

# Hemoterapia guía práctica

PERROS · GATOS · CABALLOS  
PERROS · GATOS · CABALLOS



**HemoLife**

BLOOD BANK



Nuestro banco de sangre busca formar parte de una visión optimista del futuro de la medicina veterinaria, destacando el potencial de las nuevas tecnologías, la colaboración global, las plataformas logísticas integradas y el continuo crecimiento y mejora de esta actividad; enfatizando y creyendo en el verdadero poder y el impacto colectivo de trabajar en un banco de sangre global y universal, para garantizar que los animales de todo el mundo tengan acceso a hemocomponentes que ayuden a salvar vidas.

# Love for Life





## Seguridad

Todas las unidades se someten a pruebas de detección de agentes infecciosos mediante PCR y/o serología. Además de una rigurosa selección de los donantes y un exhaustivo control de calidad de los componentes sanguíneos. Estas medidas garantizan la seguridad y eficacia del producto.



## Bienestar Animal

¡Nos encantan los donantes que forman parte la comunidad Hemolife! Su bienestar es la mayor de nuestras prioridades, y los equipos encargados de la donación están especialmente formados para asegurarse de que se sientan a gusto, disfruten de un ambiente agradable y tengan un proceso de donación fluido, seguro y rápido. ¡Siempre les estaremos agradecidos!



## Asistencia

Nuestro equipo de asistencia está a su disposición para garantizar que todos los procesos se desarrollen sin incidencias. Puede confiar en nosotros para cualquier tipo de apoyo, ya sea científico o de seguimiento del envío del hemocomponente.



## Trazabilidad

Toda la información se registra desde el momento de la donación hasta el envío, garantizando así la total trazabilidad de la actividad del banco de sangre. Esto es de vital importancia para la seguridad de donantes y pacientes.



## Cadena de Frío

Es de suma importancia mantener la cadena de frío para evitar la hemólisis y garantizar la calidad del producto. Con este fin, utilizamos dispositivos de control de temperatura, frigoríficos/congeladores dedicados y cajas de envío validadas.



## Buenas prácticas de fabricación

Nuestros procesos están en conformidad con las directrices de GMP para garantizar la mitigación de riesgos, salvaguardar la calidad del producto, asegurar un flujo de trabajo óptimo, una clara delimitación de tareas, un registro preciso y una supervisión general de las instalaciones de fabricación.

Nuestro banco de sangre está totalmente comprometido con la prestación de la máxima calidad en nuestro servicio. Nos dedicamos a suministrar productos sanguíneos seguros y eficaces con la mayor rapidez posible, garantizando al mismo tiempo el bienestar y las mejores prácticas en nuestro programa de donación de sangre. ¡Nos preocupamos por nuestros donantes y pacientes!

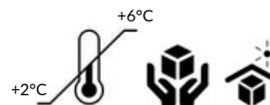
# Nuestro Compromiso

# CONCENTRADO DE ERITROCITOS

## PRBC Life

Para cualquier consulta, por favor no dude en contactar con nosotros. Nuestro equipo de soporte técnico incluye profesionales veterinarios que están disponibles 24/7

6



### Nombre, forma y presentación

**Perro**  
PRBC DogLife, 55-70% hto, solución intravenosa para perfusión 220 ml y 100 ml (los volúmenes pueden variar en un 10%)  
**Gato**  
PRBC CatLife, 40-55% hto, solución intravenosa para perfusión 25ml (los volúmenes pueden variar en un 10%)  
**Caballo**  
PRBC HorseLife, 50-65% hto, solución intravenosa para perfusión 1000 ml (los volúmenes pueden variar en un 10%)

### Composición

**Perro**  
*Ingrediente activo:* Eritrocitos caninos con hematocrito entre 55% y 70%.  
*Ingrediente inactivo:* CPD (citrato, fosfato, dextrosa), SAG-M (solución salina con manitol, adenina y glucosa), plasma canino.  
**Gato**  
*Ingrediente activo:* Eritrocitos felinos con hematocrito entre 40% y 55%.  
*Ingrediente inactivo:* CPD (citrato, fosfato, dextrosa), SAG-M (solución salina con manitol, adenina y glucosa), plasma felino.  
**Caballo**  
*Ingrediente activo:* Eritrocitos equinos con hematocrito entre 50% y 65%.  
*Ingrediente inactivo:* CPD (citrato, fosfato, dextrosa), SAG-M (solución salina con manitol, adenina y glucosa), plasma equino.

### Especies

Perro, gato y caballo.

### Indicaciones

Debe tenerse en cuenta que los beneficios de los concentrados de hematíes son sólo transitorios. Siempre es necesario un tratamiento específico de la patología primaria y un tratamiento de apoyo. Las transfusiones de hematíes se utilizan para: 1) tratar anemias sintomáticas (regenerativas y no regenerativas); 2) aumentar el número de hematíes antes de la anestesia en un paciente anémico, o antes de un procedimiento hemorrágico previsto; 3) aumentar la oxigenación durante la reanimación en shock hipovolémico; 4) mejorar la función plaquetaria en pacientes hemorrágicos con trombocitopenia y anemia.

### Dosificación

El volumen total transfundido debe ser de 10 ml/kg/transfusión, que puede ser superior hasta 20-30 ml/kg en casos de shock hipovolémico. Para garantizar una dosificación correcta, debe determinarse el peso corporal con la mayor precisión posible. Tras la transfusión, el paciente debe ser reevaluado para valorar la necesidad de transfusiones adicionales. No existe un hematocrito postransfusional específico deseado; el objetivo debe ser la estabilización hemodinámica del paciente, que suele conseguirse con un aumento del hematocrito del 5-8%.

### Administración

Se recomienda que el ritmo de administración sea lento (0,25 ml/kg/h) durante los primeros 15-30 minutos para permitir la evaluación de reacciones transfusionales agudas. Tras este periodo, la velocidad debe ser de 5-10 ml/kg/h en perros y caballos normovolémicos, o de 3-5 ml/kg/h en gatos. En animales con riesgo de sobrecarga de volumen (insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal o hipertensión), la velocidad de administración debe ser de 1-3 ml/kg/h. La unidad debe dejarse a temperatura ambiente durante 15 minutos antes de su administración. Los procesos de calentamiento activo rápido pueden causar hemólisis y deben evitarse. Antes de iniciar la transfusión, es esencial agitar suavemente el contenido de cada unidad. En caso de que la unidad haya estado almacenada durante un periodo superior a 28 días o haya estado expuesta a una ruptura de la cadena de frío durante el almacenamiento, se recomienda una evaluación cuantitativa o cualitativa de la hemólisis. Si supera el 1% en perros/caballos o el 1,5% en gatos, la unidad no debe utilizarse. Se recomienda realizar la transfusión con un catéter intravenoso que no lleve más de 24 horas colocado. Siempre es necesario utilizar un sistema de administración específico con filtro. El uso de una bomba de infusión aprobada para la administración de hemocomponentes, sólo se recomienda en pacientes con menos de 3 kg, ya que puede asociarse a un aumento de la hemólisis.

### Contraindicaciones

No utilizar en caso de hipersensibilidad a los ingredientes activos o inactivos.

# CONCENTRADO DE ERITROCITOS PRBC Life

Para cualquier consulta, por favor no dude en contactar con nosotros. Nuestro equipo de soporte técnico incluye profesionales veterinarios que están disponibles 24/7

7

## Advertencias

Se recomienda que las pruebas de compatibilidad sanguínea se realicen de acuerdo con las recomendaciones establecidas en la literatura especializada. A pesar de la realización de dichas pruebas, sigue existiendo la posibilidad de que se produzcan reacciones adversas. No utilice la unidad si está dañada, perforada, tiene fugas, coágulos visibles, coloración oscura u otros signos de deterioro.

## Precauciones

Tome siempre las precauciones necesarias para el uso seguro de este producto exclusivamente en las especies para las que está destinado.  
Si la dosis supera los 20 ml/kg/día, deben controlarse los niveles séricos de calcio y suplementarse en caso necesario. También debe controlarse cuidadosamente la presión arterial para evitar reacciones de sobrecarga de volumen.  
En caso de autoadministración, autoinyección o ingestión accidental, es imperativo buscar atención médica inmediata y presentar la etiqueta al médico. No se ha determinado la seguridad de este producto durante el embarazo y la lactancia, sin embargo no se describen informes específicos de incompatibilidades o efectos secundarios en la bibliografía especializada. Precauciones especiales para la protección del medio ambiente: verter siempre el material en contacto con los hemocomponentes en un contenedor específico para residuos biológicos. El embalaje externo de papel o el material de envío deben reutilizarse o reciclarse.  
Esto debe hacerse con conformidad a los requisitos nacionales y cualquier sistema nacional de recogida aplicable.

## Efectos secundarios

### **Común (frecuente), de 1/10 a 1/100 animales transfundidos:**

Reacciones febriles no hemolíticas (ENHTR), sobrecarga circulatoria asociada a la transfusión (TACO), disnea asociada a la transfusión (TAD), reacciones alérgicas (prurito, urticaria, vómitos, angioedema, anafilaxia), reacciones hemolíticas agudas inmunomediadas.

