



**13° CONGRESO COLOMBIANO &
19° CONGRESO IBEROAMERICANO DE
BANCOS DE SANGRE, MEDICINA
TRANSFUSIONAL Y TERAPIA CELULAR**

—  **CONECTADOS CON EL PACIENTE**  —

Octubre 31 a Noviembre 3 del 2024
Bogotá Colombia, Hotel Sheraton

Auditoría interna al proceso transfusional

Gloria Eugenia Barco A.
Bacterióloga y Laboratorista Clínica

Conflicto de interés

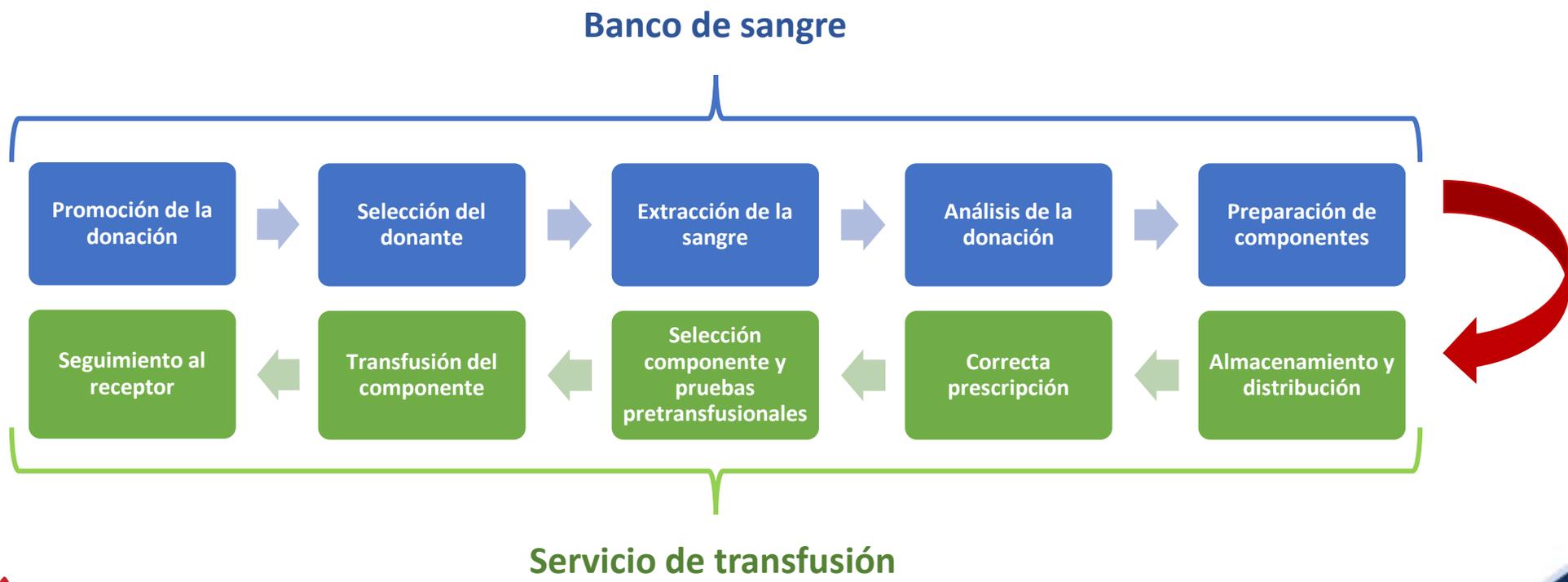
La transfusión hoy

Es considerada hoy un elemento «clave» en la medicina actual. Se trata de un campo en continua expansión, y que comprende la interacción de una gran variedad de funciones, cuyo último **objetivo**, es la producción de **componentes sanguíneos seguros, clínicamente efectivos, y de calidad consistente**



La transfusión hoy

Ello ha motivado el que en el momento actual, los esfuerzos estén dirigidos a asegurar la calidad a lo largo de la cadena transfusional





La calidad, más que un conjunto de normas, se ha convertido en toda una **cultura** al interior de las organizaciones; por ello para implementar un **Sistema de Gestión de Calidad (SGC)** es necesario adelantar un trabajo detallado en cada uno de los procesos para facilitar el cambio al interior de los mismos y obtener los resultados esperados

Reto

Garantizar la mejora continua de la calidad de la sangre y componentes, así como de su **constante evaluación**, a fin de maximizar la seguridad de los pacientes.



Los sistemas de calidad deben asegurar que los productos, ya sean resultados de laboratorio o componentes sanguíneos cumplen todos los requisitos previamente establecidos



La calidad es una serie de actividades que incluyen el manejo, revisión, entrenamiento del personal, **el establecimiento de auditorías**, y la adopción de medidas preventivas y correctivas, que representan el compromiso por parte de los servicios de sangre

Auditoría – definición



REAL ACADEMIA ESPAÑOLA

Revisión sistemática de una actividad o de una situación para evaluar el cumplimiento de las reglas o criterios objetivos a que aquellas deben someterse



Auditoría y calidad

Cuando una organización decide implementar un sistema de calidad o cualquiera de las normas ISO que existen en la actualidad, sabe que tendrá que llevar a cabo mecanismos de **verificación del cumplimiento de los requisitos** que estas contienen



El mecanismo de verificación por excelencia es la **auditoría interna** de los sistemas de gestión ISO. Este es el segundo motivo por el que se deben realizar auditorías internas

Auditoría y calidad

Las auditorías son una “herramienta de mejora continua” dentro de la gestión de los sistemas



Son un proceso más de seguimiento y evaluación del desempeño de sus procesos

Características de las auditorías

El ejercicio de auditar siempre se debe identificar por ser:



Objetiva: basada en hechos reales, sustentables y con evidencia, actuando en su desarrollo con una actitud mental independiente e imparcial



