



Mi Universidad

Súper Nota

Nombre del Alumno: Petronita Angelica May Landero

Nombre del tema: Transfusión de hemoderivados

Parcial : 1

Nombre de la Materia: Practica clínica de enfermería I

Nombre del profesor: Josué Alejandro Roblero Diaz

Nombre de la Licenciatura : Enfermería

Cuatrimestre: 6

Lugar y Fecha de elaboración: 21 de julio 2024

Comitan de Dominguez Chiapas

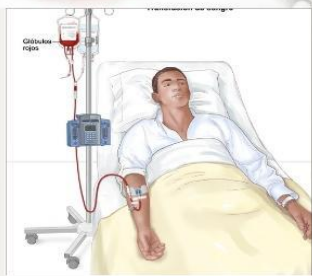
TRANSFUSIÓN DE HEMODERIVADOS

CONCEPTO



- Reponer los componentes de la sangre vitales para la supervivencia de los pacientes: hematíes, plaquetas y plasma, que no se pueden sustituir mediante otras alternativas.

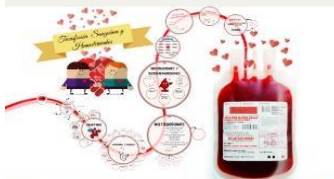
CÓMO SE HACE?



- La sangre y sus componentes se obtienen de donantes voluntarios y altruistas. Antes de hacer la donación de sangre, es necesario que las personas donantes rellenen un cuestionario sobre su estado de salud y, además, se tienen que someter a una exploración médica. Posteriormente, se analizan todos los componentes sanguíneos obtenidos, para descartar la existencia de enfermedades que se contagian a través de la sangre.

CONSERVACIÓN

- Los concentrados de hematíes en SAG-manitol pueden conservarse hasta 42 días a temperaturas entre 1 y 6 °C, siempre y cuando la etiqueta del producto no indique otra cosa (hematíes irradiados, hematíes lavados, sistema abierto y otras circunstancias); en ese caso la caducidad se modificará de acuerdo con las nuevas especificaciones del producto y constará en la etiqueta.



INDICACIONES



- Las transfusiones de hematíes están indicadas en el tratamiento de las situaciones sintomáticas donde haya un déficit en la capacidad de transporte de oxígeno:
 - Anemia en pacientes adultos
 - Anemia pre y peroperatoria
 - Anemia postoperatoria
 - Anemia crónica en pacientes adultos
 - Anemia en pacientes pediátricos

ADMINISTRACIÓN



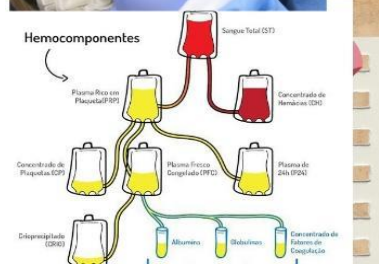
- Debe respetarse el grupo ABO, de manera que haya compatibilidad entre los hematíes del donante y los anticuerpos circulantes del receptor.
- La transfusión se iniciará lentamente, a un ritmo de 10 gotas/min, vigilando la aparición de posibles efectos adversos durante los primeros 5 a 10 min. La velocidad de infusión se mantendrá, posteriormente, a la velocidad que tolere la situación cardiovascular del paciente.

REACCIONES A LA TRANSFUSIÓN



- Sensación o dolor intenso en el pecho
- Respiración rápida o superficial
- Dolor de espalda
- Náuseas
- Vómito
- Ritmo cardíaco acelerado
- Dolor de cabeza

PREPARACIÓN



- Prueba cruzada: Antes de su transfusión de le extraerá sangre para realizar una prueba cruzada.
- Verificación de identidad: Se colocará una venda especial con un nombre en la muñeca
- Consentimiento informado: Antes de recibir la información se le pedirá que firme un formulario de consentimiento para recibir la transfusión

BIBLIOGRAFÍA

Linares G, Jesus, Inmunohematología y Transfusión — Principios y procedimientos. Caracas — Venezuela. 1986.

Ministerio de salud — Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre. COMPENDIO-USO RACIONAL DE SANGRE Y HEMOCOMPONENTES.. 1998

Estandares de acreditación. Asociación Española de Hematología y hemoterapia.Sociedad Española De Transfusión Sanguínea 2da.Ed.Madrid,2002 p.40-54