

# Jornada Sobre "Patient Blood Management" Y Cirugía Sin Sangre

18 de febrero 2021

## Aforo limitado (inscripción previa)

El próximo viernes 18 de febrero a partir de las 9h el Hospital Universitari Son Llàtzer acoge la Jornada Sobre "Patient Blood Management" Y Cirugía Sin Sangre, dirigida a todos aquellos profesionales interesados en minimizar el riesgo transfusional para mejorar la evolución del paciente y también reducir costes.

La Jornada se podrá seguir de forma presencial (aforo limitado, inscripción previa), en [streaming \(www.anestesiasonllatzer.com\)](http://www.anestesiasonllatzer.com) y, también, en redes sociales, con el hashtag #JornadaPBM

## JORNADA I. 18 febrero a las 9 h. – Hospital Universitario Son Llàtzer, Palma.

### Jornada Sobre "Patient Blood Management" Y Cirugía Sin Sangre

#### Programa:



Moderación: **Dr Javier Mata Estévez**. Jefe de Servicio de Anestesiología Reanimación y Clínica del Dolor, Hospital Universitario Son Llàtzer. Miembro. Miembro del Grupo de investigación de Medicina perioperatoria, prevención y estrategias de mejora del dolor agudo y crónico perteneciente al área de Neurociencias del IdISBa (Fundació Institut d'Investigació Sanitària Illes Balears).



Importancia del programa de PBM y del modelo de optimización del volumen sanguíneo que realizan en el Hospital del Mar. **Dra. Elvira Bisbe**. Servicio de Anestesiología Reanimación y Clínica del Dolor, Hospital del Mar. Coordinadora de Anemia Working Group España (AWGE). Miembro del "Board of directors" y del Comité Científico de NATA (Network for Advancement of Transfusion Alternatives). Miembro de la Sección de Hemostasia y Medicina Transfusional de la SEDAR



Modelo PBM aplicado en el Hospital Universitario de Zürich. **Dr. Donat R. Spahn.** Profesor y Director del Instituto de Anestesiología, Universidad y Hospital Universitario y de Zürich, Suiza.



PBM desde la posición de un centro privado de alta complejidad. Experiencia con los Testigos de Jehova. **Dr. Xavier Soler Abel.** Responsable del Servicio de Medicina Intensiva de Centro Médico Teknon. Coordinador médico de la Unidad de Medicina y Cirugía Sin Sangre de Centro Médico Teknon. Barcelona

## Interés de la sesión:

Actualmente cada vez es mayor la demanda social y la necesidad de preservar la sangre, constituyendo un objetivo prioritario ya que es un bien escaso, las transfusiones de sangre no están exentas de riesgos, existe un aumento de su demanda y tiene un gran coste económico. Por otro lado, la pandemia de la Covid-19 ha supuesto un estrés importante para los Bancos de sangre que han visto reducidas las donaciones un 25-30%.

### **Patient Blood Management (PBM)**

El *patient blood management* (PBM) consiste en la elaboración de un plan personalizado multimodal y multidisciplinar que tiene como objetivo minimizar el riesgo transfusional para mejorar la evolución del paciente y también reducir costes (como son la reducción de la estancia hospitalaria o de complicaciones posoperatorias).

La Organización Mundial de la Salud ha incluido el término PBM en su resolución WHA63.12 de 2010, como una directriz para promover el uso de alternativas a la transfusión según las necesidades, a fin de mejorar los resultados clínicos y la seguridad de los pacientes.

### **Cirugía Sin Sangre**

Las estrategias destinadas a reducir el uso de la sangre y sus derivados, los llamados programas de medicina y cirugía sin sangre, tienen un papel muy importante en cuanto a la recuperación y la reducción de complicaciones en aquellos pacientes que deben someterse a tratamientos quirúrgicos. Trabaja con programas desarrollados en base a la evidencia científica, potenciando la relación médico-paciente para que ambos establezcan conjuntamente el plan terapéutico según los valores u opciones personales del paciente. Durante todo el proceso, un equipo multidisciplinar lleva a cabo procedimientos para optimizar y recuperar su propia sangre a través de técnicas avanzadas para mantener sus niveles de hemoglobina antes, durante y después de la intervención o tratamiento médico.

Todas estas estrategias tienen una especial aplicación en todas aquellas cirugías donde se produce un sangrado quirúrgico importante y, por tanto, suele ser necesaria la utilización de transfusiones. La más destacadas son estas: Cirugía Cardíaca, Cirugía Ortopédica y Cirugía de Columna.

Con la idea de dar difusión y contribuir a la formación de profesionales sanitarios en las Islas Baleares realizamos esta Jornada sobre “Patient Blood Management” y Cirugía Sin Sangre.

Para ello contaremos con los siguientes ponentes:

- *Dra. Elvira Bisbe*, referente internacional sobre este tema, Presidente del Grupo de Trabajo de Anemia España ([www.awge.org](http://www.awge.org)) y Coordinadora del proyecto MAPBM (Modelo de evaluación de madurez para PBM), miembro del Servicio de Anestesiología y del Grupo de Investigación en Medicina Perioperatoria del Instituto de Investigación Médica hospital del Mar (IMIM)
- *Dr. Xavier Soler*, referente internacional y Coordinador médico de la Unidad de Medicina y Cirugía Sin Sangre y Responsable de la Unidad de Medicina Intensiva de Centro Médico Teknon de Barcelona.
- *Dr. Donat R. Spahn*, referente internacional, Profesor y Presidente del Instituto de Anestesiología, Universidad y Hospital Universitario de Zúrich, Suiza. Uno de los Fundadores de la Gestión sanguínea del Paciente, implicado en el desarrollo de las directrices europeas para el manejo del sangrado tras un trauma grave.

El objetivo de esta Jornada por tanto es dar a conocer diferentes modelos de implementación de programas de PBM. Una vez reconocida su importancia, el siguiente paso consistirá en definir cómo podemos desarrollar diferentes estrategias terapéuticas, adaptadas a las características de los diferentes hospitales y de los pacientes.

La necesidad de implementar programas de PBM para mejorar la situación de los pacientes antes de los procedimientos quirúrgicos, respecto a los estados anémicos, minimización del sangrado durante la cirugía y la prevención de sobretransfusión sanguínea, está respaldado por la evidencia científica. Todas estas actuaciones recogen un conjunto de estrategias terapéuticas y requieren de un trabajo de equipo, bien coordinado, desde el momento en que a un paciente le indican una cirugía potencialmente sangrante o ingresa en el hospital, y termina en el posoperatorio o bien al alta, una vez el paciente puede reincorporarse a su vida habitual.

¡Te esperamos!

