

## ANÁLISIS DE LA ADMINISTRACIÓN ULTRAPRECOZ DE ÁCIDO TRANEXÁMICO EN EL SHOCK HEMORRÁGICO



MI Vázquez García, S Sanz Sáez, B Rodríguez Esplandiu, JL Pérez Sánchez, E Corral Torres

### Introducción

Tras la publicación del estudio CRASH-2, las guías de manejo del paciente traumático establecieron como recomendación IA la administración de Ácido Tranexámico en el Shock hemorrágico en las 3 primeras horas tras la lesión. Estudios posteriores han mostrado que una administración más precoz dentro de ese periodo podría mejorar la supervivencia. Aprovechando la precocidad con la que los Servicios de Emergencias asisten, en la mayor parte de los casos, a los pacientes politraumatizados, hemos querido valorar la tiempo dependencia de este fármaco a través de este estudio.

### Objetivos

- Valorar la efectividad de este fármaco en relación al momento de administración del mismo.
- Así compararemos en términos de supervivencia y de repercusión metabólica, los resultados derivados de la administración del mismo en menos de 30 minutos y en los 30 minutos posteriores.

### Metodología

Estudio observacional descriptivo de una cohorte de 304 pacientes, con patología traumática hemorrágica grave, a los que se les ha administrado Ácido Tranexámico, atendidos entre 2018 y 2021 por un Servicio de Emergencias Médicas (SEM), mediante la revisión de informes asistenciales y seguimiento de la evolución hasta los 7 días de ingreso hospitalario.

**Variables epidemiológicas:** edad, sexo, tipo de mecanismo lesional, patología principal.

**Variable exposición:** Administración de ácido tranexámico en dos periodos diferentes (< 30 minutos y de 30-60 minutos).

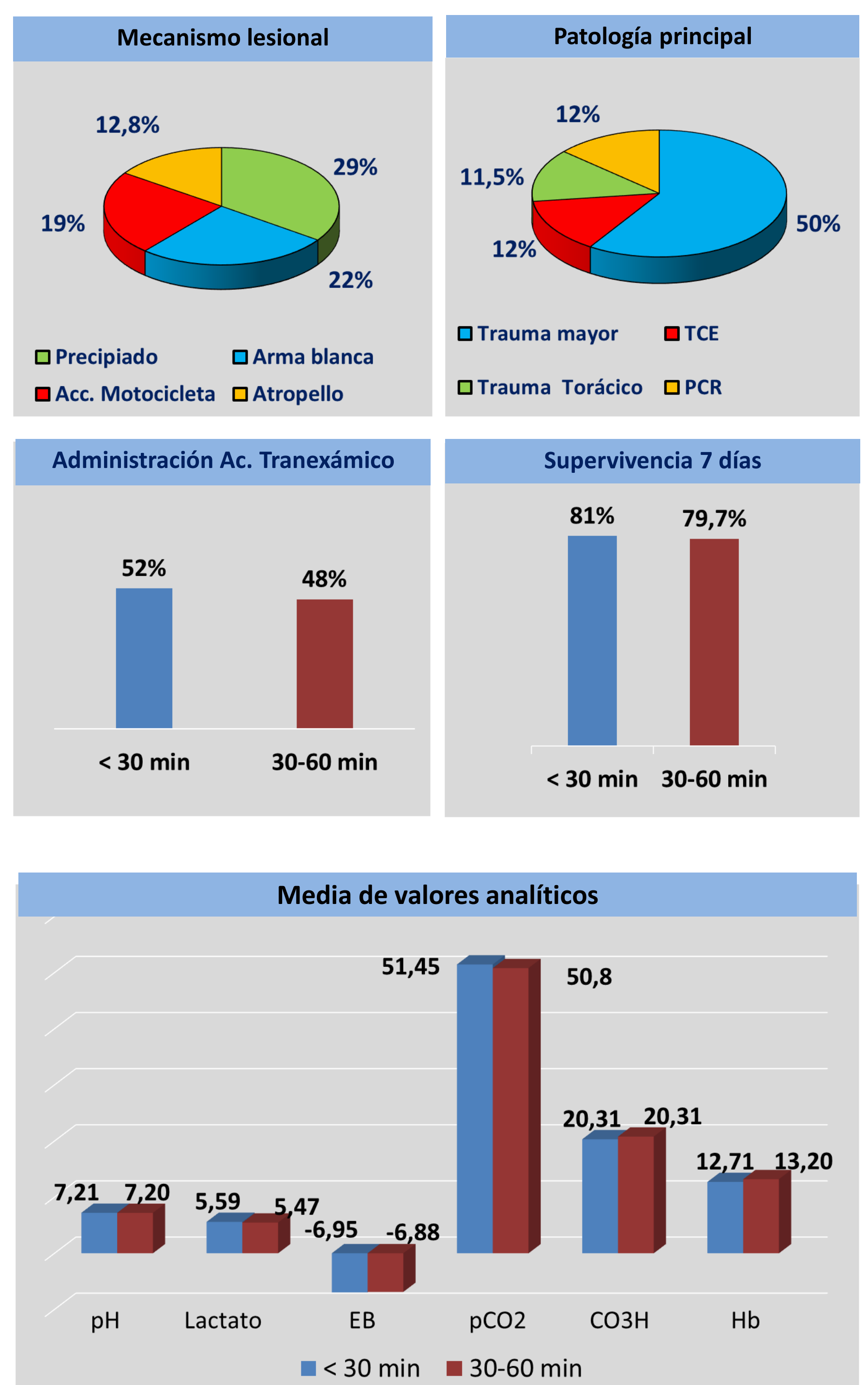
**Variable resultado:** Supervivencia a los 7 días tras el ingreso, y diferencias metabólicas entre las dos muestras analíticas venosas tomadas en la escena (al inicio de la asistencia, y al final de la misma), valorándose los parámetros siguientes: pH, exceso bases (EB), lactato, bicarbonato (HCO<sub>3</sub>), hemoglobina (Hb) y pCO<sub>2</sub>.

Análisis descriptivo medidas centrales y de dispersión, análisis inferencial para variables cuantitativas con T de Student, para variables categóricas con Chi cuadrado. Intervalos de confianza 95%, p<0,05. SPSS 17.



### Resultados

304 pacientes, edad media 38 (17,3) años, 72,1 % hombres.



### Conclusiones

Algún estudio ha mostrado diferencias en los resultados tras la administración de Tranexámico en la primera y al final de la tercera hora tras el evento traumático. No ha sido así en estas dos administraciones ultrarápidas, donde nuestra hipótesis se puede considerar como nula. Es posible que el tiempo de metabolización del fármaco, necesario para realizar sus efectos, no sea lo suficientemente rápido como para que estos se produzcan en este periodo tan precoz.

