

# ¿Tromboprofilaxis perioperatoria en cirugía de columna electiva. ¿Riesgo de tromboembolismo y/o riesgo de sangrado epidural?: Revisión Sistemática y Metaanálisis.

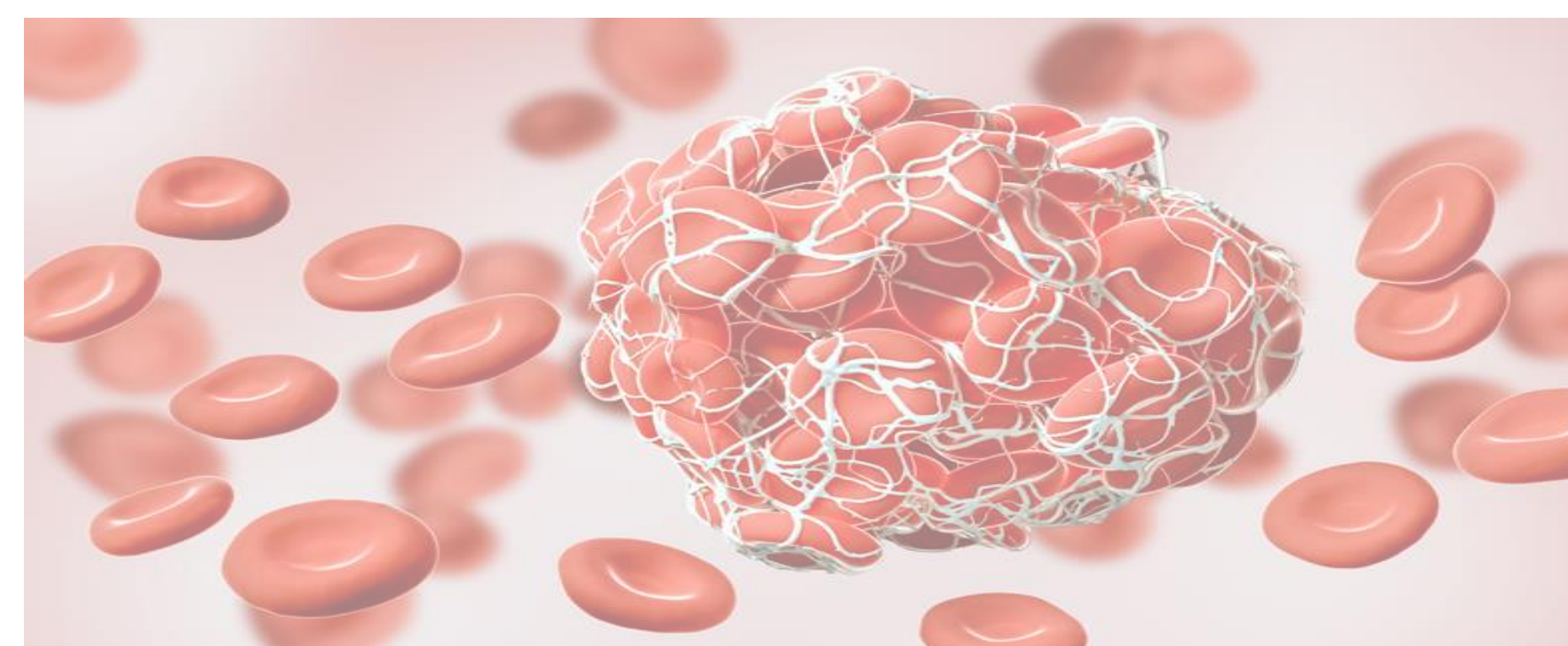
*Montenegro JD, Martínez-Peñas J, Escudero B, Bosch D, Nuñez JH.*

## Introducción

La tromboprofilaxis perioperatoria en cirugía de columna plantea desafíos significativos debido al riesgo de sangrado quirúrgico y la necesidad de mitigar el riesgo tromboembólico.

## Objetivo

Evaluar la eficacia y los efectos adversos del no tratamiento, la profilaxis mecánica y química en la prevención de complicaciones tromboembólicas tras una cirugía electiva de columna.



## Material y métodos

- Revisión sistemática electrónica de la literatura utilizando PubMed, Embase, Google Scholar y Scopus para identificar estudios publicados en los últimos 20 años que analizaran el riesgo de tromboembolismo venoso (TEV) y hematoma epidural tras una cirugía electiva de columna.
- Calculo de tasas de incidencia combinadas y realización de metaanálisis de efectos aleatorios.
- Calculo de tasas de incidencia combinadas de TEV, trombosis venosa profunda (TVP), tromboembolismo pulmonar (TEP) y hematoma epidural, y se llevó a cabo un metaanálisis de efectos aleatorios.

## Resultados

- 44 estudios cumplieron con los criterios de elegibilidad y abarcaron un total de 271943 pacientes.
- Incidencia global combinada de TEV de 0.05%, incluido el 0.02% de TVP y el 0.002% de TEP.
- Comparación de incidencia de TEV (OR 0.85, IC del 95 %: 0.44 – 1.62;  $p = 0.62$ ), TVP (OR 0.89, IC del 95 %: 0.48 - 1.64;  $p = 0.70$ ) y TEP (OR 0.62, IC del 95 %: 0.25 – 1.50;  $p = 0.29$ ) entre pacientes que recibieron quimioprofilaxis y no recibieron quimioprofilaxis no fue estadísticamente significativa.
- Incidencia global agrupada de SEH de 0.002%.
- No diferencias significativas entre los pacientes que recibieron y los que no recibieron quimioprofilaxis (OR 1.58, IC del 95 %: 0.98 – 2.54;  $p = 0.06$ ).

## Conclusiones

1. No se evidenció una alteración significativa en las tasas de TEV, TVP, TEP o hematoma epidural con el uso de quimioprofilaxis perioperatoria en cirugía electiva de columna.
2. Esta revisión destaca la necesidad de ensayos clínicos adicionales para definir con mayor precisión los riesgos y beneficios de protocolos quimioprofilácticos específicos en diversas subpoblaciones sometidas a este tipo de cirugía.