



Resultados del uso de Ácido Tranexámico en Artroplastia total de cadera primaria

S Correoso Castellanos, EM Veracruz Gálvez, F Lajara Marco, E Blay Domínguez, MM Diez Galán, MC González Jara, B Muela Pérez, JA Lozano Requena.

XLVI CONGRESO SOTOCV

Hospital Francisc de Borja de Gandia
10 y 11 de mayo de 2018

HOSPITAL
Francisc de Borja

INTRODUCCION

El sangrado intraoperatorio y postoperatorio pueden provocar alteraciones graves. El uso de ácido tranexámico (ATX) se ha asociado a reducciones de la hemorragia quirúrgica y mejora del postoperatorio inmediato en cirugía ortopédica.

Objetivo: analizar el impacto del uso de ácido tranexámico en el proceso asistencial en artroplastia total de cadera primaria (ATC).





Resultados del uso de Ácido Tranexámico en Artroplastia total de cadera primaria

S Correoso Castellanos, EM Veracruz Gálvez, F Lajara Marco, E Blay Domínguez, MM Diez Galán, MC González Jara, B Muela Pérez, JA Lozano Requena.

XLVI CONGRESO SOTOCV

Hospital Francisc de Borja de Gandia
10 y 11 de mayo de 2018



MATERIAL Y MÉTODO

Estudio cohortes retrospectivo Nivel II evidencia

Noviembre 2011 – Junio 2017

✓ 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.

N = 179

Grupo A



N = 90
Tratamiento **con ATX**
H/M 46,7%/53.3%
Edad media: 65.8 años
IMC >40: 4.1%
Cementación vástago femoral: 3.3%

Grupo NA



N = 89
Tratamiento **sin ATX**
H/M 53.9%/46.1%
Edad media: 66.1 años
IMC >40:3.9%
Cementación de vástago femoral: 4.9%



Resultados del uso de Ácido Tranexámico en Artroplastia total de cadera primaria

S Correoso Castellanos, EM Veracruz Gálvez, F Lajara Marco, E Blay Domínguez, MM Díez Galán, MC González Jara, B Muela Pérez, JA Lozano Requena.

