

	PROCEDIMIENTO HEMOVIGILANCIA	Código: PR-IS-BS-04
		Página 1 de 14
	DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	Fecha de Revisión: Septiembre 2019 Versión vigente: 02

INDICE	Pág.
1.0 OBJETIVO.....	01
2.0 ALCANCE.....	01
3.0 DEFINICIONES.....	01
4.0 RESPONSABILIDADES.....	03
5.0 DESARROLLO.....	04
6.0 DOCUMENTOS APLICABLES.....	06
7.0 ANEXO.....	07
8.0 CONTROL DE CAMBIOS.....	07
9.0 DIAGRAMA DE FLUJO.....	14

1. Objetivo:

Determinar los lineamientos organizados para dar seguimiento a los efectos o reacciones adversas o eventos inesperados que se manifiestan en los pacientes (receptores), con el fin de prevenir su aparición o recurrencia en transfusiones posteriores, acorde a lo establecido en la N/A NOM 253 SSA1-2012 para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos.

2. Alcance:


Este procedimiento aplica a receptores desde la **indicación del hemocomponente para el paciente**, la verificación de actos transfusionales, reporte de eventos adversos, realización de pruebas inmunohematológicas hasta la emisión de conclusión o recomendaciones para futuros actos transfusionales del paciente.

3. Definiciones:

Comité de Medicina Transfusional: Conformado de acuerdo con la N/A NOM 253 SSA1-2012 Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos y constituido por un número variable de profesionales de la salud de acuerdo a los servicios de atención médica, tamaño y grado de especialización del hospital, cuya responsabilidad es asegurar la calidad y seguridad del ejercicio transfusional.

Cuasifalla: Falta o error que no ocurrió. Aquellos errores detectados oportunamente y que no repercutieron en accidentes transfusionales.

	Elaboró	Revisó	Autorizó
COPIA NO CONTROLADA	Dra. Gemma Elizabeth Licon Gonzalez Médico Coordinador Banco de Sangre	Dra. Esperanza Elizabeth Zuno Reyes Jefa de Banco de Sangre	Dr. Santiago López Tenegas Jefe de la División de Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento

	PROCEDIMIENTO HEMOVIGILANCIA	Código: PR-IS-BS-04
		Página 2 de 14
	DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión Vigente: 02

Cuasiincidente: Evento que casi ocurrió, o que ocurrió pero del que nadie tiene conocimiento. Evento que podría haber tenido consecuencias no deseadas, pero no las tuvo porque no alcanzó al paciente, ya fuera por el azar o por una intervención oportuna.

Evento centinela: Hecho inesperado que involucra la muerte o daño físico o psicológico grave y que no está relacionado con la historia natural de la enfermedad.

Evento adverso: Respuesta nociva e inesperada, de aparición inmediata o tardía ocurrido en el donante o en el receptor, relacionada con la extracción o la transfusión de sangre o de sus componentes, que ocasiona síntomas, anormalidades, o condiciones temporales o permanentes de diverso grado de severidad. Ejemplo: Transmisión de virus, Aloinmunización secundaria a Eritrocito, HLA, Plaquetas, Hemocomponente transfundido incorrecto.

Gravedad: Grado de severidad de la reacción o evento adverso (ver Anexo).


Hemovigilancia: conjunto de procedimientos organizados para dar seguimiento a los efectos o reacciones adversas o inesperadas que se manifiestan en los donantes o en los receptores, con el fin de prevenir su aparición o recurrencia.

Imputabilidad: Es la probabilidad de que una reacción en el paciente pueda atribuirse a la transfusión de un determinado componente sanguíneo. Debe establecerse el grado de relación existente entre el efecto adverso observado y el componente transfundido con arreglo a una escala de grados de imputabilidad (ver Anexo).

Inmunoematología: El estudio de los antígenos y anticuerpos de los grupos sanguíneos y problemas asociados.

Porcentaje de verificación mensual: Es la hemovigilancia realizada mensualmente a todos los hemocomponentes transfundidos: concentrados de eritrocitos, plasmas frescos congelados, concentrados de plaquetas y crioprecipitados. De donde se obtiene el promedio de hemocomponentes verificados comparado contra el total de hemocomponentes transfundidos. Dando cumplimiento a la NOM-253-SSA1-2012 Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos.

