



ANTICOAGULACIÓ AMB CITRAT DURANT LA PLASMAFÈRESI: UNA TÈCNICA SEGURA

Aroa Rovira, Núria Montero, Abel Ruiz, Alexandre Favà, Miguel Hueso, Josep Maria Cruzado
Hospital Universitari de Bellvitge, l'Hospitalet de Llobregat

En els pacients amb indicació de plasmafèresi i contraindicació d'anticoagulació sistèmica pel risc hemorràgic s'objectiva un augment de la coagulació del circuit. En aquesta situació es pot considerar l'administració de citrat sòdic per l'anticoagulació del circuit, estratègia àmpliament utilitzada i validada en les tècniques de depuració renal contínues. A nivell clínic s'ha de posar especial atenció en efectes secundaris com la hipocalcèmia i l'alcalosi metabòlica. OBJECTIU: Demostrar la eficàcia i la seguretat de l'ús del citrat sòdic com anticoagulant en la tècnica de plasmafèresi per filtració. MATERIAL i MÈTODES: Estudi unicèntric de cohorts prospectiu realitzat amb pacients amb indicació de plasmafèresi durant el període de juny a desembre del 2016. Grup control històric de plasmafèresi sense anticoagulació sistèmica. El criteri d'inclusió era la contraindicació d'anticoagulació sistèmica. Les variables registrades van ser: característiques del pacient, variables de flux, pressió del circuit extracorpori, determinacions de calci i bicarbonat seriades durant el procediment i coagulació del filtre. L'estadística s'ha realitzat utilitzant el programa SPSS. RESULTATS: Es van incloure un total de quatre pacients. Les variables relacionades amb el funcionament del filtre van ser a l'inici i al final: pressió transmembrana de 28.87 ± 10.19 i 37.5 ± 12.3 mmHg respectivament; pressió de l'efluent: 93.12 ± 24.72 i 89.87 ± 24.75 mmHg; diferència de pressió: 49.75 ± 28.15 i 61 ± 30.85 mmHg i la resistència: 0.24 ± 0.14 i 0.30 ± 0.15 ohms. La infusió mitja de citrat va ser 206.15 ± 41.94 mL/h i el temps mig de la sessió va ser de 231 ± 43 minuts. La dosi de reposició de gluconat càlcic va ser de 3.2 ± 0.65 mmol/h. Respecte les variables de seguretat al final de la sessió: sodi 145.1 ± 4.28 mEq/L, HCO_3^- 29.69 ± 3.32 mEq/L i calci iònic 1.04 ± 0.06 mmol/L. A més, no es va registrar cap cas de coagulació del circuit ni clínica d'hipocalcèmia. CONCLUSIONS: L'anticoagulació amb citrat en la tècnica de plasmafèresi és segura i eficaç.