

Enfermería Clínica II

Tema 1.5. Transfusiones de sangre y hemoderivados



M^a Carmen González-Quevedo Gómez

Departamento de Enfermería

Este tema se publica bajo Licencia:

[Creative Commons BY-NC-SA 3.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/)

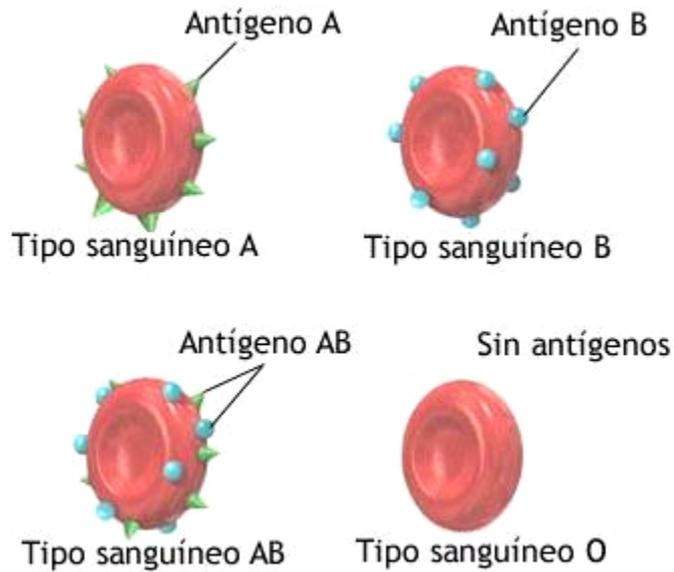
Donantes

- Edad entre 18 y 65 años.
- Peso mínimo 50 Kg.
- Gozar de buena salud.



Grupos sanguíneos

ABO y Rh



Tema 1.5. Transfusiones de sangre y hemoderivados

Tipo	Frecuencia
O +	38%
A +	34%
B +	9%
O -	7%
A -	6%
AB +	3%
B -	2%
AB -	1%

Receptor	Donante							
	O -	O +	B -	B +	A -	A +	AB -	AB +
AB +	X	X	X	X	X	X	X	X
AB -	X		X		X		X	
A +	X	X			X	X		
A -	X				X			
B +	X	X	X	X				
B -	X		X					
O +	X	X						
O -	X							

Objetivos

- Mantener la volémia.
- Mantener el transporte de oxígeno.
- Mantener las propiedades de la coagulación.

Productos

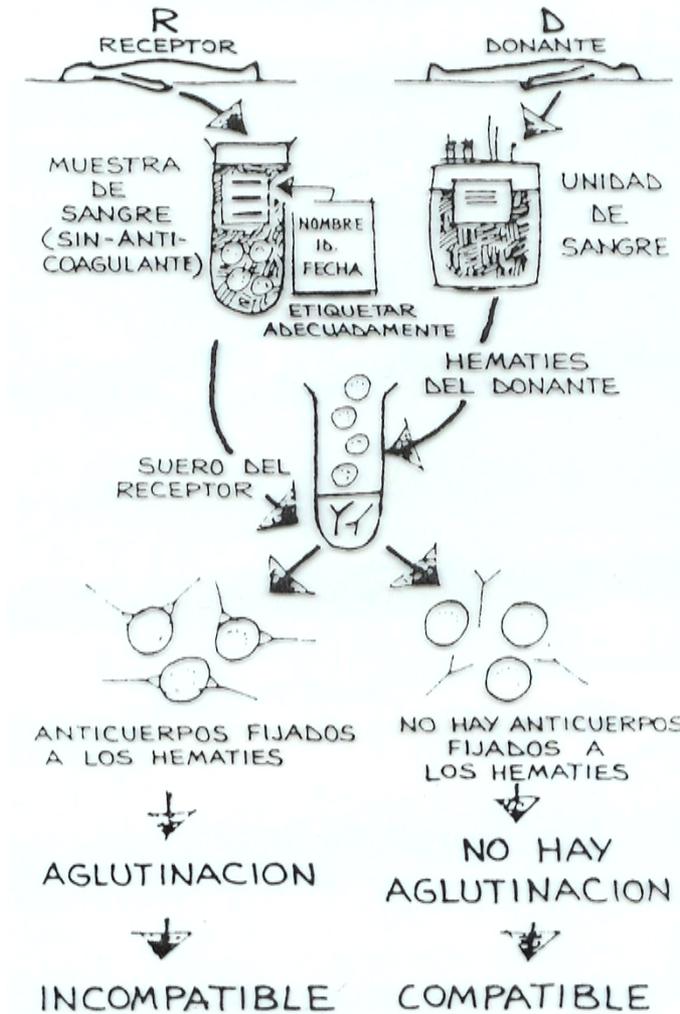
- **Sangre total**: shock hipovolémico.
- **Concentrado de hematíes**: anemia y cirugía.
- **Plaquetas**: trombopenia.
- **Plasma fresco congelado** (todos los factores de la coagulación): coagulopatias.
- **Crioprecipitados** (factores VIII, XIII y Von Willebrand de la coagulación y fibrinógeno): déficit de los factores.
- **Autotransfusión**.

