

IV CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"La Atención Especializada en la Seguridad del Paciente"

ENFERMERA, ¿ESTA SANGRE QUE ME PONE, ES SEGURA?

Autor principal PATRICIA FERNANDEZ SANTOS

CoAutor 1

CoAutor 2

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Médica

Palabras clave Transfusión sanguínea Riesgo alternativas seguridad

» Resumen

En la actualidad, se da una gran importancia, al uso óptimo de los hemoderivados, tanto que el mismo Ministerio de Sanidad se implica y hace una guía con las recomendaciones para su Uso, y también insisten en los sistemas de Hemovigilancia y Calidad. En el momento actual se trabaja por la utilización de programas de ahorro de sangre, protocolos de tratamientos médicos para prevenir la anemia, protocolos de seguimiento de distintas patologías y su tratamiento precoz...

Recientemente se ha publicado un documento de Consenso entre las principales Sociedades científicas, que habla expresamente de las Alternativas a la Transfusión Sanguínea, donde se hace especial atención en la seguridad del paciente, y en no someterle a un riesgo innecesario.

Todas estas medidas se ponen en marcha, por varios motivos, todos ellos muy importantes. El primer motivo, pensando en la seguridad del paciente, en sus posibles efectos adversos, y como dicen varios autores en que la mejor transfusión es aquella que no se hace, por ello ponen su empeño en evitarla con los medios disponibles en la actualidad.

Y segundo motivo, los hemoderivados son un bien escaso, en la actualidad, España es uno de los países con mayor número de donaciones, pero

» Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

El punto de partida de este trabajo, se plantea en el Servicio de Transfusiones del Complejo Hospitalario de Palencia, ante la revisión de los últimos estudios de Hemovigilancia y la puesta en marcha de acciones de mejora en la seguridad del paciente que recibe una transfusión

» Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

En los últimos años, se empezó a plantear la posibilidad de evitar las transfusiones y controlar más aquellas que se realizan, debido al riesgo que estas representan. Cada día los hemoderivados son más seguros, y se trabaja para ello, pero hay muchos riesgos que todavía se desconocen.

Por ello, en este trabajo, se realiza una revisión del Uso óptimo de los hemoderivados, los riesgos que presenta la transfusión en la actualidad y los artículos de diferentes autores sobre otras posibles alternativas a la transfusión como medio para evitar riesgos.

Pero debemos partir de una pregunta: ¿Qué es la transfusión?

La transfusión de hemoderivados es el procedimiento de trasplante tisular de mayor utilización en el manejo de las alteraciones hematológicas.

Los avances tecnológicos, médicos y científicos se orientan a disminuir las complicaciones de la terapia transfusional, donde un error puede comprometer la vida del paciente e implica grave responsabilidad legal para la institución y para el personal que realiza el procedimiento.

La decisión de transfundir depende del juicio clínico que requiere sopesar los posibles beneficios y los riesgos reconocidos frente a tratamientos alternativos.

La tendencia mundial sobre las transfusiones sanguíneas se dirige a restringir en lo posible su uso y el de los derivados alogénicos, teniendo en cuenta el riesgo asociado, los problemas de biodisponibilidad, ciertas creencias religiosas y la mejor comprensión de los mecanismos compensadores de la anemia.

El objetivo prioritario de la Medicina Transfusional debe ser establecer una estrategia transfusional adecuada que permita realizar menos transfusiones, llevarlas a cabo mejor, con un menor riesgo y con un coste también menor.

A pesar de que en la actualidad los hemoderivados son más seguros que nunca, la transfusión de hemoderivados tiene una serie de complicaciones agudas o crónicas, inmunológicas o infecciosas, humanas o técnicas, evitables o no, pero difíciles de erradicar completamente.

Ante la exigencia social de una transfusión sin complicaciones habrá que incorporar las técnicas, procedimientos o análisis que los avances científicos o los mejores conocimientos epidemiológicos nos indiquen para conseguir la máxima seguridad en la donación y en la transfusión de sangre y hemocomponentes, y aproximarnos a ese utópico riesgo cero, pero dentro de un coste socialmente asumible.

