



**Mi Universidad**

## **Supernota**

*Iván Alejandro Penagos Trujillo*

*Transfusión de hemoderivados*

*Parcial II*

*Práctica Clínica de Enfermería I*

*Josúe Alejandro Roblero Díaz*

*Licenciatura en Enfermería*

*6to. Cuatrimestre*

# TRANSFUSIÓN DE HEMODERIVADOS



## PERSONAL QUE LO REALIZA

- Enfermería

## MATERIAL

- Solicitud de transfusión
- Unidad de sangre o derivado
- Sistema de infusión especial con filtro
- Catéter de calibre 18 G o superior
- Jeringas
- Batea
- Guantes no estériles
- Suero Fisiológico
- Sistema de goteo
- Llave de tres pasos

## • EJECUCIÓN •

### PREPARACIÓN DEL PERSONAL

- Asegurarse que todo el material necesario esté a mano
- Higiene de manos (NOM-045-SSA2-2005)
- Colocación de guantes

### PREPARACIÓN DEL PACIENTE

- Identificación del paciente
- Informar al paciente y familia del procedimiento a realizar
- Fomentar la colaboración del paciente según sus posibilidades
- Preservar la intimidad y confidencialidad
- Informar al paciente que comunique al personal de asistencia cualquier incidencia observada durante la transfusión
- Colocar al paciente sentado o encamado en postura cómoda

### PROCEDIMIENTO

- Conocer la historia de transfusiones del paciente

- Verificar que la solicitud contiene la información necesaria para identificar al paciente, los componentes sanguíneos solicitados, fecha y hora de la solicitud
- Realizar la extracción de la muestra pretransfusional
- Tras la extracción de la muestra se enviará, junto a la solicitud, el resto de las etiquetas de identificación de muestras que se desprenden de la pulsera que se deja en el paciente
- En pacientes sin historial de transfusiones previa, si la situación clínica lo permite, se realizarán dos extracciones de muestra distintas para mayor seguridad, y permite una mayor rapidez en la liberación de componentes sanguíneos (prueba de compatibilidad)
- Cada nueva solicitud de transfusión irá acompañada de una nueva pulsera/brazalete
- La validez de las muestras es de 72 h (en caso de transfusiones, gestaciones o transplantes recientes), se pueden consultar los códigos de pulsera en la historia del paciente
- Recepción de la bolsa/unidad de hemoderivados
- Tomar constantes vitales, antes de iniciar, a los 15 min, ante cualquier eventualidad y al finalizar. Prestar mayor atención a pacientes de edad avanzada o con riesgos de sobrecarga cardiovascular
- Purgar el equipo/sistema de goteo con suero fisiológico 0,9% y conectar a una llave de tres pasos
- Canalizar una vena con catéter 18-20 G o superior, en el antebrazo o en la mano, si es posible
- Iniciar procedimiento pasando suero lentamente y comprobando la permeabilidad de la vía venosa
- Purgar el sistema de infusión especial con filtro y conectar a la entrada lateral de la llave de tres pasos, todos administrados a través de equipos estériles libres de pirógenos y con filtro capaz de retener coágulos y otras partículas dañinas para el receptor
- Abrir la llave hacia el circuito de transfusión e iniciar éste lentamente durante los 15 primeros minutos
- Vigilar al paciente durante este tiempo, ante cualquier incidencia
- Aumentar la velocidad de transfusión si no se ha producido ninguna reacción adversa
- La duración de la transfusión varía según el componente

## REGISTRO

- Anotar en el registro correspondiente en la historia clínica digital y en el documento transfusional: Procedimiento realizado, fecha y hora de inicio y finalización de la administración del componente sanguíneo, tipo de producto y volumen infundido, cualquier evento adverso, en caso de no administrar parte del producto, especificar el motivo y respuesta del paciente al procedimiento

## TIEMPOS ESTIMADOS DE TRANSFUSIÓN

- Componente: HEMATIES / volumen: 200-300 ml / duración: 60-120 min / velocidad de infusión: 60-80 gotas x min
- Componente: PLAQUETAS / volumen: 200-400 ml / duración: 20-40 min / velocidad de infusión: 130-200 gotas x min
- Componente: PLASMA / volumen: 300-400 ml / duración: 30-60 min / velocidad de infusión: 125-175 gotas x min

