

Optimización de la práctica transfusional como medida de gestión y control del gasto.

- **AUTORES:**
José Ramón González Porras; María Jesús Nieto González; María Jesús Rodríguez Rodríguez; Juan Mateos Mazon; María Paz Conde Del Teso; Lourdes Vazquez López; Jesús San Miguel Izquierdo; Mercedes Corral Alonso
- **INTRODUCCIÓN:**
El control de la práctica transfusional es esencial como estrategia para potenciar la seguridad transfusional. Esta política reducirá las transfusiones a las estrictamente necesarias, evitará riesgos no justificados al receptor, litigios al prescriptor y adecuará los recursos a las necesidades reales. En definitiva, supone una herramienta fundamental de control del gasto.
- **MATERIAL Y MÉTODOS:**
Nuestro plan de actuación para lograr el objetivo de optimización de práctica transfusional incluyó:
A) elaboración de guías de uso de los componentes sanguíneos, consensuadas en el comité hospitalario de transfusión.

B) auditoria de la práctica transfusional, secuencialmente desde junio de 1995 hasta la última intervención realizada en marzo de 2006, mediante revisión concurrente del uso de componentes sanguíneos en las 24 horas posteriores al episodio transfusional. La transfusión fue evaluada por dos investigadores y catalogada como apropiada o inapropiada según criterios estándar.

C) intervención educativa.
Resultados: a lo largo de estos 11 años se han analizado 3784 episodios transfusionales de concentrados de hematíes (c.h.). El número de receptores analizado fue 1049 (553 varones, 496 mujeres). Los resultados de nuestro trabajo verifican: 1) incremento en la edad media de los receptores (64 años en 1995 vs 72 años en 2006); 2) cambios en la nivel de hemoglobina pretransfusional (8.3 ± 1.3 vs $7.8 \text{ gr/dl} \pm 1.1$ en 2006); 3) reducción en el porcentaje de transfusión inapropiada de ch [32% en 1995; 6% en 1996, 7% en 2002, 9% en 2004 y 2% en 2005 ($p < 0.01$)]; 4) reducción de costes (una aproximación al ahorro en costes directos solo en 2005 ha sido de 195.552 €)
- **CONCLUSIONES:**
Nuestra política de optimización de práctica transfusional además de darnos a conocer el uso de hemocomponentes en nuestro hospital nos ha permitido unificar criterios en medicina transfusional, disminuir de forma importante el uso inapropiado, mejorar la seguridad transfusional (un numero importante de pacientes no se ha expuesto a riesgos no justificados) y reducción de costes