Reacción o evento adverso: Respuesta nociva e inesperada, de aparición inmediata o tardía o incidente, ocurrido en el donante o en el receptor, relacionada con la extracción o la transfusión de sangre o de sus componentes, que ocasiona síntomas, anormalidades, o condiciones temporales o permanentes de diverso grado de severidad.

	PROCEDIMIENTO HEMOVIGILANCIA	Código: PR-IS-BS-04
		Página 3 de 14
		Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión Vigente: 02
DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		

Reacciones inmediatas de la transfusión: Reacción ocurrida en cualquier momento dentro de las 24 horas siguientes a la transfusión de cualquier componente sanguíneo.

Los signos y síntomas que pueden ocurrir son: rash, eritema, urticaria, Fiebre (temperatura oral $\geq 38^{\circ}\text{C}$ y $\geq 1^{\circ}\text{C}$ por arriba de la temperatura basal), agitación, ansiedad, náusea, vómito, dolor articular/muscular, dolor región dorsal, dolor en tórax, calor/dolor en sitio de venopunción, mareo, ictericia, coluria, oliguria, hemorragia difusa, edema facial o lingual, disnea, sibilancias, hipoxemia, hipertensión, hipotensión con una presión sistólica baja, taquicardia, TRALI (edema pulmonar no cardiogénico) y choque anafiláctico y contaminación bacteriana.

Reacciones tardías de la transfusión: Reacción ocurrida 5 a 7 días posteriores a la transfusión de cualquier componente sanguíneo. Ejemplo: Hemólisis, Enfermedad injerto vs huésped, Púrpura trombocitopénica post-transfusional, Aumento de las ALT (Transaminasas), Hemocromatosis.

SHOT. Acrónimo del inglés Serious Hazards of Transfusion se refiere a los Graves Peligros de la Transfusión en donde se reportan por categorías y el Banco de Sangre del Hospital Civil Fray Antonio Alcalde aplica las definiciones de los eventos adversos a la transfusión; (ver anexo 1).

Verificación post-transfusión: Seguimiento mensual a los hemocomponentes transfundidos si presentaron o no eventos adversos, a través de entrevista directa con el paciente, enfermera, familiar, expediente; o vía telefónica si el paciente fue egresado.


4. Responsabilidades:

- En casos de Potencial infección ó infección inadvertida en un donador de sangre incluidas las enfermedades infecciosas emergentes; el Banco de sangre informará al receptor de esta posibilidad y en caso de que suceda dará aviso inmediatamente al médico tratante y/o al receptor.
- Con el FT-IS-BS-29 Concentrado mensual de actos transfusionales se determinará la tendencia y el tipo de reacciones adversas y su análisis dentro del comité de medicina transfusional.

4.1 Elaboración y Actualización: Médico Coordinador.

4.2 Aprobación: Jefe de Banco de Sangre.

4.3 Ejecución: Médico, Químico, Técnico, Enfermera , Médico pasante

	PROCEDIMIENTO HEMOVIGILANCIA	Código: PR-IS-BS-04
	DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	Página 4 de 14 Fecha de Revisión: Septiembre 2019 Versión Vigente: 02

