



MEDICINA TRANSFUSIONAL Y GESTIÓN CLÍNICA



Carlos Alberto Arbeláez García, MD
Especialista Medicina de Laboratorio
Universidad CES de Medellín

Bogotá
08 de octubre de 2025



OBJETIVOS



- Proporcionar el componente sanguíneo adecuado al paciente adecuado en el momento adecuado, es un esfuerzo de equipo en el que participan muchos miembros del personal sanitario.
- Las estrategias de comunicación claras, las políticas establecidas, los procedimientos estandarizados escritos y la capacitación del personal son clave para una práctica segura de las transfusiones.
- **Se detalla lo siguiente:**
 - Requisitos de pruebas de laboratorio previas a la transfusión;
 - Requisitos de almacenamiento y transporte de sangre; y
 - Procedimientos para la administración de sangre.
 - Se discuten las indicaciones y procesos para la modificación de componentes sanguíneos.



INTRODUCCIÓN

- Una vez que se ha tomado la decisión de transfundir, todos los involucrados en el proceso de transfusión comparten la responsabilidad de **garantizar que la sangre adecuada llegue al paciente adecuado en el momento adecuado.**
- En todos los hospitales donde se realizan transfusiones siempre se deben seguir las **directrices nacionales sobre el uso clínico de la sangre.**
- Un **comité de transfusión** local debe monitorear el uso clínico de la sangre y revisar las reacciones a la transfusión. También debe garantizar que se sigan las directrices nacionales y supervisar la formación adecuada.
- La **capacitación inicial y la evaluación continua de competencias** de todo el personal involucrado en la transfusión y que cubre la totalidad del proceso de transfusión, es un requisito de los sistemas de calidad.
- La **auditoría de todos los procesos** de acuerdo con un cronograma de auditoría regular también contribuye a la mejora de la calidad, al resaltar los cambios necesarios en los procedimientos o la capacitación.
- Además, la auditoría clínica para garantizar que se sigan las **políticas de utilización de la sangre**, es una importante herramienta de mejora de la calidad.

PROCESOS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE SANGRE

- ❖ Solicitud de transfusión
- ❖ Toma de muestras
- ❖ Pruebas pre transfusionales
- ❖ Preparación del componente
- ❖ Envío y recepción del componente
- ❖ Administración del componente
- ❖ Vigilancia de la transfusión
- ❖ **Terminación de la transfusión**





INTRODUCCIÓN

Cada hospital debe asegurarse de que exista lo siguiente:

- Un formulario de solicitud de sangre;
- Un cronograma máximo de pedidos de sangre (MSBOS) para procedimientos quirúrgicos comunes;
- Directrices sobre indicaciones clínicas y de laboratorio para el uso de sangre, componentes y alternativas a la transfusión;
- Responsabilidades definidas para el personal médico, del banco de sangre, de enfermería, así como para los asistentes y estudiantes;
- Procedimientos operativos estándar (POE) para cada etapa del proceso de transfusión clínica;
- Auditoría clínica y de laboratorio con retroalimentación de los resultados que contribuyen a los cambios continuos en la práctica.



PASOS EN EL PROCESO DE TRANSFUSIÓN DE SANGRE

Llevar la sangre adecuada al paciente adecuado en el momento adecuado

1. Evaluar la necesidad clínica de sangre del paciente y cuándo se requiere. (clínico/médico)
2. Informar al paciente o tutor sobre el tratamiento transfusional propuesto y documentar el consentimiento y la indicación de transfusión. (clínico/médico)
3. Determinar la urgencia de la transfusión. (clínico/médico)
4. Si se necesita sangre con urgencia, comunicarse con el banco de sangre por teléfono o utilice el método aprobado para solicitudes urgentes. (clínico)
5. Seleccionar el componente sanguíneo y la cantidad requerida. Utilizar un cronograma de pedidos de sangre como guía para los requisitos de transfusión para procedimientos quirúrgicos comunes. (clínico/médico)



PASOS EN EL PROCESO DE TRANSFUSIÓN DE SANGRE



Acobasmet
Asociación Colombiana de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional

6. Complete el formulario de solicitud de sangre de manera precisa y legible. (clínico)
7. Verificar la identidad del paciente al lado de la cama. (clínica/laboratorio)
8. Obtener y etiquetar correctamente una muestra de sangre para realizar pruebas de compatibilidad. (clínica/laboratorio)
9. Enviar el formulario de solicitud de sangre y la muestra de sangre al banco de sangre. (laboratorio/clínica)
10. Realizar pruebas pretransfusionales y seleccionar unidades compatibles. (laboratorio)