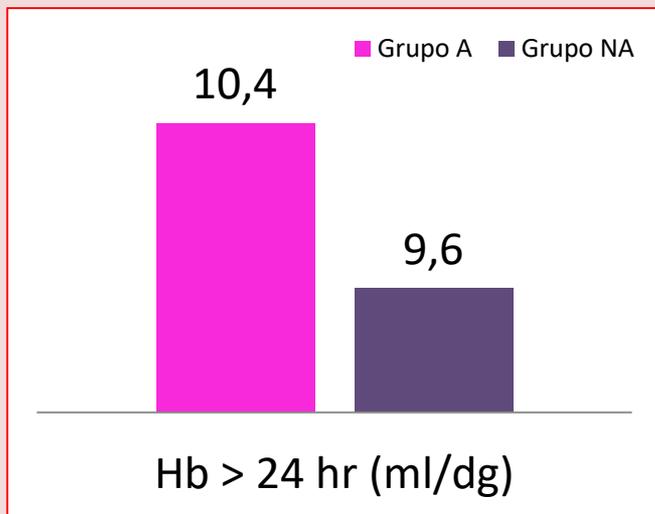
XLVI CONGRESO SOTOCV

Hospital Francesc de Borja de Gandia
10 y 11 de mayo de 2018



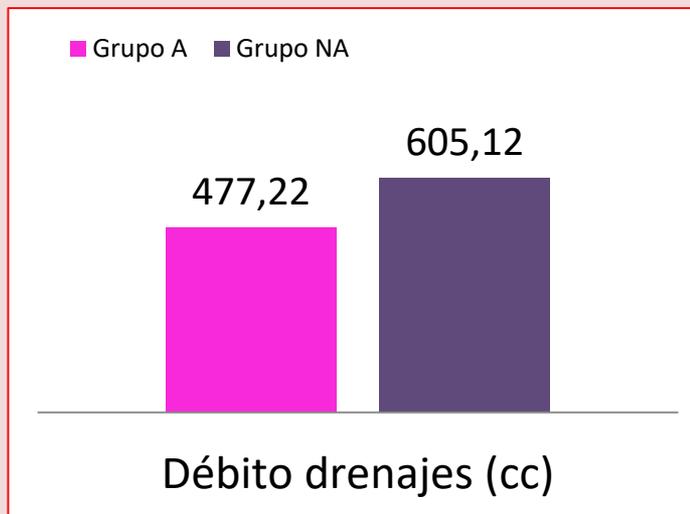
RESULTADOS

Hemoglobina (Hb) a las 24 hr postoperatorias



La administración de ATX asoció niveles mayores de hemoglobina a las 24 hr tras cirugía (**p = 0,028**).

Débito drenajes (cc) a las 48 hr postoperatorias



En el grupo A, las pérdidas de sangre de los drenajes fueron menores que en el grupo NA (**p = 0.001**).

- Edad
- Sexo
- Índice de masa corporal
- Hemoglobina preoperatoria
- Cementación de vástago



No diferencias entre grupos



Resultados del uso de Ácido Tranexámico en Artroplastia total de cadera primaria

S Correoso Castellanos, EM Veracruz Gálvez, F Lajara Marco, E Blay Domínguez, MM Diez Galán, MC González Jara, B Muela Pérez, JA Lozano Requena.

XLVI CONGRESO SOTOCV

Hospital Francesc de Borja de Gandia
10 y 11 de mayo de 2018



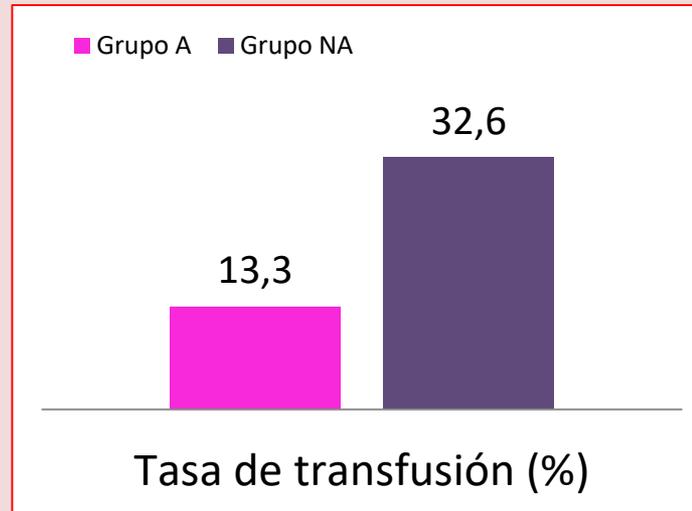
RESULTADOS

Estancia hospitalaria media (días)



Estancia media fue menor en el grupo A frente al grupo NA ($p=0,001$).

Tasa de transfusión (%)



El grupo A presentó una tasa de transfusión menor frente al grupo NA ($p=0,002$).

- Edad
- Sexo
- Índice de masa corporal
- Hemoglobina preoperatoria
- Cementación de vástago



No diferencias entre grupos



Resultados del uso de Ácido Tranexámico en Artroplastia total de cadera primaria

S Correoso Castellanos, EM Veracruz Gálvez, F Lajara Marco, E Blay Domínguez, MM Diez Galán, MC González Jara, B Muela Pérez, JA Lozano Requena.

XLVI CONGRESO SOTOCV

Hospital Francisc de Borja de Gandia
10 y 11 de mayo de 2018

CONCLUSION/DISCUSIÓN

- ❖ Roig et al publica en su estudio el uso del ácido tranexámico como método en cirugía ortopédica para reducir la pérdida de sanguínea y mejorar postoperatorio inmediato.
- ❖ Castro-Menendez et al. Publica una serie de pacientes sometidos a artroplastia primaria de rodilla y cadera en los que el uso de ácido tranexámico disminuye las pérdidas sanguíneas postoperatorias y la necesidad de transfusión.
- ❖ En nuestra serie, el uso de ácido tranexámico **disminuye la pérdida de sangre postoperatoria, el débito medio de los drenajes, la necesidad de transfusión y la duración de la estancia hospitalaria .**

Bibliografía

- 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