



GRANULOCITOAFÉRESIS: EXPERIENCIA CLÍNICA EN UN CENTRO DE TERCER NIVEL

Bujedo Cuesta I, García Astudillo E.

Servicio de Hematología y Hemoterapia, Hospital Universitario La Paz. Madrid.



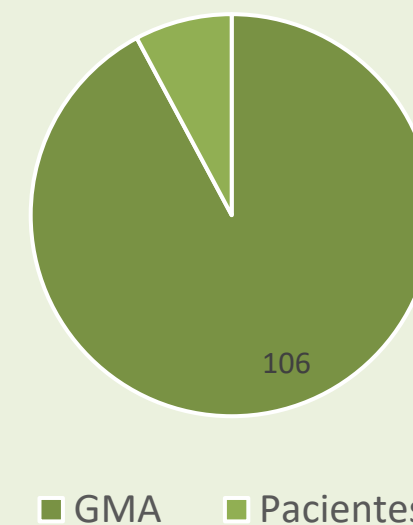
INTRODUCCIÓN

- La GMA permite la adsorción selectiva de granulocitos y monocitos en sangre de pacientes con trastornos inmunológicos, enfermedades autoinmunes o inflamatorias crónicas (1).
- Este tratamiento alcanza la remisión de la fase aguda a través de la eficacia de la técnica, actuando a nivel de las citocinas proinflamatorias y evitando efectos adversos asociados a fármacos inmunosupresores(2).
- En la GMA por Adacolumn®, la IgG se adhiere a la superficie de las perlas, adsorbiendo granulocitos y **monocitos**, para finalmente devolver la sangre filtrada(3).

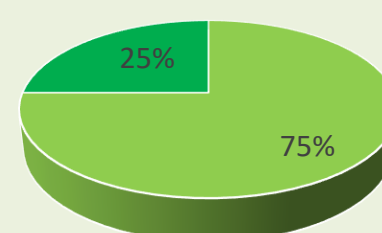
RESULTADOS

1714 PROCEDIMIENTOS

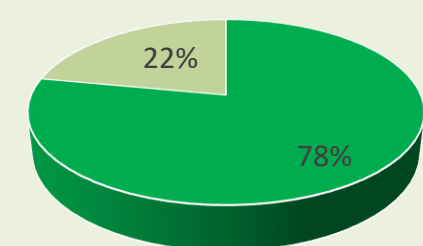
Mediana: 58 años
DS: 18-72 años



PATOLOGIA



SEXO

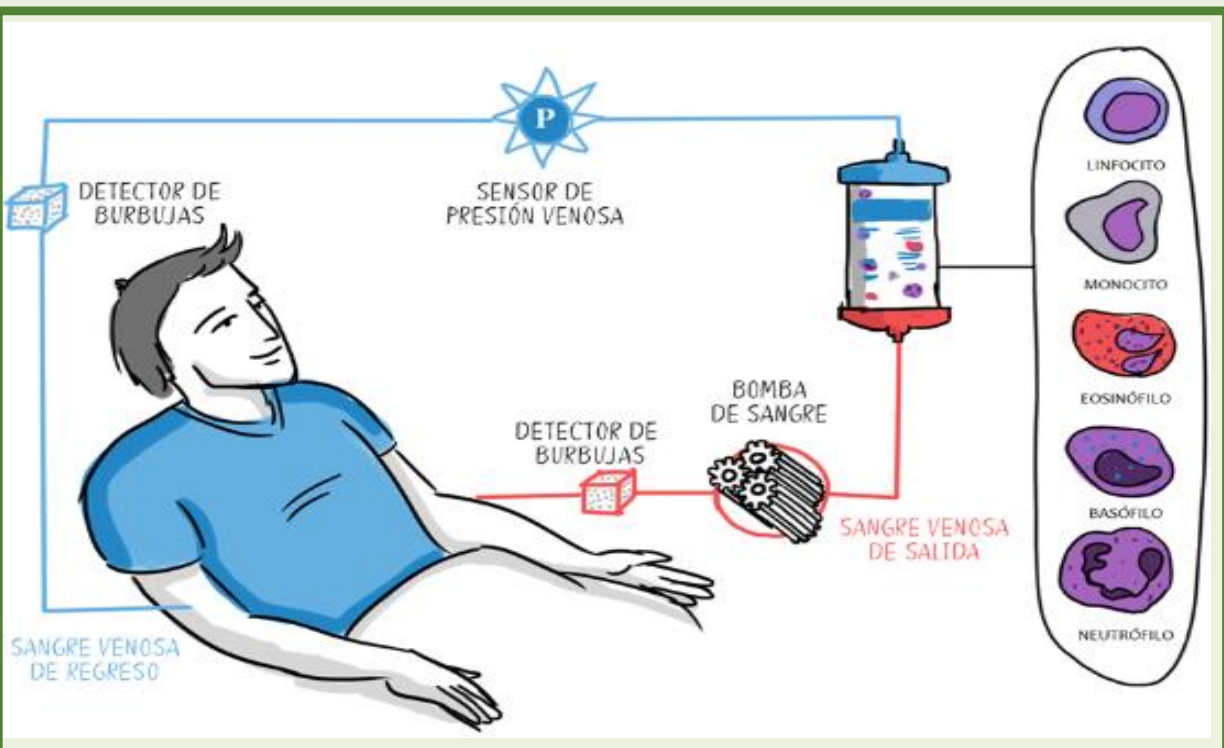


100% reciben tto biológico no efectivo

Me volumen a procesar 2400cc

Niveles de Calprotectina ↓

Sin efectos adversos



OBJETIVOS

- Analizar los procedimientos de GMA realizados en HULP mediante Adacolumn® durante los años 2022-2024(mayo) en población adulta, según registros de la actividad del hospital de día de aféresis.
- Explicar GMA y beneficios.

METODOLOGIA

- Estudio descriptivo observacional, con una muestra de 9 pacientes durante los años 2022-2024 (Mayo) en el Hospital Universitario La Paz.
- Variables: sexo, edad, tiempo de evolución de la enfermedad, eficacia del procedimiento, niveles de Calprotectina.

CONCLUSIONES

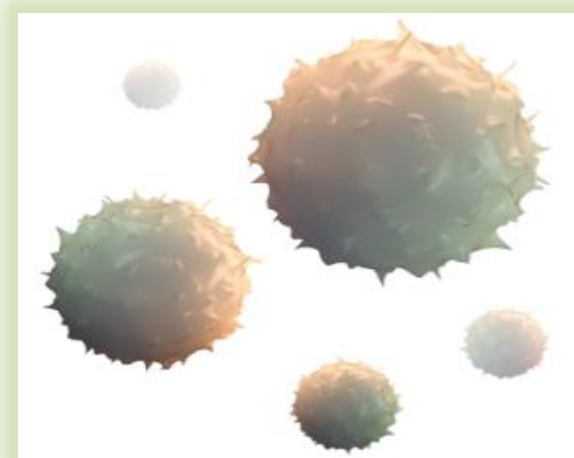
ENFERMERA AFÉRESIS

Alternativa eficaz a corticoides o inmunosupresores en pacientes refractarios con baja respuesta

Procedimiento de corta duración, eficaz y seguro

Escasos efectos adversos

Cuidados especializados e individualizados a las necesidades del paciente



BIBLIOGRAFIA

