

MANEJO DE HEMODERIVADOS

Los Hemoderivados, es todo aquel tejido, que se deriva o se separa de la sangre, casi siempre se separan por medio de una centrifuga en un laboratorio. Basándose en las diferente densidades de los diferentes componentes de la sangre, lo mas denso se va al fondo, mientras lo menos denso se dirige a la parte superior.

OBJETIVO

Mantener o restaurar un volumen adecuado de sangre previendo o combatiendo así el shock hipovolémico.

- Restaurar la capacidad de transporte de O₂
- Reponer componentes específicos>> proteínas plasmáticas o elementos formes (GR, plaquetas o leucocitos) cuyo déficit produce manifestaciones clínicas.

ADMINISTRACION

Velocidad de infusión:
Depende de: volemia, estado cardiaco y hemodinámico.
Duración máxima:

- 4 horas: PGR (Perdida Gestacional Recurrente)
- 20-30 min: Plaquetas (máx. 4h)
- 30-60 min: Plasma
- 10-20 min: Crioprecipitados (máx. 2h) Medidas para mejorar infusión.
- Elevar bolsa de sangre
- Comprobar permeabilidad del catéter
- Examinar filtro por desechos
- Considerar agregar 50- 100ml SS en circuito cerrado

HEMOCOPONENTE

Sangre total:

- Paquete de Glóbulos Rojos
- Concentrado de Plaquetas
- Plasma Fresco Congelado
- Crioprecipitado

INDICACIONES

>Hemorragia aguda masiva (espontánea, traumática o quirúrgica) asociada a shock hipovolémico pérdidas inferiores al 25% del volumen sanguíneo.
>Exaguiotransfusiones: en este caso la sangre total deberá no exceder de los 5 días.

Riesgos:

- Hepatitis o SIDA
- Reacciones alérgicas
- Administración tardía por necesidad de pruebas cruzadas.