

TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA EN DOMICILIO

Pilar Melchor Pino, M^a Jesús García Pesquera, Silvia Echave Sedano.
Complejo Asistencial Universitario de Burgos.
Unidad de Hospitalización a Domicilio.
Tfno: 649888870 Correo: pilar_mpino@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

Toda transfusión de hemoderivados debe garantizar un nivel de seguridad. Tendencia creciente a realizar esta técnica en el domicilio, bajo personal cualificado de unidades de Hospitalización a Domicilio (HAD).

OBJETIVOS

Justificar las transfusiones sanguíneas como una técnica segura en domicilio

METODOLOGÍA

Protocolo de transfusión de hemoderivados realizado en la unidad de HAD.

RESULTADOS

Procedimiento: Consta de dos visitas:

- Primera: Extracción analítica previa.
- Segunda: Realizada por enfermería y facultativo. Previa confirmación de la identidad del paciente se inicia la transfusión del hemoderivado.

Vigilancia: Personal de HAD y tras periodo de seguridad, vigilancia por familiar instruido, para interrumpir la transfusión y avisar ante la aparición de posible reacción transfusional.

Transfusión: Con bomba y medicación necesaria en el domicilio. No más de dos concentrados por día.

La mayoría de los casos son pacientes politransfundidos y sin reacciones transfusionales previas.

Personal sanitario cercano, con posibilidad de acudir rápidamente tras aviso telefónico.

Constante comunicación con el Hospital.

CONCLUSIONES

- La transfusión domiciliaria es una técnica segura que va en aumento.
- Evita traslados e ingresos innecesarios en el Hospital.
- Permite que pacientes que necesitan transfusiones periódicamente no tengan que desplazarse al Hospital y puedan permanecer en su entorno, mejorando su calidad de vida.