



Nombre de alumnos: Jazmín de Jesús Mendoza Quiroli.

Nombre del profesor: Lic. Gabriela García Pérez.

Nombre del trabajo: Transfusión de hemoderivados y prevención de caídas.

Materia: Práctica clínica de enfermería.

Grado: 6to.

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: Único

Pichucalco Chiapas, a 16 de mayo de 2020.

TRANSFUSION DE HEMODERIVADAS Y PREVENCIÓN DE HERIDA

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	3
DESARROLLO DEL TEMA.....	4
OBJETIVOS.....	5
TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS.....	6
PREVENCIÓN DE CAIDAS.....	9
CONCLUSIÓN.....	13
BIBLIOGRAFIA.....	14

TRANSFUSION DE HEMODERIVADAS Y PREVENCIÓN DE HERIDA INTRODUCCIÓN.

La transfusión es una necesidad permanente, y la amplitud con la que es utilizada exige que deba garantizarse su calidad y seguridad para evitar, la transmisión de enfermedades principalmente. Las funciones de enfermería son de especial importancia, así como los cuidados que se requieren, el objetivo del presente trabajo es conocer la variabilidad práctica de los profesionales de enfermería del centro hospitalario, sobre la extracción de muestras pretransfusionales y la administración de hemoderivados.

La sangre es un tejido muy particular, que posee numerosas propiedades. 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 mayoría de pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos requerirán uno o más componentes sanguíneos durante su estancia, actualmente es posible reponer cualquier componente sanguíneo mediante transfusiones. Sin embargo, cuando se introduce cualquier material extraño en el organismo pueden producirse graves reacciones entre el tejido del donante y las defensas del receptor. Es importante, por tanto, comprender la constitución genética única del individuo, la capacidad del organismo para reconocer antígenos extraños y producir anticuerpos contra ellos, y la naturaleza de los antígenos que se encuentran en las células sanguíneas. Se efectúan pruebas de laboratorios para asegurar que la sangre y los hemoderivados son estrictamente compatibles con el receptor y que los riesgos de la transfusión se reducen a un mínimo.

TRANSFUSION DE HEMODERIVADAS Y PREVENCIÓN DE HERIDA

DESARROLLO DEL TEMA

Aproximadamente, un tercio de las personas mayores de 65 años y la mitad de los mayores de 80 años se caen al menos, una vez al año. De los mayores que se caen, la mitad tienen caídas recurrentes y el 50% se vuelven a caer en el mismo año. La caída es, por tanto, un factor de riesgo de sufrir nuevas caídas. Además, más de un 70% de las caídas en personas mayores tienen graves consecuencias (fracturas, heridas, esguinces, contusiones, etc.) y más de la mitad presentan secuelas posteriormente.

Se define como caída a la consecuencia de cualquier suceso que arroje al individuo al suelo en contra de su voluntad. El porcentaje de caídas en un centro hospitalario es una medida utilizada como indicador de la calidad de los cuidados, la población con mayor riesgo de sufrir caída son los niños menores de 7 años y la que cuenta con una mayor incidencia y gravedad es la de pacientes mayores de 65 años, mayormente ingresados en centros de cuidados prolongados.



TRANSFUSION DE HEMODERIVADAS Y PREVENCION DE HERIDA

Objetivos generales.

- Evitar errores en la selección y administración de productos.
- Prevenir y controlar posibles complicaciones.
- Realizar la técnica de forma sistemática.
- Valorar al paciente durante la realización de la técnica.

Objetivos específicos.

- El beneficio de transfundir siempre debe ser mayor a los riesgos que implica la transfusión.
- Se debe registrar en la historia clínica la razón de dicha transfusión, de la manera más clara posible.
- La enfermera debe conocer los riesgos y complicaciones por lo cual debe estar preparada para manejarlas.

TRANSFUSION DE HEMODERIVADAS Y PREVENCIÓN DE HERIDA

Este tratamiento está indicado en las personas pacientes que, en un momento determinado, presentan una carencia de los componentes sanguíneos esenciales.

