

PÓSTER 15

Experiencia y requisitos previos en pacientes pediátricos que requieren ECMO en el HOSPITAL UNIVERSITARIO SANT JOAN DE DÉU. (BARCELONA).

AUTORES

J.ZARATE, L.BAIXERAS, F.MARTINEZ, E.GARCIA. SERVICIO DE TRANSFUSIONES

HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU.

CENTRO DE TRABAJO

SERVICIO DE TRANSFUSIONES. HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU. Esplugues de Ll.(Barcelona)

INTRODUCCIÓN

La oxigenación Extracorpórea de Membrana (ECMO) es un procedimiento de circulación extracorpórea mantenida y oxigenación de la sangre que permite mantener la circulación sanguínea y la función respiratoria (intercambio de gases) de manera prolongada. Se emplea en neonatos de peso superior a 2 kg. Con patología cardíaca o respiratoria muy grave.

OBJETIVOS

Valoración de los pacientes tratados con ECMO , desde el año 2.000 al 2012, siguiendo el protocolo establecido por el Servicio de transfusiones y los posibles efectos adversos, durante el procedimiento..

MATERIAL Y METODOS

A todos los pacientes se realizó estudio inmunohematológico , utilizando tarjetas de la casa Diamed : Diaclon.ABO/D , Liss/Coombs.. En neonatos menores de 4 meses si el escrutinio es negativo y el niño no posee anticuerpos contra su grupo ABO, se transfunden unidades iso-grupo sin necesidad de pruebas cruzadas. En neonatos mayores de 4 meses, se repite el escrutinio el escrutinio cada 72 horas.

Los pacientes en ECMO siempre se utilizan concentrados de menos de 7 días. Los hemoderivados no son irradiados, salvo que esté indicado por su patología.

Utilización de unidades sin SAG-M y unidades alicuotadas pediátricas cuádruples.

RESULTADOS

El número total de 100 pacientes estudiados nos dice los alo-anticuerpos detectados, reacciones adversas en el procedimiento.

CONCLUSIONES

Siguiendo los protocolos previamente establecidos , no ha habido incidencias, importantes a destacar, por problemas de aloinmunización , ni tampoco reacciones adversas a la transfusión en ninguno de los procedimientos realizados.