

SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL PROCEDIMIENTO DE ADMINISTRACIÓN DE COMPONENTES SANGUINEOS

Rodríguez Jiménez Ana; Hernández Serrano Marcelino DUES H.C. San Cecilio De Granada.

Cortes Moreno David DUE



INTRODUCCIÓN: La hemovigilancia es un concepto de seguridad que aparece en los años 90 y se utiliza para definir el conjunto de medidas que una vez implantadas permiten detectar, registrar y analizar la información relativa a los efectos adversos que puedan producirse en cualquier punto de la cadena transfusional

OBJETIVO: Asegurar la administración de hemoderivados con el mayor nivel de calidad y seguridad para el paciente, detectando y evitando posibles errores.

METODO

TOMA DE MUESTRAS PRETRANSFUSIONALES

- Todo el proceso debe realizarse a la cabecera del paciente.
- Preguntar al paciente el nombre completo y fecha de nacimiento. (Identificación).
- Comprobar la pulsera identificativa.
- Debe coincidir la hoja de petición y la historia clínica con la pulsera y la identificación verbal del paciente.
- Proceder a la extracción y etiquetado de muestras, de petición y de paciente.

EN EL SERVICIO DE TRANSFUSIONES

- Consultar registros previos con los antecedentes del paciente.
- Verificar grupo ABO/Rh D y se realizará estudio AC irregulares y si procede pruebas cruzadas.
- Contrastar la petición de recogida (nombre completo, fecha de nacimiento, nº único de identificación) con etiqueta compatibilidad trazabilidad bolsa.
- Registro salida de unidades (nombre, apellidos y firma)

RESULTADOS

CONCLUSIONES:

La recogida de incidentes relacionados con error en la administración de componentes del SSPA del año 2012: 16 de las cuales 14 son leves y 2 graves.

- Los errores humanos son evitables, con perfiles de trabajo claros.
- Tecnología: automatización y trazabilidad electrónica.
- Implantar medidas correctivas
- Generar métodos que hagan difícil el error.

1 - Factores que contribuyen a que se produzcan errores transfusionales:

- * El proceso de la transfusión es complejo.
- * Falta de formación.
- * Los errores humanos son inevitables.

2 - Errores en el proceso de la transfusión:

- * En el paciente: identificación errónea del paciente en la fase de flebotomía, en el momento de la administración.
- * En la muestra: Identificación errónea de la muestra en la fase de extracción, fase de etiquetado. En el trasvase de resultados.

3 - En el componente sanguíneo: etiquetado erróneo, selección de componente erróneo.

BIBLIOGRAFIA:

- Estándares de Acreditación del Comité Nacional de Acreditación Transfusional.
- Guía para la transfusión de componentes sanguíneos y derivados plasmáticos de la SETS.
- Observatorio del paciente de la Junta de Andalucía.