Sistemática: se desarrolla bajo una serie de pasos y etapas, que se deben ejecutar en un orden lógico para lograr el objetivo final



Profesional: será un proceso desarrollado por un auditor, una persona, que debe tener la capacidad de informar lo que se halle en la auditoría sin ningún juicio de valor e independencia

Tipos de auditoría

De acuerdo con el auditor

- Auditoría de primera parte
- Auditoría de segunda parte
- Auditoría de tercera parte

De acuerdo con el objetivo

- **Auditoría de procesos**
- Auditoría de producto
- Auditoría de sistema

Tipos de auditoría

De acuerdo con el auditor

Auditoría de primera parte

- Auditoría interna

Auditoría de segunda parte

- Auditoría externa de proveedor
- Otra auditoría externa de parte interesada

Auditoría de tercera parte

- Auditoría de certificación o acreditación
- Auditoría legal, reglamentaria o similar

Tipos de auditoría

De acuerdo con el auditor

Auditoría de primera parte (auditoría interna)

Se realizan dentro de una organización para identificar fortalezas, debilidades y rendimiento en general de un sistema de gestión de calidad

Auditoría de segunda parte (auditoría externa)

Por solicitud de un cliente o un organismo regulador. Verifica que se hace lo que se espera, de acuerdo con una obligación contractual contraída. Suele ser realizada por una organización consultora especializada

Auditoría de tercera parte

Auditoría de certificación o acreditación. Solo puede ser realizada por auditores que pertenecen a un organismo certificador o acreditador. Realizada por un ente regulador

Tipos de auditoría

De acuerdo con el objetivo

Auditoría de procesos

- **Comprobar la conformidad con los requisitos de la norma**
- **Revisar y evaluar recursos físicos**
- **Verificar que se implementen y adecuen los controles a los procesos**

El **enfoque**, de estas tres opciones, siempre será **en los procesos**, y no en el producto o en el sistema en general. De eso se ocupan otros tipos de auditoría de calidad

Auditoría de producto

Como su nombre lo indica, comprueba la calidad del producto o servicio, para determinar si cumple con las especificaciones o necesidades del cliente.

Las **especificaciones**, los **requerimientos de los clientes** y sus **reclamaciones**, son el **foco de atención del auditor**

Auditoría de sistema

Examina el sistema de gestión de calidad. El auditor busca evidencia objetiva, de que **los elementos del sistema y los documentos, han sido desarrollados e implementados de acuerdo con los requisitos del estándar.**

También **evalúa la conformidad con las políticas de la organización y con su estrategia de negocios**, los compromisos contractuales y otros requisitos reglamentarios

Auditoría de procesos

La auditoría de **procesos y procedimientos** sirve para:

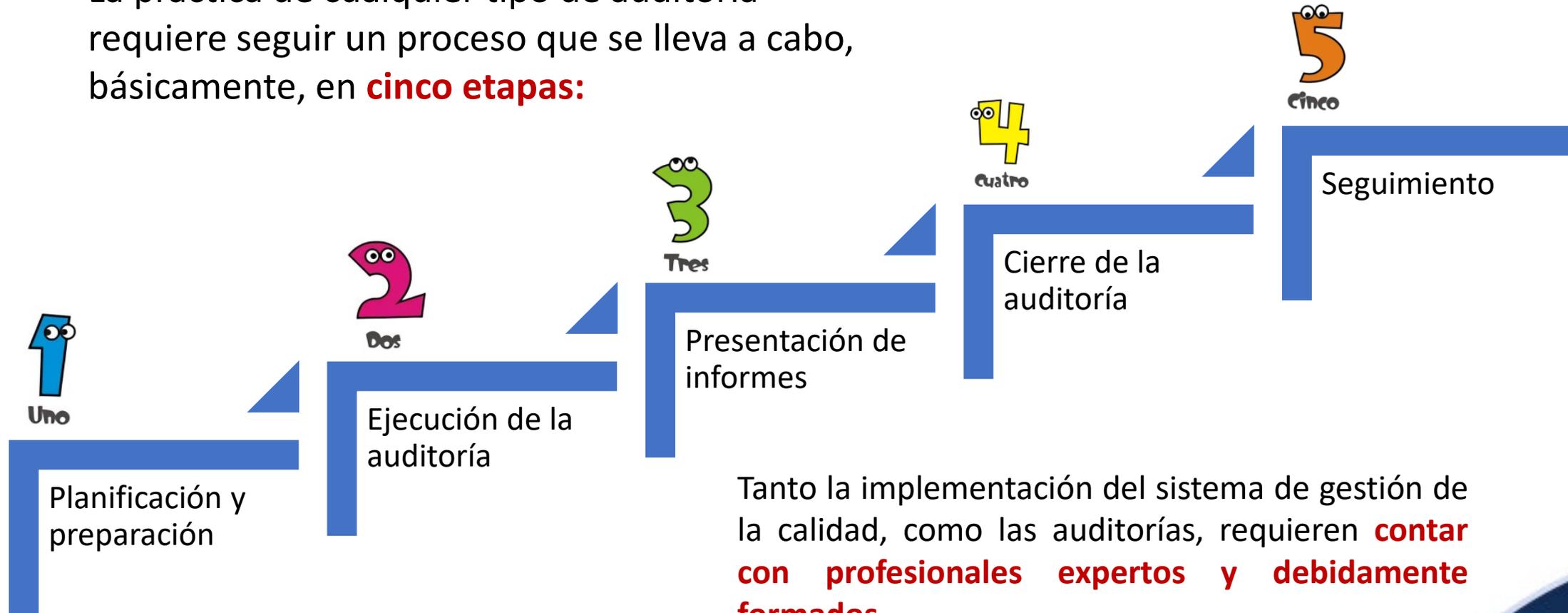
- Detectar errores
- Incidencias y
- Posibles mejoras en los procesos y procedimientos



