

Transfusión Sanguínea durante Hemodiálisis: Seguridad en la Práctica Clínica Enfermera

López Padilla, M; Mérida Linares, M; (D.U.E)

INTRODUCCIÓN

- La **Enfermedad Renal Crónica (ERC)** se *define* y *clasifica* en base al *daño renal* y *nivel de función renal estimado* (VFGe). Una VFG < 60 ml/min/1,73m² por sí sola define ERC, y se asocia a complicaciones como la *anemia*.¹
- El estudio de la anemia en el paciente renal debe iniciarse cuando la hemoglobina (Hb) disminuye a menos de < 13,5 g/dl en el hombre y < 12 g/dl en la mujer, asociado con un aumento de morbilidad cardiovascular y calidad de vida reducida.¹
- Una medida para la *corrección precoz de la anemia* en el paciente renal sería la *transfusión de glóbulos rojos*, medida excepcional restringida a la anemia severa y sintomática.^{1,3}

OBJETIVO

Mejorar la calidad de atención y supervivencia del paciente renal

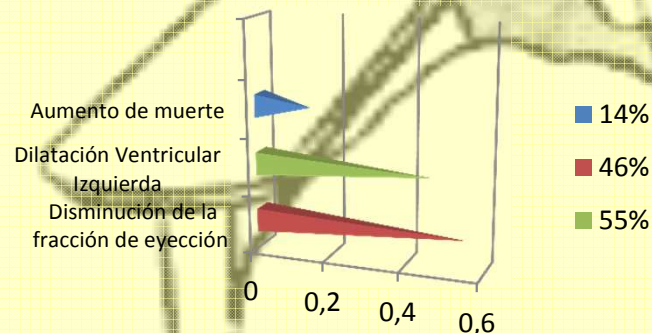
METODOLOGÍA

- ✓ Tras una rigurosa búsqueda bibliográfica en *guías prácticas clínicas* (NICE, GUIASALUD), *revisiones sistemáticas* (COCHRANE PLUS), y *bases de datos* (Pubmed, Scielo), se obtuvo 10 resultados, formados por estudios observacionales, analíticos, experimentales (ECA), multicéntricos, artículos y libros. Se limitó la búsqueda a población adulta, ambos sexos y con diagnóstico de ERC; y a la bibliografía publicada en los últimos diez años.
- ✓ Se revisaron artículos originales de cualquier nacionalidad, publicados en español, inglés y portugués, se usaron los descriptores "blood transfusión", "renal dialysis", "teraphy", "therapeutics" and "practice" y se utilizó el análisis de contenido y el instrumento CASPe para la evaluación de los resultados.

RESULTADO

IMPACTO DE LA ANEMIA EN LA MORBILIDAD CARDIOVASCULAR

- Por cada **gr/dl** de disminución de la hemoglobina:



La revisión de la práctica transfusional en los últimos diez años, muestra que *más de la mitad de los pacientes de diálisis recibieron al menos una transfusión cada año*, y el promedio de sangre transfundida por paciente fue 10 unidades/año.^{3,4}

CONCLUSIÓN

- ❖ La transfusión de glóbulos rojos es una medida con una *indicación individualizada* de criterio clínico y restringido, como a pacientes con hemorragia aguda o angina inestable.³
- ❖ Las transfusiones "pre-trasplante" mejoran la supervivencia del injerto y disminuyen los efectos de desajuste de edad en los receptores de trasplantes de donante cadáver.⁴
- ❖ Los autores concluyen que, a pesar de la disponibilidad y el uso amplio de la EPO en la terapia de la uremia, una proporción significativa de pacientes en hemodiálisis que recibieron tratamiento con EPO requiere transfusiones de sangre para la anemia.⁴

6º CONGRESO Internacional Virtual DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA "Ciudad de Granada"



1. Flores J., Alvo M., Borja H., Morales J., Vega I., Zúñiga C., et al. Enfermedad renal crónica: Clasificación, identificación, manejo y complicaciones. Clinical guidelines on identification, management and complications of chronic kidney disease. Sociedad Chilena de Nefrología. Rev Méd Chile 2009; 137: 137-177.
2. Ashton D. Blood transfusion during hemodialysis: an evidence-based procedure. Nephrology nursing journal: journal of the American Nephrology Nurses Association 41:4 pg 424-8.
3. Chronic Kidney disease. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). NICE quality standard 5. Issued: March 2011 last modified: November 2014.
4. Anaemia management in people with chronic kidney disease. National Institute for Health and Care Excellence. Nice clínica guideline 114. Issued: February 2011.