### **Poco común (infrecuente), 1/100 a 1/1000 animales transfundidos:**

Lesión pulmonar aguda relacionada con la transfusión (TRALI), reacciones hemolíticas no inmunomediadas, infección transmitida por transfusión (ITT), contaminación bacteriana, toxicidad del citrato, reacciones hemolíticas inmunomediadas retardadas.

### **Muy raro, <1/10000 animales transfundidos:**

Reacciones transfusionales serológicas retardadas (RTSD), hiperamonemia, reacción transfusional hipotensiva (RTSH).

*La notificación de efectos adversos es de gran importancia ya que permite el control continuo de la seguridad de un medicamento veterinario. Si observa alguno de los efectos mencionados en estas instrucciones u otros efectos, aunque no se mencionen, o si cree que este producto no ha sido eficaz, le animamos a que informe a Hemolife.*

## Sobredosis

En caso de sobredosis, es esencial vigilar la presencia de sobrecarga de volumen relacionada con la transfusión midiendo las presiones arteriales e investigar posibles efectos cardíacos o pulmonares. Además, la monitorización de los niveles séricos de calcio es crucial para identificar y tratar cualquier posible intoxicación por citrato. La frecuencia de los efectos secundarios también puede aumentar en caso de sobredosis. Los gatos, pacientes caninos jóvenes, senior y aquellos de raza pequeña están especialmente expuestos a complicaciones por sobredosis.

## Interacciones

Se desaconseja administrar en la misma vía intravenosa Solución de Ringer Lactato, líquidos no isotónicos o medicinas en conjunción con este hemocomponente.

## Almacenamiento y caducidad

Almacenar entre +2°C y +6°C durante un máximo de 42 días, des de la fecha de donación que aparece en el producto. Durante el transporte, se aceptan temperaturas superiores, hasta +10°C, en un período menor a 24 horas. En caso de desviación de la temperatura, debe realizarse un control de hemólisis antes de su uso.

No congelar.

Almacenar en un frigorífico específico para evitar la contaminación y las variaciones térmicas frecuentes. El entorno de conservación debe ser monitoreado de forma continua mediante sistemas de control de temperatura. Mantener el producto en la bolsa de sangre original y conservar la caja de cartón externa para protegerlo de la luz y posibles daños. Evitar la exposición directa a la luz solar.

Mantener fuera del alcance y de la vista de los niños.

No utilizar este medicamento veterinario después de la fecha de caducidad indicada en la etiqueta (esta fecha se presenta después de la palabra "EXPIRA").

Dependiendo de las condiciones de almacenamiento y sus fluctuaciones de temperatura, la hemólisis puede ser superior al 1% antes de la fecha de caducidad. Por lo tanto, se recomienda evaluar la hemólisis antes de usar cualquier unidad almacenada durante más de 28 días, si se rompe la cadena de frío o si hay coloración anormal.

## Información adicional

El envase del producto es una bolsa de sangre estéril de PVC-DEHP protegida por una caja de cartón.

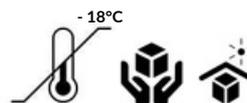
Las unidades caninas están desleucocitadas.

Todas las unidades se someten a pruebas de agentes infecciosos de acuerdo con las directrices oficiales de los bancos de sangre veterinarios. Sin embargo, el tutor del paciente debe firmar un consentimiento informado antes de la transfusión, destacando el riesgo de reacciones transfusionales y la remota posibilidad de transmisión de agentes infecciosos.

Este producto debe utilizarse previa prescripción médica. Los pacientes deben mantenerse bajo vigilancia veterinaria durante y después de las 24 horas de la transfusión.

El bienestar del donante está garantizado durante el proceso de donación de sangre, gracias a un equipo muy profesional, amable, dedicado y debidamente formado.

## Plasma Life



### Nombre, forma y presentación

**Perro**  
Plasma DogLife, 45-70 mg/ml, solución intravenosa para perfusión 220 ml y 100 ml (los volúmenes pueden variar en un 10%)

**Gato**  
Plasma CatLife, 45-70 mg/ml, solución intravenosa para perfusión 25ml (los volúmenes pueden variar en un 10%)

**Caballo**  
Plasma HorseLife, 45-70 mg/ml, solución intravenosa para perfusión 1000 ml (los volúmenes pueden variar en un 10%)

### Composición

**Perro**  
*Ingrediente activo:* Plasma canino con 45-70 mg/ml de proteínas plasmáticas caninas.  
*Ingrediente inactivo:* CPD (citrato, fosfato, dextrosa).

**Gato**  
*Ingrediente activo:* Plasma felino con 45-70 mg/ml de proteínas plasmáticas de gato.  
*Ingrediente inactivo:* CPD (citrato, fosfato, dextrosa).

**Caballo**  
*Ingrediente activo:* Plasma equino con 45-70 mg/ml de proteínas de plasmáticas equinas.  
*Ingrediente inactivo:* CPD (citrato, fosfato, dextrosa).

### Especies

Perro, gato y caballo.

### Indicaciones

Hay que tener en cuenta que los beneficios del plasma son sólo transitorios. Siempre es necesario un tratamiento específico de la patología primaria y un tratamiento de apoyo. Las transfusiones de plasma se utilizan como ayuda para aumentar el nivel de albúmina, inmunoglobulinas, factores de coagulación y mediadores antiinflamatorios en las siguientes afecciones:

1. *Hipoalbuminemia* (<1,5 g/dl + signos clínicos, o <1,5 g/dl + procedimiento invasivo) - Enteropatía perdedora de proteínas (IBD, neoplasia, linfangiectasia, parvovirus, panleucopenia, hipoadrenocorticism, etc.), nefropatía con pérdida de proteínas, enfermedad hepática, procesos inflamatorios sistémicos (SIRS/Sepsis/CID), vasculitis, extravasación de líquidos o quemaduras.
2. *Coagulopatía* - Hemofilia A, hemofilia B, enfermedad de von Willebrand, hipofibrinogenemia, intoxicación por rodenticida/warfarina, enfermedad hepatobiliar o procesos de inflamación sistémica (SIRS/Sepsis/CID asociados a traumatismo grave, vólvulo de dilatación gástrica, golpe de calor, infección sistémica, hipoxia/hipoperfusión generalizada, necrosis tisular, neoplasia o síndrome de diarrea hemorrágica aguda);
3. *Proceso hemorrágico grave* por traumatismo, neoplasia, cirugía o espontáneo - Shock hemorrágico (pérdida de sangre >30% del volumen sanguíneo total) o hipotensión refractaria.
4. *Hipoglobulinemia* (neonatal).

### Dosificación

El volumen transfundido debe ser de 10 ml/kg/transfusión, que puede ser superior hasta 20-30 ml/kg en casos de shock hipovolémico con hipotensión refractaria. Para aumentar la albúmina en 0,2 g/dl, se requiere una transfusión de plasma de 10-20 ml/kg, lo que significa que se necesitan grandes volúmenes en los casos de hipoalbuminemia. Para garantizar una dosificación correcta, debe determinarse el peso corporal con la mayor precisión posible. Tras la transfusión, el paciente debe ser reevaluado para valorar la necesidad de transfusiones adicionales, que pueden repetirse cada 6 a 24 horas teniendo en cuenta los siguientes objetivos (dependiendo de la patología): estabilización del paciente con mejoría de los síntomas, control de la hemorragia, disminución de los tiempos de coagulación y/o aumento de la albúmina hasta 2 g/dl.

### Administración

Se recomienda que el ritmo de administración sea lento (0,25 ml/kg/h) durante los primeros 15-30 minutos para permitir la evaluación de reacciones transfusionales agudas. Tras este periodo, la velocidad debe ser de 5-10 ml/kg/h en perros y caballos normovolémicos, o de 3-5 ml/kg/h en gatos. En animales con riesgo de sobrecarga de volumen (insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal o hipertensión), la velocidad debe ser de 1-3 ml/kg/h. También puede utilizarse una infusión continua de 1,5-3 ml/kg/h durante 24 horas. Antes de su uso, la unidad debe descongelarse en un entorno adecuadamente controlado a 37°C inmediatamente después de sacarla de la caja; normalmente se utiliza un baño maría dentro de una bolsa protectora. No se debe utilizar microondas. Es recomendado realizar la transfusión con un catéter que no lleve más de 24 horas puesto. Es necesario utilizar un sistema de administración específico con filtro. Siempre se recomienda el uso de una bomba de infusión.

### Contraindicaciones

No utilizar en caso de hipersensibilidad a los ingredientes activos o inactivos.

### Advertencias

Se recomienda que las pruebas de compatibilidad sanguínea se realicen de acuerdo con las recomendaciones establecidas en la literatura especializada. En perros no hay evidencias que prueben que la compatibilidad de grupos sanguíneos reduzca el riesgo de reacciones a la transfusión de plasma. No utilizar si la unidad está dañada, perforada, tiene fugas, presenta grupos de coágulos/células visibles, coloración oscura u otros signos de deterioro. El color rojo claro es aceptable debido a la contaminación eritrocitaria durante el procesamiento en el laboratorio, ya que una cantidad mínima de hemoglobina libre no supone un riesgo para el paciente. La presencia de fibrina es normal y puede formar grumos o coágulos gelatinosos en suspensión, que quedan retenidos en los filtros.

