

Revisión y Análisis de Norma Técnica: “Orientación sobre las Unidades de Medicina Transfusional”.

**Jornada Regional de Medicina Transfusional de Valparaíso
25 y 26 de Julio 2014**

MINISTERIO DE SALUD
SUBSECRETARIA DE REDES ASISTENCIALES
DIVISION DE GESTION DE REDES ASISTENCIALES



UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

21 Junio de 2009

El presente documento fue elaborado por:

Professor Dame Marcela Contreras - Chairman of BTI. Leonor Armanet, Amalia Cárcamo, Federico Liendo, Pedro Meneses. Colaboraron M. Cecilia Lyng y Carolina Villalobos.

Se incorporaron las sugerencias recibidas de los siguientes profesionales: Gisela Alarcón, Jaime Pereira, Claudia Herrera, Julia Palma, Lucía Salas, Clara Soto, M. de los Ángeles Rodríguez, Georgina Cerda, Sonia Amaya, M. Eliana Bernedo, Ingrid Rojas, Alicia Alvarado y colaboradores, M. Teresa Kahler y colaboradores, Lucía Martínez, Doris Vera.



MINISTERIO DE SALUD
SUBSECRETARIA DE REDES ASISTENCIALES
DIVISION GESTION DE LA RED ASISTENCIAL

GUIA TÉCNICA: ORIENTACIONES SOBRE LAS UNIDADES DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

Actualización, julio 2013



Revisión año 2013 (Coordinación Servicios de Sangre, DIGERA-Minsal, en conjunto a profesionales: Leonor Armanet, Amalia Cárcamo, Cecilia Lyng, Ma. Cristina Cárdenas y Milton Larrondo.



MATERIA GUÍA TÉCNICA

CONTENIDOS

- **UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL (UMT)**
MISIÓN, VISIÓN, DEFINICIÓN Y FUNCIONES
REQUISITOS PARA LA EXISTENCIA DE UNA UMT
RELACIONES UMT / CENTRO DE SANGRE (CS)
FUNCIONES
- **RECURSO HUMANO PARA LA UMT**
FUNCIONES DEL PERSONAL
- **CLASIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS QUE PRACTICAN LA MEDICINA TRANSFUSIONAL**
EQUIPOS
- **DEPENDENCIA**
ADMINISTRATIVA
TÉCNICA
CALIDAD
- **EJEMPLOS DE DISEÑO DE MECANISMOS DE CONTROL PARA LA GESTIÓN DE LA UMT**
- **INDICADORES**

I UNIDADES DE MEDICINA TRANSFUSIONAL (UMT)

Se ubican en los hospitales y clínicas (públicos/privados), y proporcionan apoyo clínico a la terapia del paciente.

Algunas funciones:

- Otorgar componentes sanguíneos para una terapia transfusional de calidad, clínicamente indicada y costo eficiente
- Realizar las pruebas pretransfusionales y los estudios inmunohematológicos pertinentes
- Despachar e instalar los componentes sanguíneos o entrega a otro profesional de salud responsable.

II UNIDADES DE MEDICINA TRANSFUSIONAL (UMT)

- Gestionar en coordinación con el Centro de Sangre o Centro Proveedor, el stock de componentes sanguíneos que requiere.
- Integrar el Comité de Medicina Transfusional del establecimiento(importancia en la indicación).
- Liderar las auditorias clínicas de Medicina Transfusional.
- Efectuar la evaluación y monitoreo post transfusional , trazabilidad y hemovigilancia activa de eventos adversos.
- Separación de donantes y pacientes.

DIMENSIONAMIENTO UMT

Categoría	Promedio de Transfusiones (Tx) día	Tx GR Mínimo Año	Tx GR Máximo año	Nº TM día (44 horas)	Nº TM en cuarto turno	Horas Médico	Nº TP día (44 horas)	TP en cuarto turno	Administrativo
UMT I -A	17 y mas	6001	+	3	8	33	3	4	2
UMT I -B	12 hasta 16	4001	6000	3	4	33	2	4	1
UMT II	7 hasta 11	2001	4000	2	4	22	1	4	1
UMT III	4 hasta 6	1001	2000	2	4 ****	11&	2	4****	1
UMT IV	1 hasta 3	> 101	1000	1	4****	11&	1	4****	1****
Traslado pacientes o despacho nominativo desde UMT	Bajo a 1	<100		0	0	0	0	0	

DIMENSIONAMIENTO UMT

- **Las UMT tipo I y II** de mayor complejidad deben funcionar con personal propio durante las 24 horas.
- **Las UMT tipo III y IV** funcionan en horario hábil con personal propio. Los turnos de noche/ festivos pueden ser compartidos con el Laboratorio Clínico.
- Los establecimientos con menos de 100 transfusiones de GR en el año deben suspender toda actividad transfusional y coordinarse dentro de su red con la UMT más cercana, a fin de asegurar a sus pacientes una medicina transfusional oportuna y de calidad.