Las transfusiones comportan unos riesgos y siempre tiene que ser un médico quien tome la decisión de transfundir, en función del estado del enfermo, los resultados de los análisis y una valoración de la situación. En este caso, los pacientes siempre deben firmar un documento de autorización que se denomina consentimiento informado. La sangre y sus componentes se obtienen de donantes voluntarios y altruistas. Antes de hacer la donación de sangre, es necesario que las personas donantes rellenen un cuestionario sobre su estado de salud y, además, se tienen que someter a una exploración médica. Posteriormente, se analizan todos los componentes sanguíneos obtenidos, para descartar la existencia de enfermedades que se contagian a través de la sangre.

Antes de realizar la transfusión, se debe comprobar que el derivado sanguíneo sea compatible con la sangre de la persona enferma. El personal facultativo responsable tiene que valorar los riesgos y los beneficios del tratamiento para el paciente.

Todos los componentes se administran a través de una vena con catéter venoso.

Aunque actualmente la transfusión de sangre es muy segura, se pueden producir algunos efectos desfavorables:

reacciones leves, como fiebre o escalofríos. Son fácilmente tratables.

reacciones graves, como la destrucción de los hematíes, hemólisis, reacciones alérgicas graves y edema pulmonar, con riesgo importante para los pacientes. Son poco frecuentes.

Actualmente, la transmisión de enfermedades infecciosas asociadas a la sangre es muy poco probable. Todas las unidades de sangre se someten a los análisis preceptivos para conocer su grupo sanguíneo y para pre

venir la transmisión de enfermedades infecciosas como sífilis, hepatitis B, hepatitis C, VIH, enfermedad de Chagas y la infección por el virus linfotrópico T humano.

TRANSFUSION DE HEMODERIVADAS Y PREVENCIÓN DE HERIDA

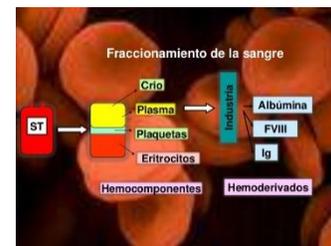
Manejo de hemoderivados.

- La transfusión sanguínea es un procedimiento terapéutico basado en el aporte de diferentes componentes sanguíneos tales como: hematíes, plaquetas, granulocitos y plasma.
- La sangre y sus derivados se utilizan para restaurar el volumen sanguíneo, mejorar la hemoglobina o corregir los niveles séricos de proteína.



Clasificación de hemoderivados.

- **Concentrado de glóbulos rojos:** la unidad de glóbulos rojos debe ser administrada dentro de los 30 minutos siguientes de ser retirada de la refrigeración, unidad que se retiene más de ese tiempo fuera de refrigeración debe ser transfundida o descartada.
- **Plasma fresco congelado:** una unidad contiene el plasma separado de una donación de sangre dentro de las seis horas de su recolección y congelada a $-25\text{ }^{\circ}\text{C}$ o menos. El plasma debe ser compatible para evitar hemodiálisis en el receptor.
- **Concentrado de plaquetas:** cada unidad tiene un volumen de 50 a 60 ml, se almacena a una temperatura de $20\text{-}24\text{ }^{\circ}\text{C}$ y debe ser agitada de manera continua, tiene una vida útil de cinco días y no debe refrigerarse antes de la transfusión ya que disminuye la función plaquetaria.
- **Crioprecipitados:** se prepara a partir de plasma fresco congelado que se debe descongelar a una temperatura de $1\text{ a }6\text{ }^{\circ}\text{C}$ y se centrifuga, el precipitado insoluble es separado del plasma y se congela, se utiliza para combatir coagulopatías y como tratamiento de la hemofilia A, también



TRANSFUSION DE HEMODERIVADAS Y PREVENCIÓN DE HERIDA

se puede utilizar en enfermedades de Von Willebrand, la dosis usual sería a razón de una unidad por cada 10 kg. de peso.

Metodología.

