

PREVENIR COMPLICACIONES ASOCIADAS A DISPONIBILIDAD Y MANEJO DE SANGRE, COMPONENTES Y A LA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA.

PAQUETES INSTRUCCIONALES GUÍA TÉCNICA “BUENAS PRÁCTICAS PARA LA SEGURIDAD
DEL PACIENTE EN LA ATENCIÓN EN SALUD”



MINSALUD



**TODOS POR UN
NUEVO PAÍS**

PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

INTRODUCCION



Metas del Plan Estratégico de la OPS/OMS 2014-2019 en las que se presenta la cobertura universal de salud como uno de sus elementos articuladores principales, el acceso universal a las transfusiones de sangre y los hemocomponentes seguros

INTRODUCCIÓN

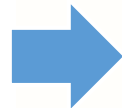
Ministerio de Salud y Protección Social



1. Manejo de las donaciones de sangre.
2. El procesamiento y los procedimientos relacionados con su uso terapéutico.
3. Uso adecuado de la sangre.

Relacionados con banco de sangre y servicios de transfusión (IPS).

INTRODUCCIÓN



Es necesario que todo banco de sangre o servicio de medicina transfusional tenga como objetivo principal el distribuir hemoderivados o servicios con una calidad y niveles de seguridad contrastados y ofrecer una práctica transfusional eficaz, segura e individualizada. La seguridad transfusional sólo podrá conseguirse mediante el diseño de procedimiento de garantía de calidad

OBJETIVO GENERAL

Desarrollar y fortalecer el conocimiento técnico en la prevención de complicaciones asociadas a la disponibilidad, manejo de sangre, componentes sanguíneos, transfusión sanguínea y habilidades para aplicación de prácticas seguras, en el personal de salud de las instituciones que participan en el proceso.



OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar cuáles son los errores en la atención clínica que pueden contribuir a la aparición de las complicaciones asociadas a la disponibilidad y manejo de sangre y componentes sanguíneos y a la transfusión sanguínea.
- Detectar los factores contributivos y de mayor impacto que favorecen la aparición de complicaciones asociadas a la disponibilidad y manejo de sangre y componentes sanguíneos y a la transfusión sanguínea.
- Identificar las barreras y defensas de seguridad más eficaces y su aplicación para prevenir las consecuencias de las complicaciones asociadas a la disponibilidad y manejo de sangre y componentes sanguíneos y a la transfusión sanguínea.
- Establecer mecanismos de monitoreo y medición recomendados para la aplicación de prácticas seguras y disminución de complicaciones asociadas a la disponibilidad y manejo de sangre y componentes sanguíneos y a la transfusión sanguínea.

Por qué es importante trabajar en el control de complicaciones asociadas a la disponibilidad y manejo de sangre y componentes y a la transfusión sanguínea

- Una reacción adversa transfusional (RAT) es una respuesta indeseada e imprevista asociada a la transfusión de sangre o sus componentes o derivados, que se presenta durante o después de la transfusión y afecta la seguridad del paciente-receptor.
- Las reacciones transfusionales que se presentan durante o poco tiempo después de la transfusión ocurren entre 1% a 3% de las ocasiones. Algunas reacciones constituyen eventos clínicos que se presentan a largo plazo y que afectan la salud del receptor de manera crónica. Se ha estimado que al menos el 20% de las transfusiones presentan alguna clase de reacción adversa y el 0,5% de ellas son consideradas serias o severas.



Por qué es importante trabajar en el control de complicaciones asociadas a la disponibilidad y manejo de sangre y componentes y a la transfusión sanguínea

- La transfusión de sangre puede generar complicaciones agudas no infecciosas, como reacciones alérgicas, TRALI (daño pulmonar agudo relacionado con la transfusión), reacciones hemolíticas, complicaciones tardías no infecciosas, reacciones hemolíticas tardías, púrpura post transfusional, sobrecarga de hierro, etc., e incluso eventos adversos ocasionados por errores humanos.
- La sangre usada adecuadamente puede salvar muchas vidas o mejorar el estado de salud de una persona, pero si no se toman las medidas suficientes para garantizar que se ofrece un producto y tratamiento con el mínimo riesgo para el tratamiento de los pacientes, también podría llevar a la muerte.

Cuáles son las fallas más comunes que conllevan a presentar complicaciones asociadas a la disponibilidad y manejo de sangre y componentes y a la transfusión sanguínea?