El uso óptimo de los componentes sanguíneos es:

Un uso seguro, eficiente y clínicamente eficaz de la sangre de los donantes.

Seguro: Sin reacciones adversas ni infecciones.

Clínicamente eficaz: Beneficia al paciente.

Eficiente: No se realizan transfusiones innecesarias.

Se hace la transfusión en el momento en que el paciente la necesita.

La seguridad del acto transfusional no sólo radica en la administración del componente. La seguridad ya debe ser considerada en el momento de indicarla: dicha indicación debe nacer sólo después de hacer una valoración profunda del balance riesgo beneficio de nuestra actuación. Y sólo desde el convencimiento sólidamente basado en que los beneficios superarán los riesgos se procederá a indicarla. Para tomar dicha decisión, la existencia de recomendaciones avaladas por ensayos clínicos y, cuando no existen dichos datos, por conferencias de consenso, constituyen una ayuda inestimable, pues permite disponer de una referencia de partida para la valoración de la indicación. Pero para poder evaluar adecuadamente la indicación es imprescindible conocer qué existe en el lado opuesto de la balanza: los riesgos actuales asociados a la transfusión.

Frente a la transfusión, nos debemos realizar otra pregunta:

¿Existen riesgos en la transfusión?

producto sanguíneo.

HEMOVIGILANCIA

La Hemovigilancia es un concepto de seguridad que aparece en la década de los años noventa y que representa una serie de procedimientos de supervisión de cualquier efecto desde la donación a la evolución de la administración de los componentes sanguíneos, dirigidos a la prevención de los riesgos y a la mejora de los estándares transfusionales, lo que deriva en un aumento de la seguridad y calidad del proceso transfusional.

Lo que es ampliamente aceptado es que la Hemovigilancia se considera actualmente, parte esencial del concepto de seguridad del paciente, necesaria para restaurar la confianza de la población en la transfusión, así como para contribuir a mejorar la fiabilidad de la comunidad médica en la práctica transfusional.

El ámbito de la Hemovigilancia integra todos los eslabones de la cadena transfusional, por lo que el informe se estructura en tres apartados dedicados a los incidentes relacionados con la transfusión, donación y, los ligados a la calidad y seguridad de componentes (principalmente incidentes en la preparación).

Material y Metodo

Se realiza una revisión sistemática de la literatura. Comienza por una búsqueda bibliográfica a través de Medline, Cochrane, Instituto Joanna Briggs (IJB), Cuiden, Índice Bibliográfico Español en Ciencias de la Salud (IBECS), a través de la Biblioteca Virtual de Salud (BVS), y se evidencia gran cantidad de artículos referentes al tema.

Para la inclusión y la exclusión de los documentos se utilizan los propios descriptores, realizando varias combinaciones de los mismos, con fecha de los últimos 10 años, y alguno con peso importante fuera de estas fechas, y que dichos artículos se pudieran consultar al completo. Los idiomas utilizados en la búsqueda son inglés, francés y español.

Al realizar la búsqueda bibliográfica, se objetiva que existen gran número de artículos que hablan sobre los riesgos- beneficios de la transfusión sanguínea tras realizar un primer análisis, potenciando el objetivo de este estudio, y acotando las edades de los pacientes, reducimos el número de artículos a 27.

Una vez realizado este primer análisis y tras acotar los parámetros al objeto del estudio el número de artículos que se detallan es de 9, por ser aquellos que hablan unos del riesgo, otros del uso óptimo de las transfusiones, otro del riesgo beneficio y otros de la situación actual de la transfusión, y sus alternativas y de la hemovigilancia.

» Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?

Según se nos indica en el artículo de José Roberto Barba, se puede objetivar, que en la actualidad, las reacciones adversas cada vez están más estudiadas, más controladas, en constante estudio, y vigilancia. Se realizan controles constantes a Nivel Nacional, que facilitan el control, conocimiento y seguimiento de las mismas. Hay un organismo que valora estas reacciones e intenta dar solución a las posibles causas de las mismas.

