

## CUESTIONARIO: NOTIFICACIÓN DE UN INCIDENTE RELACIONADO CON LA TRANSFUSIÓN

### Questionario: Infección Post-Transfusional Parasitaria

#### Datos del paciente

Fecha de nacimiento:  Sexo: Hombre  Mujer

Servicio hospitalario:

#### Antecedentes:

Transfusiones	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Desc. <input type="radio"/>	
Cirugía	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Desc. <input type="radio"/>	
Embarazos	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Desc. <input type="radio"/>	
Inmunodepresión	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Desc. <input type="radio"/>	
Reacción transfusional previa	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Desc. <input type="radio"/>	Tipo de reacción: <input type="text"/>

#### Datos del componente

Tipo: Hematíes

##### Indicaciones

Anemia aguda por hemorragia	<input type="checkbox"/>
Anemia aguda por otras causas	<input type="checkbox"/>
Anemia crónica	<input type="checkbox"/>
Anemia perioperatoria	<input type="checkbox"/>
Anemia y cardiopatía	<input type="checkbox"/>
Anemia hemolítica autoinmune	<input type="checkbox"/>
Anemia hemolítica congénita	<input type="checkbox"/>
Anemia hemolítica otras causas	<input type="checkbox"/>
Anemia del prematuro	<input type="checkbox"/>
Otras causas	<input type="checkbox"/>

##### Características

Sangre total	<input type="checkbox"/>	Irradiado	<input type="checkbox"/>
Leucorreducidos	<input type="checkbox"/>	Lavado	<input type="checkbox"/>
Exanguinotransfusión	<input type="checkbox"/>	Eritroaféresis	<input type="checkbox"/>
Uso neonatal	<input type="checkbox"/>	Transfusión intrauterina	<input type="checkbox"/>

##### Identificación

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

Plaquetas

##### Indicaciones

Trombocitopenia. Profilaxis de sangrado	<input type="checkbox"/>
Trombocitopenia. Hemorragia	<input type="checkbox"/>

- 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 parasitaria asociada a la transfusión

A. PACIENTE TRANSFUNDIDO

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

Malaria/Paludismo  Enfermedad de Chagas  Otros parásito

Prueba confirmatoria realizada

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

Si  No  Desc.

Fecha del análisis

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

Cirugía/Procedimientos invasivos Si  No  Desc.

Transfusión anterior Si  No  Desc.

Trasplante de órgano o tejido Si  No  Desc.

Residir o haber estado en los últimos 6 meses en zonas endémicas para Chagas Si  No  Desc.

Residir o haber estado en los últimos 6 meses en zonas endémicas para Malaria Si  No  Desc.

Otro factor

### 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	Descripción prueba	Resultado	

Positivo  1

Negativo

Negativos

<sup>1</sup> 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	Descripción prueba	Resultado	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Positivo	<input checked="" type="checkbox"/> + 1
		<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

¿Es algún donante hijo de madre positiva? (Descartar transmisión vertical)

Si  No  Desc.

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

¿Ha nacido algún donante o recibido alguna transfusión en un país o zona donde la enfermedad sea endémica?

Si  No  Desc.

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

¿Ha realizado alguna estancia o viajado el donante a algún país o zona donde la enfermedad sea endémica?

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

Las pruebas fueron positivas al volver a analizar la/s muestra/s archivada/s de las unidad/es

No puede descartarse que la infección del receptor sea debida a la transfusión ya que:

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 las pruebas realizadas

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 (podiera 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