

En neurocirugía, la cuestión del momento óptimo para transfusión sigue siendo un tema controvertido.

En cirugía cerebral, los datos actuales son todavía incompletos, lo que justifica la continuación de estudios experimentales y clínicos.

Los consejos existentes se basan en estos datos, más bien pobres.

En la cirugía de columna vertebral, la situación es más sencilla ya que es muy similar a los de ortopedia y traumatología.

En cuanto a la hemostasia, existen recomendaciones estandarizadas en función de los resultados de las pruebas de laboratorio o los tratamientos anticoagulantes de la paciente (Mertes y col., 2008).

La transfusión de sangre autóloga fue suficiente para reemplazar la pérdida de sangre intraoperatoria (Yuyama y col., 1998).

La transfusión de concentrado de hematies es un tratamiento común usado en la unidad de cuidados intensivos para tratar la anemia. Sin embargo, debido a los efectos secundarios y dudosa eficacia, el beneficio clínico en pacientes que no presentan un sangrado activo no está claro. Los resultados de ensayos controlados aleatorios indican que no hay beneficio para una práctica transfusional, en general.

Es desconocido si estos resultados, son aplicables a pacientes con lesiones cerebrales, ya que los pacientes con lesión neurológica primaria fueron excluidos (Kumar, 2011).

Bibliografía

Kumar, Monisha A. 2011. "Red Blood Cell Transfusion in the Neurological ICU." *Neurotherapeutics: The Journal of the American Society for Experimental NeuroTherapeutics* (December 28). doi:10.1007/s13311-011-0094-5. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22203525>.

Mertes, P-M, A Baumann, and G Audibert. 2008. "[Transfusion in neurosurgery]." *Transfusion Clinique Et Biologique: Journal De La Société Française De Transfusion Sanguine* 15 (5) (November): 205-211. doi:10.1016/j.tracli.2008.09.011.

Yuyama, R, K Mishima, T Fujimaki, I Suzuki, T Sasaki, H Ueno, Y Shibata, and T Kirino. 1998. "[Clinical experience of autologous blood transfusion and fibrin glue in neurosurgery]." *No Shinkei Geka. Neurological Surgery* 26 (8) (August): 685-690.

Bibliografía recomendada

Brustia, L, I Preseglio, D Adduci, M Canovi, M Fanzio, and D Locatelli. 1990. "[The necessity of transfusion in neurosurgery. Critical review of 741 operations]." *Minerva Anestesiologica* 56 (10) (October): 1097-1098.

Graftieaux, J P, and J Barre. 1995. "[Transfusion technique in neurosurgery: normovolemic hemodilution or autotransfusion?]." *Annales Françaises D'anesthésie Et De Réanimation* 14 (4): 378-379.

MATERA, R, and J CLAVIJO. 1955. "[Intraarterial transfusion in neurosurgery]." *Revista De La Asociación Médica Argentina* 69 (789-790) (February): 22-28.

Mertes, P-M, A Baumann, and G Audibert. 2008. "[Transfusion in neurosurgery]." *Transfusion Clinique*

Et Biologique: Journal De La Société Française De Transfusion Sanguine 15 (5) (November): 205-211. doi:10.1016/j.traccli.2008.09.011.

Pandey, Prashant, Rajendra Chaudhary, Amita Aggarwal, Raj Kumar, Dheeraj Khetan, and Anupam Verma. 2010. "Transfusion-associated immunomodulation: Quantitative changes in cytokines as a measure of immune responsiveness after one time blood transfusion in neurosurgery patients." Asian Journal of Transfusion Science 4 (2) (July): 78-85. doi:10.4103/0973-6247.67021.

Schmidt, K. 1967. "[On serum hepatitis prevention in neurosurgery. (On the paper of W. Creutzfeldt et al: 'Frequency and prevention of transfusion hepatitis']." Der Anaesthetist 16 (9) (September): 289.

Yuyama, R, K Mishima, T Fujimaki, I Suzuki, T Sasaki, H Ueno, Y Shibata, and T Kirino. 1998. "[Clinical experience of autologous blood transfusion and fibrin glue in neurosurgery]." No Shinkei Geka. Neurological Surgery 26 (8) (August): 685-690.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea**
ISSN 1988-2661

Permanent link:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=transfusion>

Last update: **2025/05/04 00:02**

