

INFUSIÓN DE CÉLULAS HEMATOPOYÉTICAS

Información clínica

Utilidad clínica

La infusión de células progenitoras hematopoyéticas (CPH) para el trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) es el último paso crítico para garantizar la seguridad y eficacia del proceso.

En general, el personal a cargo del paciente lleva a cabo la infusión. Sin embargo, en algunos casos puede realizarla el personal encargado de la descongelación.

Método

El procedimiento de infusión es similar al que se realiza para la mayoría de componentes sanguíneos.

Se utiliza un filtro NO leucorreductor ($> 170\text{-}200\ \mu$) o irradiado. Únicamente se puede administrar de forma concomitante con suero fisiológico.

La infusión debe empezar lentamente y con suficiente observación para detectar reacciones adversas. Seguidamente se puede aumentar la velocidad de infusión hasta llegar a la velocidad tolerable para el paciente.

Al finalizar la infusión se deberá realizar un lavado con suero fisiológico para asegurar la administración de la integridad del contenido de la bolsa.

Valores de referencia

El tiempo de infusión de CPH de aféresis es de entre 10 y 30 minutos.

El tiempo de infusión de MTA es inferior a 10 minutos.

El tiempo de infusión de CPH de hematíes o plasma reducido es de entre 5 y 30 minutos.

Información sobre el espécimen

Producto: CPH infundida.

Tubo: no aplicable.

Volumen: 20-80 ml en el caso de MTA. Menos de 150 ml en el caso de CPH.

Caducidad: 30 minutos en el caso de MTA. 60 minutos en el caso de CPH.

Instrucciones de transporte: no aplicable.

Instrucciones de almacenamiento: no aplicable.

Información administrativa

Código BST: BT600.

Descripción de la prueba: acción de infusión de CPH de aféresis o médula ósea, o MTA.

Sinónimos: CPH-I.

Sección: Banco de Sangre territorial.

Servicio: esta tarifa se aplica cuando la infusión de un producto en fresco o posdescongelación es realizada por el personal del BST de los hospitales (BT600).

Referencias

Areman, E M Loper, K, editores. *Cellular therapy: Principles, methods, and regulations*. 2a ed. Bethesda (MD): AABB Press, 2016.

Calidad

El BST cuenta con las certificaciones de calidad ISO 9001, ISO 14001, OSHAS 18001 y el Sello de Excelencia Europea 500+. El BST está acreditado por CAT, JACIE-FACT, FACT-NETCORD y EFI. Cumple con las directrices de las normas de correcta fabricación y buenas prácticas de distribución.

HEMATOPOIETIC CELL INFUSION

Clinical information

Clinical utility

Hematopoietic progenitor cell (HPC) infusion for hematopoietic progenitor cell transplantation (HPCT) is the last critical step to ensure the safety and efficacy of the process.

In general, the staff in charge of the patient perform the infusion. However, in some cases it may be performed by the staff responsible for thawing.

Method

The infusion procedure is similar to that performed for most blood components.

A NON leukoreduction ($> 170\text{-}200\ \mu$) or irradiated filter is used.

It can only be administered concomitantly with saline solution.

The infusion should be started slowly and sufficiently monitored to detect adverse reactions. The infusion rate can then be increased until it reaches a rate that the patient can tolerate. At the end of the infusion, the bag should be washed with physiological saline solution to ensure the administration of its entire contents.

Reference values

The infusion time for apheresis HPC is between 10 and 30 minutes.

The infusion time for ATMP is less than 10 minutes.

The infusion time for red cell or plasma reduced HPC is between 5 and 30 minutes.

Specimen information

Product: Infused HPC.

Tube: not applicable.

Volume: 20-80 ml in the case of ATMP. Less than 150 ml in the case of HPC.

Shelf life: 30 minutes in the case of ATMP. 60 minutes in the case of HPC.

Transport instructions: not applicable.

Storage instructions: not applicable.

Administrative information

BST code: BT600.

Description of the test: action of infusion of apheresis or bone marrow HPC, or ATMP.

Synonyms: HPC-I.

Section: Regional Blood Bank.

Service: this fee applies when the infusion of a fresh or post-thawed product is performed by hospital Blood and Tissue Bank (BST) staff (BT600).

References

Areman, E. M.; Loper, K., editors. *Cellular therapy: Principles, methods, and regulations*. 2nd ed. Bethesda (MD): AABB Press, 2016.

Quality

The BST has ISO 9001, ISO 14001, OSHAS 18001 and European Seal of Excellence 500+ quality certifications. The BST is accredited by CAT, JACIE-FACT, FACT-NETCORD and EFI. It complies with the guidelines of good manufacturing and good distribution practices.