Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S108

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

678 - DOCUMENTO DE CONSENSO SOBRE EL MANEJO DE LA ANEMIA PERIOPERATORIA EN ESPAÑA

Héctor Meijide Miguez[1], *Carlos Jericó Alba*[2], *Sonsoles Aragón Álvarez*[3], *Mónica Ballesteros Andrés*[4], *Elvira Bisbe Vives*[5], *Pilar Llamas Sillero*[6], *Elisabet Rayó Martín*[7] *y María José Rodríguez Suárez*[8].

[1]*Hospital Quironsalud A Coruña, A Coruña, España.* [2]*Complex Hospitalari Moisés Broggi, San Joan Despí, España.* [3]*Hospital Universitario de la Ribera, Alzira, España.* [4]*Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España.* [5]*Hospital. del Mar, Barcelona, España.* [6]*Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España.* [7]*EAP Sardenya, Barcelona, España.* [8]*Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.*

Resumen

Objetivos: La anemia perioperatoria es frecuente y se asocia con un incremento del riesgo de transfusión, complicaciones postoperatorias, estancia hospitalaria prolongada e, incluso, mortalidad. El tratamiento de la anemia perioperatoria constituye uno de los pilares fundamentales del “Patient Blood Management”, un plan multidisciplinar centrado en el paciente que persigue mejorar su evolución clínica. De acuerdo con las recomendaciones internacionales, todas las instituciones en las se realicen procedimientos quirúrgicos deberían disponer de un protocolo para el manejo perioperatorio de la anemia. Por ello, el objetivo de este proyecto fue consensuar una vía clínica para el manejo de la anemia perioperatoria.

Métodos: El coordinador del proyecto seleccionó un grupo multidisciplinar con experiencia en el manejo de la anemia perioperatoria (2 internistas, 2 anestesistas, 2 hematólogas, 1 ginecóloga y 1 médica de familia), y elaboró un borrador de preguntas clave, relacionadas con la anemia perioperatoria divididas en 4 bloques: 1. Por qué y para qué pacientes es importante; 2. Detección y clasificación; 3. Tratamiento; y 4. Implementación del protocolo/circuito de manejo (algoritmos). En una primera reunión, el grupo discutió el documento elaborado por el coordinador y acordó el contenido final que debería abordar el consenso. Los participantes, divididos en 4 grupos, desarrollaron las respuestas a las preguntas clave de cada bloque, incluyendo la justificación de las mismas y las correspondientes referencias bibliográficas. El panel evaluó las respuestas utilizando una escala Likert de 5 puntos, desde “totalmente en desacuerdo” a “totalmente de acuerdo”. Aquellas respuestas puntuadas como “de acuerdo” o “totalmente de acuerdo” por al menos 7 participantes (> 75%) fueron consideradas como consensuadas. Los resultados de la evaluación fueron presentados y discutidos en una segunda reunión y, en caso requerido, el texto de aquellas respuestas sin consenso o en las que existía alguna opinión en desacuerdo fue modificado. También fueron presentados y discutidos los algoritmos correspondientes al bloque 4.

Resultados: De las 35 respuestas a las preguntas clave de los 3 primeros bloques se alcanzó consenso en 34 (unánime en 21 de ellas). Solo hubo desacuerdo en la pregunta “Cuándo y cómo detectar la anemia postoperatoria y clasificarla”. Tras discutirla y modificarla en consonancia, se

votó la nueva redacción, alcanzando un consenso unánime. Por otro lado, el texto de 6 respuestas con algún voto en desacuerdo se discutió y eventualmente se modificó. Finalmente, tras la oportuna discusión, se procedió a la votación de los algoritmos de manejo de la anemia perioperatoria, alcanzándose consenso.

Conclusiones: Consideramos que este documento de consenso proporciona las bases para la implementación efectiva de programas de identificación precoz y manejo adecuado de la anemia perioperatoria, adaptados a las características de las diferentes instituciones hospitalarias de nuestro medio.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.