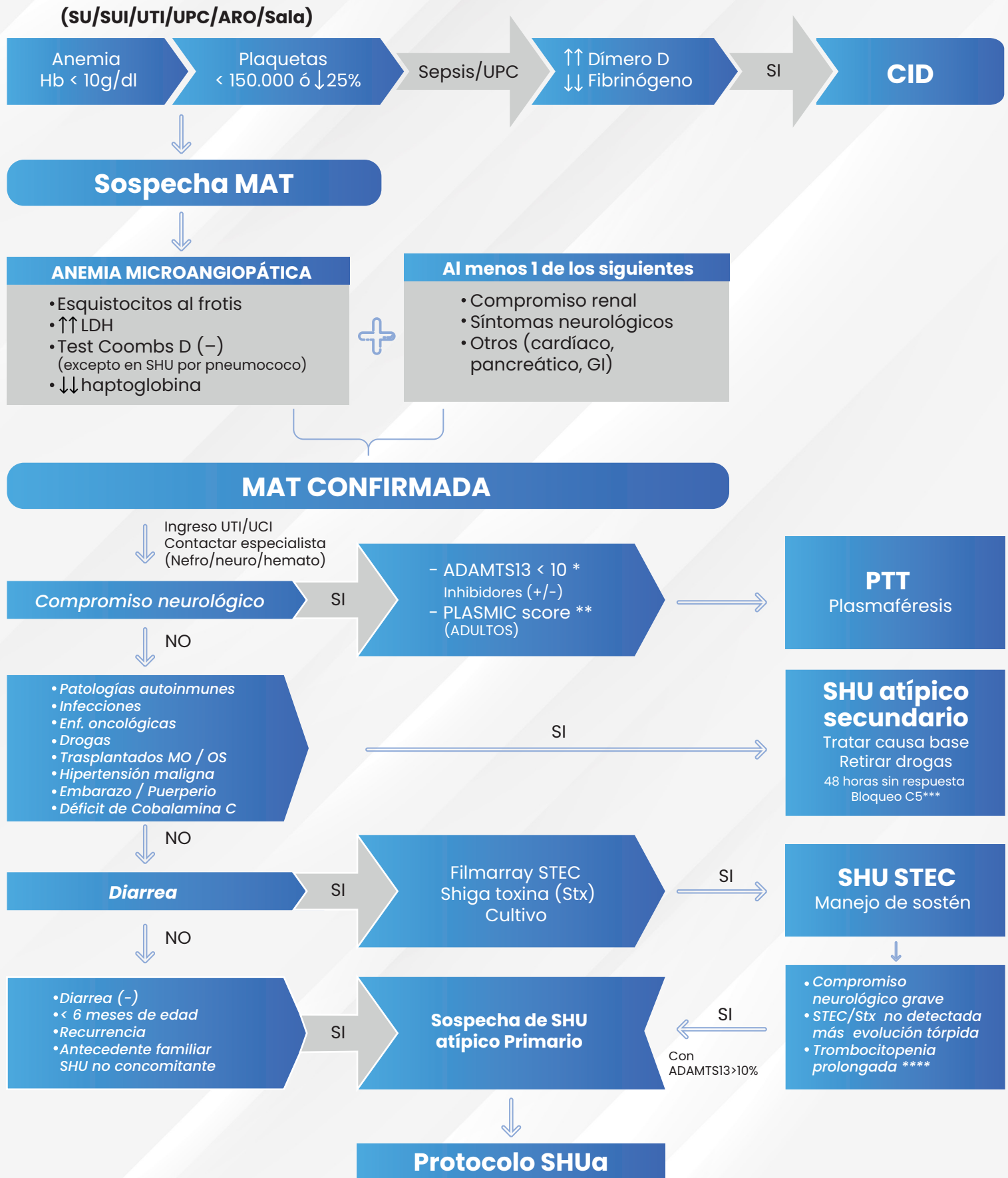


SHUa: Recomendaciones para el uso de bloqueo de C5



* Previo a cualquier plasmaterapia se debe guardar y refrigerar muestra con y sin EDTA para estudio posteriores

** Considerar Plasmid Score si ADAMTS13 no está disponible y/o resultado tardío

*** En caso de no respuesta a retiro de drogas. En caso de otra patología mediada por complemento analizar caso a caso

**** Considerar a partir de la segunda semana de evolución o reactivación

SHU atípico Primario



Toma de muestra crítica para estudios posteriores (Ac anti FH)

*Profilaxis Antibiótica / Vacunas / Estudio genético **



Inicio terapia Bloqueo C5

Variantes
patogénicas o
probablemente
patogénica **



CD46 y CFI

Definir caso a caso

CFH, CFB, C3

Mantener anti-C5

Sin variante
genética o incierta
(VUS)**



*Anti C5 3-6 meses
hasta recuperación
renal y suspender****

Ac Anti FH



Agregar IS

*Anti C5 hasta títulos
bajos y/o
enfermedad estable*

DGKE



Suspender anti C5

NOTA.: El único bloqueador C5 con registro en Chile es Ravulizumab

* Inicio de Bloqueo C5 no requiere de resultado de estudio genético. Se puede diferir.

** Requiere asesoramiento con equipo de genética

*** Monitoreo estricto ante suspensión y acceso expedito a anti C5 frente a recaída



**Sociedad Chilena
de Nefrología**