



Criterios para la administración de glóbulos rojos de pacientes que reciben tratamiento quirúrgico (2015)

Introducción:

La mayoría de las transfusiones se realizan en pacientes quirúrgicos (60 a 70%) y los anesthesiólogos son los responsables de la indicación de la mayoría de ellas (50 a 60%). Una práctica transfusional adecuada requiere una constante y crítica valoración clínica, si se tiene en cuenta que la transfusión de sangre alogénica es riesgosa. (aleman, 2015)

Algunos de los problemas presentes en la práctica transfusional corriente, son la elevada proporción de transfusiones que son catalogadas como innecesarias y la variabilidad en los criterios para determinar la necesidad de una transfusión, los que suelen ser complejos y de difícil aplicación a una población heterogénea. Realmente, no existe un umbral transfusional universal para el paciente que van a intervenir quirúrgicamente o para el paciente en estado crítico. Por este medio del artículo explicaremos sobre la importancia de la transfusión de glóbulos rojos. En el momento actual, la única indicación de glóbulos rojos es incrementar el transporte de oxígeno en un paciente que no puede suplirlo por un mecanismo cardiopulmonar normal. ((aleman, 2015).

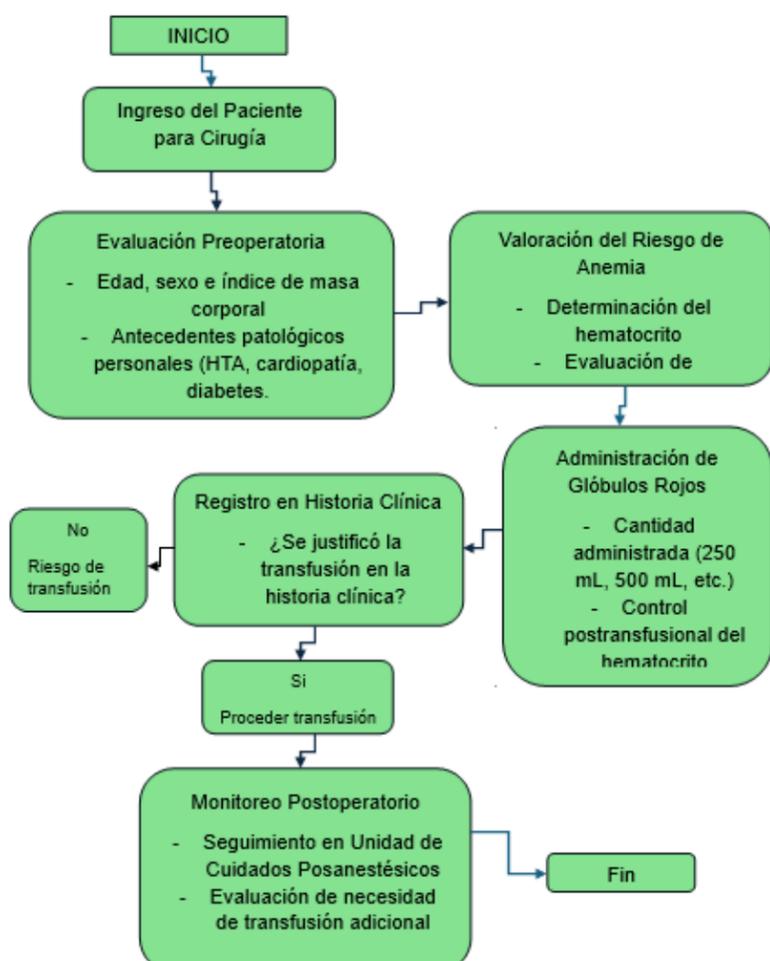
Objetivo general:

Evaluar los criterios de indicación de glóbulos rojos en los pacientes que reciben tratamiento quirúrgico.

