

## 2.2 PAPEL DEL PERSONAL TÉCNICO EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

El papel del personal técnico consiste en llevar a cabo distintas pruebas que el médico utiliza en el diagnóstico, tratamiento y control de los pacientes.

Las tareas varían con la complejidad del laboratorio y los servicios que ofrece. Pueden incluir desde recepción de muestras, preparación de reactivos básicos y registros, hasta realización de procedimientos manuales o automatizados y capacitación de personal. Dependen de la experiencia y nivel jerárquico del plantel. No obstante cualquiera sea su rol, es responsabilidad de todos los técnicos asegurar que:

- los resultados consignados sean exactos
- los resultados correctos correspondan a las muestras respectivas los registros
- los registros sean precisos y completos
- el estándar laboral sea elevado.

Los módulos 2 y 3, Pesquisa del VIH y otros agentes infecciosos y Grupales sanguíneos, facilitarán el desempeño de la labor en forma correcta y profesional.

El personal técnico no debe involucrarse en tareas para las cuales no está capacitado o calificado, sino sólo realizar las pruebas solicitadas e informar los resultados obtenidos. Puede efectuar comentarios acerca de la exactitud de los hallazgos o los factores que podrían afectarlos. Sin embargo, no debe formular diagnósticos, aun cuando a veces es difícil definir los límites. El diagnóstico es privativo del médico.

En ocasiones el técnico podría participar en el proceso diagnóstico si el médico duda del significado de los resultados y lo que implican para el paciente, como en el caso de las infecciones por protozoarios en las que es factible identificar con claridad los parásitos. En estas circunstancias el técnico debe señalar la finalidad del examen, los hallazgos, factores interferentes, rangos normales y quizás cuadros causales. Si el médico no está seguro, debe consultar con un colega - no con el técnico.

### Relación médico-técnico

La sangre podría implicar riesgos y por lo tanto, sólo debe ser prescrita por un médico u otra persona designada por un profesional. Siempre debe indicarse de acuerdo con procedimientos establecido que garanticen la seguridad del receptor.

A veces surgen desavenencias entre los médicos tratantes y técnicos, sobre todo cuando los profesionales no completan los formularios correspondientes o no permiten la preparación adecuada de la

sangre a transfundir. Por otra parte, los técnicos no siempre reconocen los problemas que plantean las emergencias que requieren sangre o estudios con urgencia. En estas circunstancias es esencial ser lo más servicial y cortés posible.

Si un médico solicita sangre sin completar el formulario, el técnico debe comunicarse con él y señalarle que para satisfacer su pedido debe recibir la orden apropiada. La sección 6 del módulo 3, Grupos sanguíneos, incluye un formulario tipo. Es importante recordar al médico que este procedimiento es fundamental para evitar errores en las pruebas de compatibilidad que podrían ser riesgosos para el enfermo. Si la transfusión debe llevarse a cabo de inmediato, es menester averiguar el motivo.

A veces los médicos tratantes no comprenden con claridad el procedimiento y su relevancia. En estos casos podría ser útil confeccionar un folleto informativo detallando los servicios que brinda el banco de sangre, el horario de atención y las muestras y formularios necesarios.

Sin embargo, si no existen razones justificables para no completar los formularios y un médico abusa del sistema en forma reiterada, es preferible transferir el problema al profesional médico encargado de la transfusión. En su ausencia, es conveniente mencionar el tema a un médico de mayor nivel jerárquico y sugerir la posibilidad de designar un especialista en medicina transfusional.