

Pandemia de Gripe Aviar y Transfusión

Acuerdos

18-10-2006

El impacto de una epidemia de gripe aviar, de producirse, sería tal que los Centros y Servicios de transfusión se deben preparar y adoptar medidas que garantice un suministro adecuado de componentes sanguíneos.

Aspectos básicos a considerar:

1. Seguridad Transfusional.

Aunque la existencia de donantes con viremia no puede ser excluida, la repercusión en la transmisión a través de la transfusión es considerada menor. En cualquier caso conviene recordar el gran número de receptores inmunodeprimidos y su posible afectación.

2. Suministro de componentes.

En caso de pandemia, con tasas de ataque entre el 15 y el 35%, se estima se produciría en España entre 7 y 16 millones de afectados en un período relativamente corto de tiempo. La población donante se vería afectada al igual que la población general, ya fuera de forma directa (donantes infectados) o indirecta (donantes que deben cuidar a sus familiares) A ello habría que añadir, la dificultad derivada de la enfermedad de los propios trabajadores de los Centros.

3. Los aspectos más importantes a considerar ante un Plan de Contingencia en esta situación se dirigirán a:

- Por parte de los Centros de Transfusión:

- 1. Garantizar la suficiencia de componentes sanguíneos en un escenario de alta exclusión de donantes. Ante la sospecha de la llegada de la primera ola, es razonable incrementar las colectas entre las semanas 3 y 5 previas, y siempre que sea posible la instauración de stocks centralizados.**

2. Intentar minimizar un posible riesgo de transmisión intentando identificar los donantes asintomáticos pero capaces de transmitir la infección.

3. Evitar que las colectas se conviertan en un lugar de riesgo de transmisión, mediante la incorporación de un filtro previo para impedir la entrada a donantes afectados, la máxima separación entre camillas, disponibilidad de elementos de protección para el personal: mascarilla y gafas, soluciones de desinfección, lavado de manos, etc.

- **Por parte de los Servicios de Transfusión:**

Se valorarán el aplazamiento de actividades no urgentes tales como cirugía programada, trasplante de progenitores hematopoyéticos, así como el establecimiento de una política transfusional ante situaciones de escasez de algún tipo de componente como es el caso de concentrados de plaquetas y concentrados de hematíes Rh(D) negativos.