

# Manejo y uso de hemoderivados por la Enfermera de Quirófano

López León I, César Muriel J, García Montero N.

Enfermeras del área quirúrgica del Hospital Universitario de Cruces (Vizcaya)

## INTRODUCCIÓN

Entre el 60 y el 70% de las transfusiones hospitalarias se hacen a pacientes quirúrgicos. En el caso de cirugías programadas, el riesgo de pérdidas hemáticas está previsto, por lo que la transfusión de sangre y hemoderivados es una práctica habitual. Esta es considerada beneficiosa, segura y eficaz pero no está exenta de riesgos, cuyas consecuencias pueden ir de leves a muy graves. En Europa, el informe SHOT muestra una cifra de 4/1.000.000 de muertes relacionadas con la transfusión, aunque de ellas, 7/10.000.000 estaban relacionadas con un error en la administración del hemoderivado.

Los registros de hemovigilancia ponen de manifiesto que la causa principal de los accidentes transfusionales graves es el error humano durante la ejecución de las tareas que conforman el proceso de la transfusión.

Las OMS ha desarrollado estrategias integradas para promover la seguridad y minimizar los riesgos asociados a la transfusión. Las recomendaciones enfatizan la importancia de la formación y capacitación de todo el personal en el uso clínico de hemoderivados.

Para garantizar que las transfusiones se llevan a cabo de forma segura, es esencial que la enfermería esté instruida en el manejo y uso de hemoderivados, sea capaz de identificar los riesgos y de prevenir errores en cualquiera de las etapas del proceso.

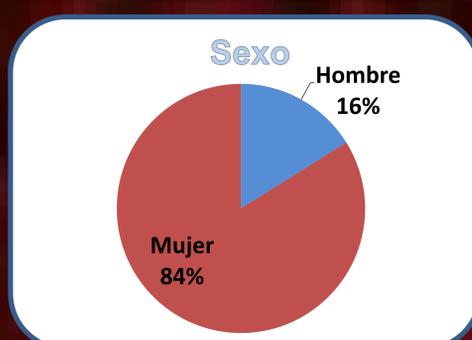
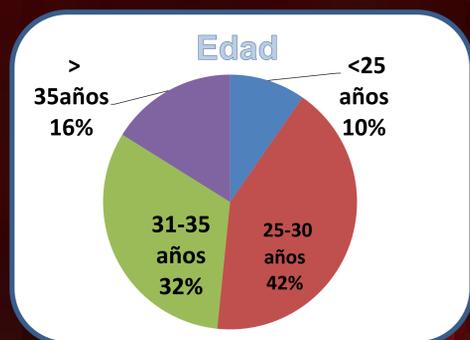
## OBJETIVO

Evaluar la práctica de los profesionales de enfermería en el manejo y administración de hemoderivados en quirófano de cirugía programada.

## MATERIAL Y MÉTODO

Estudio descriptivo transversal. Se realizó mediante un cuestionario de elaboración propia, anónimo a 31 enfermeros/as de quirófano de cirugía programada de tarde, durante el periodo de enero a marzo de 2015. Se utilizó este instrumento que consta de 24 ítems de respuestas dicotómicas para identificar el desempeño en el manejo y administración de hemoderivados.

## RESULTADOS



PRE Administración de la transfusión	SI%	NO%
¿Revisas que la solicitud de transfusión esta correctamente cumplimentada?	96,77	3,23
¿Las muestras se extraen en tubos cerrados, con una etiqueta adherida firmemente, en la que constan: nombre, apellidos, número de identificación del paciente y fecha?	96,77	3,23
¿Compruebas que los datos del paciente coinciden con los de la petición del producto sanguíneo previo a solicitud al banco de sangre?	100	0
En la recepción del producto en el área quirúrgica, ¿eres la encargada de recibirlo y trasladarlo conservando la cadena de custodia hasta su administración?	45,16	54,84
¿Verificas que los datos contenidos en la solicitud se corresponden con la etiqueta del producto a transfundir?	100	0
¿Realizas una segunda comprobación con el médico que ha solicitado la transfusión? Coinciden producto solicitado, cantidad, paciente.	54,84	45,16
ADMINISTRACIÓN		
¿Realizas la higiene de manos?	22,58	77,42
En el caso del paciente no encontrarse bajo anestesia general, ¿informas sobre el procedimientos a realizar, observa su estado emocional?	48,39	51,61
¿Observas el estado hemodinámico del paciente?	70,96	29,04
¿Observas el estado de la piel?	54,84	45,16
¿Revisas y valoras la calidad de la vía de infusión?	83,87	16,13
¿Verificas que, a excepción del suero sanguíneo al 0,9 %, no debe añadirse ningún medicamento o solución a los componentes sanguíneos?	80,64	19,35
Si administras el producto con un sistema de calor, ¿compruebas que la temperatura no supera los 42°C?	45,16	54,84
¿Realizas un registro en los documentos correspondientes?	90,32	9,68

