

¿SON DE UTILIDAD LOS BRAZALETES DE IDENTIFICACIÓN? A PROPÓSITO DE UN CONTROL DE CALIDAD DE LA SEGURIDAD TRANSFUSIONAL EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

M. López Soques, G. Puget, M. Bosch, P. Garcés, F. Torroella y E. Gimeno

Servicio de Transfusión. Hospital del Mar. Institut Municipal d'Assistència Sanitària.

Introducción: La implantación universal de pulseras de identificación, impulsada en 2002 por el Comité de Transfusión mediante numerosas sesiones formativas, ha suprimido de forma estadísticamente significativa los errores de identificación en transfusión.

Objetivo: Evaluar el grado de adhesión al protocolo, su aceptación por los pacientes, y su evolución.

Método: Una observadora realiza, 1 mes/año, una visita a 100 pacientes consecutivos de servicios médicos y quirúrgicos con solicitud de sangre en activo y con un consentimiento informado por escrito para una posible transfusión. Por observación directa recoge en un formulario: presencia del brazalete (SÍ, NO, ¿DÓNDE ESTÁ?) grado de información respecto a la transfusión, el brazalete, y la opinión del paciente al respecto. Se compara (1ª columna) 2004 versus 2005 (2ª columna).

Resultados:

Respecto a brazalete:

se halló colocado y correcto	81%	60%
con datos incompletos	4%	12%
ausente, cortado y retirado por el personal	3%	19%
ausente, no se le colocó al paciente	12%	9%

RESPECTO a paciente:

fue informado de la transfusión	58%	31%
fue avisado de la posibilidad de efectos adversos	29%	16%
tuvo información y pudo relacionar brazalete y seguridad	20 %	50%
Errores de identificación pretransfusional	0	0
Nº de actos transfusionales totales	8.223	8.396

Conclusión: 1. El cumplimiento respecto a la colocación correcta de brazaletes de seguridad transfusional ha disminuido, si bien no se han detectado nuevos errores de identificación pretransfusional. Quizá las sesiones anuales de formación han contribuido, más que la pulsera en sí, a la mejora en la seguridad transfusional. 2. Ha mejorado la tasa de pacientes informados por enfermería respecto a la seguridad. 3. Es preciso que los médicos proporcionen la información respecto a la transfusión en general, y sus posibles efectos adversos. 4. Se debe informar mejor a los pacientes respecto a los medios aplicados en el Hospital para prevenir errores.