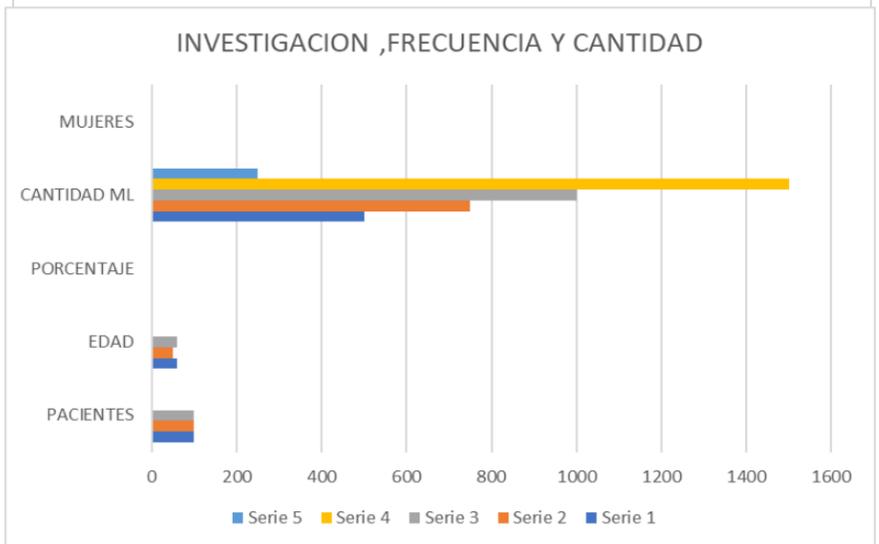
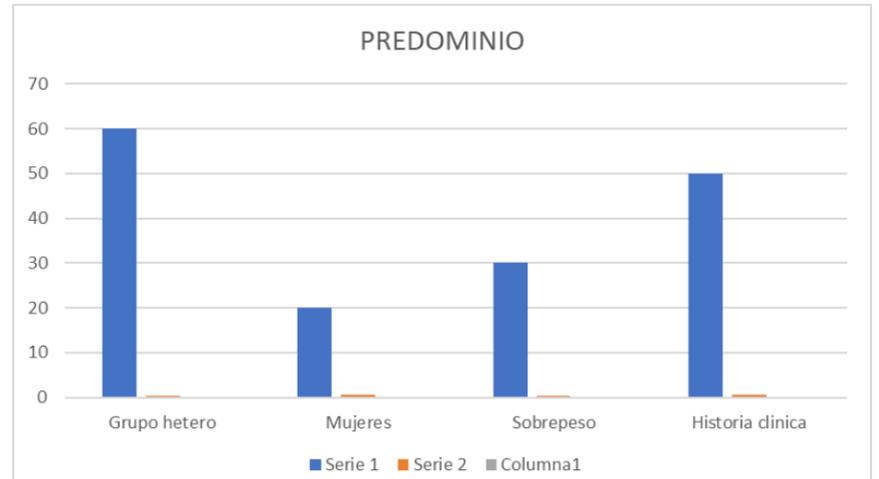
Objetivo específico:

- Conocer el uso de pruebas complementarias
- Analizar la aplicación de los criterios de indicación de transfusión de glóbulos rojos.
- Determinar el impacto de la transfusión de glóbulos rojos en los resultados clínicos postoperatorios.

Materiales y métodos:



Resultados:



Discusión de resultados:

La sangre se considera un recurso terapéutico insustituible, pero escaso y riesgoso. Los pacientes intervenidos quirúrgicamente que reciben este trasplante presenta mayor riesgo de infecciones posoperatorias.

En el artículo sobre Transfusión Sanguínea en la Práctica Clínica e Implicaciones Ético-Legales (2021), menciona que “La transfusión es beneficiosa para personas con enfermedades agudas o crónicas relacionadas a un déficit de algún hemo-componente.”

El criterio transfusional no es expresado en la historia clínica de la mayoría de los pacientes transfundidos (63 %) de nuestra serie, a pesar de tratarse de un trasplante de tejido alogénico asociado con serias complicaciones.

Conclusión:

En conclusión, la transfusión de glóbulos rojos en pacientes quirúrgicos, aunque crítica en determinadas circunstancias, enfrenta desafíos significativos relacionados con su indicación y uso adecuado.

La alta proporción de transfusiones consideradas innecesarias y la falta de un umbral transfusional universal revelan la necesidad urgente de un cambio en las prácticas actuales.

Así como se hace llamado urgente a la comunidad para que se reevalúen las prácticas de transfusión actuales, fomentando la investigación continua y la actualización de protocolo que prioricen la seguridad y el bienestar del paciente.

Referencias

1. Brevig J, McDonald J, Zelinka ES, et al. Blood transfusion reduction in cardiac surgery: multidisciplinary approach at a community hospital. *Ann Thorac Surg.* 2009;87:532-9.
2. Reddy SM, Talwar S, Velayoudam D, et al. Multi-modality blood conservation strategy in open-heart surgery: an audit. *Interact Cardiovasc Thorac Surg.* 2010;9:480-2.
3. Goodnough LT, Shander A. Blood management. *Arch Pathol Lab Med.* 2011;131:695-701.