

Titulació	Tipo	Curso
Medicina Transfusional y Terapias Celulares y Tisulares/Transfusion Medicine and Cellular and Tissue Therapies	OB	0

Contacto

Nombre: Joan Ramon Grifols Ronda

Correo electrónico: juanramon.grifols@uab.cat

Equipo docente

Joan Ramon Grifols Ronda

Jaap Jan Zwaginga

Idiomas de los grupos

Puede consultar esta información al [final](#) del documento.

Prerrequisitos

Es necesario tener un nivel B2 de inglés o equivalente.

Objetivos y contextualización

Este módulo está dedicado a la transfusión de sangre, y en este marco, a los indicadores de calidad de los diferentes métodos de preparación de componentes sanguíneos. Las indicaciones de transfusión, así como los incidentes y posibles efectos adversos.

Se estudiarán en profundidad las alternativas a la transfusión i las aféresis terapéuticas y el recambio plasmático, así como los derivados del plasma.

Competencias

- Describir los procesos de selección de las unidades de sangre y componentes sanguíneos compatibles con cada situación clínica.
- Identificar y analizar indicadores de calidad en las diferentes metodologías de producción de componentes sanguíneos.

- Integrar conocimientos científicos y técnicos de acuerdo con el compromiso ético y el código deontológico.
- Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.
- Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.
- Tomar decisiones razonadas basadas en un análisis crítico y objetivo.

Resultados de aprendizaje

1. Analizar indicadores de calidad de componentes sanguíneos.
2. Describir los principios técnicos de la aféresis.
3. Identificar condiciones clínicas para la utilización de derivados plasmáticos.
4. Identificar indicadores de calidad a partir de casos prácticos.
5. Identificar las alternativas a la transfusión sanguínea.
6. Identificar las indicaciones para realizar una transfusión.
7. Identificar los conceptos fundamentales de la regulación europea sobre transfusión y cómo se aplican a la práctica diaria.
8. Integrar conocimientos científicos y técnicos de acuerdo con el compromiso ético y el código deontológico.
9. Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.
10. Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.
11. Reconocer las condiciones patológicas candidatas a una aféresis terapéutica.
12. Tomar decisiones razonadas basadas en un análisis crítico y objetivo.

Contenido

1. Introducción a la medicina transfusional.
2. Pruebas pretransfusión, indicaciones para la transfusión.
3. Incidentes y efectos adversos de la transfusión.
4. Alternativas a la transfusión.
5. Aféresis terapéutica.
6. Indicaciones de componentes estables.

Actividades formativas y Metodología

Título	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
Tipo: Dirigidas			
Discusiones	25	1	7, 5, 6, 8, 12, 10, 9
Tipo: Supervisadas			
Casos Virtuales/Resolución de Problemas	15	0,6	2, 5, 6, 8, 12, 10, 9, 11
Elaboración de Trabajos	15	0,6	1, 3, 7, 8, 12, 10, 9

Tipo: Autónomas			
Estudio Personal	25	1	1, 3, 7, 8, 9
Lectura de Artículos/Reportajes de Interés/Videos	25	1	2, 3, 5, 6, 11
Prueba/Esquema	25	1	2, 5, 6, 11

Este curso seguirá una metodología activa y constructiva. No cuenta solo el contenido, además hay que leer, reflexionar y aplicar el conocimiento a situaciones razonablemente cercanas, creando un aprendizaje significativo.

Así pues, se trabajará en ejemplos de la vida real y en estudios de casos, reflexionando sobre situaciones complejas y poco estructuradas para encontrar soluciones adecuadas.

Fieles a la metodología propuesta, los estudiantes son el centro del proceso de aprendizaje y generan conocimiento interactuando de forma significativa con los compañeros, con los materiales y con el medio ambiente. Este programa no solo se basa en el entrenamiento virtual, sino que también propone vivir la experiencia día a día.

Al comienzo de la unidad, el profesor presentará al grupo una propuesta para planificar el aprendizaje con los objetivos específicos que se deben alcanzar, las actividades de aprendizaje que se realizarán, los recursos y las fechas recomendadas para cada actividad.

Las fechas para llevar a cabo actividades son recomendadas para el seguimiento y uso apropiados del curso. Las únicas fechas que se consideran inmóviles son el principio y el final de las unidades didácticas. Esto significa que los estudiantes podrán seguir su propia planificación, pero deberán respetar siempre las fechas de inicio y finalización de cada unidad didáctica.

