



Exposición: Sanidad Militar Española
"Historia y aportación a la ciencia"
Granada 2014



I Congreso de Sanidad Militar

"Sanidad Militar: 500 años en evolución"

www.exposanidad.es/congreso.html

Sede:
Parque de las Ciencias
Avda. de la Ciencia s/n
18006 Granada
España



Ministerio de Defensa
IGESAN



Granada - 22, 23, 24 y 25 de Octubre de 2014

RESUMEN COMUNICACIÓN / PÓSTER

TÍTULO

ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE LA ADMINISTRACIÓN DE ÁCIDO TRANEXÁMICO EN BAJAS DE COMBATE ATENDIDAS EN EL ROLE 2E ESPAÑOL DE HERAT (AFGANISTÁN)

AUTORES

Aedo Martín, D.; García Cañas, R.; Navarro Suay, R.; Tamburri Barriain, R.; Martínez Roldán, M.; Baños Turza, R.

INTRODUCCIÓN

- Una base fundamental de la medicina militar es el control del shock hemorrágico.
- Hemorragia es la primera causa de muerte prevenible en combate.
- Una rápida actuación resulta primordial enfrentándonos en ocasiones a lesiones complejas y con recursos limitados.
- En el ámbito militar se disponen de diversos dispositivos y fármacos para el control del sangrado.

OBJETIVOS

Analizar la administración de Ácido Tranexámico en bajas de combate atendidas en el Role 2E español de Herat (Afganistán) durante Marzo y Mayo del 2014.

MATERIAL Y MÉTODO

- Estudio **descriptivo retrospectivo** efectuado en el **Role 2E** de **Herat** (Afganistán) entre **Marzo y Mayo 2014**
- Criterios de **inclusión**: Bajas de combate que llegaron a triaje del Role en ese periodo.
- Criterios de **exclusión**: No bajas de combate.
- Variables **cuantitativas**: Dosis, Edad.
- Variables **cualitativas**: Sexo, agente lesional, Ac. Tranexámico (Sí/No), Momento de administración pre/intra hospitalaria.

RESULTADOS

De los 745 pacientes en total, 10 cumplieron criterios de inclusión.

DISCUSIÓN

- El ácido tranexámico es un fármaco barato y seguro. Los beneficios del uso de 1g de ácido tranexámico en las primeras horas (<3h) en pacientes con hemorragia masiva quedaron ya patentados en estudios tanto civiles (CRASH1,

Secretaría "I Congreso de Sanidad Militar"

Inspección General de Sanidad

Glorieta del Ejército s/n

28047 Madrid

Telf. (+34) 91 422 29 69

secretariacongreso@exposanidad.es



Exposición: Sanidad Militar Española
"Historia y aportación a la ciencia"
Granada 2014



I Congreso de Sanidad Militar

"Sanidad Militar: 500 años en evolución"

www.exposanidad.es/congreso.html

Sede:
Parque de las Ciencias
Avda. de la Ciencia s/n
18006 Granada
España



Ministerio de Defensa
IGESAN



Parque de las Ciencias

Granada - 22, 23, 24 y 25 de Octubre de 2014

CRASH) como militares (MATTERS1, MATTERS2), aumentando la esperanza de vida sin incrementarse el riesgo de TVP y TEP de forma considerable. Tanto el ejército británico (1) como estadounidense (2) ya incluyen el uso de tranexémico dentro de sus guías de actuación en la asistencia de bajas de combate, manteniendo los protocolos en constante revisión (3).

- La actual restricción de prescripción por un médico impide la rápida administración del fármaco (4). Resultando un medicamento seguro y eficaz (5). Se debería considerar la equipación con autoinyectores intramusculares en las tropas (4), tal y como ocurre en el ejército canadiense (6) e impartir cursos de manejo de bajas de combate adiestrando en el uso de drogas y medidas físicas que podrían salvar miles de vidas (7).
- La experiencia obtenida en el Role 2E de Herat, invita a continuar con el uso e investigación sobre el ácido tranexémico y su inclusión en futuros protocolos de reanimación de control de daño y pérdida masiva de sangre (8). En el 100% de los casos se administró ácido tranexémico cumpliendo con las recomendaciones proporcionadas por estudios civiles y militares de reciente publicación.
- A pesar de estos resultados esperanzadores en el uso de ácido tranexémico se debe proseguir la investigación para identificar interacciones farmacológicas, manejo de las complicaciones, selección óptima de pacientes, así como su uso tras las 3 horas recomendadas (9, 10).

