

Crioprecipitado



Indicaciones

- Enfermedad de von Willebrand (tratamiento o prevención);
- Hemofilia A (deficiencia del factor VIII);
- Hemostasia tónica en cirugías con hemorragia local grave;
- Shock y deshidratación asociadas a quemaduras y sepsis (debido a la alta concentración de fibronectina);
- CID - consumo de factores de coagulación y déficit de fibrinógeno
- Tratamiento de leucemias linfoides (efecto antineoplásico).

Ventajas:

Se pueden reemplazar los factores de coagulación necesarios sin la necesidad de transfundir grandes cantidades de sangre entera o plasma, evita la sobrecarga de volumen, optimiza los componentes sanguíneos y disminuye el riesgo de reacciones de transfusión.

Componentes

Factor VIII, XIII, vWf, fibrinógeno, fibronectina y pequeñas cantidades de otras proteínas.

Almacenamiento

Inferior a -18°C, durante 1 año.

Volumen por unidad

40-50 ml

Administración

» Se debe descongelar la unidad al “baño María” a una temperatura de 30-35°C, durante 20-30 minutos, con volteos ocasionales de la bolsa. Evitar sobrecalentamientos ya que puede producirse la desnaturalización de algunas proteínas a partir de 37°C. No descongelar en el microondas ya que hay riesgo de sobrecalentamiento, ruptura y descongelación no uniforme de la unidad.

» Debe transfundir 2-4 ml/kg (hasta 5 ml/kg, en casos graves) en dosis única, SID o BID, dependiendo de la etiología y los tiempos de coagulación.

» En caso de tratamiento preventivo antes de una cirugía, debe efectuarse la transfusión unas 4 horas antes de la cirugía y repetir la dosis cada 30 minutos durante los procedimientos quirúrgicos invasivos.

» La velocidad de la transfusión debe ser lenta (2-4 ml/kg/h), ya que el crioprecipitado puede presentar una consistencia gelatinosa. La transfusión debe durar aproximadamente 1 hora.

» El Crioprecipitado canino sólo debe utilizarse en perros.

» La vía de elección para la administración es la intravenosa, ya que el 100% de crioprecipitado pasa a la circulación. En los animales jóvenes o con compromiso circulatorio se puede utilizar vía intraperitoneal, aunque la absorción es mucho más lenta.

Precauciones / Contraindicaciones

» No se debe administrar simultáneamente Ringer lactato (en la misma u otra vía parenteral). El fluido más seguro es 0,9% de NaCl, sin embargo, no hay necesidad de infusión simultánea de cristaloides.

» Se deben utilizar sistemas de infusión con filtro.

- » A pesar de la determinación del grupo sanguíneo, pueden producirse reacciones adversas o sobrecarga de volumen, por lo tanto se debe monitorizar al animal regularmente.
- » No administrar medicamentos parenterales por la misma vía utilizada para la transfusión. Idealmente debería llevarse a cabo un flushing del catéter con solución de NaCl antes y después de la transfusión.
- » Debe agitar suavemente el contenido de la bolsa de crioprecipitado antes de iniciar la transfusión.
- » Debe desechar cualquier bolsa dañada, con coágulos visibles o perforada. La pigmentación rojiza de algunas unidades no supone un riesgo para su administración, ya que la cantidad de hemoglobina libre es muy baja.