

TIPAJE Y ESCRUTINIO: PROCEDIMIENTO A TENER EN CUENTA EN EL ÁREA DE URGENCIAS

R. Pérez^a, J. Peinado^b, M.A. Molina^a, J.A. García^a, M.J. Giménez^c, N.F. Pérez^d y C. Avivar^a

^aUnidad de Hematología y Hemoterapia. Área de Biotecnología. ^bÁrea de Cuidados Intensivos y Urgencias. Hospital de Poniente. El Ejido. Almería. ^cCentro de Área de Transfusión Sanguínea de Almería. ^dServicio de Hematología y Hemoterapia. Complejo Hospitalario de Torrecárdenas. Almería.

Introducción: El procedimiento tipaje y escrutinio o type and screen (TS), determina grupo ABO, Rh y escrutinio de anticuerpos inesperados (EAI) y forma parte de las pruebas pretransfusionales. Inicialmente se ideó como alternativa a las pruebas cruzadas en la cirugía programada. No abundan, sin embargo, datos sobre su utilización en servicios de Urgencias, en los que numerosas solicitudes de reserva de sangre en casos como sospechas de hemorragia digestiva, tráfico, traumatismos, agresiones, etc, no concluyen en transfusión.

Material y métodos: Evaluamos las peticiones y los porcentajes de transfusión en el período feb-2005 a feb-2006 tras implantar el procedimiento TS en nuestra Área de Urgencias; previamente se desarrollaron unas jornadas de formación para el personal facultativo y de enfermería.

Resultados: Se solicitaron un total de 814 TS en el hospital en dicho período, 259 pertenecientes al Área de Urgencias (31,8%), requiriendo pruebas cruzadas en 60 casos, lo que significa que 199 peticiones (76,8%) no necesitaron reserva de sangre. Si cada petición de transfusión solicita al menos 2 unidades de hematíes, se evitaron un mínimo de 398 pruebas cruzadas. El porcentaje de transfusión para este Área fue de 79,9% (en comparación con 68,4% del año 2004, lo que equivale a una ratio C: T (cruzada: transfundida) de 1,25 con respecto a 1,46 del año anterior (832 cruzadas y 665 transfundidas en el período de estudio por 1.123 cruzadas y 768 transfundidas en 2004). El ahorro estimado, según la valoración por Unidades Relativas de Valor (URV), vendría a ser de 6.766 #euro, únicamente en este período y en esta Área (17 #euro por cada unidad). El porcentaje de transfusión de hematíes global del hospital en el período de estudio fue de 73,4%, en comparación con 67,8% del año anterior (ratio 1,36 frente a 1,47). Si esas 398 unidades de hematíes hubieran sido cruzadas, el porcentaje de transfusión de Urgencias hubiera sido 54,1% (frente al 79,9% real) y el del global del hospital 65,7% (frente al 73,4% real).

Conclusiones: 1. El procedimiento Tipaje y Escrutinio ha demostrado su efectividad en un área no quirúrgica, como Urgencias, en el que es rutinario reservar hematíes en situaciones que finalmente no requieren transfusión. 2. Ello ha repercutido en un importante ahorro de costes, una optimización de recursos humanos en Banco de Sangre y, lo que consideramos más importante, una mayor disponibilidad de hematíes para atender las demandas del hospital. 3. Este hecho, difícilmente cuantificable, se traduce en una mayor agilidad ante situaciones reales de emergencia, no mermando la seguridad transfusional. 4. Su desarrollo ha sido posible gracias a la estrecha colaboración entre los miembros de la Comisión Hospitalaria de Transfusión, cuyo objetivo principal debe ser garantizar una correcta práctica transfusional basada en una mejora continua de la indicación, procedimiento, hemovigilancia y formación.