

Noiz ematen dizugu?

Umetxoarengandik amarengana odola pasatzeko arriskua dagoenean izaten da. Kasu hauetan gertatzen da hori:

- Abortuak, haurdunaldi ektopikoak, miaketa inbaditzaileak, amniozentesia...
- Erditu ondoren, haurra Rh POSITIBOA bada (Rh NEGATIBOA bada, ez da beharrezkoa).
- Haurdunaldiaren 28. eta 32. aste artean. Emaginak detektatzen du arriskua, eta ematen du.

Eragin daitezkeen ondorio kaltegarriak eta arreta neurriak

Eragin daitezkeen ondorio kaltegarriak:

Medikamentu guztiek bezala, hainbat ondorio kaltegarri izan ditzakete, baina ohikoena da bat ere ez izatea.

Ohikoena zitzada-eremuan mina eta sentikortasuna izatea da; ordu batzuen buruan berez desagertzen dira.

Hauek dira arraroenak:

- Erreakzio alergikoak: hanturak larruazalean, urtikaria orokortua, erreakzio larriagora eboluzionatuz doana.
- Sukarra, goragalea, gorakoak, buruko mina edo arnasa hartzeko zailtasuna.

Sintoma horiek agertzen badira, zure familia-medikuarekin harremanetan jarri edo horren berri eman behar duzu, edo larrialdietara joan.

Arreta neurriak:

Sendagai horrek birus bizidun beste txerto batzuen eraginkortasunari kalte egin diezaiokie: elgorria, paperak, barizela edo errubeola. Beraz, txerto horiek ez dira eman behar Dren aurkako gammaglobulinaren azken dositik hiru hilabete igaro arte.

Dren aurkako gammaglobulina eman ondorengo kontrola

6 hilabete igarota, kontrol analitiko bat egingo dizugu, gammaglobulina eraginkorra izan dela eta etorkizuneko haurdunaldietan kalte egin diezazukeen antigorputzik sortu ez duzula egiaztatzeko.

Odol-analisien bolante bat eman dizugu, proba hori egiteko gutxi gorabeherako eguna jartzen duena. Hitzordua telefonoz eskatu behar duzu zure osasun-zentroan eta han odola atera.

Hemoterapia Zerbitzuko erizain batek deituko dizu emaitzak emateko.

Oharrak:

ADMINISTRACIÓN DE GAMMAGLOBULINA ANTI-D EN MUJERES EN EDAD FERTIL CON RH NEGATIVO

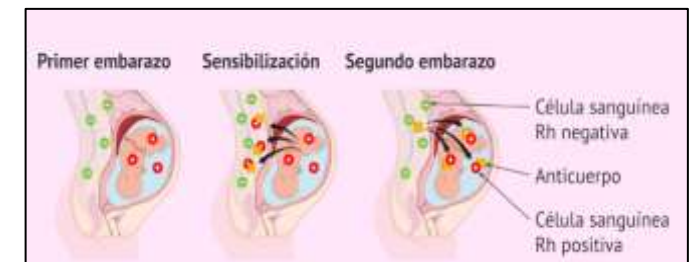
¿Por qué te administramos gammaglobulina anti D?

Cuando una mujer Rh NEGATIVO está embarazada de un o una bebé RH POSITIVO crea unos anticuerpos contra los glóbulos rojos RH POSITIVO del o de la bebé.

En el primer embarazo, el o la bebé no se ve perjudicado ni afectado, pero en los siguientes embarazos si él o la bebé es Rh POSITIVO esos anticuerpos de la madre destruyen los glóbulos rojos Rh POSITIVOS del o de la bebé. Esto produce complicaciones en el desarrollo del feto que pueden ser graves.

¿Cómo actúa la gammaglobulina anti-D?

La gammaglobulina anti-D que te administramos destruye los glóbulos rojos Rh POSITIVOS que del o de la bebé han pasado a la madre y así ésta no crea anticuerpos, que perjudiquen futuros embarazos.



Fuente. Reproducción Asistida ORG

¿Cuándo te la administramos?

Se administra siempre que exista riesgo de que pase sangre del o de la bebé a la madre. Esto se da en los siguientes casos:

- Abortos, embarazos ectópicos, exploraciones invasivas, amniocentesis...
- Tras el parto si él o la bebé es Rh POSITIVO (si es Rh NEGATIVO no es necesario).
- Durante la semana 28-32 del embarazo. La matrona es la que detecta el riesgo y administra.

Posibles efectos adversos y precauciones

Posibles efectos adversos:

Al igual que todos los medicamentos, pueden darse distintos efectos adversos, aunque lo habitual es no tener ninguno.

El más habitual es tener dolor y sensibilidad en la zona de punción; desaparecen solos en unas horas.

Los más raros son:

- Reacciones alérgicas: habones en la piel, urticaria generalizada que va evolucionando a reacción más grave.
- Fiebre, náuseas, vómitos, dolor de cabeza o dificultad respiratoria.

Ante la aparición de síntomas de este tipo debes informar o contactar con su médico de cabecera o acudir a urgencias.

Precauciones:

Este medicamento puede perjudicar a la eficacia de otras vacunas con virus vivos: sarampión, paperas, varicela o rubeola, por lo que estas vacunas no se deben administrar hasta pasados 3 meses de la última dosis de gammaglobulina anti-D.

Control tras la administración de gammaglobulina anti-D

Te haremos un control analítico a los 6 meses para comprobar que la gammaglobulina ha sido efectiva y no has creado ningún anticuerpo que pueda perjudicarte en futuros embarazos.

Te hemos entregado un volante de análisis de sangre con el día aproximado para realizarlo. Tienes que pedir la cita por teléfono en tu centro de salud y sacarte la analítica allí.

Una enfermera del Servicio de Hemoterapia te llamará para darte los resultados.

Observaciones:

D-REN AURKAKO GAMMAGLOBULINA EMATEA RH NEGATIBOA DUTEN ETA UGALTZEKO ADINEAN DAUDEN EMAKUMEEI

Zergatik ematen dizugu Dren aurkako gammaglobulina?

Emakume Rh NEGATIBO bat haurtxo RH POSITIBO batez haurdun dagoenean, antigorputz batzuk sortzen ditu haurraren globulu gorri RH POSITIBOen aurka. Lehen haurdunaldian, haurtxoari ez dio kalterik eragiten, baina hurrengo haurdunaldietan haurra Rh POSITIBOA bada, amaren antigorputz horiek haurraren globulu gorri Rh POSITIBOAK suntsitzen dituzte. Horrek konplikazioak sortzen ditu fetuaren garapenean, eta larriak izan daitezke.

Nola jokutzen du Dren aurkako gammaglobulinak?

Ematen dizugun Dren aurkako gammaglobulinak globulu gorri Rh POSITIBOak suntsitzen ditu, umetxoarengandik amarengana igaro direnak, eta, horrela, amak ez du antigorputzik sortzen, etorkizunean haurdunaldiak kaltetuko dituztenak.