La causa más importante de reacciones graves y muerte es la transfusión del tipo de sangre equivocado por errores durante el proceso de transfusión clínica como:

1. Identificación incorrecta del paciente, las muestras sanguíneas o las bolsas de sangre.
2. Errores de muestreo y rotulado
3. Errores de laboratorio
4. Errores administrativos, almacenamiento
5. Manipulación inapropiados de la sangre
6. Omisión de la comprobación final a la cabecera del paciente antes de administrarle la sangre y
7. Falta de vigilancia del paciente durante la transfusión

Cuáles son las prácticas seguras más eficaces para evitar complicaciones asociadas a la disponibilidad y manejo de sangre y componentes y a la transfusión sanguínea

- Una cadena de acontecimientos integrados, que comienza con la decisión de que un paciente realmente necesita sangre y finaliza con una evaluación del resultado clínico de la transfusión.
- Un proceso para conseguir el uso seguro, clínicamente eficaz y eficiente de la sangre humana donada, sin reacciones adversas ni infecciones, que beneficie al paciente y que no se realice innecesariamente.



- 1 **PACIENTE CORRECTO**
- 2 **SOLICITUD CORRECTA**
- 3 **HEMOCLASIFICACION CORRECTA**
- 4 **HEMOCOMPONENTE CORRECTO**
- 5 **ENVIO CORRECTO**

Cuáles son las prácticas seguras más eficaces para evitar complicaciones asociadas a la disponibilidad y manejo de sangre y componentes y a la transfusión sanguínea

- las instituciones de salud deben prevenir la presentación de eventos adversos o errores mediante el fortalecimiento de procesos como capacitación, establecimiento de guías de manejo para que el personal médico brinden el mejor tratamiento al paciente y así determinar si el tratamiento transfusional es la mejor opción.
- Adicional a esto, deben contar con procedimientos estandarizados, que indiquen los pasos a seguir en la recepción, mantenimiento o conservación, prescripción, dispensación, administración y monitoreo del tratamiento

Barreras y defensas para prevenir fallas asociadas a disponibilidad y manejo de sangre, componentes y a la transfusión sanguínea

- Registros completos en la historia clínica. (Físicos y digitales).
- Retroalimentar los errores con la transfusión para fortalecer el proceso de transfusión segura.
- Comité Transfusional para revisión de las actividad de la IPS frente a las transfusiones realizadas
- Almacenamiento: manejo de reservas de sangre con stock mínimo.
- Listas de chequeo, solicitud, transporte, entrega, verificación, sellos, pruebas cruzadas de la sangre y hemocomponentes.

Barreras y defensas para prevenir fallas asociadas a disponibilidad y manejo de sangre, componentes y a la transfusión sanguínea

- El control de la transfusión por parte del profesional médico.
- El monitoreo hemodinámico durante la misma, garantizan la seguridad en el proceso transfusional
- Mantenimiento de la cadena de frío.
- Marcaje adecuado de las unidades de sangre y hemocomponentes.
- Donación de sangre autóloga en el preoperatorio puede usarse para disminuir complicaciones de inmunización o enfermedades transmitidas por las transfusiones. Se elimina el riesgo de contaminación bacteriana o sobrecarga de volumen, a un costo mayor que la transfusión alogénica.
- Higiene de manos y adecuadas técnicas de manejo de sangre y hemocomponentes.
- Capacitación constante, reentrenamiento, inducción, entrenamiento de todo el personal.

Cuáles son los mecanismos de monitoreo y seguimiento más eficaces de las complicaciones asociadas a la disponibilidad y manejo de sangre y componentes y a la transfusión sanguínea

- Todas las instituciones debe crearse el comités de transfusión y sistemas para notificar las reacciones adversas a las transfusiones, esto para hacer un seguimiento del uso seguro y racional de los componentes sanguíneos.



Cómo se implementan prácticas seguras para evitar complicaciones asociadas a la disponibilidad y manejo de sangre y componentes y a la transfusión sanguínea?

En la actualidad varias de las instituciones de salud en nuestro país han implementado programas y prácticas que han sido exitosas en el tema y sirven como ejemplo a seguir ya que exponen como hacerlo con las condiciones particulares de cada institución en nuestro medio



Seguimiento y monitorización

Se hace por medio de los indicadores que permiten realizar mediciones, tomar decisiones y mejorar hechos y datos para lo cual el paquete instruccional establece los siguientes indicadores

Para prevenir eventos adversos asociados al uso de sangre y hemocomponentes

- 1 . Proporción de pacientes trasfundidos con grupo y Rh correctos.
2. Proporción de fallas en la identificación de sangre y hemocomponentes.

