

**PROCOLO PARA LA SEGURIDAD TRANSFUSIONAL DEL
PACIENTE EN EL ACTO TRANSFUSIONAL
UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL
HGUA**

El objeto de realizar este protocolo es dar a conocer el procedimiento de actuación por parte de la Unidad de Medicina Transfusional en el acto transfusional de los pacientes. Este protocolo recoge la siguiente información:

1. Recepción de solicitud de transfusión.
2. Seguridad transfusional para el paciente en el proceso de extracción.
3. Seguridad transfusional para el paciente en el proceso de transfusión de hematíes.

1. RECEPCIÓN DE SOLICITUD DE TRANSFUSIÓN:

Al servicio llega la solicitud de transfusión en el que deben figurar:

- Etiqueta con identificación del paciente :
 - Nombre y dos apellidos del paciente.
 - Número de historia clínica y/o en su defecto SIP
 - DNI (a ser posible) y fecha de nacimiento.
 - Localización (si está hospitalizado/a) , es decir, servicio al que pertenece y habitación.
- Servicio de procedencia, médico solicitante y número de colegiado, diagnóstico del paciente o motivo de transfusión.
- Información de especial interés: la posibilidad de transfusiones previas así como un apartado de advertencias (antecedentes transfusionales , de reacciones adversas y otras advertencias de interés).
- Producto a transfundir y cantidad.
- Plan de uso, es decir, el médico solicitante indica la prioridad con la que se requiere la transfusión.
- Identificación del médico que la solicita: fecha , firma y hora.

Una vez recibida la solicitud y comprobado que los campos están correctamente cumplimentados, el personal de la Unidad que la reciba firmará con su nombre, fecha y hora la recepción . Posteriormente devolverá la copia de tal solicitud al servicio de procedencia o al personal sanitario que la entregue en mano en nuestra Unidad.

¡ATENCIÓN!: Para una correcta seguridad en todo el procedimiento son de vital importancia la cumplimentación de todos y cada uno de estos campos. Cualquier petición recibida en el servicio en el que no se complete alguno de los apartados citados será motivo para su devolución al servicio de procedencia para su corrección.

Es necesario el comprobar que estos datos se reflejan tanto en la solicitud original como en la copia de ésta.

El siguiente paso es la búsqueda informática del paciente en nuestro sistema operativo. Tras esta comprobación se procede a saber si poseemos muestras hematológicas del paciente.

2. SEGURIDAD TRANSFUSIONAL PARA EL PACIENTE EN EL PROCESO DE EXTRACCIÓN.

En caso de necesitar muestras se procederá a la extracción de la misma. Este trabajo se realiza por el equipo enfermero de la Unidad . Previo a dicha extracción, al paciente se le adjudica una pulsera identificadora con un Número de Seguridad Transfusional (NST), en la que además se anotan: nombre, apellidos, NHC, y fecha de creación de la misma. Este NST será el mismo para la identificación del tubos con muestra hematológica del paciente y para la petición de transfusión. (Véase imágenes)



AGENCIA VALENCIANA DE SALUT		SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA BANCO DE SANGRE	
HOJA DE SOLICITUD DE TRANSFUSIÓN Servicio de procedencia: TRASHATOLOGÍA Médico solicitante: Dña. CASIMIRA Diagnóstico: ICUTRANMATEIA		Nº de solicitud: 0004 Tipo de transfusión: ANEMIA SEVERA C, B Mb	
Transfusión previa: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		Admisión de transfusiones transfusionales: NO	
PRODUCTO A TRANSFUNDIR:	<input type="checkbox"/> Componente de hemoderivados <input checked="" type="checkbox"/> S.C.O. autodepurado	<input type="checkbox"/> Componente de plasma (CP) <input type="checkbox"/> Plasma fresco congelado (PFC)	<input type="checkbox"/> Otros
PLAN DE USO		CANTIDAD	
1. Primera urgencia: 0-12 horas, tras pruebas de compatibilidad			
2. Urgente: Entre de 12 horas, tras pruebas de compatibilidad		2 CVL	
3. En el día: Demora máxima de 12 horas			
4. Realizar pruebas de compatibilidad y reservar 48 h. (para retransfusión múltiple)			
Fecha de solicitud	Hora	Firma del médico	
24/10/2008	10 h	<i>[Firma]</i>	
IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA PRETRANSFUSIONAL			
Identificación de pulsera y nombre	Fecha de extracción	Hora	Identificación y firma de quien obtiene la muestra
522416	24/10/2008	10 h	<i>[Firma]</i>
ESPACIO RESERVADO PARA BANCO DE SANGRE			
Fecha y hora de recepción		Nº de pulsera/muestra	
24/10/2008		522416	
Comentarios y observaciones:			



NST del brazalete, así como el de los tubos de la muestra hematológica y el que conste la solicitud quedarán registrados en un lector.

