

# Estudio observacional descriptivo retrospectivo sobre el uso de redón aspirativo en artroplastias totales primarias de cadera durante el periodo 2019-2023

Roberto Mon Fidalgo, Paloma Ortiz Pereira, María Sainz Valios, Isabel Sánchez Salmerón y Estefani Zúñiga-Villacrecís Viza (HUSO)

## Introducción y objetivo

El drenaje de succión cerrada se ha utilizado ampliamente en muchos procedimientos quirúrgicos ortopédicos, incluida la ATC, con base en la teoría de la disminución efectiva de la formación de hematomas, que teóricamente se asocia con la disminución del dolor posoperatorio y la inflamación de las extremidades, acelerando la cicatrización de heridas y previniendo infecciones.

Sin embargo, algunos autores han defendido que no usar drenaje tendría más beneficios en la ATC, porque el drenaje cerrado conduce a la pérdida de sangre después de la ATC al eliminar el efecto de taponamiento y potencialmente permite la infección retrógrada.

Nuestro objetivo fue realizar un estudio descriptivo retrospectivo sobre el uso de redón aspirativo en artroplastias totales primarias de cadera y comprobar si existen diferencias significativas entre el uso o no del mismo en nuestro medio hospitalario.

## Métodos

Revisión de historias clínicas de pacientes sometidos a ATC durante el periodo de enero de 2019 y enero de 2023 en el HUSO.

Los parámetros que establecimos como objeto de nuestro estudio fueron: la edad, el sexo, la anemia postquirúrgica, la tasa de transfusión, la tasa de infección, el control del dolor y la estancia hospitalaria medida en días.

De los 276 pacientes intervenidos durante el periodo de estudio, seleccionamos aquellos a los que no se implantó redón, siendo un total de 21 pacientes.

Seleccionamos al azar un grupo control de otros 21 pacientes a los que se les implantó redón tras la cirugía.

Grupo 1: CON redón y Grupo 2: SIN redón.

	Redón (n21)	No Redón (n21)
Edad (Años)	74 (59-84)	68 (42-85)
Sexo	9 ♀ (42%) 12 ♂	4 ♀ (19%) 17 ♂
Diferencial Hb	3.1 g/dL	3 g/dL
Transfusión	6 (29%)	2 (9%)
Días Ingreso	5.4 (29-2)	3.7 (10-2)
Dolor (Opioides)	2	0



## Resultados

- La edad media del grupo 1 fue de 74,6 mientras que la del grupo 2 68.
- En cuanto a la anemia (puntos de hemoglobina): la media para el grupo 1 fue de 3,1 y para el grupo 2 de 3 puntos.
- El 29% de los pacientes del grupo control necesitaron transfusión, frente al 9% en el grupo sin redón.
- En referencia a la estancia hospitalaria, para el grupo 1, la media fue de 5,4 días y para el grupo 2 de 3,7.
- No encontramos ningún caso de infección.
- Por último, en cuanto al control del dolor, un 9,5% de pacientes del grupo control necesitaron la administración de opiáceos, frente al 0% en el grupo sin redón.

## Conclusiones

- Con los resultados obtenidos en nuestro estudio y en concordancia con la literatura actual, parece que el uso de redón aspirativo en los pacientes intervenidos de artroplastia total primaria de cadera no ofrece claros beneficios, sin embargo, puede incrementar los costes hospitalarios.
- Teniendo en cuenta las limitaciones de nuestro estudio, el uso de drenajes posoperatorios parece ser más perjudicial que beneficioso, alargando la estancia hospitalaria, la necesidad de transfusiones y aumentando el dolor postoperatorio.