TRANS-Administración de la transfusión	SI%	NO%
Tras haber iniciado la transfusión, ¿vigilas el estado del paciente en los primeros 15 minutos? Valoración hemodinámica, de la vía de infusión, del punto de punción, del estado general de la piel.	54,84	45,16
¿Compruebas periódicamente que se mantiene el ritmo de infusión?	83,87	16,13
Al finalizar la transfusión, ¿administras una solución salina para la limpieza de la vía de infusión?	87,1	12,9
POST- Transfusión		
¿Valoras el estado hemodinámico del paciente?	54,84	45,16
¿Realizas un registro en los documentos correspondientes? En el caso de existir una hoja específica para transfusiones en el quirófano.	80,64	19,35
¿Archivas en la historia del paciente la tarjeta de control del producto sanguíneo administrado?	96,77	3,23
Si no se administra el total del producto solicitado, ¿te aseguras de que se mantenga a la temperatura adecuada para su conservación y retorno al banco?	58,06	41,94
SUSPENSIÓN POR COMPLICACIONES		
Si observas reacciones adversas por la transfusión, ¿la suspendes inmediatamente?	100	0
¿Avisas al médico responsable?	100	0
¿Realizas el registro en los formatos correspondientes?	87,1	12,9

## DISCUSIÓN / CONCLUSIÓN

Uno de los errores más graves ocurre cuando la bolsa de sangre dirigida a un paciente acaba siendo transfundida a otro distinto; en nuestro estudio el 100% comprueba que los datos del paciente coinciden con el producto sanguíneo solicitado y este mismo porcentaje verifica también los datos del paciente con los del producto a transfundir, evitando ese error. Ante una reacción adversa el 100 % tiene claro las actuaciones a seguir (suspensión y avisar al médico responsable). En cuanto a la no administración conjunta con algún medicamento o solución el 80,64 % afirma que lo verifica; en la bibliografía revisada se observan datos similares. Pese a la evidencia existente sobre la importancia del lavado de manos, llama la atención que sólo el 22,58 % lo realiza previo a la administración del hemoderivado; este porcentaje puede deberse a la infraestructura del quirófano, que obliga a salir del mismo para realizar el lavado, dejando solo al paciente.

Aún existiendo resultados muy positivos que garantizan la calidad y seguridad de las transfusiones, creemos que es necesario la elaboración e implantación de una guía de actuación y manejo de hemoderivados en quirófano.

## BIBLIOGRAFÍA

- Cortés C. et al. En torno a los hemoderivados. Enfermería Global. 2015; 37: 23-37. Disponible en: <http://revistas.um.es/eglobal/article/viewFile/181431/168611> [Consultado en diciembre de 2014]
- El uso clínico de la sangre en medicina general, obstetricia, pediatria y neonatología, cirugía y anestesia, trauma y quemaduras. OMS. 2001. Disponible en: [http://www.who.int/bloodsafety/clinical\\_use/en/Manual\\_5.pdf](http://www.who.int/bloodsafety/clinical_use/en/Manual_5.pdf) [Consultado en diciembre de 2014]
- Meléndez HJ et al. Evaluación de adecuada indicación transfusional en un hospital universitario. Rev. Colomb. Anestesiología. 2007; 35: 195-201
- Carmona JV et al. Cuidados de enfermería en la administración de hemoderivados. Estudio de 100 casos. Enfermería en anestesia-reanimación y terapia del dolor. 2004; 12: 22-25
- Flores-Torrecillas R et al. Manejo y administración de hemoderivados por personal de enfermería en un hospital de segundo nivel. Enfermería universitaria. 2014; 11(3): 94-100