Obtención de muestra hematológica del paciente a transfundir

El enfermero/a encargado de la extracción se dirigirá a la planta en la que se localiza el paciente. Para mayor seguridad se cotejarán los datos de la solicitud con el personal de enfermería de la planta. Una vez confirmados, se procederá a localizar al paciente.

Una vez en la habitación nos presentaremos al paciente y le identificaremos preguntándole nombre y apellidos , así como la confirmación visual de la habitación y cama coinciden con los de la pegatina que figura en la solicitud. Posteriormente, le explicaremos al paciente el motivo de nuestra presentación solicitando su colaboración en el proceso de extracción.

Para la realización de las pruebas pre-transfusionales requerimos la extracción de una pequeña cantidad de sangre del paciente que se traspasaran a dos tubos : EDTA (tapón morado, con anticoagulante) y suero seco (tapón marrón, en su defecto podemos usar un tubo amarillo seco con gelosa). Tanto si la extracción resulta dificultosa como si no, nos bastaran 5ml. (2ml al EDTA, 3ml al suero). No olvidar colocar la etiqueta identificativa a ambos tubos (en ellas también se reflejan el nombre y apellidos del paciente).

Al finalizar , pondremos el brazalete al paciente al que advertiremos que tiene un periodo de validez de 72horas y que solo podrá ser quitado por personal sanitario del Hospital.

Recepción de la muestra de sangre del paciente a transfundir:

De regreso a la Unidad debemos tener en cuenta:

- Identificación del enfermero/a que extrae la muestra, fecha y hora de la misma.
- Realización de pruebas pretansfusionales: tipaje de grupo ABO y RH en sangre y suero; Escrutino de Anticuerpo Irregulares; realización de pruebas cruzadas mayores si precisa (pruebas de compatibilidad).
- Introducción de datos y resultados de las pruebas en el sistema informático realizando una búsqueda de ficha transfusional o apertura de una nueva.

3. SEGURIDAD TRANSFUSIONAL PARA EL PACIENTE EN EL PROCESO DE TRANSFUSION DE HEMATÍES

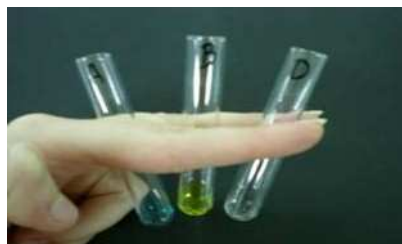
Realizadas todas las pruebas pre-transfusionales, registrando todos los resultados en el correspondiente programa y no habiéndose detectado nada que impida la transfusión se procederá al acto transfusional.

1. Selección del producto sanguíneo a transfundir.
2. Registro en sistema informático.
3. Retirada del banco de sangre la unidad seleccionada mediante su etiqueta de identificación y la de las pruebas transfusionales.
4. Verificación del contenido de la bolsa y que presenta un aspecto normal (ausencia de coágulos, hemolisis, etc).
5. Comprobación del Grupo y Rh del producto sanguíneo a transfundir, esta práctica se realiza únicamente cuando se vayan a transfundir hematíes.

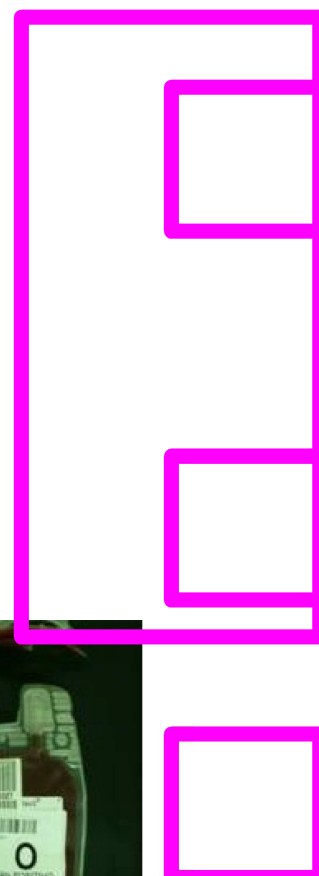
Acto transfusional.

Identificación del paciente , a la cabecera del mismo, por medio de la pulsera identificativa y preguntando su nombre y apellidos si es posible. En caso de duda, solicitar ayuda al personal de la planta.

Verificar a la cabecera del paciente siempre antes de iniciar la transfusión el Grupo y RH del paciente, registrando en el impreso de "transfusión" esta verificación. Para esta comprobación solo se requiere unas gotas de sangre por medio de una pequeña punción digital con lancetas desechables.



Lectura de seguridad del NST desde el brazalete a la bolsa de hematíes a transfundir con el lector.



IMPORTANTE: No retirar el brazalete identificativo del paciente que va a ser transfundido para asegurara la máxima seguridad en el acto transfusional.