Normas de administración

Petición de transfusión

- Comprobar órdenes médicas.
- Identificar al paciente.
- Pruebas cruzadas.
- Informar al paciente.
- Interrogar sobre transfusiones previas.

Prueba cruzada



Normas de administración

Acto transfusional

- Vía con catéter corto y grueso.
- Comprobar:
 - Fecha de Caducidad y aspecto de la bolsa.
 - Datos del paciente, unidad, pruebas cruzadas y el impreso de transfusión.
- Identificar al paciente.
- Tomar constantes vitales y registrar.
- Iniciar lentamente.
- No administrar otras soluciones (suero salino fisiológico 0,9%).
- Administrar cada producto a la velocidad adecuada.

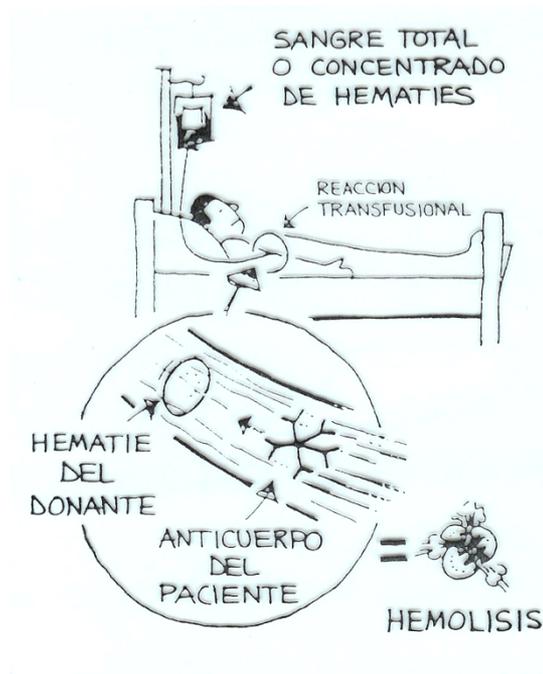
Tiempo administración

Unidades	Producto	Volumen	Tiempo
5 – 7	Concentrado plaquetas	250 – 300 cc.	30 minutos
1	Concentrado de hematíes	250 – 300 cc.	1,5 – 2 horas
1	Plasma fresco congelado	200 – 250 cc.	1 hora
1	Crioprecipitado	50 cc.	10 minutos