Permiten **mejorar la gestión** a nivel interno, hacer los procesos **más eficientes** y por tanto mejoraremos nuestra **competitividad**

Fases de realización de la auditoría

La práctica de cualquier tipo de auditoría requiere seguir un proceso que se lleva a cabo, básicamente, en **cinco etapas**:



Tanto la implementación del sistema de gestión de la calidad, como las auditorías, requieren **contar con profesionales expertos y debidamente formados**



Planificación y preparación

	ESTÁNDAR DE FORMATO	Código: FO-DMD-017 Versión: 10 Fecha de vigencia: 01/Dic/2021
AUDITORÍA INTERNA AL PROCESO DE TERAPIA TRANSFUSIONAL	AUDITORÍA INTERNA DE PROCESOS ASISTENCIALES	

FORMATO: INSTRUMENTO AUDITORÍA INTERNA AL PROCESO DE TERAPIA TRANSFUSIONAL



AUDITORIA INTERNA AL PROCESO DE TERAPIA TRANSFUSIONAL

Referenciales: PG-DMD-024, IT-GIS-001, GA-ONC-069, GA-ONC-070, GA-ONC-071, PT-ENF-108, PO-MEJ-007, PR-BCS-001, Decreto 1571 de 1993, Resolución 3100 de 2019

Muestra : 10 mensuales

Fecha de la Auditoria

Nombre del auditor:

1 = Cumple 0 = No cumple N = No aplica

Referenciales: PG-DMD-024, IT-GIS-001, GA-ONC-069, GA-ONC-070, GA-ONC-071, PT-ENF-108, PO-MEJ-007, PR-BCS-001, Decreto 1571 de 1993,

Resolución 3100 de 2019

Muestra : 10 mensuales

Fecha de la Auditoria

Nombre del auditor:

1 = Cumple 0 = No cumple N = No aplica

		Unidad												
INFORMACIÓN		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
1	El consentimiento informado de la transfusión está diligenciado en forma completa.													
2	El consentimiento informado se encuentra escaneado en la Historia clínica.													
3	Se realiza orden para prueba de VIH.													
4	El consentimiento informado para prueba de VIH se encuentra diligenciado en forma completa y escaneado en la historia clínica.													
ORDEN DE LA TRANSFUSIÓN														
5	El grupo sanguíneo y RH corresponde al del paciente (Verificar orden Vs resultado del banco de sangre).													
BANCO DE SANGRE														
6	En el campo de observaciones de gestión de órdenes, se registró el número de la bolsa despachada.													
PROCEDIMIENTO DURANTE LA TRANSFUSIÓN														
7	La infusión de la transfusión de glóbulos rojos, cumplió con el tiempo estandarizado (Ideal 2 horas máximo 4 horas).													
8	Si se presentó alguna reacción adversa o incidente, se realizó el reporte en el Sistema de Riesgo Clínico.													
REGISTRO EN LA HISTORIA CLÍNICA														
9	Cada proceso de transfusión está avalado por el médico (teniendo en cuenta las excepciones que dice la guía).													
10	Los registros de identificación de la bolsa y grupo sanguíneo están completos.													
11	Los registros de signos vitales están completos (antes, durante y después teniendo en cuenta las excepciones que dice la guía).													
12	Se informa al médico y se toman medidas si hay alguna reacción adversa, se encuentra la evidencia en el campo correspondiente.													
13	En observaciones se deja evidencia si se utilizó un equipo diferente para la transfusión o alguna actividad específica que se realizó.													
14	Se encuentra Nota de Transfusión médica en la historia clínica.													

Observaciones:

Banco de sangre y Gestión clínica

FORMATO: INSTRUMENTO AUDITORÍA INTERNA AL PROCESO DE TERAPIA TRANSFUSIONAL



Uno

Planificación y
preparación

Referenciales



PG-DMD-024

[CONSENTIMIENTO INFORMADO](#)

IT-GIS-001

[ACTUALIZAR Y VISUALIZAR INFORMACIÓN EN LA HISTORIA CLÍNICA](#)

GA-ONC-069

[TRANSFUSION DE PLASMA](#)

GA-ONC-070

[TRANSFUSION DE GLOBULOS ROJOS.](#)

GA-ONC-071

[TRANSFUSION DE PLAQUETAS](#)

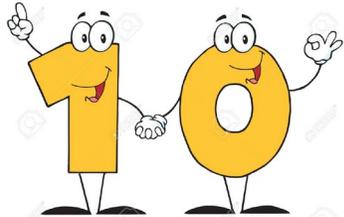
PT-ENF-108

[CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ADULTO, PEDIÁTRICO O NEONATO CON TERAPIA TRANSFUSIONAL](#)



Planificación y preparación

Muestra



Solicitudes de transfusión
al mes

fecha



Registrar fecha de
realización (mes al cual
corresponde la auditoría)

auditor y calificación



Nombre del auditor (nombre y
apellido completo de quien
ejecuta la auditoría)

Calificación

1: cumple

0: no cumple

N: no aplica



Ejecución de la auditoría

Dominios de la auditoría - contenido

	Dominio	Ítems	Descripción
1	Información	El consentimiento informado de la transfusión está diligenciado en forma completa	Verificar que cumpla con lo estandarizado en el PG-DMD-024 consentimiento informado, que tenga firma y registro médico, fecha y hora, firma del paciente o representante
2		El consentimiento informado se encuentra escaneado en la historia clínica	Verificar en el módulo escaneo de la historia clínica, si el consentimiento está escaneado
3		Se realiza orden para prueba de VIH pretransfusional	Verificar en la historia clínica en seguimiento a órdenes que se encuentre la orden de laboratorio para realización de prueba de VIH al receptor
4		El consentimiento informado para prueba de VIH se encuentra diligenciado en forma completa y escaneado en la historia clínica	Verificar que cumpla con lo estandarizado en el PG-DMD-024 consentimiento informado, que tenga firma y registro médico, fecha y hora, firma del paciente o representante. Verificar en el módulo escaneo de la historia clínica si el consentimiento está escaneado



