



EA-062 - TRANSFUSIONES EN LA UNIDAD DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL DE ZAMORA

P. García Carbó¹, N. García Martínez², A. Bermejo Arruz³, A. Lozano Lozano¹, M. Chimeno Viñas¹, F. Martín Morales¹, G. Hernández Pérez¹, L. Arribas Pérez¹

¹Medicina Interna, ²Cuidados Paliativos, ³Atención Primaria. Complejo Asistencial de Zamora. Zamora.

Resumen

Objetivos: Dentro de la actividad programada en nuestra unidad se encuentra realizar transfusiones de hemoderivados de forma ambulatoria en hospital de día. El objetivo de este trabajo es analizar la actividad realizada.

Material y métodos: Estudio retrospectivo observacional. Se analizaron informes de consulta de transfusiones realizadas a cargo de nuestra unidad entre los meses de enero y marzo de 2016. Se valoran edad, sexo, procedencia del paciente, causa de anemización, cifra de hemoglobina previa, necesidad de segundas transfusiones.

Resultados: Durante el periodo estudiado se realizaron un total de 29 transfusiones en un total de 26 pacientes, 11 en varones y 15 en mujeres. Las edades estuvieron comprendidas en el intervalo que va desde los 30 hasta los 96 años con una mediana de edad de 87 años. El 65% de los pacientes fueron derivados por su médico de Atención Primaria (17 pacientes). De ellos 11 procedían de su domicilio, 5 de residencias y uno derivado por el Equipo Domiciliario de Cuidados Paliativos. Un paciente fue derivado en tres ocasiones desde urgencias. Dos pacientes procedían de nuestra propia unidad derivados inicialmente por otras causas. El resto (6 pacientes) procedía de hospitalización en medicina interna de Hospital de Benavente (no disponen de banco de sangre). En cuanto a la causa que provocaba la anemización la principal fue la neoplásica con un total de 10 pacientes (cinco digestivas, 2 de próstata y un ovario), seguida de sangrado digestivo no neoplásico (4 pacientes) y pacientes en estudio (4 pacientes); dos pacientes fueron transfundidos en contexto de insuficiencia cardíaca de causa hemodinámica. El 34% de los pacientes no habían sido estudiados (cuatro con sospecha de sangrado digestivo y cuatro sin causa ni sospecha filiadas). En 4 pacientes la anemia estaba agravada por insuficiencia renal, aunque solo uno de ellos estaba en tratamiento con eritropoyetina. La cifra de hemoglobina media fue de 7,0 mg/dL, con un intervalo que iba desde los 4,5 mg/dL hasta los 8,7 mg/dL. Solo dos pacientes necesitaron una segunda transfusión en el periodo estudiado y uno de ellos necesitó una tercera.

Discusión: Dentro de las funciones de la unidad de continuidad asistencial (UCA) está la de dar soporte terapéutico a través de hospital de día a pacientes crónicos. Una de las principales actividades en este campo es el tratamiento con hemoderivados. Como era de esperar hemos encontrado una población mayor, derivada principalmente desde atención primaria. La principal causa de transfusión fue la anemia secundaria a procesos oncológicos. En muchos casos los

pacientes no estaban estudiados debido a su pluripatología y a edad avanzada. La presencia de insuficiencia renal agravó la situación de cuatro pacientes, si bien solo uno recibía tratamiento con eritropoyetina. Solo dos pacientes precisaron ser transfundidos de nuevo en el periodo estudiado.

Conclusiones: La UCA ha centralizado las transfusiones de pacientes procedentes de atención primaria convirtiéndose en una herramienta de seguimiento y referencia en este campo para la atención de estos pacientes. Se constató así mismo un elevado número de transfusiones procedentes de urgencias y otros servicios hospitalarios. La principal causa de transfusión fue la anemia en pacientes oncológicos agravada en ocasiones por insuficiencia renal y pluripatología. Un porcentaje no despreciable de pacientes atendidos en nuestra unidad no tenían realizado diagnóstico etiológico de su anemia por avanzada edad y mala situación basal.