

Hemoglobina preoperatoria y hemorragia perioperatoria: factores de riesgo transfusional en ancianos con fractura de fémur proximal

A. Coelho, JC Álvarez, P. Serrano, I. Arnau, MJ Robles, S. Martínez
Parc de Salut Mar, Barcelona.



Introducción y Objetivos

- La fractura de fémur es una patología frecuente y en aumento por el envejecimiento de la población. La **mortalidad a los 30 días postoperatorios es del 5-10%**.
- La morbilidad se ha relacionado con la **anemización** de los pacientes y la necesidad de transfusión de concentrados de hematíes.
- El **objetivo** de este trabajo es **establecer los factores de riesgo relacionados con el sangrado** y la **necesidad transfusional**.

Material y Métodos

- Se ha estudiado prospectivamente una cohorte de pacientes **>65 años con fractura femoral proximal**, operados entre agosto de 2017 y septiembre de 2018.
- La evolución de hemoglobina, los requerimientos transfusionales perioperatorios y los parámetros que podrían influir sobre estos hechos han sido registrados.
- Una regresión logística ha sido aplicada para detectar los factores de riesgo para transfusión.

Resultados

- Se realizó un análisis preliminar al año. Se incluyeron 88 pacientes en el análisis final, 61 (69%) de los cuales mujeres. La edad media de la muestra fue de 79.6 años.
- Se realizó inicialmente un **análisis univariante de las variables asociadas a mayor riesgo transfusional**, que se describe en la tabla 1.
- En el análisis multivariante, únicamente fueron significativas **la hemoglobina preoperatoria** (OR=0.25; 95%CI=0.11-0.58; p=0.001) y el **sangrado total estimado** (OR=1; 95%CI=1.0002-1.0015; p=0.007).
- No se encontraron diferencias significativas en el análisis univariante para el resto de variables descritas en la tabla 1.



Fig 1. Las fracturas intracapsulares se asociaron a menor riesgo transfusional

Conclusiones

- El valor de la hemoglobina preoperatoria y el sangrado total en el perioperatorio actúan como factores de riesgo para la transfusión.

Variable	OR	Intervalo confianza 95%	P-valor
Sangrado total estimado	1	1.0002-1.001	<0.01
Hemoglobina al ingreso	0.5	0.35-0.73	<0.01
Hemoglobina preoperatoria	0.3	0.19-0.51	<0.01
Horas de espera hasta cirugía	1.02	1.00-1.04	<0.01
Fractura extracapsular	2.66	1.11-6.39	0.028

Tabla 1. Variables estudiadas que se asociaron a mayor riesgo transfusional en fractura de fémur proximal

Bibliografía

- Swain DG, Nightingale PG, Patel JV. Blood transfusion requirements in femoral neck fracture. *Injury*. 2000;31:7–10
- Dai CQ, Wang LH, Zhu YQ, et al. Risk factors of perioperative blood transfusion in elderly patients with femoral intertrochanteric fracture. *Medicine (Baltimore)*. 2020;99(15):e19726
- Desai SJ, Wood KS, Marsh J, et al. Factors affecting transfusion requirement after hip fracture: can we reduce the need for blood?. *Can J Surg*. 2014;57(5):342-348. doi:10.1503/cjs.030413