



Mapa conceptual

NOMBRE DEL ALUMNO: Liliana Tomas Morales

TEMA: valoración de la salud

PARCIAL: 3

MATERIA: enfermería clínica I

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Rebeca Marili Vázquez Escobar.

LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: 4

TRANSFUSION SANGUINEA

Según la NOM-253

Según la OMS

El procedimiento a través del cual se suministra sangre o cualquiera de sus componentes a un ser humano con fines terapéuticos.

Una transfusión de sangre es la transferencia de sangre o componentes sanguíneos de un sujeto (donante) a otro (receptor).

SANGRE:

Es

Un tejido conectivo especial líquido que tiene gran importancia fisiológica.

En ella

Se encuentran células y sustancia importantes para la vida.

Y

Este tejido es de color rojo en las arterias por la presencia de oxígeno y de color azul en las venas por la gran concentración de CO₂.

La existencia de afinidad inmunológica recíproca entre las células del uno y el suero del otro, para efectos transfusionales.

Comprueba si

COMPATIBILIDAD

Es

Estudio practicado in vitro empleando muestra de sangre del donante y del receptor.

HEMODERIVADOS

Se obtiene

A partir del fraccionamiento del plasma humano y son utilizados con fines terapéuticos.

Se lleva a cabo:

Un proceso de industrialización farmacéutica, para obtener diferentes productos hemoderivados.

Cuando se utilizan

Hemoderivados preparados a partir de plasma humano no se puede descartar totalmente la posibilidad de transmisión de agentes infecciosos.

PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD

Es

Un conjunto de procedimientos que deben de llevarse a cabo antes de entregar la sangre para una transfusión.

Objetivo

Garantizar que la sangre del donante no provocará ninguna reacción adversa en el paciente.

Se divide

COMPATIBILIDAD MAYOR:

El plasma del receptor contiene anticuerpos en contra de los eritrocitos del donador.

COMPATIBILIDAD MENOR:

El plasma del donador contiene anticuerpos en contra de los eritrocitos del receptor.

PRUEBAS CRUZADAS

Son pruebas

Pre transfusionales intentan detectar reacciones antígeno-anticuerpo, antes de que la sangre sea transfundida.

REACCIÓN TRANSFUSIONAL

Es

Respuesta nociva o inesperada de aparición inmediata o tardía, ocurrida durante la transfusión de sangre o componentes sanguíneos y que produce

