



Nombre de alumno: Luz Alejandra Pérez Hernández.

Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús Ruiz.

Nombre del trabajo: ensayo.

Materia: enfermería clínica 1.

Grado: 4.

Grupo: A.

Introducción.

Actuación de enfermería en una transfusión sanguínea como se sabe el cuidado de enfermería es necesario en todas las áreas, en el siguiente ensayo se ve la actuación de enfermería en una transfusión sanguínea. La transfusión sanguínea es un procedimiento médico de rutina en el cual el paciente recibe sangre donada por medio de un tubo estrecho colocado en una vena del brazo, este procedimiento que salvo o por lo menos puede salvar vidas ayuda a reemplazar la sangre que se pierde a causa de una cirugía o lesión, la transfusión de sangre también es útil cuando una enfermedad impide que el cuerpo produzca sangre o algunos de los componentes sanguíneos de forma adecuada.

Se realiza por cirugías, lesiones, enfermedades y trastornos hemorrágicos. Lo cual se hablara más adelante. Una transfusión proporciona los componentes de sangre que son necesarios, en una transfusión también se corre riesgos por lo general se consideran seguras pero existe un riesgo de sufrir complicaciones. Algunas leves y algunas graves que se sufren durante la transfucion o días después. Por lo mismo hay que realizarla de manera adecuada y como se especifica este procedimiento por eso la actuación de enfermería en una transfucion sanguínea.

Desarrollo.

Sangre: la principal función es la de transportar oxígeno y nutrientes a los tejidos, es un tejido líquido que recorre el organismo a través de los vasos sanguíneos, como se menciona transporta células y todos los elementos necesarios para funciones vitales, eliminar el dióxido de carbono y productos de desecho, también transporta leucitos y plaquetas a los puntos donde son necesarios, ayuda a la homeostasis distribuyendo el calor o manteniendo el ambiente interno corporal.

Hematíes: transportan hemoglobina que lleva oxígeno desde los pulmones al tejido, es una célula de color rojo.

Plaquetas (trombocitos): son pequeñas partículas similares a células en la sangre que ayudan a formar coágulos.

Plasma: este es el componente líquido de la sangre el cual tiene muchas proteínas incluyendo que es un factor de coagulación.

Anticuerpos: los anticuerpos inmunoglobulinas son componentes de la sangre y estos ayudan contra las enfermedades.

Glóbulos blancos (leucitos): los glóbulos blancos se transfunden para tratar infecciones que pueden causar la muerte a personas que tienen un número reducido de estos glóbulos sanguíneos o cuyos glóbulos blancos funcionan anormalmente.

Transfusión sanguínea: salva o mejora la vida rápidamente pero también esto se puede complicar las reacciones más frecuentes comprenden reacciones alérgicas, infecciones hemáticas los bancos de sangre realizan pruebas a los donantes y analizan la sangre donada para reducir el riesgo de que haya infecciones relacionadas con las transfusiones. Reacción hemolítica inmune aguda, reacción hemolítica retardada y enfermedad del injerto contra el huésped.

Estrategias para prevenir los errores relacionados con la administración de elementos sanguíneos en un paciente adulto:

1.- aplicar los principios científicos que fundamenten la acción de enfermería, para prevenir y reducir riesgos y errores.

2.- capacitar al personal encargado de transfundir elementos sanguíneos.

3.- revisar las indicaciones médicas para confirmar la prescripción de la transfusión:

Componente.

Cantidad.

Velocidad de transfusión.

Factores de riesgo que debe considerar el personal de enfermería para identificar de manera oportuna reacciones transfusionales en pacientes sometidos a terapia transfusional.

1. Conocer el historial transfusional del paciente que se va transfundir.
2. Evitar la transfusión de más de una unidad de sangre o hemocomponente de forma continua, a menos que sea necesario debido al estado del receptor.
3. En caso de no contar con el Grupo y Rh del hemocomponente prescrito, notificar al médico.

Medidas de seguridad antes, durante y posterior a la transfusión de concentrado de eritrocitos, plasma fresco congelado y concentrado de plaquetas.

Antes de la transfusión:

- Verificar la existencia del consentimiento informado.
- Realizar la identificación y verificación de la calidad del componente sanguíneo.
- Evitar transfundir productos que hayan estado sin refrigeración controlada durante más de 4 horas, una vez que hayan salido del laboratorio.
- Monitorizar signos vitales.
- Utilizar una vía venosa gruesa y corta para la administración de hemocomponentes.
- Utilizar preferentemente un catéter periférico calibre N°18.
- Optar por venas de la mano o del antebrazo.
- Utilizar un equipo de transfusión por cada unidad de hemocomponente a transfundir.

Durante la transfusión:

- Regular el goteo inicialmente a 30 gotas por minuto.
- Observar la presencia de alguna manifestación clínica de reacción y posteriormente.
- Tiempo de infusión no mayor de 4 horas
- No mezclar medicamentos, con excepción de solución salina al 0.9%.
- Orientar al paciente sobre los signos y síntomas de alarma
- Monitorizar el sitio de punción (infiltración o flebitis).

Después de transfusión:

-Tomar y registrar los signos vitales.

-Al finalizar la transfusión anotar y describir las siguientes características de la transfusión realizada:

Productos sanguíneos administrados, signos vitales, antes, durante, después de la transfusión y volumen total transfundido.

Intervenciones de enfermería que deben realizarse de manera:

-Oportuna ante reacciones adversas relacionadas con la terapia transfusional.

-Suspender de forma inmediata la transfusión

-Un vez suspendida la transfusión, trasladar la bolsa con sangre o sus componentes junto con el equipo de transfusión al banco de sangre.

-Mantener la vía endovenosa infundiendo solución salina

-Tomar muestras sanguíneas y de orina dependiendo del tipo de reacción y el componente transfundido.

-Notificar al médico que prescribió la transfusión para determinar el tipo de reacción.

-Tomar y registrar signos vitales.

-En caso de reacción alérgica administrar de acuerdo a la prescripción médica:

Difenhidramina 25 mg IV

Hidrocortisona 100 mg IV

En casos graves usar adrenalina 0.5 ml IV

Notificar al personal de laboratorio

Administrar antipiréticos como paracetamol o antiinflamatorios no esteroideos.

Dejar constancia, de la transfusión y reacciones, en la hoja de enfermería, anexarse al expediente clínico.

Conclusión:

La transfusión sanguínea es un procedimiento enfermero que consiste en introducir por vía endovenosa sangre o algunos de sus hemoderivados. Las bolsas de sangre proceden de un emisor vivo, es decir, de un donante que altruistamente cede su sangre a un centro de transfusión regional.

Este procedimiento ayuda a los pacientes a mejorar o a salvar sus vidas, por ello es importante hacerlo de manera correcta conocer el procedimiento y sus riesgos.