Antes de extraer una muestra de sangre hay que comprobar la identidad del paciente, así como conocer su historia clínica. Si



durante una urgencia debe extraerse una muestra de sangre de un paciente no identificado, debe asegurarse que el fue asignado un número de identificación temporal, a partir de ahí se deben seguir una serie de pasos los cuales se enlistan de la siguiente manera:

- 1) Identificar el producto.
- 2) Obtener la historia transfusional del paciente.
- 3) Elegir el material correctamente.
- 4) Valorar el comportamiento del paciente durante la técnica.
- 5) Administrar suero fisiológico.
- 6) Iniciar la transfusión lentamente.
- 7) Mantener la velocidad de la transfusión.
- 8) No añadir aditivos al producto sanguíneo.
- 9) Registros.



TRANSFUSION DE HEMODERIVADAS Y PREVENCIÓN DE HERIDA

a. Prevención de caídas.

El objetivo sobre la prevención de caídas se refiere a los cuidados de enfermería que deben ser prestados para mantener cubiertas las necesidades de seguridad del paciente y su entorno, mientras esté hospitalizado y lograr que el paciente no sufra riesgos innecesarios de caídas, durante su hospitalización.



1. Generalidades.

Las caídas son “acontecimientos involuntarios que hacen perder el equilibrio y dar con el cuerpo en la tierra u otra superficie firme que lo detenga”. Las caídas recurrentes constituyen un problema frecuente en centros residenciales, y predisponen a las personas mayores a sufrir incapacidad, dependencia y múltiples enfermedades. La aplicación de medidas de prevención puede disminuir notablemente su incidencia y, por tanto, sus consecuencias.

El objetivo de este trabajo es identificar qué intervenciones de enfermería pueden ayudar a prevenir caídas recurrentes en las personas mayores institucionalizadas, y minimizar el impacto emocional que ocasionan estos episodios. Para ello, se desarrolla un caso clínico y, tras el análisis de la evidencia científica, se proponen intervenciones para evitar la recurrencia de un episodio de caída y sus consecuencias. El análisis de este caso se estructura en valoración de riesgo de caídas recurrentes e intervenciones de prevención de las mismas. Y, a su vez, cada apartado se divide en aspectos físicos y emocionales, conocer los factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos ayudará a los profesionales a diseñar intervenciones de prevención. Asimismo, se

TRANSFUSION DE HEMODERIVADAS Y PREVENCIÓN DE HERIDA

ha identificado el impacto emocional que producen las caídas en los pacientes y se proponen algunas intervenciones para aliviarlo.

Este trabajo refuerza la importancia de realizar una adecuada valoración de enfermería a las personas mayores en riesgo de sufrir caídas recurrentes, a través de diferentes instrumentos para detectar las áreas específicas de intervención.

Factores intrínsecos.

- 1) La polifarmacia también incrementa el riesgo de caídas. Por ello, se debe revisar la medicación que consumen y sugerir al médico el ajuste a las dosis necesarias. Igualmente, es imprescindible valorar posibles formas de automedicación, ya que suele ser frecuente entre las personas mayores
- 2) La pluripatología también contribuye a las caídas. Es importante que identifiquemos qué enfermedades sufre el paciente y si pueden suponer un riesgo de caídas, para llevar un control frecuente de esas patologías.
- 3) Otro factor intrínseco que aumentaría la incidencia de caídas es la alteración de la percepción sensorial. Por ello, debemos intervenir garantizando que la persona se encuentre en un entorno libre de obstáculos y con una buena iluminación, evitando de esta manera caídas recurrentes
- 4)



TRANSFUSION DE HEMODERIVADAS Y PREVENCIÓN DE HERIDA

2. Factores extrínsecos.

- 1) Entre los factores de riesgo extrínsecos destacamos el lugar de residencia de las personas mayores, ya que debe estar siempre adaptado a sus limitaciones, eliminando las barreras arquitectónicas que puedan suponer un riesgo para la integridad de la persona mayor
- 2) Se deben evitar los suelos resbaladizos, luz inadecuada, alfombras, muebles inestables, etc. Las habitaciones de los



residentes deben de ser espaciosas, para que la movilidad no se vea restringida. Los muebles deben ser estables y los asientos deben llevar brazos. Los baños deben tener el espacio suficiente y deben tener barras para una mayor seguridad.

