



## Ácido tranexámico tópico tras la incisión de la herida en la cirugía de fractura toracolumbar aguda por estallido

### Cómo citar

OrtoEvidencia. Ácido tranexámico tópico tras la incisión de la herida en la cirugía de fractura toracolumbar aguda. Informe ACE. 2021;131(1):3. Disponible en: <https://myorthovidence.com/AceReport/Report/14083>

Tipo de estudio: <b>Terapia</b>	Evidencia de nivel OE: <b>1</b>	Nivel de evidencia de la revista: <b>1</b>
---------------------------------	---------------------------------	--

La influencia del uso tópico de ácido tranexámico en la reducción de la pérdida de sangre en la operación temprana de la fractura toracolumbar por estallido: un estudio controlado aleatorio doble ciego

Eur Spine J. 2021 Oct;30(10): 3074-3080.

**Autores colaboradores:** J Shen Z Yang M Fu J Hao W Jiang

### Sinopsis

Noventa y tres pacientes con fracturas toracolumbares agudas por estallido programados para un procedimiento de descompresión abierta, reducción de la fractura y fijación interna fueron asignados al azar para recibir ácido tranexámico tópico (n=46) o solución salina normal (n=47) después de la incisión de la herida para la reducción de la pérdida de sangre. Los resultados de interés incluyeron la pérdida de sangre (intraoperatoria, postoperatoria, total, oculta), el tiempo operatorio, los niveles de hemoglobina, la tasa de transfusión, el tiempo de deambulacion, el tiempo de retirada del tubo de drenaje y la duración de la estancia. La pérdida de sangre se evaluó hasta las 72 horas del postoperatorio. Los resultados revelaron que el ácido tranexámico tópico redujo significativamente la pérdida de sangre (intraoperatoria; postoperatoria; total), el tiempo operatorio, los niveles de hemoglobina en el día postoperatorio 1, la tasa de transfusión, el tiempo de deambulacion, el tiempo de retirada del tubo de drenaje y la duración de la estancia en comparación con el control.

### Detalles de la financiación de la publicación

Financiación	Detalles de la financiación	Divulgaciones
No informado	N/A	No se ha divulgado

