



Nombre de alumnos:

Nayibeth Cruz López

Nombre del profesor:

Lic.Enf. Gabriela García Pérez

Nombre del trabajo:

Investigación

Materia:

Práctica clínica en enfermería I

Grado:

6to Cuatrimestre

Grupo: Enfermería

Pichucalco Chiapas a 16 de mayo de 2020.

Transfusión de hemoderivados

Introducción

La transfusión de hemoderivados es una técnica básicamente de enfermería, que requiere un conocimiento profundo de las bases fisiológicas y manejo de la atención del paciente y la aplicación correcta de un protocolo, para prevenir las serias complicaciones que pueden presentarse. No es una responsabilidad menor debido a que un error puede ocasionar la muerte del paciente (incompatibilidad sanguínea). La transfusión de sangre y sus componentes sigue siendo el trasplante de tejido más común, y salva vidas cuando se producen hemorragias intraquirúrgicas, anemias severas crónicas y agudas, grandes traumas, cáncer, etc. En la actualidad se ha convertido en un tratamiento de uso común, que conlleva riesgos y potenciales complicaciones.

Concepto

Los hemoderivados, es todo Aquel tejido, que se deriva o se separa de la sangre, casi siempre se separan por medio de una centrifuga en un laboratorio. Basándose en las diferentes densidades de los diferentes componentes de sangre, lo más denso va al fondo, mientras lo menos denso se dirige a la parte superior.

Los pacientes reciben algunas veces transfusiones de sangre entera durante una hemorragia abundante (por ejemplo, después de una lesión o de complicaciones durante el embarazo), pero por lo general se les administra solo el componente sanguíneo que necesitan. Los distintos componentes de la sangre son

- Glóbulos rojos (eritrocitos)
- Plaquetas
- Plasma
- Glóbulos blancos (leucocitos)

El plasma contiene anticuerpos (inmunoglobulinas) y factores de coagulación, que en algunas ocasiones se separan del plasma.

No todos los componentes se producen a partir de una determinada unidad de sangre donada. Por ejemplo, las inmunoglobulinas y los factores de coagulación pueden prepararse a partir de plasma agrupado de muchos donantes. Los glóbulos blancos (leucocitos) y las plaquetas (trombocitos) se obtienen mediante aféresis. Dependiendo de la situación, las personas pueden recibir solo glóbulos rojos (eritrocitos), plaquetas, plasma o crioprecipitado. Transfundir solo determinados componentes sanguíneos seleccionados permite que el tratamiento sea específico, con lo que se reducen los riesgos de efectos secundarios, y pueden usarse los distintos componentes de una sola unidad de sangre para tratar de manera eficaz a varias personas.

A veces los productos sanguíneos se someten a radiación para reducir el riesgo de que los glóbulos blancos (leucocitos) de la sangre transfundida ataquen al receptor (enfermedad del injerto contra el huésped).

1. ¿Qué es la transfusión?

- 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).
- Con la finalidad de prevenir posibles infecciones a través de la transfusión, la sangre y sus componentes se obtienen de donantes voluntarios y altruistas. Estos donantes responden a un cuestionario sobre su estado de salud y son sometidos a una exploración médica antes de donar. En todos los componentes sanguíneos obtenidos se efectúan análisis pertinentes para descartar la existencia de enfermedades infecciosas, así como problemas inmunológicos.

2. ¿Cómo se realiza?

- 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.

3. ¿Cuáles son sus riesgos?

- Riesgos más frecuentes:

- Reacciones transfusionales leves: fiebre, escalofríos, urticaria, etc. Son relativamente frecuentes, pero fácilmente tratables.

- Riesgos menos frecuentes:

A pesar de todas las precauciones mencionadas, toda transfusión comporta un mínimo riesgo (inferior a 1 por cada 100.000 transfusiones) de contraer virus de la hepatitis C, virus de la hepatitis B, virus de la inmunodeficiencia humana (SIDA), y otros virus aún menos frecuentes. Ello es debido a que existe una primera fase de la enfermedad infecciosa, llamada periodo ventana, durante la cual existen agentes infecciosos en la sangre que no son detectables con las pruebas actuales, y por tanto pueden transmitir la enfermedad. - Reacciones transfusionales graves: hemólisis, edema agudo de pulmón no cardiogénico, anafilaxia, sepsis, etc. Son muy raras, pero pueden llegar a comprometer su vida.

