



## Súper Nota

*Nombre del Alumna: Jessenia Lizbeth Cruz Monzón*

*Nombre del tema: Hemoderivados y hemocomponentes*

*Parcial I*

*Nombre de la Materia: prácticas de enfermería*

*Nombre del profesor: Javier Gómez Galera*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 6*

*Grupo: A*

*Lugar y Fecha de elaboración: Pichucalco CHIS. 20/5/22*

Bibliografía UDS antología



Disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos

Solo se emplearan reactivos validados con numero de registro de la secretaria

Objetivo: establecer actividades, criterios y técnicas operativas del sistema nacional de salud



# NOM-253-SSA1-2012

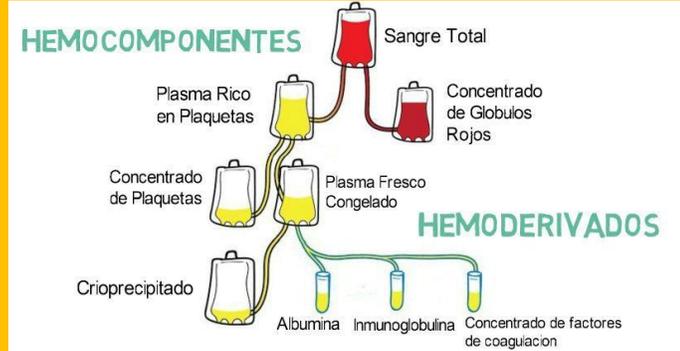
Para esto hay que seguir un protocolo y tener personal de salud capacitado

Norma de observancia obligatoria para todo el personal profesional, técnico y auxiliar de todos los establecimientos públicos, sociales y privados ( que hacen disposición de sangre)



Esta norma asegura da protección a la salud de los donantes, receptores y el personal de salud

la sangre y componentes sanguíneos deberá reunir los requisitos de calidad necesarios a fin de resultar inocuos o no patogénicos, funcionales y viables



Se excluirán de forma permanente a personas que pudieran transmitir



VIH

Hepatitis B o C

Historial de haber padecido malaria

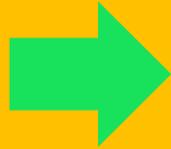
Reactividad en prueba inmunológica

### Infecciones por transfusiones de sangre:

- Bacterianas:
  - -Estrafilococos
  - -Difteroides
  - -Pseudomonas
  - -Salmonellas
  - -Treponema Pall
  - -Otras
- Parásitos:
  - -plasmodio
  - -Tripanosoma cruzi
  - -Babesiosis
- Virus Plasmáticos:
  - -Hepatitis A, B y C
  - -Parvovirus
  - -VIH
- Virus celulares:
  - -Citomegalovirus
  - -Epstein Barr
  - -Otros