### Precauciones

Tome siempre las precauciones necesarias para el uso seguro de este producto exclusivamente en las especies a las que está destinado. Si la dosis supera los 20 ml/kg/día, deben controlarse los niveles séricos de calcio y suplementarse en caso necesario. También debe controlarse cuidadosamente la presión arterial para evitar reacciones de sobrecarga de volumen. En caso de autoadministración, autoinyección o ingestión accidental, es imperativo buscar atención médica inmediata y presentar la etiqueta al médico.

No se ha determinado la seguridad de este producto durante el embarazo y la lactancia, sin embargo no se describen informes específicos de incompatibilidades o efectos secundarios en la bibliografía especializada.

Es imperativo que las bolsas congeladas se manipulen con sumo cuidado, ya que son susceptibles de romperse.

Precauciones especiales para la protección del medio ambiente: verter siempre el material en contacto con los hemocomponentes en un contenedor específico para residuos biológicos. El embalaje externo de papel o el material de envío deben reutilizarse o reciclarse. Esto debe hacerse en conformidad con los requisitos nacionales y cualquier sistema nacional de recogida aplicable.

### Efectos secundarios

**Común (frecuentes), 1/10 a 1/100 animales transfundidos:**

Sobrecarga circulatoria asociada a la transfusión (TACO), disnea asociada a la transfusión (TAD), lesión pulmonar aguda relacionada con la transfusión (TRALI), reacciones alérgicas (prurito, urticaria, vómitos, angioedema, anafilaxia).

**Poco común (infrecuente), 1/100 a 1/1000 animales transfundidos:**

Reacciones febriles no hemolíticas (FNHTR), infección transmitida por transfusión (TTI), contaminación bacteriana, toxicidad del citrato.

**Muy raro, <1/10000 animales transfundidos:** Hiperamonemia.

*La notificación de efectos adversos es de gran importancia ya que permite el control continuo de la seguridad de un medicamento veterinario. Si observa alguno de los efectos mencionados en estas instrucciones u otros efectos, aunque no se mencionen, o si cree que este producto no ha sido eficaz, le animamos a que informe a Hemolife.*

### Sobredosis

En caso de sobredosis, es esencial vigilar la presencia de sobrecarga de volumen relacionada con la transfusión midiendo las presiones arteriales e investigar posibles efectos cardíacos o pulmonares. Además, la monitorización de los niveles séricos de calcio es crucial para identificar y tratar cualquier posible intoxicación por citrato. La frecuencia de los efectos secundarios también puede aumentar en caso de sobredosis. Los gatos, pacientes caninos jóvenes, senior y aquellos de raza pequeña están especialmente expuestos a complicaciones por sobredosis.

### Interacciones

Se desaconseja administrar en la misma vía intravenosa Solución de Ringer Lactato, líquidos no isotónicos o medicinas en conjunción con este hemocomponente.

### Almacenamiento y caducidad

Almacenar a -18°C o menos, durante un máximo de 5 años desde la fecha de donación indicada en la etiqueta. Después del primer año de almacenamiento, los factores de coagulación lábiles (V y VIII) pueden disminuir su actividad y efecto terapéutico. Por ello algunos autores lo denominan Plasma Fresco Congelado. Una vez descongelado, el componente no debe volver a congelarse y ha de transfundirse lo antes posible. En caso contrario, el producto debe utilizarse en un plazo máximo de 4 horas si se mantiene entre +20 °C y +24 °C, o puede conservarse hasta 5 días si se almacena entre +2 °C y +6 °C. No obstante, es importante tener en cuenta que el almacenamiento prolongado tras la descongelación puede reducir el contenido de factores de coagulación lábiles.

Almacenar en un frigorífico específico para evitar la contaminación y las variaciones térmicas frecuentes. El entorno de conservación debe ser monitoreado de forma continua mediante sistemas de control de temperatura.

Almacenar en la bolsa de sangre original y mantener la caja de cartón externa para proteger de la luz y posibles daños. Proteger de la luz solar directa. Mantener fuera del alcance y de la vista de los niños. No utilice este medicamento veterinario después de la fecha de caducidad indicada en la etiqueta (después de la palabra "EXPIRA").

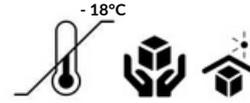
### Información adicional

El envase del producto es una bolsa de sangre estéril de PVC-DEHP protegida por una caja de cartón. Las unidades caninas están desleucocitadas.

Todas las unidades se someten a pruebas de agentes infecciosos de acuerdo con las directrices oficiales de los bancos de sangre veterinarios. Sin embargo, el tutor del paciente debe firmar un consentimiento informado antes de la transfusión, destacando el riesgo de reacciones transfusionales y la remota posibilidad de transmisión de agentes infecciosos.

El uso de medicamentos previos a la transfusión no reduce el riesgo de reacciones transfusionales. A menos que existan antecedentes de reacciones transfusionales previas, no se recomienda su uso. Este producto debe utilizarse previa prescripción médica. Los pacientes deben mantenerse bajo vigilancia veterinaria durante y hasta 24 horas después de la transfusión. El bienestar del donante está garantizado durante el proceso de donación de sangre, gracias a un equipo muy profesional, amable, dedicado y debidamente formado.

## CrioP Life



### Nombre, forma y presentación

**Perro**  
CryoP DogLife, 45-70 mg/ml, solución intravenosa para perfusión  
45 ml (el volumen puede variar en un 10%)

### Composición

**Perro**  
*Ingrediente activo:* Crioprecipitado canino con 45-70 mg/ml de fracción plasmática de crioglobulina sedimentada canina. Contiene la mayor parte del factor VIII, factor de von Willebrand, fibrinógeno, factor XIII y fibronectina.  
*Ingrediente inactivo:* CPD (citrato, fosfato, dextrosa).

### Especies

Perro.

### Indicaciones

Debe tenerse en cuenta que los beneficios del crioprecipitado son sólo transitorios. Siempre es necesario un tratamiento específico de la patología primaria y un tratamiento de apoyo.  
Las transfusiones de crioprecipitado se utilizan en las siguientes condiciones:

1. Hemofilia A (deficiencia de factor VIII).
2. Enfermedad de von Willebrand.
3. Hiperfibrinólisis y/o hipofibrinogenemia (por ejemplo, traumatismo, CID o hepatopatía).

### Dosificación

El volumen transfundido debe ser de 4-5 ml/kg/transfusión en dosis única o cada 12-24 horas (dependiendo de la gravedad del cuadro clínico), que puede ser superior hasta 20-30 ml/kg en casos de shock hipovolémico con hipotensión refractaria.  
Para tratamientos antes de cirugía, mejor transfundir en las últimas 4 horas. Para procedimientos muy invasivos, repetir cada 30 minutos.

### Administración

Se recomienda que el ritmo de administración sea lento (0.25 ml/kg/h) durante los primeros 15-30 minutos para permitir la evaluación de reacciones transfusionales agudas. Tras este periodo, dado que el crioprecipitado puede ser una solución viscosa, deben utilizarse ratios de 2-4 ml/kg/h. Si hay mayor riesgo de sobrecarga de volumen, la velocidad de infusión debe ser de 1 ml/kg/h y aumentarse gradualmente si no hay signos de reacciones transfusionales.  
Antes de su uso, la unidad debe descongelarse en un entorno adecuadamente controlado a 37°C inmediatamente después de sacarla de la caja; normalmente se utiliza un baño maría dentro de una bolsa protectora.  
No se debe utilizar un microondas.  
Masajear cuidadosamente la bolsa durante su descongelación para favorecer la disolución de los precipitados.  
Es recomendado realizar la transfusión con un catéter que no lleve más de 24 horas.  
Es necesario utilizar un sistema de administración específico con filtro.  
Siempre se recomienda el uso de una bomba de infusión.

### Contraindicaciones

No utilizar en caso de hipersensibilidad a los ingredientes activos o inactivos.

### Advertencias

Se recomienda que las pruebas de compatibilidad sanguínea se realicen de acuerdo con las recomendaciones establecidas en la literatura especializada. No existen pruebas que sugieran que la compatibilidad de grupos sanguíneos reduzca el riesgo de reacciones a la transfusión de crioprecipitado.  
No utilizar si la unidad está dañada, perforada, tiene fugas, presenta grupos de coágulos/células visibles, coloración oscura u otros signos de deterioro. El color rojo claro es aceptable debido a la contaminación eritrocitaria durante el procesamiento en el laboratorio, ya que una cantidad mínima de hemoglobina libre no supone un riesgo para el paciente. La presencia de fibrina es normal y puede formar grumos o coágulos gelatinosos en suspensión, que quedan retenidos en los filtros.

