

¿GLOBULINA ANTITIMOCÍTICA? MANEJO DE ENFERMERÍA

Gutiérrez Castro, Beatriz; Luque Sola, M^ateresa; Romero García, Laura; Hidalgo Sánchez, María.
Hospital universitario Reina Sofía, servicio de Hematología

INTRODUCCION

La Globulina Antitímocítica de conejo (ATG) es una inmunoglobulina derivada de suero de conejo, responsable de la defensa mediada por células y por tanto del rechazo a tejidos extraños. La ATG empleada en el acondicionamiento de trasplante de progenitores hematopoyéticos puede reducir la incidencia de Enfermedad de Injerto contra Huésped (EICH). Ésta sigue siendo una complicación grave en pacientes sometidos a un ALO-TPH, con una significativa morbi-mortalidad. El manejo de enfermería de la ATG durante su infusión es fundamental durante el acondicionamiento del trasplante. En un estudio retrospectivo en 53 pacientes diagnosticados de Leucemia aguda mieloblástica consecutivos que recibieron un ALO-TPH, entre Enero 2005 a Julio 2015 en nuestro centro, recibieron ATG 39. el uso de ATG se asoció con menor incidencia de EICHa severo III-IV y La incidencia de EICHc fue significativamente menor

OBJETIVO

Manejo y conocimiento de la efectividad, indicación y reacciones adversas durante la infusión de la ATG en pacientes sometidos a un ALO-TPH.

METODO

- Revisión bibliográfica ATG
- Revisión de estudio retrospectivo en 53 pacientes diagnosticados de Leucemia aguda mieloblástica consecutivos que recibieron un ALO-TPH, entre Enero 2005 a Julio 2015 en nuestra unidad del servicio de Hematología del Hospital Reina Sofía.

RESULTADOS Y CONCLUSIONES

El empleo de ATG en el acondicionamiento del trasplante mejora la supervivencia global, disminuye la incidencia de EICH severa y EICH crónico, y el manejo es de suma importancia para enfermería ya que durante su infusión pueden ocurrir reacciones anafilácticas severas. La buena administración, conocimiento del fármaco y vigilancia del enfermo es fundamental para el éxito de su efectividad y seguridad del paciente.

ATG

Obtenida a partir del suero de conejos inmunizados con células de timo humanas. Estas células son las responsables de la defensa mediada por células

INMUNORREGULADOR

- ✓ Reduce linfocitos T
- ✓ Consiguiendo inhibición del rechazo del trasplante.

REACCIONES ADVERSAS

Síndrome de liberación de citocinas:

- Hipotensión/ hipertensión
- Aumento de la presión en la arteria pulmonar
- Arritmias, taquicardia
- Edema pulmonar, edema en las manos
- Colapso cardiovascular/ signos de shock severo
- Urticaria, sudor frío
- Náusea, vómito, diarrea
- Disnea, broncospasmo
- Dolor en las extremidades
- Fiebre (común), dolor de cabeza y de espalda, espasmos gastrointestinales
- Temblor durante la administración.

En primera instancia, ya que existe el riesgo de una reacción anafiláctica

- ✓ Administrar premedicación 30' antes de la ATG: paracetamol+ urbason+ polaramine
- ✓ Informar al paciente
- ✓ Tomar constantes y vigilancia hemodinámica durante la infusión
- ✓ Administrar dosis de ATG con ritmo lento y aumentando progresivamente si lo tolera. Si no, parar infusión y retomar más lento
- ✓ Repetir dosis premedicación a mitad de infusión
- ✓ Tener kit de RCP por si shock anafiláctico