



Mi Universidad

Transfusión de hemoderivados

Nombre del Alumno: Roberto Antonio Alfaro Cancino

Nombre del tema: Transfusión de hemoderivados

Parcial: I

Nombre de la Materia: Practica Clinica De Enfermeria

Nombre del profesor: Mtro. Marcos Jhordany Arguello Galvez

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Enfermería

Cuatrimestre: Sexto

TRANSFUSIÓN DE HEMODERIVADOS

Procedimiento terapéutico consistente en la administración de sangre o componentes sanguíneos a un ser humano. La intervención de enfermería en la terapia transfusional, incluye la administración de los componentes sanguíneos y la monitorización de la respuesta del paciente.

su fundamento se encuentra en la Norma Oficial Mexicana NOM-253-SSA1-2012, Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos

La cual tiene por objeto establecer las actividades, criterios, estrategias y técnicas operativas del Sistema Nacional de Salud, en relación con la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos.

La regulación de los hemoderivados, tales como la albúmina, las inmunoglobulinas, los concentrados de factores de coagulación, entre otros, obtenidos mediante procedimientos fisicoquímicos o biológicos, serán materia de otras disposiciones

SEGURIDAD

Procesos organizacionales que reducen la probabilidad de eventos adversos resultantes de la exposición al sistema de atención médica a lo largo de enfermedades y procedimientos.

ESTRATEGIAS PARA PREVENIR LOS ERRORES RELACIONADOS CON LA ADMINISTRACIÓN

1. Aplicar los principios científicos que fundamenten la acción de enfermería.
2. Capacitar al personal encargado de transfundir elementos sanguíneos.
3. Revisar las indicaciones médicas para confirmar la prescripción de la transfusión y la forma en que ha de realizarse constatando:
 - °Componente
 - °Cantidad
 - °Velocidad de transfusión
 - °Tipo de filtro
 - °Administrar alguna premedicación.

FACTORES DE RIESGO A CONSIDERAR

1. Conocer el historial transfusional del paciente.
2. Evitar la transfusión de más de una unidad de sangre o hemocomponente de forma continua.
3. De no contar con el Grupo y Rh del hemocomponente prescrito, notificar al médico.

MEDIDAS DE SEGURIDAD

ANTES DE LA TRANSFUSIÓN

1. Verificar existencia del consentimiento informado
2. Realizar la identificación y verificación del componente sanguíneo con el médico.
3. Evitar transfundir productos que hayan estado sin refrigeración controlada por más de 4 horas
4. Transportar los hemocomponentes en contenedores de material plástico, herméticos, termoaislantes y lavables que aseguren la temperatura interior.
5. Confirmar que se trata del paciente correcto.
6. Registrar el pulso y la TA al comienzo de una transfusión, y posteriormente cada 15 minutos en la primera media hora y por último al finalizar transfusión de la unidad.
7. Los hemocomponentes no deben ser calentados por medios no idóneos.
8. Tomar y registrar la temperatura previa transfusión.
9. Utilizar una vía venosa gruesa y corta para la administración.
10. Utilizar preferentemente un catéter periférico calibre N°18
11. Utilizar un equipo de transfusión por cada unidad a transfundir.
12. Administrar concentrados eritrocitarios en equipos con filtro convencional de 170 – 260 micras.
13. El plasma fresco congelado y los crioprecipitados se descongelan en bolsa de plástico individual a una temperatura de 30 a 37°C
14. Durante el descongelamiento se revisará la existencia de fugas, en caso de haber alguna, se le dará destino final a la unidad de laboratorio.

DURANTE LA TRANSFUSIÓN

1. Regular el goteo inicialmente a 30 gotas por minuto y posteriormente graduar el goteo a 60 gotas por minuto.
2. No mezclar el hemocomponente con ningún fármaco o fluido de reposición.
3. En caso de colocar un manguito de presión en la unidad del hemocomponente para acelerar su flujo, no superar los 300 mmHg.
4. Orientar al paciente sobre los signos y síntomas de una reacción transfusional.
5. Monitorizar el sitio de punción intravenosa para saber si hay signos de infiltración o flebitis.

