



## INCIDENCIA DE ANEMIA PREOPERATORIA E ÍNDICE TRANSFUSIONAL EN PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGÍA ORTOPÉDICA

Itziar Insausti; Valentín Mazo; Alberto Coy; Albert Carramiñana; Cristina Ibáñez; Carla Boltà; Paula Bericat; Jaume Canet

*Servicio de Anestesiología y reanimación del H Universitario Germans Trias i Pujol. UAB*

**Objetivo:** Estudio de los pacientes intervenidos de artroplastia de cadera (PTC) o rodilla (PTR) previo a la instauración de un protocolo de manejo de la anemia preoperatoria.

**Material y métodos:** Estudio observacional descriptivo retrospectivo y monocéntrico de pacientes sometidos a PTC o PTR en 2015. Se analizaron las variables edad, género, ASA, tipo de prótesis, hemoglobina (Hb) preoperatoria, Hb postoperatoria, necesidad de transfusión, número de concentrados de hematíes (CH) transfundidos y estancia hospitalaria (días).

**Resultados:** Se analizaron 358 pacientes (132 PTC y 226 PTR). La incidencia de anemia preoperatoria (Hb < 13g/dL hombres, < 12g/dL mujeres) fue del 17,3%. Se transfundió una media de 1,92 CH a los pacientes anémicos preoperatoriamente y de 0,66 CH a los no anémicos. Un 62,9% de los pacientes anémicos preoperatoriamente tuvieron una Hb < 10g/dL al alta. Un 35,1% de pacientes no anémicos preoperatoriamente tuvieron una Hb < 10g/dL al alta. El 46,8% de pacientes con anemia presentó una estancia hospitalaria prolongada (>6días). El 22% de pacientes sin anemia presentó una estancia hospitalaria prolongada. Las diferencias entre grupos para estas variables resultaron significativas ( $p < 0,05$ ).

**Conclusiones:** La anemia preoperatoria se asoció a una mayor incidencia transfusional y a un mayor tiempo de estancia hospitalaria. Estos resultados, a pesar de las limitaciones de este tipo de estudios, comparten la tendencia de trabajos previos. Una vez instaurado el protocolo de optimización del paciente anémico será preciso constatar su eficacia comparando dichos parámetros con los objetivados en el presente estudio.