

El ácido tranexámico reduce la pérdida de sangre tras la osteotomía tibial alta para la artrosis de rodilla

Cómo citar

OrtoEvidencia. El ácido tranexámico reduce la pérdida de sangre tras la osteotomía tibial alta para la artrosis de rodilla. Informe ACE. 2021;103(1):1. Disponible en: <https://myorthovidence.com/AceReport/Report/13943>

Tipo de estudio: Terapia	Evidencia de nivel OE: 1	Nivel de evidencia de la revista: 1
---------------------------------	---------------------------------	--

El ácido tranexámico es beneficioso para el manejo de la sangre en la osteotomía tibial alta: un estudio controlado aleatorio.

Arch Orthop Trauma Surg. 2021 Sep;141(9): 1463-1472.

Autores colaboradores: J Ni J Liu J Zhang J Jiang X Dang Z Shi

Sinopsis

Cien pacientes con osteoartritis del compartimento medial de la rodilla con deformidad en varo programados para someterse a una osteotomía tibial alta fueron aleatorizados para recibir ácido tranexámico (TXA; n=50) o control (solución salina normal; n=50) para el tratamiento de la pérdida de sangre. Los resultados de interés fueron el volumen de drenaje, la pérdida de sangre, los niveles de hemoglobina y hematocrito y los acontecimientos adversos. Los resultados revelaron un volumen de drenaje total y una pérdida de sangre significativamente menores en el grupo de TXA en comparación con el control. Además, los niveles de hemoglobina y hematocrito, así como el cambio desde el inicio en los niveles de hemoglobina y hematocrito, fueron significativamente a favor del grupo de TXA. En el grupo de control se registraron 2 casos de complicación de la herida y 1 caso de transfusión de sangre; en el grupo de TXA no se registraron complicaciones.

Detalles de la financiación de la publicación

Financiación	Detalles de la financiación	Divulgaciones
Gobierno	Este estudio fue apoyado por el proyecto general del programa clave de investigación y desarrollo de la provincia de Shaanxi.	No se ha divulgado

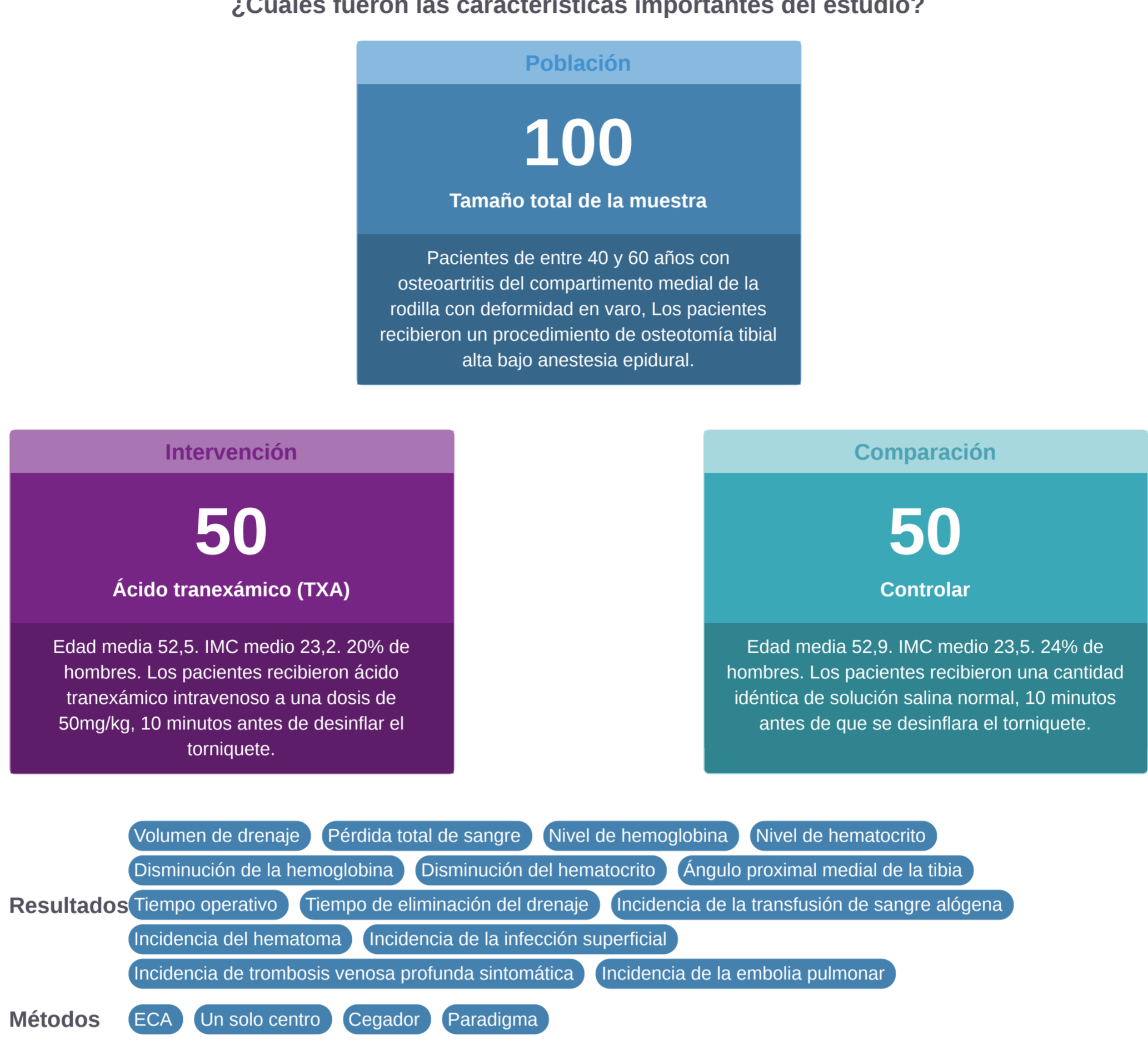
¿Por qué era necesario este estudio ahora?