REQUISITOS INSTALACIONES DE UNA UMT

Los requerimientos de planta física, mobiliario, recurso humano, sistema de turno, equipamiento, instrumental y materiales específicos, deben ser acordes a las características de cada UMT y adecuados para cumplir sus funciones con la debida oportunidad, sin perjuicio de contar con:

- ✓ Sistema eléctrico adecuado para el buen funcionamiento de su equipamiento.
- ✓ Equipo generador de emergencia para suplir cortes de energía eléctrica.
- ✓ Sistema de prevención de riesgos y de protección contra incendios.
- ✓ Sistemas de iluminación, ventilación, refrigeración y temperatura adecuadas a sus funciones

REQUISITOS INSTALACIONES DE UNA UMT

A. ZONA ADMINISTRATIVA Y DEPENDENCIAS GENERALES, CON ÁREAS DE:

- ✓ Administración y Unidad de gestión de calidad y seguridad.
- ✓ Bodegas de reactivos e insumos, materiales (en caso de no contar con bodegas centralizadas).
- ✓ Unidad de mantención y útiles de aseo.
- ✓ Recintos /residencias, para el personal turno.
- ✓ Vestuario y servicios higiénicos del personal.

A. ZONAS DE ALMACENAMIENTO Y DESPACHO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS, CON ÁREAS DE:

- ✓ Almacenamiento en condiciones de temperatura y humedad controlada.
- ✓ Distribución de componentes sanguíneos.

EQUIPAMIENTO BÁSICO:

- ✓ Refrigerador para componentes sanguíneos, separado por grupos sanguíneos
- ✓ Freezer -30°C
- ✓ Agitador e incubador de plaquetas
- ✓ Descongelador de plasmas

REQUISITOS INSTALACIONES DE UNA UMT

A. ZONA DE LABORATORIO DE INMUNOHEMATOLOGÍA EQUIPAMIENTO BÁSICO:

- ✓ Centrífuga de tubos de sobremesa
- ✓ Equipamiento analítico
- ✓ Refrigerador de muestras

A. ZONA DE ELIMINACIÓN, CON ÁREA DE:

- ✓ Eliminación de residuos, materiales y productos no conforme según lo que establecen las condiciones sanitarias y de seguridad básicas a las que deberá someterse el manejo de los residuos en establecimientos de atención de salud, (REAS).

Reglamento

TÍTULO I

DISPOSICIONES GENERALES

TÍTULO II

DEL CENTRO DE SANGRE

Párrafo 1º

DE LA INSTALACIÓN Y FUNCIONAMIENTO

Párrafo 2º

DE LOS REQUISITOS QUE DEBEN REUNIR SUS INSTALACIONES

Párrafo 3º

DEL PERSONAL Y SUS FUNCIONES

Párrafo 4º

DE LA DONACION DE SANGRE EN SITIOS FIJOS Y MÓVILES

Párrafo 5º

CONFORMIDAD DE LA SANGRE Y DE LOS COMPONENTES SANGUÍNEOS

Reglamento

TITULO III

DEL FUNCIONAMIENTO DE LAS UNIDADES DE ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN

TÍTULO IV

DE LAS UNIDADES DE MEDICINA TRANSFUSIONAL (UMT)

Párrafo 1º

DEL FUNCIONAMIENTO

Párrafo 2º

DEL PERSONAL Y SUS FUNCIONES

Reglamento

TÍTULO V

DE LOS ELEMENTOS COMUNES A LOS CENTROS DE SANGRE Y UNIDADES DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

Párrafo 1º

DE LOS EQUIPOS Y MATERIALES

Párrafo 2º

DE LA GESTION DE CALIDAD Y DE LA DOCUMENTACION

TÍTULO V

DISPOSICIONES GENERALES

DISPOSICIONES TRANSITORIAS

FUNDAMENTOS Y PILARES

La Medicina Transfusional como soporte de otras especialidades médicas ha puesto de manifiesto los Efectos Adversos de las Transfusiones, lo cual sumado al aumento de los costos de las mismas:

“JUSTIFICA LA NECESIDAD DE REALIZAR UN CONTROL DE LAS TRANSFUSIONES”

TERAPIA TRANSFUSIONAL Y UNIDADES DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

- La transfusión no está exenta de riesgo, por lo que se deben revisar periódicamente las prácticas clínicas para su indicación y uso.
- La transfusión sólo puede realizarse cuando medie consentimiento escrito del receptor o de su tutor legal.
- Se debe realizar la correcta identificación del receptor y las pruebas de compatibilidad que correspondan.
- Debe quedar constancia escrita de los procedimientos.

