



TRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS DURANTE LA PRIMERA HORA DE TRATAMIENTO DEL SHOCK SÉPTICO PEDIÁTRICO ¿QUÉ HACEMOS EN LATINOAMÉRICA?

GUILLERMO KOHN LONCARICA^{1,2} GUADALUPE PANIAGUA² ANA FUSTIÑANA² VIVIANA PAVLICHICH¹ JAVIER PREGO PETTIT¹ ADRIANA YOCK¹ CONSUELO LUNA NUÑEZ^{1,2} NILS CASSON RODRIGUEZ¹ EUGENIA ALVAREZ GALVEZ¹ IBELICE SAMBRANO¹ CRISTINA CONTRERAS NUÑEZ¹ CESAR SANTOS² ROBERTO JABORNISKY² JORGE GALVEZ VALLENAS² CAMILO GUTIERREZ¹ FRANCISCO PRADO¹ SERGIO AMANTEA¹ AUGUSTO FLAVIO FIGUEROA URIBE¹ SEBASTIAN GONZALEZ DAMBRAUSKAS² MARIA JOSE SANCHEZ² PEDRO RINO³ SANTIAGO MINGEGUI RASO⁴

¹INVESTIGADORES ASOCIADOS AL TRABAJO "SEPSIS PEDIÁTRICA EN EMERGENCIAS DE LATINOAMÉRICA (SPEEDLA)", ²GRUPO DE TRABAJO EN SEPSIS DE LA SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE EMERGENCIA PEDIÁTRICA (SLEPE), ³COORDINADOR DE LA RED DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO DE LA EMERGENCIA PEDIÁTRICA DE LATINOAMÉRICA (RIDEPLA), ⁴INVESTIGADOR ASESOR DEL TRABAJO SPEEDLA.

INTRODUCCIÓN

Una de las estrategias universalmente aceptadas para mejorar la sobrevida de los pacientes con shock séptico (SS) es su pronta identificación y adecuado manejo durante la primera hora. Las guías de práctica clínica para niños con SS del "American College of Critical Care Medicine" dejan un interrogante acerca del valor de hemoglobina (Hb) a partir del cual se debería indicar una transfusión de glóbulos rojos (TGR). Existe escasa información en relación a esta práctica entre médicos latinoamericanos que trabajan en servicios de urgencias (SU).

OBJETIVO: Describir los valores de Hb que los médicos latinoamericanos eligen para indicar una TGR durante la primera hora de reanimación en el SS pediátrico.

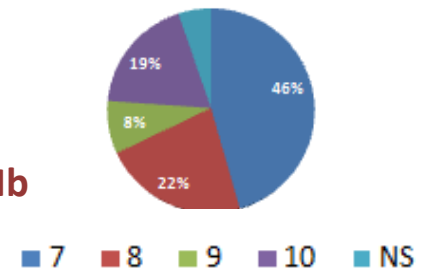
METODOLOGÍA: Desde la Sociedad Latinoamericana de Emergencia Pediátrica (SLEPE) se envió una encuesta vía web, anónima, distribuida a médicos de 12 países que atienden niños en SS en SU. La misma incluyó preguntas sobre aspectos organizativos de las instituciones y el manejo clínico del SS en niños.

RESULTADOS

2208 encuestas
905 respuestas



Hb



CONCLUSIONES:: Existe una notable variabilidad con respecto al punto de corte que utilizan los médicos de urgencias latinoamericanos para indicar una TGR en los niños con SS. Dadas estas diferencias es necesario intensificar los esfuerzos en lograr consensos para unificar los criterios de indicación de TGR en este grupo de pacientes.