

ADMINISTRACIÓN DE TRANSFUSIÓN DE PLAQUETAS

Objetivo

- ✓ Reponer el número de plaquetas en sangre cuando estas se encuentren disminuidas.

Material

- ✓ Catéter adecuado.
- ✓ Cinta de hemostasia o compresor.
- ✓ Algodón o gasas.
- ✓ Esparadrapo (de tela o de papel).
- ✓ Llave de tres pasos.
- ✓ Desinfectante.
- ✓ Unidad de plaquetas.
- ✓ Filtros especiales para plaquetas.

Procedimiento

- ✓ Comprobar la existencia de acceso venoso; de no tenerlo, canalizar vía y fijar catéter. (1)
- ✓ Comprobar las constantes vitales del paciente (en especial la temperatura).
- ✓ Comprobar que el grupo de las plaquetas coincide con el del paciente.
- ✓ Comprobar que los datos de la unidad de plaquetas coincide con los del paciente (nombre ,apellidos, nº de SS, nº de historia clínica...).
- ✓ Transfundir en el menor tiempo posible, preferentemente "a chorro". (2)

Observaciones

- ✓ (1)...En caso de utilizar una vía venosa ya canalizada por la que se está pasando medicación o suero, suspender dicha administración y lavar previamente con solución salina isotónica antes de administrar las plaquetas.
- ✓ (2)...Vigilar la aparición de: tiritona, fiebre, rash cutáneo, dificultad respiratoria...que indican la aparición de una reacción transfusional.
- ✓ Desechar los restos de material utilizado en contenedores adecuados para tal fin.

ANEXO. Actuación ante una reacción transfusional de plaquetas

- ✓ Detener inmediatamente la transfusión.
- ✓ Mantener la vía venosa con suero salino isotónico.
- ✓ Llamar al médico.
- ✓ Valorar constantes vitales (T.A, pulso, temperatura, respiración...).
- ✓ Describir la reacción transfusional en la "hoja de evolución de enfermería".

PRINCIPALES REACCIONES TRANSFUSIONALES AGUDAS

TIPO	CAUSA	SIGNOS Y SINTOMAS
Reacción alérgica simple	Hipersensibilidad a las proteínas plasmáticas	Prurito, urticaria, rash
Reacción febril no hemolítica	politransfusión	Fiebre, tiritona
Shock anafiláctico	Enfermos sensibilizados a las proteínas plasmáticas. Déficit de IgA	Hipotensión, disnea, náuseas y vómitos, dolor abdominal
Hemólisis aguda	Transfusión incompatible	Fiebre, tiritona, desasosiego, dolor lumbar, hipotensión, orina oscura y roja, fracaso renal, coagulopatías
Sobrecarga circulatoria	Ancianos. Enfermedad cardíaca	Disnea, cianosis, edema pulmonar



Bibliografía

- ✓ García-Monco Garra, J.C. Manual del Médico de Guardia, 3ª Ed. Editorial Díaz Santos. 1.993.
- ✓ www.msd.es/publicaciones/mmerck_hogar/index.html.
- ✓ Dirección de enfermería. Hospital Universitario Reina Sofía. Manual de protocolos y procedimientos generales de enfermería. 3ª edición. Córdoba 2.001.



Autores

- ✓ Personal de la Unidad de Hospitalización de Hematología y Banco de Sangre. Hospital Clínico.