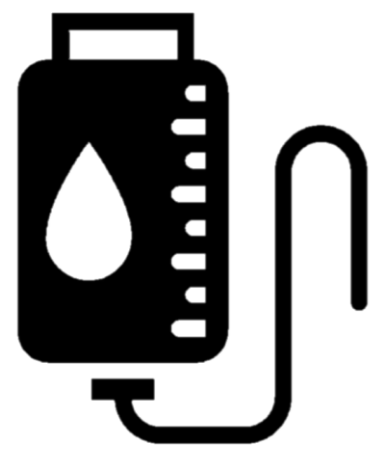


Transfusiones sanguíneas en el peritrasplante renal y renopancreático. Predictores y resultados



Diana Rodríguez Espinosa, A. Rosario, J. Cacho, E. Cuadrado, J. Montagud-Marrahí, C. Arana, N. Esforzado, B. Bayés, F. Diekmann
 Servei de Nefrologia i Trasplantament Renal, Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona/España



INTRODUCCIÓN

- Los pacientes con enfermedad renal crónica terminal pueden requerir transfusiones perioperatorias por su anemia crónica multifactorial y disfunción plaquetaria.
- Los compuestos sanguíneos son un recurso limitado y pueden ocasionar reacciones adversas graves pulmonares, sobrecarga de volumen y sensibilización inmunológica.

MÉTODOS

-Estudio observacional retrospectivo en trasplantados renales y renopancreáticos desde el 1 de enero del 2020 hasta el 31 de diciembre del 2021.



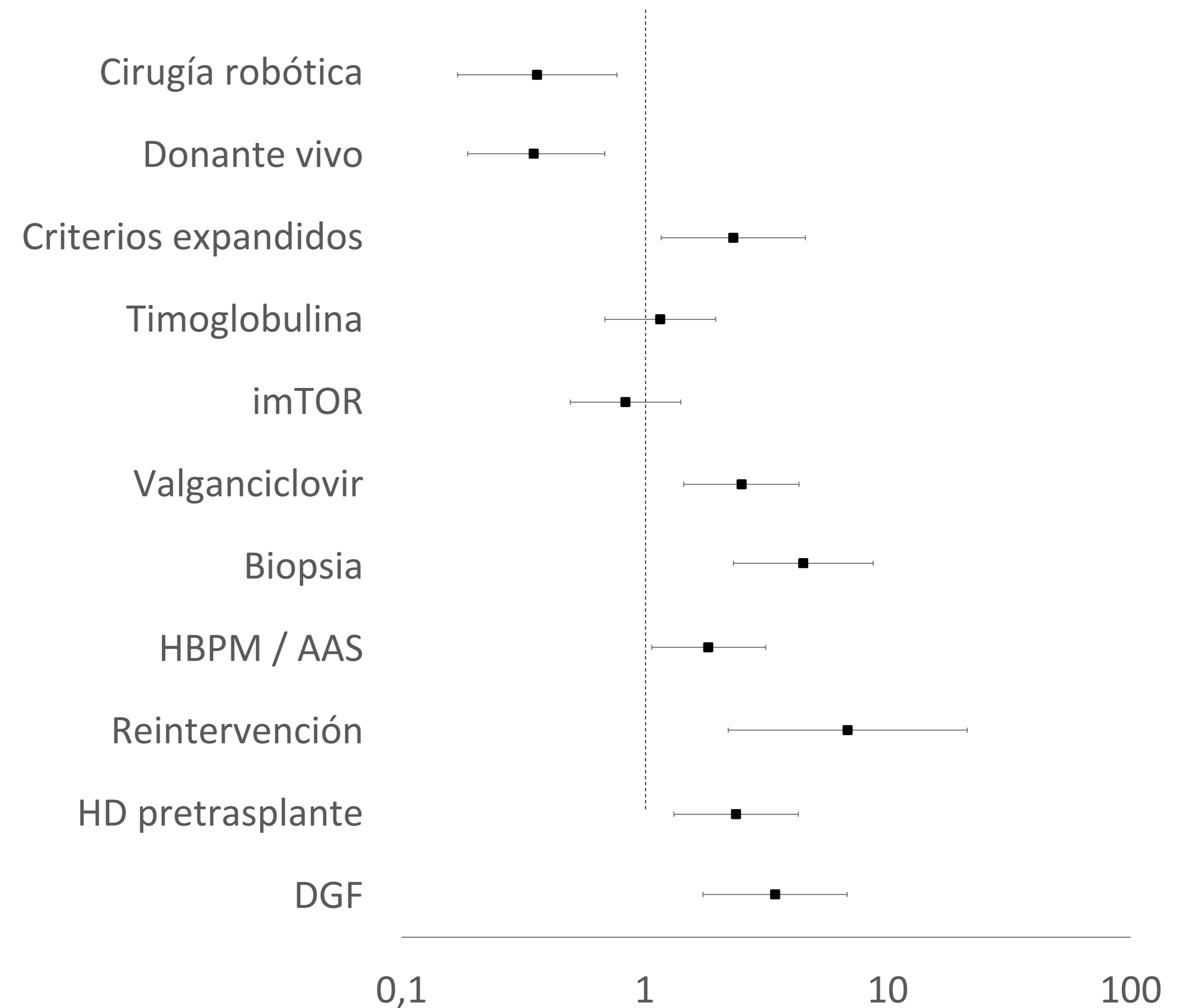
RESULTADOS

- Se analizaron 271 pacientes, 234 renales y 37 renopancreáticos (RP).
 - Más transfusiones en RP (81.1% vs 40.25%, OR 6.5, $p < 0.001$).
 - Los que estaban en hemodiálisis (HD) recibieron una mayor cantidad de concentrados (4.43 ± 3.5) que los de diálisis peritoneal (DP) o prediálisis (1.63 ± 0.74 y 2.63 ± 2.89 , respectivamente).
- El cPRA a los 3 y 12 meses postrasplante aumentó en 21 pacientes, de los que solo 8 recibieron alguna transfusión (38.1% vs. 61.9%).

Factores relacionados con transfusiones sanguíneas en trasplantados renopancreáticos

	Transfundidos n = 30	No transfundidos n = 7	p-value
Uso de AAS pretrasplante	8 (26.7%)	2 (28.6%)	0.88
Uso de ACO pretrasplante	1 (3.3%)	0	0.62
Estadio ERC			0.65
Prediálisis	8 (26.7%)	3 (%)	
HD	14 (46.7%)	3	
DP	8 (26.7%)	1	
Uso de Timoglobulina	17 (56.7%)	4 (57.1%)	0.86
Reintervención	9 (30%)	0	0.97
Ferritina baja (<200 ng/mL)	9 (30%)	2 (28.6%)	0.97
IST baja (<20%)	11 (36.7%)	0	0.55
Hemoglobina nadir			<0.001
<7 g/dL	13 (43.3%)	0	
7 a 9 g/dL	14 (46.7%)	2 (28.6%)	
>9 g/dL	0	3 (42.3%)	
Biopsia renal	5 (16.7%)	0	0.33

Factores relacionados con transfusiones sanguíneas en trasplantados renales



CONCLUSIONES

La mayor cantidad de transfusiones recibidas por receptores de trasplante renopancreático probablemente se deba a complicaciones hemorrágicas derivadas de una cirugía más compleja; mientras que, en los renales, la función del injerto parece tener más importancia.

Es tranquilizador saber que las transfusiones no se relacionaron con sensibilización postrasplante y que no hubo reacciones adversas graves.