

# TASA DE TRASFUSIÓN POSTOPERATORIA EN ARTROPLASTIA PRIMARIA DE RODILLA Y CADERA

Angulo Castaño, MC. Sarasa Roca, M. Ruiz de las Morenas, P. Flores Sanmartin, M. Garcia-Alvarez, F.E Albareda Albareda, J. Servicio C.O.T H.C.U Lozano Blesa (Zaragoza).



## Introducción

La artroplastia total de cadera y de rodilla habitualmente se asocia a pérdidas de sangre y necesidad de trasfusión sanguínea. En los últimos años, se ha observado una disminución en la incidencia de dicho procedimiento.

El objetivo es analizar la tasa de transfusión postoperatoria en artroplastia primaria de rodilla y cadera en nuestro servicio, y determinar cuáles son sus principales factores de riesgo.

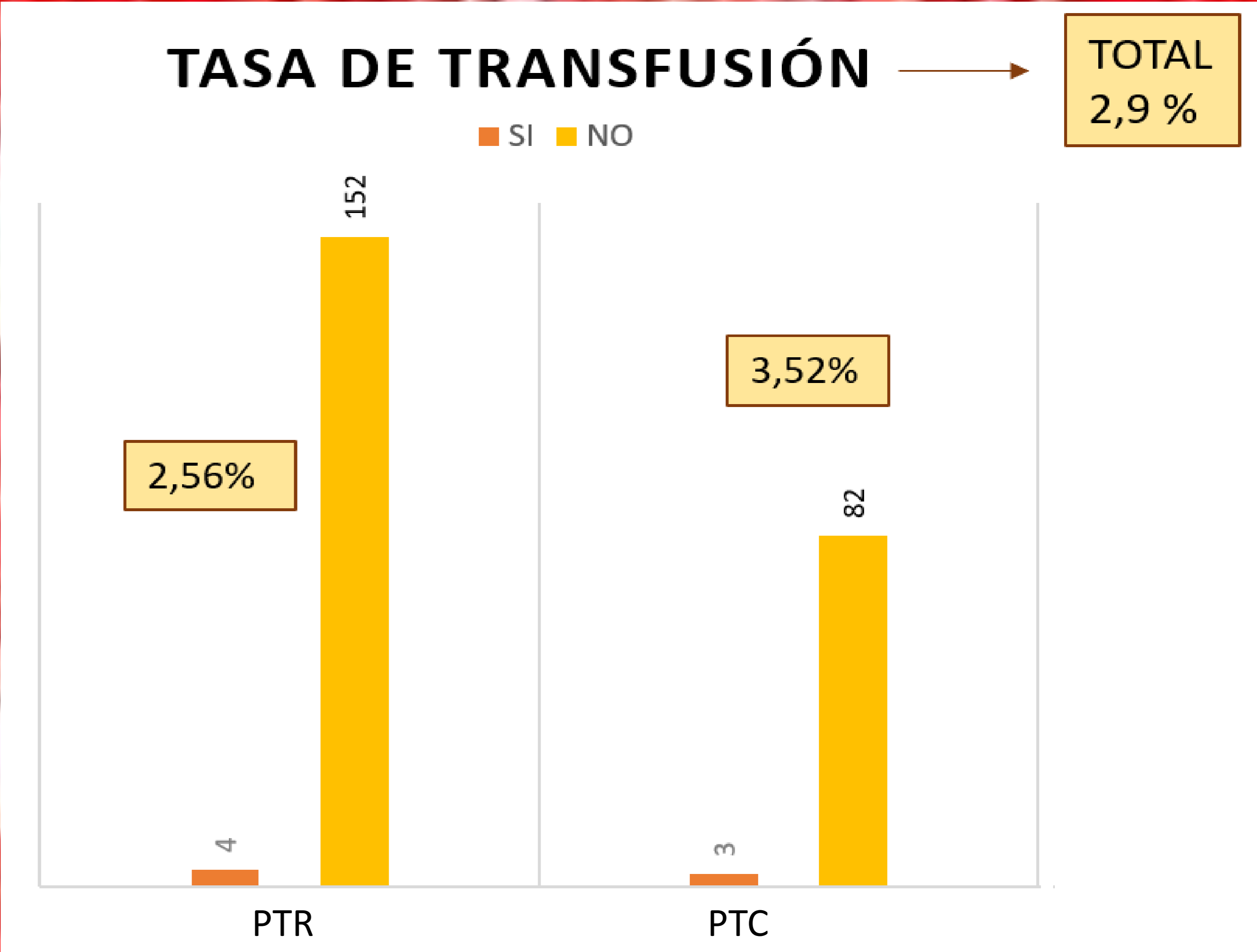
## Material y métodos

Se trata de un estudio prospectivo en el que se incluyeron todos los pacientes intervenidos en nuestro servicio de prótesis total de cadera (PTC) y rodilla (PTR) primarias desde Enero de 2019 hasta Enero de 2020. Se revisaron un total de 241 pacientes (156 Prótesis Totales de Rodilla y 85 Prótesis Totales de Cadera), de los cuales 100 fueron hombres y 141 mujeres, con una edad media de 70,4 años.

## Resultados

Encontramos asociación entre la necesidad de trasfusión y la anemia preoperatoria ( $p=0,008$ ). Sin embargo, no se encontró relación con la tasa de infección, la toma de anticoagulantes ni antiagregantes ni con la edad. Aunque el 85% de los pacientes trasfundidos fueron mujeres, la diferencia no fue estadísticamente significativa.

## Discusión y conclusiones



A pesar de que en la bibliografía se encuentra relación entre la tasa de trasfusión y la infección postoperatoria, en nuestro estudio no se han encontrado diferencias estadísticamente significativas, probablemente por un tamaño muestral pequeño. La optimización de la anemia preoperatoria puede ser una buena estrategia para reducir la necesidad de trasfusión en pacientes intervenidos de artroplastia primaria, ya que conlleva un aumento de la estancia hospitalaria, así como del gasto sanitario y de los riesgos para el paciente.

1. Kopanidis P, Hardidge A, McNicol L, Tay S, McCall P and Weinberg L. Perioperative blood management programme reduces the use of allogenic blood transfusion in patients undergoing total hip and knee arthroplasty. Kopanidis et al. Journal of Orthopaedic Surgery and Research. 2016. 11:28

2. Rhee C, Lethbridge L, Richardson G, Dunbar M. Risk factors for infection, revision, death, blood transfusion and longer hospital stay 3 months and 1 year after primary total hip or knee arthroplasty. Can J Surg, Vol. 61, No. 3, 2018; 165-175

3. Lu Q, Peng H, Zhou G, Yin D. Perioperative Blood Management Strategies for Total Knee Arthroplasty. Orthopaedic Surgery 2018; 10:8–16