

en este grupo de pacientes, pese a partir de un nivel más bajo de hemoglobina, y sobre todo en aquellos pacientes con hemoglobina inferior a 12 g/dl.

Los pacientes con hemoglobinas inferiores se benefician fundamentalmente del uso de eritropoyetina, mientras que los pacientes con hemoglobinas mayores de 13 g/dl se beneficiarían más del uso de la autodonación.

A. Romero Casanova, S. Soler Martínez,
J. J. Verdú Belmar y S. Sánchez Sánchez
*Servicio de Hematología y Hemoterapia.
Hospital General Universitario de Alicante.*

Análisis de las alternativas a la transfusión en pacientes prequirúrgicos con hemoglobinas bajas

Sr. Director:

Las alternativas a la transfusión han experimentado un amplio impulso. El uso de eritropoyetina de forma prequirúrgica está desbancando a la autodonación con predepósito, por su comodidad y equivalencia en resultados. Sin embargo, se encuentra restringida a pacientes con niveles menores de 13 g/dl de hemoglobina, y siempre que no esté disponible un programa de autotransfusión. Por otra parte, la cifra mínima para entrar en un programa de autodonación es de 11 g/dl, de manera que los pacientes que se encuentran entre estas dos cifras serían candidatos a estas dos alternativas.

El objetivo de este trabajo es analizar y comparar los resultados de ambos métodos, autodonación con predepósito y uso de eritropoyetina, en términos de ahorro de sangre homóloga en pacientes que van a ser intervenidos quirúrgicamente. Realizamos un estudio de cohortes retrospectivo que incluye pacientes con valores entre 11 y 13 g/dl de hemoglobina, divididos en 3 grupos. Grupo 1: autotransfusión, con extracción de dos unidades de concentrados de hematíes. Grupo 2: eritropoyetina sin autodonación. Grupo 3: aquellos que no entraron por diferentes causas en los programas anteriores.

Se analizó el porcentaje de utilización de sangre homóloga en cada grupo como indicador de efectividad del programa, actuando el grupo 3 como control.

De los 856 pacientes revisados sólo fueron elegibles un total de 164 (19,15%), correspondiendo al grupo 1 un total de 49, grupo 2, 54 pacientes, y 61 pacientes al grupo control. La hemoglobina inicial fue $12,54 \pm 0,411$ g/dl en el grupo 1, $11,96 \pm 0,85$ g/dl en el grupo 2 y $11,86 \pm 0,7$ g/dl en el grupo control. El porcentaje de utilización de sangre fue del 17,0% en el grupo de eritropoyetina y del 20,6% en pacientes con autotransfusión, frente a un 51,3% del grupo control. Dentro del grupo 1, los pacientes que no completaron las dos donaciones tuvieron un porcentaje superior de uso de sangre homóloga (30,3% frente a 18,4%) y un nivel de hemoglobina inferior (11,84 frente a 12,67).

Con los datos obtenidos ambas alternativas son útiles para disminuir el uso de transfusión homóloga, siendo complementarias y no excluyentes. Por otro lado, el uso de eritropoyetina se mostró levemente más eficiente que la donación autóloga