

**IX CONGRESO NACIONAL SCELE**

**COMUNICACIÓN CIENTÍFICA IX CONGRESO NACIONAL DE LA  
SOCIEDAD CIENTÍFICA ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA – SCELE.  
Mayo de 2018. UNIVERSIDAD DE ALICANTE.**

**TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS SEGURAS.ABORDAJE Y  
MEJORA CONTÍNUA.**

**M. Ramos Navarro**

**A. Pérez Martínez**

**M. Bernal Gutiérrez**

**N. Vázquez Campos**

**M. Prieto Pagán**

**M. Torres Figueiras**

Hospital universitario del Vinalopó. Elche.

**PALABRAS CLAVE:**

Transfusión, hemoderivados, seguridad, enfermería.

**OBJETIVO:**

La seguridad del paciente es un tema de gran importancia en el ámbito sanitario, teniendo los profesionales de Enfermería una función y una responsabilidad muy importante. Una de las funciones de Enfermería es la de participar en el proceso de las transfusiones sanguíneas, proceso que requiere un control riguroso antes, durante y después de la transfusión, debido a las reacciones adversas graves que se pueden presentar.

Nuestros esfuerzos han ido dirigidos principalmente en la mejora de la seguridad y trazabilidad del proceso. Por un lado, poder prevenir los eventos adversos relacionados con la transfusión, siendo la reacción por incompatibilidad la más grave. Por otro lado, se ha buscado tener la máxima información de todo el proceso y la trazabilidad de cada componente, desde su donación hasta su transfusión para evitar errores.

Con ello buscamos una práctica más segura y eficaz durante las transfusiones sanguíneas mejorando con ello la seguridad del paciente a la vez que empoderamos al equipo de enfermería sobre el proceso.

**METODO:**

Descripción de los cambios en los departamentos de Torre Vieja y Vinalopó en los procedimientos y las herramientas para mejorar la seguridad transfusional.

**RESULTADOS:**

El procedimiento transfusional en 2010 tenía como elementos claves la correcta identificación del paciente mediante pulsera identificativa y pulsera seguridad transfusional.

En 2013 se instaura hoja de transporte con doble confirmación por parte médica y enfermera donde aparece paciente, tipo de hemoderivado y número de bolsas correcto.

En 2014 se introduce la lectura mediante lector de código de barras de las pulseras identificativa y seguridad transfusional con ordenador portátil a pie de cama.

En 2015 se inicia comprobación de grupo sanguíneo a pie de cama en todos los primeros concentrados de hematíes excepto en la extrema urgencia.

El 2016 se introduce Tablet individual con lector de código de barras para toda la atención de enfermería.

En 2017 se refleja el trabajo de todos estos años de mejora en las transfusiones sanguíneas mediante la formación *JOINT COMMISSION* y su acreditación.

Durante todos estos años se van realizando periódicamente sesiones de formación al personal con el fin de garantizar una seguridad transfusional e identificar posibles mejoras en ella.

**CONCLUSIONES:**

Se observó que con la identificación del paciente mediante pulsera identificativa y de seguridad transfusional quedaba un vacío en cuanto a cubrir la máxima seguridad del paciente por lo que posteriormente se introdujo la lectura de código de barras disminuyendo el nivel de errores a la hora de transfundir y aumentando la seguridad del paciente. También se añadió la comprobación del grupo sanguíneo a pie de cama permitiendo con todo ello mejorar la eficacia de la técnica al mejorar los sistemas informáticos.

Se ha mejorado la seguridad transfusional y calidad del proceso, situación meritoria de la acreditación CAT y Joint Commission.