

# XIV Congreso Nacional de ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

## Mérida

**13, 14 y 15 de marzo de 2019** SEDE:  
Palacio de Congresos de Mérida  
Av. del Río, s/n, 06800 Mérida, Badajoz



ORGANIZA:

**ASOCIACIÓN  
ESPAÑOLA DE  
ENFERMERÍA  
QUIRÚRGICA**

## RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

### TÍTULO

COMO DISMINUIR EL SANGRADO EN CIRUGIA ORTOPÉDICA

### INTRODUCCIÓN

El envejecimiento progresivo de la población conlleva un aumento de las cirugías ortopédicas de cadera y rodilla que están asociadas a una alta probabilidad de sangrado que en muchas ocasiones requiere la transfusión de componentes sanguíneos, la cual no está exenta de complicaciones y riesgo.

La administración de antifibrinolíticos como el ácido tranexámico reduce el sangrado previniendo la acción proteolítica de la plasmina sobre la fibrina e inhibiendo la fibrinólisis, sin generar aumento de complicaciones tromboembólicas.

### OBJETIVOS

- Conocer la efectividad del ácido tranexámico en cirugía ortopédica de cadera y rodilla.
- Informar sobre el efecto de este fármaco en la reducción del riesgo relativo de transfusión sanguínea.
- Difundir su uso para disminuir el sangrado.

### MATERIAL Y MÉTODO

Se ha realizado una revisión bibliográfica, consultando las bases de datos Pubmed, Scielo y Cuiden, utilizando como palabras clave ácido tranexámico, transfusión, cirugía ortopédica de cadera y de rodilla, seleccionando los textos publicados en los diez últimos años.

### RESULTADOS

- En cirugía ortopédica de cadera y rodilla el ácido tranexámico demuestra ser una opción farmacológica preventiva eficaz y segura del sangrado quirúrgico.
- Disminuye las pérdidas hemáticas y el número de pacientes transfundidos, reduciendo los riesgos que esto conlleva: complicaciones infecciosas postoperatorias, sensibilización inmune y lesión pulmonar aguda por transfusión.
- Su coste es significativamente inferior al de una sola unidad de sangre.
- Acorta la estancia en la sala de reanimación, optimizando los recursos.
- Escasas contraindicaciones: Alergia; antecedentes de trombosis, TEP, cardiopatía isquémica, ACVA o convulsiones; portadores de válvulas; FA; embarazo y lactancia; insuficiencia renal grave; coagulopatías; sepsis y CID; hematuria; politraumatizados con evento traumático hace más de 3 horas.

# XIV Congreso Nacional de ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

## Mérida

**13, 14 y 15 de marzo de 2019** SEDE:  
Palacio de Congresos de Mérida  
Av. del Río, s/n, 06800 Mérida, Badajoz



ORGANIZA:

ASOCIACIÓN  
ESPAÑOLA DE  
ENFERMERÍA  
QUIRÚRGICA

## RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

- Precauciones: Pacientes que tomen anticoagulantes orales, antiagregantes o anticonceptivos hormonales. No utilizar factor VII recombinante.

### CONCLUSIONES

- Existe evidencia en la literatura sobre la efectividad del ácido tranexámico en la disminución del sangrado intra y, especialmente, en el postoperatorio inmediato en cirugía ortopédica, aumentando la seguridad y el confort de los pacientes.
- Es un agente fibrinolítico seguro si se usa adecuadamente, de fácil implementación, y una medida útil de ahorro transfusional y de costes.

### BIBLIOGRAFÍA

Aguilera-Roig X, Jordán-Sales M, Natera-Cisneros L, Monllau-Garcia JC, Martínez-Zapata MJ. Ácido tranexámico en cirugía ortopédica. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2014; 58(1): 52-56.

Delgado C, Díaz Bohada L, Gempeler Rueda FE, Grueso Angulo R, Mejía C, Valencia L. Ácido tranexámico y tromboelastografía en revisión de remplazo total de cadera y cirugía mayor de columna. Univ. Méd. ISSN 0041-9095. Bogotá (Colombia).2015; 56(2): 156-162.