PASOS EN EL PROCESO DE TRANSFUSIÓN DE SANGRE



Acobasmet
Asociación Colombiana de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional

11. Entregar los componentes sanguíneos por parte del personal designado (manteniendo las condiciones de transporte aprobadas). (laboratorio/clínico)
12. Almacene los componentes sanguíneos en condiciones de almacenamiento correctas si no se requieren inmediatamente para una transfusión. (laboratorio/clínico)
13. Verificar: (clínico)
 - identidad del paciente
 - identidad del producto sanguíneo
 - documentación de solicitud de sangre del paciente.
14. Verificar premedicaciones requeridas. (clínico)
15. Registre los signos vitales iniciales (presión arterial, frecuencia respiratoria, temperatura y pulso). (clínico)



PASOS EN EL PROCESO DE TRANSFUSIÓN DE SANGRE

16. Administrar componente sanguíneo. (clínico)
17. Documento en las notas del paciente: (clínico)
 - Tipo y volumen de cada componente transfundido
 - Número de donación único de cada unidad transfundida
 - Grupo sanguíneo de cada unidad transfundida
 - Hora en la que comenzó y terminó la transfusión de cada unidad
 - Identidad de la persona que administra la sangre.
18. Vigilar al paciente antes, durante y después de la transfusión. (clínico)
19. Identificar y responder inmediatamente ante cualquier efecto adverso. (clínico)
20. Registrar cualquier reacción a la transfusión en las notas del paciente e infórmela de acuerdo con la política y el procedimiento del hospital. (clínico/laboratorio)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- La transfusión de un componente sanguíneo debe ser **Consentida por el paciente - consentimiento firmado**





PEDIDO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS

Obtención de un consentimiento informado para transfusión

- Una vez que se considere necesaria la transfusión, es importante que el médico tratante explique la transfusión propuesta al paciente (o tutor), como parte del consentimiento informado. La discusión sobre el consentimiento debe registrarse en las notas del paciente o en un formulario de consentimiento informado específico que el paciente firma una vez que se han dado las explicaciones.
- La discusión sobre el consentimiento de transfusión incluye:
 - Información sobre los beneficios previstos de la transfusión y el motivo por el que se requiere;
 - Los posibles riesgos infecciosos y no infecciosos de la transfusión;
 - Los riesgos potenciales de no recibir la transfusión;
 - Delinear las alternativas disponibles apropiadas para la condición médica;
 - La oportunidad para que el paciente haga preguntas;
 - Documentación de que se obtuvo el consentimiento y la indicación de transfusión;
 - Documentación escrita para el paciente indicando el componente(s) transfundido.



PEDIDO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS

- Se puede renunciar al consentimiento para una transfusión durante una emergencia. El formulario de consentimiento también puede servir para documentar el rechazo de la transfusión.
- Los pacientes testigos de Jehová y algunos otros grupos religiosos o culturales pueden optar por no recibir ninguno o todos los componentes sanguíneos.
- En algunos casos, pueden ser aceptables fracciones de plasma y componentes sanguíneos autólogos o no celulares, y estas opciones deben discutirse.
- En muchos países, la ley define como una agresión transfundir a un paciente que se ha negado, incluso si la negativa pone en peligro su vida.
- Los Testigos de Jehová pueden contar con un trabajador de enlace capacitado para ayudar a los pacientes, familiares y personal del hospital en estos difíciles casos.
- Como es posible que los pacientes no recuerden la conversación sobre el consentimiento, un registro escrito de que se le ha dado la información al paciente y de que se han respondido las preguntas es valioso en un entorno médico-legal.
- Es importante estar familiarizado con las normas locales.



DEFINICIÓN DE URGENCIA DE LA TRANSFUSIÓN



Acobasmet
Asociación Colombiana de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional

■ Cuando existan indicaciones clínicas y de laboratorio de que se requiere transfusión, el procedimiento para ordenar dependerá de la urgencia del requerimiento según se define a continuación:

- Necesidad de emergencia de uso inmediato (dentro de 10 a 15 minutos, si los productos sanguíneos no se mantienen en la sala de emergencias o en las unidades de cuidados intensivos);
- Necesidad urgente (dentro de 1 hora);
- Necesidad rutinaria pero definitiva de sangre (en un plazo de 3 a 4 horas);
- Rutina, posible necesidad de sangre.

■ Las necesidades urgentes de sangre pueden denominarse “**emergencia**” o “**inmediatas**” y se liberan glóbulos rojos no compatibles específicos del grupo o del grupo O lo antes posible. Es importante garantizar un acuerdo sobre el lenguaje específico utilizado por el personal clínico y del banco de sangre para evitar interpretaciones erróneas de urgencia. Se pueden definir categorías de urgencia con lenguaje específico que indique el tiempo esperado hasta la entrega de sangre.