- 3) Finalmente, resulta importante incidir en un calzado con tacón bajo y suela antideslizante. Además, la vestimenta debe ser adecuada a cada persona.
- 4) En el caso de que la persona esté hospitalizada y tenga un gran riesgo de caídas, se valorará cuidadosamente la colocación de barras en la cama, este es un tema controvertido porque hay autores que lo consideran una estrategia y otros más bien un riesgo por suponer una restricción para el paciente. Las enfermeras podemos colaborar con el resto del equipo para valorar la mejor opción

3. Medidas preventivas

- Vigilar que los barandales de la cama se encuentren en posición de elevado, sobre todo si el paciente se



TRANSFUSION DE HEMODERIVADAS Y PREVENCIÓN DE HERIDA

encuentra con alteraciones de la conciencia o incapacitado para el movimiento.

- Vigilar que el freno de la cama esté colocado, sobre todo si el enfermo intentará salir fuera de ella.
- Mantener iluminación tenue si el paciente está dormido, para que el personal pueda vigilar a la brevedad en caso de accidente.
- Dejar el timbre de llamada muy cerca del paciente y si este es mayor de 60 años o toma algún medicamento para dormir es preferible que algún familiar lo acompañe en la habitación.
- Hacerle saber que si tiene la necesidad de abandonar la cama, solicite el apoyo de enfermería.

4. El paciente no debe quedarse solo.

- Si presenta alguna dificultad para el movimiento o inestabilidad.
- Si tiene alteraciones visuales.
- Si ha tenido una intervención quirúrgica recientemente.
- Si toma algún medicamento que altere la percepción o produzca sueño.
- Si manifiesta actitud agresiva o temerosa.
- Si ha tenido antecedentes de baja presión o hipoglucemia.
- Si tiene enfermedades neurológicas (convulsiones).
- Si tiene enfermedades cardíacas con arritmias o un marcapasos con inestabilidad reciente.
- Si tiene alguna sonda o algún equipo instalado sobre su cuerpo.



TRANSFUSION DE HEMODERIVADAS Y PREVENCION DE HERIDA

CONCLUSION.

a. Transfusión de hemoderivados.

Cabe concluir que las transfusiones son componentes fundamentales de la atención sanitaria, ya que mediante estos procedimientos se pueden salvar muchas vidas, pero, así como es importante reviste una gran responsabilidad para el personal que las realiza, por lo que la capacitación que se recibe al respecto debe ser completa y clara, para evitar problemas con los pacientes y familiares, derivados de negligencia por parte del personal médico y de enfermería.

b. Riesgo de caídas.

Se concluye con la necesidad de protocolizar esta valoración, tanto física como emocional, para poder individualizarla posteriormente con cada paciente, el riesgo de caídas es un problema frecuente en las personas mayores y la valoración sistemática de este riesgo, utilizando un instrumento específico, puede ayudar a identificar oportunamente el nivel de riesgo y sus factores, es por eso que el personal de enfermería debemos estar altamente capacitados para detectar todos esos factores que pudieran provocar una caída de personal de pacientes hospitalizados.

TRANSFUSION DE HEMODERIVADAS Y PREVENCIÓN DE HERIDA

BIBLIOGRAFIA

<https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=89060>

<https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=89060&pagina=2>

<https://www.astursalud.es/documents/31867/36150/Prevenci%C3%B3n+de+ca%C3%ADdas+de+pacientes+ingresados.pdf/608bcd14-2dab-d6d3-bcda-2842649620a4>

http://www2.enfermeriacantabria.com/web_cursosenfermeria/docs/MODULO_2.pdf

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000052.htm>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/healthy-aging/in-depth/fall-prevention/art-20047358>

<https://hospital.vallhebron.com/es/tratamientos/transfusion-de-sangre-yo-hemoderivados>

<https://www.msdmanuals.com/es-mx/hogar/trastornos-de-la-sangre/transfusi%C3%B3n-de-sangre/hemoderivados>

<https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/131/protocolo-de-cuidados-de-enfermeria-en-la-infusion-de-hemoderivados-a-pacientes-oncologicos/>

<https://www.uninet.edu/tratado/c0601i.html>

<https://revistamedica.com/prevencion-caidas-pacientes-hospitalizados/>