4.4 Supervisión: Jefe del Banco de Sangre, Médico Coordinador.

5. Desarrollo:

No.	Responsables	Descripción de la Actividad						
5.1	Médico Coordinador /Médico pasante	Da seguimiento a los receptores de componentes sanguíneos para realizar la hemovigilancia y procede de acuerdo a: <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">¿Se notificó reacción adversas o inesperadas en un receptor?</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Entonces:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td> Recibe N/A hoja de interconsulta y/o FT-IS-BS-65 Registro de transfusión y evento adverso con muestras sanguíneas y resto de hemocomponente (si cuenta con el). Continúa en 5.2 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">NO</td> <td> Realiza supervisión al porcentaje meta según el indicador de las unidades transfundidas mensualmente en el Antiguo Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde. Continúa en 5.2 </td> </tr> </table>	¿Se notificó reacción adversas o inesperadas en un receptor?	Entonces:	SI	Recibe N/A hoja de interconsulta y/o FT-IS-BS-65 Registro de transfusión y evento adverso con muestras sanguíneas y resto de hemocomponente (si cuenta con el). Continúa en 5.2	NO	Realiza supervisión al porcentaje meta según el indicador de las unidades transfundidas mensualmente en el Antiguo Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde. Continúa en 5.2
		¿Se notificó reacción adversas o inesperadas en un receptor?	Entonces:					
		SI	Recibe N/A hoja de interconsulta y/o FT-IS-BS-65 Registro de transfusión y evento adverso con muestras sanguíneas y resto de hemocomponente (si cuenta con el). Continúa en 5.2					
NO	Realiza supervisión al porcentaje meta según el indicador de las unidades transfundidas mensualmente en el Antiguo Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde. Continúa en 5.2							
5.2	Médico Coordinador /Médico pasante	Imprime N/A listado histórico de transfusiones del N/A Sistema informático. Recaba FT-IS-BS-03 Solicitud de hemocomponentes (Sala de operaciones) y FT-IS-BS-04 Solicitud de hemocomponentes.						
5.3	Médico Coordinador /Médico pasante	Realiza llenado de FT-IS-BS-29 Concentrado mensual de actos transfusionales verificados. Corroborando en el N/A Sistema informático del hospital el número de cama, sala o piso.						
5.4	Médico Coordinador /Médico pasante	Acude al servicio (piso o sala) en donde se encuentra el paciente receptor de componente(s) sanguíneo(s). Pregunta al paciente o si el paciente esta inconsciente pregunta a familiares, acompañantes y enfermería si ha presentado eventos adversos inmediatos o tardíos en la transfusión (ver anexo). Ejemplo: Rash cutáneo, urticaria, prurito, fiebre, escalofríos,						



PROCEDIMIENTO HEMOVIGILANCIA

Código: PR-IS-BS-04

Página 5 de 14

Fecha de Revisión:
Septiembre 2019

Versión Vigente: 02

DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

disnea, broncoespasmo, hematuria o dolor lumbar y **procede de acuerdo a:**

¿Receptor presentó evento adverso?	Entonces
SI	<p>Registra "SI" en FT-IS-BS-29 Concentrado mensual de actos transfusionales verificados.</p> <p>Recaba N/A hoja de interconsulta y/o FT-IS-BS-65 Registro de transfusión y evento adverso con muestras sanguíneas y resto de hemocomponente (si cuenta con el).</p> <p>Levanta FT-IS-BS-30 Reporte de evento adverso interrogando al paciente, personal médico o paramédico y/o tomando los datos del expediente clínico.</p> <p>Toma 2 muestras post-transfusión (con y sin EDTA); rotulando los tubos con nombre completo, fecha de nacimiento, registro y fecha, corroborando datos con el paciente (Aplica en los casos que no se cuente con muestra sanguínea proporcionada por personal médico /paramédico o que esta sea insuficiente o inadecuada)</p> <p>Termina esta actividad y continúa en 5.5</p>
NO	<p>Registra "NO" en FT-IS-BS-29 Concentrado mensual de actos transfusionales verificados y da por concluida.</p>

Explica al paciente y/o familiares o acompañantes los signos y síntomas de alerta durante el acto transfusional para que lo refiera inmediatamente a enfermería y/o médicos tratantes si ocurrieran en posteriores transfusiones.

En caso de no encontrar al paciente que recibió transfusión debido a egreso, se deberá accesar al N/A sistema informático del hospital y realizar llamada al número telefónico registrado.



PROCEDIMIENTO HEMOVIGILANCIA

Código: PR-IS-BS-04


Página 6 de 14

Fecha de Revisión:
Septiembre 2019

**DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO
Y TRATAMIENTO**

Versión Vigente: 02

		¿Refieren reacción adversa o inesperada en el receptor?	Entonces:
		SI	Registra en N/A Libro de seguimiento telefónico a eventos adversos de la transfusión y registra el "SI" en FT-IS-BS-29 Concentrado mensual de actos transfusionales verificados. Levanta FT-IS-BS-30 Reporte de evento adverso. Se le hace saber la importancia de acudir al banco de sangre para tomarle muestras post-transfusión (con y sin anticoagulante), en donde se rotulará el tubo con el nombre completo, fecha de nacimiento, registro del paciente y fecha de toma. Imprime resultados de laboratorio del paciente y los anexa a FT-IS-BS-30 Reporte de evento adverso. Determina gravedad de la reacción y grado de imputabilidad (Anexo). Pasa a 5.5
		NO	Registra "Ninguno" en N/A Libro de seguimiento telefónico a eventos adversos de la transfusión. Y en FT-IS-BS-29 Concentrado mensual de actos transfusionales verificados. Da por concluida la verificación.
		NO LOCALIZADO	Registra los pacientes no localizados por hemovigilancia vía telefónica en N/A Libro de seguimiento telefónico a eventos adversos de la transfusión; y en FT-IS-BS-29 Concentrado mensual de actos transfusionales verificados. Da por concluida la verificación.

