

**NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO**

**RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER**

## **TÍTULO**

IMPACTO DEL NUEVO PROTOCOLO DE ÁCIDO TRANEXÁMICO SOBRE LAS ACTUACIONES DE ENFERMERIA

## **INTRODUCCIÓN**

Una de las principales preocupaciones en cirugía protésica es el riesgo de transfusiones por no estar exentas de complicaciones y riesgos para el paciente. Durante todo el proceso quirúrgico se emplean medidas para evitar el sangrado (utilización de manguito de isquemia) y postoperatorio (crioterapia).

El uso de ácido tranexámico en los pacientes intervenidos de prótesis de rodilla y cadera en nuestro servicio, tras su instauración, el equipo enfermero del servicio de quirófano y la unidad de recuperación post anestésica (URPA), ha sufrido cambios en su práctica y se ha evidenciado la necesidad de tener un estándar de trabajo, siempre primando la calidad y la seguridad del paciente.

## **OBJETIVOS**

Creación e instauración de un protocolo enfermero relacionado con el uso del ácido tranexámico

## **MATERIAL Y MÉTODO**

Se creó un equipo de expertos multidisciplinario para evaluar las nuevas necesidades y los cambios a proponer.

Con el consenso de todos los representantes de las partes implicadas, se realizaron sesiones informativas a todo el personal de quirófano.

Derivado de los cambios, fue necesaria la formación de la máquina Hemocue al personal de la URPA

## **RESULTADOS**

- Reducción y cambio del stock de drenajes y material para extracción sanguínea.
- Cambio en el circuito de preparación del material antes de la cirugía: drenaje por recuperador
- Adaptación del plan de cuidados en el registro enfermero informatizado: control del drenaje en frecuencia, por no tener que "recuperar"..., control edema hematoma más frecuente por lo llevar drenaje (en prótesis de cadera)
- Cambio logístico en URPA por la incorporación del Hemocue: menos material, menos espacios
- 100% del personal enfermero informado y formado de los nuevos cambios

## **CONCLUSIONES**

La creación e instauración de protocolos propios tras las modificaciones de procedimientos del servicio son

**SECRETARÍA TÉCNICA:**

**SANICONGRESS®**

Santiago de Léiz, 8. 46014 Valencia

Tel.: +34 902 190 848

sanicongress@35enfermeriatraumatologia.com

**www.35enfermeriatraumatologia.com**

## NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

## RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

básicos par la calidad de los cuidados y la seguridad de los pacientes.

A raíz de la instauración del nuevo protocolo, se reduce material utilizado y, el uso del hemocue es más ágil y el resultado más rápido.

Con la reducción de la administración de concentrado de hematíes, se evitan los posibles errores y las posibles reacciones transfusionales.

### BIBLIOGRAFÍA

Guadalupe A. Díaz-Villabella, Marcos M. Elez-Villarroel, Esther M. Peón, Begoña G. León. Impacto del uso de ácido tranexámico en la reducción de transfusiones y realización de curas en cirugía ortopédica (prótesis total de cadera y rodilla). Rev Infotrauma 2019; 33: 18-22

Fernandez-cortinas AB, Quintans-Vazquez JM, Gomez-Suarez F, Murillo OS, Sanchez-Lopez BR, Pena-Gracia JM. Efecto de dosis única intravenosa de acido tranexamico sobre el sangrado en artroplastia total de cadera. Estudio prospectivo, controlado y aleatorizado, Effect of tranexamic acid administration on bleeding in primary total hip arthroplasty

Sanchez Andrés A. Uso del ácido tranexámico intraarticular en la artroplastia total de rodilla: prevención del sangrado, complicaciones vasculares trombóticas e infecciones asociadas [tesis doctoral] Zaragoza. Universidad de Zaragoza; 2017

### SECRETARÍA TÉCNICA:

**SANICONGRESS®**

Santiago de Lés, 8. 46014 Valencia

Tel.: +34 902 190 848

sanicongress@35enfermeriatraumatologia.com

**[www.35enfermeriatraumatologia.com](http://www.35enfermeriatraumatologia.com)**