



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

# **L'Hemovigilància i la donació de sang i components sanguinis**

**David Gómez Vives**

**Vocal de la Comissió d'Hemovigilància de Catalunya**

**S/** Sistema de  
Salut de Catalunya

# INICIS

---

**ANY 2004**

*International Society Blood Transfusion*

*European Haemovigilance Network*



**DOCO**

Determinar definicions d'HV a la Donació  
Obtenir dades homogènies  
Incrementar la seguretat dels donants de sang

# INICIS

---

## ANY 2005

S'inicia a Catalunya la HV en la Donació sanguínia

S'agrupen les reaccions adverses:

- Complicacions que cursen amb símptomes locals

- Complicacions que cursen amb símptomes generals

- Complicacions relacionades amb les afèresis

- Altres possibles complicacions

Es cataloguen els efectes adversos:

- Segons el moment en que apareixen (Immediates i retardades)

- Grau de gravetat (Greus, moderades i lleus)

- Grau d'imputabilitat (Possible, probable i segura)

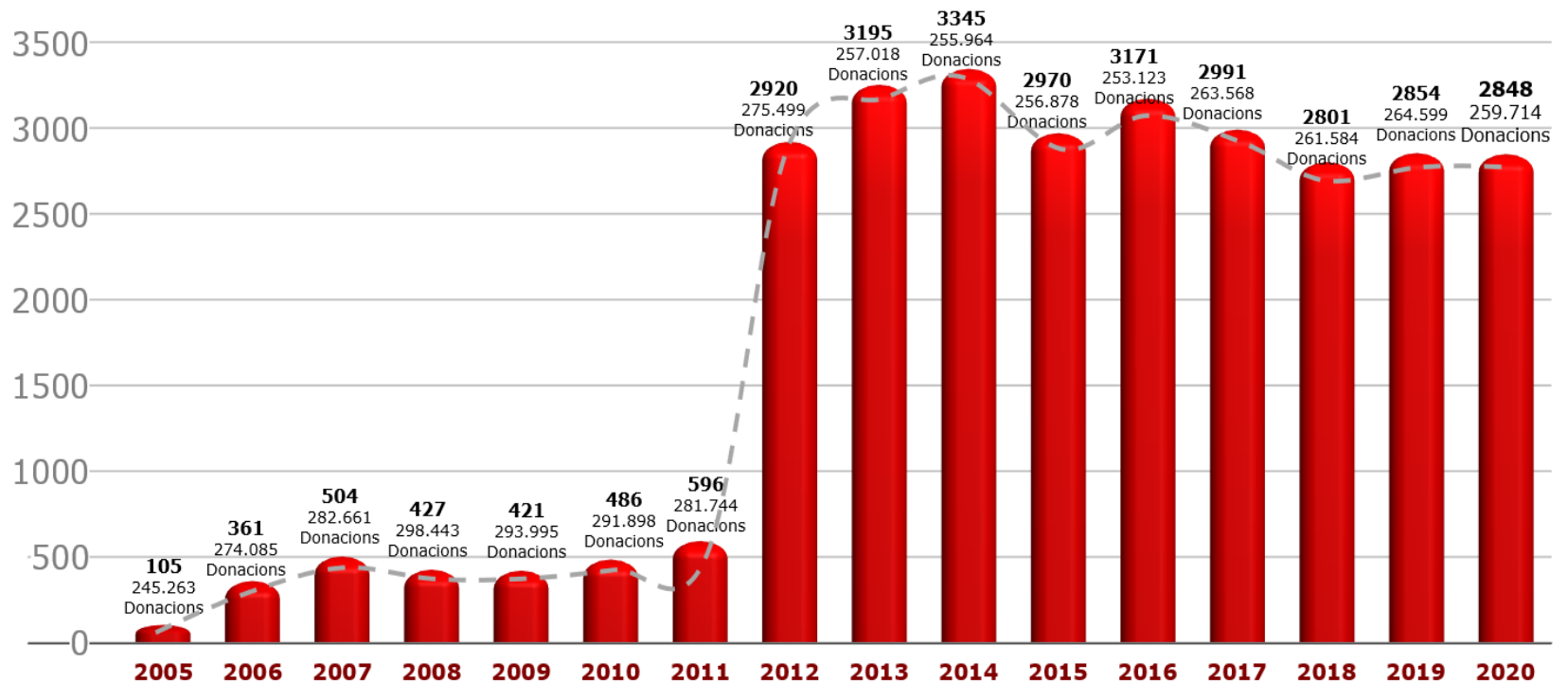
# INICIS

---

## Banc de Sang i Teixits

- Redactar un procediment específic per identificar i registrar els efectes adversos de la donació de sang i els seus components
- Crear un formulari de notificació
- Revisar la tècnica de detecció i tractament de les reaccions adverses secundàries a la donació de sang i els components sanguinis.
- Habilitar mesures per a conèixer els efectes adversos retardats
- Reportar les reaccions adverses moderades i greus
- Formació al personal sanitari

