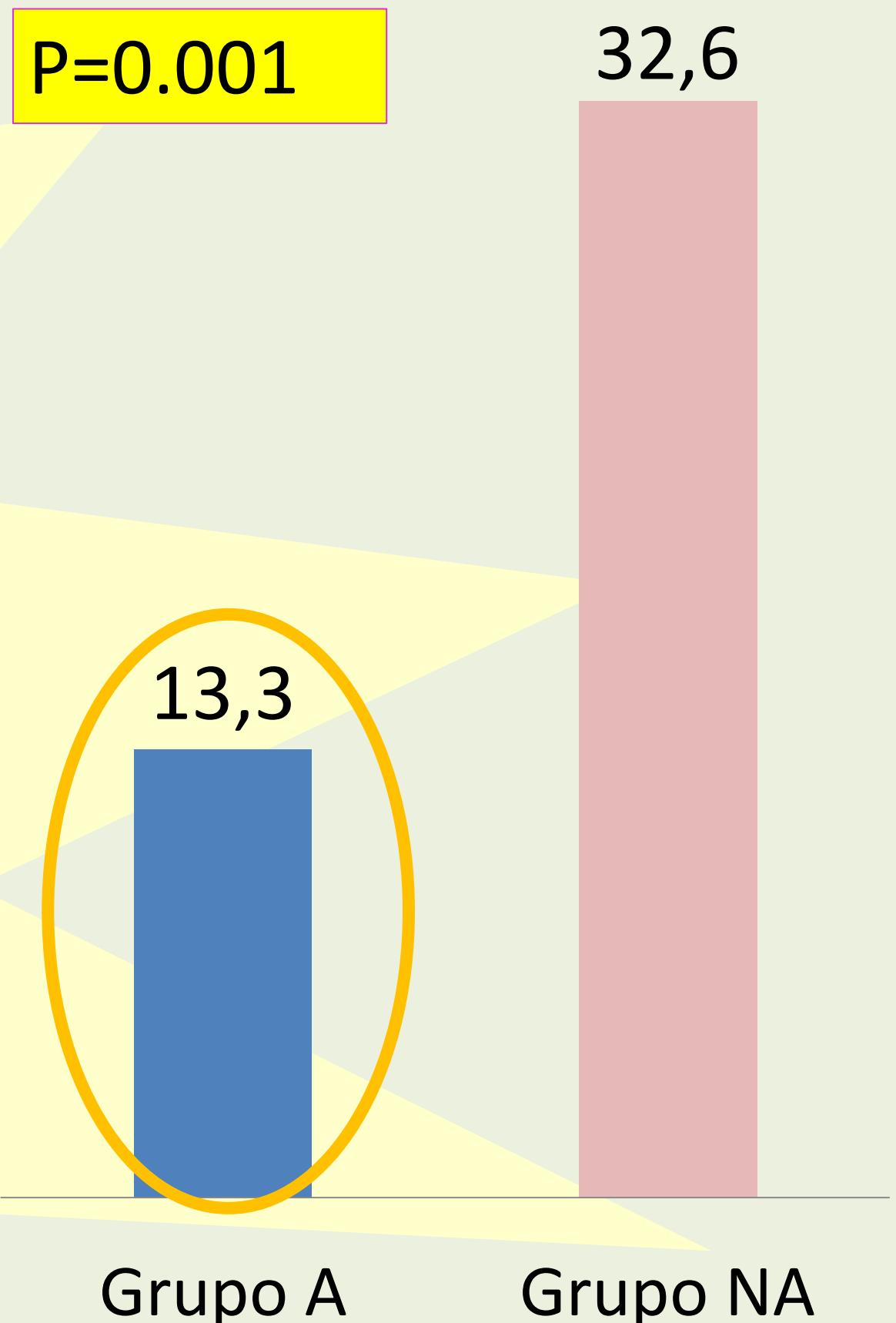
Débito en los drenajes (cc)



Estancia hospitalaria (días)



Tasa de transfusión(%)



Discusión

-Roig et al publicaron el uso del ácido tranexámico como un método para reducir la pérdida de sangre y mejorar el período postoperatorio inmediato.

-Castro-Mendez et al publicaron una serie de pacientes sometidos a artroplastia primaria de rodilla y cadera en la que el uso de ácido tranexámico disminuye las pérdidas de sangre y la necesidad de transfusión. En nuestra serie, el uso de ácido tranexámico disminuye la pérdida de sangre postoperatoria, la tasa de transfusión y la duración de la estancia.

Conclusión

- ❖ La administración estandarizada de ATX es una estrategia útil para la **reducción de las pérdidas sanguíneas** en pacientes intervenidos mediante artroplastia total primaria de cadera.
- ❖ Es un agente eficaz que **reduce las pérdidas de sangre y las tasas de transfusión**.
- ❖ La administración de ATX tiene un efecto positivo en la **reducción de la estancia hospitalaria**.

•Wind CT, Rbarfield W, Tmoskal J, Facs MD. The effect of tranexamic acid on transfusion rate in primary hip arthroplasty. The journal of Arthroplasty. 2014. 29 387-389. DOI: 10.1016/J.ARTH.2013.05.026.

•Castro-Menendez M, Pena-Paz S., Rocha-Garcia F, Rodriguez-Casas N., Huici-Izco R., Montero-Viéites A. Eficacia 2 gramos intravenosos de ácido tranexámico en la reducción del sangrado postoperatorio de la artroplastia de cadera y rodilla. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2016. DOI: 10.1016/j.recot.2016.05.001.

•Fraval A, Effeney P, Fiddelaers L, Smith B, Towell B, Tran P. OBTAIN A: Outcome Benefits of Tranexamic Adid in Hip Arthroplasty. A Randomized Double-Blinded Controlled Trial. J Arthroplasty. 2017. 32(5):156-1519. doi:10.1016/j.arth.2016.11.045