

AVALIAÇÃO DA PERDA SANGUÍNEA PERIOPERATÓRIA APÓS A ADMINISTRAÇÃO PROFILÁTICA DE ÁCIDO TRANEXÂMICO EM CÃES

Nome

Tauanny Avila Da Silva

Orientadora

Marcia Aparecida Portela
Kahvegian

Instituição: Universidade Cruzeiro do Sul

Introdução

O sangramento é uma condição rotineira durante a maioria dos procedimentos cirúrgicos em medicina veterinária. Algumas alternativas tem sido estudadas na tentativa de redução do sangramento trans-cirúrgico e a necessidade de sangue homólogo, dentre elas, destaca-se a hipotensão permissiva e controlada e a utilização de adjuvantes como o ácido tranexâmico(AT).Esse fármaco inibe a ativação do plasminogênio em plasmina,promovendo assim, maior estabilidade do coágulo. Com base na escassez de trabalhos relacionados ao AT na medicina veterinária,o estudo em tela visa quantificar a perda sanguínea de cães que receberão AT ou placebo antes da realização do procedimento cirúrgico.

Objetivo

O objetivo do presente é comparar a perda sanguínea frente ao uso profilático de AT e placebo em cães submetidos à procedimentos oncológicos e ortopédicos.Comparar a mortalidade em 28 dias,a ocorrência de eventos oclusivos e a necessidade de transfusão sanguínea homóloga nos períodos trans e pós operatório.

Metodologia

Serão utilizados 20 cães ASA II,machos ou fêmeas,com peso e idade variados,encaminhados ao Serviço de Cirurgia do Complexo Veterinário da Universidade Cruzeiro do Sul com enfermidades oncológicas e ortopédicas e submetidos à cirurgia. Após a avaliação pré-anestésica, os mesmos serão alocados aleatoriamente em Grupo Ácido Tranexâmico(AT, N=10) e Grupo Placebo(P, n=10). Os animais serão pré-medicados com meperidina.O grupo AT receberá administração de ácido tranexâmico, na dose de 15 mg/Kg por via intravenosa diluída em 20 ml em solução de cloreto de sódio 0,9% e no outro grupo será administrado solução de cloreto de sódio 0,9% no volume total de 20 mL. A perda sanguínea será estimada pesando-se as compressas, aventais,panos de campo e gaze antes e pós a cirurgia,e observando-se o volume de sangue aspirado do local da cirurgia, subtraindo o líquido de irrigação. A mortalidade e eventos adversos serão avaliados através de contato telefônico com o proprietário e /ou retorno ao Complexo Veterinário.

Resultados

Projeto em andamento.

Bibliografia

1. Banks W.J., Histologia Veterinária Aplicada, 2 ed. Manole, São Paulo, 1991.
2. Casati V, et al . Tranexamic acid administration after cardiac surgery: a prospective, randomized, double-blind, placebo-controlled study. Anesthesiology 2001.
- 3.Dahlback B — Blood coagulation and its regulation by anticoagulant pathways: genetic pathogenesis of bleeding and thrombotic diseases. J Intern Med, 2005.
4. Dunn CJ, Goa KL. Tranexamic acid. A review of its use in surgery and other indications. Drugs, 1999.