Ejecución de la auditoría

Dominios de la auditoría - contenido

	Dominio	Ítems	Descripción
5	Solicitud de la transfusión	El grupo sanguíneo y RH corresponde al del paciente (Verificar orden vs resultado del banco de sangre)	Verificar orden vs resultado del banco de sangre
6	Banco de Sangre	En el campo de observaciones de gestión de órdenes, se registró el número de la bolsa despachada	Verificar en el campo de observaciones
7	Procedimiento durante la transfusión	La infusión de la transfusión de glóbulos rojos, cumplió con el tiempo estandarizado (ideal dos horas máximo cuatro horas)	Verificar en la historia clínica la hora de inicio y finalización de la transfusión, lo ideal es que la duración sea de dos horas máximo cuatro horas)
8		Si se presentó alguna reacción adversa o incidente, se realizó el reporte en el Sistema de Riesgo Clínico	Si en la historia clínica hay evidencia de una reacción alérgica a la transfusión, verificar en el Sistema de Riesgo Clínico si éste fue reportado



Ejecución de la auditoría

Dominios de la auditoría - contenido

REGISTRO EN LA HISTORIA CLÍNICA										
9	Cada proceso de transfusión está avalado por el médico (teniendo en cuenta las excepciones que dice la guía).									
10	Los registros de identificación de la bolsa y grupo sanguíneo están completos.									
11	Los registros de signos vitales están completos (antes, durante y después teniendo en cuenta las excepciones que dice la guía).									
12	Se informa al médico y se toman medidas si hay alguna reacción adversa, se encuentra la evidencia en el campo correspondiente.									
13	En observaciones se deja evidencia si se utilizó un equipo diferente para la transfusión o alguna actividad específica que se realizó.									
14	Se encuentra Nota de Transfusión médica en la historia clínica.									

Observaciones:

Banco de sangre y Gestión clínica



Ejecución de la auditoría

Dominios de la auditoría - contenido

	Dominio	Ítems	Descripción
9	Registro en la historia clínica	Cada proceso de transfusión está avalado por el médico (teniendo en cuenta las excepciones que dice la guía)	Verificar en la historia clínica si cada proceso está avalado por la firma del médico que supervisa la transfusión, teniendo en cuenta las excepciones definidas en las guías y PT-ENF-108 cuidados de enfermería al paciente adulto, pediátrico o neonato con terapia transfusional
10		Los registros de identificación de la bolsa y grupo sanguíneo están completos	Verificar los registros en la historia clínica validando que se cumpla con todo lo estandarizado en la IT-GIS-001
11		Los registros de signos vitales están completos (antes, durante y después teniendo en cuenta las excepciones que dice la guía)	Verificar los registros en la historia clínica validando que se cumpla con todo lo estandarizado en la IT-GIS-001.
12		Se informa al médico y se toman medidas si hay alguna reacción adversa , se encuentra la evidencia en el campo correspondiente	Si el paciente presentó alguna reacción adversa como las que están especificadas en las guías y PT-ENF-108 cuidados de enfermería al paciente adulto, pediátrico o neonato con terapia transfusional, verificar si se dejó evidencia en la historia clínica en el campo correspondiente como está indicado en la IT-GIS-001



Ejecución de la auditoría

Dominios de la auditoría - contenido

	Dominio	Ítems	Descripción
13	Registro en la historia clínica	En observaciones se deja evidencia si se utilizó un equipo diferente para la transfusión o alguna actividad específica que se realizó	Si se utilizó algún equipo diferente para pasar la transfusión al paciente por las necesidades de este como las que están especificadas en las guías y PT-ENF-108 cuidados de enfermería al paciente adulto, pediátrico o neonato con terapia transfusional, verificar si se dejó evidencia en la historia clínica en el campo correspondiente como está indicado en la IT-GIS-001
14		Se encuentra nota de transfusión médica en la historia clínica	Verificar los registros en la historia clínica, validando que se cumpla con la nota de transfusión médica
Observación		Registrar en este campo el nombre del personal que no cumple con los estándares y los hallazgos importantes que no están en los ítems auditados	



Presentación
de informes

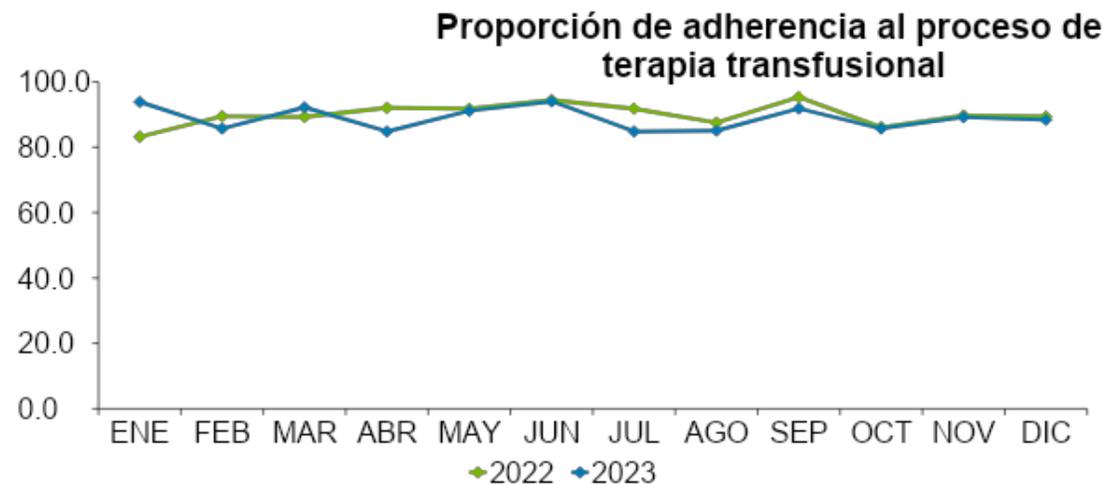
Auditoría interna al proceso de terapia transfusional: año 2022 - 2023

