

Realizan primera transfusión intrauterina de la Zona Norte

Hospital Regional concretó complejo procedimiento a bebé de 24 semanas de gestación con anemia fetal.

Ricardo Muñoz E./Redacción
rmunoz@estrellanorte.cl

Imagine que el bebé en el interior del vientre materno necesita más sangre porque la que tiene no funciona bien o no cuenta con la suficiente, lo que usual se conoce como anemia y es causada por la insuficiencia de glóbulos rojos.

Es por eso que el Hospital Regional de Antofagasta (HRA) concretó un hito médico al realizar su primera transfusión de sangre intrauterina, un procedimiento pionero en la Macrozona Norte del país, el cual fue supervisado por el ginecólogo y subespecialista materno-fetal, el doctor Alejandro Rojas.

Al respecto, el especialista explicó que "este procedimiento, conocido como transfusión fetal intrauterina, es una intervención invasiva y consiste en acceder a la circulación del feto mediante la punción del cordón umbilical, guiado por ecografía".

"En este caso específico tratamos a un feto con alta sospecha de anemia fetal, confirmando la condición y transfundiendo los glóbu-



LA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA HACIA EL BEBÉ SE REALIZA A TRAVÉS DE UNA PUNCIÓN EN EL CORDÓN UMBILICAL, PROCEDIMIENTO COMPLEJO.

los rojos necesarios para su desarrollo intrauterino", señaló el especialista y advirtió de no hacerse esta intervención, tanto el feto como la madre corrían alto riesgo para sus vidas.

Esta paciente ya había enfrentado un caso similar anteriormente y en otro embarazo, por lo que debió

24

semanas de gestación tenía el bebé, cuya madre fue intervenida con una transfusión intrafetal.

ser tratada en Santiago en aquella oportunidad. Recientemente y al presentar la misma patología, fue intervenida a las 24 semanas de gestación pero esta vez en el HRA directamente.

Y aunque el procedimiento practicado fue exitoso y la paciente embarazada fue dada de alta, el

doctor Alejandro Rojas indicó que se necesitarán transfusiones repetidas cada dos semanas hasta que el bebé pueda ser tratado fuera del útero.

"Este es un proceso continuo debido a la naturaleza de la anemia y la necesidad de monitoreo constante", añadió.

La alta complejidad y precisión del procedimiento requirió la colaboración de múltiples unidades del hospital. Anny Saavedra, supervisora del Banco de Sangre y tecnóloga médica, detalló la importancia de seleccionar el hemocomponente específico y adecuado para esta transfusión.

"Nuestra principal labor fue proveer un concentrado de glóbulos rojos ORH negativo, filtrado e irradiado, para garantizar la seguridad del feto," explicó.

Además, el proceso incluyó la búsqueda de un donante compatible y la preparación del hemocomponente para evitar la enfermedad de injerto contra huésped que, aunque extraña, podría darse en algunos casos.

En tanto, el director del HRA, Antonio Zapata, destacó el trabajo profesional al señalar que "somos el primer hospital en la Zona Norte del país en realizar este procedimiento, evitando así el traslado de pacientes a Santiago, lo cual implicaba riesgos y costos significativos".