

# ¿Qué es la hemovigilancia?

Carmen Martín-Vega\*

## Antecedentes

La transfusión sanguínea es una forma terapéutica que produce grandes beneficios cuando está bien administrada, pero también conlleva algunos riesgos. Desde el conocimiento de la transmisión del Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y de otros tipos de hepatitis, la seguridad en la transfusión ha ido aumentando progresivamente. A pesar de ello, en la mentalidad de muchos profesionales eran solo estas enfermedades víricas las que constituían un riesgo transfusional y se ponían todos los esfuerzos para evitarlas. Por otra parte, existían los controles de calidad de reactivos y algunas técnicas de los laboratorios de transfusión, pero de una manera parcial y no en todos los servicios de medicina transfusional. En algunos países se hizo patente que existían algunos efectos adversos de la transfusión (EAT) que no eran comunicados y que podían ser tan peligrosos para los pacientes como los citados anteriormente. Es de aquí que surge el concepto de hemovigilancia.

## Concepto de hemovigilancia

Existe una falta de cuantificación de los EAT en la mayor parte de los países. Mientras que se describen estadísticas de la transmisión del SIDA y las diversas formas de hepatitis según el número de transfusiones, se desconoce por completo cuántas infecciones bacterianas, errores por ABO, accidentes hemolíticos y no hemolíticos postransfusionales etc., es cierto que a pesar de no ser muy numerosos, diversos estudios han demostrado que pueden ser más frecuentes que la transmisión de enfermedades infecciosas. Las razones de esta falta de conocimiento son obvias. Al no existir una obligatoriedad de comunicación de todos los EAT, éstos se solucionaban localmente y se tenía una idea global de que ello podía suceder.

La hemovigilancia es un sistema de supervisión y alerta desde la colecta de sangre hasta la administración de los productos sanguíneos de aquella donación, y está basado en la colección y análisis de todos los efectos desfavorables relacionados con la cadena transfusional.

La finalidad de la hemovigilancia es a partir de estos mecanismos de control y supervisión garantizar la seguridad de la sangre y derivados. A partir del conocimiento de los EAT se pueden diseñar estrategias para evitarlos, poniendo los medios necesarios para su corrección, se pueden evaluar nuevos efectos derivados de la implantación de nuevas tecnologías, y al mismo tiempo valorar los efectos beneficiosos que la transfusión produce.

## Proceso de hemovigilancia

El proceso de la hemovigilancia debe ir desde la extracción de la sangre hasta su suministro al paciente. Por ello comprenderá toda la cadena transfusional:

- Selección de donantes.
- Incidencias durante la donación.
- Problemas en la analítica de las donaciones.
- Fallos del sistema de fraccionamiento.
- Pruebas pretransfusionales.
- Administración de la transfusión.
- Seguimiento inmediato y posterior del receptor.

Cualquier problema que se detecte en un eslabón de la cadena debería ser comunicado para lo cual se han establecido diversos sistemas según las posibilidades de cada país.

## Situación actual

En Estados Unidos no se tiene un sistema de hemovigilancia como tal, pero tanto la FDA como la

\*Centre de Transfusió i Banc de Teixits . Barcelona. España.

AABB ejercen un control de calidad sobre la transfusión que podría considerarse equivalente.

La situación actual en Europa: hay dos países Francia y el Reino Unido que tiene ya desde hace varios años un sistema establecido cada uno con sus particularidades, ventajas e inconvenientes y constituyen los modelos que se pueden analizar con detenimiento. Otros países europeos lo han iniciado recientemente o lo tienen parcialmente.

### **Puntos esenciales de la hemovigilancia**

Debe ser un sistema que asegure una alerta rápida por la comunicación inmediata de los EAT, permitir un análisis en frío de los incidentes y efectuar un análisis epidemiológico retrospectivo.

Los elementos fundamentales del sistema son: la ficha de recolección de errores transfusionales, los coordinadores o responsables regionales y un grupo reconocido por las autoridades sanitarias que reciban y controlen todas las fichas recibidas. Idealmente este grupo debería estar compuesto por especialistas en medicina transfusional, epidemiología, salud pública y un estadístico.

Otro elemento de importancia es la gradación de los errores, según la trascendencia de los mismos: síntomas menores, consecuencias a largo término, peligro inmediato para la vida del paciente o muerte del paciente. Cada organización determinará la obligatoriedad de comunicar todos los EAT o solo aquellos que pongan en peligro la vida del paciente de manera inmediata.

### **Formas de implantación**

En casi todos los países se ha visto la importancia de potenciar los Comités Hospitalarios de Transfusión, que después de establecer los criterios e indicaciones de la transfusión podría tener como misión el control del cumplimiento de la hemovigilancia.

Se debiera crear el grupo de control de hemovigilancia y esperar que en todos los lugares que se administra la transfusión, hubiera un responsable especialista en medicina transfusional.

### **Fines inmediatos**

Al establecer un sistema de hemovigilancia se pretende conocer el riesgo real de la transfusión en el medio en el que se desarrolla la misión; establecer medidas inmediatas para mejorar la seguridad de la administración de sangre y hemoderivados; y detectar de inmediato los efectos adversos de la transfusión.

Con todo ello si demostramos a los profesionales sanitarios, pacientes y público en general que hoy día la sangre es un procedimiento terapéutico, seguro es posible que podamos no sólo mejorar la calidad de la transfusión sino aumentar la cantidad de la donación.

### **Conclusión**

La hemovigilancia nos permitiría tomar decisiones en el tratamiento de los pacientes basados en la realidad y no en supuestos como sucede ahora.

Es un sistema de control de calidad de la transfusión. En los países que ya lo tienen implantado han podido comprobar la elevación del nivel de calidad de la transfusión de sangre y derivados.

### **Referencias**

1. **Aramburu E.** Resumen del proyecto de una red de Hemovigilancia en España. Boletín de la SETS, 1999;31:3-5.
2. **Martin-Vega C.** Hemovigilancia. Formación Continua en Banco de Sangre. Girona 1999.
3. **Noel L, Debeir J, Cosson A.** The French Hemovigilance System. Vox Sang. 1998; 74:441-446. Williamson LM, Lowe S, Love E et al.: SHOT Annual Reports 1996-1997 and 1997-1998.