DEFINICIÓN DE URGENCIA DE LA TRANSFUSIÓN



Acobasmet
Asociación Colombiana de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional

- ❑ Los requisitos de sangre de rutina requieren prueba cruzada, grupo sanguíneo del paciente y del donante, detección de anticuerpos irregulares en el paciente
- ❑ Una *posible* necesidad de sangre se puede ordenar como grupo y rastreo de anticuerpos irregulares.
- ❑ Esta solicitud conduce a una prueba de grupo sanguíneo y anticuerpos del paciente sin pruebas de donante ni de compatibilidad hasta que se soliciten unidades de glóbulos rojos.



DEFINICIÓN DE URGENCIA DE LA TRANSFUSIÓN

Pedido de sangre en caso de emergencia

- ❑ En el departamento de accidentes y urgencias, en el quirófano o en la sala de partos, a menudo es necesario pedir sangre con urgencia.
- ❑ Puede haber varios pacientes con hemorragia masiva que necesiten sangre rápidamente.
- ❑ En estas situaciones, pueden ocurrir fácilmente errores al identificar a los pacientes y etiquetar las muestras de sangre.
- ❑ Es esencial que los procedimientos para pedir sangre en caso de emergencia sean claros y simples y que todos los conozcan y sigan (Cuadro 4.2).



DEFINICIÓN DE URGENCIA DE LA TRANSFUSIÓN

Solicitud de sangre para cirugía electiva

- Un tiempo suficiente entre el pedido de sangre y el momento de la cirugía, permite completar las pruebas de compatibilidad y ayuda a garantizar la disponibilidad de sangre compatible. Las solicitudes de sangre para cirugía electiva deben guiarse por un cronograma local de pedidos de sangre.
- Muchos procedimientos electivos rara vez requieren transfusión de sangre. Por lo tanto, no es necesario realizar una prueba de compatibilidad (crossmatch) para cada procedimiento quirúrgico.
- Se puede ahorrar tiempo y dinero evitando pruebas cruzadas innecesarias y al mismo tiempo garantizando que la sangre esté disponible para todos los pacientes que la necesiten.
- La identificación de aquellos pacientes quirúrgicos que deben tener un “grupo y RAI”, y aquellos que requieren una prueba cruzada, se puede determinar mediante el desarrollo de un programa máximo de pedidos de sangre quirúrgica (**MSBOS**).
- El MSBOS es una tabla del uso esperado de sangre para cada procedimiento quirúrgico electivo. Enumera la cantidad de unidades de sangre que se comparan de forma rutinaria para cada tipo de cirugía. Debe reflejar el uso de sangre esperado para procedimientos comunes y depende de la complejidad de la cirugía y de la pérdida de sangre esperada.



PROCEDIMIENTOS PRE-TRANSFUSIONALES

- | Solicitud de transfusión
- | Requerimientos de la muestra
- | Pruebas de laboratorio
- | Selección de la sangre
- | Compatibilidad ABO y Rh
- | Preparación de componentes
- | Preparación del paciente
- | Envío de la sangre