Gomez Barbero,P; Gómez Aparicio, M.S; Blas Dobón, JA; Pelayo de Tomás, J.M; Morales Suárez-Varela, M; Rodrigo Pérez, J.L. ¿Qué vía de administración de ácido tranexámico, intravenoso o intraarticular es más eficaz en el control del sangrado postquirúrgico después de una artroplastia total de cadera? Un estudio prospectivo, controlado y aleatorizado. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2019.

Lošťák, J; Gallo, J; Večeřa, M; Špička, J; Langová; K. La aplicación local de ácido tranexámico en la artroplastia total de cadera disminuye la pérdida de sangre y el consumo de transfusión de sangre. Acta Chir Orthop Traumatol Cech. 2017; 84(4): 254-262.

Zeng, Y; Zeng, Y; Si, H.B; Shen, B; Yang, J; Zhou, Z.K; Kang, P.D; Pei, F.X. Intravenosa combinada con administración tópica de ácido tranexámico en la artroplastia total de cadera primaria: un ensayo controlado aleatorizado. Orthop Surg. 2017; 9(2): 174-179.

Zhang, P; Liang, Y; Chen, P; De Fang, Y; Él, J; Wang, J. Intravenoso versus ácido tranexámico tópico en el remplazo total de cadera primario: un metanálisis. Medicina (Baltimore). 2016; 95(50).

Zhao, Z; Ma, J; Ma, X. Eficacia comparativa y seguridad de diferentes métodos hemostáticos en la artroplastia total de cadera: un metanálisis en red. J Orthop Surg Res. 2019; 14 (1): 3.

López-Hualda, A; Dauder-Gallego, C; Ferreño-Márquez, D; Martínez-Martín, J. Eficacia y seguridad del ácido tranexámico tópico en la artroplastia de rodilla.Med Clin (Barc). 2018; 151 (11): 431-434.

# XIV Congreso Nacional de ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

## Mérida

**13, 14 y 15 de marzo de 2019** SEDE:  
Palacio de Congresos de Mérida  
Av. del Río, s/n, 06800 Mérida, Badajoz



ORGANIZA:

ASOCIACIÓN  
ESPAÑOLA DE  
ENFERMERÍA  
QUIRÚRGICA

## RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

Sanz-Reig, J; Parra Ruiz, B; Ferrández Martínez, J; Martínez López, J.F. Dosis intravenosa de ácido tranexámico para reducir la pérdida de sangre en el reemplazo total primario de rodilla. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2016; 60 (2): 106-12.

Bidolegui, F.M; Pereira, S.P; Lugones, A; Vindver, G.I. Ácido tranexámico endovenoso en el reemplazo total de rodilla sin manguito hemostático. Estudio prospectivo aleatorizado. Rev. Asoc. Argent. Ortop. Traumatol. 2014; 79(3).

Dauria, A; Depetris, H.M. Uso topico de acido tranexamico en el reemplazo total de rodilla primario. Rev. Asoc. Argent. Ortop. Traumatol. 2018; 83(1).

Grañas Campiño, A; Tomé Rodríguez, I; Meneses Monroy, A; González Cervantes, S; Velarde Garcí,J.F. Uso del acido tranexámico en hemorragias en zona de combate. Rev ROL Enferm . 2018; 41(2):122-12.

Canillas, F; Gómez-Ramírez, S; García-Erce, J.A; Pavía-Molina, J; Gómez-Luque,A;Muñoz, M." Patient blood management" en cirugía. 2015; Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 59(3): 137-149.

Castro-Menéndez,M; Pena-Paz,S; Rocha-García, F; Rodríguez-Casasa,N;Huici-Izco, R;Montero-Viéitesa, A. Eficacia de 2 gramos intravenosos de ácido tranexámico en la reducción del sangrado postoperatorio de la artroplastia total de cadera y rodilla. 2016; Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 60(5): 315-324.