NOMBRE	NUMERADOR	DENOMINADOR	FÓRMULA DE CÁLCULO
PROPORCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS DERIVADOS DE PROCESOS TRANSFUSIONALES	Número de pacientes con eventos adversos asociados a la transfusión, en el periodo	Número de pacientes con eventos adversos asociados a la transfusión, en el periodo	$\text{Numerador} / \text{denominador} * 100$
TASA DE REACCIONES TRANSFUSIONALES.	Número de pacientes transfundidos que presentaron algún tipo de reacción transfusional, en el periodo.	Total de pacientes transfundidos en la institución, en el periodo.	$\text{Numerador} / \text{denominador} * 1000$
PORCENTAJE DE RAT	Número de RAT en un periodo analizado.	Número de RAT en un periodo analizado.	$\text{Numerador} * 100 / \text{denominador}$

Seguimiento y monitorización

NOMBRE	NUMERADOR	DENOMINADOR	FÓRMULA DE CÁLCULO
PORCENTAJE TIPO RAT SEGÚN DEFINICIONES DE CASO.	Número de RAT según la definición de caso en un periodo analizado.	Número total de RAT presentadas en el periodo analizado	$\text{Numerador} * 100 / \text{denominador}$
PORCENTAJE DE RAT POR GRADO DE SEVERIDAD (LEVE, MODERADO, SEVERO O MUERTE).	Número de RAT por severidad en un periodo analizado.	Número de RAT presentadas en el periodo analizado.	$\text{Numerador} * 100 / \text{denominador}$
PORCENTAJE POR GRADO DE IMPUTABILIDAD (GRADO 0, 1, 2 O 3).	Número de RAT por imputabilidad en un periodo analizado.	Número de RAT por imputabilidad en un periodo analizado.	$\text{Numerador} * 100 / \text{denominador}$
PORCENTAJE DE RAT POR COMPONENTE SANGUÍNEO TRANSFUNDIDO	Porcentaje de RAT por componente sanguíneo transfundido.	Número total del tipo de hemocomponentes transfundidos.	$\text{Numerador} * 100 / \text{denominador}$

CONCLUSIONES

- Es necesario que las instituciones que presten el servicio de transfusión sanguínea, cuenten con mecanismos que permitan garantizar al usuario final, la seguridad de estar recibiendo un producto que ha sido verificado desde todos los ámbitos, para evitar la presentación de eventos adversos.
- Es imprescindible para los bancos de sangre y servicios de transfusión contar con un sistema de gestión de calidad que incluya desarrollar acciones preventivas o correctivas y de mejoramiento continuo, fundamentado en una adecuada monitorización, a través de los indicadores, de las situaciones que pudieran estar afectando la prestación del servicio a los usuarios.
- Dentro de la presentación de eventos adversos por errores del personal clínico, se evidencia que los factores contributivos que más intervienen están relacionados con competencias genéricas del equipo de trabajo entre las cuales se destaca la comunicación ineficaz, incumplimiento de responsabilidades adquiridas, poco trabajo colaborativo. Por lo tanto es necesario que dentro de los programas de capacitación de las instituciones, se desarrollen temáticas referentes a reforzar estas competencias.

CONCLUSIONES

- Se debe motivar la cultura de reporte de eventos en todo el personal y la importancia de documentar y notificar, para poder realizar un análisis completo y adecuado de las situaciones que se presentan y del manejo que se les da a las mismas. Es decir realizar un abordaje integral del problema, sus causas, sus efectos y su resolución.
- Todo el personal que interviene en el proceso de transfusión de componentes sanguíneos debe estar capacitado para saber actuar en caso de que se presenten reacciones adversas, tanto en su detección como en su manejo y resolución, con el objetivo de minimizar los daños que se puedan ocasionar al paciente.

- Ante cualquier duda o necesidad de verificar la fuente de la información se puede realizar directamente en el documento del paquete instruccional, dando clic sobre la imagen



Gracias



Profesional quien lidera el paquete instruccional en el HUS

TATIANA GUERRERO JUNCA
Líder banco de sangre
Bacteriologa