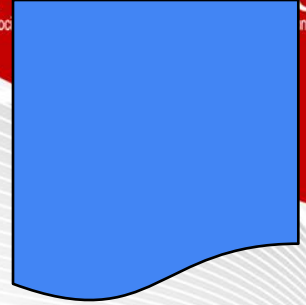


SOLICITUD DE TRANSFUSIÓN



Acohasmet
Asoc. transfusional

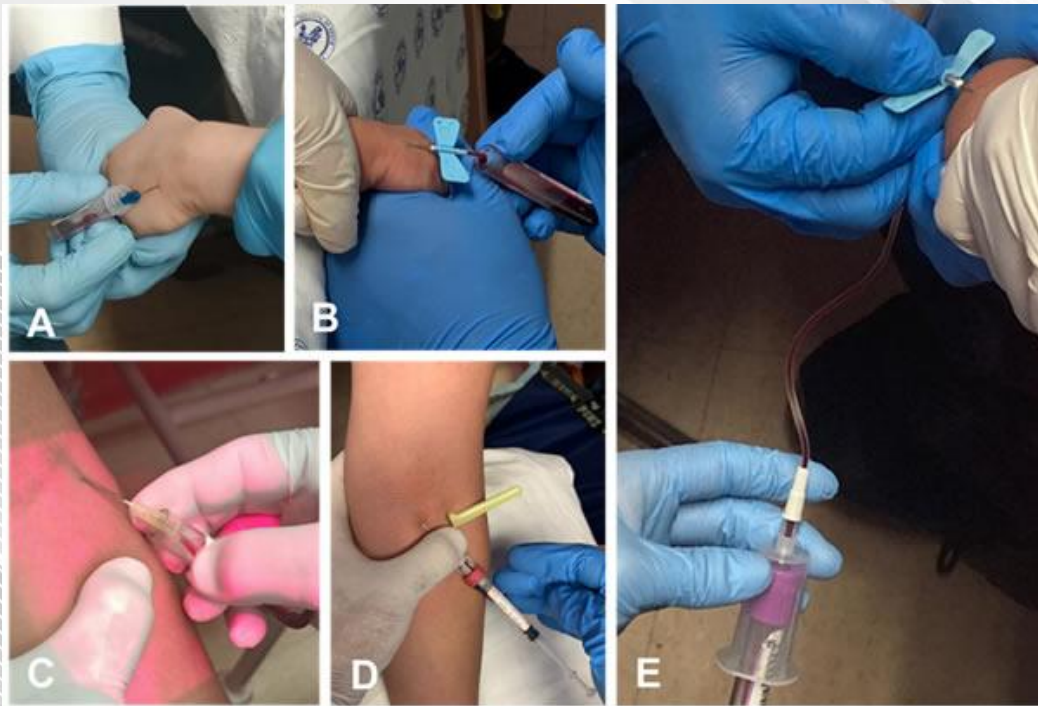
- ❖ Identificación del paciente
- ❖ Número de historia clínica
- ❖ Componente requerido y cantidad solicitada
- ❖ Impresión diagnóstica
- ❖ Indicación de la transfusión
- ❖ Fecha, firma, sello y registro del médico responsable
de la solicitud



Toma y transporte de muestras de sangre



Acobasmet
Asociación Colombiana de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional





Transporte de solicitud de transfusión y muestras de pacientes



Acobasmet
Asociación Colombiana de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional





REQUERIMIENTOS DE LA MUESTRA



Acobasmet
Asociación Colombiana de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional

- ❖ Identificación del paciente
- ❖ Número de historia clínica
- ❖ Fecha de recolección
- ❖ Firma del flebotomista (iniciales)
- ❖ Marcar el tubo inmediatamente después de tomar la muestra
- ❖ Confirmar con solicitud y paciente (brazalete)







Continuación...



Acobasmet
Asociación Colombiana de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional

❖ Suero o plasma

- Rouleaux
 - Coágulos
 - EDTA
 - Heparina
- Falsos (+)**



❖ Evitar hemólisis durante la recolección

❖ Volumen: 5-10 ml





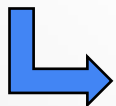
Continuación...

- ❖ Historia de transfusión o embarazo en los últimos 3 meses
- ❖ Almacenar muestras por 7 días entre 1-6°C
- ❖ Almacenar segmentos de las unidades transfundidas x 7 días



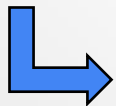
PRUEBAS DE LABORATORIO

❖ Transfusión de glóbulos rojos



Pruebas cruzadas

❖ Transfusión de plasma, crio, plaquetas



No pruebas cruzadas,
idealmente ABO y Rh
compatibles



obasmet
Instituto de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional





obasmet
Centro de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional



Tarjetas de
identificación, con gel o
micro partículas

Almacenamiento de
resultados

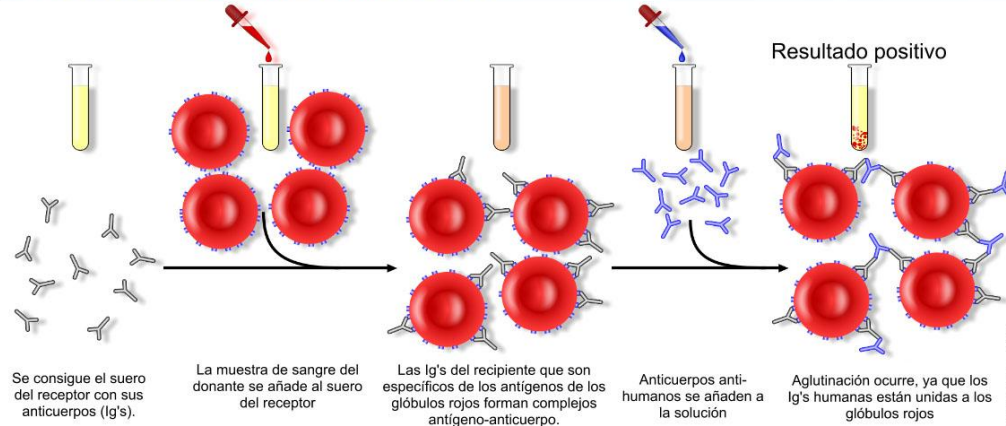




Prueba de antiglobulina indirecta-PAI (Coombs indirecto)

