



LA TRANSFUSIÓN SANGUINEA: UNA PRÁCTICA SEGURA

Autores: Mota Medina, Ildefonso; Vinagre Caballero, Ana María

INTRODUCCION

La transfusión de hemoderivados es una medida habitual en el tratamiento médico de gravedad. No obstante, el hecho de realizar una transfusión no está exenta de riesgo y es el personal de enfermería el responsable de minimizar esos riesgos en dicha administración. Por eso los servicios sanitarios que proveen de terapia transfusional deben establecer el uso de medidas de seguridad para evitar dichos riesgos

HIPOTESIS

LA PRÁCTICA HABITUAL DE LA TRANSFUSION SANGUINEA ES SEGURA PARA EL PACIENTE Y ESTA GARANTIZADA POR LA ENFERMERA EN UNA UNIDAD QUIRURGICA DE UROLOGIA

OBJETIVOS PRINCIPALES

- ✓ Garantizar la administración de hemoderivados con el mayor grado de seguridad para el paciente, detectando y evitando posibles errores
- ✓ Implicación de todo el equipo sanitario
- ✓ Cumplir las prescripciones legales establecidas para los requisitos técnicos y condiciones mínimas de la hemodonación de los centros y servicios de transfusión, lo indicado en la guía para la preparación, uso y control de calidad de los componentes sanguíneos del consejo de Europa
- ✓ Cumplir con los requisitos de trazabilidad y de notificación de reacciones y efectos adversos de la sangre

METODOLOGIA

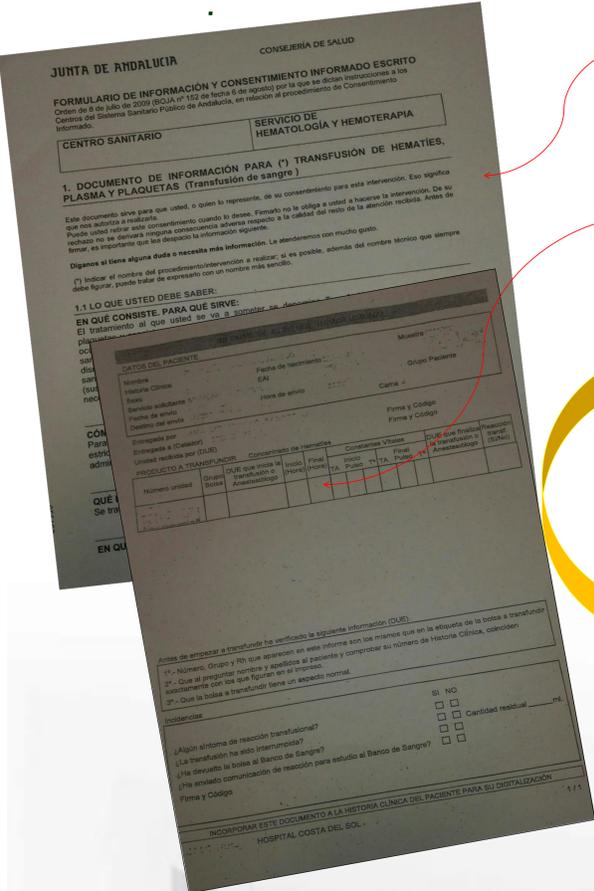
- Revisión de historias clínicas y protocolo de transfusión de hemoderivados (PG-35)
- Aplicación del procedimiento general de transfusión de hemoderivados para la realización de transfusiones con la mayor seguridad posible minimizando los riesgos para el paciente.
- Pacientes quirúrgicos en la unidad de urología Hospital Costa del Sol en el 2º semestre del 2015.
- Estudio de casos y controles retrospectivo

CIRCUITO TRANSFUSION

- CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE
- SOLICITUD TRANSFUSION
- MUESTRA DE SANGRE CON 3 IDENTIFICADORES INEQUIVOCOS DE LA IDENTIDAD DEL PACIENTE (nombre y apellidos, nº historia, fecha nacimiento)
- COPIA DE LA SOLICITUD
- HOJA DE TRAZABILIDAD
- INICIO DE LA TRANSFUSION CON IDENTIFICADORES INEQUIVOCOS DE IDENTIDAD PACIENTE



2º SEMESTRE 2015	Nº INTERVENCIONES QUIRURGICAS	Nº DE TRANSFUSIONES	Nº ERRORES DE IDENTIFICACION
RTU VESICAL	96	5	0
PROSTATECTOMIA	35	8	0
NEFRECTOMIA	16	5	0
CISTECTOMIA	8	5	0



"AL PACIENTE QUE LO NECESITE, EL COMPONENTE ADECUADO, EN EL MOMENTO PRECISO CON ADMINISTRACION SEGURA"

CONCLUSIONES

- ✓ TRAS LA REVISION DE HISTORIAS CLINICAS EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION UROLOGICA U.H. 1200 EN EL SEGUNDO SEMESTRE 2015, SE COMPRUEBA LA AUSENCIA DE ERRORES DE IDENTIFICACION EN LA PRACTICA DE LA TRANSFUSION SANGUINEA
- ✓ CON LA UTILIZACION DE UN PROCEDIMIENTO CONSENSUADO CON ITENES DE SEGURIDAD SE VERIFICA QUE EL PROCEDIMIENTO ES EFECTIVO