

CUIDADOS INTENSIVOS

BANCO DE SANGRE. EXPERIENCIA OBTENIDA A LO LARGO DE DOS AÑOS DE FUNCIONAMIENTO

S. Bertran, C. Veciana

Hospital Veterinari del Maresme

Comunicación

Objetivos del estudio

El objetivo de esta comunicación es realizar un estudio retrospectivo del funcionamiento del banco de sangre del Hospital Veterinari del Maresme en el periodo 23/03/03 a 24/04/05 para valorar los parámetros más destacables: número de casos y causas más frecuentes que han requerido de transfusión, productos sanguíneos más usados según patología y evolución de los pacientes postransfusión. Asimismo se analizará la prevalencia del grupo sanguíneo DEA 1.1 en la población canina en general y en determinadas razas.

Materiales y métodos

El estudio se basa en la experiencia obtenida durante este periodo, en el que se han realizado 142 transfusiones entre los diferentes productos sanguíneos: sangre entera (SC), plasma fresco congelado (PFC) y concentrado de eritrocitos (PRBC's).

Se ha tipificado el grupo sanguíneo DAE 1.1 en 103 perros (mediante tarjetas de determinación RAPID VET-H), con el objetivo de seleccionar aquellos individuos negativos y valorar la prevalencia de este grupo en función de la raza. A los perros seleccionados se les ha realizado serología de Leishmania, E. canis, Dirofilaria y Borrelia (kits Idexx) para descartar dichas enfermedades. Se han realizado 132 extracciones a 59 donantes mediante sistema cerrado con bolsas triples Baxter, separando la mayoría en plasma y PRBC's mediante centrifugación refrigerada. Para realizar un estudio descriptivo de los diferentes procesos que se han tratado con productos sanguíneos, hemos agrupado las patologías en 5 categorías: CID, anemia

(no relacionada con pérdida de sangre), hemorragia, déficits hemostáticos y miscelania. Para cada categoría y proceso se describen porcentajes de transfusiones, media de transfusiones por paciente y tasas de supervivencia.

Resultados

De los 102 animales tipificados para el DEA 1.1, el 46% es negativo (donante "universal"). En función de las razas observamos diferencias significativas: Pastor Alemán (n=6, 100% negativos), Pastor Belga (n=4, 100% negativos), Boxer (n=8, 87.5% negativos), Labrador Retriever (n=6, 100% positivos) y Rottweiler (n=3, 100 % positivos).

De las 132 extracciones, un 25% se han almacenado como SC y el 75% restante, se ha separado y almacenado como PFC y PRBC's. Se han realizado 142 transfusiones (SC 31%, PFC 35%, PRBC's 34%), 117 de las cuales se han llevado a cabo en nuestro centro a 79 pacientes. Las causas por las que han recibido algún producto sanguíneo han sido: CID (29.1%), anemia (25.3%), hemorragia (22.8%), déficits hemostáticos (15.2%), miscelania (7.6%). La media de transfusiones por animal ha sido mayor en aquellos animales con déficits hemostáticos donde se han realizado 1.9 transf./animal, 1.55 en CID y anemia, y baja hasta 1.16 en casos de hemorragia. Las tasas de supervivencia postransfusión fueron las siguientes: hemorragia 94.5%, miscelania 83.3%, déficits hemostáticos 66.6%, CID 52 % y anemia 50%.

Conclusiones

La tipificación del grupo DEA 1.1 muestra la existencia de razas en las que predomina el grupo DEA 1.1 neg,

como Pastor Alemán y Boxer, proponiendo estas razas como donantes de primera elección en caso de no poder determinar el grupo sanguíneo. En otras razas, como Labradores y Rottweilers, la mayoría de individuos son DEA 1.1 pos. y en el caso de necesitar una transfusión, se les podría administrar productos positivos con total seguridad, reservando los productos negativos. Mantener un stock de los distintos productos sanguíneos permite tratar una amplia variedad de procesos de una manera inmediata con el hemoderivado más adecuado en cada caso, minimizando las reacciones transfusionales y optimizando los recursos. Causas como el CID o anemia sin pérdida de sangre, superan en número a las transfusiones realizadas en caso de hemorragia, causa principal años atrás. En hemorragias, la mayoría de pacientes sólo han requerido una transfusión, de manera que ante escasez de productos DEA 1.1 neg. podríamos administrar productos positivos. En cambio, en otros procesos con mayor probabilidad de necesitar más de una transfusión (CID, AHAI), sería aconsejable el uso de productos DEA 1.1 neg.

Bibliografía

1. Manual of canine and feline haematology and transfusion medicine (BSAVA).
2. Bernard F. Felman, Joseph G. Zinkl, Nemi C.Jain. Veterinary hematology.

