

¿Qué es una transfusión de hemoderivados?

¿Qué es una transfusión de hemoderivados?

Una transfusión de hemoderivados es la transferencia de productos sanguíneos donados a una persona. Ejemplos de hemoderivados son glóbulos rojos, glóbulos blancos, plasma, plaquetas, albúmina y otros hemoderivados especializados (p. ej., factor de coagulación, gamma globulina). La sangre contiene todos estos productos. Se pueden transfundir diferentes productos sanguíneos por separado o juntos a través de una sonda estrecha que se coloca dentro de una vena del brazo para tratar diversas afecciones.

¿Por qué se necesita una transfusión de hemoderivados?

Este procedimiento se usa más comúnmente para reemplazar la sangre o los productos sanguíneos que se pierden debido a una lesión grave o una cirugía. Otros factores como la quimioterapia, ciertos tipos de cáncer o trastornos de la sangre también pueden impedir que su cuerpo produzca correctamente sangre o algunos de los componentes de ella. Su equipo de atención médica le indicará qué tipo de transfusión necesita.

La tabla que se presenta a continuación proporciona información importante sobre los hemoderivados.

Hemoderivado	¿Qué hace?	Por qué se necesita esta transfusión
Glóbulos rojos de la sangre	Transportan oxígeno y nutrientes a los tejidos de todo el cuerpo. Los tejidos y órganos necesitan oxígeno para su supervivencia.	<ul style="list-style-type: none"> • Evita que se lesionen los órganos del cuerpo por falta de oxígeno. • Mejora los síntomas relacionados con la anemia, como la fatiga, los mareos y la falta de aliento. • Reemplaza la pérdida de sangre debido a una cirugía o lesión.
Plaquetas	Ayuda a que la sangre se coagule correctamente para prevenir o detener el sangrado.	<ul style="list-style-type: none"> • Eleva los niveles bajos de plaquetas o si estas no están funcionando correctamente. • Detiene o evita el sangrado.
Plasma	Parte líquida de la sangre completa. Contiene proteínas que ayudan a la sangre a coagularse.	<ul style="list-style-type: none"> • Reemplaza las proteínas que faltan que ayudan a la coagulación.

¿Cuáles son los beneficios de una transfusión de hemoderivados?

Los hemoderivados pueden salvar la vida. Los beneficios de las transfusiones de sangre se sopesan en detalle con los riesgos antes de utilizar cualquier hemoderivado.

¿Cómo puedo estar seguro de que el hemoderivado es seguro?

Los centros de recolección de sangre han tomado todos los recaudos para garantizar que la sangre que recibe sea segura. Se pregunta a todos los donantes de sangre sobre su salud y su estilo de vida antes de que donen sangre.

No pueden donar si se cree que implicará algún riesgo para usted. Toda la sangre se analiza en detalle para comprobar la presencia de enfermedades. Toda la sangre que no pase estas pruebas se destruirá. Se desarrollan pruebas de detección nuevas de manera constante a medida que se identifican enfermedades nuevas. Incluso con estas medidas de protección, existe un riesgo muy pequeño de padecer una infección.

¿Cuáles son los riesgos de una transfusión de hemoderivados?

El riesgo de tener una infección es mucho menor que el que correría si no se hace la transfusión.

La siguiente tabla proporciona información sobre los riesgos de las transfusiones de hemoderivados:

Reacciones alérgicas	Por lo general, son leves y fáciles de tratar (es decir, picazón, urticaria).
Fiebre	Suele observarse en pacientes que han recibido una transfusión antes o que han estado embarazadas.
Reacciones hemolíticas	Su sistema inmunitario ataca los glóbulos rojos que recibió con la transfusión. Estas reacciones son muy poco frecuentes, pero pueden ser graves.
Infección	A los donantes se les hacen preguntas en detalle con el fin de identificar cualquier comportamiento o enfermedad potencialmente riesgosos. Se analiza toda la sangre minuciosamente para minimizar el riesgo de infección.

¿Cuáles son los riesgos de no realizarse una transfusión de hemoderivados?

La falta de glóbulos rojos puede hacer que algunas partes del cuerpo no aporten suficiente oxígeno o nutrientes. Esto puede causar daño permanente a los órganos vitales, como el corazón y el cerebro. La falta de plaquetas puede provocar un sangrado excesivo y puede poner en riesgo la vida. Es posible que sea necesaria una transfusión para prevenir estos daños. Su equipo de atención médica le informará cuándo es necesario recibir una transfusión.

¿Existen alternativas a una transfusión de hemoderivados?

