

6.3 REGISTRO DE LOS RESULTADOS

El registro de los resultados es importante para verificar si corresponden las muestras respectivas. Este concepto puede parecer obvio, pero cabe recordar que la mayoría de los problemas se debe a errores humanos.

El primer paso consiste en disponer de una planilla para consignar los datos. Los requerimientos generales se describen en la sección 7. Aquí se detalla el registro de los resultados de los estudios individuales.

En el caso de las pruebas rápidas especializadas y de aglutinación de partículas, se emplean planillas. El lector EIA podría imprimir los valores de DO.

Es preciso consignar:

- Número de donaciones
- Fecha del estudio
- Resultados iniciales
- Resultados finales de las pruebas que debieron repetirse Destino de las
- donaciones: si fueron transfundidas o descartadas

Cualquiera sea el diseño del registro, debe ser lo más simple y claro posible. Se reducen así los errores administrativos.

ACTIVIDAD 32

Analice el registro utilizado en su centro. ¿Permite consignar toda la información esencial' Compárelo con el de la tabla anterior. Si piensa que podría perfeccionarse anote sus sugerencias en la lista de acción.

Los registros exactos son cruciales. Los controles garantizan que los resultados corresponden a las muestras respectivas, que los datos consignados reflejan las pruebas realizadas y los hallazgos documentados y que la decisión acerca del destino final de la donación fue correcta. La precisión es fundamental. Si se comete un error, un paciente podría transfundirse con sangre anti-VIH positiva. Cuando existe un programa de tamizaje efectivo, esta situación es inexcusable.

El ejemplo de la figura 31 es suficiente para anotar los datos actuales, pero también es menester archivar la información para el futuro. Por lo tanto, debe adjuntarse a la ficha del donante, preservando la confidencialidad. Los detalles al respecto se describen en la sección 8 del módulo 1.

Si surgen dudas acerca de los resultados de un donante en particular, pueden consultarse los registros previos. Esta posibilidad podría ser relevante cuando la prueba de detección es reactiva pero la confirmatoria indica que es falsa positiva y el donante es anti-VIH negativo. Cada servicio de medicina transfusional debe decidir si esa persona puede donar sangre y qué se le dirá acerca de los resultados.

Los donantes anti-VIH positivos deben identificarse y excluirse en forma permanente. En consecuencia. Los registros deben estar actualizados y el personal debe consultarlos antes de recolectar la sangre. En estas circunstancias se emplean los datos del tamizaje, pero para mantener la confidencialidad, no se incluye en la ficha del donante el motivo específico de la exclusión permanente. La confidencialidad se detalla en las secciones 2 y 4 del módulo introductorio y 7 del módulo 1.

ACTIVIDAD 33

¿Qué sistema se emplea en su centro para consultar los datos de estudios previos de los donantes? ¿Cree que podría perfeccionarse? Anote sus sugerencias en la lista de acción.

Muy a menudo, los resultados del tamizaje del VIH deben agregarse a otra planilla que podría consignar:

- Grupo sanguíneo
- Investigación de anticuerpos
- Información médica relevante
- Resultados de la evaluación de agentes infecciosos.

Si el programa de detección incluye a varios agentes infecciosos, podrían usarse diferentes sistemas de registro que deben combinarse. Puede emplearse una planilla para cada prueba, para reunir después los resultados o una sola para todos los estudios llevados a cabo en cada donación. La estrategia más adecuada depende del número de investigaciones y muestras a analizar.

Los resultados pueden informarse en forma individual o como positivos y negativos. En el primer caso, el servicio solo debe reunir y valorar los hallazgos y luego determinar si se acepta la donación.