

ADMINISTRACIÓN SEGURA DE HEMODERIVADOS EN QUIRÓFANO

Autores: M^a Eugenia Silva Vera¹, Patricia Bancalero Herrera², Carlos Ortega Benítez¹.

¹ Enfermeros Quirófano UGC Obstetricia y Ginecología. ² Enfermera Consulta Infecciones. Hospital SAS Jerez.

Introducción:

La administración de componentes sanguíneos ha alcanzado un nivel de calidad y seguridad muy elevado. Los riesgos actuales de la transfusión sanguínea se asocian a errores en la administración de estos componentes. La transfusión sanguínea debe alcanzar el mismo nivel de seguridad y calidad que ofrecen los componentes sanguíneos.

Objetivos:

- Garantizar el uso óptimo de componentes sanguíneos en el área quirúrgica
- Protocolizar la administración segura de los componentes sanguíneos más habituales

Metodología:

Se realizó búsqueda bibliográfica en los metabuscadores EXPLORAEVIDENCIA, EPISTEMONIKOS y Pubmed. Los descriptores usados fueron: transfusión sanguínea, hemorragia quirúrgica, hemovigilancia.

Estándares de calidad:

- Manejo óptimo del tiempo
- Administración adecuada del componente: condiciones adecuadas, compatibilidad (Rh, grupo).
- Uso eficiente: no transfusiones innecesarias



RESULTADOS



COMPATIBILIDAD GRUPO Y RH

TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA

RECEPTOR	DONANTE OPCIÓN 1	OPCIÓN 2	OPCIÓN 3	OPCIÓN 4
AB	A B	A	B	O
A	A	O		
B	B	O		
O	O			

Donante Universal: O –
Receptor Universal: AB

ADMINISTRACIÓN PLASMA

RECEPTOR	DONANTE OPCIÓN 1	OPCIÓN 2	OPCIÓN 3	OPCIÓN 4
AB	A B			
A	A	AB		
B	B	AB		
O	O	A	B	AB

Donante Universal: OAB
Receptor Universal: O
Da igual RH

ADMINISTRACIÓN PLAQUETAS

RECEPTOR	DONANTE OPCIÓN 1	OPCIÓN 2	OPCIÓN 3	OPCIÓN 4
AB	AB	A	B	O
A	A	AB	O	B
B	B	AB	O	A
O	O	A	B	AB

Donante Universal: Da igual grupo, RH -

	HEMATÍES	PLAQUETAS	PLASMA
VOLUMEN	200-300ml	Recuperadas: 50-70ml / Aféresis: 250-300ml	200-600ml
CONSERVACIÓN	1-6°C: 35-42 días sg. fabricante	20-24°C agitación; 5 días	3 años a -30°C. Descongelado 24h a 2-6°C.
DOSIS	1 concentrado eleva HB 1gr/dl	Recuperadas: 1/10 kg; Aféresis: 1	10-20ml/kg
DURACIÓN	60-120 min. Máximo 6h.	20-30 min. Máx 4h.	20-60 min. Máx. 2h.
RITMO	2-4 ml/minuto	8-16 ml/min	8-12 ml/min

RECOMENDACIONES GENERALES

USO SEGURO

- No reacciones
- No errores de administración, prescripción o conservación
- Análisis de errores y prevención

EFICACIA CLÍNICA

Respuesta adaptada a necesidades de paciente

EFICIENCIA

- Uso en el momento necesario
- No transfusiones innecesarias, erróneas o inseguras
- Introducción de indicadores calidad y trazabilidad de la muestra

CONCLUSIONES

La administración de hemoderivados en quirófano se considera un procedimiento seguro y eficaz, acorde a los estándares de calidad establecidos. promover, tutelar y mejorar el uso óptimo de estos hemoderivados, minimiza los riesgos y garantiza el nivel de seguridad adecuado en su administración. El personal sanitario debe conocer y manejar los distintos componentes en caso de transfusión urgente en quirófano y emplear los medios disponibles para eliminar o minimizar tales riesgos.

BIBLIOGRAFÍA

- Informe Estatal de Hemovigilancia 2011, Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Diciembre 2012.
- Muñiz Díaz, E. "De la Hemovigilancia al uso óptimo". Jornada sobre componentes sanguíneos. Madrid 2011.
- P Ortiz, A Mingo, M Lozano, MA Vesga, JR Grifols... Guía sobre transfusión de componentes sanguíneos - Med Clin (Barc), 2005 - elsevier.es