# EVOLUCIÓ REACCIONS ADVERSES 2005 - 2020



# MESURES IMPLEMENTADES 2005 - 2011

---

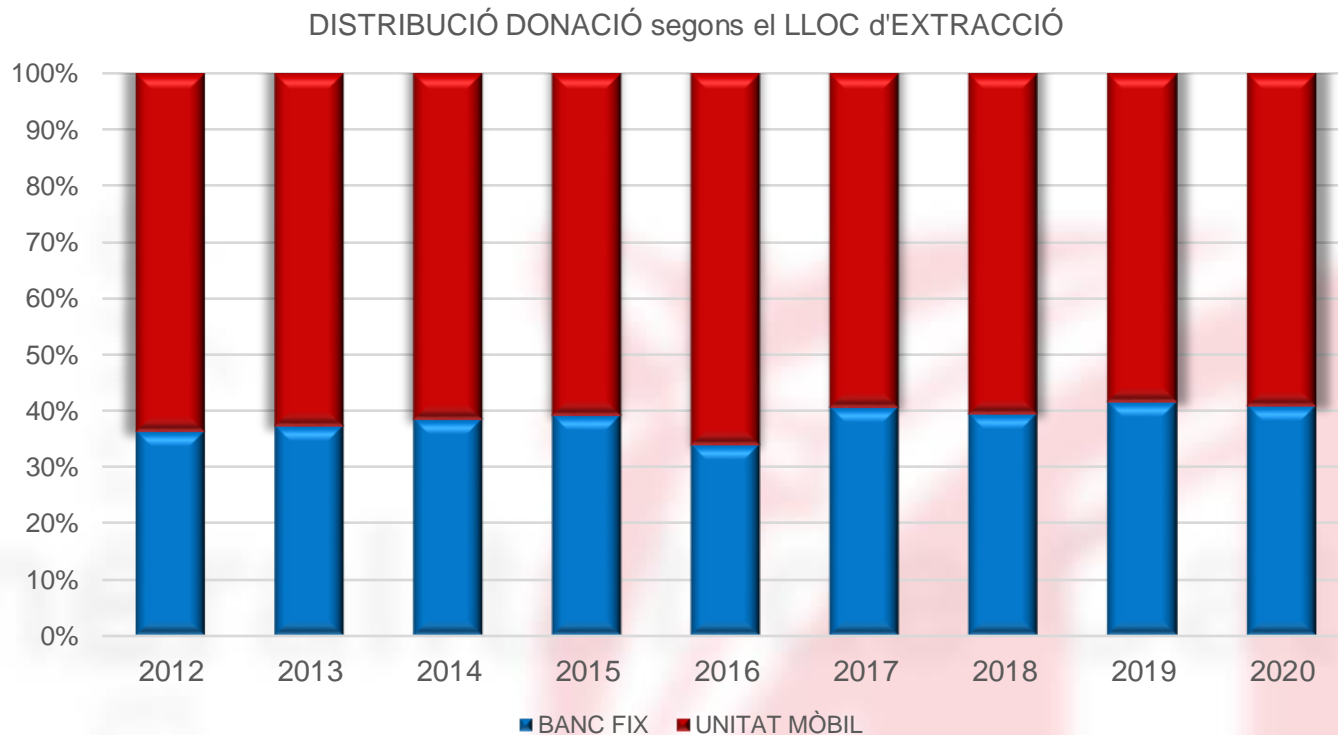
## ANY 2007

En algunes unitats del BST s'inicia el seguiment telefònic personalitzat als donants que havien patit algun tipus de reacció adversa important durant la donació o el refrigeri (IMMEDIATES) o dintre de les 24 - 48 hores següents (RETARDADES).

## ANY 2009

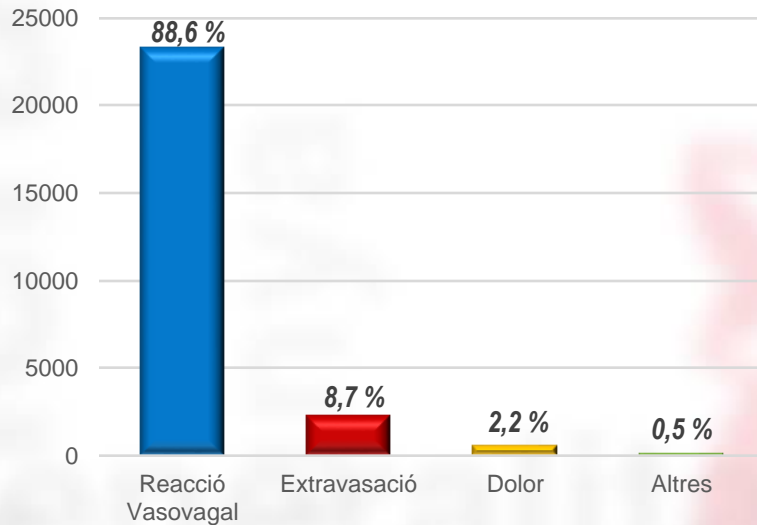
S'inicia un programa de trucades telefòniques personalitzades als donants de primera vegada, utilitzant un argumentari definit, amb la finalitat de copsar el grau de satisfacció per l'atenció rebuda i tractar de fidelitzar els nous donants.

