



Artigo Original

Artroplastia total do joelho: indicação de transfusão sanguínea de acordo com a variação hematimétrica e os sintomas clínicos de hipoperfusão[☆]



Rodrigo Tavares Cardozo*, Edison Fidelis de Souza Junior, Wagner Campoli Alves e Flávio Barbi Filho

Serviço de Ortopedia e Traumatologia, Hospital São Francisco, Ribeirão Preto, SP, Brasil

INFORMAÇÕES SOBRE O ARTIGO

Histórico do artigo:

Recebido em 12 de agosto de 2013

Aceito em 12 de setembro de 2013

On-line em 20 de junho de 2014

Palavras-chave:

Hemoglobina

Perda sanguínea cirúrgica

Articulações

Artroplastia

Hipovolemia

R E S U M O

Objetivo: Analisar a relação entre a variação hematimétrica e a presença de sintomas clínicos de hipoperfusão para a indicação de transfusão sanguínea em pacientes submetidos a artroplastia total do joelho.

Métodos: Fez-se uma análise retrospectiva dos dados coletados nos prontuários de 55 pacientes com diagnóstico de gonartrose submetidos a artroplastia unilateral total do joelho feita pelo serviço de ortopedia e traumatologia de um hospital de fevereiro de 2011 a dezembro de 2012. Os pacientes estudados apresentaram degeneração articular unilateral e se enquadraram na indicação para o tratamento cirúrgico. Todos foram submetidos a avaliação pré-operatória cardiológica e manteve-se um padrão correspondente a ASA-I até III, ausência de discrasia sanguínea e mensuração de hemoglobina pré-operatória. Porém, não foi estabelecido valor hematimétrico mínimo para o tratamento cirúrgico, apenas critérios clínicos de perfusão sanguínea.

Resultados: Dos 55 pacientes, 35 do sexo feminino e 20 do masculino, com média de 68 anos, apenas seis foram submetidos a transfusão sanguínea homóloga, decorrente do quadro clínico de hipoperfusão tecidual, hipotensão persistente, perda da consciência, sudorese e vômitos coercíveis e apresentaram hemoglobina pós-operatória entre 7,5 e 8,8 g/dL.

Conclusão: Pacientes com queda acima de 20% na contagem de hemoglobina e valores abaixo de 9 g/dL após a cirurgia sugerem uma possível necessidade de transfusão sanguínea, que só deve ser indicada quando acompanhada de sintomas maiores de hipoperfusão tecidual.

© 2014 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Publicado por Elsevier Editora

Ltda. Este é um artigo Open Access sob a licença de [CC BY-NC-ND](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

[☆] Trabalho desenvolvido no Serviço de Ortopedia e Traumatologia, Hospital São Francisco, Ribeirão Preto, SP, Brasil.

* Autor para correspondência.

E-mail: torradarodrigo@hotmail.com (R. Tavares Cardozo).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rbo.2013.09.004>

0102-3616/© 2014 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Publicado por Elsevier Editora Ltda.

Este é um artigo Open Access sob a licença de [CC BY-NC-ND](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

Total knee arthroplasty: indication of blood transfusion according to hematimetric variation and clinical symptoms of hypoperfusion

A B S T R A C T

Keywords:

Hemoglobin
Surgical blood loss
Joints
Arthroplasty
Hypovolemia

Objective: To analyze the relationship between hematimetric variation and the presence of clinical symptoms of hypoperfusion for indicating blood transfusion in patients undergoing total knee arthroplasty.

Methods: A retrospective analysis was conducted on data gathered from the medical files of 55 patients with a diagnosis of gonarthrosis, who underwent total knee arthroplasty at a hospital orthopedics and traumatology service between February 2011 and December 2012. The patients studied presented unilateral joint degeneration and fitted into the indications for surgical treatment. All the patients underwent a preoperative cardiological evaluation, presenting a pattern of ASA I to III and absence of blood dyscrasia, and preoperative hemoglobin measurements were made. However, no minimum hematimetric value was established for the surgical treatment; there were only clinical criteria for blood perfusion.