4. Consecuencias previsibles de su realización:

Incremento de la oxigenación tisular, mejora de la hemostasia o prevención de la hemorragia, en función del tipo de componente sanguíneo transfundido.

5. Consecuencias previsibles de su no realización:

La negativa a realizar esta transfusión puede comprometer seriamente su vida en determinadas circunstancias. La anemia grave pone en riesgo seriamente la vida al producir una oxigenación deficiente de los órganos vitales. La trombopenia severa y las alteraciones de la hemostasia pueden producir hemorragias severas con riesgo vital.

6. Alternativas:

No existe actualmente ningún sustituto eficaz de la sangre. Dados los riesgos del procedimiento, no debe prescribirse una transfusión sin ser totalmente imprescindible, por ello, su médico ya ha valorado el empleo de otros recursos terapéuticos que pueden ser útiles para evitar la transfusión como la administración de hierro, vitamina B12, folatos, eritropoyetina, etc. Algunas técnicas como la autotransfusión, en la que la persona se dona sangre a sí misma, solo puede emplearse en las situaciones en las que la necesidad de sangre pueda preverse con suficiente antelación y sus circunstancias lo permitan, no estando tampoco exenta de riesgos.

7. Riesgos en función de su situación:

Puede ocurrir que en algunas circunstancias personales (estado previo de salud, edad, sexo, raza, etc.) existan algunos riesgos adicionales que su médico/a le debe explicar.

Conclusión

La transfusión de hemoderivados tiene que realizarse con una persona que maneje bien la práctica y sepa llevar el proceso, ya que si se realiza de una forma que no es la correcta puede llegar hasta la muerte. Debe ponerse la dosis correcta que necesita cada paciente por que no a todos se les pone la misma dosis y también dependiendo del componente de sangre que el paciente necesite para la transfusión.

La identificación del paciente es probablemente la parte más importante del proceso de transfusión, así como detectar en forma eficaz y precoz las complicaciones que pudieran surgir en cada instancia, donde la enfermera tiene una participación fundamental desde la cabecera del paciente. Por todo ello, consideramos esencial disponer de una normativa de trabajo protocolizada de los cuidados de enfermería en la infusión de hemoderivados, fundamentada a través de la evidencia disponible en la actualidad y responder al objetivo de un cuidado seguro y de alta calidad.

Bibliografía

1. Organización Mundial de la Salud. Transfusión de sangre 2009. [En línea] [fecha de acceso: 29 de mayo de 2014]. URL disponible en: http://www.who.int/topics/blood_transfusion/es/
2. Asociación Argentina de Hematología e Inmunohematología. Plan Nacional de Sangre del Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. Guías Nacionales para el Uso apropiado de la Sangre y sus componentes. Revista Argentina de Transfusión 2007; Vol. XXXIII. N 3-4.

¿Cuáles son las medidas preventivas?

El Hospital involucra a los familiares a participar conjuntamente para la seguridad y bienestar del paciente hospitalizado. Por tal motivo le solicitamos siga estas precauciones:

- Vigile que los barandales de la cama se encuentren en posición de elevado, sobre todo si su familiar se encuentra con alteraciones de la conciencia o incapacitado para el movimiento. Para su seguridad, verifique que estén sujetos si es que este dispositivo se ha instalado.
- Vigile que el freno de la cama esté colocado, sobre todo si el enfermo intentará salir fuera de ella.
- Mantenga iluminación tenue si el paciente está dormido, para que el personal pueda vigilar a la brevedad en caso de accidente.
- Deje el timbre de llamada muy cerca de su familiar. Si su paciente es mayor de 60 años o toma algún medicamento para dormir es preferible que alguien lo acompañe en la habitación.
- Si se levanta fuera de la cama, siempre solicite el apoyo de enfermería.
- En el caso de que usted tenga contemplado salir, avise al personal de enfermería. Deje dicho dónde se le puede localizar y a qué hora piensa regresar. No deje solo o sin vigilancia a su familiar.
- Deje cerca sandalias seguras para evitar deslizamientos accidentales, y mantenga el camino al baño libre de muebles.
- De preferencia téngale disponible calzado para la regadera. Siempre avísele a su enfermera que utilizará la regadera para que ella le indique si considera alguna precaución adicional para el aseo de su familiar.

¿Cuándo no se debe dejar solo al paciente?

- 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.

BIBLIOGRAFIA

www.cuidamostusalud.org