



Nombre de alumnos: Litzy Nayelli Dominguez Mendoza

Nombre del profesor: Lic. Gabriela García Pérez

Nombre del trabajo: Transfusión de hemoderivados.

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Práctica clínica de enfermería I

Carrera: Lic. Enfermería.

Grado: 6°

Grupo: "A"

Pichucalco, Chiapas a 10 de mayo del 2020

INDICE

Introducción	3
Concepto	4
Procedimiento	5
Medidas de seguridad	6
Terminación de la transfusión	7
Conclusión	8
Bibliografías	9

INTRODUCCION

La sangre es vital en nuestro cuerpo ya que es quien transporta el oxígeno hasta las células para el metabolismo aerobio y la producción de ATP.

La sangre circulante está compuesta por elementos celulares (hematíes, leucocitos, plaquetas) suspendidos en una solución acuosa de sales y proteínas (plasma). Constituye el medio de transporte del oxígeno y otras sustancias necesarias para el metabolismo celular. Algunos componentes ofrecen protección contra la invasión de organismos extraños. Otros preservan la integridad de los vasos sanguíneos sanos, limitan la pérdida de los vasos lesionados y mantienen la fluidez de la sangre.

La transfusión ayuda a evitar el fallecimiento de la persona, será de provecho para nosotros como enfermeros en saber lo que se requiere y se debe mantener para una transfusión correcta.

Gracias a como avanzado los sistemas de salud ahora cualquier componente se puede transfundir.

TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS.

¿Qué es? La transfusión de componentes sanguíneos es un tratamiento cuyo objetivo es reponer componentes de la sangre (hematíes, plaquetas, plasma) para la supervivencia de la persona enferma, debido a que el organismo no los produce en cantidad suficiente (a causa de una enfermedad o tratamiento), los destruye o los ha perdido (a causa de una hemorragia).

Los objetivos son: Reposición de volumen sanguíneo. Mejorar la capacidad de sangre para transportar oxígeno, incrementando el volumen circulante de hemoglobina. Aportar factores plasmáticos.

Los siguientes puntos son importantes para poder realizarse una transfusión

- Antes de la transfusión se le extraerá una muestra de sangre para hacer las pruebas de compatibilidad. Esta muestra podrá ser almacenada en el Servicio de Transfusión durante un tiempo suficiente para, en caso de reacción transfusional, realizar una investigación retrospectiva.
- El Servicio de Transfusión comprueba de manera estricta que exista compatibilidad de grupo sanguíneo con su sangre.
- El procedimiento de transfusión consiste en la administración del hemoderivado (hematíes, plasma, plaquetas) por vía intravenosa.
- Durante y después de la transfusión pueden ocurrir diferentes efectos adversos, en su mayoría leves, que serán evaluados y tratados por el personal médico.

Equipo:

- Producto sanguíneo indicado.
- Equipo de administración de sangre con filtro o sin filtro en caso de plaquetas.
- Equipo para punción venosa (catéter, ligadura, torundas con solución antiséptica, etc.).
- Guantes, para en caso de ser necesario, instalar el acceso venoso.
- Tripié.

Procedimiento

1. Verificar la indicación del médico de la transfusión en el expediente y llenar la solicitud al banco de sangre, especificando la cantidad, el tipo de producto sanguíneo, el factor Rh, la hemoglobina, hematocrito, reacciones transfusionales previas, fecha de la última transfusión, etc.
2. Enviar la solicitud al banco de sangre acompañada de una muestra sanguínea en un tubo rojo para tipificación y compatibilidad, etiquetándose muy bien los tubos.
3. Solicitar la autorización al paciente o sus familiares.
4. Obtener sangre y/o componentes por el Banco de Sangre
5. Verificar registro y etiqueta de sangre segura, los datos del paciente, número de cama, tipo de componente sanguíneo, grupo sanguíneo y factor Rh del paciente y del donante, número de unidad, fecha de expiración y cualquier alteración que pudiera presentar el paquete. Se debe solicitar la ayuda de otra enfermera (o) para corroborar la información antes mencionada.
6. Lavarse las manos.
7. Colocarse guantes.
8. Preparar el equipo de administración. Para transfundir plasma o paquete globular se debe utilizar equipo con filtro y para transfundir plaquetas se debe utilizar equipo sin filtro.
9. Purgue el sistema con solución salina.
10. Realizar la punción venosa, si es precisa.
11. Conectar el equipo al catéter previamente colocado.
12. Infundir 10-15 gotas por minuto durante los primeros 15 minutos de iniciada la infusión.
13. Monitorear los signos vitales del paciente cada minutos durante la primera hora y luego cada media hora hasta finalizar la transfusión.
14. Regular la velocidad de infusión de acuerdo a indicación. La transfusión debe culminar en menos de 4 horas como máximo de iniciada la transfusión.

