



Mi Universidad

Cuadro sinóptico.

Nombre del Alumno: Abraham Morales Mejia.

Nombre del tema: Transfusión de hemoderivados.

Parcial: I

Nombre de la Materia: Practica clínica de enfermería I.

Nombre del profesor: Lic. María del Carmen López Silba..

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: Sexto.

Transfusión de hemoderivados.

Consiste. {
 Administración de sangre.
 Componentes sanguíneos a un ser humano.

Prevención de errores relacionados a la administración. {
 Aplicar los principios científicos que fundamenten la acción de enfermería
 Capacitar al personal encargado de transfundir.
 Revisar las indicaciones médicas. {
 Forma en que ha de realizarse constatando. {
 Componente.
 Cantidad.
 Velocidad de transfusión.
 Se ha de administrar alguna premedicación.
 Tipo de filtro.

Factores de riesgo a considerar. {
 Conocer el historial transfusional del paciente.
 Evitar la transfusión de más de una unidad de sangre.
 Notificar al medico en caso de no contar con el Grupo y Rh.

Medidas a tomar antes de la transfusión. {
 Verificar la existencia del consentimiento informado.
 Confrontar las papeletas con el formato de solicitud.
 Identificación y verificación del componente sanguíneo. {
 Confirmar la compatibilidad sanguínea
 Revisar en forma detallada el componente sanguíneo
 Observar las características generales físicas. {
 Libre de grumos.
 Libre de coágulos.
 Color adecuado.
 Evita transfundir productos sin refrigeración controlada. {
 Mas de 4 horas.
 Paciente correcto, procedimiento correcto y elemento correcto.
 Registrar el pulso y la presión arterial al comienzo de una transfusión.
 Los hemocomponentes no deben ser calentados por medios no idóneos.

Durante la transfusión. {
 Regular el goteo inicialmente a 30 gotas por minuto. {
 Posteriormente graduar el goteo a 60 gotas por minuto.
 No mezclar el hemocomponente con ningún fármaco o fluido de reposición.
 Orientar al paciente sobre los signos y síntomas de una reacción transfusional. {
 Ansiedad.
 Escalofríos.
 Cefalea.
 Prurito.
 Mareo.
 Náuseas.
 Vómito.
 Taquicardia.
 Sensación de calor.
 Disnea.
 Monitorizar el sitio de punción intravenosa. {
 Signos de infiltración.
 Flebitis.

Posterior a la transfusión. {
 Tomar y registrar los signos vitales.
 Vigilar la aparición de signos clínicos de reacción transfusional.
 Volumen total transfundido.
 Tiempo de transfusión.
 Respuesta del paciente.

Objetivo. {
 Asegurar la administración de hemoderivados.
 Administrar el hemocomponente indicado.

Regida por la NORMA Oficial Mexicana NOM-253-SSAI-2012. {
 Concepto. {
 Con el fin de garantizar la autosuficiencia, cobertura universal y seguridad de la sangre y sus componentes.
 Objetivos. {
 Establecer las actividades, criterios, estrategias y técnicas operativas del Sistema Nacional de Salud.
 Regulación de los hemoderivados
 Observancia obligatoria para todo el personal de salud.
 Referencias. {
 NOM-064-SSAI-1993.
 NOM-077-SSAI-1994.
 NOM-078-SSAI-1994.
 NOM-168-SSAI-1998.
 NOM-197-SSAI-2000.
 NOM-010-SSA2-2010.

Terminos. {
 Acción correctiva. {
 Actividad tomada para eliminar la causa de la no conformidad detectada.
 Acción preventiva. {
 Actividad tomada para eliminar la causa de una no conformidad potencial.
 Aféresis. {
 Procedimiento que tiene por objeto la separación de componentes de la sangre.
 Anticuerpo. {
 Inmunoglobulina resultante de una respuesta inmune a un antígeno propio.
 Antígeno. {
 Sustancia capaz de estimular una respuesta inmune con la formación de anticuerpos.
 Citaféresis. {
 procedimiento mecánico por el cual se extrae selectivamente de un donante una o más líneas celulares de la sangre.
 Eluido. {
 Medio fluido que contiene anticuerpos que fueron separados deliberadamente de un antígeno celular.
 Abreviaturas. {
 L. { Litro.
 G. { Gramo.
 dL. { Decilitro.
 mL. { Mililitro.
 µL. { Microlitro.
 M { Metros.
 Mm. { Milímetros.
 µ o µm. { Micra o micrómetro o micra (la millonésima parte de un metro).
 BCG. { Bacilo de Calmette y Guérin.
 IgG. { Inmunoglobulina G.
 IgM. { Inmunoglobulina M.

Conclusión.

La transfusión de hemoderivados es una actividad de alto riesgo ya que por una equivocación de tipo de sangre podríamos llegar a causarle graves consecuencias al paciente e incluso la muerte, por ello es de suma importancia que el profesional de salud este sumamente capacitado para la realización de dicho trabajo, debe conocer todos los criterios que se deben llevar a cabo antes, durante y después de la transfusión de hemoderivados, por ello el profesional de salud debe conocer la importancia de la Norma Oficial Mexicana 253 SSA1 2012 Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos.

Bibliografía.

UDS.2024.ANTOLOGÍA VIRTUAL DE PRACTICA CLÍNICA DE ENFERMERÍA I.PDF

<file:///C:/Users/Abrham%20Morales%20Mejia/Desktop/PRACTICA%20CLINICA%20DE%20ENFERMERIA%20I.pdf>

NOM 253.2012. PARA LA DISPOSICIÓN DE SANGRE HUMANA Y SUS COMPONENTES CON FINES TERAPEUTICOS.PDF

https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/219069/NOM-253-SSA1-2012_Para_la_disposicion_de_sangre_humana_y_sus_componentes_con_fines_terapeuticos.pdf