

## **GRANULOCITOAFÉRESIS: A PROPÓSITO DE TRES CASOS**

**Fuente García M<sup>a</sup> I, Arias Fernández M<sup>a</sup> I, M<sup>a</sup> Andrés Fernández R.**

*Hospital San Agustín Avilés. Asturias*

### **RESUMEN**

La granulocitoaféresis o aféresis de granulocitos consiste en un sistema de filtrado de determinados componentes de la sangre que participan en el inicio, mantenimiento y perpetuación del proceso inflamatorio.

Es un tratamiento de aféresis extracorpóreo vena- vena consistente en pasar la sangre a través de un cartucho que contiene 220 g. de diacetato de celulosa en forma de esferas. La sangre se perfunde a una velocidad de 30 ml./ min. y la duración de la sesión es de 60 min. La pauta habitual es de una sesión semanal durante 5 semanas consecutivas.

Esta terapia se ha aplicado en diversas enfermedades de origen autoinmune en las que los tratamientos farmacológicos convencionales no han dado buenos resultados.

En este sentido, los objetivos planteados fueron evitar el tratamiento quirúrgico a 2 pacientes diagnosticados de colitis ulcerosa con actividad moderada- severa y modular la respuesta inmune a un paciente diagnosticado de nefropatía lúpica por sospecha de infección por citomegalovirus.

En cuanto al estudio observacional de los 3 pacientes con indicación de granulocitoaféresis, reclutados de forma sucesiva no seleccionada, se describe la evolución clínica de cada caso, los resultados favorables y la tolerancia a la técnica.

Las sesiones de citoaféresis fueron realizadas por el personal de la Unidad de Hemodiálisis, utilizando como referencia los planes de cuidados de la Unidad, adaptándolos a las necesidades individualizadas de cada paciente.

Se obtuvieron buenos resultados en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal, con remisión de brote y disminución de tratamiento inmunosupresor.

En cuanto al paciente con Lupus Eritematoso Sistémico, no evitó la progresión de la enfermedad renal, pero mejoró su estado clínico con reducción importante de la medicación inmunosupresora.

La técnica fue bien tolerada e implicó pocos efectos adversos, aunque la obtención de los accesos venosos constituyó la principal limitación.

**Nota:** Este trabajo será publicado íntegramente en la Revista de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica.