

AUTORES: Jiménez Meoro, M.; Fernández Morales, I.M.; Rodríguez Valiente, M.; Funes, C.; Hita, A.; Freire Mouron, M.

## INTRODUCCIÓN

La exanguinotransfusión (ET) consiste en extraer uno o dos volúmenes de sangre en el recién nacido y reemplazarla con sangre fresca reconstituida. Su objetivo es el descenso de la bilirrubina a niveles seguros para el sistema nervioso central y la corrección de la anemia, siendo la indicación más frecuente en la actualidad la enfermedad hemolítica del recién nacido (E.H.R.N.)

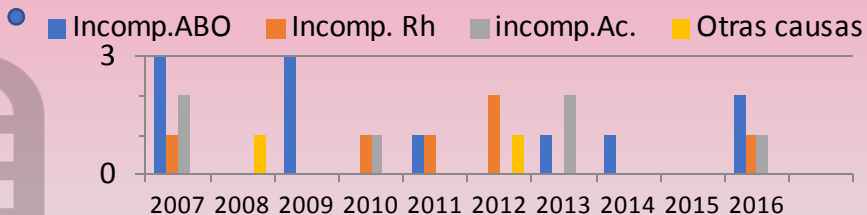
## OBJETIVOS

- Conocer el nº de ET realizadas a neonatos <2 días en nuestro hospital en los años 2007-2016
- Clasificar las causas inmunohematológicas de la EHRN que han precisado ET.
- Elaborar una instrucción de trabajo para la reconstitución del producto en la ET, que minimice los efectos nocivos de las sustancias aditivas del concentrado de hematíes (CH) (CPD y SAG-Manitol)

## METODOLOGÍA

Se realiza un estudio observacional y retrospectivo analizando del 2007 al 2016 el nº de ET de causa inmunohematológica y el tipo de las mismas en los 2 primeros días de vida del neonato en el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca de 3er nivel. (Murcia). Utilizamos la base de datos de el programa informático e-Delphin (software de Hemasoft SL). Para la elaboración de la instrucción de trabajo se revisa el procedimiento normalizado de trabajo (PNT) de ET de nuestro servicio y se añade una descripción detallada de cada uno de los pasos necesarios para la reconstitución del concentrado de hematíes y la eliminación de las soluciones aditivas.

## RESULTADOS



Elaboración de una instrucción de trabajo que se adjunta al PNT 05 de Algoritmo de selección de componentes, apartado 10 Protocolo de ET presente en nuestro servicio.

## CONCLUSIONES

El nº de ET en nuestro hospital es relativamente bajo, especialmente en la Isoinmunización Rh gracias a la profilaxis Anti-D. Según la bibliografía consultada no queda demostrada la inocuidad de las soluciones aditivas para el neonato y se recomienda la eliminación casi en su totalidad. En base a esto se realiza esta instrucción de trabajo, necesaria para llevar a cabo el procedimiento aportando calidad y unificando criterios.

## BIBLIOGRAFÍA

Pozo, Ana del. Transfusión en neonatología. Rev. Hosp. Mat. Inf. Ramón Sardá 2009; 28(2): 86-96  
Guzmán J.M., Tofé. I, Gómez E. Exanguinotransfusión An. Pediatr. 2009; 7:297-302.  
Disponible: <http://www.apcontinuada.com/es/exanguinotransfusion/articulo/80000518/> Guía sobre la transfusión de componentes sanguíneos y derivados plasmáticos, 4ª Edición, 2010 S.E.T.S. pag. 74-75  
Viejo. A, Ercroeca. L, Canales. M.A. Desde el laboratorio a la clínica. Hemoderivados. An. Pediatr. 2009; 7: 24-8.