# DONACIONS 2012 - 2020

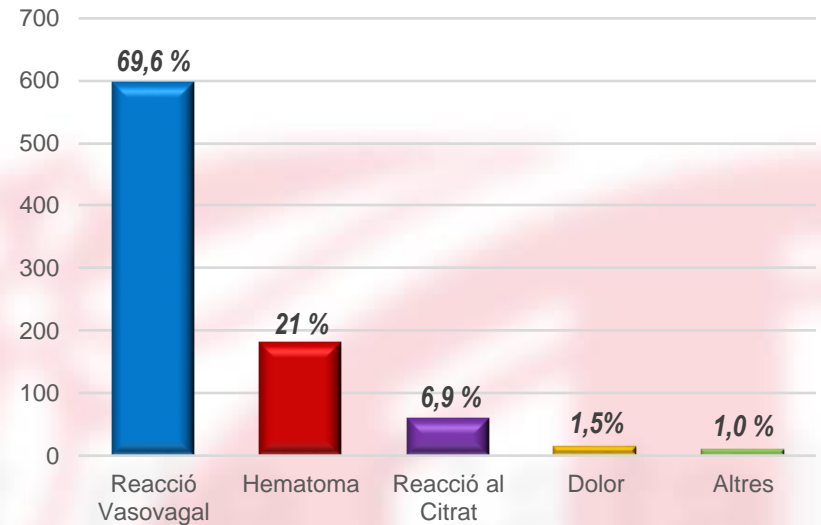


# REACCIONS ADVERSES 2012 - 2020

**SANG TOTAL** N = 26237 TAXA = 11,7 ‰

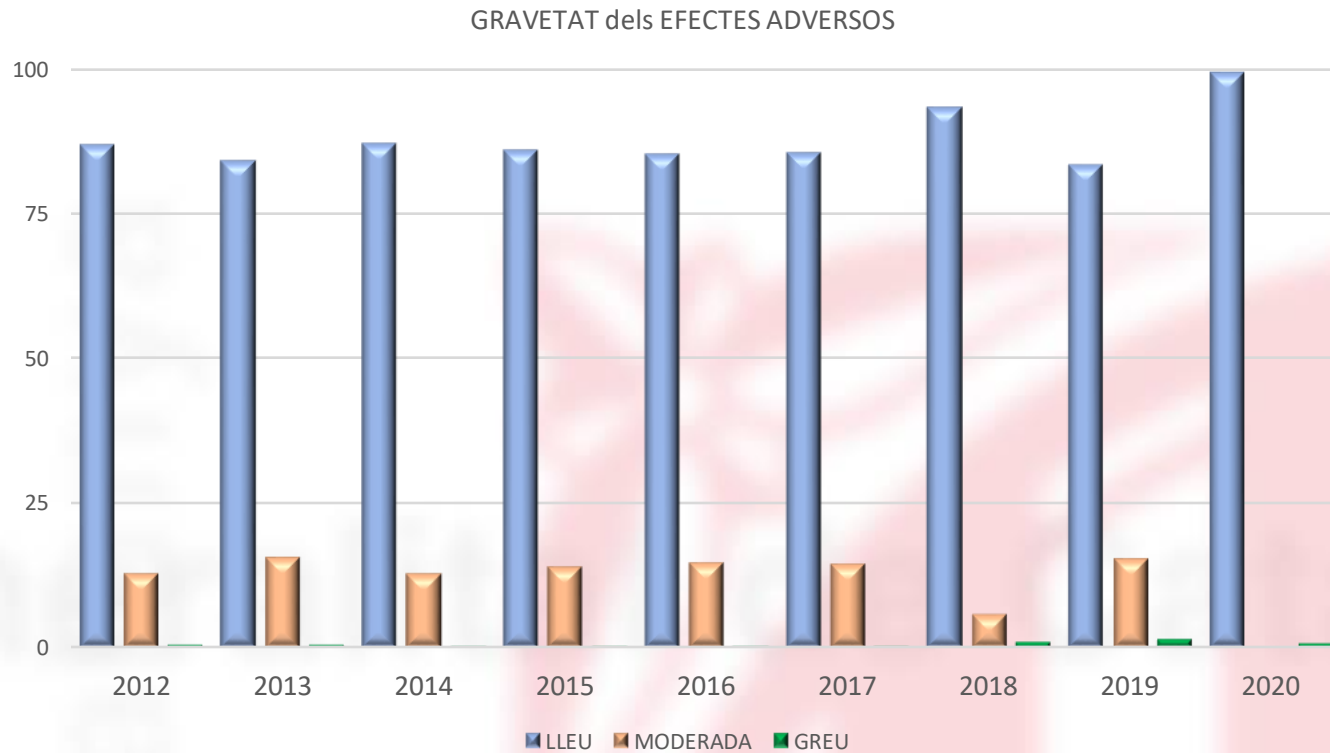


**AFÈRESI** N = 858 TAXA = 7,9 ‰



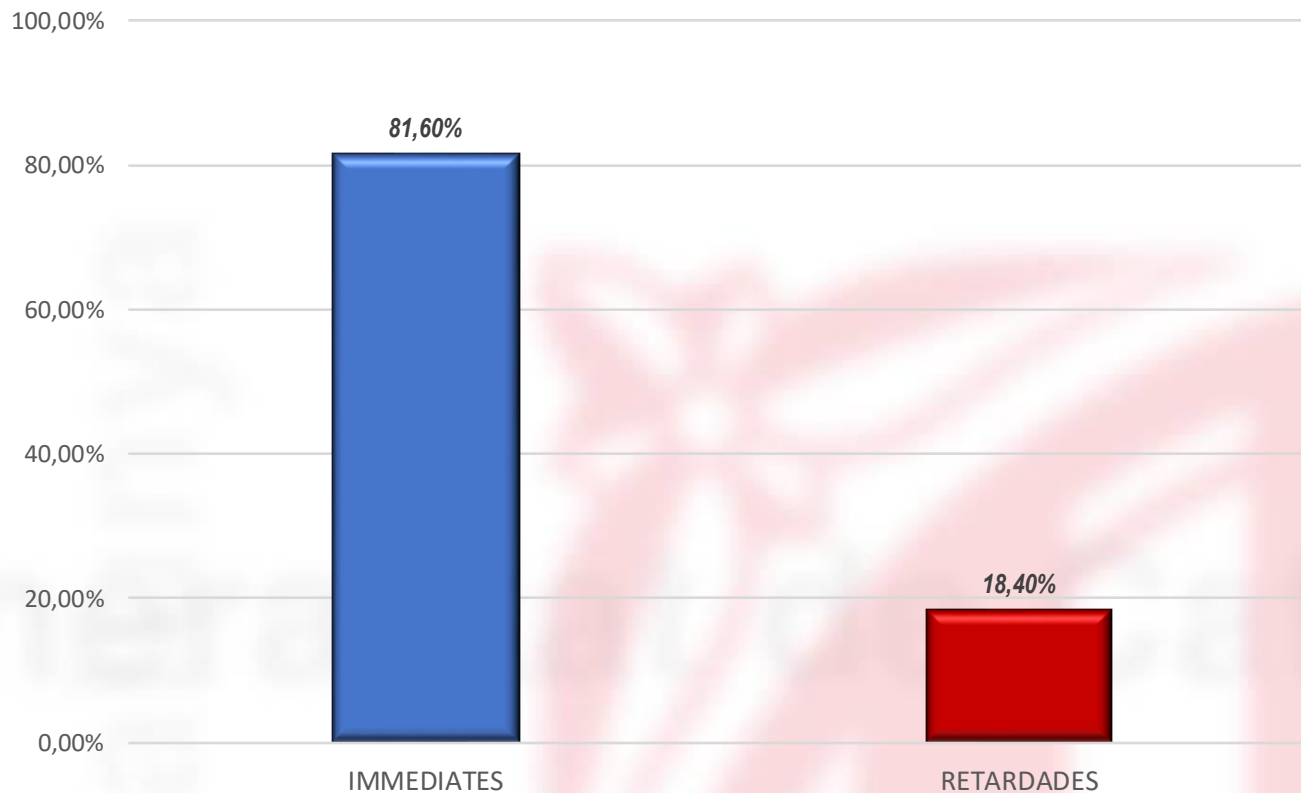


# REACCIONS ADVERSES 2012 - 2020



# REACCIONS VASOVAGALS 2012 - 2020

---

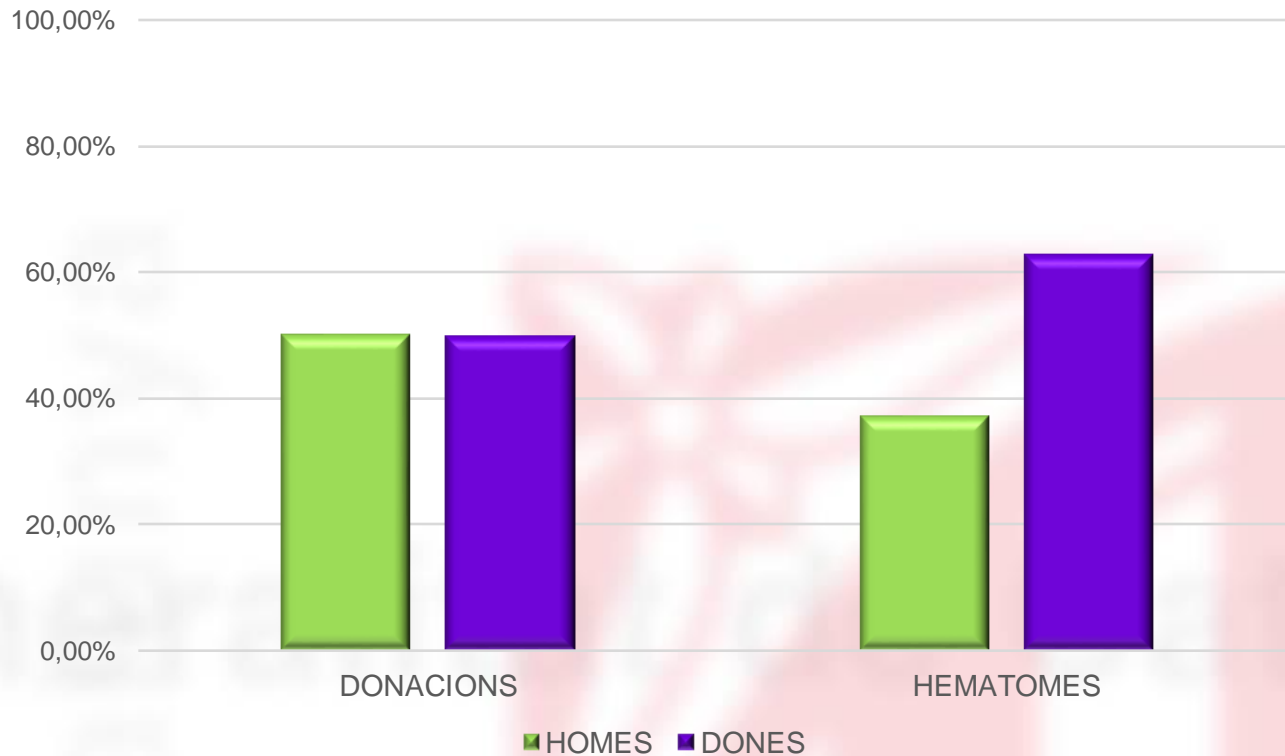


# REACCIONS VASOVAGALS GREUS 2012 - 2020



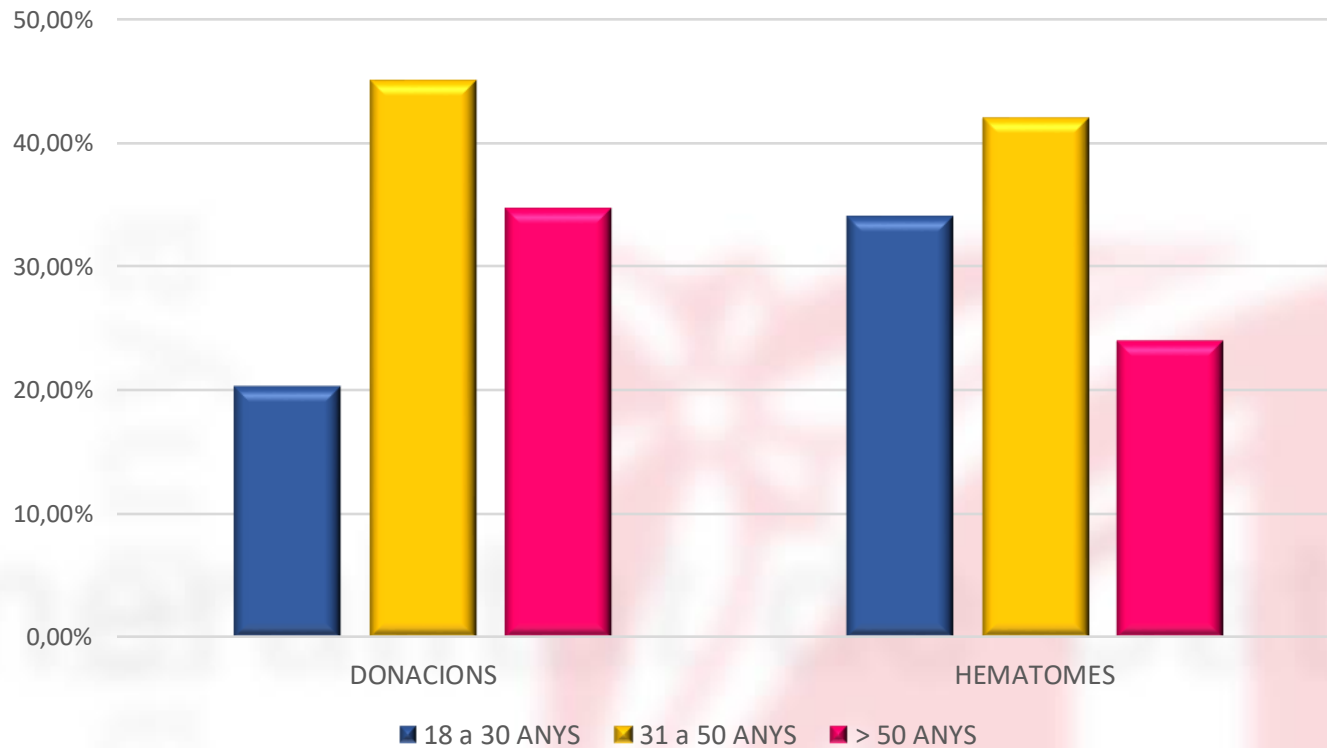
# HEMATOMES 2015 - 2020

---