Síntomas

Fiebre, Escalofríos, Hipotensión, Prurito, Dolor torácico, Choque

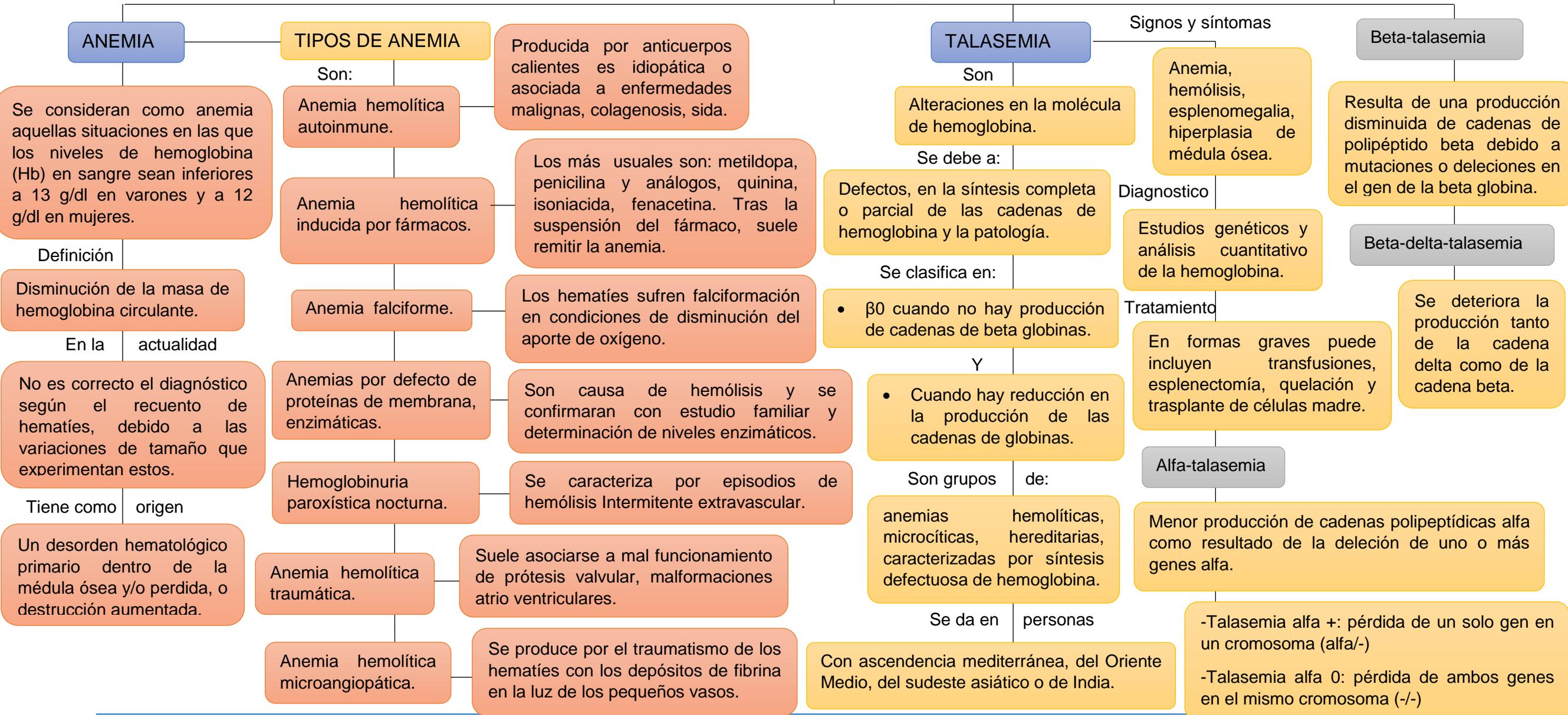
MEDIDAS PARA TOMAR LA TRANSFUSION DE TODOS

Son

- Identificar a pie de cama del paciente (nombres completos del paciente, registro)
- Identificar el componente a transfundir (nombres del paciente, grupo sanguíneo).

- NO CALENTAR
- UTILIZAR FILTRO estándar (170-210 μ)
- Toma y registro de signos vitales, antes, durante y después de la transfusión.

NO SE COMBINA con medicamentos ni soluciones
Vigilancia durante la transfusión.



ALTERACIONES DE LOS HEMATIES

POLIGLOBULIA

Es

Un exceso de glóbulos rojos que se llama comúnmente "sangre espesa".

Y

Es un mecanismo para compensar la disminución del oxígeno en sangre como ocurre en fumadores importantes.

Es una

Enfermedad de la sangre caracterizada por el aumento de glóbulos rojos.

Provoca

Un aumento de la viscosidad de la sangre. Esta viscosidad provoca un riesgo mayor de patologías como la trombosis.

Signos médicos

- Dolor de cabeza
- Hipertensión arterial
- Zumbidos en los oídos o tinnitus
- Coloración rojiza de la piel

POLICITEMIA

Es

Término que se usa para agrupar varios tipos de cáncer de la sangre que tienen en común varias características, en particular la producción "clónica" de una o más líneas de células sanguíneas.

Producción

Descontrolada de células sanguíneas, especialmente glóbulos rojos, como resultado de mutaciones adquiridas en las primeras etapas de una célula productora de sangre.

Signos y síntomas

Presencia de demasiados glóbulos rojos y, con frecuencia, de demasiadas plaquetas en la sangre.

Algunas personas presentan pocos síntomas problemáticos, y en estas personas la PV tal vez se diagnostique sólo cuando se realicen conteos sanguíneos en un examen médico periódico.

Es

Una enfermedad crónica. No es curable, pero generalmente se puede manejar eficazmente durante períodos muy prolongados.

Tratamiento

- Controlar los síntomas
- Disminuir el riesgo de complicaciones.

Objetivo de las terapias

- Bajar la concentración de hematocrito hasta valores normales o casi normales
- Bajar el conteo de plaquetas si las cantidades son altas o suben con el tiempo.