Año

Mes	2022		2023		% Variación
	n	%	n	%	
ENE	10	83.2	10	93.9	12.8
FEB	10	89.5	10	85.7	-4.2
MAR	66	89.3	62	92.2	3.2
ABR	10	92.0	10	84.8	-7.8
MAY	10	91.7	10	91.2	-0.6
JUN	58	94.4	63	94.1	-0.4
JUL	10	91.8	10	84.8	-7.6
AGO	10	87.5	10	85.1	-2.8
SEP	70	95.3	64	91.8	-3.7
OCT	10	86.1	10	85.7	-0.5
NOV	10	89.7	10	89.2	-0.6
DIC	59	89.4	46	88.4	-1.1

Acumulado Mes Actual	333	91.4	315	90.7	-0.7
----------------------	-----	------	-----	------	------

Total	333	91.4	315	90.7
-------	-----	------	-----	------



Auditora: Dra. Angela María Tirado G.

Bueno = Mayor o igual de 85.0%

Regular = Entre 70.0 a 84.9%

Malo = Menor o igual a 69.9%

Fuente: Comité de transfusión



Presentación
de informes

Proporción de adherencia por dominios

PROPORCION DE ADHERENCIA POR DOMINIOS																	
DOMINIOS	2019	2020	2021	2022	2023	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
INFORMACIÓN	93.3	91.5	89.4	91.1	86.5	100.0	82.1	89.9	70.0	86.1	88.8	84.6	77.5	90.3	75.0	81.6	82.2
ORDEN DE LA TRANSFUSIÓN	100.0	99.5	98.0	96.6	99.3	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	98.2	100.0	100.0	97.6
BANCO DE SANGRE	98.7	100.0	100.0	100.0	98.7	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	93.8	100.0	100.0	100.0
PROCEDIMIENTO DURANTE LA TRANSFUSIÓN	97.7	95.9	83.3	96.4	97.8	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	92.2	100.0	100.0	95.7
REGISTRO EN LA HISTORIA CLÍNICA	89.4	87.9	87.6	87.2	88.7	85.1	79.1	88.4	88.1	89.4	94.2	74.4	81.8	91.1	85.7	88.4	87.1

Fuente: Comité de transfusión



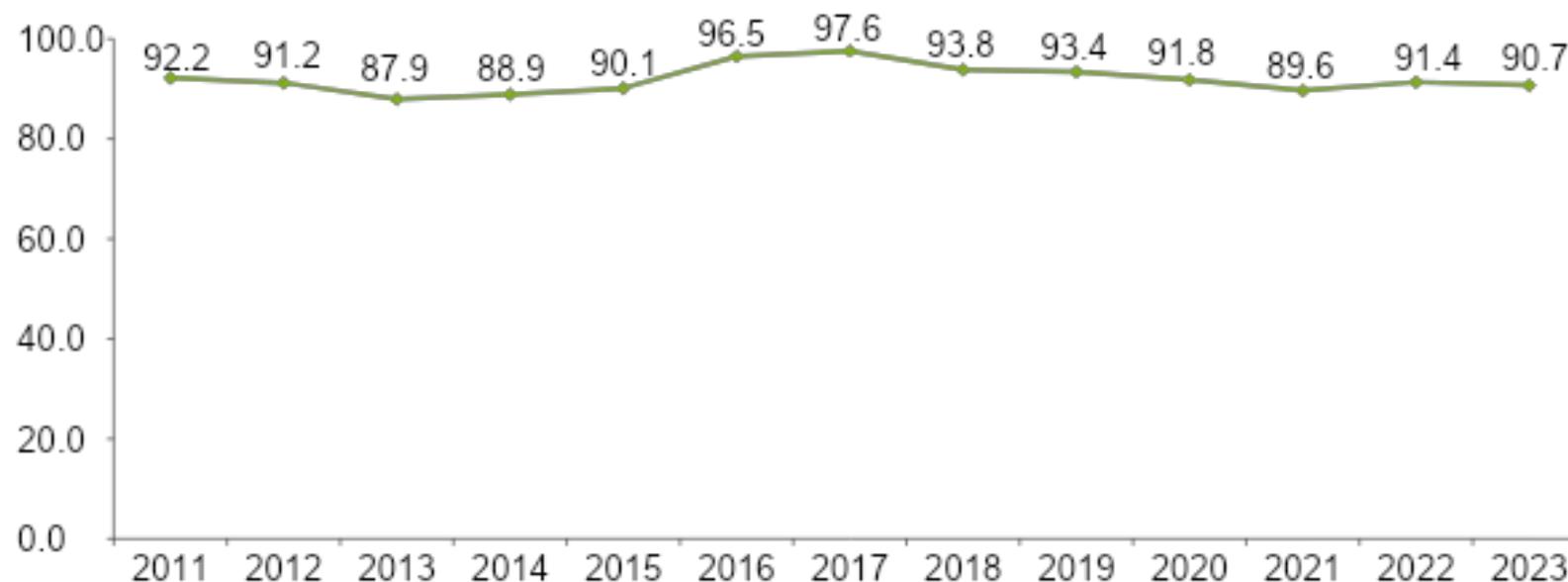
Presentación
de informes

Proporción de adherencia al proceso de terapia transfusional - consolidado anual

Consolidado anual

Año	n	%	% Variación
2011	95	92.2	
2012	100	91.2	-1.0
2013	120	87.9	-3.6
2014	120	88.9	1.1
2015	120	90.1	1.4
2016	120	96.5	7.0
2017	120	97.6	1.2
2018	217	93.8	-3.9
2019	396	93.4	-0.5
2020	374	91.8	-1.7
2021	370	89.6	-2.3
2022	333	91.4	1.9
2023	315	90.7	-0.7