### Precauciones

Tome siempre las precauciones necesarias para el uso seguro de este producto exclusivamente en perros.  
En caso de autoadministración, autoinyección o ingestión accidental, es fundamental buscar atención médica inmediata y presentar la etiqueta al médico tratante.  
No se ha determinado la seguridad de este producto durante la gestación y la lactancia; sin embargo, no se describen informes específicos de incompatibilidades o efectos secundarios en la bibliografía especializada.  
Es fundamental manipular las bolsas congeladas con sumo cuidado, ya que son susceptibles de romperse.  
Precauciones especiales para la protección del medio ambiente: desechar siempre el material en contacto con hemocomponentes en un contenedor específico para residuos biológicos. El embalaje externo de papel o el material de envío deben reutilizarse o reciclarse.  
Esto debe hacerse de conformidad con los requisitos nacionales y los sistemas nacionales de recolección aplicables.

## CrioP Life

### Efectos secundarios

**Común (frecuente), de 1/10 a 1/100 animales transfundidos:**

Sobrecarga circulatoria asociada a la transfusión (TACO), disnea asociada a la transfusión (TAD), lesión pulmonar aguda relacionada con la transfusión (TRALI), reacciones alérgicas (prurito, urticaria, vómitos, angioedema, anafilaxia).

**Poco común (infrecuente), 1/100 a 1/1000 animales transfundidos:**

Reacciones febriles no hemolíticas (FNHTR), infección transmitida por transfusión (TTI), contaminación bacteriana, toxicidad del citrato.

**Muy raro, <1/10000 animales transfundidos:**

Hiperamonemia.

*La notificación de efectos adversos es de gran importancia ya que permite el control continuo de la seguridad de un medicamento veterinario. Si observa alguno de los efectos mencionados en estas instrucciones u otros efectos, aunque no se mencionen, o si cree que este producto no ha sido eficaz, le animamos a que informe a Hemolife.*

### Sobredosis

En caso de sobredosis, el elevado margen de seguridad hace que la intoxicación sea muy improbable; sin embargo, es esencial vigilar la presencia de sobrecarga de volumen relacionada con la transfusión, midiendo las presiones arteriales e investigando posibles efectos cardíacos o pulmonares. Además, la monitorización de los niveles séricos de calcio es crucial para identificar y tratar cualquier posible intoxicación por citrato. La frecuencia de los efectos secundarios también puede aumentar en caso de sobredosis. Los pacientes jóvenes, razas de pequeño tamaño y geriátricos están especialmente expuestos a complicaciones por sobredosis.

### Interacciones

Se desaconseja administrar en la misma vía intravenosa solución de Ringer Lactato o medicamentos conjuntamente con este hemocomponente.

### Almacenamiento y caducidad

Conservar a -18°C, o menos, durante un máximo de 1 año desde la fecha de donación indicada en la etiqueta.

Para preservar los factores lábiles, el crioprecipitado debe utilizarse lo antes posible tras la descongelación. Una vez descongelado no se debe volver a congelar.

Almacenar en un frigorífico específico para evitar la contaminación y las variaciones térmicas frecuentes. El entorno de conservación debe ser monitoreado de forma continua mediante sistemas de control de temperatura.

Almacenar en la bolsa de sangre original y mantener la caja de cartón externa para proteger de la luz y posibles daños.

Mantener fuera del alcance y de la vista de los niños.

No utilice este medicamento veterinario después de la fecha de caducidad indicada en la etiqueta (después de la palabra "EXPIRA").

### Información adicional

El envase del producto es una bolsa de sangre estéril de PVC-DEHP protegida por una caja de cartón.

Las unidades de crioprecipitado están desleucocitadas.

Todas las unidades se someten a pruebas de agentes infecciosos de acuerdo con las directrices oficiales de los bancos de sangre veterinarios. Sin embargo, el propietario del paciente debe firmar un consentimiento informado antes de la transfusión, destacando el riesgo de reacciones transfusionales y la remota posibilidad de transmisión de agentes infecciosos.

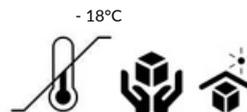
El uso de medicamentos previos a la transfusión no reduce el riesgo de reacciones transfusionales. A menos que existan antecedentes de reacciones transfusionales previas, no se recomienda su uso.

Este producto debe utilizarse previa prescripción médica.

Los pacientes deben mantenerse bajo vigilancia veterinaria durante la transfusión y, al menos, hasta 24 horas después.

El bienestar del donante está garantizado durante el proceso de donación de sangre por un equipo amable, dedicado y altamente capacitado.

## CrioS Life



### Nombre, forma y presentación

**Perro**  
CryoS DogLife, 45-70 mg/ml, solución intravenosa para perfusión  
200 ml (el volumen puede variar en un 20%)

### Composición

**Perro**  
*Ingrediente activo:* Criosobrenadante canino con 45-70 mg/ml de fracción sobrenadante de plasma canino, preparado a partir de plasma congelado mediante la eliminación del crioprecipitado. La composición de este producto es idéntica a la del plasma, con la excepción de una notable reducción de los niveles de fibrinógeno, fibronectina, factor von Willebrand y los factores lábiles V y VIII.  
*Ingrediente inactivo:* CPD (citrato, fosfato, dextrosa).

### Especies

Perro.

### Indicaciones

Hay que tener en cuenta que los beneficios del criosobrenadante son sólo transitorios. Siempre es necesario un tratamiento específico de la patología primaria y un tratamiento de apoyo. Las transfusiones de criosobrenadantes se utilizan como ayuda para aumentar el nivel de albúmina, inmunoglobulinas, factores de coagulación (excepto el factor V y VIII) y mediadores antiinflamatorios en las siguientes afecciones:

1. *Hipoalbuminemia* (<1,5 g/dl +signos clínicos, o <1,5 g/dl +procedimiento invasivo) - Enteropatía con pérdida de proteínas (IBD, neoplasia, linfangiectasia, parvovirus, panleucopenia, hipoadrenocorticism, etc.), nefropatía con pérdida de proteínas, enfermedad hepática, procesos inflamatorios sistémicos (SIRS/Sepsis), vasculitis, extravasación de líquidos o quemaduras.
2. *Coagulopatía* - Hemofilia B, intoxicación por rodenticida/warfarina, enfermedad hepatobiliar o procesos inflamatorios sistémicos (SIRS/Sepsis asociado a traumatismo grave, dilatación vólvulo-gástrico, infección sistémica, hipoxia/hipoperfusión generalizada, necrosis tisular, neoplasia o síndrome de diarrea hemorrágica aguda).
3. *Proceso hemorrágico grave* por traumatismo, neoplasia, cirugía o espontáneo - Shock hemorrágico (pérdida de sangre >30% del volumen sanguíneo total) o hipotensión refractaria.
4. *Hipoglobulinemia* (neonatal).

### Dosificación

El volumen transfundido debe ser de 10 ml/kg/transfusión, que puede ser superior hasta 20-30 ml/kg en casos de shock hipovolémico con hipotensión refractaria.  
Para aumentar la albúmina en 0,2 g/dl, se requiere una transfusión de criosobrenadante de 10-20 ml/kg, lo que significa que se necesitan grandes volúmenes en los casos de hipoalbuminemia. Para garantizar una dosificación correcta, debe determinarse el peso corporal con la mayor precisión posible.  
Tras la transfusión el paciente debe ser reevaluado para valorar la necesidad de transfusiones adicionales, que pueden repetirse cada 6 a 24 horas teniendo en cuenta los siguientes objetivos (dependiendo de la patología): estabilización del paciente con mejoría de los síntomas, control de la hemorragia, disminución de los tiempos de coagulación y/o aumento de la albúmina hasta 2 g/dl.

### Administración

Se recomienda que el ritmo de administración sea lento (0,25 ml/kg/h) durante los primeros 15-30 minutos para permitir la evaluación de reacciones transfusionales agudas. Tras este periodo, la velocidad debe ser de 5-10 ml/kg/h en perros normovolémicos.  
En animales con riesgo de sobrecarga de volumen (insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal o hipertensión), la tasa debe ser de 1-3 ml/kg/h. También puede utilizarse una infusión a velocidad constante de 1,5-3 ml/kg/h durante 24 horas.  
Antes de su uso, la unidad debe descongelarse en un entorno adecuadamente controlado a +37°C inmediatamente después de sacarla de la caja de cartón; normalmente se utiliza un baño maría dentro de una bolsa protectora. No se debe utilizar un microondas.  
Es recomendado realizar la transfusión con un catéter que no lleve puesto más de 24 horas.  
Es necesario utilizar un sistema de administración específico con filtro.  
Siempre se recomienda el uso de una bomba de infusión.

### Contraindicaciones

No utilizar en caso de hipersensibilidad a los ingredientes activos o inactivos.

### Advertencias

Se recomienda que las pruebas de compatibilidad sanguínea se realicen de acuerdo con las recomendaciones establecidas en la literatura especializada. No existen pruebas que sugieran que la compatibilidad de grupos sanguíneos reduzca el riesgo de reacciones criosobrenadante a la transfusión.  
No utilizar si la unidad está dañada, perforada, tiene fugas, presenta grupos de coágulos/células visibles, coloración oscura u otros signos de deterioro. El color rojo claro es aceptable debido a la contaminación eritrocitaria durante el procesamiento en el laboratorio, ya que una cantidad mínima de hemoglobina libre no supone un riesgo para el paciente.  
El contenido de fibrina puede formar copos o coágulos gelatinosos en suspensión, que quedan retenidos en los filtros.

