

# Sangre de banco en la CEC pediátrica: alternativas para la mejora en el cebado

Santos Palomino JC, Recio Recio ML, Casado Sánchez C, González Perales MC, Cabrera López A.

Hospital Regional Universitario de Málaga

## RESUMEN

### INTRODUCCIÓN/OBJETIVO

En cirugía cardíaca pediátrica el cebado del circuito con sangre de banco es una práctica muy frecuente, con el problema de que ésta presenta alteraciones bioquímicas importantes. Se comparan dos técnicas para la obtención del cebado más fisiológico, el lavado de la sangre de banco en el recuperador de sangre previo a cebado, y por otro, la preparación del cebado y la ultrafiltración preCEC con reposición de volumen.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional retrospectivo en pacientes pediátricos de cirugía cardíaca congénita en los que se usó sangre de banco para el cebado de la bomba entre enero de 2021 y febrero de 2022. Para el lavado de la sangre de banco con el recuperador se usó la solución Hemosol Bo, y en el otro grupo se cebó todo el circuito y se realizó una ultrafiltración con reposición con Plasmalyte. Se hicieron determinaciones analíticas en diferentes momentos.

### RESULTADOS

Se analizaron 26 casos, 10 en el grupo Hemofiltro y 16 en el grupo Recuperador. El cebado fue de  $613 \pm 81$  ml en el grupo Recuperador y  $590 \pm 51$  en el Hemofiltro sin diferencias significativas. El volumen de la bolsa fue similar en ambos grupos, así como el tiempo transcurrido desde la

extracción ( $3,9 \pm 1,4$  vs  $3,7 \pm 1,1$  días). En el cebado final hubo diferencias significativas en Hb ( $8,5 \pm 1,1$  vs  $10,5 \pm 1,4$ ,  $p < 0,0001$ ) y Hto ( $26,0 \pm 3,3$  vs  $32,1 \pm 4,3$ ,  $p < 0,0001$ ) siendo inferiores en el grupo Recuperador, lo que puede ser por una pérdida durante el procesamiento. También existieron diferencias en Glucemia ( $24 \pm 6$  vs  $86 \pm 12$ ,  $p < 0,0001$ ) y K ( $2,7 \pm 0,4$  vs  $4,2 \pm 0,3$ ,  $p < 0,0001$ ) mayores en el grupo Hemofiltro, mientras que el Láctico ( $1,91 \pm 0,40$  vs  $2,47 \pm 0,52$ ,  $p < 0,005$ ) fue mejor en el grupo Recuperador.

### CONCLUSIONES

Ambas soluciones mejoran la composición del cebado habitual. Es mejor para la obtención de un cebado más fisiológico el uso de la técnica de hemofiltración con Plasmalyte.

### PALABRAS CLAVE

Cirugía de cardiopatías congénitas; Circulación extracorpórea; Cebado; Sangre de banco.