Proporción de adherencia al proceso de terapia transfusional



Fuente: Comité de transfusión



Cierre de la
auditoría

Notificar hallazgos



Se observa cumplimiento y adherencia a las guías de transfusión

Se sugiere reforzar con el personal médico que al momento de realizar la orden de transfusión, el motivo de la transfusión en la orden sea concordante con el diagnóstico, cuadro clínico del paciente y el hemocomponente solicitado

Mejorar el registro en la historia clínica en los aspectos de registros de signos vitales, aval del médico y nota en la historia

5
Cinco

Seguimiento

Seguimiento y propuestas

Continuar con la verificación del consentimiento informado previo al proceso de transfusión y la solicitud de VIH pretransfusional

Continuar con la vigilancia y el análisis del proceso de terapia transfusional

Presentar en comité de transfusión

Definir e implementar nuevas estrategias de auditoría

Definir e implementar nuevas estrategias de auditoría

Para ayudar a las organizaciones con este requisito, existe como referente la norma internacional **ISO 19011** *Directrices para la auditoría de los sistemas de gestión*



Esta norma internacional proporciona **orientación sobre las auditorías de los sistemas de gestión**, incluyendo los principios de la auditoría, la gestión de un programa de auditoría y la realización de las mismas, así como orientación sobre la **evaluación de la competencia de los auditores** que participan en el proceso

Cambios en la norma ISO 19011



1990

- Creación de la norma

2002

- Directrices para la auditoría de los sistemas de gestión de la calidad y/o ambiental

2011

- Cambios en las directrices para la auditoría de los sistemas de gestión

2018

- Directrices para la auditoría de los sistemas de gestión con enfoque al riesgo

Se cuenta con las normas de sistemas de gestión, muchas de las cuales tienen una estructura común, requisitos esenciales idénticos y términos comunes y definiciones esenciales

NORMA ISO 19011:2018 Tiene un enfoque más amplio para la auditoría de los sistemas de gestión, así como de proporcionar una orientación más genérica. Los resultados de las auditorías pueden proporcionar entradas para el aspecto de análisis de la planificación y pueden contribuir a la identificación de necesidades y actividades de mejor

PRINCIPALES CAMBIOS ISO 19011:2018



Adición del enfoque basado en **riesgos** a los principios de auditoría

Se amplían los lineamientos relativos al programa de auditoría, incluyendo los **riesgos del programa**

Se elimina el anexo que contiene los **requisitos de competencia para auditar sistemas de gestión específicos**

Se amplía los lineamientos de los requisitos de **competencia genéricos** del personal que programa y ejecuta las auditorías

Ampliación del anexo A →

Ampliación del anexo A

PRINCIPALES CAMBIOS ISO 19011:2018 Ampliación del anexo A Resumen general de los cambios

Se agregan anexos específicos para orientar la auditoría en temas relevantes:

- Contexto de la organización
- Liderazgo y compromiso
- Enfoque a procesos
- **Riesgos y oportunidades**
- Cumplimiento
- Resultados del desempeño
- Verificación de la información
- Ciclo de vida

Capítulos de la norma

1. Objeto y campo de aplicación

2. Referencias normativas

3. Términos y definiciones

4. Principios de auditoría

5. Gestión de un programa de auditoría

6. Realización de una auditoría

7. Competencia y evaluación de los auditores

4. Principios de auditoria

Del auditor

Integralidad

- Trabajo de forma ética, con honestidad y responsabilidad
- Competencia, imparcialidad, sensible a cualquier influencia

Presentación imparcial

- Informar con veracidad y exactitud, los hallazgos conclusiones e informes de manera objetiva, oportuna, clara y completa

Debido cuidado profesional

- Tener la capacidad de hacer juicios razonados en todas las situaciones de la auditoría, debido a la importancia de la tarea y la confianza que depositan las partes interesadas de la auditoría

4. Principios de auditoria

De la auditoría

Independencia

- Ser independientes de la actividad que se audita y actuar de manera libre de sesgos y conflicto de intereses con el fin de que los hallazgos y conclusiones estén basados solo en la evidencia de la auditoría

Enfoque basado en la evidencia

- Basarse en muestras de la información disponible, debería aplicarse un uso apropiado del muestreo

Enfoque basado en riesgos

- Un enfoque de auditoria que considera **RIESGOS Y OPORTUNIDADES**

New

Enfoque
basado en
riesgos

Un enfoque de auditoria que considera
RIESGOS Y OPORTUNIDADES

New

El enfoque basado en los riesgos debería influenciar sustancialmente la planeación, la realización y la información de las auditorías, con el fin de asegurar que estén **enfocadas en asuntos relevantes** para el cliente de la auditoría y en lograr los objetivos del programa de auditoría

5.6 Seguimiento del programa de auditoría

Las personas responsables de la gestión del programa deberían **asegurar la evaluación** de:

- Si se cumplen los calendarios y se alcanzan los objetivos del programa
- El desempeño y capacidad de los miembros del equipo auditor
- La retroalimentación realizada del ejercicio
- La suficiencia y adecuación de la información documentada

Algunos factores pueden indicar la **necesidad de modificar**:

- Hallazgos de la auditoría
- El nivel demostrado de eficacia y madurez del sistema de gestión
- Eficacia del programa de auditoría
- El alcance de la auditoría o del programa
- Sistema de gestión del auditado
- Normas y otros requisitos de la organización, requisitos del cliente
- Proveedores externos
- Conflictos de interés identificados

