



EFECTOS DE LA OPTIMIZACIÓN DE LA HEMOGLOBINA PERIOPERATORIA Y NECESIDAD DE TRANSFUSIÓN EN LA RECUPERACIÓN DE LA ANEMIA POSTOPERATORIA EN CIRUGÍA DE CÁNCER COLORRECTAL

Federico Carol Boeris, Maria Jesus Laso Morales, Fernando Marinez Lopez

Hospital Parc Tauli (Sabadell)

Introducción: La optimización preoperatoria de la hemoglobina(Hb)antes de cirugía colorrectal ha demostrado reducir las transfusiones, sin embargo, no se ha estudiado el efecto de la optimización sobre la evolución de la anemia en el postoperatorio.

Objetivo: Valorar los efectos de la optimización perioperatoria de Hb y los cambios en los valores de la Hb desde el diagnóstico al día 30 de postoperatorio.

Pacientes y métodos: Se revisaron retrospectivamente los datos de los pacientes sometidos a cirugía neoplásica colorrectal durante el 2013. Los que en el momento del diagnóstico presentaban anemia(Hb<13g/dL)recibieron hierro IV. El día 1 de postoperatorio se administró hierro IV a los pacientes anémicos según protocolo. Se analizó el cambio en el nivel de Hb el día de la cirugía y los días 1 y 30 de postoperatorio, así como las transfusiones.

Resultados: Se estudiaron 111 pacientes de los que se disponían los datos completos. 71 pacientes(66%)presentaron anemia en el momento del diagnóstico de la neoplasia. De ellos, 51 recibieron hierro(1250mg)preoperatoriamente(grupo 2), resultando en un aumento de Hb el día de la cirugía. Los 20 pacientes anémicos restantes(Grupo 3)y los 40 pacientes no anémicos(Grupo 1)no fueron tratados con hierro IV. Estos dos últimos grupos no tuvieron incremento de Hb el día de la cirugía(figura 1). Fueron transfundidos 6 pacientes (0%, 6% y 16% para los grupos 1, 2 y 3, respectivamente; $p = 0,052$). El día 30 de postoperatorio, el incremento de la Hb fue significativamente mayor en el grupo 2 respecto a los grupos 1 y 3.

Conclusiones:

En los pacientes anémicos que se intervienen de cirugía de CRC , la administración perioperatoria de hierro IV aumentó la concentración de Hb el día de la cirugía, redujo el riesgo de transfusión y dio lugar a mayores tasas de recuperación de la Hb un mes después de la cirugía.