

NECESIDAD DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA SEGÚN EL TIPO DE FRACTURA PERIPROTÉSICA DE CADERA

Molinedo Quílez, M; Lobo Escolar, A; Marin Puyalto, D; Berasategi Noriega, I; Fontestad Utrillas, A; Sancho Rodrigo, M.
Hospital San Jorge (Huesca)

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Las fracturas periprotésicas de cadera son patologías muy complejas con una elevada tasa de comorbilidades, entre ellas la elevada pérdida de sangre que conllevan. Es necesario un control del estado hematológico del paciente en este tipo de fracturas ya que asociado a la edad avanzada de los pacientes y las patologías concomitantes puede ser una de las causas de mortalidad perioperatoria.

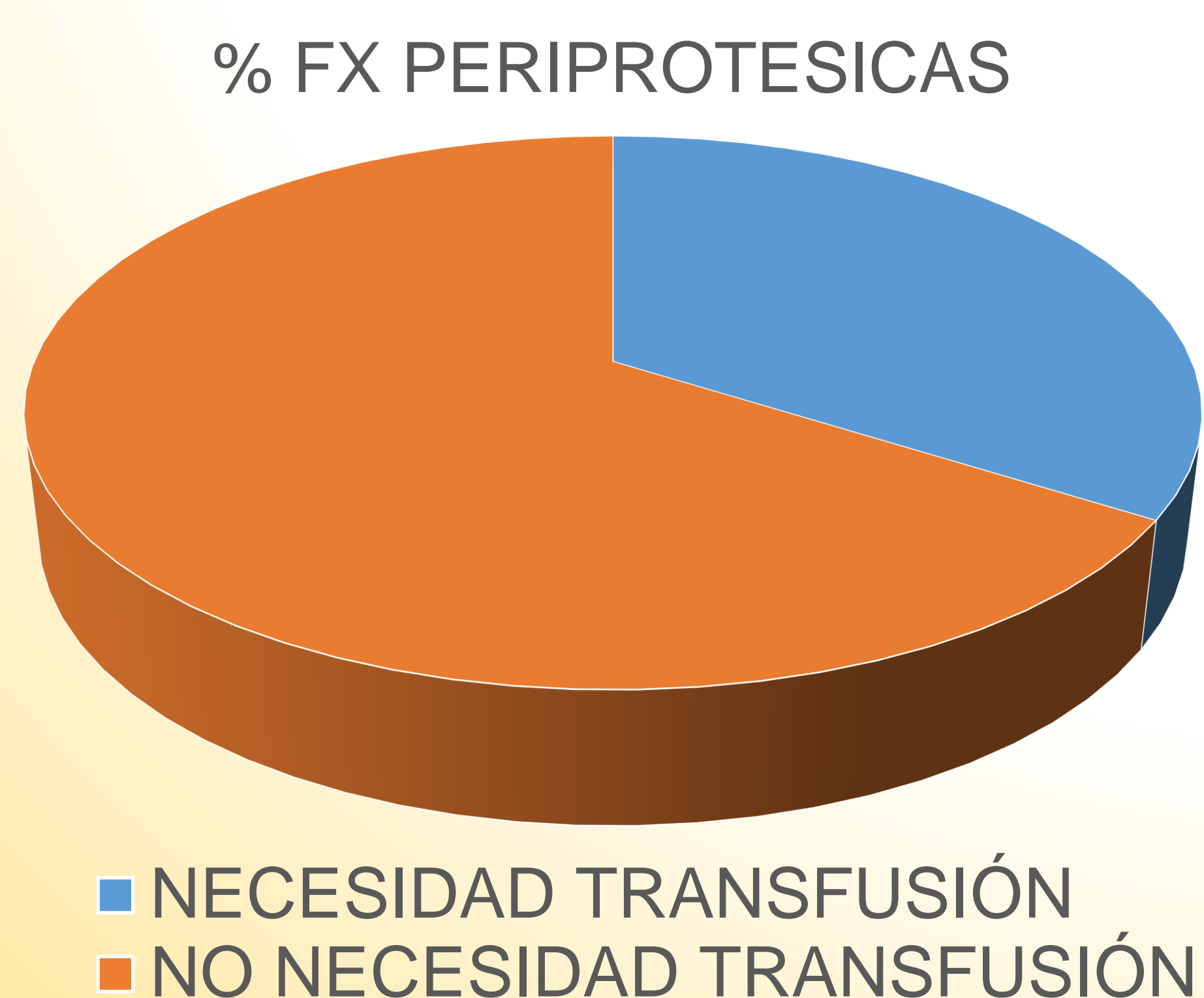
El objetivo de este trabajo es analizar la asociación entre los diferentes tipos de fracturas periprotésicas de cadera y las necesidades de transfusiones sanguíneas en el paciente.

MATERIAL Y MÉTODOS

La información ha sido recopilada a través de la revisión de la historia clínica electrónica (OMI-AP®) y los datos han sido analizados a través del programa SPSS.

RESULTADOS

Se revisaron 53 fracturas periprotésicas de cadera tratadas en nuestro servicio en los últimos seis años. La media de edad de los pacientes fue de 79 años. El 34% de las fracturas periprotésicas de cadera recibieron una o más transfusiones de hemoderivados durante el ingreso. Las fracturas fueron divididas según la clasificación Vancouver en tres grupos, observando mediante un análisis estadístico (Chi-cuadrado) la relación entre el tipo de fractura y la necesidad de transfusiones con una significación estadística (p) de 0,002. Así el 100% de pacientes con fractura periprotésica de cadera tipo C de Vancouver precisaron de transfusión sanguínea mientras que de los pacientes con fractura tipo B solamente recibieron transfusiones el 29.3% de los pacientes.



CONCLUSIONES

Las fracturas periprotésicas de cadera tienen multitud de comorbilidades, una de ellas es el gran consumo de hemoderivados. Esto puede ser una potencial causa de muerte, por ello en función del tipo de fractura periprotésica cabe esperar una mayor o menor necesidad de transfusión del paciente. Es necesario realizar controles hematológicos perioperatorios a los pacientes para evitar un desenlace catastrófico.

