

CONSUMO DE HEMODERIVADOS EN CIRUGÍA CARDIACA (Poster)

M^a José Cuesta Mirapeix, Rut Navarro Martínez, Amparo Benlloch Salcedo, Eva Vilella Antón, Amparo Romero Civera y Sonia García Álvarez-Coque
Consortio Hospital General Universitario de Valencia
M^a José Cuesta Mirapeix, Teléfono: 610532562, correo: amparoabs@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

A pesar de los avances en las técnicas quirúrgicas y anestésicas de aprovechamiento de sangre, uno de los principales problemas en Cirugía Cardíaca es la importante hemorragia que se produce en el acto quirúrgico. Esto condiciona que los pacientes sometidos a una intervención cardíaca requieran un número variable de concentrado de hematíes (CH), plasma (CFP) y plaquetas (CP), influido por características del paciente, complicaciones hemostáticas, tipo de intervención y eficacia del equipo quirúrgico.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se incluyeron 368 pacientes (137 mujeres y 231 hombres) con edad media de 65.6 años, sometidos a las intervenciones cardíacas más frecuentes en nuestro centro, desde Abril del 2003 a Febrero del 2004. De la base de datos del Laboratorio y Banco de Sangre se recogieron las características de los pacientes: tipo de intervención edad, sexo, hemoglobina previa intervención, así como el consumo de hemoderivados (CH, PFC y CP) desde el inicio de la intervención hasta siete días después.

Mediante un programa informático, se registraron y evaluaron la proporción de pacientes transfundidos y el número de unidades recibidas

	Aorta Ascendente	By-Pass	By-Pass + Valvular	Valvular
Nº de pacientes	19	170	54	125
Sexo (H/M)	14/5	122/48	28/26	67/58
Edad media	53.4 (20-82)	65.7 (41-83)	69.5 (45-82)	64.2 (15-84)
Hb media (gr/dL)	13.1 (10.4-14.7)	12.8 (9.2-17.8)	12.9 (9.6-16.2)	13.6 (9.6-18.9)

RESULTADOS

La tabla II muestra la proporción de pacientes transfundidos, y la media del nº de CH, PFC y CP utilizados en la intervención y días posteriores

	Ao. Ascendente	By Pass	By-Pass + valvular	Valvular
% ptes transf CH intervención y postoperatorio	73.6	77.6	71.2	70.4
media	10.5	17	16.6	16
% ptes transf PFC intervención y postoperatorio	84.2	33.5	62.9	44
media	5.2	3.5	3.7	14.4
% ptes transf PQ intervención y postoperatorio	73.6	31.1	38.8	27.2
media	5.2	0.5	3.7	2.4

CONCLUSIONES

- El conocimiento de las necesidades transfusionales de los diferentes tipos de intervención cardíaca permite la comparación intercentros.
- El consumo de hemoderivados en Cirugía cardíaca en nuestro centro es similar a estudios previos.
- El estudio de la utilización de hemoderivados en las diferentes intervenciones es el punto de partida en la evaluación de una práctica transfusional correcta y aplicación de procedimientos de ahorro.