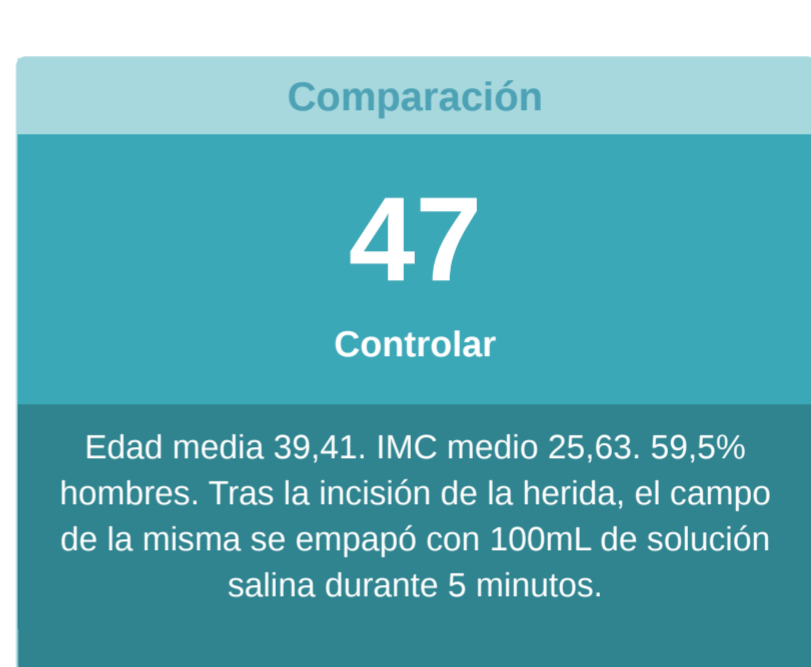
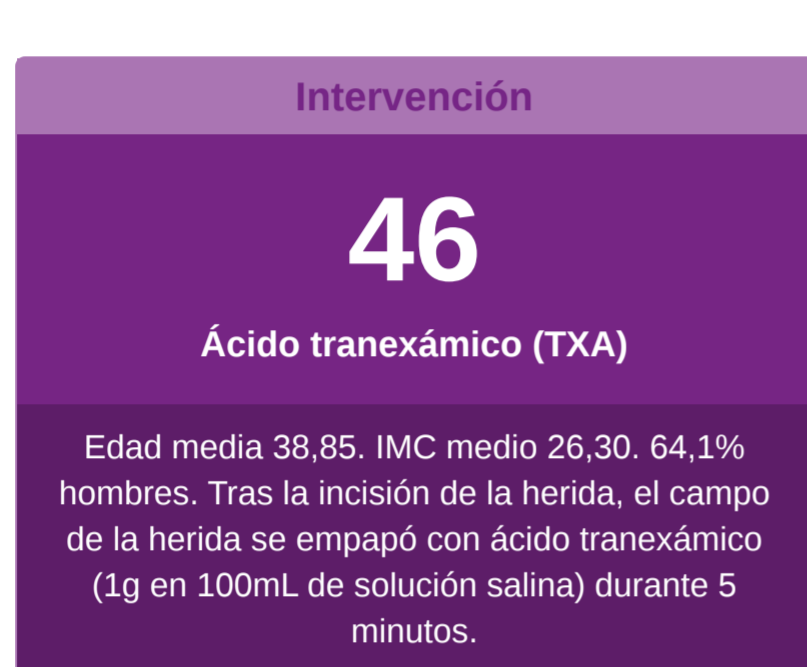
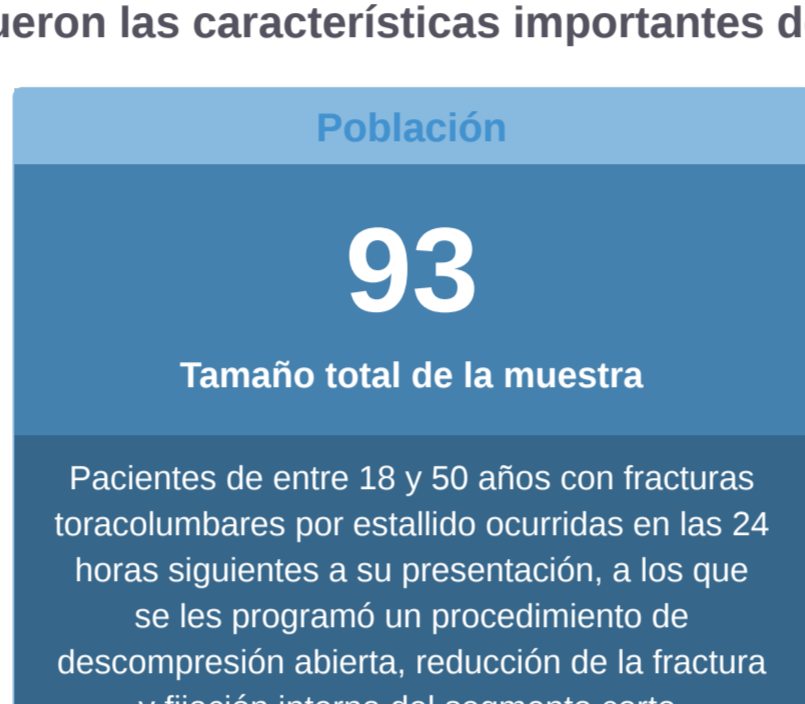
### ¿Por qué era necesario este estudio ahora?

La pérdida de sangre en las cirugías de la columna vertebral puede provocar complicaciones intraoperatorias y postoperatorias para el paciente, lo que a menudo da lugar a una recuperación prolongada y a un mayor consumo de recursos. El ácido tranexámico se utiliza ampliamente en otras especialidades quirúrgicas para controlar la pérdida de sangre, y también ha demostrado su eficacia en el ámbito ortopédico. Sin embargo, hay pocas pruebas que evalúen la eficacia del ácido tranexámico tópico en pacientes con fractura toracolumbar por estallido sometidos a cirugía de la columna vertebral, por lo que resultaba interesante realizar un ensayo aleatorio.

### ¿Cuál era la pregunta principal de la investigación?

En pacientes con fracturas toracolumbares por estallido programados para un procedimiento de descompresión abierta, reducción de la fractura y fijación interna, ¿el uso de TXA tópico después de la incisión de la herida reduce la pérdida de sangre, hasta 72 horas después de la operación?