CONCLUSIONES

- En el 100% de los casos se administró ácido tranexémico cumpliendo con las recomendaciones proporcionadas por estudios civiles y militares de reciente publicación.
- Se trata de un fármaco barato y eficaz capaz de aumentar la supervivencia si su administración se realiza en las primeras horas.
- Necesidad de establecer protocolos de actuación sin la necesidad de intervención de un médico.
- El estudio de su uso debe continuar para conseguir una administración óptima y así maximizar sus beneficios.

BIBLIOGRAFÍA

1. Morrison JJ, Dubose JJ, Rasmussen TE, Midwinter MJ: Military Application of Tranexamic Acid in Trauma Emergency Resuscitation Study (MATTERS). Arch Surg 147:113Y119, 2012.
2. Clinical Practice Guideline for Damage Control Resuscitation. Available at: http://www.usaisr.amedd.army.mil/assets/cpgs/Damage_Control_Resuscitation_17_Jul_12.pdf. Accessed September 24, 2012.
3. Anthony EP, Richard BW, Vikhyat B, et al: Tranexemic acid in trauma: Current status and knowledge gaps with recommended research priorities. SHOCK 39(2): 121-126- 2013.
4. Wright C: Battlefield administration of tranexamic acid by combat troops: a feasibility analysis. J R Army Med Corps 2013;0:1-2. doi:10.1136/jramc-2013-000152.
5. Lipsky AM, Abramovich A, Nadler R et al: Tranexamic acid in the prehospital setting: Israel Defense Forces' initial experience. Injury, Int. J. Care Injured 45 (2014) 66-70.
6. W. Brent Culligan, Homer C: Tranexamic Acid Autoinjector for Prehospital Care of Noncompressible Hemorrhage. The Journal of TRAUMA Injury, Infection, and Critical Care. 71 (5), 2011: 501s-502s.
7. Pasquier PPP, Dubost CDC, Boutonnet MBM, Chrisment ACA, Villevieille TVT, Batjom EBE, Bordier EBE, Ausset SAS, Puidupin MPM, Martinez JYMJ-Y, Bay CBC, Escarment JEJ, Pons FPF, Lenoir BLB, Merat SMS, Predeployment training

Secretaría "I Congreso de Sanidad Militar"

Inspección General de Sanidad

Glorieta del Ejército s/n

28047 Madrid

Telf. (+34) 91 422 29 69

secretariacongreso@exposanidad.es



Exposición: Sanidad Militar Española
"Historia y aportación a la ciencia"
Granada 2014



I Congreso de Sanidad Militar

"Sanidad Militar: 500 años en evolución"

www.exposanidad.es/congreso.html

Sede:
Parque de las Ciencias
Avda. de la Ciencia s/n
18006 Granada
España



Ministerio de Defensa
IGESAN

Granada - 22, 23, 24 y 25 de Octubre de 2014



for forward medicalization in a combat zone: the specific policy of the French Military Health Service, Injury (2014), <http://dx.doi.org/10.1016/j.injury.2014.05.037>

8. Navarro Suay R, Pérez Ferrer A, Jiménez Vizuete JM: Control de la hemorragia en el ámbito militar. Rev Esp Anesthesiol Reanim. 2012;59(10):562-572.
9. Rappold JF, Pusateri AE: Tranexamic acid in remote damage control resuscitation. TRANSFUSION 2013;53:96S-99S.
10. Pusateri AE, Wiskopf RB, Bebartá V et al: Tranexamic acid and trauma: current status and knowledge gaps with recommended research priorities. SHOCK, Vol. 39, No. 2, pp. 121Y126, 2013

Secretaría "I Congreso de Sanidad Militar"
Inspección General de Sanidad
Glorieta del Ejército s/n
28047 Madrid
Telf. (+34) 91 422 29 69
secretariacongreso@exposanidad.es