

Identificación de hemoderivados ¿Estás seguro?

Francisca Marín Hernández, Cristina Alcobas Romero, M^o Ester Ibáñez Sánchez
H.G.U Santa Lucía Cartagena-Murcia. Unidad Onco-Hematología

INTRODUCCIÓN

La trasfusión de hemoderivados forma parte de nuestra práctica clínica diaria. El proceso de administración de hemoderivados ha de realizarse en las condiciones estrictas de seguridad tal como se contempla en *REAL DECRETO 1088/2005, de 16 de septiembre, por el que se establecen los requisitos técnicos condiciones mínimas de la hemodonación y de los centros y servicios de transfusión. En el Artículo 17. Muestras de sangre del receptor.* Las muestras de sangre deberán estar identificadas de forma inequívoca con los datos del receptor. Existirá, asimismo, un mecanismo que permita la identificación de la persona que realizó la toma de la muestra y la fecha en que fue obtenida.

Pese a la rigurosa normativa en materia de seguridad transfusional, continua habiendo a día de hoy reacciones transfusionales relacionadas con el error humano. Para minimizar el riesgo de provocar efectos adversos relacionados con la transfusión que, en ocasiones, pueden ser fatales para el paciente y es nuestra función prevenirlos y actuar con la mayor seguridad y rapidez en el caso de que se produzcan.

Dentro del programa de hemovigilancia de nuestro hospital se han implantado las pulseras de seguridad transfusional (Hemocod) que nos permite obtener una muestra que viene identificada desde cabecera del paciente con el número del brazalete y éste se incluye en la petición de transfusión en el mismo acto. Este número vendrá posteriormente en la etiqueta del hemoderivado a administrar y nos permitirá a cabecera del enfermo contrastar la información. Este sistema reduce al 100% los errores de identificación de la muestra que son el paso más delicado del circuito transfusional.

OBJETIVOS

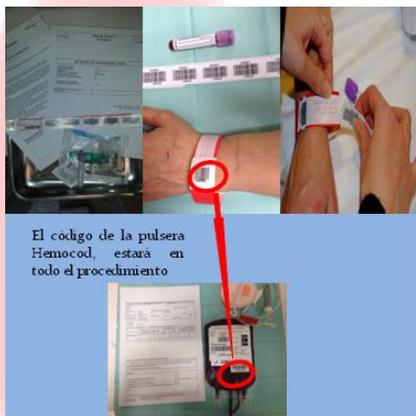
- Reducir incidentes relacionados con la enfermería transfusora.
- Administrar en condiciones de seguridad adecuada los hemoderivados al paciente.
- Monitorizar la respuesta del paciente.
- Unificar el lenguaje enfermero.
- Garantizar una hemo-vigilancia adecuada al paciente.

MATERIAL Y MÉTODO

Población diana: Paciente HGU Santa Lucía que precise transfusión de hemoderivados.

Se realiza protocolo de pasos a seguir en el procedimiento de **identificación** (mediante pulsera con codificación) positiva del paciente y confirmando que los datos coinciden con nuestra solicitud y es en ese momento cuando se rellena la pulsera. Dicha pulsera nos permite identificar muestra, paciente y entregar códigos al servicio de transfusión para posterior etiquetado de tarjetas en el laboratorio, **extracción, envío**, se envía la muestra adecuadamente identificada junto con la solicitud al banco de sangre, **proceso de laboratorio**, en laboratorio se trabaja con los mismos códigos de la pulsera evitando reetiquetados,, **recepción**, el hemoderivado llevará la etiqueta con mismo código que la pulsera del paciente, **comprobación, monitorización del paciente** Tomamos las constantes antes y después de la transfusión, realizamos registro informático del inicio y el fin de la transfusión por el modulo de seguridad transfusional de e-delphyn ubicado en nuestra historia clínica informática que nos permite garantizar la trazabilidad del hemoderivado, **administración y seguimiento**.

Se evalúa la disminución de error desde la implantación del protocolo, con respecto a métodos anteriores.



El código de la pulsera Hemocod, estará en todo el procedimiento

| | 2013 (No implantado Hemocod) | 2014 (Implantación progresiva Hemocod) | 2015 (Implantación total Hemocod) |
|---|---------------------------------|---|--------------------------------------|
| Número de transfusiones anuales | 8830 | 7735 | 2297 |
| Incidentes totales | 0,19% | 0,19% | 0,13% |
| Incidentes relacionados con la identificación | 0,033% | 0,025% | 0% |

RESULTADOS

- Reducción al 0% de los incidentes en proceso de transfusión hemoderivados.
- Unificación criterios.
- Permite un único código de identificación en todo el proceso.
- Mejora de la calidad y seguridad del trabajo enfermero y la atención al paciente

CONCLUSIONES

La administración de hemoderivados requiere habilidad y conocimiento por parte del personal de enfermería, esto junto a los medios que nos aporta la informatización y la identificación de los pacientes hace posible el obtener unos mejores resultados.

Es necesario conocer el protocolo a seguir desde el inicio hasta el final del procedimiento para garantizar la seguridad del paciente que es nuestro principal objetivo.

BIBLIOGRAFÍA

- REAL DECRETO 1088/2005, de 16 de Septiembre, por el que se establecen los requisitos técnicos y condiciones mínimas de la hemodonación y de los centros y servicios de transfusión. BOE nº 225 del 20 de Septiembre de 2005.
- Ortiz P., Mingo A., Lozano M., Vesga M.A, Grifols J.R., Algorta M., Romón I. y Cárdenas J.M., Guía sobre la transfusión de componentes sanguíneos, por la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea. Madrid . España . Med Clin (Barc)2005
- Orden SCO/322/2007, de 9 de Febrero, por la que se establecen los requisitos de trazabilidad y notificación de reacciones y efectos adversos graves de la sangre y de los componentes sanguíneos. BOE nº 42 de 17 de Febrero de 2007