



Mi Universidad

Mapa conceptual

Nombre del Alumno: Valeria Montserrat Ramírez Ocampo

Nombre del tema: mapa conceptual

Parcial: 1er parcial

Nombre de la Materia: Practica clínica

Nombre del profesor: lic. Marcos Jhodany Arguello

Nombre de la Licenciatura: licenciatura en enfermería

Cuatrimestre: 6to cuatrimestre

TRANSFUSIÓN DE HEMODERIVADOS

CONCEPTOS

La terapia transfusional puede ser una intervención que salva la vida o mejora rápidamente una condición grave, sin embargo, como todo tratamiento puede conllevar a complicaciones agudas o tardías, además incluye riesgos infecciosos que pueden tener consecuencias graves o mortales a pesar de los estrictos controles que anteceden a la transfusión.

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. La intervención de enfermería en la terapia transfusional, incluye la administración de los componentes sanguíneos y la monitorización de la respuesta del paciente.

TIPOS DE TRANSFUSION SANGUINEA

1. Sangre total: Contiene todos los componentes sanguíneos. Se usa en emergencias con pérdida masiva de sangre.
2. Concentrado de glóbulos rojos: Trata anemias y hemorragias moderadas.
3. Plaquetas: Para pacientes con bajo recuento plaquetario o problemas de coagulación.
4. Plasma fresco congelado: Aporta factores de coagulación en trastornos hemorrágicos o hepáticos.
5. Crioprecipitado: Contiene factores de coagulación específicos, útil en hemofilia y enfermedades similares.
Clasificación adicional:
 - Autóloga: El paciente recibe su propia sangre.
 - Homóloga: Proviene de un donante compatible.

TRANSFUSIÓN DE HEMODERIVADOS

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PROCESO DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA.

NORMATIVIDAD DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA.

- **Donación:** Debe ser voluntaria, segura y no remunerada, con evaluación médica previa.
- **Pruebas obligatorias:** Se analiza la sangre para detectar enfermedades como VIH, hepatitis y sífilis.
- **Seguridad:** Se garantiza la trazabilidad de cada unidad de sangre desde el donante hasta el receptor.
- **Compatibilidad:** Se realizan pruebas para asegurar que la sangre sea compatible con el paciente.
- **Consentimiento informado:** El paciente debe autorizar la transfusión, salvo en emergencias.
- **Uso racional:** Se promueve el uso de componentes sanguíneos y se evita transfundir sin necesidad.
- **Vigilancia:** Se reportan y controlan efectos adversos a través de sistemas de hemovigilancia.

En México, esto se rige principalmente por la NOM-253-SSA1-2012 y es supervisado por COFEPRIS y la Secretaría de Salud.

1. Antes de la transfusión:
 - Verificar la orden médica.
 - Confirmar tipo de componente, volumen, velocidad y hora de administración.
2. Identificación del paciente:
 - Corroborar nombre completo, número de expediente y grupo sanguíneo.
3. Consentimiento informado:
 - Asegurar que el paciente o familiar lo haya firmado y comprendido.
4. Evaluación previa:
 - Tomar signos vitales (T/A, pulso, temperatura, frecuencia respiratoria).
 - Revisar antecedentes de transfusiones previas y posibles reacciones.
5. Revisión del hemoderivado:
 - Verificar etiqueta, caducidad, aspecto (sin coágulos, sin color anormal) y compatibilidad.
- ✓ Durante la transfusión:
 1. Iniciar lentamente:
 - Administrar los primeros 15 minutos a baja velocidad para observar reacciones.
 2. Vigilancia continua:
 - Observar al paciente por signos de reacción (escalofríos, fiebre, urticaria, dificultad respiratoria, dolor lumbar).
 - Tomar signos vitales a los 15 minutos, a la mitad y al final.
 3. Mantener vía permeable:
 - Usar solución salina 0.9% para asegurar la permeabilidad venosa (evitar soluciones con glucosa o medicamentos).
- ⚠ Si ocurre una reacción transfusional:
 1. Suspender la transfusión inmediatamente.
 2. Mantener vía venosa con solución salina.
 3. Notificar al médico de inmediato.
 4. Registrar todo en el expediente.
 5. Conservar la bolsa de sangre para análisis.
- ✓ Después de la transfusión:
 1. Monitorear signos vitales.
 2. Evaluar la respuesta clínica (alivio de síntomas, laboratorio).
 3. Registrar el procedimiento completo.
 4. Observar al paciente durante al menos 1 hora tras finalizar la transfusión.