



CENTRO DE TRANSFUSION VETERINARIO

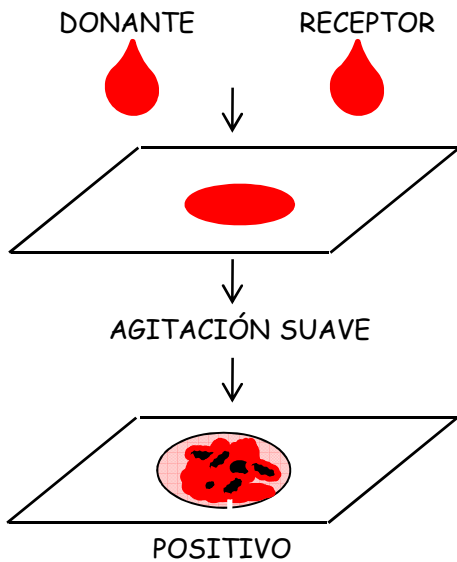
www.ctveterinaria.es

TELEFONO: 659 41 14 98

E-MAIL: ctveterinaria@yahoo.es



AGLUTINACIÓN RAPIDA EN PORTA



ANALÍTICA POSTTRANSFUSIÓN

TIPO	TIEMPO	ANALITICA
CELULAR	1 h, 24 h 72 h	HTC, TP
PLASMATICA	1 h	TPP
COAGULOPATIA	1 h	TCA, TIPA, TP TT

VOLUMEN DE SANGRE A TRANSFUNDIR :

$$\text{Peso x } \frac{80 \text{ (perro)} \times \text{HTC deseado} - \text{HTC receptor}}{60 \text{ (gato)} \times \text{HTC donante}}$$

CUANDO TRANFUNDIR

	HTC	HB
PERRO	< 20 %	< 7 gr/dl
GATO	< 15 %	< 5 gr/dl

2,2 ml/Kg TRANSFUNDIDO AUMENTA	HTC	HB
SANGRE ENTERA	1 %	0,3 g/dl
CONCENTRADO DE HEMATÍES	2 %	0,6 g/dl

NO DILUIR CON RINGER LACTATO PRODUCE CIERRE DE LA VIA ENDOVENOSA
CALENTAR A TEMPERATURA MAXIMA DE 37°C O TEMPERATURA O AMBIENTE 30 MIN
NO CALENTAR EN MICROONDA
NO AÑADIR SOLUCIONES O FARMACOS A LAS BOLSAS DE TRANSFUSIÓN

REACCIONES TRANSFUSIONALES

Agudas (menos de 24 h postransfusión)

Inmunológicas:

Hemólisis aguda Fiebre no hemolítica
Reacción alérgica

Aloinmunización y destrucción plaquetaria

No Inmunológicas:

Contaminación bacteriana Hipotensión
Sobrecarga circulatoria Hemólisis no inmune

Retardadas (mas de 24 h postransfusión)

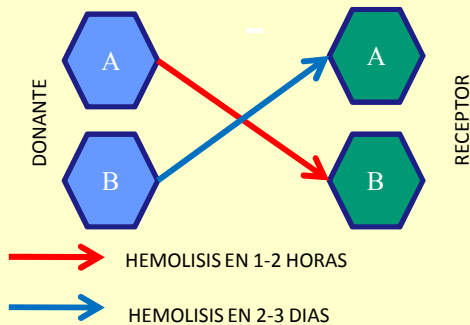
Inmunológicas

Hemólisis retardada Aloinmunización frente Ag
Púrpura postransfusional Inmunomodulación

No Inmunológicas:

Transmisión de agentes infecciosos
Hemosiderosis postransfusional

ERROR TRANSFUSIONAL EN GATO



¿CUANTO SE PUEDE DONAR ?

VOLUMEN DE DONACIÓN (l) = 10 % DEL PESO DEL DONANTE CADA 2 – 3 MESES

AUTOTRANSFUSIÓN PERIOPERATORIA

20 ml/kg DURANTE 2 – 3 SEMANAS
SUPLEMENTAR CON HIERRO V.O.

AUTOTRANSFUSIÓN INTRAOPERATORIA

1 ml DE ANTICOAGULANTE / 9 ml SANGRE

TRATAMIENTO ANEMIA HEMOLÍTICA INMUNOMEDIA

+ PREDNISONA 2 – 4 mg/Kg/12 h
+ DEXAMETASONA 10mg/ 8h (complicados)
+ CICLOFOSFAMIDA 200-300 mg/ m³ I.V. V.O.
+ AZATIOPRINA 2 mg/kg/día 1semana luego 1 mg/kg/ 2 semanas
+ ACIDO ACETILSALICÍLICO 0,5 – 2 mg / Kg/ 24 h

Los Corticoides eliminan acción del Sistema Mononuclear Fagocitario en 24 – 48 h y el Complemento en 1 semana

TRATAMIENTO DE LA REACCIÓN TRANSFUSIONAL

- 1/ Parar la transfusión
- 2 / Ver el tipo de reacción
- 3 / iniciar el tratamiento
CRISTALOIDE EN INFUSIÓN I.V. A DOSIS DE SHOCK
DEXAMETASONA 2-4 mg/kg I.V. LENTO
DIFENIDRAMINA A 2 mg/Kg I.M.
ADRENALINA 0,01 mg/kg I.M.
- 4/ Eliminar unidad y prueba cruzada con otras unidades