

## **Uso del ácido tranexámico endovenoso reduce las transfusiones alogénicas en el reemplazo total de cadera y rodilla. Metaanálisis.**

*Ho Km, Ismail H. Anaesth Intensive Care, 2003 Oct; 31 (5): 529-37.*

Conclusión: El Ácido Tranexámico ha sido utilizado para reducir la hemorragia y requerimiento transfusional en el reemplazo total de cadera y rodilla. En éste metaanálisis se analizan 15 trabajos científicos prospectivos, controlados que demuestran que el Ácido Tranexámico reduce la proporción de pacientes que requieren transfusión de sangre, teniendo en cuenta la cantidad de sangre perdida y las unidades utilizadas. El tratamiento con Ácido Tranexámico no incrementa el riesgo de complicaciones tromboembólicas (trombosis venosa, embolia pulmonar, accidentes cerebrales o infarto agudo de miocardio). La administración endovenosa del Ácido Tranexámico es segura y activa en la reducción de la pérdida de sangre y la reducción del número de transfusiones de sangre utilizadas en dichas intervenciones vs. control.

## **El Hospital Clinic de Barcelona reduce en un 70% las transfusiones durante la cirugía de prótesis de rodilla.**

*Hospital Clinicas Barcelona. ABC Periódico Electrónico Madrid. 2009*

Conclusiones: El uso del Ácido Tranexámico disminuye drásticamente la pérdida sanguínea durante la cirugía. Este nuevo programa de ahorro de sangre podría ser útil también en otras cirugías ortopédicas y traumatológicas. En conjunto significa que para colocar una prótesis de rodilla a 200 pacientes antes de implantar la administración del Ácido Tranexámico se requerían 320 unidades de concentrados de hematíes. Para intervenir el mismo número de pacientes tras administrar Ácido Tranexámico el número de bolsas han pasado a ser de 66. Además debido a la disminución de las pérdidas sanguíneas inducida por el Ácido Tranexámico los pacientes que habían recibido el fármaco tenían en el momento del alta mayores niveles de glóbulos rojos en la circulación que los pacientes intervenidos cuando no se administraba el tratamiento activo.

La administración del tratamiento no se asoció con efectos adversos especialmente complicaciones tromboembólicas que son las que más se temen cuando se usa Ácido Tranexámico.

## **Efecto de un bolo intravenoso de Ácido Tranexámico en la pérdida de sangre durante el reemplazo total de Cadera.**

*Rajasthan K y Col J. Bone Joint Surg Br. 2009 Jun; 91 (6) : 776-83*

Conclusion: Estudiaron el efecto sobre la pérdida de sangre con la administración de un bolo intravenoso de Ácido Tranexámico durante la inducción de la anestesia controlando además el potencial efecto protombótico de la droga, realizando venografías de control posterior al tratamiento. Se estudiaron 37 pacientes con tratamiento activo y 37 con

placebo, detectándose una menor hemorragia en el post operatorio, y menor número de unidades transfundidas con el Ácido Tranexámico no evidenciándose episodios de trombosis venosa en las venografías. Se concluye que la administración de un bolo de 1 gr. endovenoso de Ácido Tranexámico (AROTRAN) en forma estandarizada preoperatorio, es costo efectivo en la reducción de la pérdida de sangre y en la disminución del requerimiento transfusional durante la cirugía de reemplazo de cadera.

**El ácido tranexámico reduce la pérdida de sangre en artroplastias de cadera segmentada: Un estudio randomizado doble ciego de 39 pacientes con osteoartritis.**

*Niskanen Ro, Korkala OL. Acta Orthop. 2005 Dec; 76 (6): 829-32.*

Conclusión: El Ácido Tranexámico reduce la pérdida de sangre y la necesidad de transfusiones de sangre en artroplastias de rodilla. La pérdida total de sangre fue menor en el grupo con Ácido Tranexámico respecto al grupo control, no observándose complicaciones tromboembólicas. El Ácido Tranexámico parece ser una droga económica y efectiva para la reducción de la pérdida de sangre en la artroplastias de cadera segmentada por osteoartritis.