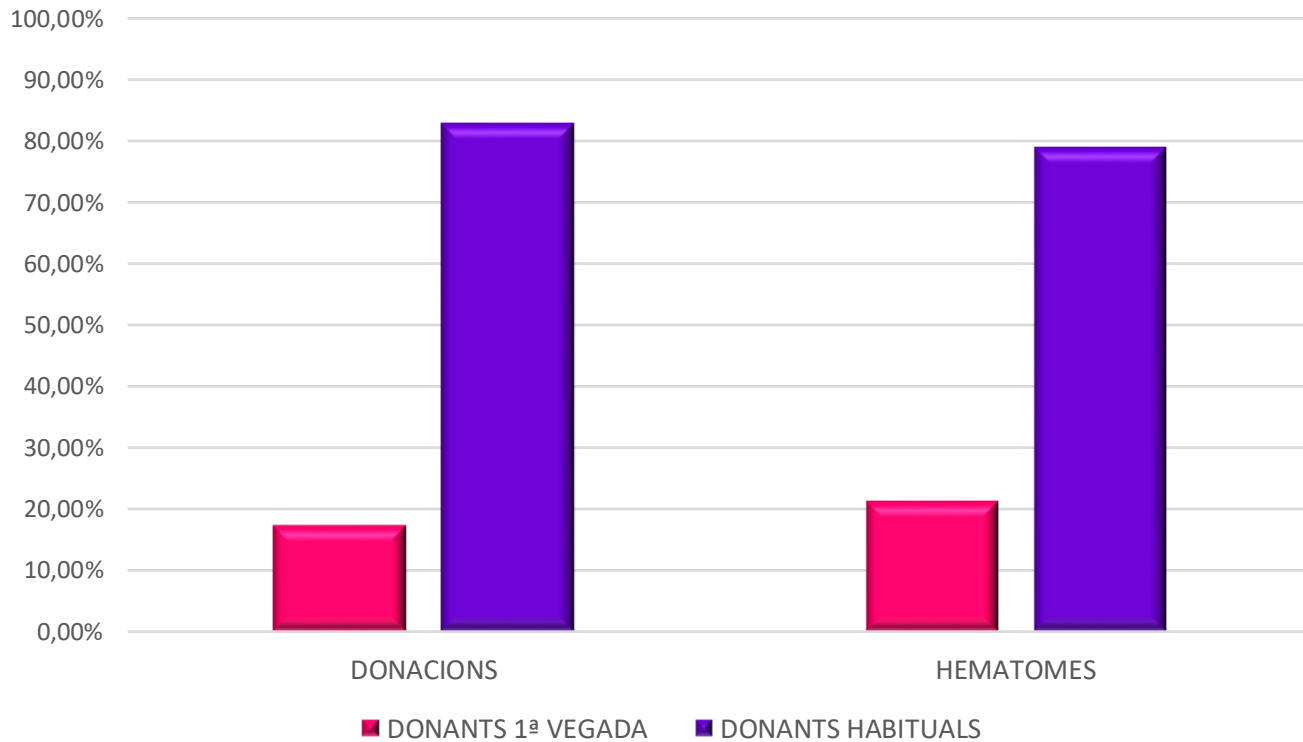


# HEMATOMES 2015 - 2020

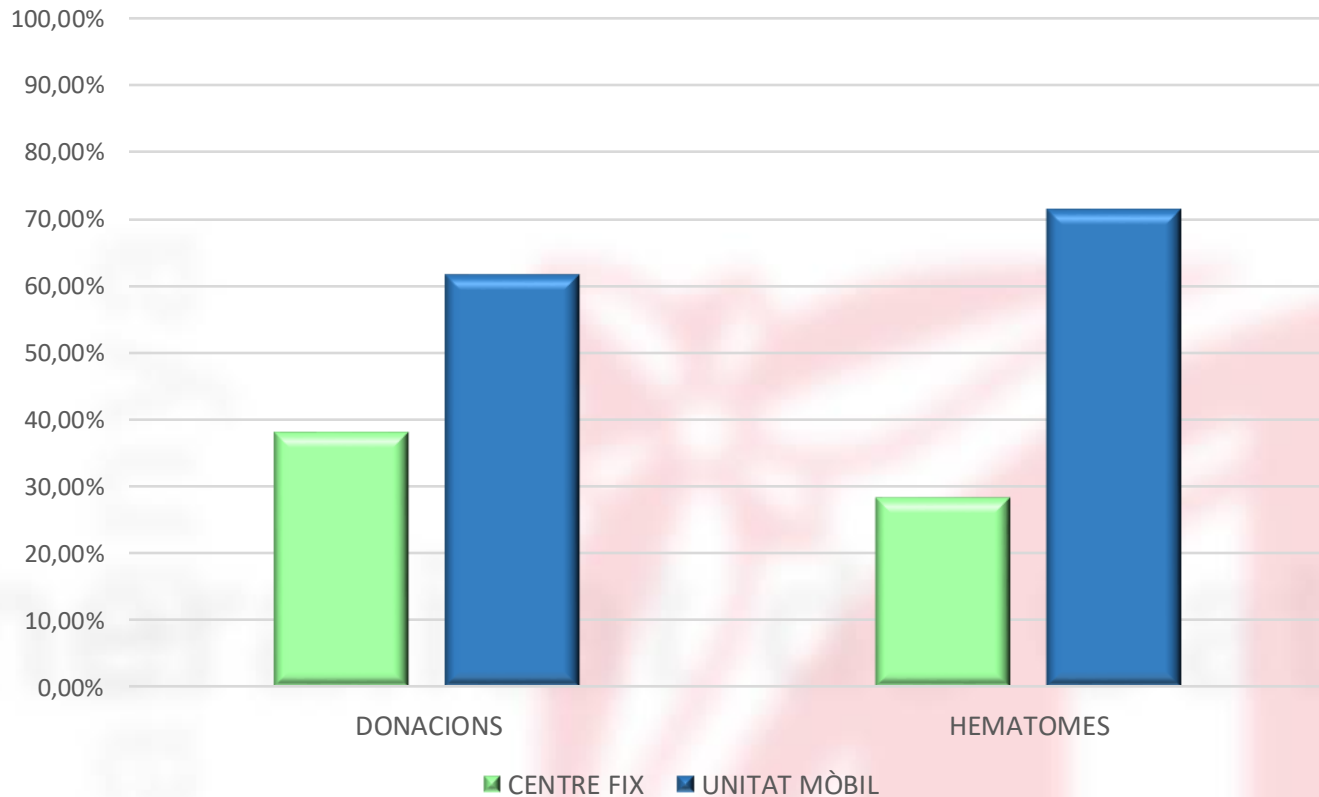
---



# HEMATOMES 2015 - 2020



# HEMATOMES 2015 - 2020



# MESURES IMPLEMENTADES 2012 - 2020

---

## ANY 2012

Es fusionen el programa de fidelització dels donants amb un seguiment sistemàtic dels donants de primera vegada per detectar possibles reaccions adverses retardades.

## ANY 2014

Aquest contacte s'ha fet extensiu a tots els donants (via correu electrònic). En cas que el