## CrioS Life

### Precauciones

Tome siempre las precauciones necesarias para el uso seguro de este producto exclusivamente en perros. Si la dosis supera los 20 ml/kg/día, deben controlarse los niveles séricos de calcio y suplementarse en caso necesario. También debe controlarse cuidadosamente la presión arterial para evitar reacciones de sobrecarga de volumen. En caso de autoadministración, autoinyección o ingestión accidental, es imperativo buscar atención médica inmediata y presentar la etiqueta al médico. No se ha determinado la seguridad de este producto durante el embarazo y la lactancia, sin embargo no se describen informes específicos de incompatibilidades o efectos secundarios en la bibliografía especializada. Es imperativo que las bolsas congeladas se manipulen con sumo cuidado, ya que son susceptibles de romperse. Precauciones especiales para la protección del medio ambiente: verter siempre el material en contacto con los hemocomponentes en un contenedor específico para residuos biológicos. El embalaje externo de cartón o el material de envío deben reutilizarse o reciclarse. Esto debe hacerse en conformidad con los requisitos nacionales y cualquier sistema nacional de recogida aplicable.

### Efectos secundarios

**Común (frecuente), de 1/10 a 1/100 animales transfundidos:**  
Sobrecarga circulatoria asociada a la transfusión (TACO), disnea asociada a la transfusión (TAD), lesión pulmonar aguda relacionada con la transfusión (TRALI), reacciones alérgicas (prurito, urticaria, vómitos, angioedema, anafilaxia).  
**Poco común (infrecuente), 1/100 a 1/1000 animales transfundidos:**  
Reacciones febriles no hemolíticas (FNHTR), infección transmitida por transfusión (TTI), contaminación bacteriana, toxicidad del citrato.  
**Muy raro, <1/10000 animales transfundidos:**  
Hiperamonemia.

*La notificación de efectos adversos es de gran importancia ya que permite el control continuo de la seguridad de un medicamento veterinario. Si observa alguno de los efectos mencionados en estas instrucciones u otros efectos, aunque no se mencionen, o si cree que este producto no ha sido eficaz, le animamos a que informe a Hemolife.*

### Sobredosis

En caso de sobredosis, el elevado margen de seguridad hace que la intoxicación sea muy improbable. En caso de sobredosis, es esencial vigilar la presencia de sobrecarga de volumen relacionada con la transfusión midiendo las presiones arteriales e investigar posibles efectos cardíacos o pulmonares. Además, la monitorización de los niveles séricos de calcio es crucial para identificar y tratar cualquier posible intoxicación por citrato. La frecuencia de los efectos secundarios también puede aumentar en caso de sobredosis. Los pacientes jóvenes, de razas pequeñas y geriátricos están especialmente expuestos a complicaciones por sobredosis.

### Interacciones

Se desaconseja administrar en la misma vía intravenosa solución de Ringer Lactato o medicamentos conjuntamente con este hemocomponente.

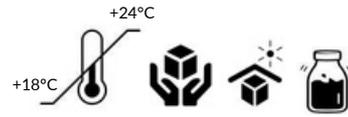
### Almacenamiento y caducidad

Conservar a -18°C o menos, durante un máximo de 5 años después de la fecha de donación que aparece en la etiqueta. Una vez descongelado, el componente no debe volver a congelarse y ha de transfundirse lo antes posible. En caso contrario, el producto debe utilizarse en un plazo máximo de 4 horas si se mantiene entre +20 °C y +24 °C, o puede conservarse hasta 5 días si se almacena entre +2 °C y +6 °C. No obstante, es importante tener en cuenta que el almacenamiento prolongado tras la descongelación puede reducir el contenido de factores de coagulación lábiles. Almacenar en un frigorífico específico para evitar la contaminación y las variaciones térmicas frecuentes. El entorno de conservación debe ser monitoreado de forma continua mediante sistemas de control de temperatura. Almacenar en la bolsa de sangre original y mantener la caja de cartón externa para proteger de la luz y posibles daños. Proteger de la luz solar directa. Mantener fuera del alcance y de la vista de los niños. No utilice este medicamento veterinario después de la fecha de caducidad indicada en la etiqueta (después de la palabra "EXPIRA").

### Información adicional

El envase del producto es una bolsa de sangre estéril de PVC-DEHP protegida por una caja de cartón. Las unidades criosobrenadantes están desleucocitadas. Todas las unidades se someten a pruebas de agentes infecciosos de acuerdo con las directrices oficiales de los bancos de sangre veterinarios. Sin embargo, el tutor del paciente debe firmar un consentimiento informado antes de la transfusión, destacando el riesgo de reacciones transfusionales y la remota posibilidad de transmisión de agentes infecciosos. El uso de medicamentos previos a la transfusión no reduce el riesgo de reacciones transfusionales. A menos que existan antecedentes de reacciones transfusionales previas, no se recomienda su uso. Este producto debe utilizarse previa prescripción médica. Los pacientes deben mantenerse bajo vigilancia veterinaria durante y hasta 24 horas después de la transfusión. El bienestar del donante está garantizado durante el proceso de donación de sangre, gracias a un equipo muy profesional, amable, dedicado y debidamente formado.

## Plat Life



Nombre, forma y presentación	<p><b>Perro</b> Plat DogLife, <math>0,3 \times 10^{11}</math> plaquetas/unidad, solución intravenosa para perfusión 50 ml (el volumen puede variar en un 20%)</p>
Composición	<p><b>Perro</b> <i>Ingrediente activo:</i> Plaquetas caninas, con un mínimo de <math>0,3 \times 10^{11}</math> buffycoat plaquetas por unidad, preparadas por el método a partir de una o más unidades de sangre total. <i>Ingrediente inactivo:</i> CPD (citrato, fosfato, dextrosa).</p>
Especies	<p>Perro.</p>
Indicaciones	<p>Debe tenerse en cuenta que los beneficios de las transfusiones de plaquetas son sólo transitorios. Siempre es necesario un tratamiento específico de la patología primaria y un tratamiento de apoyo. Las transfusiones de concentrado de plaquetas se utilizan como ayuda para aumentar el nivel de plaquetas en las siguientes afecciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><i>Trombocitopenias</i> - causadas por diversos factores, como procesos inmunomediados, agentes infecciosos (por ejemplo, Ehrlichia y Anaplasma), CID, neoplasia o patologías de la médula ósea.</li> <li><i>Trombocitopatías</i> - procesos adquiridos (inducidos por AINEs, clopidogrel, uremia o hepatopatía) o enfermedades congénitas.</li> </ol> <p>En casos de trombocitopenia inmunomediada, la transfusión de plaquetas sólo se recomienda ante hemorragias no controladas, ya que se prevé que las plaquetas transfundidas se destruyan rápidamente. Se recomienda que los pacientes con algunas de las afecciones anteriores que vayan a someterse a cirugía, endoscopia, biopsia o cualquier otro procedimiento invasivo, reciban una transfusión profiláctica de plaquetas si el recuento de plaquetas es inferior a <math>80 \times 10^3</math> plaquetas/<math>\mu</math>L. Con la excepción de estos pacientes anteriores, la administración de concentrado de plaquetas sólo se recomienda en pacientes con hemorragia activa.</p>
Dosificación	<p>El volumen transfundido debe ser de 1 unidad/10kg. Para garantizar una dosificación correcta, debe determinarse el peso corporal con la mayor precisión posible. Tras la transfusión, el paciente debe ser reevaluado para valorar la necesidad de transfusiones adicionales, que pueden repetirse cada 8 a 24 horas hasta que se controle el proceso hemorrágico. El recuento de plaquetas no es un indicador preciso de la eficacia de la transfusión.</p>
Administración	<p>Se recomienda que el ritmo de administración sea lento (<math>0,25</math> ml/kg/h) durante los primeros 15-30 minutos para evaluar posibles reacciones transfusionales agudas. Tras este periodo, la velocidad debe ser de <math>5</math> ml/kg/h en perros normovolémicos. En animales con riesgo de sobrecarga de volumen (insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal o hipertensión), la tasa debe ser de <math>1-3</math> ml/kg/h. Es recomendado realizar la transfusión con un catéter que no lleve más de 24 horas puesto. Siempre es necesario utilizar un sistema de administración con filtro. El uso de una bomba de infusión aprobada para la administración de hemocomponentes sólo se recomienda en pacientes con menos de <math>3</math> kg, ya que puede asociarse a destrucción o agregación plaquetaria.</p>
Contraindicaciones	<p>No utilizar en caso de hipersensibilidad a los ingredientes activos o inactivos.</p>
Advertencias	<p>Se recomienda que las pruebas de compatibilidad sanguínea se realicen de acuerdo con las recomendaciones establecidas en la literatura especializada. No existen pruebas que sugieran que la compatibilidad de grupo sanguíneo reduzca el riesgo de reacciones a la transfusión de plaquetas. Dado que es imposible tipificar las plaquetas o los antígenos de las proteínas plasmáticas, no se pueden predecir las reacciones inmunomediadas. Siempre hay que monitorear a los pacientes durante y después de las transfusiones. No utilizar si la unidad está dañada, perforada, tiene fugas, presenta grupos de coágulos/células visibles, decoloración oscura u otros signos de deterioro. El color rojo claro es aceptable debido a la contaminación eritrocitaria durante el procesamiento en el laboratorio, ya que una cantidad mínima de eritrocitos o hemoglobina libre no supone un riesgo para el paciente.</p>

## Plat Life

### Precauciones

Tome siempre las precauciones necesarias para el uso seguro de este producto exclusivamente en perros. Si la dosis supera los 20 ml/kg/día, deben controlarse los niveles séricos de calcio y suplementarse en caso necesario. También debe controlarse cuidadosamente la presión arterial para evitar reacciones de sobrecarga de volumen. En caso de autoadministración, autoinyección o ingestión accidental, es imperativo buscar atención médica inmediata y presentar la etiqueta al médico.

