



**Nombre del alumno: Andrin Armin Cordova Pérez.**

**Nombre del profesor: Maria del Carmen Lopez silba.**

**Nombre del trabajo: cuadro sinóptico.**

**Materia: Patología del adulto**

**Grado: 6**

**Grupo: B**

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de mayo de 2024

NUM-253-SSA1-2012,  
para la disposición de sangre humana y sus componentes  
con fines terapéuticos.

Es la transferencia de sangre o componentes sanguíneos  
de su sujeto (donante) a otro (receptor).

Según la (Num-253-SSA1-2012) esta definido como el procedimiento  
a través del cual se administra sangre a cualquiera de sus  
componentes a un ser humano con fines terapéuticos.

La terapia transfusional puede ser una intervención que salva  
la vida o mejora rápidamente una condición grave, sin embargo,  
como todo tratamiento puede contribuir a complicaciones agudas  
o tardías, además incluye riesgos infecciosos que puede tener  
consecuencias graves o mortales a pesar de los estrictos  
controles que anteceden a la transfusión.

## > TIPOS DE TRANSFUSIÓN

**Transfusión:** Procedimiento a través del cual se suministra sangre o cualquiera de sus componentes a un ser humano, solamente con fines terapéuticos

- **Transfusión Ambulatorias:** la aplicación de sangre o componentes sanguíneos que se efectúa en receptores no hospitalizados.

- **Transfusión de urgencias:** Se considera como tal aquella que cuando un retraso en su aplicación pone en peligro la vida del paciente.

**Transfusión Domiciliarias:** La aplicación de sangre u componentes sanguíneos que se efectúa en el domicilio del paciente o de alguien vinculado a él.

- **Transfusión masiva:** Aplicación a un receptor de una cantidad de sangre o componentes sanguíneos aproximadamente igual o mayor a su volumen sanguíneo en un lapso de 24 hrs. Se considera como tal la de sangünea transfusión

## Conceptos.

> **Globulos rojos: (eritocitos):** parte celular de la sangre, transporta oxígeno desde los pulmones hacia el resto del cuerpo.

> **Plaquetas:** Fragmentos celulares que intervienen en el proceso de la coagulación de la sangre.

> Plasma: Líquido en el que están suspendidos los células sanguíneas y proteínas de la coagulación.

> Crioprecipitados: Ambientos proteicos de la sangre y se mantienen precipitados al descongelarse (factores VIII-XIII) 80-111 aproximadamente.

### HEMODERIVADOS.

Los hemoderivados son obtenidos a partir del procesamiento del plasma humano y son utilizados con fines terapéuticos.

Este plasma lleva un proceso de industrialización farmacéutica, para obtener diferentes productos.

Hemoderivados que son más conocidos:

- Albúmina, factores de la coagulación (VIII, IX, X, complejo protrombínico activado, VII, antitrombina, proteína C y S, inmunoglobulinas solubles de fibrina y soluciones de proteínas plasmáticas.

Se incluye todos los elementos formados de la sangre conocidos como componentes sanguíneos.

Nota: Cuando se utilizan hemoderivados preparados a partir de plasma humano no se puede descartar totalmente la posibilidad de transmisión de agentes infecciosos.

> Componentes sanguíneos o elementos formados de la sangre:

La diferencia principal con los hemoderivados es que estos elementos no llevan un proceso de industrialización y esterilización farmacéutica se extraen de un donador se fraccionan (se separan) y se transfieren al paciente.

Componentes Sanguíneos: eritrocitos, plasma, plaquetas y leucocitos.

Reacción transfusional: Es la respuesta nueva 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 o la prolonga o en caso extremo resulta mortal.

### Síntomas más comunes.

Fiebre, escalofríos, hipotensión, prurito, dolor torácico, choque.

### Material y métodos.

Los componentes sanguíneos se deben transfundir con filtro estandar. de 170-210 micras.

- 1 Filtrosorb
- 1 unidad de componentes sanguíneos o termocobindados
- Equipo de signos vitales.

### Cuidados de enfermería

- Antes de la transfusión:

1. Verificar la existencia del consentimiento informado del paciente o familiar responsable
2. Realizar la identificación y verificación de la calidad del componente sanguíneo conjuntamente con el médico a través de:

Revisado

- ⇒ Confirmar la compatibilidad sanguínea con la hoja de solicitud y las hojas de reporte de pruebas de compatibilidad.
- ⇒ Confrontar las pepdetas con el formato de solicitud (nombre completo del paciente, número de cédula, tipo de sangre y Rh, número de bolsa, fecha de caducidad del Chemocomponente)
- ⇒ Revisar en forma detallada el componente sanguíneo verificando que la unidad que permanezca sellada sin fugas y que tengan los rotulos de calidad correspondientes.
- ⇒ Observar las características generales físicas del componente (libres de gomas, coágulos y de color anormal).

