

Impacto de las buenas prácticas en la transfusión de pacientes

Catalina Gómez Carmona
Banco de sangre y Servicio de gestión pre transfusional HPTU.



Introducción



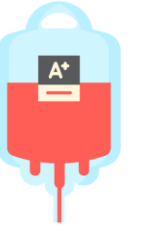
- ❖ La misión de los Bancos de sangre y Servicios de gestión pre transfusional es proveer al paciente hemocomponentes **seguros y de calidad**
- ❖ **Calidad de hemocomponentes:** asegurar que las condiciones bioquímicas y celulares de los hemocomponentes sean adecuadas, con el fin de que el paciente tenga la respuesta terapéutica deseada
- ❖ Para lograrlo los Bancos de sangre debemos implementar buenas prácticas en nuestros procesos, siendo fundamental el **control de calidad de los hemocomponentes**

Algunas buenas prácticas en Bancos de sangre



- Selección de tecnologías seguras y actuales
- Validación de equipos
- Estandarización de los procesos
- Calibración y mantenimiento periódico de equipos
- Manejo adecuado y monitorizado de la cadena de frío
- Reactivovigilancia
- Tecnovigilancia
- Hemovigilancia
- Documentación de los procesos
- Capacitación y actualización del personal
- **Control de calidad de los componentes sanguíneos**

Control de calidad en Colombia

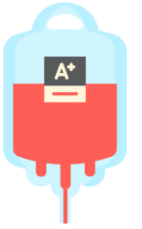


Unifican los conceptos y criterios de calidad de los hemocomponentes, para los bancos de sangre del país.

Definición control de calidad: “técnicas y actividades periódicas de carácter operativo llevadas a cabo para asegurar el cumplimiento de los requisitos establecidos para la producción de los componentes sanguíneos procesados en los bancos de sangre”

Finalidad: garantizar la calidad y confiabilidad de los productos sanguíneos

Control de calidad en Colombia



Describe para cada hemocomponente: frecuencia de realización, criterios de aceptación, parámetros de referencia, métodos de medición y refuerza la importancia de **analizar y corregir una desviación**

No asumir:

- Evento aislado
- Implica solamente la calidad del componente evaluado

Pasar por alto una desviación tiene consecuencias indeseables

¿Qué puede ocurrir al transfundir un hemocomponente que **NO** cumple con los criterios de calidad?



[Elf-Moondance](#) [Pixabay](#)

Una unidad de glóbulos rojos puede: elevar la concentración de Hb en 1 g/dL y el Hto en un 3%



Unidad con:

- Volumen inadecuado
Hto inadecuado
- Coágulos
Hemólisis
- Cultivo positivo
- Recuento de leucocitos no permitido



En el paciente:

- Hemoglobina y hematocrito menor a lo esperado...otra transfusión
- Taponamiento de equipos de transfusión
Hb y Hto indeseados
- Reacción adversa a la transfusión (RAT): desde fiebre hasta sepsis
- RAT: fiebre, alergia, Citomegalovirus

Una unidad de concentrado plaquetario puede: aumentar el número de plaquetas en aproximadamente 5.000 a 10.000/ul



Unidad con:

- Volumen o Recuento de plaquetas inadecuados
- Agregados plaquetarios
- Cultivo positivo
- Recuento de leucocitos no permitido



En el paciente:

- Recuento plaquetario menor a lo esperado...otra transfusión
- Taponamiento de equipos de transfusión
Recuento de plaquetas indeseado
- RAT: desde fiebre hasta sepsis
- RAT: fiebre, alergia, transmisión de Citomegalovirus

Una unidad de plasma fresco congelado puede: aumentar la concentración de factores en un 20%



Unidad con:

- Volumen inadecuado
- Coágulos, fibrina, hemólisis
- Células residuales en valores no permitidos



En el paciente:

- Aumento de la concentración de factores menor al 20%...otra transfusión
- Taponamiento de equipos de transfusión, Reacción adversa por transfusión de glóbulos rojos
- RAT: alergias, fiebre, TRALI, Acs irregulares

Una unidad de crioprecipitado puede: aumentar el fibrinógeno en 5 mg/dL y 100 U de factor VIII



Unidad con:

**Volumen,
concentración de
factor VIII o
concentración de
fibrinógeno
inadecuado**



En el paciente:

**Aumento de la
concentración de
fibrinógeno y factor VIII
menor al esperado...otra
transfusión**

Conclusión



La falta de calidad de los hemocomponentes transfundidos implica:

- 1.** Transfusiones innecesarias para lograr el nivel terapéutico
- 2.** Reacciones adversas a la transfusión
- 3.** Uso inadecuado de las reservas de componentes sanguíneos

Conclusión



¿Qué pasaría si la vida del paciente dependiera de una transfusión sanguínea, y se le transfundiera con una unidad de mala calidad?

Gracias