	PROCEDIMIENTO HEMOVIGILANCIA	Código: PR-IS-BS-04
		Página 7 de 14
	DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión Vigente: 02

5.5	Médico Coordinador /Médico pasante	<p>Registra en el expediente clínico del paciente una nota de banco de sangre del estudio de probable evento adverso presentado; con el nombre completo, fecha de nacimiento, fecha, hora y firma del médico que realiza la verificación.</p> <p>Revisa se haya realizado la acción esencial 4. Seguridad en los procedimientos (bitácora de banco de sangre); y la doble verificación por parte de enfermería o médicos tratantes y registra lo encontrado en FT-IS-BS-30 Reporte de evento adverso.</p>
5.6	Médico Interno / Médico Pasante/ Enfermería/ Médicos tratantes	<p>Entrega al Químico encargado del área de Control de Calidad de Banco de Sangre:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Muestras sanguíneas para los estudios Inmuno hematológicos y/o Bacteriológicos. Aplica las acciones esenciales: 1. Paciente correcto. -FT-IS-BS-30 Reporte de evento adverso. -N/A hoja de interconsulta y/o FT-IS-BS-65 Registro de transfusión y evento adverso. -Resto de hemocomponentes recabados, aunque no tuviera residuos y equipo de transfusión sin aguja.
5.7	Médico Coordinador /Médico pasante	<p>Coloca sello de verificación de reacciones transfusionales en FT-IS-BS-03 Solicitud de hemocomponentes (Sala de operaciones) y FT-IS-BS-04 Solicitud de hemocomponentes registrando "SI" o "NO" según corresponda, además de su sello y firma.</p>
5.8	Químico en Control de Calidad	<p>Recibe muestras sanguíneas de receptores de hemocomponentes por parte de:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Médico coordinador junto con FT-IS-BS-30 Reporte de evento adverso. - Enfermería o médicos tratantes junto con N/A hoja de interconsulta y/o FT-IS-BS-65 Registro de transfusión y evento adverso con resto de hemocomponente en caso de que haya sido devuelto.
5.9	Químico en Control de Calidad	<p>Realiza pruebas Inmuno hematológicas en muestras pre y post-transfusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Corroborar datos correctos del paciente en muestras y resto del hemocomponente; además coincidan con los datos del donante de



PROCEDIMIENTO HEMOVIGILANCIA

DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Código: PR-IS-BS-04

Página 8 de 14

Fecha de Revisión:
Septiembre 2019

Versión Vigente: 02

		<p>la unidad(es) involucrada(s).</p> <ul style="list-style-type: none"> * Registra visualización de hemólisis en el suero o plasma de muestras del paciente. * Realiza Grupo directo e inverso. Ver IT-IS-BS-29 Instrucción de trabajo hemoclasificación ABO Rh (D). * Prueba de compatibilidad con muestra del donador conservada en refrigeración durante al menos 7 días. * Coombs Directo. Ver IT-IS-BS-32 Instrucción de trabajo prueba de antiglobulina humana (prueba de Coombs). * Autocontrol. *Coombs Indirecto (Rastreo de anticuerpos irregulares). Ver IT-IS-BS-33 Instrucción de trabajo identificación de anticuerpos dirigidos contra antígenos eritrocitarios (Coombs Indirecto) * Cultivo bacteriológico (Cuando aplique). Ver IT-IS-BS-09 Instrucción de trabajo Control Bacteriológico. 						
<p>5.10</p>	<p>Químico en Control de Calidad</p>	<p>Revisa resultados de pruebas realizadas y procede de acuerdo a:</p> <table border="1" data-bbox="493 1016 1477 1583"> <thead> <tr> <th data-bbox="493 1016 716 1220">¿Rastreo de anticuerpos irregulares positivo?</th> <th data-bbox="716 1016 1477 1220">Entonces</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="493 1220 716 1381"> <p>SI</p> </td> <td data-bbox="716 1220 1477 1381"> <p>Realiza identificación de anticuerpos irregulares en panel de 11 células con técnica en gel y/o en panel mestizo mexicano con técnica en tubo. Pasa al 5.11</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="493 1381 716 1583"> <p>NO</p> </td> <td data-bbox="716 1381 1477 1583"> <p>Registra resultado negativo para el tamizaje de anticuerpos irregulares en FT-IS-BS-30 Reporte de evento adverso y el N/A Libro de eventos adversos del acto transfusional continúa en 5.12</p> </td> </tr> </tbody> </table>	¿Rastreo de anticuerpos irregulares positivo?	Entonces	<p>SI</p>	<p>Realiza identificación de anticuerpos irregulares en panel de 11 células con técnica en gel y/o en panel mestizo mexicano con técnica en tubo. Pasa al 5.11</p>	<p>NO</p>	<p>Registra resultado negativo para el tamizaje de anticuerpos irregulares en FT-IS-BS-30 Reporte de evento adverso y el N/A Libro de eventos adversos del acto transfusional continúa en 5.12</p>
¿Rastreo de anticuerpos irregulares positivo?	Entonces							
<p>SI</p>	<p>Realiza identificación de anticuerpos irregulares en panel de 11 células con técnica en gel y/o en panel mestizo mexicano con técnica en tubo. Pasa al 5.11</p>							
<p>NO</p>	<p>Registra resultado negativo para el tamizaje de anticuerpos irregulares en FT-IS-BS-30 Reporte de evento adverso y el N/A Libro de eventos adversos del acto transfusional continúa en 5.12</p>							



