



QUI HA TRENCAT ELS ERITRÒCITS? CULPA DEL PERSONAL D'INFERMERIA? O MISTERIS DEL LABORATORI?

Paula Mera Carrelero; Ainhoa Barroso Mateos; Gemma Gil Lope, Piedad Iglesias Martin; Rut Reñé Maroto; Susana Serrano Suárez

Hospital del Vendrell

INTRODUCCIÓ

L'hemòlisi és una de les principals causes de rebuig de mostres sanguínies i s'associa majoritàriament a errors en la fase preanalítica. Aquest fet comporta repetició d'extraccions, retard en el diagnòstic i increment de costos. Hi influeix la tècnica d'extracció, la manipulació dels tubs i el transport de la mostra. Saber el grau de coneixement professional és clau per implementar millores.

OBJECTIU

Avaluar el coneixement infermer sobre factors associats a l'hemòlisi i identificar àrees de millora.

METODOLOGIA

Estudi descriptiu transversal realitzat amb qüestionari estructurat de 16 preguntes tancades, distribuït amb Microsoft Forms durant febrer-març 2024. Participació voluntària del personal d'infermeria d'urgències i hospitalització.

RESULTATS

Referent a l'hemòlisi: el 59% identifica el catèter com el dispositiu amb més risc i el 81% utilitzar calibre 24G. El 64% considera que el transvàs amb xeringa l'augmenta i el 16% identifica que hi ha més risc en la punció a la mà/avantbraç respecte a la fossa antecubital. El 48% reconeix que no deixar evaporar l'antisèptic incrementa el risc i el 61% coneix el moment correcte de retirada del torniquet. El 61% l'associa amb l'ompliment incomplet del tub i el 91% coneix que ha de realitzar inversions suaus. El coneixement del nombre correcte d'inversions és baix (13-19-31% segons tub: sèrum, EDTA, citrat). El 87% reconeix el transport pneumàtic sense protecció com a factor de risc.

CONCLUSIONS

El coneixement general sobre els factors associats a l'hemòlisi és adequat però amb mancances tècniques concretes. L'hemòlisi continua sent un problema freqüent, la formació continuada, protocols estandarditzats i millora del transport poden reduir-ne la incidència.