REGISTRO ESTADÍSTICO

M.E. - ()

AÑO: 2014

REM-25. SERVICIOS DE SANGRE

SECCIÓN A.1: POBLACIÓN DONANTE (CS-UMT-BS)

DONANTES	DESCRIPCIÓN	TOTAL	HOMBRES			MUJERES		
			GRUPOS DE EDAD			GRUPOS DE EDAD		
			18-34	35-44	45-64	18-34	35-44	45-64
ALTRUISTAS	NUEVOS	Aceptados	0					
	REPETIDOS	Aceptados	0					
FAMILIARES O REPOSICIÓN		Aceptados	0					
TOTAL		0	0	0	0	0	0	0

SECCIÓN A.2: TIPO DE DONANTES RECHAZADOS

TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0
-------	---	---	---	---	---	---	---	---

SECCIÓN A.3: REACCIONES ADVERSAS A LA DONACIÓN (CS - UMT - BS)

TIPO	TOTAL		ALTRUISTAS	REPOSICIÓN
CON SINTOMAS LOCALES	Hematoma	0		
	Punción arterial	0		
	Sangramiento posterior	0		
	Irritación de un nervio	0		
	Lesión nerviosa	0		
	Lesión de tendón	0		
	Brazo doloroso	0		
	Tromboflebitis	0		
	Alergia local	0		
CON SINTOMAS GENERALES	RVV Inmediata	Sin Lesión	0	
		Con Lesión	0	
	RVV Tardía	Sin Lesión	0	
		Con Lesión	0	

SECCIÓN C.2 : COMPONENTES SANGUÍNEOS ELIMINADOS O DEVUELTOS AL CENTRO DE SANGRE (UMT)

CAUSA	GLOBULOS ROJOS*	PLASMAS*	PLAQUETAS			CRIOPRECIPITADOS
			ESTÁNDAR	POOL*	AFERESIS	
Obsolescencia						
Falla por cadena de frío						
Devoluciones por producto por no cumplir						
Descongelamiento sin uso						
Otros						
TOTAL	0	0	0	0	0	0

* Cualquier tipo

SECCIÓN C.3 : COMPONENTES SANGUÍNEOS TRANSFORMACIONES (CS-BS-UMT)

COMPONENTES	TOTAL	UNIDADES PEDIÁTRICAS	IRRADIACIÓN	RECONSTITUCIÓN PARA USO PEDIÁTRICO (RECAMBIO)	REDUCCIÓN VOLUMEN	DESPLASMATIZACIÓN
GLOBULOS ROJOS*						
PLAQUETAS	ESTÁNDAR					
	POOL*					
PLASMAS*						
RIOPRECIPITADOS						

REGISTRO ESTADÍSTICO

SECCIÓN C.6: SATISFACCIÓN STOCK CRÍTICO (3 DÍAS) UMT

GR	NUMERO DIAS BAJO STOCK CRITICO
O+	
A+	
B+	
O(-)	
A(-)	

SECCIÓN D: COMPONENTES SANGUÍNEOS DISTRIBUIDOS (CS) O TRANSFERIDOS (BS Y UMT)

DESCRIPCIÓN	TOTAL	PUBLICO	PRIVADO**	F.F.A.A
GLOBULOS ROJOS*	0			
PLAQUETAS	ESTANDAR	0		
	POOL*	0		
	AFERESIS	0		
PLASMAS*	0			
CRIOPRECIPITADOS	0			

* Cualquier tipo

**Universitarios, Clínicas Privadas, Otros

SECCIÓN D.1: TRANSFUSIONES (UMT - BS)

