

## **REACCIONES ADVERSAS A LA TRANSFUSION**

### **ACTUACIONES A SEGUIR**

Las reacciones transfusionales más frecuentes suelen ser:

- Fiebre
- Prurito
- Eritema
- Disnea
- Taquicardia
- Dificultades respiratorias

Actualmente y debido a que todos los hemoderivados son tratados antes de su administración las reacciones transfusionales son poco frecuentes, pero todavía existen.

Cuando un paciente al que se le está transfundiendo avisa al personal sanitario de que presenta alguno de estos síntomas la **actuación a seguir de la enfermera de la planta será la siguiente:**

- Avisará a la Unidad de Medicina Transfusional
- Suspenderá la transfusión
- Mantendrá la vía permeable con suero salino
- Avisará al facultativo responsable del paciente el cual hará una hoja de consulta al hematólogo
- Se efectuará toma de constantes, anotando en la hoja de transfusión los síntomas que presenta el paciente.

Cuando la **reacción transfusional sea a Hematíes** la enfermera de planta hará una extracción de sangre al paciente Suero y Edta y si es posible se recogerá una muestra de orina. Todo ello junto con la Bolsa de Sangre que se estaba transfundiendo y el impreso de transfusión debidamente cumplimentado se enviará a la **Unidad de Medicina Transfusional (Banco de Sangre)**.

Si la reacción transfusional es a Plaquetas ó Plasma solo se devolverá la bolsa y el impreso debidamente cumplimentado a la U.M.T.

### **Actuación del personal de la Unidad de Medicina Transfusional**

Cuando reciben de planta el aviso de Reacción transfusional:

- Avisan al hematólogo de guardia
- Ponen en marcha el protocolo de reacción transfusional,(Anexo 1)

Si la reacción es a hematíes, se busca la extracción de Sangre del paciente y se repiten las pruebas pretransfusionales y con la muestra recibida de planta (nueva extracción) se realizan nuevas pruebas transfusionales comprobando Grupo, Rh tanto del paciente como de la unidad transfundida.

Si la reacción es a plaquetas ó plasma, se deja todo junto con la hoja de consulta para su notificación a hematólogo.

En ambos casos se guardan las bolsas en la nevera, para enviar al Servicio de Bacteriología para su estudio, siempre que el Hematólogo lo crea conveniente

Todos los datos de reacción transfusional se introducen en el ordenador en la ficha del paciente.

El Hematólogo encargado de la Unidad notifica la reacción a la Unidad de Hemovigilancia.