

Comentario al artículo: "Hemocomponentes con transfusión autóloga frente a transfusión alogénica en pacientes de cirugía cardíaca"



Comment on article: "Blood products with autologous transfusion versus allogeneic transfusion in cardiac surgery patients"

Esmeralda Campos-Aguirre^{1a}

¹Instituto Mexicano del Seguro Social, Centro Médico Nacional Siglo XXI, Banco de Sangre, Departamento de Patología Clínica. Ciudad de México, México

ORCID: 0000-0002-9013-4701^a

Comunicación con: Esmeralda Campos Aguirre
Correo electrónico: esmecaguirre@gmail.com

Evaluar las opciones transfusionales ayuda a disminuir el uso de hemocomponentes y a mejorar su distribución. El estudio "Hemocomponentes con transfusión autóloga frente a transfusión alogénica en pacientes de cirugía cardíaca" muestra una comparación entre las opciones disponibles para mejorar el manejo hemático en los pacientes en la etapa quirúrgica. Solicitamos a los autores más información sobre el análisis de los datos realizado para mejorar la comprensión de las conclusiones obtenidas.

Palabras clave: Transfusión Sanguínea; Cirugía Torácica; Manejo Hemático del Paciente

Evaluating transfusion options helps reduce the use of blood products and improve their distribution. The study "Blood products with autologous transfusion versus allogeneic transfusion in cardiac surgery patients" shows a comparison between the options available to improve blood management in patients in the surgical stage. We ask the authors for more information on the data analysis performed to improve the understanding of the conclusions obtained.

Keywords: Blood Transfusion; Thoracic Surgery; Patient Blood Management

Estimados autores:

He leído su artículo, el cual concluye que el uso de transfusión autóloga evita la transfusión de productos alogénicos en cirugía cardíaca, y que la combinación de donación autóloga preoperatoria, hemodilución normovolémica aguda y el uso de recuperador celular se asocia a una alta tasa de éxito para evitar la transfusión alogénica,¹ lo cual tiene una alta importancia en los pacientes si se consideran las complicaciones que han sido relacionadas con las transfusiones sanguíneas. También se considera importante para la implementación de programas de manejo hemático de pacientes que han tenido grandes resultados para el beneficio de pacientes que son sometidos a cirugía.² El impacto del

estudio es muy considerable; sin embargo, hay algunas dudas en cuanto al análisis de datos.

Primero, el cuadro I nos permite observar que las características basales de los grupos no mostraban significación estadística, a excepción del sangrado quirúrgico; sin embargo, el cuadro no menciona si lo que observamos es la media o la mediana. Tampoco sabemos el tipo de distribución de las variables ni el tipo de prueba utilizada para su análisis. Lo mismo ocurre con el cuadro III, en el que nos muestran las variables hematológicas por grupo.

Segundo, refieren que la mayor transfusión de hemocomponentes en el grupo alogénico durante el quirúrgico estaba asociada a un mayor tiempo de derivación cardiopulmonar, estadísticamente significativo; sin embargo, no muestran los resultados ni el tipo de prueba utilizada (Pearson o Spearman).³

Tercero, me queda la duda de si dentro de sus variables consideraron el uso de algún fármaco antifibrinolítico (ácido tranexámico) o algún hemoderivado (fibrinógeno, complejo protrombínico, etcétera), ya que estas maniobras periféricas podrían ocasionar confusión por ser parte de los recursos utilizados para la disminución de transfusiones en el periodo transoperatorio.⁴

Por último, no mencionan cuáles fueron los criterios para efectuar la transfusión en el grupo alogénico. ¿Eran los mismos que para el grupo autólogo (hemoglobina y tromboelastograma)? Considero que contar con estos datos dará mayor peso a sus resultados y conclusiones, así como el poder deducir la aplicación de este tipo de manejo para otro tipo de pacientes. Muchas gracias por la atención.

Referencias

1. Quispe-Fernández LA, Carrillo-González ML, Gutiérrez-Ospina A, Gómez-Leandro II. Hemocomponentes con transfusión autóloga frente a transfusión alogénica en pacientes de cirugía cardíaca. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.* 2020;58(4):417-27. doi: 10.24875/RMIMSS.M20000066
2. World Health Organization. The urgent need to implement patient blood management: policy brief. Geneva, Switzerland: World Health Organization; 2021. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/346655>
3. Talavera JO, Rivas-Ruiz R. Investigación clínica IV. Pertinencia de la prueba estadística. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.* 2011;49(4): 401-5.
4. Talavera JO, Rivas-Ruiz R. Investigación clínica X. Del juicio clínico al diseño de cohorte. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.* 2012;50(4):383-8.

Cómo citar este artículo: Campos-Aguirre E. Comentario al artículo: "Hemocomponentes con transfusión autóloga frente a transfusión alogénica en pacientes de cirugía cardíaca". *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.* 2022;60(3):