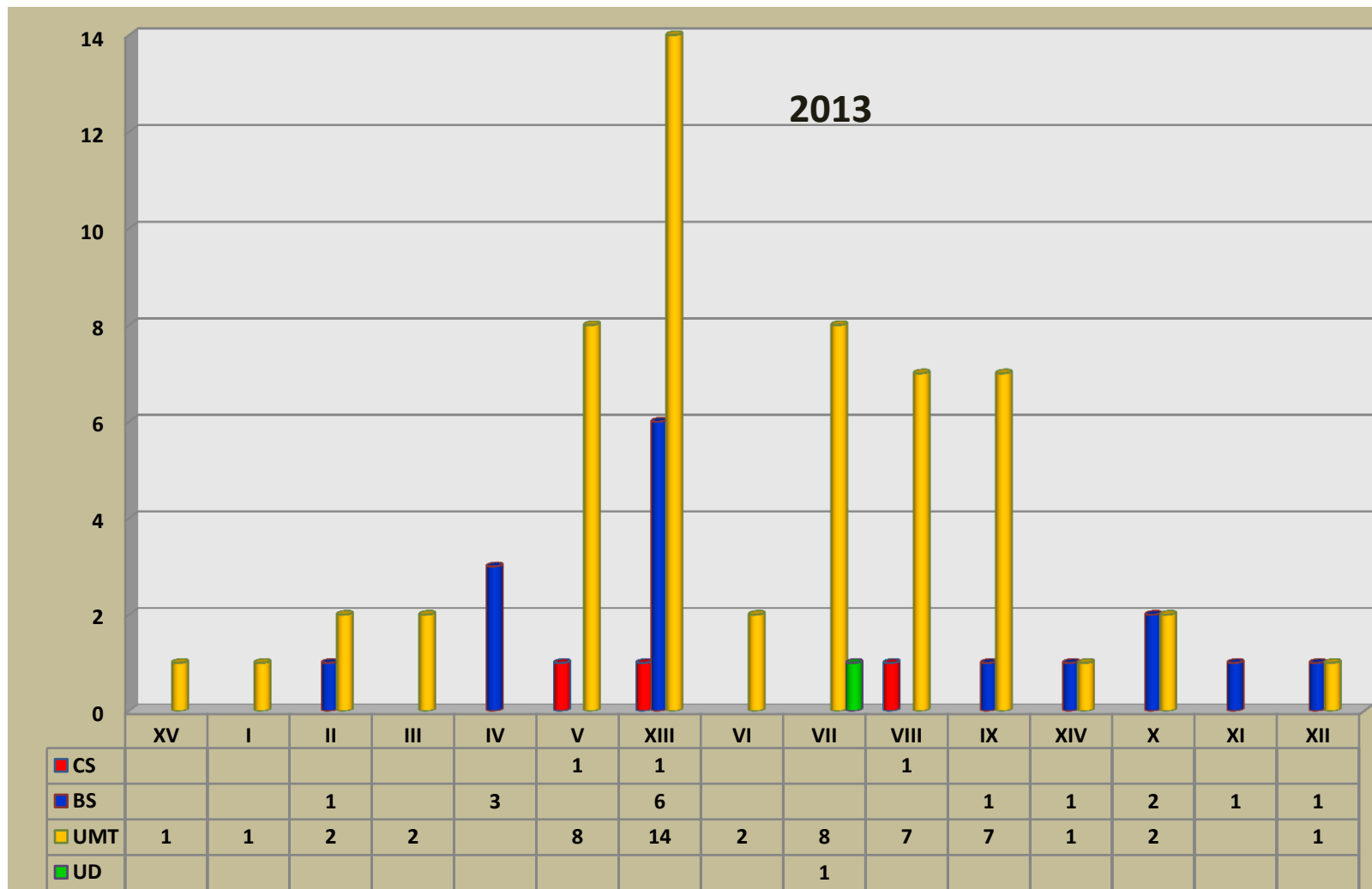
TRANSFUSIONES (Nº DE UNIDADES)		TOTAL	MENORES DE 15 AÑOS		DE 15 Y MAS AÑOS	
			NORMALES	IRRADIADOS	NORMALES	IRRADIADOS
GLOBULOS ROJOS*		0				
PLAQUETAS	ESTANDAR	0				
	POOL*	0				
	AFERESIS	0				
PLASMAS*		0				
CRIOPRECIPITADOS		0				
TOTAL		0	0	0	0	0

