XXXV

REUNIÓ ANUAL DE LA SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

Barcelona, 30 i 31 de maig de 2019

Organitza: SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

Universitat Pompeu Fabra
Barcelona School of Management

SEGURIDAD DE LA AFÉRESIS TERAPÉUTICA EN PEDIATRÍA. ESTUDIO PROSPECTIVO DURANTE 2018 EN 171 SESIONES DE AFÉRESIS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Víctor López-Báez; Pedro Arango Sancho; Yolanda Calzada Baños; Elena Codina Sampera; Emilia Cerezo Pippi; Noemi Magro Benito; Alvaro Madrid Aris
Hospital Sant Joan de Deu

Objetivos.
- Identificar hipocalcemia y los trastornos hemodinámicos relacionados con las técnicas de aféresis en Pediatría.
- Identificar las complicaciones relacionadas con el acceso vascular o con la anticoagulación de una sesión de aféresis terapéutica y/o reacciones adversas por el uso de líquidos de sustitución.

Material y métodos.
Estudio prospectivo-descriptivo de 171 sesiones de aféresis terapéutica en pacientes pediátricos en 2018.
Se incluyeron pacientes con indicación de aféresis según Las_Guías_ASFA(American-Society-for-Apheresis)_de_2016. Además, aquellos con Consentimiento/Asentamiento informado firmado. La técnica seleccionada fue según las Guías_ASFA_2016.

Resultados.
De las 171 sesiones, un 73% fueron Inmunoadsorción, el 12% Citoaféresis, el 10,5% LDL-aféresis y 4,5% Plasmaféresis. La edad media fue 9 años y el 58% mujeres. El 50, 33 y 17% por patología Nefrológica, Neurológica, y Digestiva respectivamente. El 83% de indicaciones Nefrológicas correspondían a Categoría I de las Guías ASFA, al igual el 25% de indicaciones Neurológicas y todas las indicaciones por patología Digestiva correspondían a Categoría
II. El 58, 25 y 17% usaron catéter temporal, catéter permanente y agujas respectivamente. Un paciente presento extracción accidental del catéter yugular temporal y no hubo infecciones relacionadas con el acceso vascular ni tampoco por la propia técnica de aféresis. Al 66% se indico doble anticoagulación con citrato/cálcico más heparina y al 33% restante, solo uno de los dos. No se objetivo sangrado del catéter ni de otro origen. Solo en 3 sesiones de Inmunoadsorción se objetivo hipocalcemia, siendo sintomática en una sola de ellas. De las 8 sesiones de Plasmaféresis, en 3 se usó plasma fresco sin presentar reacciones adversas.

Conclusiones.
1. El uso de la técnica fue seguro y sin complicaciones relevantes durante el año 2018
2. El uso de protocolos y Guías internacionales contribuyen a la seguridad del paciente pediátrico.
3. El entrenamiento del personal sanitario es fundamental para identificar situaciones de riesgo.