Se excluirán de forma indefinida



No estar en uso pleno de facultades mentales

Menores de 18 años

Personas mayores a 65 años

Pesar menos de 50 kg

tener tensión arterial

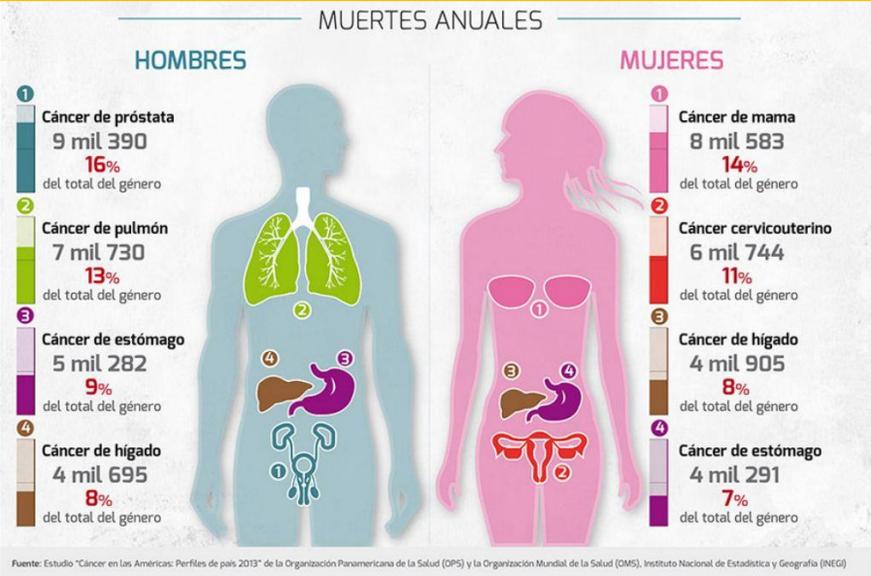
Crisis compulsiva

Brucelosis

Tuberculosis

Fiebre reumática

Fiebre cuaguda



Cánceres localizados y completamente curados

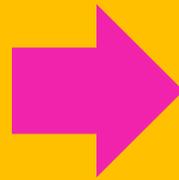
Mujeres

Periodo gestacional

6 meses después del parto

Periodo de lactancia

Las pruebas para la  
detección de agentes  
infecciosos  
(obligatoriamente)



