# EUDS Mi Universidad Súper Nota

Nombre del Alumno María Concepción Morales Álvarez
Nombre de la Materia Practicas Clínicas
Nombre del profesor Javier Gómez Galera
Nombre de la Licenciatura Enfermería
Cuatrimestre 6° Cuatrimestre



# **HEMODERIVADOS**

### Crioprecipitados

COLOPDICIPITADOS

THE

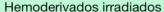
OTROS

- concentrado preparado a partir de plasma fresco congelado.
   contiene cerca de 80uds de factor VIII y 250mg de fibrinógeno
- contiene también enzima ADAMTS13, fibronectina y factor XIII
- indicado en CID aguda con hemorragia, hemorragia urémica,

cirugía cardíaca, desprendimiento prematuro de placenta y síndrome de HELLP entre otros

### Inmunoglobulinas

- determinada bibliografía las incluye como hemoderivados
- la más conocida es la inmunoglobulina anti Rh (IM o IV) para el tratamiento de la hemorragia fetomaterna.
- se administra inmediatamente tras un parto o aborto a una madre Rh negativa con hijo Rh
- otras son las inmunoglobulinas específicas para citomegalovirus, hepatitis A y B, sarampión, rubéola, rabia, tétanos,



- se usan para prevenir la enfermedad de injerto contra huésped son componentes sometidos a radiación (dosis en cGy variable en
- la finalidad es eliminar la capacidad mitótica de los linfocitos T y B, que son los responsables de la enfermedad de injerto contra huésped



# **HEMODERIVADOS**

### Plasma fresco congelado

- es una fuente de factores de coagulación.
- se obtiene tras centrifugar la sangre total o a través de plasmaféresis.
- conservada)
- no debe usarse de forma rutinaria como expansor de volumen.
- transfundir entre 20 y 60 minutos

# @ enfermeravasoactiva

# Plaquetas

- se obtienen por extracción en sangre total (hacen falta varias bolsas de ST) o por aféresis/citaféresis.
- transfundir entre 20 y 30 minutos.
- ocada bolsa aumenta las plaquetas en 10.000/mcl
- conservar a 22°C (+-2°C) con agitación continua.
- vida útil: 5 días.



## SITUACIONES CLÍNICAS EN LAS QUE ESTÁ INDICADA LA TERAPIA TRANSFUSIONAL

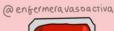


- Para mantener o restaurar un volumen adecuado de sangre circulante con el fin de prevenir o combatir el choque hipovolémico.
  - Para mantener y restaurar la capacidad de transporte de oxígeno de la sangre.
    - Para reponer componentes específicos de la sangre, como proteinas plasmáticas o elementos formados (gióbulos rojos, plaquetas o leucocitos) cuyo déficit produce manifestaciones

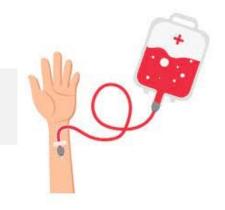
# **HEMODERIVADOS**

### Eritrocitos

- Cada concentrado aumenta un 3% el
- Sangre total: sangre extraída de donación + 63mL de solución conservadora
- Concentrado de hematíes: sangre total @ enfermera vasoactiva centrifugada a la que le han quitado 200-250mL de plasma. Conservar hasta 42 días a temperatura baja. Transfundir en un máximo de 2hs
- C.H. Congelados: para pacientes polisensibilizados y preservación de fenotipos poco frecuentes.
- C.H. Lavados: concentrado lavado con suero fisiológico para eliminar la mayor cantidad de plasma posible. Indicado en pacientes con reacción grave a proteínas.
- ◆ Eritrocitos con depleción leucocitaria: se usan filtros especiales que eliminan el 99.99% de los leucocitos. Indicado en pacientes que havan presentado reacciones febriles transfusionales no hemolíticas.







UNIVERSIDAD DEL SURESTE