- Detecta anticuerpos libres en el suero
- La PAI se realiza durante el tamizaje (RAI) e identificación de anticuerpos irregulares

Prueba de Coombs indirecta





SELECCIÓN DE LA SANGRE



Acobasmet
Asociación Colombiana de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional

1. Compatibilidad ABO
2. Compatibilidad Rh
3. Seleccionar las unidades con fecha de vencimiento corta más corta





PREPARACIÓN DE COMPONENTES



Acobasmet
Asociación Colombiana de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional

- ❖ Preparación antes de la transfusión
- ❖ Requieren tiempo y acortan la vida media del producto
- ❖ Debe ser rápida



Continuación...

❖ Plasma fresco y crioprecipitado

- Descongelar a 30-37°C, baño con agua circulante, horno micro-ondas, media hora

❖ Plasma fresco congelado

- 1-6°C (V-VIII), 24 horas

❖ Crioprecipitado

- 1-6°C (prevenir re-precipitación), 6 horas

❖ G. rojos congelados

- Descongelar, remover crioprotector



Filtración de glóbulos rojos

- Pre almacenamiento
- Banco de sangre
- Al lado del paciente



Acobasmet
Asociación Colombiana de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional



- Filtro de glóbulos rojos de banco de sangre
- Reducción del 99.99% de leucocitos



cobasmet
Colombiano de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional



COMPATIBILIDAD ABO Y Rh



Acobasmet
Asociación Colombiana de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional

Grupo	Ag en g.r.	Acs en suero	g.r. compatibles	plasma compatible
A	A	Anti-B	A,O	A,AB
B	B	Anti-A	B,O	B,AB
AB	A y B	--	AB,A,B,O	AB
O	--	Anti-A y Anti-B	O	O,A,B,AB
Rh (+)	D	--	Rh(+), Rh(-)	--
Rh(-)	--	Anti-D*	Rh(-)	--

*en caso de estar sensibilizado



COMPATIBILIDAD ABO



Acobasmet
Asociación Colombiana de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional

❖ Sangre total



ABO idéntico al del paciente

❖ Glóbulos rojos



Compatibilidad con el suero del paciente

❖ Productos plasmáticos



Compatibilidad con los glóbulos rojos del paciente

❖ Plaquetas y crioprecipitado incompatibles



Cualquier grupo ABO, Coombs D. positivo, hemólisis ocasional



INCOMPATIBILIDAD Rh



Acobasmet
Asociación Colombiana de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional

Prevención de la sensibilización de transfusión de sangre Rh D incompatible

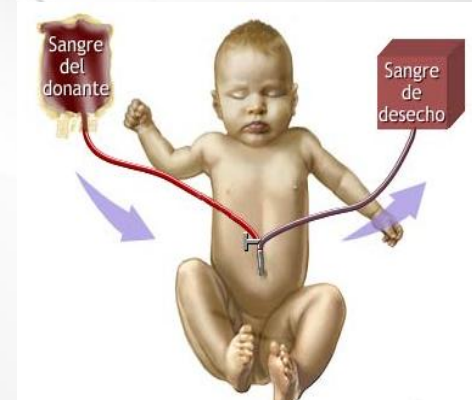
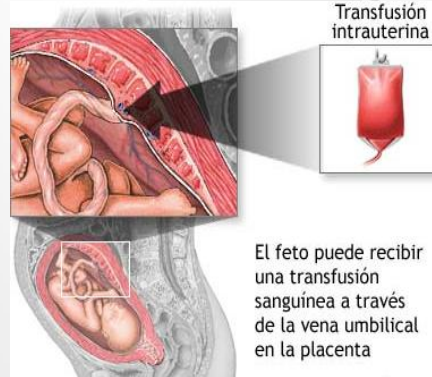
- ❖ Inmunoglobulina humana anti-D (100-125 UI/ml de Gr. transfundidos), máx. 10.000 UI/24 horas
- ❖ En las primeras 24 horas
- ❖ Músculo deltoides, vía IM
- ❖ Las dosis altas se dividen y se aplican en sitios separados
- ❖ Las dosis altas conllevan riesgo de hemólisis



Enfermedad hemolítica del feto y el recién nacido (EHFRN)



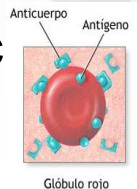
Acobasmet
Asociación Colombiana de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional





Continuación...

