

Protocolo Fast Track para Artroplastia total de rodilla: Optimización del uso de hemoderivados.

Carlos Zamorano Moyano, Cristóbal Señor Ramírez, Rafael Quevedo Reinoso, María del Carmen Beurnio Ruz
María del Mar Ruiz González, Celia Vicente Fenoy

INTRODUCCIÓN



El programa Recuperación Intensiva Funcional o Fast Track para artroplastia primaria de rodilla es usado para optimizar el preoperatorio y postoperatorio con el fin de minimizar el impacto que la cirugía tiene sobre el paciente. Se basa en una educación previa del paciente, movilización precoz y control del dolor.

OBJETIVO



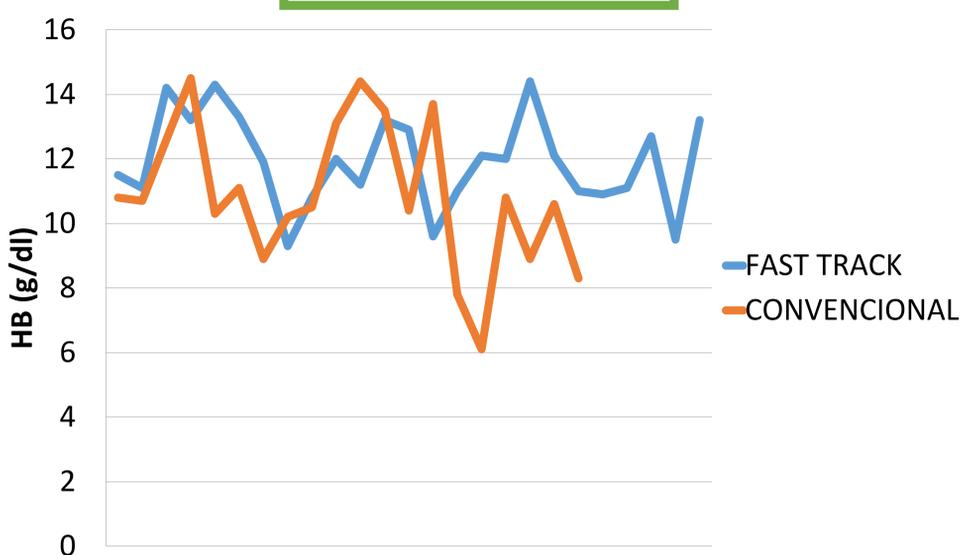
Evaluar si los pacientes intervenidos de artroplastia primaria de rodilla dentro del programa Fast Track tenía una menor pérdida sanguínea con respecto al protocolo convencional.

MATERIAL Y MÉTODOS

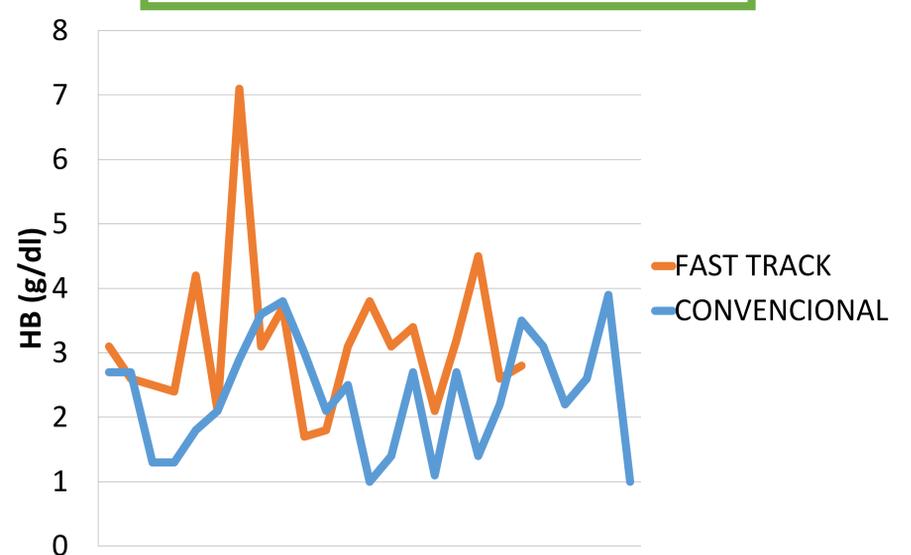


Estudio casos y controles con n=45 pacientes intervenidos de artroplastia primaria de rodilla, teniendo en cuenta la necesidad de transfusión y la pérdida sanguínea. Se dividieron a los pacientes en dos grupos: Grupo A (n=25), en el que se pautó 2 gramos de ácido tranexámico intravenoso, 1 gramo postinducción anestésica (previo a la instauración de la isquemia) y otro al terminar la intervención (10 minutos antes de retirar isquemia), no siendo necesario colocar drenaje (programa Fast Track); y Grupo B (n=20) en el que no se pautó ácido tranexámico y se usó drenaje, que fue retirado a las 48 horas (protocolo convencional).

HEMOGLOBINA AL ALTA



DISMINUCIÓN DE LA HEMOGLOBINA



RESULTADOS



- Grupos comparables
- Disminución de la hemoglobina fue un 6,11% mayor en el Grupo B,
- El promedio de pérdida sanguínea intraoperatoria fue estadísticamente menor en el Grupo A.

CONCLUSIÓN



El protocolo Fast Track esta asociado a menor tasa de transfusión y una disminución de la pérdida sanguínea durante la intervención.

