



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Experto advierte sobre reacciones adversas a la transfusión

28 AGO 2008



El Dr. Miguel A. Rodríguez recomendó una serie de medidas para evitar los errores humanos en las transfusiones. (Foto Luis Alvarado).

Los riesgos que se presentan cuando se realizan transfusiones de sangre, en algunos casos ocasionados por un descuido o error del personal médico y de enfermería, fueron algunos de los tópicos que desarrolló el Dr. Miguel Ángel Rodríguez Pineda, en una conferencia que se realizó en la Facultad de Microbiología de la Universidad de Costa Rica.

Según dijo el Dr. Rodríguez especialista con amplia experiencia en Inmunohematología y Banco de Sangre, las reacciones adversas a la transfusión están clasificadas mundialmente en inmunes y no inmunes y pueden ser inmediatas o tardías.

Sin embargo, añadió que uno de los mayores problemas relacionados a las transfusiones es que, al ver que el paciente no presenta ninguna reacción inmediata, se asume que la transfusión fue exitosa, y en algunos casos se deja de lado la posibilidad de que existan reacciones no inmunes o reacciones inmunes tardías.

Según las estadísticas de Estados Unidos, un 10% de la población que recibe transfusiones, presenta algún tipo de reacción adversa, no obstante, el porcentaje de muertes es considerablemente menor.

Cuando se trata de transfusiones de GRE (glóbulos rojos), las probabilidades de muerte son de una en 130,000 personas, mientras que en transfusiones de plaquetas, las probabilidades son una en 37,000, por lo que se puede afirmar que las transfusiones de plaquetas son mucho más riesgosas.



Pese a que es una práctica habitual en el campo de la medicina, las transfusiones sanguíneas conllevan sus riesgos. (Foto con fines ilustrativos)

Rodríguez explicó que uno de los mayores riesgos de las transfusiones es la hemólisis aguda, la cual puede llevar a la muerte del paciente. La principal causa de la hemólisis

aguda es el error humano, ya que en la mayoría de los casos se trata de la transfusión de una unidad de sangre equivocada, por confusión de las unidades o de los pacientes.

Otro de los riesgos que mencionó el experto es el de los llamados períodos “ventana”, es decir el tiempo que se requiere para determinar la presencia de un virus, como el VIH, que es de hasta 70 días. Esto puede resultar especialmente riesgoso en casos de transfusiones de emergencia.

Con el fin de hacer conciencia en la comunidad de profesionales en salud y en general en la comunidad costarricense, el microbiólogo advirtió que a pesar de los grandes avances en la medicina, las transfusiones sanguíneas siguen siendo prácticas riesgosas.

El experto definió la reacción adversa como “todo aquel efecto que el paciente experimente asociado a la transfusión”. Con el objetivo de tener un mayor control de este procedimiento, Rodríguez recomendó que el personal de enfermería tome los signos vitales de la persona antes de iniciar la transfusión, de esta manera se puede conocer si el paciente tiene fiebre, sufre de presión arterial baja o alta, para poder “valorar los cambios que durante la transfusión el paciente pueda presentar.”

La conferencia del Dr. Rodríguez fue organizada por la Facultad de Microbiología y el Centro de Investigación en Enfermedades Tropicales.

Mariana Morera González.

Periodista Oficina de Divulgación e Información

odi.prensa@ucr.ac.cr