### ¿Cuáles fueron las características importantes del estudio?



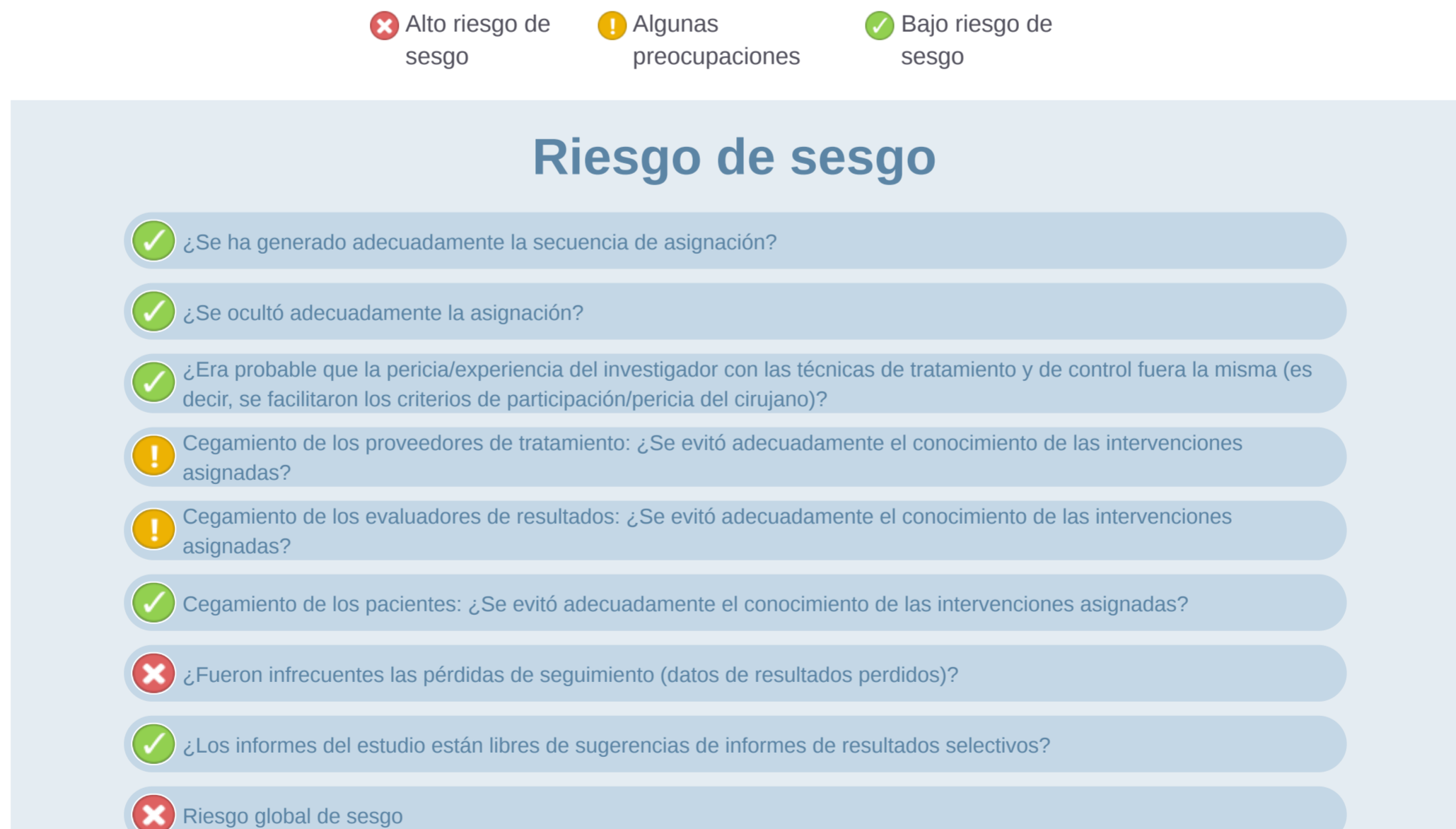
- Resultados**
- Pérdida de sangre intraoperatoria
  - Pérdida de sangre postoperatoria
  - Volumen de transfusión de sangre
  - Duración de la estancia
  - Tiempo operatorio
  - Nivel de hemoglobina
  - Pérdida total de sangre
  - Pérdida de sangre oculta (mL)
  - Tasa de transfusión
  - Estado de Ambulación
  - Momento de la eliminación del drenaje

- Métodos**
- RCT
  - Centrado en una sola persona
  - Cegador
  - Paradigma

- Tiempo**
- Línea de base
  - 1 día
  - 3 días
  - Tiempo del evento
  - Perioperatorio

### ¿Cuáles fueron los resultados importantes?

Mucho mejor No hay diferencia Mucho peor



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

El uso de ácido tranexámico tópico se asoció a una reducción significativa de la pérdida de sangre intraoperatoria, la pérdida de sangre postoperatoria, la necesidad de transfusión, el tiempo de deambulacion, el tiempo de operación, el tiempo de retirada del tubo de drenaje y la duración de la estancia en pacientes con fracturas toracolumbares agudas por estallido sometidos a un procedimiento abierto de descompresión, reducción y fijación interna.



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](#)