No se ha determinado la seguridad de este producto durante el embarazo y la lactancia, sin embargo no se describen informes específicos de incompatibilidades o efectos secundarios en la bibliografía especializada.

Precauciones especiales para la protección del medio ambiente: verter siempre el material en contacto con los hemocomponentes en un contenedor específico para residuos biológicos. El embalaje externo de papel o el material de envío deben reutilizarse o reciclarse. Esto debe hacerse en conformidad con los requisitos nacionales y cualquier sistema nacional de recogida aplicable.

### Efectos secundarios

**Común (frecuente), de 1/10 a 1/100 animales transfundidos:**  
Reacciones febriles no hemolíticas (FNHTR), sobrecarga circulatoria asociada a la transfusión (TACO), disnea asociada a la transfusión (TAD), reacciones alérgicas (prurito, urticaria, vómitos, angioedema, anafilaxia).

**Poco común (infrecuente), 1/100 a 1/1000 animales transfundidos:**  
Lesión pulmonar aguda relacionada con la transfusión (TRALI), infección transmitida por transfusión (TTI), contaminación bacteriana, toxicidad del citrato.

**Muy raro,  $\leq$  1/10000 animales transfundidos:**  
Hiperamonemia, púrpura postransfusional (PTP).

*La notificación de efectos adversos es de gran importancia ya que permite el control continuo de la seguridad de un medicamento veterinario. Si observa alguno de los efectos mencionados en estas instrucciones u otros efectos, aunque no se mencionen, o si cree que este producto no ha sido eficaz, le animamos a que informe a Hemolife.*

### Sobredosis

En caso de sobredosis, el elevado margen de seguridad hace que la intoxicación sea muy improbable. En caso de sobredosis, es esencial vigilar la presencia de sobrecarga de volumen relacionada con la transfusión midiendo las presiones arteriales e investigar posibles efectos cardíacos o pulmonares. Además, la monitorización de los niveles séricos de calcio es crucial para identificar y tratar cualquier posible intoxicación por citrato.

La frecuencia de los efectos secundarios también puede aumentar en caso de sobredosis. Los pacientes jóvenes, de razas pequeñas y geriátricos están especialmente expuestos a complicaciones por sobredosis.

### Interacciones

Se desaconseja administrar en la misma vía intravenosa solución de Ringer Lactato o medicamentos conjuntamente con este hemocomponente.

### Almacenamiento y caducidad

Conservar entre +18 y +24°C, durante un máximo de 7 días, desde la fecha de donación que aparece en la etiqueta, y mantener en agitación ligera constante.

El entorno de conservación debe ser monitoreado de forma continua mediante sistemas de control de temperatura. Conservar en la bolsa de sangre original y mantener la caja de cartón externa para proteger de la luz y posibles daños. Proteger de la luz solar directa.

Mantener fuera del alcance y de la vista de los niños.

No utilice este medicamento veterinario después de la fecha de caducidad indicada en la etiqueta (después de la palabra "EXPIRA").

### Información adicional

El envase del producto es una bolsa de sangre estéril de PVC-DEHP protegida por una caja de cartón. Las unidades de plaquetas no están desleucocitadas.

Todas las unidades se someten a pruebas de agentes infecciosos de acuerdo con las directrices oficiales de los bancos de sangre veterinarios. Sin embargo, el propietario del paciente debe firmar un consentimiento informado antes de la transfusión, destacando el riesgo de reacciones transfusionales y la remota posibilidad de transmisión de agentes infecciosos.

El uso de medicamentos pretransfusionales no reduce el riesgo de reacciones transfusionales. A menos que existan antecedentes de reacciones transfusionales previas, no se recomienda su uso.

Este producto debe utilizarse previa prescripción médica. Los pacientes deben mantenerse bajo vigilancia veterinaria durante y hasta 24 horas después de la transfusión.

El bienestar del donante está garantizado durante el proceso de donación de sangre, gracias a un equipo muy profesional, amable, dedicado y debidamente formado.

	Parámetro a comprobar	Requisitos		Frecuencia de control
Concentrado de eritrocitos PRBC Life	Volumen	Perro	100/220 ml (±10%)	Todas las unidades
		Gato	25 ml (±10%)	
		Caballo	1000 ml (±10%)	
	Hematocrito	Perro	55-70%	Una de cada 5 unidades
		Gato	40-55%	
		Caballo	50-65%	
	Agentes infecciosos	Perro	Negativo para <i>Ehrlichia spp.</i> , <i>Anaplasma spp.</i> , <i>Babesia spp.</i> , <i>Leishmania spp.</i> , <i>Brucella spp.</i> y <i>Dirofilaria immitis</i> (PCR/serología)	Todas las unidades
		Gato	Negativo para FIV, FeLV(ARN y provirus), <i>Mycoplasma haemofelis</i> , <i>Mycoplasma haemominutum</i> , <i>Mycoplasma turicensis</i> y <i>Bartonella henselae</i> (PCR/serología)	
		Caballo	Negativo para <i>lentivirus equinos spp.</i> , <i>Theileria equii</i> , <i>Babesi caballi</i> y <i>Hepacivirus equinos</i> (PCR/serología)	
	Hemólisis	Perro	≤ 1%	Una de cada 10 unidades después de la producción y todas las unidades enviadas tras 28 días de almacenamiento
Gato		≤ 1,5%		
Caballo		≤ 1%		
Cambios visuales	Perro, gato, caballo	Sin color anormal ni coágulos visibles	Todas las unidades	
Contaminación bacteriana	Perro, gato, caballo	No hay crecimiento bacteriano	Una de cada 10 unidades (aumentar la frecuencia de hemocultivos si es necesario)	
Leucocitos residuales por unidad final	Perro	< 1,2 ×10 <sup>9</sup> /unidad	Una de cada 10 unidades	
Concentrado de plaquetas Plat Life	Volumen	Perro	50 ml (±20%)	Todas las unidades
	Contenido Plaquetario	Perro	> 0,3×10 <sup>11</sup> plaquetas/unidad	Todas las unidades
	Agentes infecciosos	Perro	Negativo para <i>Ehrlichia spp.</i> , <i>Anaplasma spp.</i> , <i>Babesia spp.</i> , <i>Leishmania spp.</i> , <i>Brucella spp.</i> y <i>Dirofilaria immitis</i> . (PCR/serología)	Todas las unidades
	Cambios visuales	Perro	Sin color anormal ni coágulos visibles	Todas las unidades
	Contaminación bacteriana	Perro	No hay crecimiento bacteriano	Todas las unidades

Un mínimo del 90% de las unidades testadas deben cumplir el valor exigido

	Parámetro a comprobar	Requisitos		Frecuencia de control
Plasma Plasma Life	Volumen	Perro	100/220 ml ( $\pm 10\%$ )	Todas las unidades
		Gato	25 ml ( $\pm 10\%$ )	
		Caballo	1000 ml ( $\pm 10\%$ )	
	Células residuales	Perro, gato, caballo	RBC < $6 \times 10^9/L$	Una de cada 10 unidades
			WBC < $0,1 \times 10^9/L$	
			PLT < $50 \times 10^9/L$	
	Agentes infecciosos	Perro	Negativo para <i>Ehrlichia spp.</i> , <i>Anaplasma spp.</i> , <i>Babesia spp.</i> , <i>Leishmania spp.</i> , <i>Brucella spp.</i> y <i>Dirofilaria immitis</i> (PCR/serología).	Todas las unidades
		Gato	Negativo para FIV, FeLV (ARN y provirus), <i>Mycoplasma haemofelis</i> , <i>Mycoplasma haemominutum</i> , <i>Mycoplasma turicensis</i> y <i>Bartonella henselae</i> (PCR/serología).	
Caballo		Negativo para <i>lentivirus equinos spp.</i> , <i>Theileria equii</i> , <i>Babesi caballi</i> y <i>hepacivirus equinos</i> (PCR/serología).		
Proteína total	Perro, gato, caballo	45 -70 mg/mL	Una de cada 10 unidades	
Cambios visuales	Perro, gato, caballo	Sin coloración anormal ni coágulos visibles.	Todas las unidades	
Fugas	Perro, gato, caballo	No hay fugas en ninguna parte de la unidad. Requiere inspección visual después de la presión en el extractor de plasma antes de la congelación.	Todas las unidades	
Crioprecipitado CryoP Life	Como se indica para el Plasma Congelado excepto para el siguiente parámetro			
	Volumen	Perro	45 ml ( $\pm 10\%$ )	Todas las unidades
Criosobrenadante CryoS Life	Como se indica para el Plasma Congelado excepto el siguiente parámetro			
	Volumen	Perro	200 ml ( $\pm 20\%$ )	Todas las unidades

