MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DEL ALUMNO: MARLENI ELIZABETH LOPEZ VAZQUEZ

TEMA: TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS

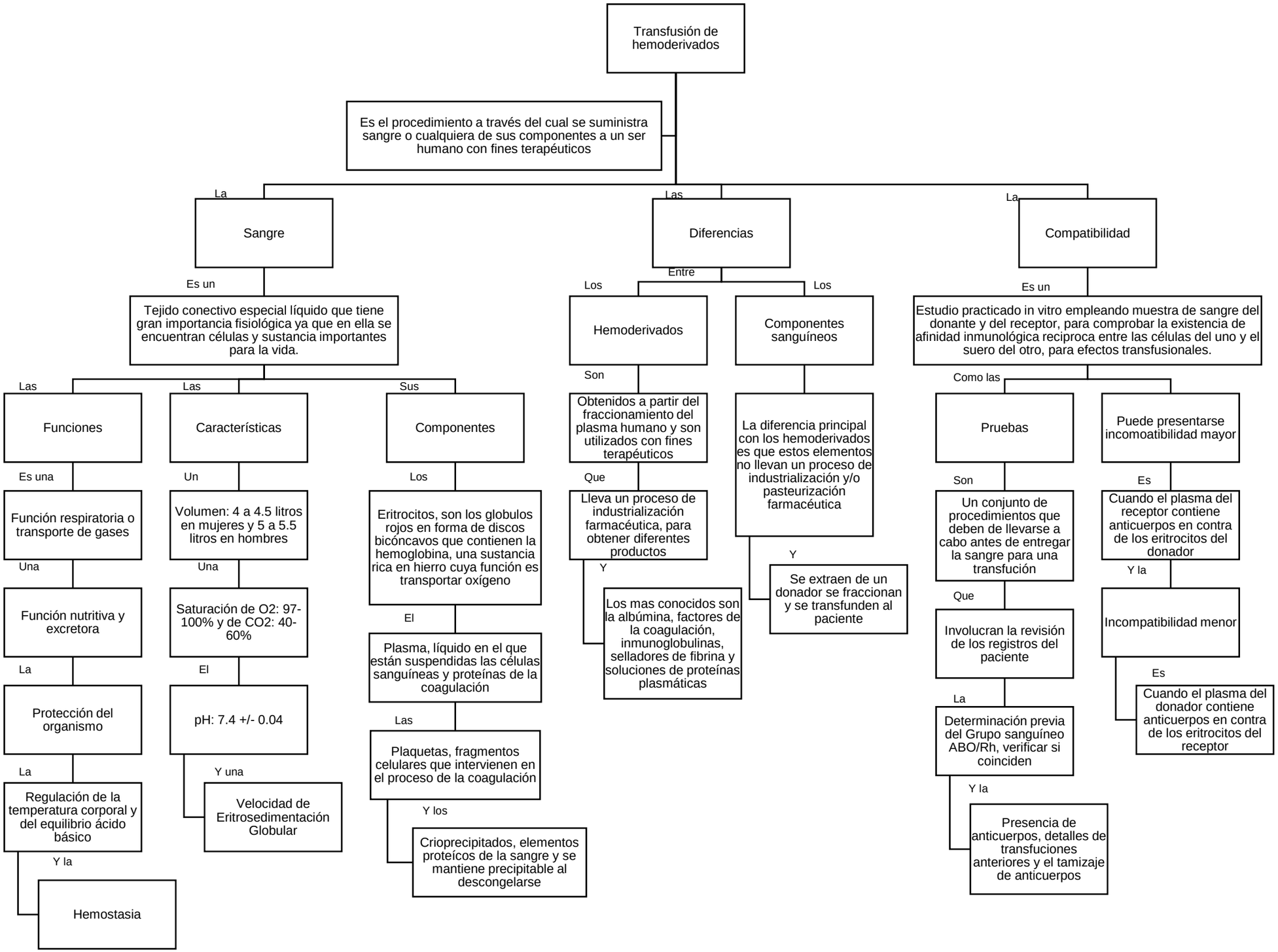
PARCIAL: I

MATERIA: PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA I

NOMBRE DEL PROFESOR: ERVIN SILVESTRE CASTILLO

LICENCIATURA: ENFERMERIA

CUATRIMESTRE: 6°


Transfusión de hemoderivados
Es el procedimiento a través del cual se suministra sangre o cualquiera de sus componentes a un ser humano con fines terapéuticos
La
Sangre
Las
Diferencias
La
Compatibilidad
Es un
Tejido conectivo especial líquido que tiene gran importancia fisiológica ya que en ella se encuentran células y sustancia importantes para la vida.
Entre
Los
Hemoderivados
Los
Componentes sanguíneos
Es un
Estudio practicado in vitro empleando muestra de sangre del donante y del receptor, para comprobar la existencia de afinidad inmunológica reciproca entre las células del uno y el suero del otro, para efectos transfusionales.
Las
Funciones
Las
Características
Sus
Componentes
Son
Obtenidos a partir del fraccionamiento del plasma humano y son utilizados con fines terapéuticos
La diferencia principal con los hemoderivados es que estos elementos no llevan un proceso de industrialización y/o pasteurización farmacéutica
Como las
Pruebas
Puede presentarse incomoatibilidad mayor
Es una
Función respiratoria o transporte de gases
Un
Volumen: 4 a 4.5 litros en mujeres y 5 a 5.5 litros en hombres
Los
Eritrocitos, son los globulos rojos en forma de discos bicóncavos que contienen la hemoglobina, una sustancia rica en hierro cuya función es transportar oxígeno
Que
Lleva un proceso de industrialización farmacéutica, para obtener diferentes productos
Y
