

VALORACIÓN DE LA CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD DE TRANSFUSIÓN DE CONCENTRADO DE HEMATÍES, UN ÍNDICE DE CALIDAD PRETRANSFUSIONAL

Sánchez Sánchez S, Soler Martínez S, Verdú Belmar JJ, Romero Casanova A, Castaño Giraldo V, JJ. Verdú Verdú.

Servicio de Hematología y Hemoterapia. Hospital General Universitario de Alicante

Objetivos: La correcta cumplimentación de la solicitud de hemoderivados, por parte del médico que la solicita o del enfermero que extrae o recibe la muestra pretransfusional, es un índice de calidad pretransfusional en el Banco de Sangre. Evaluar la cumplimentación de la solicitud de transfusión de concentrados de hematíes (CH), para valorar posibles mejoras o medidas correctoras en la fase pretransfusional y así mejorar la seguridad y la calidad en el proceso de la transfusión.

Metodología: Revisamos aleatoriamente 127 solicitudes de transfusión de CH recibidas durante el 2007. De ellas analizamos la cumplimentación de los siguientes apartados: servicio de procedencia, médico solicitante, nº de colegiado, diagnóstico, razón de la transfusión, fecha de solicitud, hora de solicitud, firma del médico, legibilidad. Obtención de la muestra pretransfusional: identificación correcta del paciente (nº de pulsera, nombre y apellidos), fecha y hora de extracción, identificación de quién obtiene la muestra. Identificación correcta de quién la recibe, fecha y hora de recepción.

Resultados: De las solicitudes revisadas sólo un 6.36 % estaban correctamente cumplimentadas en todos sus apartados, mientras que un 93.64 % estaban incompletas. Dentro de las incompletas, a un 16.54 % le faltaba el servicio de procedencia, 4.73 % el médico solicitante, 2.37 % la firma del médico solicitante, 23.63 % el diagnóstico, 34.65 % la razón de la transfusión, 2.37 % la fecha de solicitud, 35.44 % la hora de solicitud, un 7.19 % no era legible. A ninguno le faltaba el número de colegiado. En la obtención de la muestra pretransfusional, sólo un 65.35 % tenía identificación correcta del paciente, sólo en un 13.38 % se indicaba la fecha y hora de extracción, y sólo en un 37.79 % existía identificación de quién obtiene la muestra, aunque posteriormente si era introducida en el programa informático. En el apartado de recepción de la muestra pretransfusional había identificación correcta de quién la recibía en un 98.42 %, estando indicada la fecha y hora de recepción en todas ellas.

Conclusión: Deben examinarse periódicamente los defectos en esta fase para poder actuar sobre ellos y mejorar la cumplimentación de la solicitud de transfusión. La causa más frecuente de mala cumplimentación ha sido la falta de identificación de quién obtiene la muestra pretransfusional y de la fecha y hora de la extracción. El uso de sistema informático no justifica esta falta. Debe formarse periódicamente al personal de enfermería del hospital, haciéndoles comprender la importancia de este proceso en la seguridad transfusional. Debe, a través de la Comisión de Hemoterapia, informarse al personal médico de la necesidad de la correcta cumplimentación de la solicitud transfusional.