15. Lavar el catéter del paciente con solución fisiológica, en caso de tener indicada solución parenteral reiniciarla.

Medidas de seguridad

- No agitar la sangre porque se hemoliza.
- Los glóbulos rojos tienden a aglutinarse, por lo que debe homogenizarse moviéndola suavemente.
- No diluir la sangre.
- No administrar un producto sanguíneo hasta estar seguro de que éste corresponde a la identificación del paciente y a la prescripción médica.
- La solución dextrosa puede causar hemólisis, otras soluciones y medicamentos son incompatibles, únicamente la solución salina al 0.9% es compatible, por lo que se puede utilizar para purgar el equipo (cuando exista obstrucción).
- No administrar medicamentos simultáneamente con productos sanguíneos por la misma vía.
- Los productos sanguíneos deben administrarse en infusión rápida y no se recomienda que duren más de 4 horas instalados.
- El plasma debe administrarse en un lapso no mayor a 1 hora.
- La sangre debe dejarse 30 minutos a temperatura ambiente, antes de administrarse, ya que pierde propiedades si se le calienta, si esto no es posible, puede administrarse fría.
- Se vigila estrechamente al paciente en busca de rash, fiebre o signos de anafilaxia tomando signos vitales cada 15 minutos la primera hora y al finalizar la transfusión.
- Al terminar de pasar la sangre se debe conectar la solución de base.
- En los primeros 30 minutos de la transfusión, el ritmo de la infusión debe ser lento o si observa signos de incompatibilidad sanguínea, interrumpa de inmediato la transfusión.
- Al terminar la transfusión, continúe vigilando estrechamente al paciente por lo menos 2 horas más.

- Los productos sanguíneos deben administrarse con equipos que posean filtros sanguíneos para impedir el paso de posibles partículas o pequeños coágulos.
- No administrar la sangre en un refrigerador no aprobado por un banco de sangre.
- Corroborar fecha de caducidad del producto.
- Controlar niveles séricos de calcio. Las transfusiones múltiples implican un riesgo potencial de hipercalcemia, dado que el citrato fija al calcio. Por lo regular se indica gluconato de calcio después de la administración de la segunda o la tercera unidad de sangre.
- Evaluar la presencia de oliguria, hemoglobinuria, choque e ictericia como manifestaciones transfusionales.

Terminación de la trasfusión

- Retirar el equipo y tirarlo en el depósito para desechos biológicos. Así como los materiales punzocortantes y guantes en el depósito adecuado a la NOM 087 ECOL-1995.
- Recuperar las dos etiquetas de identificación del paquete de sangre. Una es para el control de banco de sangre y la otra formará parte del expediente clínico.
- Registrar la hora de terminación y cantidad transfundida.
- Registrar datos importantes: Si hubo o no reacción aparente durante la transfusión, así como el registro de signos vitales.

CONCLUSION.

Como hemos visto las transfusiones de sangre no son cualquier cosa debe tener un proceso y medidas preventivas. Las personas que necesitan de ella deben estar hospitalizadas y de grave caso,

Se debe hacer análisis antes de la transfusión para saber que paquete necesita la persona en donde esta su deficiencia y ver si se cuenta con el quipo.

Como enfermeros es nuestra labor cuidar y ayudar de aquellos pacientes en este estado, ser muy caudelosos para evitar problemas mayores.

la necesidad de un acceso equitativo a la sangre segura es universal, todos necesitamos de ella.

BIBLIOGRAFIA

https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/fileadmin/user_upload/area_enfermeria/enfermeria/procedimientos/procedimientos_2012/rt17_transfusion_hemoderivados.pdf

<http://www.san.gva.es/documents/151744/512076/Transfusi%C3%B3n+de+hemoderivados>

https://www.pisa.com.mx/publicidad/portal/enfermeria/manual/4_1_6.htm

<https://www.scielo.sa.cr/pdf/rccm/v27n3-4/3808.pdf>