Un mínimo del 90% de las unidades testadas deben cumplir el valor exigido

	PERROS		GATOS	
	Primera transfusión + las siguientes en un plazo de 4 días	Transfusiones subsiguientes después de 4 días	Primera transfusión + las siguientes en 48 horas	Transfusiones subsiguientes después de 48 horas
Concentrado de eritrocitos <b>PRBC Life</b>	<p><b>Tipificación</b> Altamente recomendado. No se han reportado reacciones hemolíticas agudas tras una transfusión DEA 1 no coincidente.</p> <p><i>Si no se ha tipificado el paciente, guarde una muestra de la sangre antes de la transfusión para una posterior tipificación sanguínea.</i></p> <p><i>Para garantizar un uso sostenible de los recursos sanguíneos es importante NO utilizar unidades DEA 1 negativo en pacientes no tipificados.</i></p>	<p><b>Tipificación</b> Todos los pacientes deberían ser tipificados antes de una transfusión para evitar reacciones hemolíticas transfusionales agudas.</p> <p><i>En pacientes con historia previa de transfusiones con DEA 1 positivo, el resultado de la tipificación no será fiable hasta pasados tres meses de la última transfusión por riesgo de un resultado falso positivo.</i></p>	<p><b>Tipificación</b> Sí siempre, porque los gatos presentan anticuerpos naturales responsables de reacciones hemolíticas graves en transfusiones no compatibles con el sistema AB, incluso en la primera transfusión.</p> <p>Los gatos de tipo AB pueden recibir pRBC de tipo A si el tipo AB no está disponible.</p>	
	<p><b>Crossmatching</b> No es necesario.</p>	<p><b>Crossmatching</b> Sí, se recomienda que la mayor parte de las pruebas cruzadas se realicen junto con las pruebas de tipificación.</p>	<p><b>Crossmatching</b> Se sugiere realizar pruebas crossmatching mayor junto con la tipificación, aunque el riesgo de reacción hemolítica es muy bajo si únicamente se tipifica.</p>	<p><b>Crossmatching</b> Sí, se recomienda encarecidamente que se realicen pruebas cruzadas mayores junto con las pruebas en la tipificación.</p>
Plasma <b>Plasma Life</b>	<p><b>Tipificación</b> No es necesario. No se dispone de pruebas suficientes para hacer recomendaciones sobre el uso de plasma específico para el tipo de DEA.</p>		<p><b>Tipificación</b> Sí, se recomienda encarecidamente la tipificación AB.</p> <p>El plasma de tipo AB es universal (no tiene anticuerpos naturales).</p>	
	<p><b>Crossmatching</b> No es necesario. Las unidades no contienen anticuerpos anti-RBC ya que no se aceptan donantes de sangre previamente transfundidos. Además, los glóbulos rojos residuales presentes en el plasma no parecen tener relevancia clínica.</p>		<p><b>Crossmatching</b> No es necesario.</p> <p>Si la tipificación AB no está disponible, se recomienda una prueba de crossmatching menor.</p>	
Concentrado de plaquetas <b>Plat Life</b>	<p><b>Tipificación</b> No es necesario.</p>			
	<p><b>Crossmatching</b> No es necesario.</p>			

### Crioprecipitado CryoP Life y Criosobrenadante CryoS Life

Las mismas recomendaciones indicadas para el plasma

# SIGNIFICADO de los SÍMBOLOS



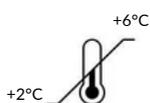
Canino



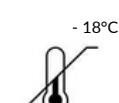
Felino



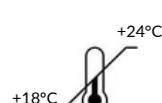
Equino



Temperatura  
almacenamiento  
: +2 a +6 °C



Temperatura  
almacenamiento  
inferior a -18°C



Temperatura  
almacenamiento:  
+18 a +24 °C



Contiene  
líquido  
estéril



Manipular  
con cuidado



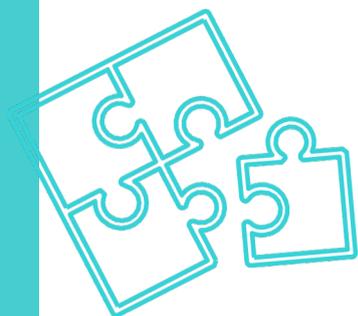
Solo para uso  
veterinario



Proteger de la  
luz solar  
directa



Mezclar  
suavemente  
antes de  
usar





Es necesaria mucha pasión, energía, iniciativa y verdadero compromiso para mantener este proyecto en marcha; construido sobre la base de la confianza, la perfección, el bienestar y el amor. Tenemos mucha suerte de contar con un equipo extraordinario de personas que comparten estos mismos valores y se han unido creando este increíble proyecto.

# Equipo

# Equipo



**NUNO MARTINS** Economista

"Con más de 20 años de experiencia como consultor en desarrollo de negocio en diversos sectores y en tasación inmobiliaria. Trabajando en el sector veterinario durante más de 10 años como asesor fiscal y como asesor financiero."



**JOSEP CORTINA** Commercial Excellence Mngr.

"CSBA, MBA en dirección de Empresas. +30 años experiencia en el sector Salud. Asesor y ponente en gestión sanitaria e innovación. Participa en nuevos modelos de negocio impulsados por las nuevas tecnologías."



**INÉS CARDOSO** Veterinaria

"Con más de 15 años de experiencia en medicina veterinaria, se ha centrado en patología veterinaria, animales exóticos y medicina transfusional. Más de 12 años motivada para mejorar la calidad de los bancos de sangre veterinarios"



**BEATRIZ APARICIO** Veterinaria

Veterinaria con 13 años de experiencia en clínica, asesoramiento veterinario en laboratorio de referencia y desde 2021, aprendiendo y contribuyendo a la medicina transfusional animal en bancos de sangre veterinarios."



**EVA VIDAL** Economista

"Formación en economía y finanzas, con experiencia en análisis de riesgos. Hace 5 años reorienté mi carrera a la veterinaria y en concreto a bancos de sangre veterinarios, motivada por el compromiso de mejorar la vida de los animales que son parte indispensable de nuestras vidas"



**GEMMA TOLSA** Veterinaria

"Como veterinaria desde 2021 y con experiencia en medicina transfusional desde 2022, me dedico a garantizar transfusiones seguras y efectivas, brindando segundas oportunidades a cada paciente que lo necesita."



**NARCÍS DANTÍ** Veterinario

"Licenciado en 2007 en Veterinaria con experiencia en clínica de pequeños animales. Postgrado en Cardiología, master en investigación clínica aplicada en Ciencias de la Salud. Experiencia en el sector de la medicina trasfusional y bancos de sangre veterinarios desde 2017"



**ADRIÁN RIERA** Auxiliar Veterinario

"Dos años de experiencia en Medicina de Fauna Silvestre y con más de dos años de experiencia en medicina transfusional y donaciones de sangre. Este proyecto me permite transformar mi pasión por los animales en acciones que salvan vidas."



**OLGA GÁLVEZ** Técnico de laboratorio

"Con más de dos años de experiencia en el área de laboratorio y medicina transfusional, mi pasión por los animales me ha llevado a dedicarme plenamente a garantizar su salud y bienestar. Realizo el proceso con pasión, buscando siempre la calidad superior, para ellos"



**JUDIT FAINÉ** Auxiliar Veterinaria

"ATV desde 2016 ya tras haber trabajado en varios hospitales veterinarios, estoy muy agradecida de poder contribuir a esta labor tan bonita e importante que es el banco de sangre y poder formarme en medicina transfusional. Dando el mejor trato a nuestros donantes para poder llegar a los pacientes que lo necesitan."



**ELEANOR STICKELLS** Auxiliar Veterinaria

"Titulada en The College of Animal Welfare, Inglaterra. Trabajó en clínica durante 3 años como Auxiliar Veterinaria. Tiene más de 2 años de experiencia en bancos de sangre veterinarios."



