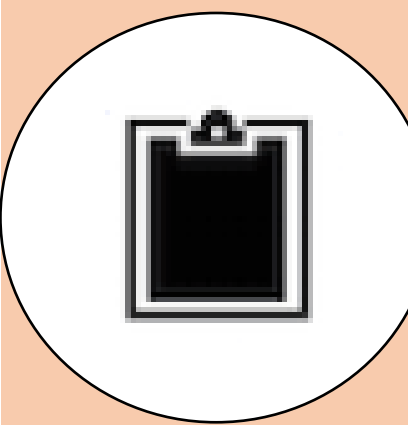


# Optimización del uso de ácido tranexámico en la artroplastia total de rodilla: Estudio observacional retrospectivo

Carlos Zamorano Moyano, Alberto Lopez Jordan, Miguel Ángel Olcina Meseguer, Olegario Jiménez Adán, Angel David Garcia Mayorgas, Rafael Quevedo Reinoso



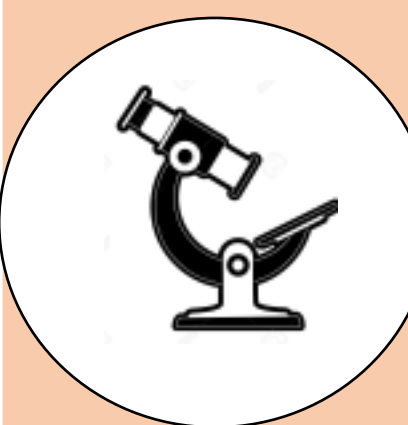
## INTRODUCCIÓN

El sangrado postintervención en la cirugía de artroplastia total de rodilla es una de las complicaciones más frecuentes. Existen diversas estrategias perioperatorias para evitar pérdidas hemáticas excesivas, entre las que destaca el uso de ácido tranexámico con el fin de disminuir el sangrado y conseguir una mejor optimización en el postoperatorio del paciente.



## OBJETIVO

El objetivo fue evaluar la eficacia del ácido tranexámico en la cirugía de artroplastia total de rodilla en función de la vía de administración

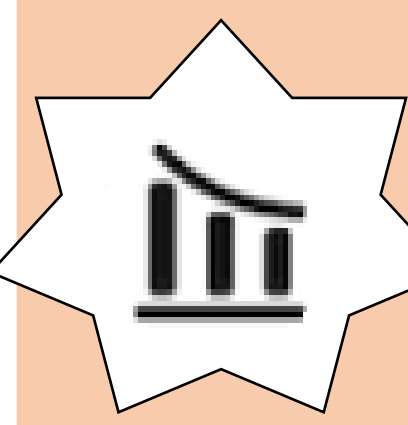


## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional retrospectivo con una muestra de 60 pacientes del Hospital Universitario Reina Sofia de Córdoba sometidos a artroplastia total de rodilla. Se dividieron a los pacientes en 3 grupos en función de la vía de administración del ácido tranexámico: Grupo control (n=19) sin administración de fármaco, Grupo 1 (n=23) con ácido tranexámico intravenosa y Grupo 2 (n= 18) en el que se pautó intravenoso e intraarticular (Tabla 1). Se estudió la disminución de la hemoglobina en gramos por decilitro tras la cirugía.

VARIABLE	TOTAL N= 60	GRUPO CONTROL n <sub>c</sub> =19	GRUPO 1 n <sub>1</sub> = 23	GRUPO 2 n <sub>2</sub> = 18	P
HOMBRES	23 (38,3%)	7 (30,5%)	11 (47,8%)	5 (21,7%)	0,41
MUJERES	37 (61,7%)	12 (32,4%)	12 (32,4%)	13 (35,2%)	
EDAD	69,7	69,8	69,4	70,1	0,96
Hb (g/dl)	14	14,2	14,3	13,4	0,064

Tabla 1. Distribución de grupos



## RESULTADOS

Grupos comparables edad, sexo y escala ASA (Tabla2)

Descenso de los niveles de hemoglobia fue mayor en grupos 1 y 2 respecto al grupo control (p< 0,05). (Tabla2)

No hubo diferencias significativas entre la via intravenosa o la combinación de administración intraarticular mas intravenosa (Tabla2)

GRUPO	MEDIA	DESVIACIÓN ESTANDAR	95% del intervalo de confianza para la media	
			Límite inferior	Límite superior
Control	4,026	0,888	3,598	4,455
1	2,939	1,165	2,435	3,443
2	2,489	0,948	2,017	2,961

Tabla 2. Estudio estadístico ANOVA

El uso de ácido tranexámico ha demostrado disminuir el sangrado postoperatorio en la artroplastia total de rodilla. Sin embargo no hay diferencias de resultados entre la vía intravenosa o la administración combinada intraarticular e intravenosa.