Se recomienda tratar de trabajar de forma continua y no dejar que las tareas se acumulen. Acumular tareas para una sola fecha puede llevar a un exceso de trabajo abrumador y a no permitir disfrutar del aprendizaje o de la realización de reflexiones adicionales. Además, el curso proporciona actividades de dinámica de grupo y, para llevar a cabo un trabajo cooperativo, se necesita un mínimo de sincronización temporal.

Algunas actividades deberán ser enviadas al profesor para que puedan ser valoradas conjuntamente. El profesor devolverá el trabajo comentando y los estudiantes, junto con el profesor, podrán seguir reflexionando y aprendiendo. La fecha límite máxima para estas actividades será la fecha final de cada unidad didáctica. Otras actividades consistirán en compartir, discutir y trabajar juntos en espacios compartidos.

El idioma de trabajo será el inglés, pero será posible comunicarse en español. El material de la asignatura también estará en inglés.

Nota: se reservarán 15 minutos de una clase dentro del calendario establecido por el centro o por la titulación para que el alumnado rellene las encuestas de evaluación de la actuación del profesorado y de evaluación de la asignatura o módulo.

Evaluación

Actividades de evaluación continuada

Título	Peso	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
Ejercicio 1	10%	10	0,4	7, 8, 12, 10, 9

Ejercicio 2	10%	10	0,4	1, 8, 12, 10, 9
Ejercicio 3 y 4	30%	10	0,4	2, 4, 6, 8, 12, 10, 9
Ejercicio 5	10%	20	0,8	5, 8, 12, 10, 9
Ejercicio 6	10%	15	0,6	2, 3, 5, 6, 8, 12, 10, 9, 11
Ejercicio 7	10%	15	0,6	3, 8, 12, 10, 9
Ejercicio 8	10%	10	0,4	3, 8, 12, 10, 9
Participación del Estudiante	10%	5	0,2	3, 8, 12, 10, 9, 11

El módulo se evaluará mediante la realización de los siguientes ejercicios:

1. Ejercicio 1. Trabajo individual en el que el estudiante revisará la situación de la donación y la transfusión en su propio país. El texto no deberá exceder las 900 palabras. Este ejercicio representará el 10 % de la puntuación final.
2. Ejercicio 2. Grupo de trabajo centrado en el análisis de los puntos clave de la solicitud de transfusión, la preparación de los componentes sanguíneos y la emisión. El texto no deberá exceder las 900 palabras. Este ejercicio representará el 10 % de la puntuación final.
3. Ejercicio 3. Prueba individual de selección múltiple sobre indicaciones de transfusión. Esta prueba representará el 10 % de la puntuación final.
4. Ejercicio 4. Prueba individual de selección múltiple sobre transfusión en situaciones especiales. Esta prueba representará el 20 % de la puntuación final.
5. Discusión entre todo el grupo sobre diferentes encuestas nacionales de hemovigilancia. La aportación del estudiante representará el 10 % de la puntuación final.
6. Ejercicio 5. Grupo de trabajo enfocado en desarrollar un procedimiento de transfusión específico relacionado con una de las situaciones críticas especiales (a elegir por el grupo). El texto no deberá exceder las 900 palabras. Este ejercicio representará el 10 % de la puntuación final.
7. Ejercicio 6. Constará de dos partes: una prueba individual de elección múltiple sobre la aféresis terapéutica (8 % de la puntuación final) y la participación individual y la realización de comentarios apropiados en el foro de aféresis terapéutica (2 % de la puntuación final).
8. Ejercicio 7. Trabajo individual donde el estudiante propondrá y desarrollará al menos tres medidas para mejorar la autosuficiencia en componentes sanguíneos estables. El texto no deberá exceder las 900 palabras. Este ejercicio representará el 10 % de la puntuación final.
9. Ejercicio 8. Trabajo individual en el que el estudiante analizará un caso propuesto sobre cómo implementar *lean management* en un servicio de transfusión. El texto no deberá exceder las 900 palabras. Este ejercicio representará el 10 % de la puntuación final.

Evaluación única

1. Examen de opción múltiple. Capacidad de discernir si una transfusión está indicada o no, en cada caso y el porqué. Este ejercicio representará el 100% de la puntuación final. Se aplicará el mismo sistema de recuperación que para la evaluación continuada.

