



# Revista Colombiana de Anestesiología

## Colombian Journal of Anesthesiology

www.revcolanest.com.co



### Guías y consensos

# Recomendaciones basadas en la evidencia de terapia transfusional en el paciente oncológico en pediatría



Carlos Alberto Pardo-González<sup>a,\*</sup>, Adriana Linares<sup>a,b</sup> y Marcela Torres<sup>c</sup>

<sup>a</sup> Oncohematólogo pediatra, Fundación Hospital de la Misericordia, Bogotá, D.C., Colombia

<sup>b</sup> Profesor asociado, Departamento de Pediatría, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D.C., Colombia

<sup>c</sup> Química farmacéutica, Maestría en Epidemiología Clínica, Gerente Editorial Grupo Cochrane STI, investigadora Grupo de Evaluación de Tecnologías y Políticas en salud Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D.C., Colombia

#### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

##### Historia del artículo:

Recibido el 23 de noviembre de 2015

Aceptado el 2 de febrero de 2016

##### Palabras clave:

Transfusión sanguínea

Sustitutos sanguíneos

Plaquetas

Pediatría

Revisión

#### R E S U M E N

**Introducción:** La terapia transfusional es quizá una de los tratamientos de mayor uso sin buen respaldo de evidencia, a pesar de muchos años de uso en la práctica clínica.

**Objetivo:** Adaptar recomendaciones basadas en evidencia al contexto colombiano sobre el uso de hemocomponentes: glóbulos rojos, plaquetas, crioprecipitados y hemocomponentes irradiados en el paciente oncológico menor de 18 años.

**Métodos:** Se utilizaron metodologías estándares para el desarrollo de las recomendaciones. Primero se formularon las preguntas clínicas, se identificaron, calificaron y seleccionaron las guías de práctica clínica basadas en la evidencia que respondían las preguntas clínicas, utilizando una metodología sistemática se realizó la calificación, extracción y descripción de los aspectos relevantes para generar recomendaciones usando el sistema SIGN, luego se realizaron exposición y discusión de los resultados obtenidos con un grupo de expertos para seleccionar la utilidad de la evidencia y adaptar las recomendaciones al contexto colombiano.

**Resultados:** De 107.441 títulos preliminares, se analizaron 56 estudios, y de estos se escogieron 3 guías de práctica clínica y 4 revisiones sistemáticas Cochrane. Se evaluó esta evidencia con AGREE II y AMSTAR. Se recomienda soporte transfusional de glóbulos rojos usando la estrategia restrictiva, la estrategia transfusional profiláctica de plaquetas es la indicación recomendada. El valor de fibrinógeno menor de 100 mg/dl es el recomendado para utilizar crioprecipitados y se determinaron las indicaciones sobre hemocomponentes irradiados.

**Conclusiones:** Este trabajo representa un enfoque basado en la evidencia sobre las recomendaciones de terapia transfusional para niños con cáncer.

© 2016 Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

\* Autor para correspondencia. Carrera 27 No. 46-55, edificio Belalcazar. Bogotá D.C., Colombia.

Correo electrónico: [cpardogonzalez@gmail.com](mailto:cpardogonzalez@gmail.com) (C.A. Pardo-González).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rca.2016.02.005>

0120-3347/© 2016 Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Transfusion therapy evidence-based recommendations for the pediatric cancer patient

### A B S T R A C T

#### Keywords:

Blood transfusion  
Blood substitutes  
Blood platelets  
Pediatrics  
Review

**Introduction:** Transfusion therapy is probably one of the most widely used therapies with poor supporting evidence, despite the long years of practical clinical use.

**Objective:** To adapt the evidence-based recommendations on the use of blood products to the Colombian setting: red blood cells, platelets, cryoprecipitates and irradiated blood products in cancer patients under 18 years of age.