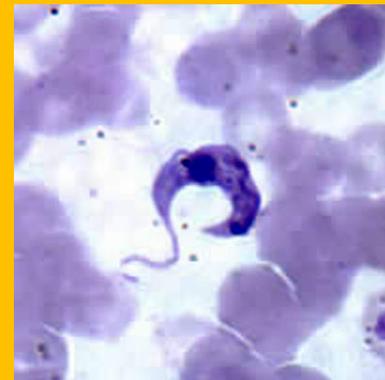
Treponema pallidum

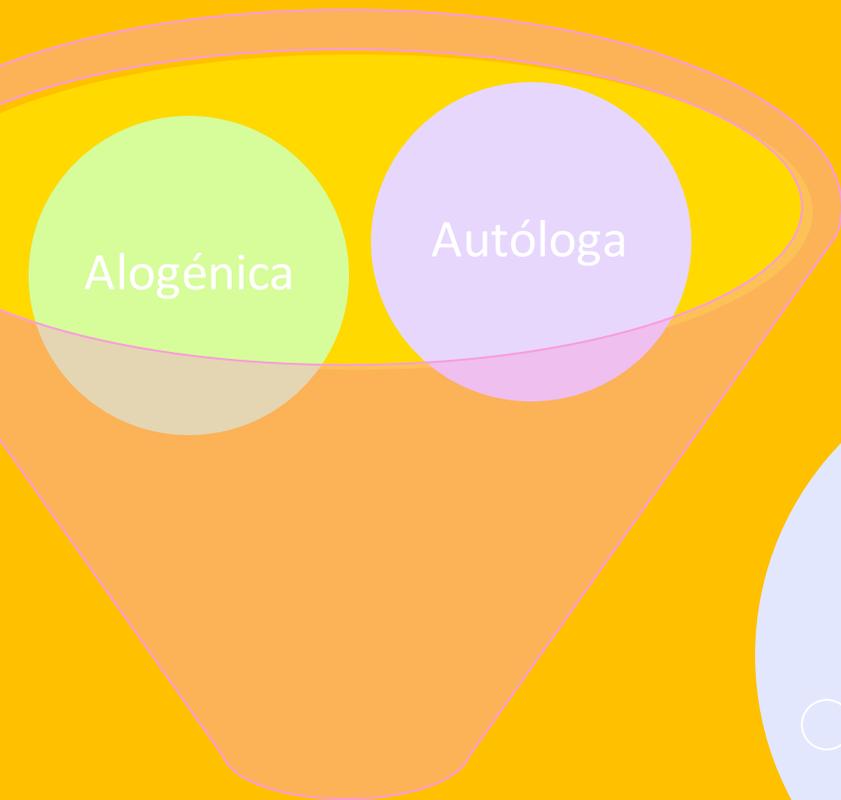
Virus B- Hepatitis

Virus C- Hepatitis

VIH- Tipo 1 y 2

Trypanosoma





Alogénica, que utiliza sangre donada por otras personas

autóloga, que utiliza la propia sangre



# Tipos de transfusiones

# ¿Cómo se hace una transfusión de sangre y/o hemoderivados?

Antes de hacer la donación de sangre, es necesario que los donantes rellenen un cuestionario sobre su estado de salud y, además, se tienen que someter a una exploración médica. Posteriormente, se analizan todos los componentes sanguíneos obtenidos, para descartar la existencia de enfermedades que se contagian a través de la sangre

Todos los componentes se administran a través de una vena con catéter venoso

Antes de realizar la transfusión, se debe comprobar que el derivado sanguíneo sea compatible con la sangre de la persona enferma. El personal facultativo responsable tiene que valorar los riesgos y los beneficios del tratamiento para el paciente

Aunque actualmente la transfusión de sangre es muy segura, se pueden producir algunos efectos desfavorables

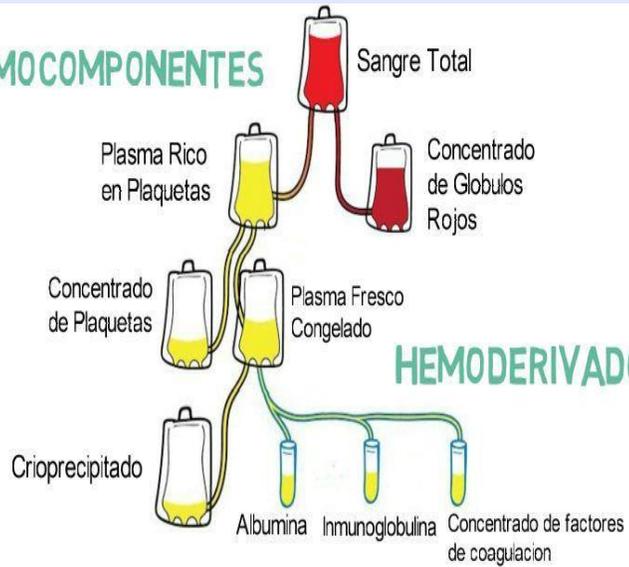
reacciones leves, como fiebre o escalofríos. Son fácilmente tratables.

reacciones graves, como la destrucción de los hematíes, hemólisis, reacciones alérgicas graves y edema pulmonar, con riesgo importante para los pacientes. Son poco frecuentes.

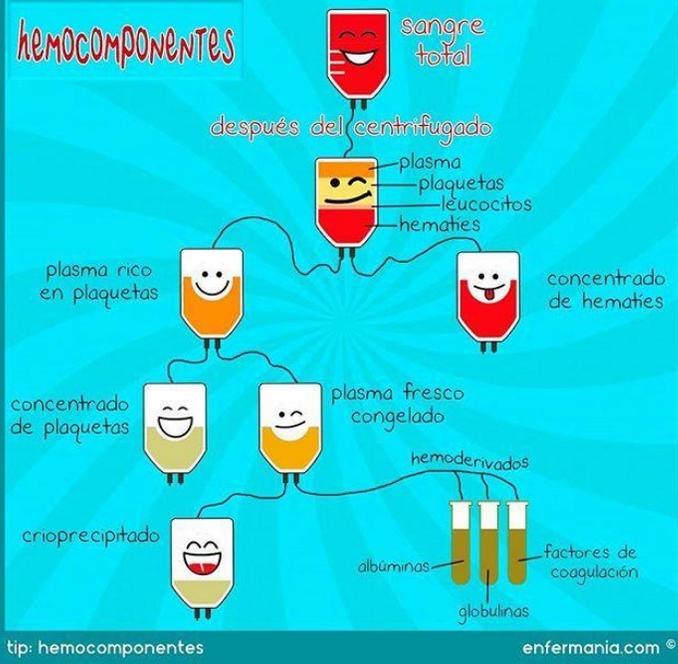
Riesgos

Actualmente, la transmisión de enfermedades infecciosas asociadas a la sangre es muy poco probable. Todas las unidades de sangre se someten a los análisis preceptivos para conocer su grupo sanguíneo y para prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas como sífilis, hepatitis B, hepatitis C, VIH, enfermedad de Chagas y la infección por el virus linfotrópico T humano.

