

# V CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Evidencia científica en la Seguridad del Paciente: Asistencia sanitaria de calidad y promoción de salud"

## SEGURIDAD TRANSFUSIONAL Y ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA

**Autor principal** MARIA PILAR MARTIN VALVERDE

**CoAutor 1** MARÍA VALDIVIESO COCA

**CoAutor 2**

**Área Temática** La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería de Cuidados Críticos y Urgencias

**Palabras clave** seguridad clínica                      transfusion sanguinea                      enfermería                      estudio descriptivo

» **RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)**

**INTRODUCCION:**Dentro de la seguridad clínica hay que abordar a la seguridad transfusional, ya que es una técnica de gran importancia para la vida del paciente y es realizada por el profesional de enfermería.

Hemos realizado un estudio para tener la prevalencia sobre los conocimientos del profesional de enfermería de una cohorte de 40 enfermero/as de un Hospital de Barcelona.

Es un estudio descriptivo observacional, con una cohorte de 40 profesionales sanitarios (enfermero/as) de un Hospital de Barcelona.

Se diseñó una encuesta en la que se incluyeron preguntas relevantes sobre el tema.

Los datos se analizaron en Excel y posteriormente fueron analizados.

el 70% fueron mujeres y el 30% fueron hombres, con una edad promedio de 35 años.

Un 62,5% de los encuestados llevaba trabajado en el sector sanitario un promedio de 3 años.

El 55% de los encuestados aseguraba comprobar la identidad del paciente antes de extraer una muestra sanguínea.

El 80% de los entrevistados refería haber actuado ante una reacción adversa en una transfusión sanguínea.

El 15% asegura revisar la historia clínica del paciente antes de proceder con la transfusión.

El 65% asegura medir los signos vitales del paciente antes de iniciar una transfusión

**DISCUSION:**existe desconocimiento en algunos aspectos de la transfusión sanguínea, la administración de una transfusión sanguínea es de gran importancia, ya que así el personal de enfermería evitaría complicaciones en el paciente, ya que un error de este tipo podría tener graves

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.**

La seguridad del paciente es un tema que preocupa desde hace mucho, ya que los primeros estudios realizados sobre este tema datan de la década de 1950. No obstante, en los últimos años y tras la publicación en los Estados Unidos del libro To err is human: building a safer health system en 1999, el problema ha adquirido una dimensión mundial y se ha incorporado a agentes políticos y al debate público. Las transfusiones sanguíneas han sido objeto de procesos judiciales e investigaciones en Canadá, Inglaterra, Francia, Irlanda y otros países.

**EL OBJETIVO DE ESTE ESTUDIO:**

Valorar la importancia del papel de enfermería en la seguridad del paciente durante la administración de transfusiones sanguíneas. Intentar recapacitar acerca de la importancia que tiene el correcto manejo por parte del personal de enfermería con respecto a la transfusión de

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.**

Es un estudio descriptivo observacional, con una población formada por una cohorte de 40 profesionales sanitarios (enfermero/as) de un Hospital General de tercer nivel de la ciudad de Barcelona. Los encuestados fueron elegidos de forma aleatoria.

Para la recolección de los datos se diseñó una encuesta en la que se incluyeron preguntas relevantes sobre el tema.

La encuesta fue respondida de forma voluntaria por parte de los profesionales de enfermería que participaron.

Los datos se analizaron en Excel y posteriormente fueron analizados.

» **RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.**

**RESULTADOS.**

1. Edad y sexo de los encuestados.

De la cohorte de 40 profesionales de enfermería que realizaron la encuesta, el 70% fueron mujeres y el 30% fueron hombres, con una edad promedio de 35 años.

2. Tiempo trabajado en el sector sanitario de los encuestados.

En este estudio se encontró que un 62,5% de los encuestados llevaba trabajado en el sector sanitario un promedio de 3 años.

3. Comprobación de la identidad del paciente antes de la extracción de una muestra sanguínea.

El 55% de los encuestados aseguraba comprobar la identidad del paciente antes de extraer una muestra sanguínea.

4. Asegurarse de asignar un número temporal ante una situación de emergencia y un paciente sin identificar.

El 40% de los entrevistados refería que se aseguraba de la asignación de un número temporal antes de enviar la muestra al laboratorio.

5. Comprobación de los datos de la bolsa sanguínea con los datos del paciente.

El 60% de los encuestados aseguraba comprobar los datos, mientras que en una situación de urgencia solo lo comprobaban el 30% de los encuestados.

6. Reacciones adversas.

El 80% de los entrevistados refería haber actuado ante una rón adversa en una transfusión sanguínea.

