



## ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN

# Manejo y administración de hemoderivados por personal de enfermería en un hospital de segundo nivel

R. Flores-Torrecillas<sup>a</sup>, M. R. Carballo-Monreal<sup>b</sup>, A. S. Alvarez-Villaseñor<sup>c</sup>, M. L. Valdez-Márquez<sup>d</sup>, A. González-Ojeda<sup>e</sup> y C. Fuentes-Orozco<sup>f\*</sup>

<sup>a</sup> Departamento de Educación e Investigación en Salud/ Hospital General de Zona con Medicina Familiar N° 1, Instituto Mexicano del Seguro Social/ La Paz Baja California Sur, México.

<sup>b</sup> Departamento de Laboratorio Clínico/ Unidad de Medicina Familiar N° 34, Instituto Mexicano del Seguro Social/ La Paz Baja California Sur, México

<sup>c</sup> Departamento de Servicios de Prestaciones Médicas, Instituto Mexicano del Seguro Social/ La Paz Baja California Sur, México.

<sup>d</sup> Departamento de Enfermería/ Hospital General de Zona con Medicina Familiar N° 1, Instituto Mexicano del Seguro Social / La Paz Baja California Sur, México.

<sup>e</sup> Unidad Médica de Alta Especialidad/ Hospital de Especialidades, Centro Médico Nacional de Occidente, Instituto Mexicano del Seguro Social/ Guadalajara, Jalisco, México.

<sup>f</sup> Unidad de Investigación en Epidemiología Clínica, Centro Médico Nacional de Occidente. Instituto Mexicano del Seguro Social/ Guadalajara, Jalisco. México.

Recibido: 14 marzo 2014; Aceptado: 22 junio 2014

### PALABRAS CLAVE

Transfusión sanguínea;  
Personal de enfermería; México.

### Resumen

**Introducción:** El manejo y administración de hemoderivados es una actividad que realiza el personal de enfermería, por lo cual es de gran importancia tener presente que un uso inadecuado de éstos puede tener consecuencias graves en los pacientes, siendo fundamental el buen desempeño del personal de enfermería para la práctica segura.

**Objetivo:** Evaluar el desempeño de enfermería en el manejo y administración de hemoderivados en un hospital de segundo nivel.

**Métodos:** Estudio de diseño transversal. Se incluyeron enfermeras durante el 1° Enero al 30 junio del 2013. Se utilizó un instrumento validado que consta de 4 criterios con 27 ítems de respuestas dicotómicas para identificar el desempeño en el manejo y ministración de hemoderivados. La población fue dividida por categoría contractual. Análisis estadístico: prueba Chi-cuadrada y/o exacta de Fisher. **Resultados:** Se incluyeron un total de 110 observaciones a personal de enfermería que administró hemoderivados. Se obtuvo un índice de eficiencia global parcial (IEG) parcial a excelente de 64.5%. No se encontró asociación en el turno ( $p=0.16$ ), servicio ( $p=0.31$ ) y/o categoría contractual ( $p=0.25$ ). Los porcentajes de excelente en el IEF fueron bajos (por turno: matutino

\*Autor para correspondencia: Correo electrónico: clotildefuen@hotmail.com (C. Fuentes-Orozco)

y nocturno de 10 y 13 respectivamente, medicina interna y cirugía general 5 y 7%, y conforme a la categoría contractual, la enfermera general obtuvo en excelente sólo el 7.5%).  
**Conclusiones:** Nuestros resultados nos alertan para implantar programas de capacitación a enfermeras, para otorgar atención de calidad, disminuyendo los riesgos que comprometan la vida del paciente.

#### KEYWORDS

Blood transfusion;  
 Nursing staff; Mexico.

#### Handling and management of blood-derived products by the nursing staff in a second level hospital

##### Abstract

**Introduction:** Handling and managing blood-derived products is a nursing staff activity and thus, it is very important to keep in mind that an inadequate handling of these products can have serious consequences on patients. Therefore, a safe practice from the nursing staff is fundamental.

**Objective:** To assess the nursing performance related to the handling and management of blood-derived products in a second level hospital.

**Methods:** A transversal study design. Nurses were observed from January 1 to June 30, of 2013. A validated instrument with 27 dichotomy-items, and based on 4 criteria, to assess the handling and management of blood-derived products was used. The population was divided by contractual category. Statistical analysis: Chi square and/or Fisher exact test.

**Results:** A total of 110 observations to the nursing staff handling and managing blood-derived products were included. An index of global efficiency (IGE) of partial to excellent of 64.5% was obtained. No associations were found with shift ( $p=.16$ ), service ( $p=.31$ ) and/or contractual category ( $p=.25$ ). The percentages of excellent in the IEF were low (per shift: morning and night of 10 and 13 respectively; per service: internal medicine and general surgery 5 and 7%, and according to the contractual category, overall excellent nurse obtained only 7.5%).

**Conclusions:** Our results encourage us to foster training programs for nurses in order to enhance the quality of care and also decrease the life risks on the patients.

1665-7063 © 2014. Enfermería Universitaria. Arte, diseño, composición tipográfica y proceso fotomecánico por Elsevier México. Todos los derechos reservados.

## Introducción

En el mundo, el uso de la sangre y sus derivados es una práctica común, sobre todo cuando se trata de salvar la vida de un paciente, mejorar su estado clínico, o el pronóstico de la enfermedad. En el 2007, cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS) mencionan que se obtuvieron de manera global 85.4 millones de donaciones de sangre, utilizadas en algún momento en 51,400 hospitales que realizan transfusiones en 120 países (46 desarrollados, 48 en transición y 26 en desarrollo) y que pudieron aportar información acerca de su práctica clínica. Según los datos aportados por 96 países (38 desarrollados, 40 en transición y 18 en desarrollo) las acciones para el uso seguro de la sangre muestran que: tienen comités de transfusión, 88% de los hospitales que realizan transfusiones en países desarrollados, 33% en transición y 25% en desarrollo; los mecanismos de seguimiento de las prácticas clínicas transfusionales corresponden al 90%, 52% y 23% y los sistemas de notificación de los acontecimientos adversos relacionados con las transfusiones al 91%, 46% y 23% respectivamente<sup>1</sup>.

El uso de la sangre y sus derivados es un asunto de seguridad del paciente, requiere procesos estandarizados, toda la

atención del personal involucrado, identificación de riesgos y prevenir errores en cualquiera de las etapas, ya sea desde la extracción de la sangre, su análisis, pruebas de compatibilidad y sobre todo, en el proceso de la transfusión *per se*, debido a la vulnerabilidad de cometer un evento adverso. Así, se producen múltiples transcripciones de datos críticos, como la identificación del paciente, que pasa de la mente del médico al impreso de solicitud de transfusión; de éste a las hojas de trabajo del laboratorio de compatibilidad y a los registros del servicio de transfusiones; y de estos últimos a la bolsa de sangre que vuelve a la cabecera del paciente para ser transfundida. No es raro, además, que coexistan múltiples códigos diferentes como: el número de historia clínica, el de admisión, el asignado a la muestra de sangre del paciente entre otros. A pesar de todas esas precauciones, los registros de hemovigilancia ponen de manifiesto que la causa principal de accidentes transfusionales graves es el error humano durante la ejecución de las tareas que conforman el proceso de la transfusión. Tales errores casi siempre tienen que ver con deficiencias en la identificación del paciente, de las muestras de sangre que se envían al servicio de transfusiones para las pruebas de compatibilidad

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2685249>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2685249>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)