donant reporti una reacció adversa retardada es realitza un contacte telefònic. Degut a l'alt percentatge de reaccions retardades es dissenyen diferents mesures.



# MESURES IMPLEMENTADES 2012 - 2020

---

## GRUPS de TREBALL

Reaccions locals

Nou sistema d'apòsit  
Bona compressió  
Recomanacions al donant

Reaccions generals

Verificar hidratació i dejú  
Definir perfil donants susceptibles RVV  
Atenció personalitzada i informació  
↑ Incidència ↓ Gravatat  
Recomanació exercicis de contracció muscular

# MESURES IMPLEMENTADES 2012 - 2020

---

## ANY 2015

Totes aquestes mesures i recomanacions es recullen en 2 documents:

*Recomanacions per a la disminució d'hematomes en donants de sang total i components sanguinis*

*Recomanacions per a la prevenció de pèrdues de coneixement dels donants de sang total*

Realització d'accions formatives a tot el personal implicat

Incorporació al revers del full d'autoexclusió

# MESURES IMPLEMENTADES 2012 - 2020

---

## ANY 2016 - 2017

Nova versió del procediment d'hemovigilància a la donació basat en la nova versió del “*Standard for Surveillance of Complications Related to Blood Donation*” (2014)

- Es deixa de parlar de donant ocasional
- S'introdueix la categoria cel·lulitis
- Es descriuen lesions greus de vasos sanguinis
- Les RVV es classifiquen segons el temps i el tipus de reacció
- S'obre un nou camp d'al·lèrgies
- Es perd el grau de gravetat moderat

Reestructuració del formulari de notificació d'hemovigilància.

