

MATERIA**PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA I****LICENCIATURA EN ENFERMERIA****“TRABAJO A REALIZAR”****SUPER NOTA****“TEMAS”**

**NORMA QUE RIGE A LA DISPOSICION DE HEMODERIVADOS,
TIPOS DE TRANSFUCIONES, PRECAUCIONES Y EFECTOS
ADVERSOS.**

“ALUMNA”**NELVA MARIA LUCAS RUEDA****6TO CUATRIMESTRE SEMIESCOLARIZADO****ASESOR ACADEMICO****JAVIER GOMEZ GALERA**

El manejo y administración de hemoderivados es una actividad que realiza el personal de enfermería, por lo cual es de gran importancia tener presente que un uso inadecuado de éstos puede tener consecuencias graves en los pacientes, siendo fundamental el buen desempeño del personal de enfermería para la práctica segura.

Una transfusión sanguínea es una terapia importante que sirve para reponer cada uno de los componentes de la sangre (tales como glóbulos rojos, plaquetas, componentes proteínicos y factores coagulantes) cuando sus funciones o cantidades se han menoscabado. La transfusión sanguínea tiene un determinado grado de riesgo. Solo se lleva a cabo cuando se espera que el resultado final sea positivo.



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, de manera suficiente y que pueda lograrse un mejor nivel de atención, adoptando las medidas necesarias para alcanzar los objetivos planteados.

Indicaciones para las transfusiones sanguíneas: Cuando un paciente no puede producir suficiente sangre por su cuenta. Cuando la vida de un paciente está en peligro por una hemorragia masiva causada por enfermedad, cirugía o lesión.



De acuerdo con la NOM-253-SSA1-2012 existen 3 tipos: alogénica, autóloga y singénica. Se clasifican según la relación donador-receptor.

El tipo más común es la alogénica (entre individuos de la misma especie que no son genéticamente idénticos).

La donación autóloga es cuando el donante recibirá posteriormente su propia sangre, evitando todos los riesgos transfusionales que conlleva una donación alogénica.

Por último la donación singénica, al tratarse de individuos genéticamente idénticos (gemelos homocigotos, es decir que provienen del mismo óvulo) comparten en su totalidad el ADN por lo que se trata del mismo tipo de sangre.



Tiempo de transfusión

		
Hematíes	Plaquetas	Plasma
60-120min 90-180ml/h	20-30min 120-660ml/h	20-60min 120-540ml/h

Los **“hemoderivados de glóbulos rojos”** se utilizan cuando un paciente tiene anemia, que es una deficiencia en glóbulos rojos. Los **“hemoderivados de plaquetas”** se utilizan cuando no hay un número suficiente de plaquetas, que desempeñan un papel importante en la detención de las hemorragias. Los **“hemoderivados de plasma”** se utilizan cuando escasean los factores coagulantes o cuando el volumen de plasma circulante se reduce. Los **“hemoderivados de sangre entera”**, que contienen todos los componentes sanguíneos, se usan cuando un paciente sangra mucho o se halla en choque circulatorio.

Precauciones

- ✓ Riesgos asociados a hepatitis o SIDA y reacciones alérgicas.
- ✓ Administración tardía por necesidad de pruebas cruzadas.



Consideraciones

- Vigilar posibles reacciones (fiebre, malestar, calambres, sarpullido).
- Utilizar una vía venosa exclusivamente, solo para pasar la sangre
- No administrar ningún medicamento por la misma vía por donde se esta pasando la sangre.



Este tratamiento está indicado en las personas pacientes que, en un momento determinado, presentan una carencia de los componentes sanguíneos esenciales.

Las transfusiones comportan unos riesgos y siempre tiene que ser un médico quien tome la decisión de transfundir, en función del estado del enfermo, los resultados de los análisis y una valoración de la situación. En este caso, los pacientes siempre deben firmar un documento de autorización que se denomina consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO



Estela Quiroz

zoom



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

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.