

# PROTOCOLO DE TRANSFUSIÓN DE GLÓBULOS ROJOS EMPACADOS EN EL PERÍODO PREOPERATORIO (Adultos) (Cumplir las Recomendaciones del Banco de Sangre)



Nombre:	Edad	Fecha:
CIP:	Servicio:	Cama:

### Historial médico pre-transfusional

Hipertensión Arterial	Coagulopatías / Disfunción hepática
Cardiopatía Isquémica	Hemoglobinopatías
Insuficiencia cardíaca congestiva	Uso de Aspirina, Clopidogrel, warfarina, Anticoagulantes orales directos
EPOC	Uso de suplementos vitamínicos y herbáceos
Enfermedad renal crónica	Transfusiones previas (GRE, Plaquetas, PFC)
Tipaje conocido	Anticuerpos conocidos

### Laboratorios previos (pre-transfusionales)

Hemoglobina	TP/TPT
Hcto	INR
Plaquetas	Otros

Tipo de Cirugía Clasificación por Servicios	Prueba requerida al BS
<b>Grupo 1</b> Alta posibilidad de utilizar sangre	Tipaje, rastreo de anticuerpos (Coombs indirecto), Prueba cruzada
<b>Grupo 2</b> Baja probabilidad de utilizar sangre	Tipaje, rastreo de anticuerpos (Coombs indirecto)
<b>Grupo 3</b> No utilizan sangre	Tipaje

**Anemia Preoperatoria \***: Fuerte Recomendación para detectar y manejar la anemia antes de la cirugía electiva  
 Recomendaciones condicionadas: a. Suplementos de hierro en déficit de hierro para reducir transfusiones en electivas  
 b. No use eritropoyetina de rutina en pacientes adultos con anemia que van a cirugía  
 C. Considere eritropoyetina de acción corta mas hierro en pacientes con Hb < 13 para **cirugía mayor electiva**

### Transfusión Glóbulos Rojos Empacados (Hospitalizados) - Respetar las preferencias del paciente

	Recomendación 1
<b>Hb &lt; 7 g/dl</b>	Transfundir GRE en pacientes hospitalizados hemodinámicamente estables, incluyendo pacientes críticamente enfermos (Recomendación fuerte- Moderada evidencia) Se exceptúan: Inestabilidad hemodinámica, Enfermedad Cardiovascular o Síndrome Coronario Agudo (SCA <sup>1</sup> ), Cirugía ortopédica o cardíaca.
<b>Hb &lt; 8 g/dl</b>	Transfundir GRE en pacientes que serán sometidos a cirugía cardíaca, ortopédica o con enfermedad cardiovascular pre-existente (Fuerte recomendación, Moderada evidencia). Crítico enfermo con SCA <sup>1</sup> .

\* **International Consensus Conference on Patient Blood Management** (Frankfurt, Germany in April 2018)

- Recomendación Fuerte: Para pacientes críticos estables con o sin shock séptico (Umbral transfusión < 7 Gm/dl)
- Recomendación Fuerte: Pacientes para cirugía cardíaca ( Umbral < 7.5 Gm/dl)
- Umbral de transfusión restrictivo (Hb 7 -8 Gm/dl ). Pacientes termodinámicamente estables con hemorragia digestiva aguda

Estas recomendaciones no aplican para Síndrome Coronario, Trombocitopenia severa (por tratamiento hemato-oncológico) quienes tienen riesgo de sangrado y Anemia dependiente de transfusiones crónicas.

### Aplicación del Consentimiento informado

Se aplicó	Si	No
-----------	----	----

### RECOMENDACIONES

Fecha	Firma
-------	-------

### Bibliografía

1. Carson JL, Guyatt G, Heddle NM, et al; Clinical Practice Guidelines. From the **AABB**: Red Blood Cell Transfusion Thresholds and Storage. *JAMA* 2016 Nov 15;316(19):2025
2. [www.dynamed.com](http://www.dynamed.com). 2022 Red blood cell transfusion.
3. International Consensus Conference on Patient Blood Management (Frankfurt, Germany in April 2018)