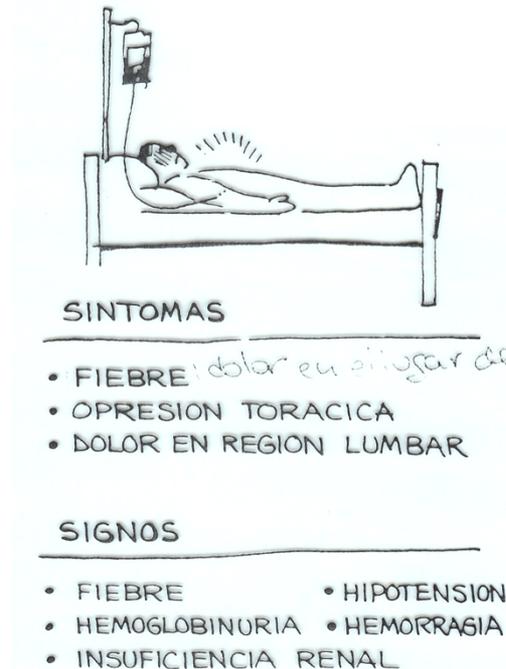
Reacciones transfusionales

Reacciones transfusionales agudas

Reacción hemolítica aguda

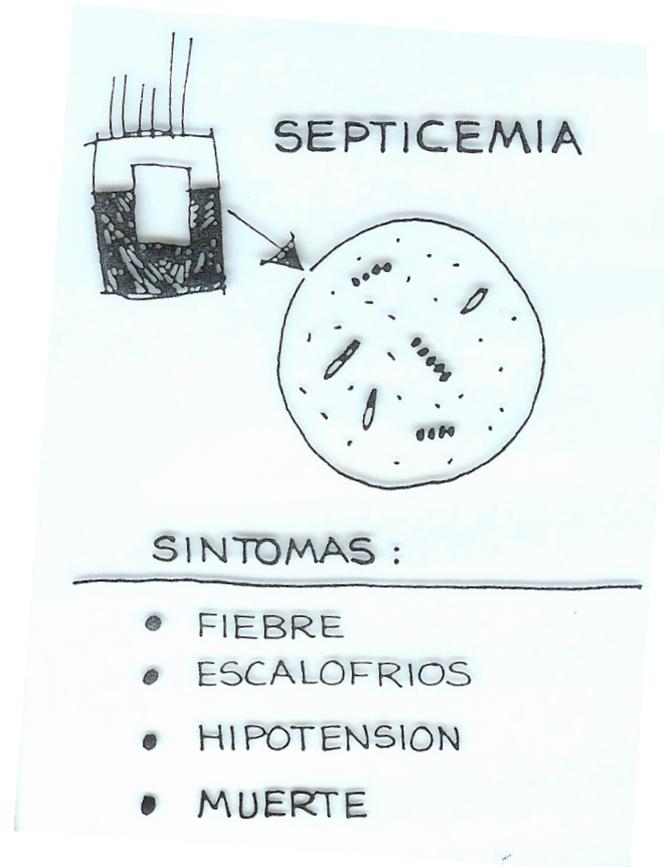


Reacción hemolítica inmediata

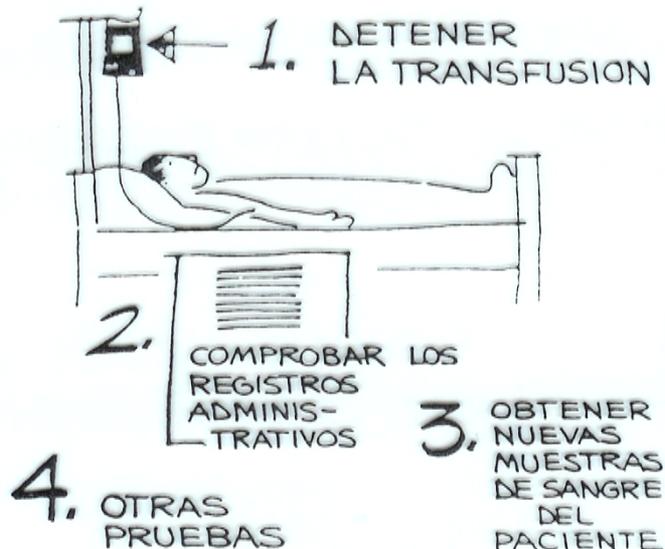


Reacciones transfusionales agudas

- Contaminación bacteriana (poco frecuente): shock séptico.



Actitudes a tomar



- COMPROBAR DE NUEVO LOS GRUPOS SANGUINEOS DE LA SANGRE DEL DONANTE
- PRUEBAS MICROBIOLÓGICAS DE LA UNIDAD DE SANGRE DEL DONANTE
- CULTIVOS DE LA SANGRE DEL PACIENTE
- INVESTIGAR POSIBLE CID
- CONTROLAR FUNCIÓN RENAL

Actitudes

Síntomas	Actitud
Fiebre > 38°,5°C	Hemocultivos (1 aerobio + 1 anaerobio)
Dificultad respiratoria y broncoespasmo	Administrar 40 mg. IV de Urbason
Dificultad respiratoria y respiración ruidosa	Administrar 1 amp. IV de Seguril
Máculas o pápulas cutáneas	Administrar 1 amp. IV de Polaramine

Reacciones transfusionales diferidas

- Sobrecarga de hierro.
- Transmisión de enfermedades infecciosas:
 - Hepatitis.
 - Citomegalovirus (CMV).
 - Mononucleosis infecciosa.
 - SIDA.
 - Paludismo.
 - Sífilis.
 - Parásitos.
 - Bacterias.

En el momento de la transfusión