La osteotomía tibial alta es un procedimiento ampliamente realizado para la osteoartritis medial de la rodilla, que restablece la alineación natural de la rodilla y, por consiguiente, mejora los resultados del paciente. Sin embargo, la osteotomía tibial alta se asocia a una pérdida de sangre significativa durante la operación, lo que puede complicar el proceso de recuperación. El uso de ácido tranexámico para controlar la pérdida de sangre es habitual en la práctica quirúrgica, pero su eficacia y seguridad en los procedimientos de osteotomía tibial alta no se ha establecido mediante ensayos aleatorios. Por lo tanto, este estudio estaba justificado.

¿Cuál era la pregunta principal de la investigación?

En pacientes con osteoartritis del compartimento medial de la rodilla con deformidad en varo sometidos a una osteotomía tibial alta, ¿puede el ácido tranexámico reducir eficazmente la pérdida de sangre postoperatoria y las complicaciones relacionadas?

¿Cuáles fueron las características importantes del estudio?



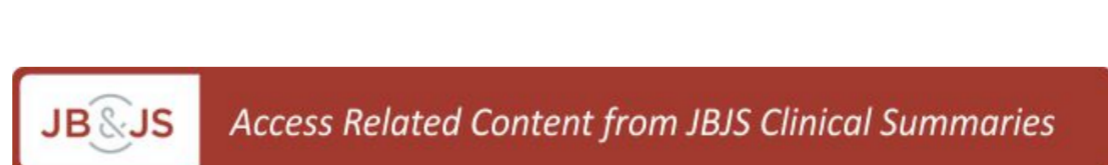
¿Cuáles fueron los resultados importantes?

Los niveles de hemoglobina y hematocrito fueron significativamente mayores en el grupo de TXA en comparación con el grupo de control, hasta 5 días después de la operación. No se observaron diferencias significativas en el tiempo operatorio, el ángulo proximal medial de la tibia o el tiempo de drenaje entre los dos grupos. En el grupo de control, se registró 1 caso de hematoma en la herida, 1 caso de infección superficial de la herida y 1 caso de transfusión de sangre.



¿Qué es lo que más debo recordar y cómo afectará a la atención de mis pacientes?

Los resultados de este estudio sugieren que el ácido tranexámico intravenoso puede reducir con seguridad la pérdida de sangre postoperatoria en pacientes sometidos a una osteotomía tibial alta para la osteoartritis del compartimento medial de la rodilla. Este estudio estuvo limitado por el pequeño tamaño de la muestra, el corto tiempo de seguimiento y la falta de datos sobre la eficacia quirúrgica. Son interesantes futuros estudios multicéntricos con tamaños de muestra más grandes y un seguimiento más prolongado.



Los autores responsables de esta evaluación crítica y del Informe ACE indican que no hay conflictos de intereses potenciales relacionados con el contenido de la publicación original.

Para la reproducción y las autorizaciones, haga clic [aquí](#)