

CUESTIONARIO: NOTIFICACIÓN DE UN INCIDENTE RELACIONADO CON LA TRANSFUSIÓN

Questionario: Infección Post-Transfusional Vírica

Datos del paciente

Fecha de nacimiento: Sexo: Hombre Mujer

Servicio hospitalario:

Antecedentes:

Transfusiones Si No Desc.
Cirugía Si No Desc.
Embarazos Si No Desc.
Inmunodepresión Si No Desc.
Reacción transfusional previa Si No Desc. Tipo de reacción:

Datos del componente

Tipo: Hematíes

Indicaciones

Anemia aguda por hemorragia
Anemia aguda por otras causas
Anemia crónica
Anemia perioperatoria
Anemia y cardiopatía
Anemia hemolítica autoinmune
Anemia hemolítica congénita
Anemia hemolítica otras causas
Anemia del prematuro
Otras causas

Características

Sangre total Irradiado
Leucorreducidos Lavado
Exanguinotransfusión Eritroaféresis
Uso neonatal Transfusión intrauterina

Identificación

Nº de unidad: Volumen transfundido (ml): Fecha de extracción:

Plaquetas

Indicaciones

Trombocitopenia. Profilaxis de sangrado
Trombocitopenia. Hemorragia

- Trombocitopenia. Profilaxis procedimiento invasivo
- Disfunción plaquetaria congénita. Profilaxis de sangrado
- Disfunción plaquetaria congénita. Hemorragia
- Disfunción plaquetaria congénita. Profilaxis procedimiento invasivo
- Disfunción plaquetaria adquirida. Profilaxis de sangrado
- Disfunción plaquetaria adquirida. Hemorragia
- Disfunción plaquetaria adquirida. Profilaxis procedimiento invasivo

Características

- | | | | |
|-----------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| Irradiado | <input type="checkbox"/> | Leucorreducido | <input type="checkbox"/> |
| Pool | <input type="checkbox"/> | Tromboaféresis | <input type="checkbox"/> |
| HLA compatibles | <input type="checkbox"/> | HPA compatibles | <input type="checkbox"/> |
| Uso neonatal | <input type="checkbox"/> | Inactivados | <input type="checkbox"/> |

Identificación

Nº de unidad: Volumen transfundido (ml): Fecha de la extracción:

Plasma

Indicaciones

- Hemorragia aguda con coagulopatía por consumo
- Hemorragia aguda con coagulopatía por anticoagulante
- Hemorragia aguda con coagulopatía por enfermedad hepática
- Hemorragia aguda con coagulopatía de otras causas
- Profilaxis procedimiento invasivo en coagulopatía hepática
- Profilaxis procedimiento invasivo en coagulopatía por anticoagulantes
- Profilaxis procedimiento invasivo en coagulopatía por enfermedad hepática
- Profilaxis procedimiento invasivo en coagulopatía de otras causas
- Coagulación intravascular diseminada
- Recambio plasmático terapéutico
- Deficiencia aislada de factor de la coagulación
- Otros motivos

Características

- Azul metileno Cuarentenado

Identificación

Nº de unidad: Volumen transfundido (ml): Fecha de la extracción:

Granulocitos

Indicaciones

- Neutropenia asociada a infección
- Disfunción de los neutrófilos asociada a infección
- Otras

Características

Buffy Leucorreducido

Identificación

Nº de unidad: Volumen transfundido (ml): Fecha de la extracción:

Otros

Identificación

Nº de unidad: Volumen transfundido (ml): Fecha de la extracción:

Procedencia de la donación: Alogénica Autóloga

Datos de la Transfusión

Fecha de la Transfusión: Hora Transfusión:

Prioridad

Rutina Emergencia Desconocida

Localización

Urgencias Planta quirófano UVI
Hospital de día Hospitalización a domicilio Otros

Servicio solicitante

Cardiología Cirugía Gral. y Digestiva Digestivo
Ginecología-Obstetricia Hematología Clínica Medicina Intensiva
Medicina Interna Nefrología Oncología Médica
Pediatría Traumatología y C. Ortopédica Urgencias
Urología Otros

Momento del incidente

Durante la transfusión

Después de la transfusión Especificar tiempo Minutos Horas Días Meses

Estudio de la infección viral asociada a la transfusión

A. PACIENTE TRANSFUNDIDO

El resultado de la prueba confirmatoria en el paciente transfundido, indica presencia de infección por:

Virus Hepatitis B Virus Hepatitis C Virus VIH
 CMV Virus HTVL I/II Parvovirus B19
 Virus del Nilo Occidental Otros virus

El marcador POSITIVO identificado en la sangre del paciente es

Prueba confirmatoria realizada

La muestra del paciente en donde se identificó el marcador viral positivo fue tomada en fecha

Antes de la transfusión, el paciente tenía resultados NEGATIVOS para este marcador

Si No Fecha del análisis

En el paciente se encontraron los siguientes factores de riesgo asociados a la infección viral, diferentes a la transfusión sanguínea

- | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| Cirugía/Procedimientos invasivos | Si <input type="radio"/> | No <input type="radio"/> | Desc. <input type="radio"/> |
| Contacto sexual | Si <input type="radio"/> | No <input type="radio"/> | Desc. <input type="radio"/> |
| Contacto familiar con enfermo portador | Si <input type="radio"/> | No <input type="radio"/> | Desc. <input type="radio"/> |
| Trasplante de órgano o tejido | Si <input type="radio"/> | No <input type="radio"/> | Desc. <input type="radio"/> |
| Drogadicción | Si <input type="radio"/> | No <input type="radio"/> | Desc. <input type="radio"/> |
| Transfusión anterior | Si <input type="radio"/> | No <input type="radio"/> | Desc. <input type="radio"/> |
| Haber recibido tratamiento con factores comerciales de la coagulación | Si <input type="radio"/> | No <input type="radio"/> | Desc. <input type="radio"/> |
| <input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/> | | | |

B. COMPONENTE SANGUÍNEO

Proceso de análisis/etiquetado/distribución correcto en todas las unidades Si No

Proceso de comprobación incompleto en unidades

Encontrado error en:

Análisis serológico de la unidad

Etiquetado de la unidad

Distribución de la unidad


Otro tipo de error

C. DONANTE DE SANGRE

En donación/es anterior/es, los resultados de las pruebas realizadas para el evento infeccioso viral asociado con el caso, fueron: (no aplica para donantes de primera vez)

Positivos


Muestras conservadas en archivo

| Número | HBsAg | Anti-VIH | Anti-VHC | NAT-VHC | NAT-VIH | NAT-VHB | |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Positivo | <input type="checkbox"/> Positivo | <input type="checkbox"/> Positivo | <input type="checkbox"/> Positivo | <input type="checkbox"/> Positivo | <input type="checkbox"/> Positivo |  1 |
| | <input type="checkbox"/> Negativo | <input type="checkbox"/> Negativo | <input type="checkbox"/> Negativo | <input type="checkbox"/> Negativo | <input type="checkbox"/> Negativo | <input type="checkbox"/> Negativo | |
| | Negativos <input type="radio"/> | | | | | | |

¹ Obligatorio rellenar el campo "Unidad" y una de las pruebas

¿Se toma nueva muestra de sangre al donante para análisis del marcador viral asociado con el caso?

Sí

| Muestras conservadas en archivo | | | | | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Número | HBsAg | Anti-VIH | Anti-VHC | NAT-VHC | NAT-VIH | NAT-VHB | |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Positivo | <input type="checkbox"/> Positivo | <input type="checkbox"/> Positivo | <input type="checkbox"/> Positivo | <input type="checkbox"/> Positivo | <input type="checkbox"/> Positivo |  1 |
| | <input type="checkbox"/> Negativo | <input type="checkbox"/> Negativo | <input type="checkbox"/> Negativo | <input type="checkbox"/> Negativo | <input type="checkbox"/> Negativo | <input type="checkbox"/> Negativo | |

No

¿Relata algún donante síntomas sugestivos de infección pasada?

Si No Desc.

En caso afirmativo, especificar y localizar al donante en la tabla anterior: Núm. Muestra

¿Ha estado algún donante implicado en otro caso de infección transfusional?

Si No Desc.

En caso afirmativo, especificar y localizar al donante en la tabla anterior: Núm. Muestra

Conclusión de la investigación

La infección del receptor se produjo probablemente a través de la transfusión porque:

- Se detecta error en el análisis/etiquetado/distribución de las unidades implicadas
- Se detectaron marcadores positivos en las donaciones sucesivas del donante/s
- Se detectaron marcadores positivos al volver a analizar la muestra/s archivada/s de las unidades

No se pueden descartar que la infección del receptor sea debida a la transfusión ya que:

- No se pudo realizar análisis de muestras de donaciones posteriores
- No se pudieron analizar muestras archivadas de la donación/es implicada/s
- No existen muestras archivadas ni donaciones sucesivas

La infección del receptor probablemente no es debida a la transfusión por:

- Las muestras archivadas y las donaciones sucesivas de los donantes implicados han resultado negativas para los marcadores de la infección
- Existe otra fuente conocida de infección en el receptor (especificar)

Otras conclusiones:

Cuantificación de la gravedad

| | | |
|----------------------------------------------------------|---|-----------------------|
| Signos inmediatos sin riesgo vital y resolución completa | 1 | <input type="radio"/> |
| Signos inmediatos con riesgo | 2 | <input type="radio"/> |
| Morbilidad a largo plazo | 3 | <input type="radio"/> |
| Muerte del paciente | 4 | <input type="radio"/> |

Imputabilidad

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------|
| No relación (aparentemente asociado a transfusión, con evidencia de que el componente no es la causa) | 0 | <input type="radio"/> |
| Posible (podría estar relacionado o no a una causa no transfusional) | 1 | <input type="radio"/> |
| Sugestivo (efecto compatible con la transfusión y no explicable por otras) | 2 | <input type="radio"/> |
| Seguro (demostrada su relación con la transfusión) | 3 | <input type="radio"/> |

CONFIDENCIAL