Calidad y seguridad transfusional



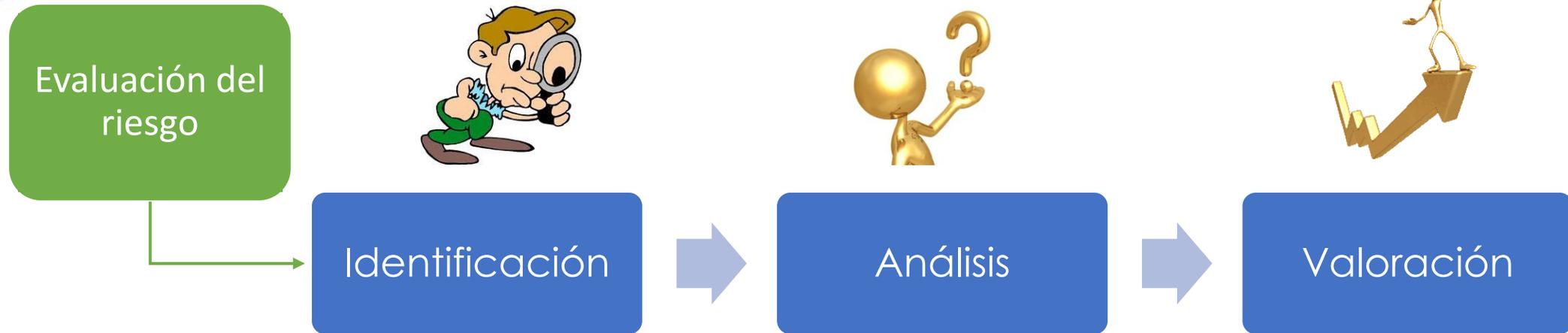
Como cualquier acto médico de uso común, la transfusión sanguínea conlleva el riesgo de provocar efectos nocivos en el receptor; siendo necesaria, la vigilancia del proceso como acto médico y como procedimiento hospitalario de amplia utilización

Es por esto que los servicios de salud, encargados de brindar calidad, seguridad y efectividad a la población, deben considerar entre sus objetivos

GESTIONAR LOS RIESGOS

de los servicios implementando un conjunto de actividades destinadas a identificar, evaluar y reducir o eliminar el riesgo de que se produzca un suceso adverso; para esto, se deben considerar tres elementos indispensables:

Gestionar los riesgos

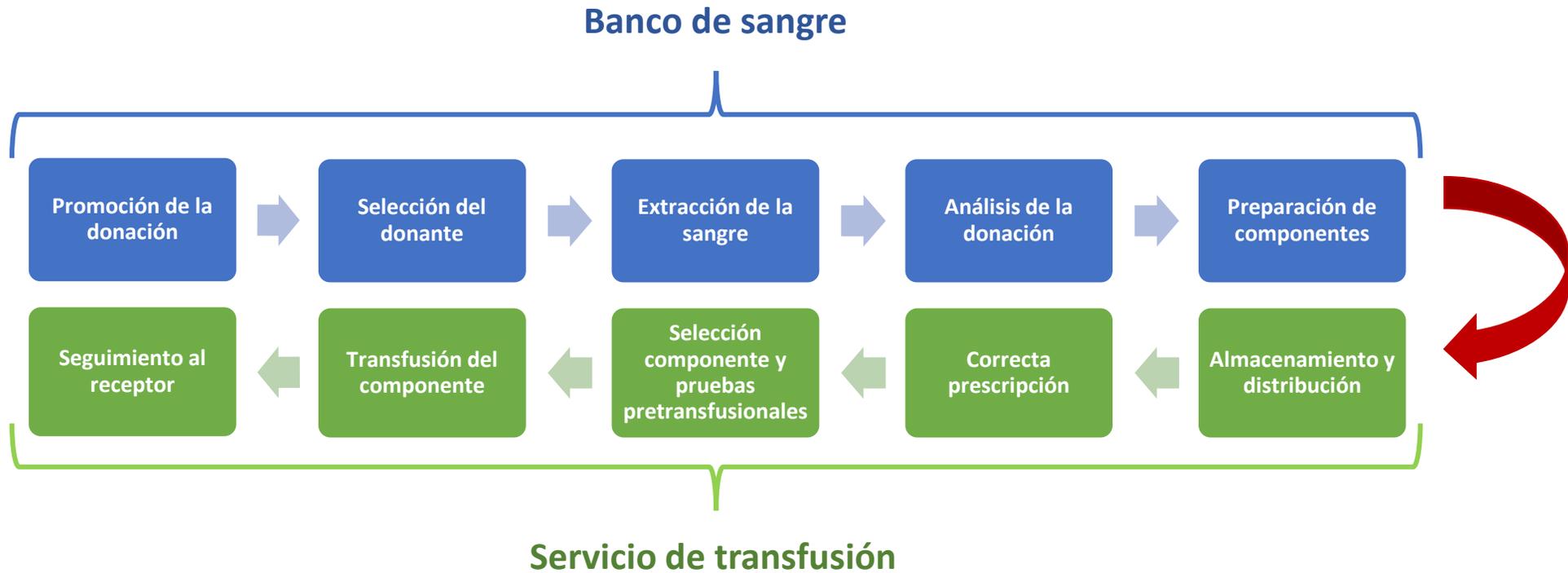


La evaluación de riesgos es el proceso global de identificación, análisis y evaluación de los riesgos mismos.

La evaluación del riesgo se debe llevar a cabo de manera sistemática, iterativa y colaborativa, basándose en el conocimiento y los puntos de vista de las partes interesadas.