## HEMOCOMPONENTES



## hemocomponentes



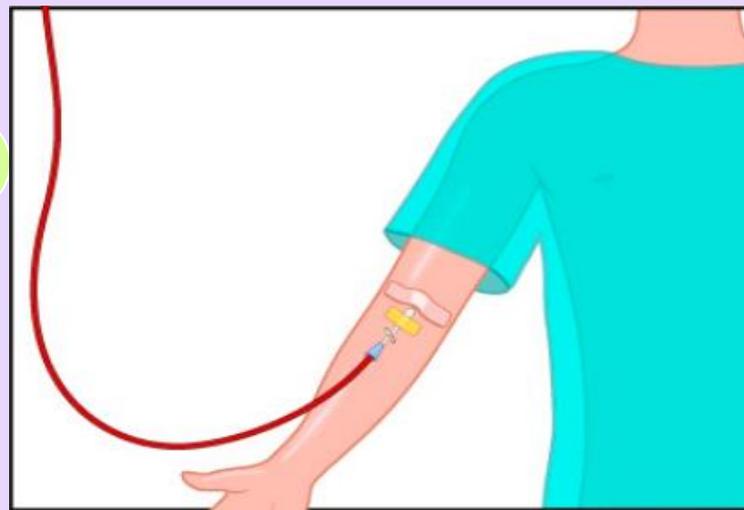
hemocomponente  
Fracción celular de  
tejido hemático,  
separada de una unidad  
de sangre total,  
obtenida por  
centrifugación y  
obtenida por aféresis

Un hemoderivado es todo  
aquel tejido que se deriva o  
separa a partir de la sangre.  
Casi siempre se separan por  
medio de una centrifuga en un  
laboratorio, basándose en la  
densidad de los diferentes  
componentes de la sangre; lo  
más denso se va hasta el  
fondo mientras que lo menos  
denso queda en la parte  
superior

# Transfusión de sangre

Una transfusión de sangre se puede utilizar para reponer una pérdida de sangre o de cualquiera de sus componentes. Aunque se puede transfundir sangre entera, es algo que se hace en contadas ocasiones. Generalmente, son necesarias transfusiones de componentes específicos de la sangre

El procedimiento habitualmente tarda de 1 a 4 horas, según qué componentes de la sangre vas a recibir y cuánta sangre necesitas.



Los médicos suspenderán la transfusión si usted presenta :

- Una sensación de temor o que algo no está bien
- Desmayos o problemas respiratorios
- Fiebre y escalofríos
- Comezón, urticaria, o inflamación
- Dolor o sensación de ardor en su abdomen, pecho, o espalda, o en el sitio de la transfusión
- Inflamación y un moretón grande en el sitio de la transfusión
- Sangre en la orina
- Náuseas, vómitos, o diarrea

Motivos para una transfusión

Perdida de sangre, incapacidad para producir suficiente sangre, prevenir complicaciones derivadas de trastornos sanguíneos o hemorrágicos preexistentes

# Transfusión de plaquetas

Se realiza cuando hay una alteración cuantitativa y/o cualitativa de las plaquetas y el paciente presenta una hemorragia atribuible al defecto plaquetario.

Las plaquetas deben administrarse a través de un filtro y la transfusión no debe durar más de 4 h.