SECCIÓN D.2: NÚMERO DE REACCIONES ADVERSAS POR ACTO* TRANSFUSIONAL

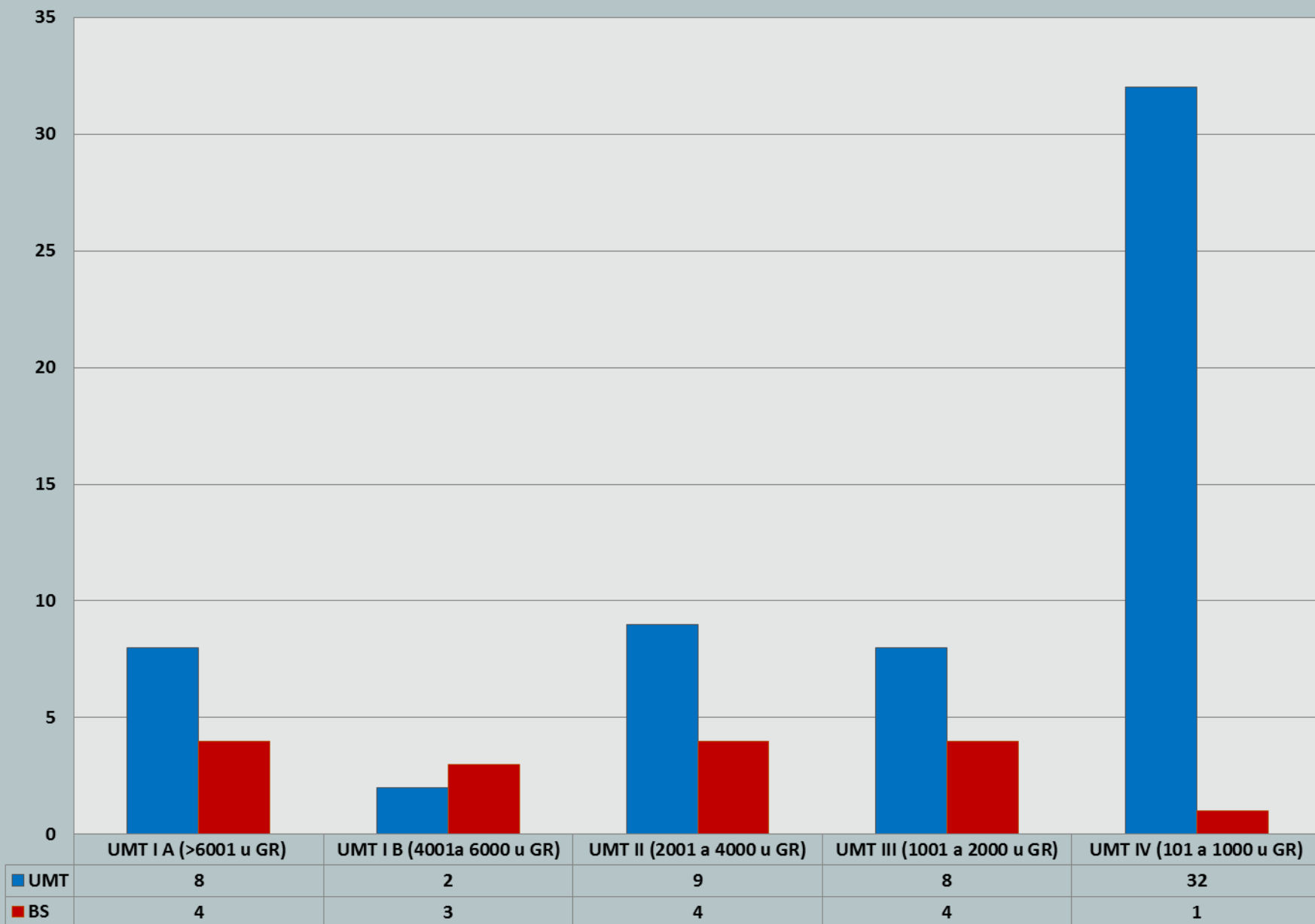
	GLOBULOS ROJOS*	PLASMAS*	CRIOPP	Total
Rash alérgico	0	0	0	0
Anafilaxia				0
Reacción febril no hemolítica				0
Reacción hemolítica aguda por incompatibilidad ABO				0
Reacción hemolítica aguda por otra causa				0
Sobrecarga circulatoria				0
Reacción hemolítica tardía				0
Sepsis				0
TRALI				0
Otras (especificar)				0