En el artículo de José Antonio García-Erce se hace referencia a los riesgos y beneficios de la transfusión, puesto que un gran número de transfusiones son debidas a patológicas programadas quirúrgicas o a patologías crónicas, se está potenciando en gran medida, una serie de protocolos o medidas que eviten esa transfusión.

Los conocimientos actuales de las reacciones adversas a la transfusión, en la actualidad, son conocidos, hasta donde nuestra ciencia conoce, sin embargo, siempre está ahí la reflexión sobre aquello que podemos transmitir y no conocemos.

En este artículo se hace especial hincapié en las reacciones adversas, en sopesar las posibles complicaciones ante una patología determinada, y el beneficio que puede obtener el paciente de esa transfusión.

Otro contenido que va variando a lo largo de los años en los estudios revisados, es los hemoderivados como bien preciado, no fabricable y de fuente insustituible.

En el artículo de revisión realizado en el año 2010 por Aristides de Jesús Luna, se nos plantea tener en cuenta los aspectos éticos, morales y médicos de cara al paciente. Empieza ya a hablarse del consentimiento informado, de informar al paciente y hacerle consciente de estos riesgos que tiene la transfusión y, si la patología lo permite, dejarle decidir sobre el tratamiento y sobre la transfusión.

Este artículo también nos muestra en su estudio, la tendencia mundial a restringir y valorar mejor el número de hemoderivados y las transfusiones que se realizan.

Según el Ministerio de Sanidad en su informe de Hemovigilancia, cada año aumentan más las demandas de transfusión de hemoderivados, y aunque España es un país altamente donador, en los estudios de los últimos 5 años, se realiza especial mención al buen uso de ellos.

En el artículo de Carolina Vargas, se habla de las implicaciones médicas y la valoración exhaustiva del paciente, de si la transfusión le va a suponer más beneficios al paciente que perjuicios. Y sobre todo si va a cambiar su situación o mejorar su patología, o existen otros tratamientos igual de eficaces que sustituyan esa posible transfusión.

A propósito de este buen uso o uso óptimo de los hemoderivados, en los últimos 5 años, se han creado numerosas Guías de Práctica Clínica, con ese fin, evitar el uso no terapéutico de los hemocomponentes, y intentar optimizar los recursos disponibles.

Como referencia de estas Guías y para seguir una serie de recomendaciones Nacionales, se pone como ejemplo el Manual de uso óptimo de componentes sanguíneos publicado con el Ministerio de Sanidad en el que se insisten en puntos como la calidad proceso de transfusión, la

» Barreras detectadas durante el desarrollo.

Se encuentran barreras en el conocimiento por parte de los profesionales de las posibles consecuencias de la transfusión, y en la explicación de los efectos adversos que la transfusión conlleva.

» Oportunidad de participación del paciente y familia.

El paciente debe participar en la decisión de ser transfundido, conociendo los riesgos de esa decisión y siendo partícipe de la autorización. Así mismo, la familia puede participar de esta decisión, haciéndola partícipe de los cuidados recibidos por su familiar. Así como de la detección de los

» Propuestas de líneas de investigación.

Se propone investigar sobre la importancia y los grados de evidencia de las indicaciones enfermeras durante el proceso de transfusión, para garantizar la seguridad del paciente durante el proceso de transfusión.

» Bibliografía.

Leal-Noval SR, et al. 2013. Documento Sevilla de Consenso sobre Alternativas a la Transfusión de Sangre Alogénica
Manual de Uso Óptimo de Componentes Sanguíneos. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Informes, estudios e investigación 2011
Vargas Marín, Carolina. Uso de hemocomponentes en la práctica médica e implicaciones legales. sep 2011.
Luna González, Artímedes de Jesús, Evolución del método de transfusión sanguínea y alternativas terapéuticas MEDISAN 2010;14(7):982