7. Historia clínica

El 15% de los encuestados asegura revisar la historia clínica del paciente antes de proceder con la transfusión.

calibre 18.

9. Signos vitales del paciente.

El 65% de los encuestados asegura medir los signos vitales del paciente antes de iniciar una transfusión sanguínea, mientras que sólo el 20% afirmaba medir los signos vitales después de una transfusión sanguínea.

10. Tiempo de transfusión.

El 55% de los encuestados conocía el tiempo de transfusión de un concentrado de hemáties, el 40% conocía el tiempo de administración de una unidad de plasma. Sin embargo, sólo el 30% conocía el tiempo de administración de una unidad de plaquetas.

11. Registro de los datos de la transfusión sanguínea.

El 45% de los encuestados realizaba un correcto registro de los datos de la transfusión sanguínea.

**DISCUSIÓN.**

Al realizar el estudio hemos podido observar que existe desconocimiento en algunos aspectos de la transfusión sanguínea, cuando se trata de una técnica de gran importancia para la vida del paciente. Por lo que sería recomendable realizar más estudios en las instituciones sanitarias y con una población mayor para poder llegar a detectar bien los puntos de desconocimiento de los profesionales y así desarrollar protocolos para que la técnica pueda realizarse correctamente.

Comprobar la identidad del paciente, tanto para la extracción de una muestra sanguínea (como sería la previa a la transfusión) y para la administración de una transfusión sanguínea es de gran importancia, ya que así el personal de enfermería evitaría complicaciones en el paciente, ya que un error de este tipo podría tener graves consecuencias para el paciente. Según otros estudios la presencia de estos errores, como la clasificación de grupos sanguíneos, aumenta en función del número de camas y del número de unidades transfusionales. La adopción de medidas para paliar este problema es vital.

Las reacciones adversas se presentan con demasiada frecuencia, por lo que es de gran interés que el profesional de enfermería sepa reconocer los síntomas, como: escalofríos, náuseas, vómitos, taquicardia, hipotermia, hipotensión, etc. y los pasos a seguir (suspender la transfusión, mantener una vía venosa permeable, vigilar signos vitales, administrar medicación bajo prescripción médica, etc.)

El control del paciente durante la transfusión sanguínea es de gran importancia y debe de ser llevado a cabo por el personal de enfermería, pero en el estudio hemos podido observar que no todos los profesionales miden antes y después los signos vitales del paciente, por lo consideramos que podría ser de gran utilidad implantar registros informáticos que pidan los signos vitales del paciente antes y después de la transfusión.

Consideramos que sería de utilidad que las instituciones sanitarias facilitaran a los profesionales de enfermería protocolos sobre la administración de transfusiones sanguíneas y de cómo actuar ante una reacción adversa.

**CONCLUSIONES.**

Es necesario un control exhaustivo del paciente, por parte del profesional de enfermería, antes y después del proceso transfusional.

La enfermera debe saber reconocer aquellos síntomas que alerten de una situación grave, ya que es la que detecta en primer término la

#### » **APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

LAS TRANSFUSIONES DE HEMODERIVADOS ES UNA TECNICA DE ENFERMERIA MUY FRECUENTE Y QUE IMPLICA GRAN RESPONSABILIDAD POR PARTE DE ENFERMERIA.

QUEREMOS DESTACAR LA GRAN IMPORTANCIA QUE TIENE EL CORRECTO MANEJO A LA HORA DE EJECUTAR ESTA TECNICA, YA QUE UN ERROR EN ESTE PROCESO PUEDE TENER CONSECUENCIAS FATALES E INCLUSO DESENCADENAR LA MUERTE DEL

#### » **PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.**

Sería recomendable realizar más estudios en las instituciones sanitarias y con una población mayor para poder llegar a detectar bien los puntos de desconocimiento de los profesionales y así desarrollar protocolos para que la técnica pueda realizarse correctamente.

#### » **BIBLIOGRAFÍA.**

**BIBLIOGRAFIA.**

1. Seguridad del paciente en la transfusión sanguínea. Metas de Enfermería dic 2008/2009.

2. Basic concepts on patients safety. Centro de Investigación sobre Seguridad Clínica de los pacientes Fundación Avedis Donabedian. Suñol R, Bañeres J.

3. Actuación de enfermería ante una transfusión de sangre y derivados. Departamento de Enfermería de la Universidad de Extremadura. Cáceres.

4. Manual de uso óptimo de componentes sanguíneos. Por un uso seguro, eficiente y clínicamente eficaz de la sangre en Europa. Ministerio de Sanidad, Política social e Igualdad.