# MESURES FUTURES

## Eina per a la avaluació/classificació/gradació de la gravetat dels efectes adversos en la donació de sang

- Creada per aconseguir una assignació de la gravetat més objectiva
- S'estableixen 5 graus:
  - Lleu* *Potencialment mortal*
  - Moderat* *Mort*
  - Greu*
- Es selecciona el grau de gravetat més alt aplicable
- No tots els graus són aplicables a tots els EAD

Categoria	Grau 1	Grau 2	Grau 3
A.1 Sagnat fora de vas • Hematoma • Punció arterial • Sagnat tardà	• No AME • Localitzat al lloc de punció	• AME (SEM, urgències) sense hospitalització • Afectació AVD > 2 setmanes, o • Generalitzat més enllà del lloc de punció, o	• Hospitalització, o • Afectació AVD > 2 setmanes, o • Seqüela greu, o • Intervenció quirúrgica
A.2 Dolor al braç • Lesió / irritació del nenú • Altres tipus de dolor al braç	• No AME • Durada ≤ 2 setmanes	• AME sense hospitalització, o • Durada > 2 setmanes	• Duració > 6 mesos, o • Afectació AVD > 2 setmanes
A.3 Infecció/inflamació localitzada de la vena o del teixit tou • Tromboflebitis superficial • Cel·lulitis	• No AME	• AME sense hospitalització, o • Duració ≤ 2 setmanes, o • Resolt amb antibiòtics orals	• Hospitalització, o • Afectació AVD > 2 setmanes, o • Resolt amb tractament endovenós
A.4 Altres lesions importants dels vasos sanguinis • Trombosi venosa profunda • Fistula arterio-venosa • Síndrome compartimental • Pseudoaneurisme de l'arteria braquial			• Diagnòstic confirmat mèdicament, o • Tractament anticoagulant, i/o • Intervenció quirúrgica
B. Reaccions vasovagals • Sense pèrdua de consciència • Amb pèrdua de consciència	• No AME	• AME sense hospitalització, o • Afectació AVD ≤ 2 setmanes, o • Sutura de laceració(ns), o • Rehidratació per via endovenosa	• Hospitalització, o • Afectació AVD > 2 setmanes, o • Fractures, commoció cerebral confirmada mèdicament, lesió dental que requereix procediment dental (exemple corona, implant dental, pont, extracció de dents, pròtesis dentals)
C. Relacionat amb l'afèresi • Toxicitat al citrat • Hemòlisi • Embòlia aèria • Infiltració	• No AME • Toxicitat per citrat (inclos l'espasme carpopedal) resolt amb o sense calci oral	• AME sense hospitalització • Afectació AVD ≤ 2 setmanes, o • Toxicitat per citrat que requereix calci per via intravenosa	• Hospitalització, o • Afectació AVD > 2 setmanes, o • Ritme cardíac anormal mèdicament diagnosticat
D. Reacció al làrgica • Local • Generalitzada (anafilàctica)	• No AME • Resolt amb tractament tòpic esteroide, antihistamínic	• AME sense hospitalització, o • Reacció generalitzada inclos broncospasme, laringospasme resolt amb broncodilatadors inhalats i/o orals i/o <b>autoinjectable (EpiPen)</b>	• Hospitalització, o • Reacció generalitzada inclos broncospasme, laringospasme resolt o anafilaxi, que requereix tractament amb esteroides intravenosos i/o epinefrina, però NO intubació orotraqueal ni traqueostomia
E. Una altra complicació greu • Síntomes cardíacs aguts • Infart de miocardi • Aturada cardíaca • Atac isquèmic Transitori (AIT) • Accident cerebrovascular (ictus)			• Confirmació mèdica del diagnòstic
F. Altres	• No AME • No lesions	• AME sense hospitalització, o • Durada > 2 setmanes a ≤ 6 mesos, o • Afectació AVD ≤ 2 setmanes	• Hospitalització, o • Durada > 6 mesos, o • Afectació AVD > 2 setmanes, o • Intervenció quirúrgica

# CONCLUSIONS

---

- La implementació de l'HV ens ha permès conèixer la freqüència i el grau de gravetat de les reaccions adverses a la donació
- L'anàlisi acurada de les notificacions reportades ens ha permès implementar mesures correctores i preventives.
- Les reaccions vasovagals i els hematomes han rebut, per la seva major freqüència, una especial atenció en el disseny de diferents mesures i protocols de prevenció.

# CONCLUSIONS

---

- L'atenció rebuda pels donants ha evolucionat amb els anys a una atenció cada cop més personalitzada, durant l'extracció però també en els dies posteriors.
- Les dades recollides al llarg d'aquests anys reforcen la idea que la donació de sang és un procediment segur, atès que les complicacions greus són excepcionals.
- La generositat dels donants mereix tot el nostre agraïment i atenció, i l'hemovigilància, el registre i anàlisi de les complicacions potencials de la donació, i el disseny de les mesures preventives pertinents també volen contribuir a fer palès el nostre reconeixement.



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

**[seguretatdelspacients.gencat.cat](http://seguretatdelspacients.gencat.cat)**  
**[canalsalut.gencat.cat](http://canalsalut.gencat.cat)**

**S/** Sistema de  
Salut de Catalunya