PROCEDIMIENTO HEMOVIGILANCIA

Código: PR-IS-BS-04


Página 9 de 14

Fecha de Revisión:
Septiembre 2019

Versión Vigente: 02

DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

5.11	Químico en Control de Calidad	Revisa resultados de panel de 11 células con técnica en gel y/o en panel mestizo mexicano con técnica en tubo y procede de acuerdo a:						
		<table border="1"><thead><tr><th>¿Identifica anticuerpo irregular?</th><th>Entonces</th></tr></thead><tbody><tr><td>SI</td><td>Notifica a Jefatura del Banco de Sangre y/o Médico coordinador. Registra resultados en FT-IS-BS-30 Reporte de evento adverso; N/A Libro de eventos adversos del acto transfusional asignándole el número consecutivo. Registra los Anticuerpos irregulares identificados del paciente en N/A Anticuerpos irregulares en N/A Sistema informático. Continúa en 5.11</td></tr><tr><td>NO</td><td>Valora técnicas de elución de acuerdo al caso del paciente de manera conjunta con Jefatura de Banco de Sangre y/o Médico coordinador. Continúa en 5.10</td></tr></tbody></table>	¿Identifica anticuerpo irregular?	Entonces	SI	Notifica a Jefatura del Banco de Sangre y/o Médico coordinador. Registra resultados en FT-IS-BS-30 Reporte de evento adverso; N/A Libro de eventos adversos del acto transfusional asignándole el número consecutivo. Registra los Anticuerpos irregulares identificados del paciente en N/A Anticuerpos irregulares en N/A Sistema informático. Continúa en 5.11	NO	Valora técnicas de elución de acuerdo al caso del paciente de manera conjunta con Jefatura de Banco de Sangre y/o Médico coordinador. Continúa en 5.10
		¿Identifica anticuerpo irregular?	Entonces					
SI	Notifica a Jefatura del Banco de Sangre y/o Médico coordinador. Registra resultados en FT-IS-BS-30 Reporte de evento adverso; N/A Libro de eventos adversos del acto transfusional asignándole el número consecutivo. Registra los Anticuerpos irregulares identificados del paciente en N/A Anticuerpos irregulares en N/A Sistema informático. Continúa en 5.11							
NO	Valora técnicas de elución de acuerdo al caso del paciente de manera conjunta con Jefatura de Banco de Sangre y/o Médico coordinador. Continúa en 5.10							
5.12	Químico en Control de Calidad	Imprime reporte N/A Anticuerpos irregulares del N/A Sistema informático y entrega resultados a Jefatura de Banco de Sangre y/o médico coordinador, junto con el en FT-IS-BS-30 Reporte de evento adverso.						
5.13	Médico Coordinador / Médico Pasante	Recibe registro N/A Anticuerpos irregulares y FT-IS-BS-30 Reporte de evento adverso. Concluye el llenado del FT-IS-BS-30 Reporte de evento adverso agregando la gravedad, imputabilidad y conclusión de acuerdo a la Clasificación SHOT. Ver Anexo 1. Actualiza nota de Banco de Sangre en N/A Expediente clínico del paciente. Notifica vía telefónica al paciente acuda por sus resultados al Banco de Sangre, en los casos de pacientes contactados a través de la Hemovigilancia telefónica. Agrega al expediente el N/A Anticuerpos irregulares y/o copia del FT-IS-BS-30 Reporte de evento adverso con las conclusiones y						

