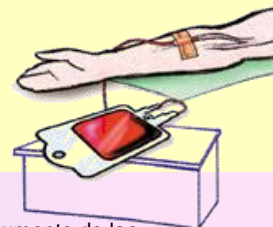


AUTOTRANSFUSIÓN

¡UNA GRAN SEGURIDAD ANTE LA CIRUGÍA!



Autores: Muñoz del Peso, Elena M^ª; Cabezón San Segundo, Cristina; Martín Martín, Mercedes

INTRODUCCIÓN

En la actualidad se realizan millones de transfusiones sanguíneas cada año, muchas de ellas relacionadas con el aumento de las intervenciones quirúrgicas. Debido a los riesgos y efectos adversos de las transfusiones homólogas, se empieza a conocer la existencia de diferentes alternativas a dicha transfusión, siendo una de ellas la Autotransfusión (AT) donde el donante y el receptor son la misma persona.

OBJETIVO

Dar a conocer los beneficios de la transfusión autóloga ante la cirugía, ofreciendo una serie de conocimientos al paciente de las diferentes técnicas y modalidades de autotransfusión existentes en la actualidad, así como el papel de enfermería en el proceso.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se consultaron IBECS, CUIDEN, y SCIELO como bases de datos, y la revista electrónica The Cochrane Library Plus, además de páginas Web y artículos de revistas científicas.

RESULTADOS

Según el momento elegido para su aplicación en relación con el acto quirúrgico, las modalidades de Autotransfusión (AT) se clasifican en:

Autotransfusión PREOPERATORIA:

- **Depósito preoperatorio de sangre autóloga (DPSA):** extracción de una o más unidades antes de la intervención quirúrgica programada, efectuándose la última extracción al menos 72 horas antes de la intervención, para posteriormente ser infundidos en el periodo perioperatorio a ese mismo paciente.

Ventajas: técnica implantada en la cirugía programada, fácilmente comprendida por el paciente.

Inconvenientes: coste / efectividad, nº de unidades desechadas, retraso en la fecha de la intervención, reacciones en la donación (mareo...).

- **Hemodilución preoperatoria:** inmediatamente antes de la intervención extraemos una o varias unidades al paciente y las sustituimos por coloides y/o cristaloides.

Ventajas: coste / efectividad, nº de unidades desechadas.

Inconvenientes: importante hemostasia.

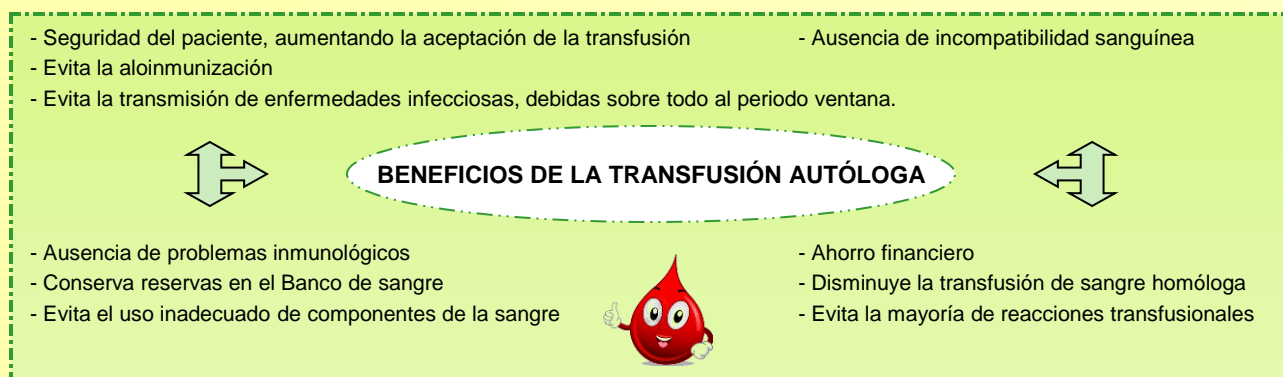
■ **Autotransfusión INTRAOPERATORIA :** consiste en la recuperación, anticoagulación, lavado, concentración y reinfusión de la sangre vertida al campo quirúrgico mediante la utilización de un dispositivo conocido como cell-saver o autotransfusor, o a veces con bomba de circuito de circulación extracorpórea.



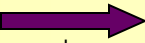
Ventajas: disposición inmediata de sangre, hematíes más frescos, aplicable a testigos de Jehová.

Inconvenientes: riesgo de: alteraciones en la coagulación, hemólisis o infecciones por manipulación, efectos secundarios por: Hb libre, residuos quirúrgicos, partículas de grasa...

■ **Autotransfusión POSTOPERATORIA:** existen diferentes dispositivos de recuperación que tienen el objetivo de aspirar, almacenar y retransfundir la sangre perdida a través de los drenajes postquirúrgicos, proporcionando sangre completa filtrada y no lavada. Puede utilizarse en aquellas cirugías donde pueda recogerse un volumen mínimo de 300 - 400 ml en las primeras 6 horas de postoperatorio.



¡La enfermera está presente en todas las áreas del proceso!

Ya sea en la unidad de Banco de sangre, quirófano, reanimación o en hospitalización  obteniendo las unidades sanguíneas, transfundiéndolas, atendiendo las posibles reacciones adversas....

CONCLUSIÓN

- Para reducir la transfusión de sangre homóloga se deben establecer protocolos de transfusión en cada hospital y estimular la AT en sus diferentes modalidades.
- El DPSA es el procedimiento que la mayoría de profesionales y pacientes entienden como AT propiamente dicha, puesto que es la medida más aceptada y utilizada.
- El trabajo de enfermería en los programas de AT conlleva una continuidad en los cuidados y aumenta de forma efectiva la seguridad transfusional.

BIBLIOGRAFÍA

- Urraco JM, Hinojosa R, Vacas JC. Autotransfusión: ventajas y métodos. Elección y voluntad del enfermo. Contribución de enfermería. Enf Cientif. 1995; 154-155:56-8.
- Muñoz M, Salas J, García Vallejo JJ. Autotransfusión en urgencias. Málaga. GIEMSA.
- Sociedad Española de Transfusión Sanguínea. Guía sobre la transfusión de componentes sanguíneos y derivados plasmáticos. 4ª ed. Madrid: SETS; 2010.