



**Mi Universidad**

## **Super nota**

*Nombre del Alumno: Rosalinda Santiago Ramírez*

*Nombre del tema: Norma que rige a la disposición de hemoderivados*

*Nombre de la Materia: Práctica clínica de enfermería I*

*Nombre del profesor: Lic. Javier Gómez Galera*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 6to*

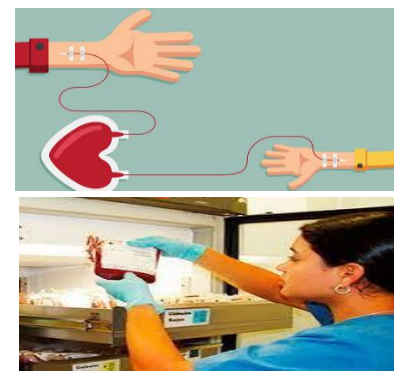
Norma Oficial Mexicana.

**NOM-253-SSA1-2012.**

Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos.



Esta Norma debe contribuir a la confianza general en cuanto a la donación de sangre y componentes sanguíneos, dando protección a la salud de los donantes, receptores y el personal de salud, conseguir la autosuficiencia, reforzar la seguridad de la cadena transfusional.



Una transfusión de sangre 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. El procedimiento habitualmente tarda de 1 a 4 horas, según qué componentes de la sangre vas a recibir y cuánta sangre necesitas. El personal médico toma muchas precauciones antes de la transfusión la sangre del paciente se coteja con la del donante.



Las reacciones más frecuentes comprenden reacciones alérgicas, que pueden provocar urticaria, picazón y fiebre.

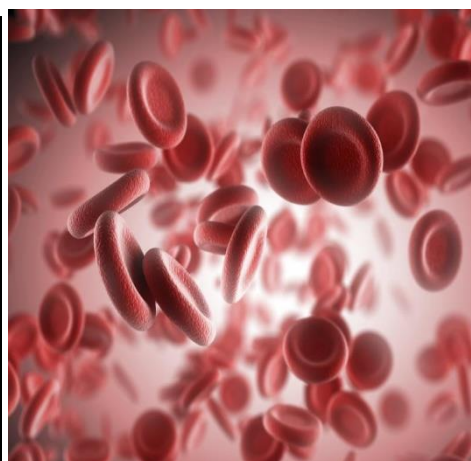
Reacciones graves: Reacción hemolítica inmune aguda. El sistema inmunitario ataca los glóbulos rojos transfundidos porque el grupo sanguíneo del donante no coincide con el del receptor

Reacción hemolítica retardada. Este tipo de reacción es similar a una reacción hemolítica inmune aguda, pero ocurre con más lentitud

Enfermedad del injerto contra el huésped. En esta afección, los glóbulos blancos transfundidos atacan la médula ósea.

**Glóbulos rojos (eritrocitos)**

Por lo general, los concentrados de eritrocitos son el hemoderivado de elección para aumentar la hemoglobina (Hb). Las indicaciones dependen del paciente. Las transfusiones se realizan debido a diferentes problemas de salud causados por la enfermedad de células falciformes. Algunas veces sólo hace falta una transfusión. En otras ocasiones, los pacientes necesitan transfusiones "crónicas", lo que puede significar recibir sangre una (1) vez al mes durante varios años. La transfusión puede llevar entre 2 y 2 horas y media.



**Efectos adversos**

- Sobrecarga de hierro: Esto puede provocar un daño grave en el corazón, el hígado y
- Reacciones a las transfusiones: el sistema inmune del cuerpo puede sufrir una reacción a los componentes de la sangre transfundida
- Transmisión de infecciones: todos los productos sanguíneos se examinan cuidadosamente para evitar que el paciente que recibe la sangre contraiga una enfermedad infecciosa, como la hepatitis o el VIH.

## Plasma fresco congelado

El plasma fresco congelado (PFC) es una fuente no concentrada de todos los factores de coagulación, sin plaquetas. Las indicaciones son la corrección de una hemorragia secundaria a deficiencias de factores para las que no hay reemplazo de factores específicos.



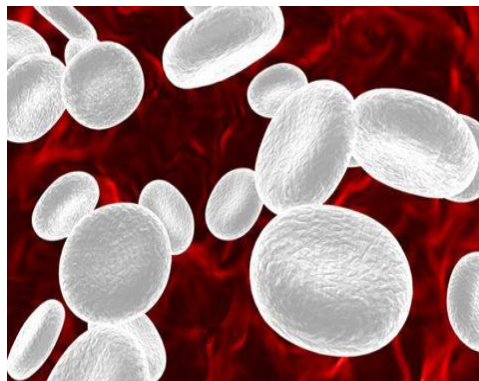
Para su transfusión, el plasma se descongela a 37<sup>a</sup> en un baño maría o con calor seco en un tiempo aproximado de 20 minutos.

2. Una vez descongelado debe ser transfundido inmediatamente o bien en las seis horas siguientes a su descongelación para que mantenga sus propiedades terapéuticas

3. En un adulto sin disfunción cardiovascular, una unidad de 200-300 ml de plasma se transfundirá en 20-30 minutos. En cualquier caso, la transfusión no debe exceder las dos horas de duración.

## Glóbulos blancos (leucocitos)

Pueden transfundirse granulocitos cuando aparece una sepsis en un paciente con intensa neutropenia persistente (neutrófilos < 500/mcL [0,5 × 10<sup>9</sup>/L]) que no responde a antibióticos.



Los leucocitos transfundidos tienen una supervivencia muy corta, posiblemente no duran más de 30 a 90 minutos.

## Plaquetas

Se utilizan concentrados de plaquetas para prevenir el sangrado en la trombocitopenia grave, Para pacientes con sangrado y trombocitopenia menos grave, Para pacientes con sangrado y disfunción plaquetaria debida a fármacos antiplaquetarios, pero con recuento normal de plaquetas, Para pacientes que reciben transfusión masiva que causa trombocitopenia dilucional.

### Transfusión de plaquetas



Una transfusión de plaquetas debe administrarse a través de un filtro y la transfusión no debe durar más de 4 horas. Depende del peso del paciente y del volumen de transfusión.

### Precauciones que se deben tomar en una transfusión:

1. Corroborar que el paquete sea compatible con el paciente.
2. Verificar que el paciente no presente fiebre o no tenga la presión alta.
3. Pedir autorización con el paciente o familiar.
4. No poner un paquete con coágulos.
5. Registrar el pulso antes y cada 15 minutos en la transfusión.