

**UDS**  
**Mi Universidad**



**Nombre del Alumno:** ERICK GABRIEL AGUILAR MEZA

**Nombre del tema:** MAPA CONCEPTUAL.

**Parcial:** 1 PERCIAL

**Nombre de la Materia:** PATOLOGIA DEL NIÑO Y  
ADOLESCENTE

**Nombre del profesor:** MARCOS JHODANY ARGÜELLO  
GALVEZ

**Nombre de la Licenciatura:** ENFERMERÍA

**Cuatrimestre:** 6 CUATRIMESTRE

# MAPA CONCEPTUAL

## TRANSFUSIÓN DE HEMODERIVADOS

### INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA:

Todo tratamiento basado en el conocimiento y juicio clínico, que realiza un profesional de enfermería para favorecer el resultado esperado del paciente.

### TERAPIA TRANSFUSIONAL

Procedimiento terapéutico consistente en la administración de sangre o componentes sanguíneos a un ser humano.

### SEGURIDAD

Conjunto de 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.

### TIPOS DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA

- Homóloga (allogénica): Donante y receptor son personas diferentes.
- Autóloga: El paciente recibe su propia sangre (previamente recolectada).
- Dirigida: Donante específico para un receptor específico.
- De intercambio: Sustitución casi completa del volumen sanguíneo

### ESTRATEGIAS PARA PREVENIR LOS ERRORES RELACIONADOS CON LA ADMINISTRACIÓN DE ELEMENTOS SANGUÍNEOS EN PACIENTES

1. Aplicar los principios científicos que fundamenten la acción de enfermería, para prevenir y reducir riesgos y errores, con la finalidad de dar la seguridad necesaria al paciente y garantizar la calidad del servicio.
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 □
  - Y si se ha de administrar alguna premedicación.

### 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: Confirmar la compatibilidad sanguínea con la hoja de solicitud y las hojas de reporte de pruebas de compatibilidad.  
Confrontar las papeletas con el formato de solicitud (nombre completo del paciente, número de cedula, tipo de sangre y Rh, número de bolsa, fecha de caducidad del hemocomponente).  
Revisar en forma detallada el componente sanguíneo verificando que la unidad permanezca sellada sin fugas y que tenga los rótulos de calidad correspondientes.

### DURANTE LA TRANSFUSIÓN

1. Regular el goteo inicialmente a 30 gotas por minuto y observar la presencia de alguna manifestación clínica de reacción y posteriormente graduar el goteo a 60 gotas por minuto, verificando el ritmo de infusión.
2. No mezclar el hemocomponente con ningún fármaco o fluido de reposición, con excepción de solución salina al 0.9% de forma simultánea por un equipo alterno.
3. En caso de colocar un manguito de presión en la unidad del hemocomponente para acelerar su flujo, no superar los 300 mmHg ya que puede ocasionar hemólisis.
4. Orientar al paciente sobre los signos y síntomas de una reacción transfusional (ansiedad, escalofríos, cefalea, prurito, mareo, náuseas, vómito, taquicardia, sensación de calor, disnea, dolor lumbar y dolor torácico) para su notificación oportuna.
5. Monitorizar el sitio de punción intravenosa para saber si hay signos de infiltración o flebitis.

### NORMATIVIDAD DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA

Norma Oficial Mexicana NOM-253-SSA1-2012, Establece requisitos para disposición de sangre humana y sus componentes, recolección, análisis, procesamiento, almacenamiento, transporte y uso clínico.

### REQUIERE

- Consentimiento informado.
- Verificación cruzada de compatibilidad sanguínea.
- Registros detallados de cada transfusión.
- Personal capacitado y protocolos establecidos.
- Garantiza seguridad del receptor y del donante.
- Exige control de infecciones y trazabilidad de los hemoderivados.

### CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PROCESO DE TRANSFUSIÓN

#### ANTES DE LA TRANSFUSIÓN:

- Verificar prescripción médica.
- Confirmar identidad del paciente y compatibilidad sanguínea.
- Valorar signos vitales.
- Informar al paciente sobre el procedimiento y obtener consentimiento.

#### DURANTE LA TRANSFUSIÓN:

- Iniciar lentamente (primeros 15 min son críticos).
- Monitorear signos vitales frecuentemente.
- Observar signos de reacción adversa (escalofríos, fiebre, dificultad respiratoria, urticaria).

#### DESPUÉS DE LA TRANSFUSIÓN:

- Registrar fecha, hora, tipo de componente, volumen administrado y reacciones.
- Valorar al paciente post transfusión.
- Desechar material conforme a la NOM-087-ECOL-SSA1-2002 (residuos peligrosos).