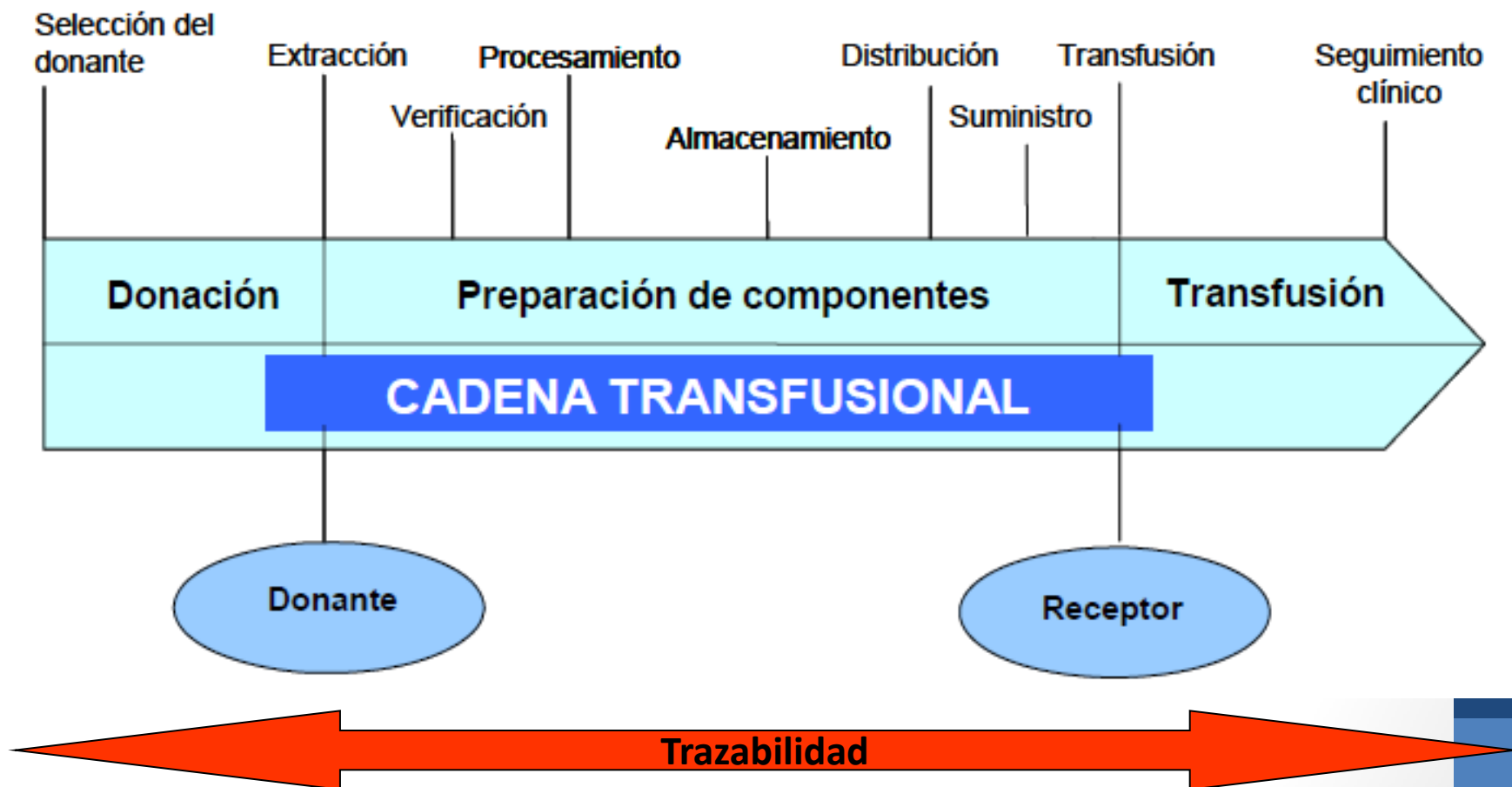
* Cada vez que el paciente se transfunde.

DISTRIBUCIÓN Y ESTRUCTURA DE LOS SERVICIOS DE SANGRE (FUENTE DEIS)



DISTRIBUCIÓN DE UMT Y BS SEGUN UNIDADES GR TRANSFUNDIDOS





DESAFIOS

- **ESTIMULAR el USO APROPIADO de la SANGRE y la BUENA PRACTICA de MEDICINA TRANSFUSIONAL, en paralelo estimular la donación para producción de componentes sanguíneos seguros.**
- **La Planificación de una reforma de servicios de sangre sólo es posible con un análisis de situación que permita una estimación nacional de la demanda temporal y geográfica de componentes sanguíneos.**

MUCHAS GRACIAS.....