- Si bien se está investigando mucho, aún no existe una sangre artificial eficaz.
- Algunos pacientes puede recibir un tratamiento con medicamentos de coagulación, como hierro o eritropoietina.
- Durante la cirugía, se pueden utilizar medicamentos para disminuir el sangrado.
- En algunos casos, es posible extraer sangre que se pierde durante la cirugía y hacerle una transfusión al paciente.
- Algunos pacientes que se someten a cirugía electiva pueden calificar para el programa de sangre autólogo. Se extrae sangre de pacientes antes de la cirugía, se almacena de manera segura y solo se usa para ese paciente si es necesario.
- Es posible que en otros casos las personas deseen recibir una transfusión de una persona de su elección (donación directa). Muchos pacientes eligen la donación directa, pero no hay evidencia de que esto sea más seguro que obtener sangre de un donante voluntario de la comunidad.

¿Qué sucede cuando necesito una transfusión?

Si necesita una transfusión, su equipo de atención médica le explicará por qué es necesaria la transfusión y qué sangre o hemoderivados recibirá.

Preparación para una transfusión de hemoderivados

Prueba cruzada

Antes de su transfusión, se le extraerá sangre para realizar una prueba cruzada. Durante la prueba cruzada, la muestra de su sangre se mezcla con una muestra de sangre del donante. Si las células sanguíneas no se agrupan, la sangre es compatible y puede administrarse la transfusión.

Verificación de identidad

Cuando se le extraiga sangre para realizar pruebas cruzadas, se le colocará una banda especial con un nombre en la muñeca. Dos enfermeros controlarán esta banda de nombres antes de comenzar la transfusión. No se quite la banda con el nombre hasta después de la transfusión.

Consentimiento informado

Antes de recibir la transfusión, se le pedirá que firme un formulario de consentimiento para recibir transfusiones de sangre. Su firma confirma que ha leído y que entiende este formulario y explica por qué se necesita transfusión, así como los riesgos y los beneficios.

¿Qué sucede durante una transfusión de sangre?

- La transfusión se administrará en el área de infusión para pacientes adultos ambulatorios en Rutgers Cancer Institute of New Jersey. El personal del banco de sangre de Robert Wood Johnson Barnabas Health cuenta con un sistema de verificación (es decir, paciente correcto, tipo sanguíneo correcto). Antes de recibir su transfusión, dos enfermeras confirmarán que la sangre que reciba haya sido analizada y preparada para usted. Verificarán la compatibilidad de la sangre, su nombre y el número de identificación del hospital. La transfusión se hará a través de un catéter intravenoso que se coloca en el brazo o a través de un dispositivo venoso central, si tiene uno.
- Se le tomarán los signos vitales (pulso, respiración, presión arterial, temperatura) antes, durante y después de la transfusión. Treinta minutos antes de la transfusión, le pueden administrar medicamentos (paracetamol [Tylenol®] o cetirizina [Zyrtec®]) para evitar una reacción.
- A menos que esté haciendo una dieta especial, puede comer o beber lo que quiera durante la transfusión. También puede levantarse y moverse. Asegúrese de hacer los movimientos lentos y fáciles, para que el catéter intravenoso y la sonda intravenosa no se aflojen.
- Si siente alguna molestia con el catéter intravenoso, infórmele al personal de enfermería de inmediato. La transfusión de una unidad de glóbulos rojos dura alrededor de 1 hora y media o 2 horas, pero en el caso de otros hemoderivados, como plaquetas o plasma, el proceso es más rápido.

Reacciones a la transfusión

Durante una transfusión, o justo después de esta, algunos pacientes tienen una reacción. Entre los síntomas, se incluyen los siguientes:

- sensación o dolor intenso en el pecho
- respiración rápida o superficial
- dolor de espalda
- piel de color amarillo (ictericia)
- escalofríos
- temperatura oral de 100.4 °F o más
- náuseas
- vómitos
- sarpullidos
- picazón
- urticaria
- falta de aire
- ritmo cardíaco acelerado
- dolor de cabeza

Si tiene alguno de estos síntomas o siente algo inusual, infórmeselo al personal de enfermería de inmediato. Si ha tenido una reacción a una transfusión en el pasado, infórmeselo a su equipo de atención médica antes de recibir la transfusión.

Después de la transfusión

Después de la transfusión, puede reanudar sus actividades de manera normal. Si bien es poco frecuente, pueden ocurrir reacciones a transfusión días o semanas después del procedimiento. Los síntomas de una reacción tardía a una transfusión son los siguientes:

- escalofríos
- temperatura oral de 100.4 °F o más
- náuseas
- vómitos
- sarpullidos
- urticaria
- falta de aire
- sensación o dolor intenso en el pecho
- respiración rápida o superficial
- dolor de espalda
- frecuencia cardíaca rápida
- dolor de cabeza
- dolores musculares
- orina oscura

Si tiene alguno de estos síntomas o cree que está teniendo una reacción tardía a la transfusión, notifíquelo a su equipo de atención médica de inmediato el número que aparece en el recuadro a continuación.

Si necesita ayuda de inmediato, llame al 732-235-2465 y seleccione la opción que mejor satisfaga sus necesidades.