Para un adulto, la dosis habitual de concentrados de plaquetas individuales es de un concentrado por cada 10 kg de peso. Es decir, un adulto requiere entre 5 y 7 unidades. En el caso de los neonatos la dosis es de una unidad por cada 5 kg de peso, aproximadamente 10 ml/kg de peso (tabla 5)15.

La dosis terapéutica de plaquetas recomendada para un paciente adulto es de 1 concentrado al azar por cada 10 Kg de peso o 1 concentrado de aféresis con 3 por 10<sup>11</sup> plaquetas por unidad de aféresis.



# Transfusión de plasma

Parte clara, amarillenta y líquida de la sangre que transporta los glóbulos. Las proteínas que forman los coágulos de sangre están en el plasma.

Los síntomas más comunes son escalofríos, rigidez, fiebre, disnea, mareo, urticaria, prurito y dolor en el flanco

## Precauciones

Avisar al médico responsable y al médico de Banco de Sangre. Conservar la vía y comenzar con un goteo de solución salina para mantener permeable la vía venosa a fin de seguir teniendo acceso a la circulación. Administrar la medicación indicada por el médico para el control de los síntomas (oxígeno, adrenalina, etc.)

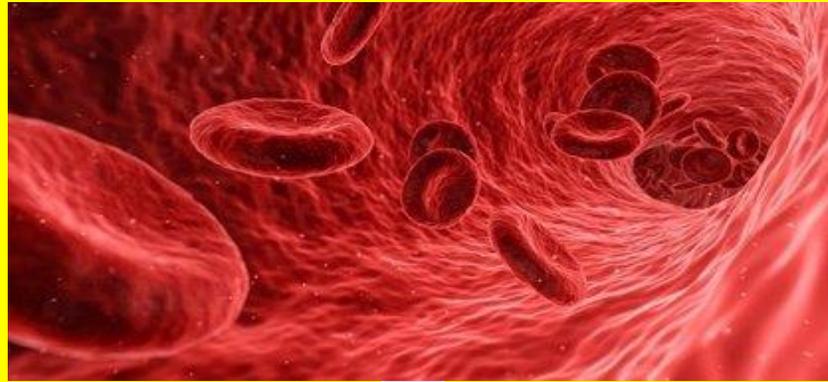
Las transfusiones de plasma son un tratamiento utilizado con frecuencia para los pacientes graves, y en general, se prescriben para corregir las pruebas de coagulación anormales y para prevenir o detener las hemorragias



Tiempo de transfusión		
		
<b>Hematíes</b>	<b>Plaquetas</b>	<b>Plasma</b>
60-120min 90-180ml/h	20-30min 120-660ml/h	20-60min 120-540ml/h



# Transfusión de glóbulos rojos



Este tipo de procedimiento implica el traspaso de glóbulos rojos de una (1) persona a otra. Los glóbulos rojos se obtienen cuando una persona dona sangre. Los glóbulos rojos se separan de los otros componentes de la sangre.

La reacción comienza con una sensación de malestar general o ansiedad durante la transfusión o inmediatamente después. Algunas veces se presenta dificultad respiratoria, opresión torácica, rubor y dolor agudo en la espalda, o la persona tiene la piel fría y húmeda, y la presión arterial baja.

El procedimiento completo suele durar aproximadamente de dos a cuatro horas, dependiendo de la cantidad de sangre que se necesite. Para evitar reacciones que podrían poner en peligro la vida del receptor, su tipo de sangre debe coincidir con el tipo de sangre del donante

La dosis de transfusión de GR es de 1 unidad en un paciente estable. Sólo en situaciones clínicas especiales tales como: paciente inestable hemodinámicamente y sangrado activo, la indicación puede ser mayor a 1 unidad de GR. Posterior a una transfusión SIEMPRE DEBE medirse el hematocrito y la hemoglobina.

## Precauciones

Vigilar reacción alérgica, signos vitales, vía de administración, tiempo, mantener un registro y sobre todo tener consentimiento