**Methods:** Standard methodologies were followed in the development of recommendations. First, the clinical questions were addressed, and the evidence-based clinical practice guidelines were identified, graded and selected to answer the clinical questions. A systematic methodology was used to qualify, obtain and describe the relevant information to generate recommendations based on the SIGN system. The results were then presented and discussed in a group of experts to establish the practical value of the evidence and to adapt the recommendations to the Colombian environment.

**Results:** Out of 107,441 preliminary titles, 56 studies were analyzed, and from them 3 clinical practice guidelines and 4 Cochrane systematic reviews were selected. This evidence was evaluated using AGREE II and AMSTAR. Red blood cells transfusion support is recommended using the restrictive strategy. Prophylactic platelet transfusion is the recommended indication. Cryoprecipitate is recommended when fibrinogen levels fall below 100 mg/dl, and indications on irradiated blood products were established.

**Conclusions:** This paper is an evidence-base approach on the recommendations for transfusion therapy in children with cancer.

© 2016 Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Introducción

A pesar del conocimiento actual que abarca los principios inmunológicos integrados al trasplante alogénico de un tejido transitorio y el estudio biológico estricto que comprende técnicas moleculares encaminadas a minimizar los riesgos potenciales de la terapia transfusional, esta no es totalmente segura. Por esta razón, se requiere la mayor evidencia al definir el momento más adecuado para el uso de esta terapia en pacientes oncológicos en pediatría. En documentos tan importantes como la «Encuesta europea de anemia en cáncer» que evaluó a 15.367 pacientes para determinar la incidencia y la prevalencia de esta patología, reportando una prevalencia del 39% en un período de estudio de 6 meses y una incidencia del 53,7%. Si además le sumamos que el 38,9% de los pacientes con anemia fueron tratados y de estos el 14,9% recibió terapia transfusional, inferimos la importancia que tiene definir indicaciones transfusionales puntuales<sup>1</sup>.

Por otra parte, los informes reportados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) desde el año 2009 señalan que los índices más bajos de donación se observan en los países en desarrollo (2,3 por 1.000 habitantes)<sup>2</sup>. Aunque específicamente en Colombia han aumentado los índices de donación de forma comparativa con otros países de la región, sigue siendo insuficiente la disponibilidad de hemocomponentes (12 unidades por cada 1.000 habitantes)<sup>3</sup> y si a esto le sumamos los eventos adversos a la transfusión, especificados en la guía de práctica clínica de la American Association of Blood Banks del año 2012, se describe que el riesgo de transmisión del

virus de inmunodeficiencia humana fue de 6,8/10 millones de componentes transfundidos durante el período del 2007 al 2008 y el riesgo residual para la transmisión del virus de la hepatitis B de 1/282.000 componentes sanguíneos transfundidos. Adicionalmente, los eventos adversos transfusionales no infecciosos la incidencia reportada en el año 2009 de lesión pulmonar aguda producida por transfusión fue de 0,81 (IC del 95%, del 0,44 al 1,49) por 10.000 componentes sanguíneos transfundidos<sup>4</sup>. Es así como concluimos que actualmente hay gran necesidad de obtener la mejor evidencia en torno a las prácticas más usuales en la terapia transfusional del niño con cáncer.

Para lograr los objetivos planteados en el trabajo se adaptó un conjunto de recomendaciones basadas en la evidencia para el contexto colombiano que pueden servir para la toma de decisiones.

## Metodología

Siguiendo metodologías internacionales ya estandarizadas, se desarrollaron las recomendaciones basadas en la evidencia sobre indicaciones transfusionales en pacientes oncológicos perioperatorios en pediatría. De forma general, se identificaron las revisiones sistemáticas de la literatura, usando la metodología SIGN para la formulación de las recomendaciones<sup>5</sup>, buscando contestar 4 preguntas de investigación con gran utilidad clínica en oncología pediátrica. Las preguntas fueron comentadas y aprobadas por el grupo investigador y un grupo de oncohematólogos pediatras.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2767676>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2767676>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)