



CIRUGÍA ESPAÑOLA

www.elsevier.es/cirugia



Editorial

El desarrollo de la cirugía moderna es fruto, entre otras, de una sucesión de victorias –siempre incompletas– sobre los tres frentes que obstaculizan, desde hace siglos, el desafío quirúrgico: el dolor, el control de la hemorragia y la infección. Los avances en el conocimiento científico sistemático y simultáneo en estos campos han permitido alcanzar las cotas de seguridad, eficacia y universalidad de la cirugía actual, lo que también ha posibilitado plantear y resolver retos quirúrgicos difícilmente imaginables hace no muchos años, así como hacer extensivos dichos procedimientos a pacientes por cuyas características biológicas: edad, comorbilidad, etc., estaban excluidos de unas indicaciones terapéuticas que hoy consideramos ordinarias. Entre ellas se encuentra un número creciente de pacientes con patologías hematológicas asociadas que, debido a la toma de determinados medicamentos, ven alterada su coagulación.

La hemorragia sigue siendo una fuente de preocupación para el cirujano en la que influyen factores relacionados con la técnica quirúrgica, con la destreza del profesional, con la tecnología disponible y, de forma preeminente, con factores intrínsecos del propio enfermo. Una técnica correcta y minuciosa permite reducir las pérdidas de sangre –objetivo primordial de todo cirujano–, pero es requisito indispensable mantener una correcta hemostasia del paciente. Por otra parte, el balance entre formación y destrucción de coágulos que representa la agresión quirúrgica se traduce en un estado de relativa hipercoagulabilidad que, aunque es inicialmente beneficioso para el paciente intervenido, deviene en potencialmente peligroso debido a la posibilidad de formación de trombos periféricos y al desarrollo de la denominada enfermedad tromboembólica postoperatoria. Ello representa otra fuente de problemas para pacientes y cirujanos que es necesario conocer, prevenir y tratar adecuadamente. Constituye un especial motivo de preocupación la constatación generalizada de que, con excesiva frecuencia, no se cumplen los protocolos mínimos de profilaxis antitrombótica o éstos se aplican de forma incorrecta.

Con la edición del presente número monográfico de CIRUGÍA ESPAÑOLA pretendemos ofrecer una revisión actualizada del triple problema que representa para los cirujanos el control de la hemorragia, la corrección de la hemostasia y la prevención de la trombosis postoperatoria. La reciente creación del grupo de trabajo sobre hemostasia y coagulación en el seno de la Asociación Española de Cirujanos, cuyas activida-

des se han hecho extensivas a toda la comunidad quirúrgica nacional, así como muchas otras iniciativas en curso, son fiel reflejo de la preocupación que existe sobre unos problemas cuya vigencia y actualidad son incuestionables.

Sin pretender que sea un documento exhaustivo, hemos orientado los distintos capítulos que configuran el presente número hacia tres aspectos sobresalientes: la valoración, estudio y control de la hemostasia en el paciente quirúrgico, incluido el manejo del paciente anticoagulado; los fundamentos y utilización de la diversa oferta tecnológica de la que disponemos para el control del sangrado intraoperatorio, con especial referencia al control de la hemorragia en la transección de órganos sólidos y a la actuación en el paciente crítico (trauma abdominal); y por último, la valoración del riesgo y la prevención de la enfermedad tromboembólica en cirugía. Gracias al esfuerzo y la reconocida solvencia de los distintos autores, estamos convencidos de que esta monografía podrá ser de gran ayuda para los cirujanos que en su práctica diaria se enfrentan a decisiones, en ocasiones complejas y a veces acuciantes, en las que es imprescindible el conocimiento del impacto que tienen las alteraciones de la hemostasia en la cirugía, el efecto que la cirugía tiene en la hemostasia, y el modo óptimo de revertir dichas alteraciones.

Declaración de conflicto de intereses

José Miguel Lera ha declarado no tener ningún conflicto de intereses.

Esteban Cugat ha participado en el estudio multicéntrico internacional fase III StarRegistry, sobre la seguridad de Tachosil® en cirugía, y ha recibido honorarios como conferenciante, patrocinado por Nycomed.

José Miguel Lera Tricas^{a,*} y Esteban Cugat Andorra^b

^aServicio de Cirugía General y Digestiva, Hospital de Navarra, Pamplona, España

^bServicio de Cirugía General y Digestiva, Hospital Mútua de Terrassa, Terrassa, Barcelona, España

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jm.lera.tricas@cfnavarra.es (J.M. Lera Tricas).