Se extraen de un donador se fraccionan y se transfunden al paciente
Son
Un conjunto de procedimientos que deben de llevarse a cabo antes de entregar la sangre para una transfución
Es
Cuando el plasma del receptor contiene anticuerpos en contra de los eritrocitos del donador
Una
Función nutritiva y excretora
Una
Saturación de O2: 97-100% y de CO2: 40-60%
El
Plasma, líquido en el que están suspendidas las células sanguíneas y proteínas de la coagulación
Y
Los mas conocidos son la albúmina, factores de la coagulación, inmunoglobulinas, selladores de fibrina y soluciones de proteínas plasmáticas
Que
Involucran la revisión de los registros del paciente
Y la
Incompatibilidad menor
La
Protección del organismo
El
pH: 7.4 +/- 0.04
Las
Plaquetas, fragmentos celulares que intervienen en el proceso de la coagulación
Es
Cuando el plasma del donador contiene anticuerpos en contra de los eritrocitos del receptor
La
Determinación previa del Grupo sanguíneo ABO/Rh, verificar si coinciden
La
Regulación de la temperatura corporal y del equilibrio ácido básico
Y una
Velocidad de Eritrosedimentación Globular
Y los
Crioprecipitados, elementos proteícos de la sangre y se mantiene precipitable al descongelarse
Y la
Presencia de anticuerpos, detalles de transfuciones anteriores y el tamizaje de anticuerpos
Y la
Hemostasia

Transfusión de hemoderivados

La

Reacción transfusional

Es una

Respuesta nociva o inesperada de aparición inmediata o tardía. ocurrida durante la transfusión de sangre y/o componentes sanguíneos y que produce invalidez o incapacidad

Que da lugar a hospitalización y/o la prolongue o en caso extremo resulte mortal

Y los

Sintomas mas comunes son: fiebre, hipotensión, escalofríos, prurito, dolor torácico y choque

¿Cómo se transfunden los componentes sanguíneos?