Bibliografía

- Babia, F. Cuando llovía fuego. La Vanguardia (Supla), 2007 (Febrero 11).
- Barrios, LF. Los aspectos legales de la transfusión. Ed. You & Us, S.A. Madrid, 2006.
- Barbolla, L; Contreras E, Pujol M^a M. Manual práctico de medicina transfusional. p 19-37. FEHH. Madrid, 2002.
- Carreras E et al. El Consentimiento informado. Guía de uso y elaboración de documentos (2^a ed.). AEHH, Madrid, 2001.
- Guideline 2002/98/CE of the European Parliament and the Council, 27th January 2003, which establishes the quality and safety regulations for the extraction, verification, treatment, storage and distribution of human blood and its components.
- Guideline 2004/33/CE of the Commission, 22nd March 2004, for which the Guideline 2002/98/CE of the European Parliament and the Council is carried out in certain technical requirements about blood and blood components.
- Duran Jordà, F. The Barcelona blood-transfusion service. Lancet 233, 1939.
- Duran Jordà, F. La transfusión de sangre citratada conservada. El problema de la dosis. Revista Sanidad de Guerra, 1937.
- Duran Jordà, F. El Servei de transfusió de sang al front. Organització i utilitatge. La Medicina Catalana 1936.
- Grífols Espés, J; Duran I Jordà, F. Un mètode, una època. Barcelona, Hemo-Institut Grífols, 1997.
- Grífols Ronda, JR. Jeringa Jubé para Transfusión. Revista de la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea, Vol. 45, Barcelona, 2002.
- Grífols Ronda, JR. De oficio, barbero. Revista de la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea, Vol. 55, Barcelona, 2005.
- Grífols Ronda, JR. Una buena idea a destiempo suele ser una mala idea. Revista de la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea, Vol. 68, Barcelona, 2008.
- Grífols Ronda, JR. Author of the article Agote, Hustin o Lewisohn. Una polémica estéril. Revista de la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea, Vol. 71, Barcelona, 2009.
- Grífols Ronda, JR. Mortus est qui non respira... Revista de la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea, Vol.21(4) nº74, Barcelona, 2009.
- Grífols Ronda, JR. Ottenberg y la nueva era de la hemocompatibilidad. Revista de la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea, Vol.21(1) nº75, Barcelona, 2010.
- Judine S. La transfusion du sang de cadavre à l'homme. Gaceta Médica Española, 1932.
- Law 41/2002, 14th November, basic regulation of the patient's autonomy, as well as rights and duties in the matter of information and clinical documentation.
- Cortés, A. Medicina Transfusional en condiciones de trauma. Parte II Transfusión masiva. Colombia Médica 28, 1997:188-99.
- Stainsby, S.; Mac Lennan, S.; Hamilton, P.J. Management of massive blood loss. A template guideline. British Journal of anaesthesia 2000; 85 (3):487-91.
- Wendy, N. Massive blood transfusion in the elective surgical setting. Transfusion and apheresis science. 2002 Aug, 27 (1). 83-92.
- Vasief, S.N.; Knudsen, N.W.; Neligan, P.J.; Sebastian, M.W. Massive transfusion exceeding 50 units of blood products in trauma patients. Trauma 2002 Aug; 53 (2) : 291-5.

Hellstern, P.; Haubelt, H. Indications for plasma in massive transfusion. Thrombosis Research October 2002, 107 (1): 519-22.

García Caballero, M.; Villagrasa, E.; Martínez Moreno, J.M. Guías para la reposición de las pérdidas sanguíneas en cirugía abdominal de urgencia. Cirugía Esp 2003; 74 (2). 62-8.

O'Connell, N.; Perry, D.; Hodgson, A.; Laffan, M.; Smith, O. Recombinant FVII a in the management of uncontrolled hemorrhage. Transfusion 2003 Dec; 43 (12)1711-16.

Urbina, A.; Peñuela, O. Transfusión de sangre almacenada, efectos colaterales. Universidad Nacional de Colombia. Revista de la Facultad de Medicina 2003; 51 (2) : 103-8.

N. Engl. J. Med. Safe study investigators. A comparison of albumin and saline for fluid resuscitation in the intensive care unit. 2004; 317.235-40.

Software

No hay software específico para este Módulo.

Grupos e idiomas de la asignatura

Nombre	Grupo	Idioma	Semestre	Turno
(TE) Teoría	1	Inglés	primer cuatrimestre	mañana-mixto