

CALIDAD EN LA RECOGIDA DE SANGRE DE CORDÓN UMBILICAL

Heres Campa, Marta

I
N
F
O
R
M
A
C
I
Ó
N

*El Cordón Umbilical une Placenta y Feto, proporcionándole Alimento y O₂.
*La Sangre de CU contiene "Células Madre Sanguíneas", especializadas en la renovación de todas las Células de la Sangre.
*La Donación de SCU permite preservar estas Células para poder ser trasplantadas a pacientes que padezcan una Enf. Congénita o Adquirida de la Médula Ósea, y que puedan ser tratadas con esta técnica.

*Existen 2 maneras de Recogida de SCU:
-Banco Público de SCU, a disposición de quien lo necesite.
-Bancos de SCU Privados, que almacenan las Uds. de SCU para un eventual uso AUTÓLOGO (según RD Ley 9/2014.).

OBJETIVOS

*Ofrecer Uds. de SCU con la mayor diversidad posible, garantizando unos estándares de calidad determinados.
*Brindar a las Gestantes la posibilidad de poder donar la SCU en Uds. Obstétricas cercanas a su residencia.
*Establecer Criterios técnicos: Información, Selección de la donante, Obtención y Transporte de la muestra.
*Incorporar más Uds. Obstétricas al Programa de Donación de SCU.

MATERIAL Y MÉTODOS

► Estudio Descriptivo y de Análisis Observacional de los Datos obtenidos.
► Búsqueda Bibliográfica sobre Optimización en la Recogida de SCU, utilizando las siguientes Bases: Cuiden y Google Académico.
► Identificar Palabras Clave:
-Sangre de Cordón Umbilical: *Umbilical Cord Blood*
-Células Madre: *Stem Cell*
-Donación: *Donation*
-Métodos de Recogida: *Mode of Collection*

COMENTARIOS

*Un correcto Procesamiento y Conservación de la muestra es fundamental para un posible Trasplante exitoso.
*Son primordiales los Registros y la Identificación de las Muestras y Documentos de manera exhaustiva y correcta, para garantizar la Trazabilidad.
*Es clave Fomentar y Promocionar la Donación.

BIBLIOGRAFÍA

► SELECCIÓN DE DONANTES:

*Gestante >18 años, con Embarazo Normal (no patológico) y Parto SIN Complicaciones.

*Se basará en estrictos Criterios Científicos, evitando la Transmisión de EEII o de origen Genético:

- Hª. Clínica detallada de la Donante.
- Análisis de Hep. B, C, VIH y Sífilis (entre otros), repitiéndose al 6º. mes post-parto.
- Examen del RN por el Pediatra, al Nacimiento y al 4º mes.

► CRITERIOS DE CALIDAD:

- Volumen.
- Celularidad.



*La Información se inicia ya en la Cta. de Obstetricia, sobre los Criterios y Procedimiento de Donación de SCU. Informar que no se entregará ninguna compensación económica ni de ningún tipo.

*Si decide ser Donante Altruista, Valoración de la Hª. Médico-Social de la Madre-Donante.

*Firma del Consentimiento Informado (por duplicado.).

*Extracción de SCU.

*Almacenamiento y Transporte al Centro Comunitario de Sangre y Tejidos (CCST.).

*Validación de la Unidad de SCU y Transporte al CT de Galicia.

*Informe a la Donante, con Control post-natal del RN al 4º. mes y Control Materno al 6º. mes post-parto.

► PROCEDIMIENTO:

*La Recolección de SCU se realizará **Después del Parto y Antes del Alumbramiento** de la Placenta (continúa en el Útero) mediante una simple Punción de la Vena Umbilical, una vez pinzado el Cordón o Cortado (Cesárea). Es totalmente INOCUO tanto para la Madre como para el Bebé, siendo prioritaria la correcta Atención a ambos.

*Se recoge a una Bolsa especial por Gravedad, agitándola suavemente durante el proceso.

*Mantener en Nevera a 4°C +/-2°C. con Registro continuo de Tª. y Sistemas de Alarma en el Banco de Sangre, hasta su envío al CCST en condiciones controladas.

*Remitir 2 Tubos de Suero y 1 de EDTA de la Madre.

*En el CCST se **Analiza, se Procesa y se Conserva congelada a -196°C.** hasta su utilización.

1. ORGANIZACIÓN NACIONAL DE TRASPLANTES. Plan Nacional de Sangre de Cordón Umbilical. Marzo, 2008. Versión aprobada por la Subcomisión de TPH y por la Comisión de Trasplantes del Consejo Interterritorial. Disponible en:

<http://www.ont.es/infesp/Paginas/DocumentosdeConsenso.aspx>

2. Carreras, Enric. Optimización en la recogida de sangre del cordón umbilical. Med. Clínica, 2007, Oct. 129(15): 574-575