POSTERIOR A LA TRANSFUSIÓN

1. Tomar y registrar los signos vitales.
2. Vigilar la aparición de signos clínicos de reacción transfusional.
3. Registrar la administración del hemocomponente, cantidad y tiempo de administración, fecha, tipo de componente, número de folio del componente, volumen, hora de inicio, hora de término, signos vitales, observaciones y firma del responsable.
4. Para el desecho de la bolsa de sangre o hemocomponentes al concluir el procedimiento, separar el equipo de transfusión de la bolsa y desecharlo en el contenedor rojo

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA QUE DEBEN REALIZARSE DE MANERA OPORTUNA ANTE REACCIONES ADVERSAS

1. Suspender de forma inmediata la transfusión.
2. Trasladar la bolsa con sangre o sus componentes junto con el equipo de transfusión al banco de sangre.
3. Mantener la vía endovenosa infundiendo solución salina isotónica.
4. Tomar muestras sanguíneas.
5. Notificar al médico
6. Tomar y registrar signos vitales
7. Ministrar medicamentos de acuerdo a la prescripción médica
8. Notificar al personal de laboratorio el tipo de reacción presentada
9. Dejar constancia, de la transfusión y posibles reacciones, en la hoja de registros

TIPOS DE TRANSFUSIÓN

SANGRE TOTAL

Procedimiento en el que se administra al receptor la sangre completa, que contiene todos los componentes sanguíneos. Se utiliza en situaciones en las que se necesita reemplazar una cantidad significativa de la sangre del paciente o cuando es necesario proporcionar todos los componentes sanguíneos de manera integral.

CONCENTRADO DE HEMATÍES

También conocido como concentrado de glóbulos rojos o eritrocitos, es un componente sanguíneo que se utiliza en transfusiones para tratar la anemia o la pérdida aguda de sangre.

CRIOPRECIPITADO

Componente sanguíneo que se obtiene a partir del plasma sanguíneo mediante un proceso de congelación y descongelación controlada. Este producto sanguíneo contiene concentraciones elevadas de ciertos factores de coagulación, principalmente fibrinógeno, factor VIII y factor XIII, así como von Willebrand y fibronectina.

CONCENTRADO DE PLAQUETAS

También conocido como concentrado de trombocitos, es un componente sanguíneo utilizado en transfusiones para tratar trastornos de la coagulación, trombocitopenia o para prevenir o controlar el sangrado en pacientes con problemas de coagulación.

PLASMA FRESCO CONGELADO

Componente sanguíneo que se utiliza en transfusiones para tratar diversas condiciones médicas. Este componente sanguíneo es una porción del plasma sanguíneo obtenido de la donación de sangre total.

Conclusión

La transfusión de hemoderivados es un proceso médico vital muy importante ya que en el ámbito hospitalario lo utilizan los pacientes que requieren alguno de los diferentes tipos de transfusión derivado de alguna patología que provoque pérdida sanguínea o tiene déficit de alguno de los componentes de la sangre total, ya que si no se lleva a cabo puede comprometer la vida de nuestro paciente.

Al ser un procedimiento invasivo que incluye introducción de fluidos dentro de un cuerpo humano, este requiere que se lleve a cabo con las máximas medidas de bioseguridad posibles, ya que si se llegase a contaminar el producto o se realiza algo mal en el proceso puede llegar a comprometer el acto, como profesionales de enfermería nos deberemos apegar a las instrucciones que el médico plasme y verificar con los correctos correspondientes la introducción ya que entre algunas complicaciones que pueden existir se pueden presentar las siguientes: reacciones alérgicas, infecciosas o hemolíticas, así como otras relacionadas con la sobrecarga de volumen.

Enfermería jugará un papel muy importante en el proceso de transfusión de hemoderivados ya que serán los encargados de instalar la vía para la transfusión, vigilar al paciente antes, durante y al final del proceso para identificar que no se presente alguna posible reacción o complicación y de presentarse el panorama notificar de inmediato al médico tratante.

Bibliografía

Sureste, U. D. (23 de Mayo de 2025). *Universidad Del Sureste*. Obtenido de <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/041cb8117087076aa5d0d82571e31793-LC-LEN601%20PRACTICA%20CLINICA%20DE%20ENFERMERIA%20I.pdf>

Diario Oficial de la Federación DOF (23 de Mayo de 2025). Obtenido de DOF <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/041cb8117087076aa5d0d82571e31793-LC-LEN601%20PRACTICA%20CLINICA%20DE%20ENFERMERIA%20I.pdf>