

CAJA NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL OBRERO #2
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
DEPARTAMENTO DE POS-GRADO



**Hemoterapia en la Unidad Transfusional del
Hospital Obrero # 2 CNS
Cochabamba – Bolivia
Del 1 de Octubre al 31 de Diciembre del 2008**

Autor: Dr. Hans Alexander Ferreira Villa
RII CNS Hospital Obrero # 2 – Medicina Interna

Tutor: Dra. Mónica Fernandez Fernandez
Hematóloga de la CNS Hospital Obrero # 2

Cochabamba Febrero del 2009

INDICE

	Pág.
1. Introducción	1
2. Planteamiento del problema	1
3. Justificación	1
4. Objetivo General	2
5. Objetivos específicos	2
6. Marco teórico	3
7. Metodología	25
- Universo, muestra, material y métodos	25
8. Criterios de inclusión y exclusión	26
9. Resultados	26
10. Discusión	27
11. Conclusiones	29
12 Recomendaciones	29
13. Anexos	31
14. Bibliografía	35

Hemoterapia en la Unidad Transfusional del Hospital Obrero # 2 CNS Cochabamba - Bolivia

I. Introducción.-

La hemoterapia es una interesante pero poco conocida parte de la hematología la cual nos permite a los médicos tener un conocimiento más amplio acerca de las alternativas de terapia transfusional, indicaciones, contraindicaciones y complicaciones de esta.

Es importante el conocimiento básico por parte de todas las especialidades médicas de esta alternativa terapéutica para un manejo responsable y adecuado de la sangre y sus derivados.

II. Planteamiento del Problema.-

¿Cuáles son las principales indicaciones, complicaciones de la terapia transfusional y los derivados sanguíneos solicitados a la unidad transfusional del Hospital Obrero # 2 de la CNS de Cochabamba?

III. Justificación.-

Son múltiples las indicaciones, complicaciones y los derivados sanguíneos que pueden presentarse en un banco de sangre para el tratamiento de pacientes

hospitalizados o ambulatorios, pocos son los profesionales de salud que conocen esta situación por lo que es importante el investigar en nuestro hospital estos acontecimientos para de esta forma informar y concientizar acerca de la hemoterapia.

IV. Objetivo general.-

Conocer las principales indicaciones, contraindicaciones y complicaciones de las transfusiones sanguíneas y los principales derivados sanguíneos solicitados al Banco de Sangre del Hospital Obrero #2 CNS Cochabamba.

V. Objetivos Específicos.-

V.1.- Determinar los principales derivados sanguíneos solicitados al banco de sangre del Hospital Obrero # 2 desde el 1 de Octubre al 31 de Diciembre del 2008.

V.2.- Identificar específicamente las indicaciones de transfusión de sangre completa, paquete globular, plaquetas, plasma fresco congelado y crioprecipitados indicados en pacientes hospitalizados en el Hospital Obrero # 2 de la CNS.

V.3.- Establecer contraindicaciones de transfusiones sanguíneas y sus derivados.

V.4.- Verificar las complicaciones que se presentaron durante y después de la transfusión de elementos sanguíneos a los pacientes hospitalizados en el Hospital Obrero # 2 de la CNS.

V.5.- Demostrar el sexo y grupo étnico que mayor necesidad de transfusiones requirió durante su hospitalización.

V.6.- Identificar el servicio que mayor número de transfusiones solicita a lo largo del periodo de estudio.

VI. Marco teórico.-

VI.1 INTRODUCCIÓN

A partir de la unidad de sangre obtenemos diferentes componentes sanguíneos, glóbulos rojos, plasma fresco congelado (PFC), concentrado de plaquetas y crioprecipitados, los cuales permiten transfundir a cada paciente el componente que necesite. La separación de los mismos se realiza por centrifugación diferencial.

También obtenemos plaquetas a partir de un solo donante, mediante la técnica de aféresis con el separador de flujo continuo, marca Excel-Dideco,

Las unidades de sangre extraídas previa selección estricta del donante, son sometidas a la investigación del grupo ABO, Rh, D débil (Du) en pacientes Rh negativos, detección de anticuerpos antieritrocitarios y estudios inmunoserológicos: Anti-HIV1-2, Ag-P24, anti-HCV, HBsAg, anti-HBc, anti-HTLV 1-2, Chagas, Brucelosis y Sífilis.

En la detección de enfermedades vírales utilizamos el método de microelisa; para Chagas el par serológico: hemaglutinación indirecta y microelisa; para Brucelosis la técnica de Huddleson y para Sífilis la técnica RPR.