

# LA SEGURIDAD DEL DONANTE: EFECTOS ADVERSOS EN DONANTES DE SANGRE Y AFÉRESIS

AUTORES: Fernández de Zañartu Beltrán de Heredia, Ana; De Nicolás Suso, Elena; Martínez de Guereñu Ortuoste, Ana.  
Enfermeras del Centro Vasco de Transfusión y Tejidos Humanos - Álava

## INTRODUCCIÓN

La seguridad del donante y una experiencia grata de la donación es de importancia capital durante las sesiones de donación. El personal de Enfermería juega un papel fundamental para la prevención, tratamiento y seguimiento de los posibles efectos adversos (EA). Nuestro objetivo es cuidar para minimizar la aparición de EA. En caso de aparición realizar cuidados específicos, registrarlos, hacer un seguimiento y comunicarlo al Ministerio de Sanidad.

## MATERIAL Y MÉTODO

Estudio observacional descriptivo transversal  
Población a estudio: donantes de sangre y aféresis  
Período de estudio: 2011-2012  
Hoja de registro y evolutivo de efectos adversos  
Variables a estudio: efectos adversos (mareo, punción arterial, punción nerviosa y hematoma), donantes habituales, donantes nuevos, unidad móvil (UM) y punto fijo (PF).  
Las variables se expresan como frecuencias relativas (%)

## RESULTADOS

### EN EL AÑO 2012:

- Hemos tenido 21.964 donaciones: 19.500 de sangre convencional y 2.464 de aféresis, con un total de 242 EA (1,102%).
- El efecto adverso principal en donantes nuevos es M1.
- De los 2464 procesos de aféresis se han detectado 52 EA (37 HM, 13 M1, 1 M2 y 1 PN).
- En 2012 mayor sensibilización de la necesidad de registro incluso en pequeños hematomas.
- Tras EA se realiza seguimiento telefónico a las 24 horas en mareos y punción arterial o nerviosa, y a las 48 horas en hematomas.
- Hemos detectado varios casos registrados como posibles hematomas que no han llegado a producirse tras el seguimiento a las 48 horas.

### TOTAL EFECTOS ADVERSOS EN DONANTES DE SANGRE Y AFÉRESIS



### DIFERENCIA DE EA ENTRE HABITUALES Y NUEVOS EN 2011



### DIFERENCIA DE EA ENTRE HABITUALES Y NUEVOS EN 2012



### DIFERENCIA DE EA ENTRE PF Y UM EN 2011



### DIFERENCIA DE EA ENTRE PF Y UM EN 2012



### TOTAL DE EA EN DONANTES DE AFÉRESIS



## BIBLIOGRAFÍA

- Manual de gestión de donantes. Proyecto DOMAINE. Informes, estudios e investigación 2011. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad.
- Desarrollo de la Estrategia Nacional en Seguridad del Paciente 2005-2011. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad.

## CONCLUSIONES

- HAN DISMINUIDO EL NÚMERO TOTAL DE EFECTOS ADVERSOS
- MAYOR INCIDENCIA EN DONANTES NUEVOS
- MAYOR Nº DE EA EN LA UM RELACIONADO CON MAYOR Nº DE DONANTES NUEVOS Y MENOR EDAD
- AUMENTO DE EA EN AFÉRESIS, SOBRE TODO EN HEMATOMAS
- SE INTRODUCE COMO PUNTO DE MEJORA EN 2013 EL SEGUIMIENTO DE HEMATOMAS A LAS 96 HORAS