Importancia del Banco de Sangre en el Diagnóstico y Tratamiento de la **Enfermedad** Hemolítica del Feto y del Recién Nacido (EHFRN) con Gestante Aloinmunizada por **Anti-D**





DUE Begoña Calle Jiménez
Banc de Sang i Teixits
Mutúa de Terrassa



EHFRN



Anticuerpos maternos de clase IgG

Sensibiliza los hematíes fetales

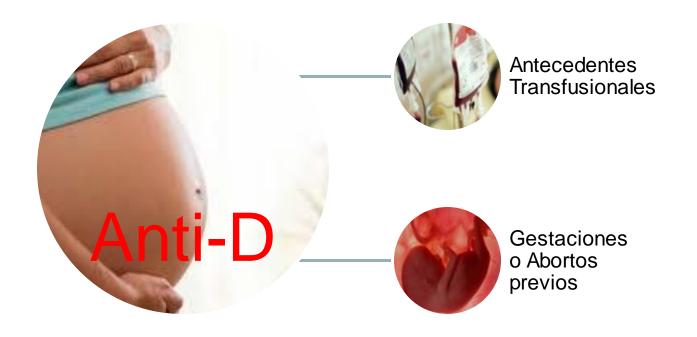
- Hemolisis progresiva
- Liberación de bilirrubina

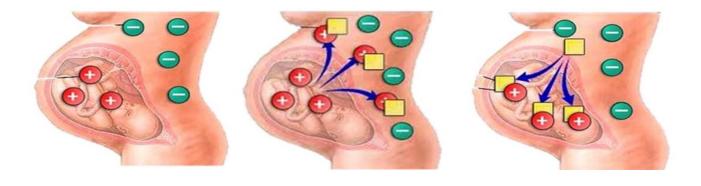


- Incompatibilidad de Grupo ABO
- AC Irregulares Rh/otros Sistemas Antigénicos

EHFRN







EHFRN



EHFRN

Vida intrauterina afectando al feto y posteriormente al recién nacido

Severo Intraútero

Muerte fetal por hipoxia y fallo multiorgánico

Proceso Leve Hemolítico

Detección en el momento del parto o días posteriores







Neonato de 3240gr



- Estudio de Isoinmunización por sospecha de EHFRN
- Petición de Concentrado de Hematíes Pediátrico (CHP) 70ml, Irradiada y Citomegalovirus (CMV) Negativo
- Solicitud para Exanguinotransfusión de 650 ml, Irradiada y CMV-

Madre (34 años, 3ª gestación bien controlada, cesárea iterativa)

- Pruebas pretransfusionales
- Petición de 2 CH en reserva



Estudio Neonato

- Grupo: A Rh Positivo
- Coombs Directo (CD): Positivo
- Fenotipo: D+ C- c+ E+ e+ Cw-
- Escrutinio de Intropos Irregulares (EAI) en Eluido: Positivo
- Identificación (IAI): Anti-D Título Eluido 128



Estudio Madre	Estudio Previo en BST (27/11/2018)
Grupo: A Rh Negativo	Grupo A Rh Negativo
EAI: Positivo	EAI: Positivo
Fenotipo: D- C- c+ E- e+ K- Cw-	IAI: Anti-D Título 4
IAI:Anti-D Título 16304	Anti-C Título 4
Anti-C Título 1	
Anti-E Título 1 (en fase enzimática)	



Suministro de productos

BST Terrassa

- Neonato: 1 CHP O Negativo Irradiado, Isofenotipo y CMVde 70 ml + 25ml purga
- Madre: 2 CH A Negativos Isofenotipo

Central BST

2 bolsas de ST reconstituida con CH O Negativo, Irradiado y

CMV- con Plasma AB

Una de 428ml y la segunda de 328ml

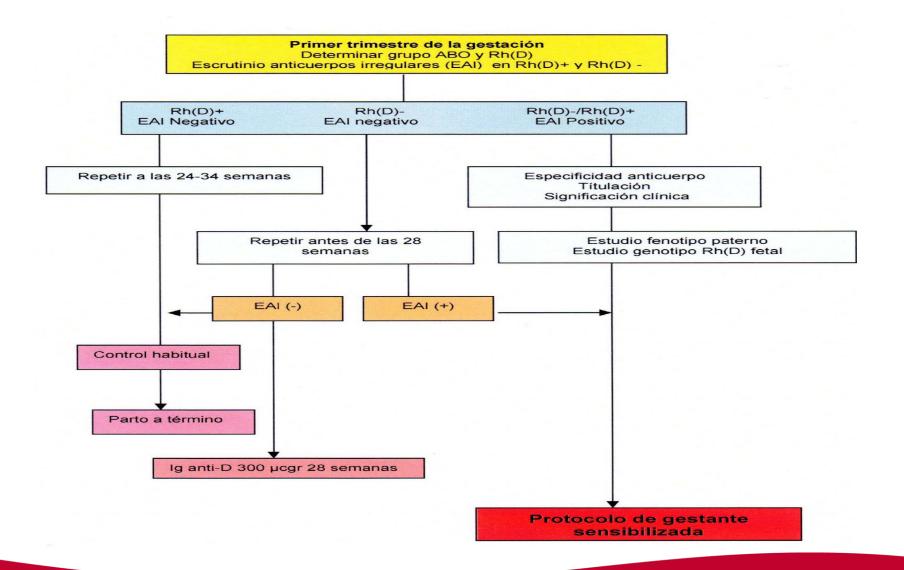


Resultados Controles analíticos previos al parto realizados en Catlab

Catlab	
11/01/2019	EAI: Positivo IAI: Anti-D Título 8 // Anti- C Título 4
04/02/2019	EAI: Positivo IAI: Anti-D Título 16 // Anti- C Título 2
28/02/2019	EAI: Positivo IAI: Anti-D Título 16 // Anti- C Título 2
10/05/2019	EAI: Positivo IAI: Anti-D Título 1024 // Anti- C Título