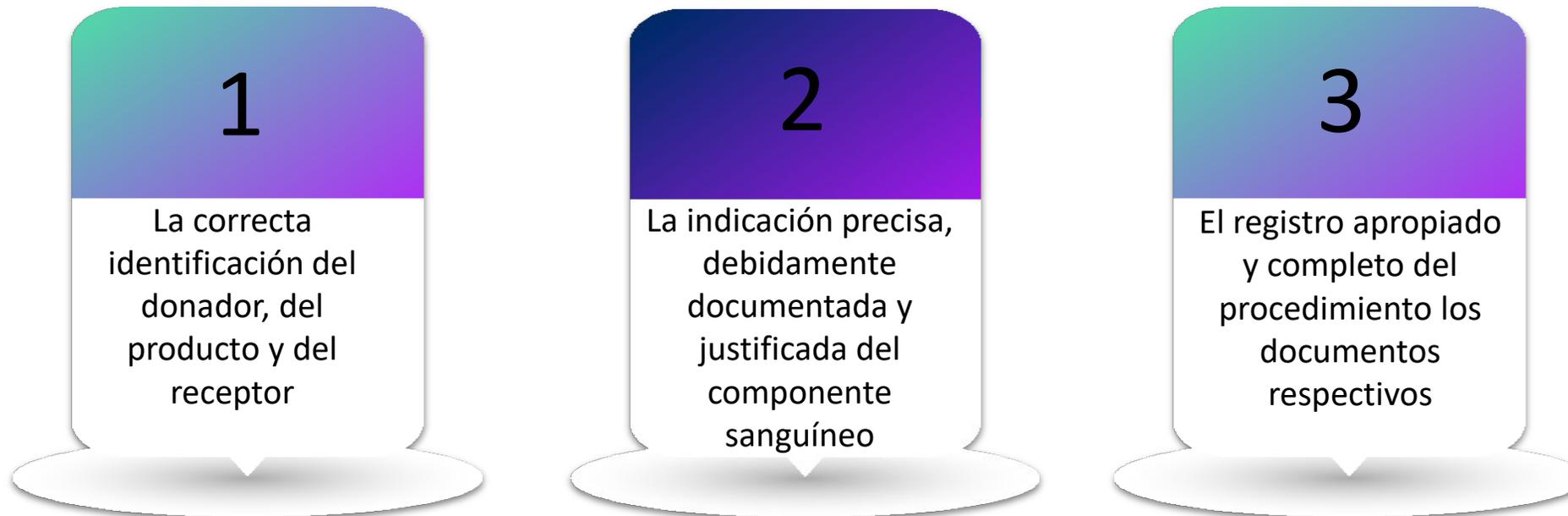
Se debe utilizar la mejor información disponible, complementada por investigación adicional, si fuese necesario.

La transfusión hoy



La auditoría como elemento de evaluación de la transfusión

La auditoría, surge como elemento indispensable, que debe ser parte de las funciones y responsabilidades del Comité de Medicina Transfusional y el cual debe encaminarse a identificar potenciales errores y sus respectivas soluciones con enfoque en tres momentos o situaciones de riesgo:



Elaborar instrumento de auditoría

La auditoría y la obtención de los datos

AUDITORÍAS RETROSPECTIVAS

La información sobre las transfusiones administradas a los pacientes se recopila y revisa algún tiempo después del episodio de transfusión y el posterior alta del paciente



La información se utiliza en un intento de alterar el comportamiento del personal en el futuro. Claramente, no tiene ningún impacto en el tratamiento de los pacientes que fueron incluidos en la auditoría

AUDITORÍAS RETROSPECTIVAS



- Forma sencilla de comenzar con la auditoría en entornos con recursos limitados
- Crear una cultura de mejora continua
- Una indicación de qué tan bien los médicos se adhieren a las pautas y da orientación sobre las estrategias para la educación
- Sirve como herramienta para establecer si las prácticas de transfusión actuales son aceptables



- Incluye información clínica limitada



La auditoría y la obtención de los datos

AUDITORÍAS PROSPECTIVAS



Implica revisar y validar la decisión de transfundir en el momento en que se toma contra las guías clínicas acordadas. Implica, por tanto, la revisión de las solicitudes antes del episodio transfusional

Este enfoque le brinda al paciente el beneficio de recibir la terapia de transfusión adecuada

AUDITORÍAS PROSPECTIVAS



- Permite recopilar información mucho más precisa para evaluaciones de auditoría exhaustivas



- Necesita considerablemente más recursos que un enfoque de auditoría retrospectiva
- Alguien con conocimientos y experiencia en transfusiones debe estar disponible constantemente para monitorear las prácticas de transfusión
- Tener acceso a los resultados de laboratorio de manera continua

La auditoría y la obtención de los datos

AUDITORÍAS CONCURRENTES

Implican recopilar información sobre un episodio de transfusión y dar retroalimentación dentro de la escala de tiempo de la estadía del paciente en el hospital



Es probable que los datos sean precisos y el resultado puede proporcionar a los médicos que toman las decisiones con respecto al episodio de transfusión mientras aún se puede recordar el incidente específico



Al igual que las auditorías retrospectivas, no influirá en la decisión de transfusión del paciente actual



AUDITORÍAS COMPARATIVAS

Es beneficioso agregar más hospitales, ya que esto permitirá realizar comparaciones en términos de tasas de transfusión. También podría ser posible comparar los resultados de la auditoría con los resultados publicados de la literatura



- Las diferencias en la población de pacientes
- El tipo de cirugía realizada
- Las enfermedades tratadas
- Las instalaciones disponibles
- La experiencia disponible

En definitiva.....



Las auditorias ayudan a fomentar una cultura de calidad, seguridad y mejora continua a los procesos, lo que promueve la innovación, el aprendizaje y la colaboración entre el personal y la dirección

Gracias