



Gobierno de Chile

SERVICIO SALUD AYSÉN
HOSPITAL REGIONAL
COYHAIQUE

PROCEDIMIENTO CONTROL DE GRUPO ABO Y RhD PRE-TRANSFUSIONAL

UNIDAD DE BANCO DE SANGRE Y MEDICINA TRANSFUSIONAL

DEPENDIENTE DE: SUB DPTO. APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO

Código:



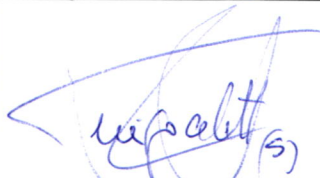
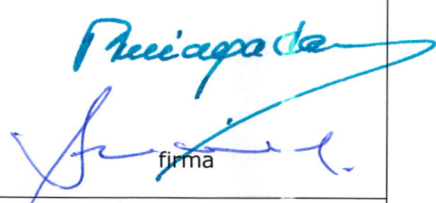
Edición: 02

Fecha inicio vigencia: 13/04/2020

Páginas: 1 - 6

Vigencia: 5 años

PROCEDIMIENTO CONTROL DE GRUPO ABO Y RhD PRE-TRANSFUSIONAL

ELABORACION	REVISION	APROBACION
Marta Zúñiga Solange Frigolett Camila Barrientos	Solange Frigolett	Paulina Arriagada Sandra Gálvez
TMs Banco de Sangre TM. Encargada de Calidad	TM. Jefe (s) de Banco de Sangre	
 firma	 firma	 firma
13/04/2020	13/04/2020	13/04/2020



1. INDICE:

TITULO	Nº de pág.
INTRODUCCIÓN	3
OBJETIVOS	3
RESPONSABLES	3
ALCANCE	3
EXCEPCIONES	3
TERMINOLOGÍA	4
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROCESO	4
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	6
EVALUACIÓN	6
INDICADORES	6



2. INTRODUCCIÓN:

La identificación precisa del componente sanguíneo y el receptor es uno de los pasos más importantes para garantizar la seguridad transfusional. El control ABO y Rh pre - transfusional equivale a la reclasificación de grupo sanguíneo ABO-Rh que se realiza al momento de la entrega del componente sanguíneo o previo al inicio de la transfusión, generalmente a pie de cama del receptor. Este procedimiento lo lleva a cabo personal capacitado del banco de sangre y representa el último eslabón de la cadena de detección de errores en la identificación del receptor antes de la transfusión, permite evitar las reacciones hemolíticas por incompatibilidad de grupo sanguíneo ABO-RhD, de este modo cualquier discrepancia debe resolverse antes de comenzar la transfusión.

3. OBJETIVOS:

- Describir el procedimiento de control de grupo sanguíneo ABO y RhD pre - transfusional en pacientes con indicación a transfundir en el HRC.

4. RESPONSABLES:

RESPONSABLE	FUNCION
Jefe de Banco de Sangre	<ul style="list-style-type: none"> • Velar por el cumplimiento del procedimiento.
Tecnólogos Médicos Banco de Sangre	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer y cumplir el procedimiento. • Indicar al TP realizar reclasificación ABO y Rh pre-transfusional según corresponda.
Técnicos paramédicos Banco de Sangre	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer y cumplir el procedimiento. • Realizar control ABO y RhD pre - transfusional a pie de cama del receptor.
Profesional clínico encargado de receptor de la transfusión (Anestesiistas, enfermeros, matronas, etc.)	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer el procedimiento. • Tomar muestra de sangre para reclasificación de grupo cuando se requiera.

5. ALCANCE:

- Se aplicará a los pacientes con indicación de transfusión (Urgente o No urgente) de componentes sanguíneos, solicitada en formato escrito por los servicios clínicos del HRC.

6. EXCEPCIONES:

- Pacientes que hayan recibido al menos una transfusión de componentes sanguíneos en el último trimestre.
- Pacientes con indicación de transfusión Inmediata.
- Primera transfusión de recién nacidos, siempre que exista la clasificación previa de la muestra ingresada como hijo de, al momento de nacer.



7. TERMINOLOGIA:

HRC: Hospital Regional Coyhaique

UPC: Unidad de pacientes críticos

TM: Tecnólogo médico

TP: Técnico paramédico

PBS: Buffer fosfato salino

TX: Transfusión

CS: Componente sanguíneo

ICT-HRC: Informe de Control Transfusional Hospital Regional Coyhaique.

EDTA: Anticoagulante también conocido como ácido etilendiaminatetraacético.

8. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROCESO:

8.1. Consideraciones generales del procedimiento:

Responsables: **TM encargado de inmunohematología o de turno**
TP transfusión o de turno

- Según lo que establece el "Procedimiento preparación de la transfusión y despacho a servicios clínicos", una vez recepcionada la solicitud de transfusión, el TM siempre debe verificar:
 - **Historial transfusional e inmunohematológico del receptor** (Antecedentes transfusionales previos, Grupo ABO-RhD y Anticuerpos Irregulares).
- El proceso de entrega de componentes sanguíneos se realiza por TP encargado de transfusión o de turno al respectivo servicio clínico. Si no se dispone de este, se comunicará vía telefónica al servicio clínico solicitante para que sea retirada en el Banco de Sangre.
- El TM deberá indicar al TP cuando el paciente deba ser reclasificado, ya sea porque es la primera vez que el paciente es transfundido o cuando ha transcurrido más de un trimestre desde la última transfusión de CS.
- Antes de entregar el CS al profesional responsable del paciente. El TP debe:
 - Verificar que la identidad del paciente receptor de la transfusión (preguntando el nombre y apellido o a través del brazalete) concuerda con el registro en la etiqueta de envío y su respectivo ICT-HRC.
 - Si corresponde, realizar clasificación de grupo sanguíneo ABO-RhD en tarjeta al paciente, corroborando que el resultado de grupo sanguíneo obtenido coincide con el registro de Banco de Sangre. Registrar en Check List de solicitud de transfusión.
 - Entregar el CS al profesional responsable del paciente.

- Frente a cualquier discrepancia entre los resultados, el TP no debe hacer entrega del CS, retornando al Banco de Sangre, donde se tomarán las medidas para resolver el caso.

8.2. Reclasificación de grupo sanguíneo ABO-RhD en Tarjeta:

**Responsable: TM encargado de inmunohematología o de turno
TP transfusión o de turno**

Muestra: Sangre punción capilar o sangre venosa con anticoagulante (EDTA)

Materiales: Asistir a servicio clínico con caja de material lavable y resistente que contiene:

- Tarjetas comerciales para determinación de grupo sanguíneo ABO-RhD (Serafol ABO+D)
- Lancetas
- Palillos
- PBS
- Toallitas impregnadas en alcohol de 70 ° (alcohol Pad)
- Guantes
- Algodón

Procedimiento:

- Identificar la tarjeta con el nombre del paciente.
- Elegir zona a puncionar, dedo de la mano o el talón, según disponibilidad.
- Desinfectar la zona y puncionar con lanceta realizando el procedimiento en forma aséptica.
- Depositar una gota de sangre y una gota de PBS a cada sección de la tarjeta de grupo, incluido el autocontrol.
- Mezclar cada sección usando un palillo, mover suavemente la tarjeta, en forma rotatoria. Observar si se produce reacción de aglutinación en cada zona en un tiempo máximo de 2 minutos. Interpretar resultado según la siguiente tabla:

ANTI-A	ANTI-B	ANTI-D	AUTOCONTROL	GRUPO SANGUINEO
+	-	+	-	A RhD positivo
+	-	-	-	A RhD negativo
-	+	+	-	B RhD positivo
-	+	-	-	B RhD negativo
+	+	+	-	AB RhD positivo
+	+	-	-	AB RhD negativo
-	-	+	-	O RhD positivo
-	-	-	-	O RhD negativo
+ o -	+ o -	+ o -	+	PRUEBA NULA

- Verificar que coincide grupo sanguíneo del paciente con el grupo registrado en el Banco de Sangre.
- Registrar en Check List de solicitud de transfusión.



8.3. Casos especiales:

- Cuando no es posible realizar el control ABO y RhD pre - transfusional al paciente en su unidad o a pie de cama, ya sea por condición clínica y/o gravedad, TM debe:
- Solicitar vía telefónica una segunda muestra de sangre venosa al profesional responsable, para realizar la confirmación de grupo sanguíneo en tarjeta. Una vez corroborado el grupo sanguíneo se despacha el CS al servicio respectivo.

9. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

- Orientaciones sobre las Unidades de Medicina Transfusional, Comisión Nacional de Sangre y Tejidos, MINSAL, Actualización, julio 2013.
- Manual técnico 13ª edición, AABB, 2001, pág. 497-498.
- Folleto tarjeta Serafol ABO+D.

10. EVALUACION: N/A

11. INDICADORES: N/A

12. ANEXOS: N/A