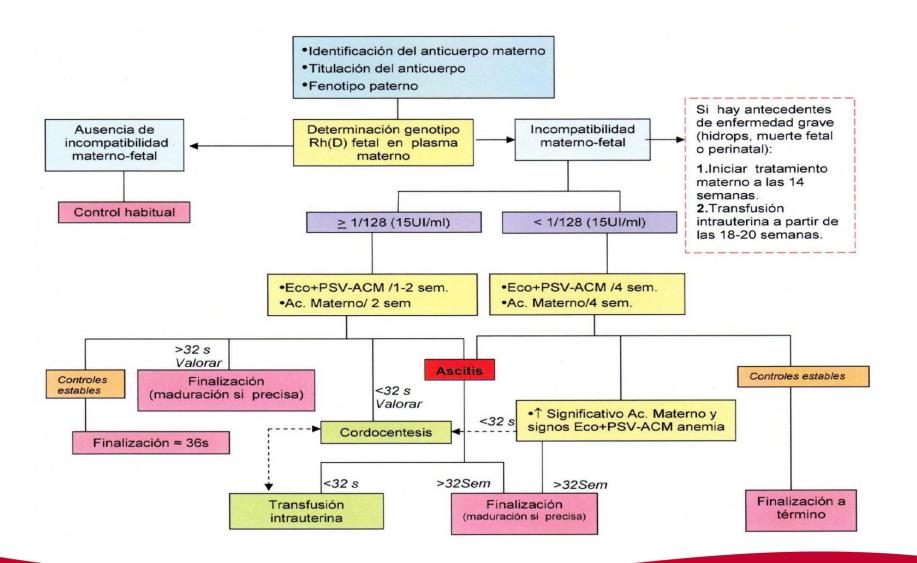
Estudio Gestantes





Gestante sensibilizada





Exanguinotransfusión



Que és?

Es el recambio de la mayor parte de la volemia del Rn y/o niño por un volumen equivalente de sangre

Como se aplica?

Casos graves de:

- 1. EHFRN aloinmunización eritrocitaria
- 2. Hiperbilirubinèmia no inmunitaria (drepanocitosis, esferocitosis, talasemia...)
- 3. Otros indicadores: sepsis, intoxicación, paludismo...

Objetivo?

- Corregir la anemia grave secundaria a la hemólisis y detener el proceso
- Eliminar el exceso de bilirrubina circulante. Evitar encefalopatía por bilirrubina (Kernicterus)
- Eliminación de agentes tóxicos y/o infecciosos

Exanguinotransfusión: Técnica



Extracción e introducción

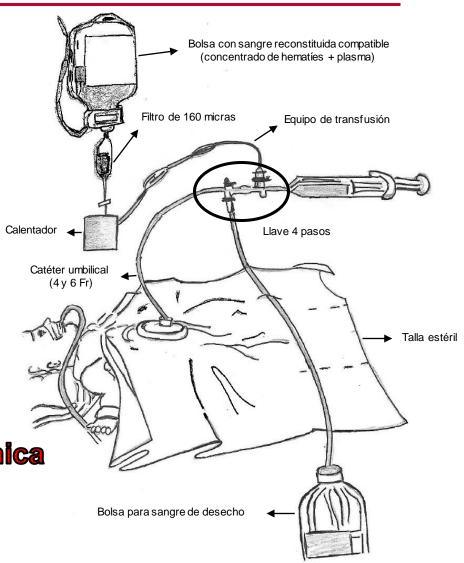
simultanea del mismo

volumen de sangre

(isovolumètrica)

Duración→ 60-120 min.

Según estabilidad hemodinámica



Evolución clínica



- Neonato de 37,2 semanas con PSV-AMC 1,57 MoM
- Cesárea por Isoinmunización Anti-D
- Fototerapia precoz a las 2h de vida → 7º día
- Exanguinotrasfusión a las 12h de vida

Bilirrubina Total	Horas de vida
9,8 mg/dL	0 horas
10,4 mg/dL	1 horas
13,5 mg/dL	6 horas
9,8 mg/dL	14 horas (Post exanguino)
10,5mg/dL	18 horas (4h. Post exanguino)
13,17 mg/dl	24 horas
14,06 mg/dL	70 horas
8 mg/dL	7 días
5,5 mg/dL	9 días (Pre-alta)





Evolución clínica



Diagnóstico

- Enfermedad hemolítica del recién nacido
- Anemia hemolítica grave
- Ictericia isoinmune grave
- Colestasis (Síndrome de la bilis espesa)
- Plaquetopenia transitoria post exanguinotransfusión
- Recién nacido a termino de peso para la edad gestacional

Alta al 9º día Peso: 3240 gr Bilirrubina Total 5,5 mg/dL Lactancia materna,



Conclusiones



EHFRN

Implicación máxima en todos los Profesionales Estudio Inmunohematológico del recién nacido

Eficacia del Banco de Sangre en unidades compatibles

Estudio Gestante (Detección y Titulación Anticuerpos) Autores: Begoña Calle Jiménez, Anna Martínez Riquelme, Teresa M.Barroso Fernández, Carmen Solvas González, Cristian Palafox Camps, Anny Jaramillo Rodríguez.



Agradecimientos

- Dra. Ester Cañadell
 (Consorci Sanitari Terrassa)
- Dra. Teresa Villalva (Catlab)



Muchas gracias