

**XV CONGRESO DE HEMATOLOGÍA
V CONGRESO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL**

**ESTRATEGIAS PARA LA MEJORA DEL USO CLÍNICO DE LA SANGRE
EMPLEADAS EN EL HOSPITAL NAVAL ALMIRANTE NEF DE VIÑA DEL MAR**

María de los Angeles Rodríguez Siclari

Banco de Sangre Hospital Naval Almirante Nef

Relator : María de los Ángeles Rodríguez Siclari

E-mail : mangrodriguez@entelchile.net

RESUMEN

A fines de los años 90, la Organización Mundial de la Salud desarrolló una estrategia global para incrementar la seguridad de la sangre, basada en tres aspectos fundamentales: donación de sangre de donantes voluntarios, no remunerados, tamizaje de toda la sangre donada empleando reactivos de elevada sensibilidad y especificidad y uso clínico apropiado de la sangre.

El Ministerio de Salud de Chile emitió en diciembre de 1999 la Norma Técnica N°42 sobre proceso de mejoría de la medicina Transfusional, donde se envió Guías Clínicas para el uso de sangre y hemoderivados preparadas por un grupo de especialistas y se da la tarea de evaluar el uso clínico de la sangre.

Para cumplir con la tarea anterior, el banco de sangre del Hospital Naval Almirante Nef preparó guías locales que fueron discutidas con diversos especialistas y posteriormente enviadas a cada servicio clínico del Hospital y difundidas en reunión clínica en todos los servicios.

La evaluación efectuada el año 2000 se centró en aquellas indicaciones en que había con mayor probabilidad una indicación errónea, seleccionando: solicitud de una unidad de glóbulos rojos donde se encontró un 77.9% de indicaciones incorrectas y las solicitudes de transfusión de plasma fresco congelado en que se encontró un 37% de indicaciones incorrectas.

Se ha empleado diversas estrategias para mejorar los resultados de las evaluaciones como discusiones en reuniones clínicas y discusión personal con el médico que solicita algún hemoderivado en forma incorrecta, nueva orden de transfusión donde se debe aportar un mayor número de antecedentes y el fundamento de la indicación especificando valores de exámenes de laboratorio (Hematocrito, hemoglobina, Tiempo de Protrombina, recuento plaquetario) dependiendo del hemoderivado solicitado.

Los resultados 2004-2005 y las metas de calidad establecidas están presentados en la Tabla 1

Hemoderivado	2004	2005	Meta fijada
Glóbulos rojos	88.6%	94.8%	95%
Plaquetas	95%	82.7%	95%
Plasma fresco Congelado	74%	47.2%	85%
Crioprecipitados	66.6%	85.7%	85%

Con los resultados anteriores se decidió efectuar una evaluación de conocimientos de medicina transfusional en forma de un cuestionario con preguntas acerca de la indicación y dosis de cada hemoderivado, la cual fue aplicada a 74 médicos de distintas especialidades y años de profesión registrando respuestas correctas entre un 63 a 75% siendo las áreas con más desconocimiento la indicación de plasma fresco congelado y crioprecipitados.

En base a los resultados anteriores se diseñó una estrategia adicional que se comenzó a aplicar el presente año y que fue incluir al dorso de la solicitud de transfusión un cuadro resumen de información para ayudar a la correcta indicación con lo cual logramos cumplir finalmente con las metas de calidad que nos habíamos fijado.

