

DETERMINACIÓN DE GRUPO Y RH PRETRANSFUSIONAL A PIE DE CAMA DEL PACIENTE

AUTORES: María Isabel García Garrote (DUE Hospital Universitario Virgen del Rocío); Martagón Moreno, Rocío (Supervisora de Cirugía, Hospital de La Merced de Osuna); Fajardo Arenas, Joaquín (Coordinador de cuidados de enfermería de la UGC Puebla de Cazalla)

Introducción

La transfusión de sangre es un procedimiento que consiste en administrar un concentrado de hematíes de un donante a un receptor para reponer el volumen sanguíneo, mejorar la hemoglobina y la capacidad de transporte de oxígeno y otras sustancias, corrigiendo los niveles séricos de proteínas o para compensar un déficit de los componentes de la sangre.

Por tanto, es una forma terapéutica que produce grandes beneficios pero que también conlleva algunos riesgos.

Antes de transfundir a un paciente, debemos tomar serias precauciones, la más importante será comprobar que el concentrado que vamos a administrar coincide con su grupo y Rh, para ello procederemos a la determinación del mismo en la misma habitación del paciente.

GRUPO	A QUIÉN PUEDE DONAR	DE QUIÉN PUEDE RECIBIR
A +	Puede donar a A+ y AB+	Puede recibir de A± y O±
A -	Puede donar a A± y AB±	Puede recibir de A- y O-
B +	Puede donar a B+ y AB+	Puede recibir de B± y O±
B -	Puede donar a B± y AB±	Puede recibir de B- y O-
AB +	Puede donar a AB+	Receptor universal
AB -	Puede donar a AB±	Puede recibir de A-, B-, AB- y O-
O +	Puede donar a A+, B+, AB+ y O+	Puede recibir de O±
O -	Donante universal	Puede recibir de O-

Objetivos

Objetivo general

- Aumentar los niveles de calidad y seguridad de la transfusión sanguínea

Objetivos específicos

- Seguridad del paciente
- Favorecer la trazabilidad de las muestras sanguíneas
- Evitar problemas iatrogénicos
- Evitar errores en la selección y administración de productos

Material y método

Se han llevado a cabo sesiones de formación en cascada a todo el personal sanitario implicado en el proceso y se han difundido copias por toda la unidad.

Procedimiento

Hacer una suspensión de la muestra:

- 1 gota de muestra (50 µl) + 4 gotas de diluyente (200 µl).
- * Puede utilizarse tanto sangre capilar como venosa
- Coger 2 gotas de la muestra y aplicarla en el espacio reservado en la tarjeta
- Esperar 30 segundos
- Añadir 6 gotas de Diluyente en la zona de aplicación de la tarjeta
- Esperar 5 minutos y leer

Resultados

Antes de la implantación del procedimiento, la tasa de errores en el Área Hospitalaria era de 3 anuales.

Desde la implantación de éste método, hemos obtenido el 0% en errores transfusionales; el cual nos ha aportado más seguridad transfusional y una disminución en costes sanitarios y de morbimortalidad asociadas a la administración de hemoderivados

Conclusiones

El papel de las enfermeras en la mejora de la seguridad transfusional es esencial, al estar presente e involucrada en el momento de dicho proceso

