

Etamsilato para reducción del sangrado transoperatorio en cirugía de columna lumbar

Héctor Hernández Díaz*

Planteamiento del problema: ¿Existe disminución del sangrado transoperatorio con la administración de etamsilato en cirugía de columna, comparado con ácido tranexámico? **Justificación:** En la última década se ha incrementado el número de pacientes mayores de 60 años de edad que se someten a intervenciones quirúrgicas de columna toracolumbar con la finalidad de mejorar su calidad de vida, y muchos de ellos presentan comorbilidades. El sangrado durante los procedimientos quirúrgicos podría retrasar la recuperación del individuo, sobre todo en aquellos que cursan la tercera edad. Existen estudios que demuestran que fármacos como el ácido tranexámico, ácido aminocaproico y etamsilato son efectivos en la reducción del sangrado perioperatorio en diversos tipos de cirugías; sin embargo, está documentado que tanto el ácido aminocaproico como el ácido tranexámico son fármacos con riesgo de trombosis; no existen estudios que asocien al etamsilato con dicho estudio. Se sugiere que la administración de etamsilato sea reservada para condiciones en las cuales la hemorragia provenga de pequeños vasos; ésta sería una de las principales indicaciones por las cuales utilizaremos el etamsilato. **Metodología:** Estudio experimental, prospectivo, longitudinal, aleatorizado, simple ciego. Los sujetos quedaran en dos grupos de estudio: el grupo 1 (etamsilato 500 mg IV diluidos en 100 mL de solución salina) y el grupo 2 (ácido tranexámico 10 mg/kg IV en 100 mL de solución salina). Se monitorizará al enfermo con PANI, EKG y oximetría de pulso. A su ingreso a quirófano, se le administrará una carga de 500 mL de solución cristaloide previamente a la administración del fármaco para evitar efectos adversos como la hipotensión. El tipo de anestesia en todas las personas será anestesia general balanceada; la intubación orotraqueal será con tubo endotraqueal con alma de acero para evitar la obstrucción del mismo al colocar al paciente en decúbito ventral. El sangrado transoperatorio a tomar en cuenta será todo aquel que se encuentre en los receptáculos, sangrado en gasas y compresas, las cuales se pesarán en una báscula exclusiva para esta función. El sangrado será registrado en mL. **Resultados:** Durante el periodo de estudio, se recopiló información de 22 individuos, de los cuales 12 fueron del grupo 1 (etamsilato) y 10 del grupo 2 (ácido tranexámico). En el grupo 1 se encontró un sangrado promedio de 490 mL, con lo cual se obtiene una reducción de aproximadamente 25% del sangrado de acuerdo con lo reportado en la literatura (650 mL), y en el grupo 2 se encontró un sangrado promedio de 550 mL, lo cual nos da un 16% de reducción del sangrado. **Conclusión:** La utilidad del etamsilato en cirugía de columna lumbar en este estudio reporta mayor disminución del sangrado perioperatorio respecto al ácido tranexámico; sin embargo, para poder establecer el uso de etamsilato como un estándar de oro, son necesarios estudios con una muestra mayor.

* Médico Residente de la Especialización en Anestesiología. Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío.