LA ENFERMERA/O DE HEMOVIGILANCIA. RETOS PENDIENTES



AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

AUTORES: Ma Isabel Martinez Sánchez

M^a Pilar Fanjul García

<u>INTRODUCCIÓN</u>

- Hemovigilancia es el término utilizado para definir una red europea de control que permite detectar, registrar y analizar la información relativa a efectos adversos e inesperados de la transfusión sanguínea.
- El 15 de Diciembre de 2004 el Comité de Ministros del Consejo de Europa aprobó la Recomendación Oficial nº REC (2004) 18 sobre la formación del personal de enfermería en transfusión de sangre

HOSPITAL REQUENT

HOSPITAL GENERAL REQUENA

OBJETIVOS

- 1°) Implantación de enfermera/o de hemovigilancia
- 2º) Formación y capacitación de profesionales que realizan la transfusión
- 3^a) Uso óptimo de los componentes sanguíneos

MATERIAL Y MÉTODOS

- <u>1º Implantación de la enfermera/o de hemovigilancia</u>, sus funciones serian:
- Coordinar la actividad de formación del personal de enfermería dentro del hospital en materia transfusional
- Participar en los informes de Hemovigilancia
- Promover en enfermería las buenas prácticas transfusionales
- Coordinar el plan de auditorias internas
- Participar como miembro del comité de transfusión del hospital
- 2º Formación y capacitación de profesionales que realizan la transfusión .

Esta persona debería tener:

- Conocimientos teóricos y experiencia en un área de enfermería clínica en la que la transfusión tenga un peso importante
- Habilidades comunicativas
- Conocimientos de gestión de sistemas de calidad, y de introducción de cambios
 - 3°) Uso óptimo de los componentes sanguíneos:
- ¿Cuanto transfundimos? .España 2012

1.540.022 C. Hematíes 33 C Hematíes por 1.00 habitantes y año

Fuente: Ministerio de Sanidad. Informe Hemovigilancia 2012

- ¿A quién? Grupos Diagnósticos

1°) Neoplasias (hematológicas + no hematológicas) 40%

2°) Intervenciones aparato locomotor18%3°) Enfermedades aparato digestivo16%4°) Cirugía cardiovascular10%

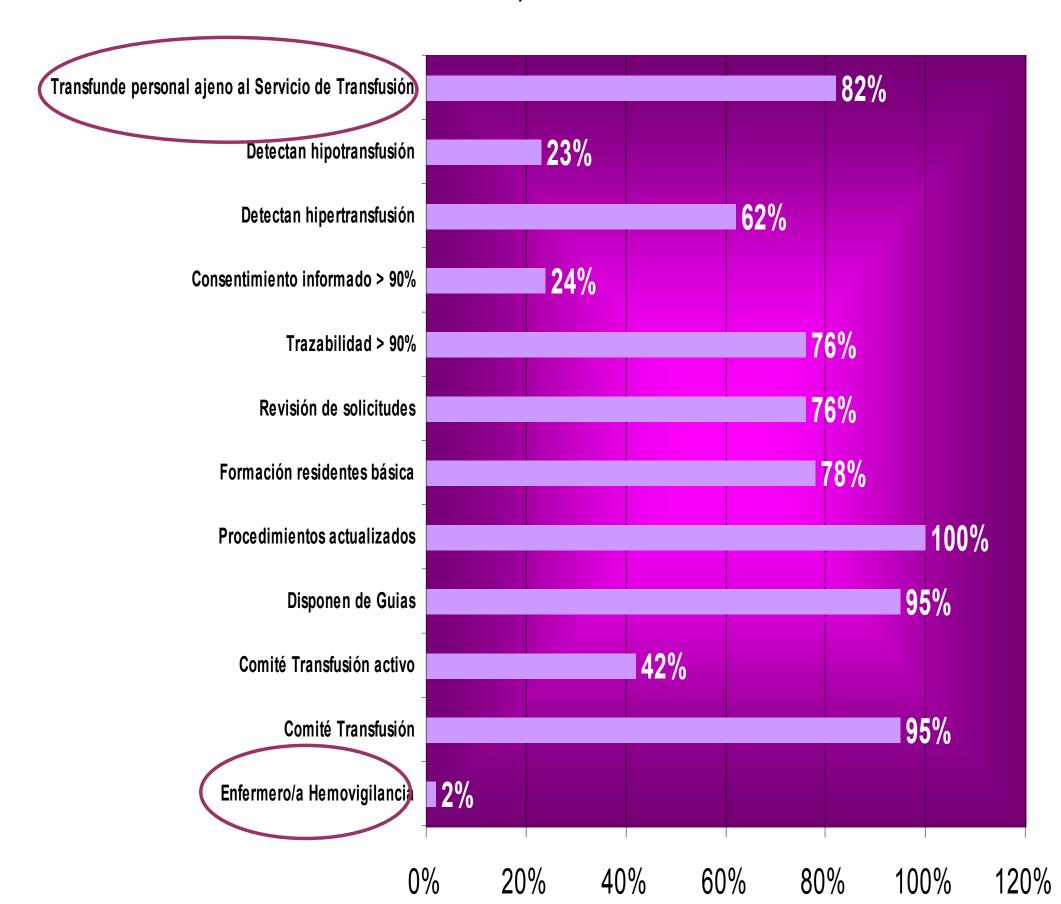
- ¿Como?

Auditoria de la adecuación de la transfusión en 9 centros hospitalarios
1.036 episodios Transfusiones adecuadas 86%

inadecuadas 14%

RESULTADOS

DATOS 2004, 17 AUTONOMÍAS



CONCLUSIONES

El primer paso para conocer los problemas asociados a la transfusión en cada área es la detección de incidencias durante el proceso transfusional

Para ello la figura del enfermer@ de hemovigilancia se revela como el arma más eficaz Actualmente esta figura no está implantada y si existe es a tiempo parcial

En la mayoría de los hospitales transfunde el personal ajeno al Servicio de transfusión. Se hace necesario un sistema de capacitación y evaluación de la competencia para personal involucrado en la transfusión, de forma obligatoria y periódica

Debería analizarse la efectividad y eficiencia de la transfusión: Comités Hospitalarios de transfusión activo

REFLEXIÓN

- •El proceso de la transfusión comienza por el donante que realiza un gran esfuerzo
- •Todos nosotros formamos parte de esa cadena, donantes, sanitarios o pacientes
- •Todo este conjunto de esfuerzos de nada sirve, si la bolsa termina en la basura u ocasiona más daño que beneficio