

# MARICELA LÓPEZ LÓPEZ 6TO “B”

## Caso clínico

El proceso de la transfusión

Es una técnica básicamente de enfermería, que requiere un conocimiento profundo fisiológico, un manejo meticuloso de la atención al paciente y la aplicación correcta del protocolo establecido, especialmente para prevenir las complicaciones que pueden presentarse.

Una normativa de trabajo protocolarizada permite:

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

Fases:

Solicitud de transfusión: petición y extracción de sangre para pruebas cruzadas.

Pruebas Cruzadas.

Administración de la transfusión de sangre o hemoderivados.

Las transfusiones se suelen administrar a través de una vía intravenosa, un tubo que se inserta en una vena mediante una aguja fina. El procedimiento completo suele durar aproximadamente de dos a cuatro horas, dependiendo de la cantidad de sangre que se necesite.

Las complicaciones más frecuentes de la transfusión son

- Reacciones febriles no hemolíticas
- Reacciones de escalofríos

La gran mayoría de las complicaciones graves, que tienen muy altas tasas de mortalidad, son

- Reacción hemolítica aguda (RTHA) debida a incompatibilidad AB0
- Enfermedad de injerto contra huésped (EICH)

- Sobrecarga circulatoria asociada a la transfusión
- Lesión pulmonar aguda relacionada con la transfusión (LPART)

### Otras complicaciones incluyen

- Reacciones alérgicas
- Alteración de la afinidad por el oxígeno
- Reacción transfusional hemolítica tardía
- Infecciones
- Púrpura pos transfusional

### **CONCLUSION**

En conclusión, considero que la paciente del sexo femenino con 23 años de edad, embarazada, se le dio a conocer los riesgos que pueden presentarse durante y después de la cirugía, ya que analizando el caso clínico su religión (testigo de Jehová) no le permite aceptar transfusiones sanguíneas y la única solución es realizarle una cesárea, firmando una responsiva por parte de la paciente y sus familiares haciéndose cargo de los riesgos que puedan ocurrir ya que la paciente ingreso presentando malestar general. Deterioro de la función hepática y al instante se le inicia el tratamiento farmacológico. Tras su deterioro de dicho paciente se le toma estudios (biometría hemática).

Su capacidad para toma de decisiones esta conservada. Conoce el riesgo de muerte y asume las consecuencias que podría llevar de acuerdo a su creencia y valor.

La paciente firma, junto con sus familiares y el cirujano responsable y se realiza dicho procedimiento