



UNIVERSIDAD DEL SURESTE.

Licenciatura en Enfermería.

Nombre: Celia Juárez Vázquez.

Grado: Sexto cuatrimestre.

Proyecto: Transfusión y Hemoderivados.

Docente: MASS. Edgar Geovanny Liévano Montoya.

Fecha: viernes 15 de mayo del 2020.

San Cristóbal de las Casas, Chiapas;

Transfusión y hemoderivados.

Terapia transfusional: Procedimiento terapéutico que consiste en la administración de sangre o componentes sanguíneos a un ser humano.

La intervención de enfermería en la terapia transfusional, incluye la administración de los componentes sanguíneos y la monitorización de la respuesta del usuario.



Seguridad: Conjunto de procesos organizacionales que conducen la probabilidad de eventos adversos resultantes de la exposición al sistema de atención médica a lo largo de la enfermedad y procedimiento.

Estrategias para prevenir errores administrativos

- > Aplicar los principios científicos fundamentales.
- > Capacitar al personal encargado de transfundir.
- > Revisar las indicaciones médicas para confirmar.
 - Componente - Velocidad de transfusión
 - Cantidad - Tipo de filtro - Premedicación.

➤ Antes de la transfusión.

- ⊗ Verificar la existencia del consentimiento informado.
- ⊗ Realizar la identificación y verificación de la calidad del componente sanguíneo.
- ⊗ Confirmar la compatibilidad sanguínea con la hoja de solicitud y las hojas de reporte de pruebas de compatibilidad.
- ⊗ Confrontar las papeletas con el formato de solicitud (Nombre completo, número de cédula, tipo de sangre y Rh, número de bolsa, fecha de caducidad del hemocomponente).

- ⊗ Revisar en forma detallada el componente sanguíneo verificando que la unidad permanezca sellada sin fugas y que tenga los rótulos de calidad correspondientes.
- ⊗ Observar las características generales físicas, del componente (libre de grumos, coágulos y de color adecuado).
- ⊗ Evitar transfundir productos que hayan estado sin refrigeración controlada durante más de 4 horas, una vez que hayan salido del laboratorio.
- ⊗ Transportar los hemocomponentes en contenedores preferentemente de material plástico, herméticos, termoisolantes y lavables que aseguren la temperatura.
- ⊗ Hacer una pausa para confirmar que se trata del paciente correcto, procedimiento correcto y elemento correcto.
- ⊗ Registrar el pulso y la T/A al comienzo de la transfusión y posteriormente cada 15 min. en la primera media hora y por último al finalizar transfusión de la unidad.
- ⊗ Los hemocomponentes no deben ser calentados por medios no idóneos.
- ⊗ Deben ser calentados en aparatos indicados para ello, los cuales no superen los 37° en baño maría.
- ⊗ Tomar y registrar la TC previa transfusión, e informar el incremento de 7-1°.
- ⊗ Utilizar una vía venosa gruesa y corta para la administración, empleando las medidas de asepsia y antisepsia.
- ⊗ Administrar concentrados eritrocitarios en equipos con filtro convencional de 170 - 260 micras.

⇒ Durante la transfusión:

- > Regular el goteo inicialmente a 30 gotas por min. y observar la presencia de alguna manifestación clínica de reacción y posteriormente graduar el goteo a 60 gotas por min, verificando el ritmo de infusión.
- > No mezclar hemocomponentes con ningún fármaco o fluido de reposición, con excepción de solución salina al 0.9% de forma simultánea por un equipo alterno.

> Orientar al paciente sobre los signos y síntomas de una reacción transfusional.

> Monitorizar el sitio de punción intravenosa para verificar si hay signos de infiltración o flebitis.

⇒ Posterior a la transfusión.

Δ Tomar y registrar los signos vitales.

Δ Vigilar la aparición de signos clínicos de reacción.

Δ Registrar la administración del hemocomponente, cantidad y tiempo, fecha, tipo de componente, número de folio, volumen, hora de inicio, hora de término, signos vitales, observaciones y firma del responsable.

Δ Al finalizar la transfusión anotar y describir las siguientes características.

o Productos sanguíneos administrados.

o Signos vitales, antes, durante y después de la transfusión.

o Volumen total transfundido.

o Tiempo de transfusión.

o Respuesta del paciente.

Δ Para el desecho de la bolsa al concluir el procedimiento, separar el equipo de transfusión de la bolsa y desecharlo en el contenedor rojo (bolsa roja).

Bibliografía: Diapositivas 3ra clase práctica clínica.