	PROCEDIMIENTO HEMOVIGILANCIA	Código: PR-IS-BS-04
		Página 10 de 14
	DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión Vigente: 02

		recomendaciones del Banco de Sangre.
5.14	Médico Coordinador / Médico Pasante	Archiva FT-IS-BS-30 Reporte de evento adverso y N/A Anticuerpos irregulares en N/A Carpeta Hemovigilancia.
5.15	Médico Coordinador / Médico Pasante	Entrega mensualmente a Jefatura del Banco de Sangre el FT-IS-BS-29 Concentrado mensual de actos transfusionales verificados incluyendo el Porcentaje de verificación mensual.
5.16	Jefe de servicio	Realiza indicadores con la información proporcionada: % de actos transfusionales verificados Eventos adversos no imputables a Banco de Sangre Reporta indicadores mensualmente a Gerencia de Calidad. Realiza concentrado trimestral de eventos adversos y se presentan en la sesión del Comité de Medicina Transfusional PR-IS-BS- XX Sesiones del Comité de Medicina Transfusional.

6. Documentos Aplicables:

NOM 253 SSA1-2012 para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos.

FT-IS-BS-03 Solicitud de hemocomponentes (Sala de operaciones).

FT-IS-BS-04 Solicitud de hemocomponentes.

FT-IS-BS-29 Concentrado mensual de actos transfusionales verificados.

FT-IS-BS-30 Reporte de evento adverso.

FT-IS-BS-65 Registro de transfusión y evento adverso.

N/A Libro de eventos adversos del acto transfusional.

[N/A Libro de seguimiento telefónico a eventos adversos de la transfusión](#)

N/A Sistema informático.


N/A Hoja de interconsulta

N/A Anticuerpos irregulares

N/A Carpeta Hemovigilancia.

N/A listado histórico de transfusiones

[N/A Manual Iberoamericano de Hemovigilancia](#)

	PROCEDIMIENTO HEMOVIGILANCIA	Código: PR-IS-BS-04
		Página 11 de 14
	DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión Vigente: 02

7. ANEXOS:


1. CLASIFICACIÓN DE EVENTOS ADVERSOS TRANSFUSIONALES:

La Clasificación se realiza tomando en cuenta las definiciones SHOT para el tipo de evento adverso ocurrido. Se clasifica por la Gravedad y el Grado de Imputabilidad.

DEFINICIONES SHOT. Serious Hazards of Transfusion Definitions 2017. <https://www.shotuk.org/shot-definitions/> Se describen como sigue:

REACCIÓN TRANSFUSIONAL AGUDA (ATR)	Reacción ocurrida en cualquier momento dentro de las 24 horas siguientes a la transfusión de cualquier componente sanguíneo.
	SUB-CLASIFICACIÓN DE REACCION AGUDA
	A) Reacción tipo febril (asociada con escalofríos o rigor, o incremento de temperatura 2°C sobre la basal o una temperatura absoluta de 39°C)
	B) Reacción tipo alérgica
	C) Reacción tipo febril y alérgica (ambas)
D) Reacción hipotensión	
TACO* trasfusión sanguínea asociada a sobrecarga hídrica	


WCT	Componente sanguíneo incorrecto transfundido
SRNM	Paciente transfundido con un componente sanguíneo incorrecto para sus requerimientos específicos.

	PROCEDIMIENTO HEMOVIGILANCIA	Código: PR-IS-BS-04
	DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	Página 12 de 14
		Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión Vigente: 02

ADU	<p>EVITABLE: cuando se intenta que una transfusión se lleve a cabo y el componente sanguíneo esta adquirible y es compatible, pero la decisión de transfusión esta dudosa.</p> <p>ATRASADA: cuando la indicación de trasfusión está indicada pero no se llevó a cabo en tiempo o va atrasada en el mismo.</p> <p>BAJO O SOBRE TRANSFUSIÓN: cuando la dosis no es la apropiada para las necesidades del paciente , excluyendo casos identificados con TACO*</p>
HTR ACUTE	Reacción transfusional hemolítica: presencia de fiebre y de otros signos y síntomas de hemolisis dentro de las 24 horas siguientes a transfusión confirmado con laboratoriales (aumento DHL, bilirrubinas, etc).
HTR DELAYED	Reacción transfusional retardada: presencia de fiebre y otros signos y síntomas de hemolisis desde de pasadas 24 horas posterior a la transfusión, confirmado con laboratoriales.
HSE	Cuando se intenta una transfusión, sin embargo existen errores en el manejo, manipulación y almacenaje del componente sanguíneo, que comprometen la seguridad del mismo.