- ❖ El antígeno D es la causa más importante de EHFRN
- ❖ La madre es D negativo, el padre es D positivo y el feto es D positivo
- ❖ G. rojos D positivos del feto entran en la circulación materna, la madre fabrica anti-D, tipo IgG la cual cruza la placenta
- ❖ El primer embarazo no produce la enfermedad
- ❖ La IgG materna cruza la placenta y afecta el segundo embarazo D positivo
- ❖ El desarrollo de anti-D en la madre se previene con inmunoglobulina humana anti-D (Rhogam, Resuman)





ENVÍO DE LA SANGRE



Acobasmet
Infusional

- ❖ No enviarla hasta que el paciente esté listo
- ❖ Confirmación de la identificación
- ❖ Inspección de la unidad
- ❖ Registro en sistema de información





PREPARACIÓN DEL PACIENTE



Acobasmet
Asociación Colombiana de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional

- ❖ Explicación del procedimiento
- ❖ Instrucciones para reporte de síntomas
- ❖ Evaluación del acceso venoso
- ❖ Revisión de la historia clínica
- ❖ Historia de reacciones alérgicas, febriles





EQUIPOS PARA TRANSFUSIÓN DE SANGRE



Acobasmet
Asociación Colombiana de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional

- ❖ Aguja y catéteres
- ❖ Equipos de conexión
- ❖ Equipos de infusión
- ❖ Calentadores de sangre
- ❖ Soluciones intravenosas





PROCEDIMIENTOS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE SANGRE

- ❖ Identificación del receptor
- ❖ Monitoreo del paciente
- ❖ Velocidad de infusión
- ❖ Finalización de la transfusión
- ❖ Reacciones transfusionales



SERVICIO DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA

VERIFICACIÓN DE CORRECTOS MEDICINA TRANSFUSIONAL

PRUEBAS PRE TRANSFUSIONALES

De acuerdo al componente solicitado verificar la realización de las siguientes pruebas:

- Clasificación del paciente
- Reclasificación de la unidad
- Prueba de compatibilidad
- Fenotipo Rh D (cuando corresponda)
- Rastreo de anticuerpos irregulares
- Identificación de anticuerpos irregulares (cuando corresponda)
- Coombs directo
- Otras pruebas



SERVICIO DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA

VERIFICACIÓN DE CORRECTOS

ENVÍO Y RECEPCIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS

- Se seleccionó el componente adecuado de acuerdo al solicitado.
 - Se verificó la fecha de expiración del componente, ¿está vencido?
 - Es compatible o no el grupo sanguíneo de la unidad con el del paciente - SÍ - NO. Explique la razón.
 - La bolsa está correctamente identificada.
 - Se encuentra correctamente almacenada a la temperatura según el tipo de componente.
 - Se encuentra íntegra, sin signos de derramamiento.
 - Aspecto: no presenta coágulos, ni signos de hemólisis o contaminación (presencia de burbujas de gas).
 - Se envía el componente en la nevera de transporte con la tarjeta de compatibilidad y con cadena de frío adecuada.
 - El personal auxiliar del Laboratorio Clínico, diligencia la información de entrega de componentes en la carpeta correspondiente, y la lleva para la verificación y firma de entrega del componente.
 - Se hace entrega de los componentes sanguíneos solicitados, al personal de enfermería del servicio.
- El personal de enfermería verifica los datos del
- componente entregado, características del componente, tarjeta de compatibilidad y el registro clínico de transfusión.



obasmet
Instituto de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional



COMPATIBILITY LABEL - Printed in Transfusion Laboratory.

- name, date of birth, hospital number, blood group, hospital/ward, time required.
- *unique donation number* of the unit must match exactly that appearing on the pack.

UNIQUE DONATION NUMBER

- **MUST match** that printed on Compatibility Label.

Attached at donation, it allows unique identification of unit positive allocation of test results, and donor tracing if necessary.