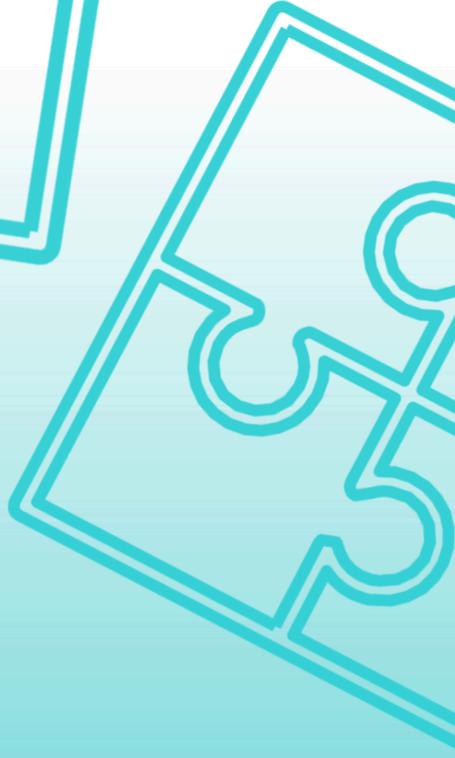
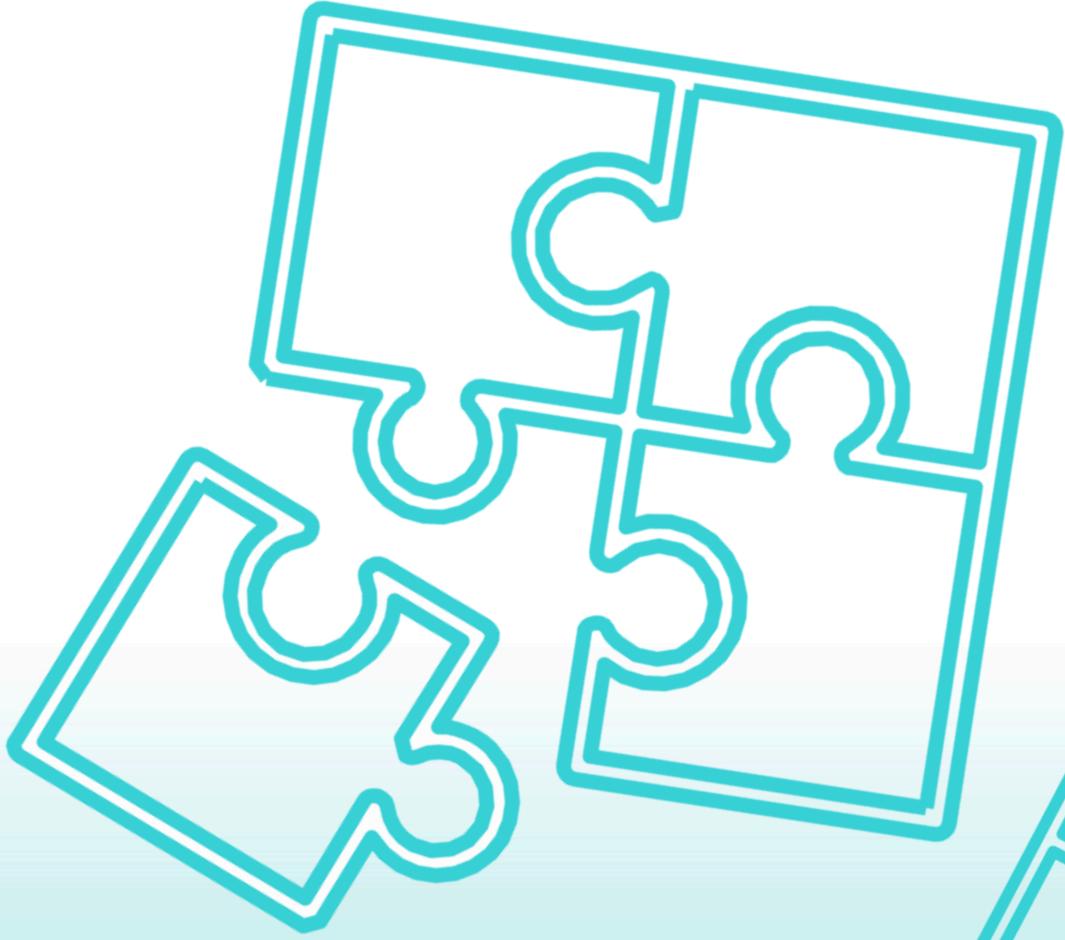
**REBECA MEDINA** Técnica Administrativa

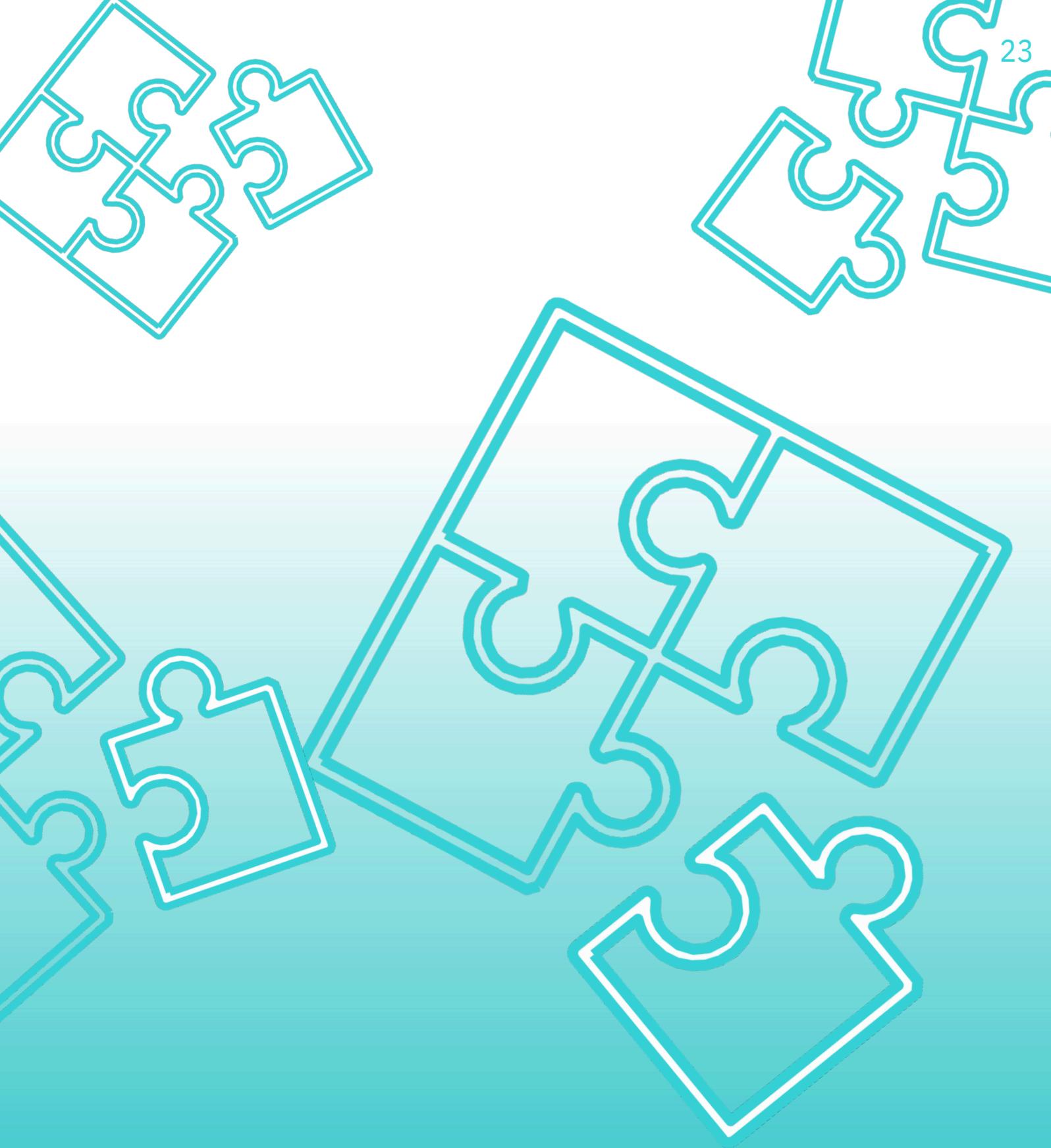
"Formación profesional en el área administrativa, hace más de dos años he orientado mi carrera profesional hacia el área veterinaria y específicamente en el sector de bancos de sangre y medicina transfusional, enfocándome siempre en la salud de nuestros donantes y pacientes."



**SONIA JIMÉNEZ** Técnico de laboratorio

"Dedicándose al sector veterinario desde 2020 como auxiliar veterinaria, más adelante en 2022 se especializó en técnico de laboratorio donde se ha centrado hasta hoy día. Uniendo dos pasiones el laboratorio y el mundo animal."





HemoLife Blood Bank anima a todos a participar en esta noble misión de ayudar a salvar la vida de nuestros animales y garantizar que reciban la mejor atención veterinaria posible. ¡Únete a nosotros para apoyar nuestro programa global de donantes voluntarios de sangre!

# LLAMADA A LA ACCIÓN



## PORTO

+351 932 345 656  
Avenida Dom Manuel II 388  
4470-334 Maia  
Portugal  
[info@hemolife.eu](mailto:info@hemolife.eu)  
[hemolife.eu](http://hemolife.eu)

## BARCELONA

+34 930 234 061  
Calle Girona 2  
08521 Les Franqueses  
España  
[info@hemolife.eu](mailto:info@hemolife.eu)  
[hemolife.eu](http://hemolife.eu)