GRAVEDAD: La gravedad de los eventos adversos transfusionales se expresa de acuerdo con la siguiente escala:


- (1): Signos inmediatos sin riesgo vital para el paciente y resolución total de la complicación.
- (2): Signos inmediatos con riesgo vital.
- (3): Morbilidad de larga duración.
- (4): Muerte del paciente.
- (NC): No constan datos relativos a la gravedad, o no se han podido recabar.

	PROCEDIMIENTO HEMOVIGILANCIA	Código: PR-IS-BS-04
		Página 12 de 14
DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	Fecha de Revisión: Septiembre 2019	
	Versión Vigente: 02	

ADU	<p>EVITABLE: cuando se intenta que una transfusión se lleve a cabo y el componente sanguíneo esta adquirible y es compatible, pero la decisión de transfusión esta dudosa.</p> <p>ATRASADA: cuando la indicación de trasfusión está indicada pero no se llevó a cabo en tiempo o va atrasada en el mismo.</p> <p>BAJO O SOBRE TRANSFUSIÓN: cuando la dosis no es la apropiada para las necesidades del paciente , excluyendo casos identificados con TACO*</p>
HTR ACUTE	Reacción transfusional hemolítica: presencia de fiebre y de otros signos y síntomas de hemolisis dentro de las 24 horas siguientes a transfusión confirmado con laboratoriales (aumento DHL, bilirrubinas, etc).
HTR DELAYED	Reacción transfusional retardada: presencia de fiebre y otros signos y síntomas de hemolisis desde de pasadas 24 horas posterior a la transfusión, confirmado con laboratoriales.
HSE	Cuando se intenta una transfusión, sin embargo existen errores en el manejo, manipulación y almacenaje del componente sanguíneo, que comprometen la seguridad del mismo.

GRAVEDAD: La gravedad de los eventos adversos transfusionales se expresa de acuerdo con la siguiente escala:

- (1): Signos inmediatos sin riesgo vital para el paciente y resolución total de la complicación.
- (2): Signos inmediatos con riesgo vital.
- (3): Morbilidad de larga duración.
- (4): Muerte del paciente.
- (NC): No constan datos relativos a la gravedad, o no se han podido recabar.

	PROCEDIMIENTO HEMOVIGILANCIA	Código: PR-IS-BS-04
		Página 13 de 14
	DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión Vigente: 02

GRADOS DE IMPUTABILIDAD DEL EVENTO ADVERSO:

(0): "Sin relación". El efecto adverso observado está aparentemente relacionado con la transfusión, pero hay evidencia de que el componente no es el responsable.

(1): "Posible". El efecto adverso observado está aparentemente relacionado con la transfusión, pero podría ser, o no, debido a otra causa distinta a la transfusión.

(2): "Probable". El efecto adverso observado no parece explicable por otra causa distinta a la transfusión.

(3): "Seguro". Se ha probado que el efecto adverso observado se debe o puede ser muy probablemente debido a la transfusión.

(NC): "No consta". No constan datos relativos a la imputabilidad en la notificación, o no se han podido recabar.

(NE): "No evaluable". Los datos son insuficientes para evaluar la imputabilidad.

8. Control de Cambios:

Versión Vigente	Fecha	Motivo
0	Agosto 2014	Alta de procedimiento.
01	Marzo 2016	Mejoras y alineación del procedimiento.
02	Septiembre 2019	Mejoras al procedimiento agregando las acciones esenciales y Hemovigilancia telefónica.



PROCEDIMIENTO HEMOVIGILANCIA

DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Código: PR-IS-B5-04

Página 14 de 14

Fecha de Revisión:
Septiembre 2019

Versión Vigente: 02

9. Diagrama de Flujo:

PROCEDIMIENTO HEMOVIGILANCIA MÉDICO COORDINADOR

PROCEDIMIENTO HEMOVIGILANCIA QUÍMICO CONTROL DE CALIDAD