Blood Product Label

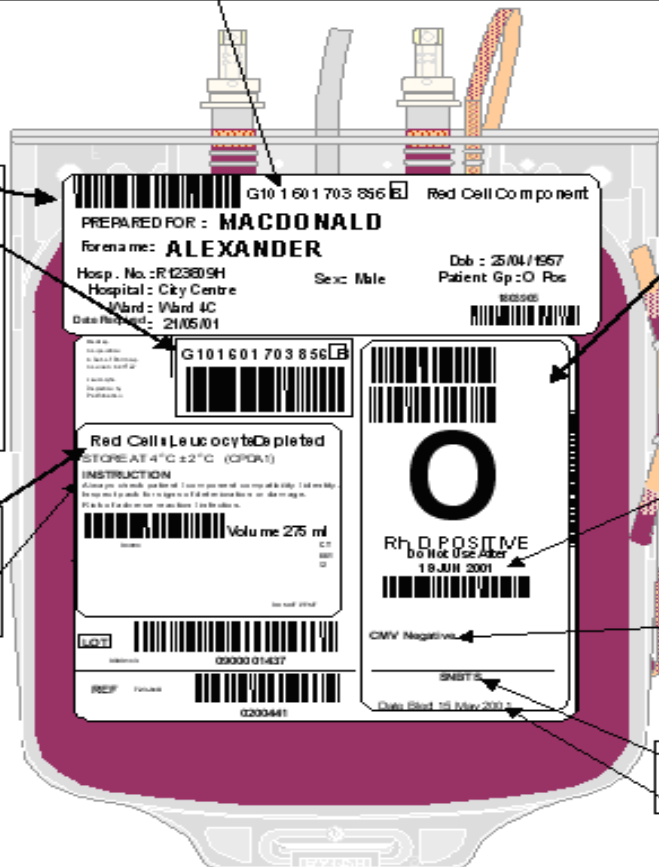
- nature of blood product contained,
- instructions for storage and use

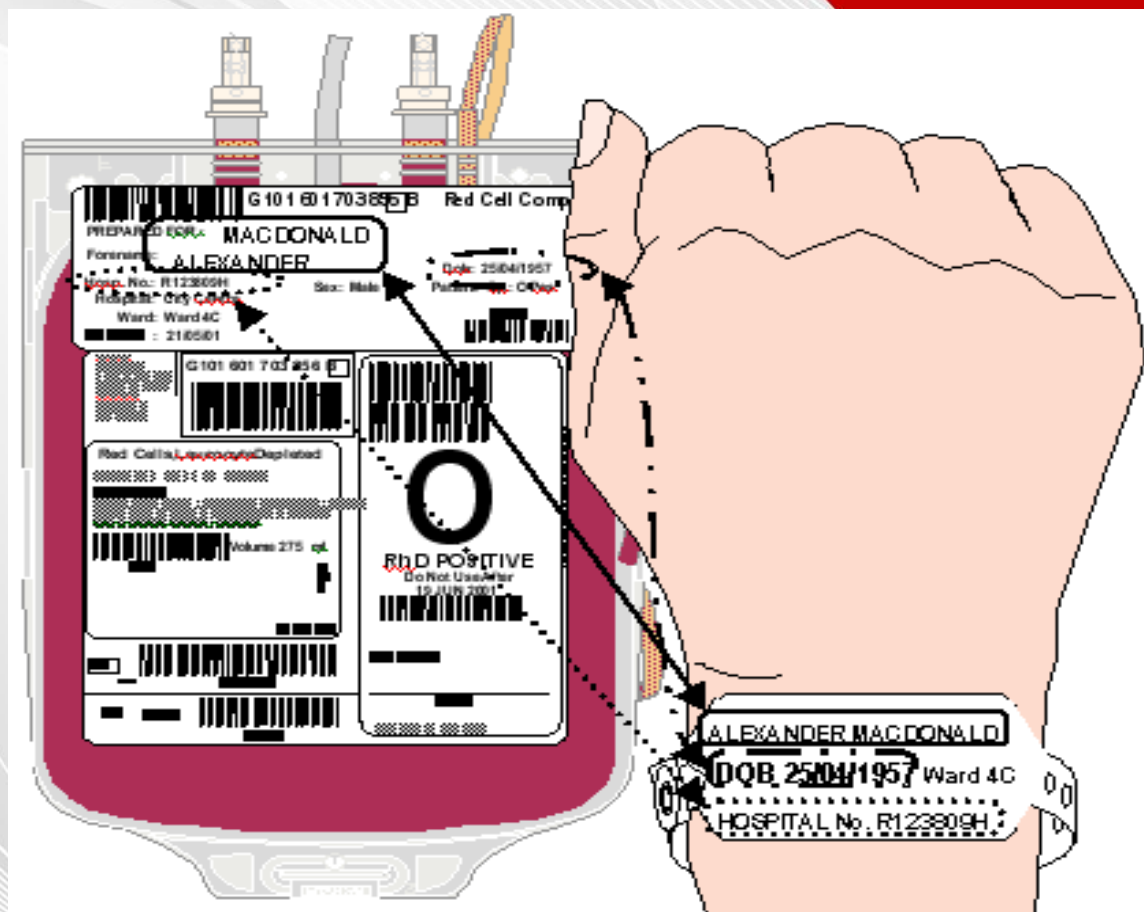
Blood Group Label - blood group of unit.