Results: Among the 55 patients, 35 were female and 20 were male, and the mean age was 68 years. Six patients underwent homologous blood transfusion, because of their clinical condition of tissue hypoperfusion, persistent hypotension, loss of consciousness, sweating and coercible vomiting. They presented postoperative hemoglobin of 7.5 to 8.8 g/dL.

Conclusion: For patients with falls in hemoglobin counts greater than 20% and values lower than 9 g/dL after the surgery, there is a possible need for blood transfusion, which should only be indicated when accompanied by major symptoms of tissue hypoperfusion.

© 2014 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Published by Elsevier Editora

Ltda. Este é um artigo Open Access sob a licença de CC BY-NC-ND

Introdução

A artroplastia total do joelho (ATJ) é um dos procedimentos cirúrgicos mais indicados para o tratamento da osteoartrose,¹ doença de caráter inflamatório e degenerativo, que provoca a destruição da cartilagem articular do joelho e leva a uma deformidade da articulação.² A ATJ é um procedimento cada vez mais frequente,³⁻⁶ porém está associada a uma grande perda de sangue pós-operatório que pode chegar a valores iguais ou superiores a 1,5 litro, casos em que a transfusão se torna inevitável.^{7,8} O sangramento ocorre principalmente após a retirada do garrote.^{9,10}

Entende-se que nos traumas e nas grandes cirurgias, como a ATJ, em que há perda sanguínea aguda, a oxigenação é o principal indicador acerca da reposição volêmica. Esse é um momento decisivo, em que a reposição deve ser feita com sangue ou seus hemocomponentes em detrimento de soluções acelulares, isoladamente. Assim, as transfusões podem ser feitas com sangue homólogo, cujo doador é estranho ao receptor, ou com sangue autólogo, quando o doador e o receptor são a mesma pessoa. Na maioria dos casos, a transfusão com sangue homólogo é a mais usada.¹¹

No entanto, ao se analisarem as indicações para transfusões, não se encontra consenso quanto o que seria um valor mínimo aceitável para o nível de hemoglobina, suficiente para manter a adequada perfusão tecidual. Valores discrepantes são relatados e variam de níveis tão baixos como 1,8 g/dL até níveis normais, como 12 g/dL.¹²

Este estudo tem como objetivo analisar a relação entre a variação hematimétrica e a presença de sintomas clínicos de

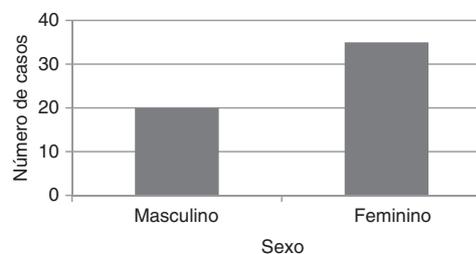


Figura 1 – Número de casos por gênero.

hipoperfusão, para a indicação de transfusão sanguínea em pacientes submetidos à ATJ.

Material e métodos

Fez-se uma análise retrospectiva dos dados coletados nos prontuários de 55 pacientes submetidos a artroplastia unilateral total do joelho feita pelo serviço de ortopedia e traumatologia de um hospital de fevereiro de 2011 a dezembro de 2012. Desses, 35 (63,63%) eram do sexo feminino e 20 (36,36%) do masculino e a idade média foi de 68,3 anos (45 a 86), conforme pode ser observado na figura 1.

Todos os procedimentos foram feitos por uma equipe de cirurgiões experientes com a técnica cirúrgica da artroplastia unilateral total do joelho.

Como critérios de inclusão, os pacientes deveriam apresentar gonartrose primária com indicação de ATJ, submeter-se à avaliação pré-operatória cardiológica, manter-se no padrão da

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2718071>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2718071>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)