Estos

Deben transfundir con filtro estándar de 170-210 micras, es el equipo que conoces como filterset

El

Filtro no detiene eritrocitos, plaquetas o proteínas del plasma

Y

Por norma se sugiere identificar a pie de cama del paciente, identificar el componente a transfundir, no calentar, utilizar filtro estándar (170-210 micras), tomar y registrar signos vitales, antes, durante y después de la transfusión, etc

Y por

Normatividad se usa filtro para evitar la finfusión de micro trombos cuando se transfunde paquete globular, filtra residuos de fibrina cuando se transfunde plasma y/o plaquetas

Indicaciones para la transfusion de los componentes sanguíneos de uso en pediatría

Concentrado eritrocitario

El

Es

El que transporta el oxígeno

Esta

Indicado en anemia con signos, Hb <8g/dl pre-operatoria, Hto. < de 35% en niños, pérdida aguda mayor al 10% del volumen sanguíneo total

Esta contra indicado con anemia susceptible de corregirse por otros recursos terapéuticos

Y se

Recomienda identificar al paciente, transfundir con filtro estandar de 170-210 micras, nunca debe calentarse o combinarse con otros medicamentos o soluciones, suspender inmediato ante una reacción y no exceder el tiempo de infusión por mas de 4 horas

Plasma fresco congelado

El

Es

La que aporta factores de coagulación

Esta

Indicado en purpura trombocitopenica trombotica, purpura fulminante del recién nacido, exsanguíneo transfusión, déficit de vitamina K y cirugía cardiaca

Pero

Es contraindicado en hipovolemia, en pacientes sépticos o como apoyo nutricional

Y se

Recomienda nunca descongelar en microondas, se descongela protegido con una bolsa de plastico

Plaquetas

Las

Actúan en la hemostasia primaria y tienen 5 funciones principales como la adhesión, agregación, secreción, proveer superficie pro coagulante y retracción del coagulo

Esta

Indicado en pacientes con quimio terapia, transplante de células progenitoras hematoppóyeticas, pacientes sometidos a cirugia cardiaca con cuenta plaquetaria < 50 000, recien nacidos prematuros con riesgo de sangrado

Pero

Es contraindicado en pacienes con purpura trombocitopenia trombotica, hemorragia secundaria coagulopatia por deficencia de factores

Y se

Crioprecipitados

Los

Funcionan en la corrección de la deficiencia de los factores de la coagulación VIII y XIII

Esta indicado en pacientes con hemofilia A y deficiencia de factor XIII+}

Y

Como es una cantidad pequeña se reconstituye con solución fisiológica

Que

Se hace con una jeringa introduciendo 10 ml. De solución fisiológica a cada una de las bolsas del plastico, se homogeniza de manera suvae para facilitar la disolución del producto

Y

Despues se extrae el líquido resultante de esta disolución de cada una de las bolsas con una jeringa, para posterior a esto administrarlo por vía intravenosa

Hemoderivados

Los

Son la

Albumina tiene como función mantener la presión coloidosmotica

Esta indicado en un choque séptico, sindrome nefrótico, peritonitis bacteriana y pancreatitis necrótica

Se

Administra por vía IV de 1 a 2 ml/Kg, a una velocidad de 1 a 2ml/min sin exceder 30ml/min y una infusión a al 1%, 3% o 5% de los líquidos totales diarios

Los

Concentrados plasmaticos de la coagulación tiene como función ser analizados estrictamente para ser utilizados como factores de coagulación VIII y IX

Las

Inmunoglobulinas tiene como función dependiendo su dosis a ser inmunoestimulación, inmunomodulación e inmunosupresión

Y para

La administración seguir las indicaciones para su preparación y administración, se sugiere su infusión a dosis minima de 1mg/Kg/min, incrementando cada 30min hasta alcanzar la dosis

Seguridad transfusional

Al momento de recibir el componente del banco de sangre

Es

Verificar correspondan los datos del paciente, con los datos de la bolsa del componente y los datos de la hoja del banco de sangre

Solicitar algún colega su presencia para llevar a cabo la doble verificación

A pie de cama del paciente (tarjeta de identificación, pulsera)

Los

Datos a verificar del paciente, nombre y apellidos completos, numero de registro, componente a transfundir, Rh y grupo sanguineo

Los

Datos a verificar de la bolsa del componente; nombres y apellidos del paciente, Rh, grupo sanguineo y etiqueta con la leyenda "serologia negativa"

Recuerda que la verificación implica repetir lo que se escuha