EXPIRY DATE - Transfusion **MUST** be completed by this date.

Additional information

Where unit was collected / processed
Date of donation





Acobasmet

Asociación Colombiana de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional



SCOTTISH NATIONAL BLOOD TRANSFUSION SERVICE
City Centre Hospital, Glasgow G3 7TU Tel: 01225 400 340 Fax: 01225 400 341

TRANSFUSION COMPATIBILITY REPORT

SURNAME: **MACDONALD** HOSPITAL No: **R 123809 H**

FIRST NAME(S): **ALEXANDER** BLOOD GROUP: **O Positive**

DOB: **25/04/1955** ANTIBODY SCREEN: **IT**

HOSP: **City Centre** WARD: **4C** COMPONENTS REQUESTED FOR: **21/05/01**

CONSULTANT: **Perrett**

Sample No.	Sample Name	Sample Type	Sample Date
1	G101 601 703 856 B	O POS	19/05/01
2	G101 601 703 854 Y	O POS	21/05/01
3			
4			
5			
6			
7			
8			

TRANSFUSION REPORT FORM PLEASE FILE IN CASE NOTES AND
SAMPLE COLLECTED: **20/05/01** RECEIVED: **20/05/01**

PREPARED FOR MACDONALD ALEXANDER
For name: **ALEXANDER** Do b: **25/04/1955**
Hop: **City Centre** Hosptal: **City Centre** Sex: **Male** Patient: **CP 01**
Ward: **Ward 4C**
Date: **21/05/01**

G101 601 703 856 B Red Cell Component

G101 601 703 856 B

Red Cells, Leucocyte Depleted
STORE: **APB + 80 (CP 01)**
Volume: **275 ml**
Batch: **020004 437**
REF: **020064**

O POSITIVE
19/05/01

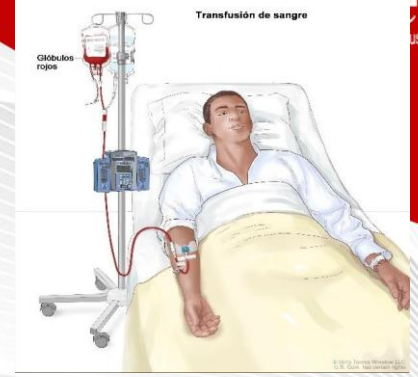


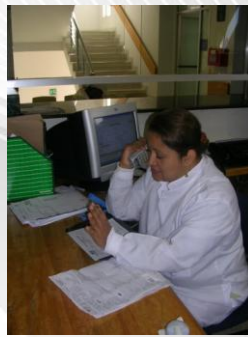
Acobasmet
Asociación Colombiana de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional

Transfusión de sangre

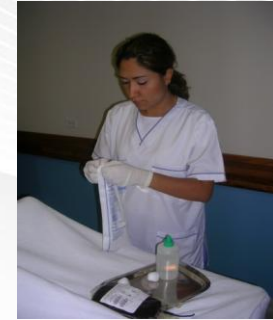


Acobasmet
Transfusional





obasmet
o de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional





TRANSFUSIÓN EN PACIENTES PEDIÁTRICOS

- ❖ Pruebas de compatibilidad*
- ❖ Requerimientos de la muestra de sangre
- ❖ Selección de los componentes sanguíneos
- ❖ Administración de la sangre

SEGUIMIENTO AL RECEPTOR DE SANGRE

❖ Evaluación durante la transfusión

Medicina

Enfermería

❖ Evaluación al terminar la transfusión

Medicina

Enfermería

❖ Alta del paciente

❖ Control posterior



SEGUIMIENTO AL RECEPTOR DE SANGRE

La transfusión de un componente sanguíneo debe ser

- ❖ Pertinente
- ❖ Segura
- ❖ Oportuna
- ❖ Debidamente ordenada y documentada
- ❖ Soportada con evidencia científica



USO CLÍNICO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS

Fase pos transfusional



Acobasmet
Asociación Colombiana de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional



INVESTIGACIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS REACCIONES

- ❖ Diligenciamiento inmediato
- ❖ Clasificación
- ❖ Manejo
- ❖ Seguimiento
- ❖ Reporte al sistema de vigilancia local y nacional
- ❖ Auditoria interna y externa





Acobasmet
Asociación Colombiana de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional

MUCHAS GRACIAS!