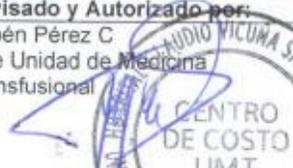


 HOSPITAL CLAUDIO VICUÑA <small>SAN ANTONIO</small>	Hospital Claudio Vicuña	Código: GD 117
	Uso equipo transfusión pediátrico	Edición: primera
		Página: 1 de 5
		Fecha: agosto 2023

Uso equipo de transfusión pediátrico

Elaborado por: Karin Navea G Tecnóloga Médica Unidad de Medicina Transfusional   Fecha: agosto 2023	Revisado y Autorizado por: Rubén Pérez C Jefe Unidad de Medicina Transfusional   Carmen Molina B Profesional Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente Fecha: agosto 2023	Aprobado por: Marco Vargas L. Subdirección(S) de apoyo diagnóstico y terapéutico  Fecha: agosto 2023
--	--	---

	Hospital Claudio Vicuña	Código: GD 117
	Uso equipo transfusión pediátrico	Edición: primera
		Fecha: agosto 2023

Índice:

Ítem	Contenido	Página
1.	Objetivos	3
2.	Alcance	3
3.	Documentos relacionados	3
4.	Responsables	3
5.	Definiciones	3
6.	Desarrollo	3
7.	Criterios de calidad	5
8.	Flujograma	5
9.	Distribución	5
10.	Anexo	5
11.	Formulario de control de cambio	5

 HOSPITAL CLAUDIO VICUÑA SANTO ANTONIO	Hospital Claudio Vicuña	Código: GD 117
	Uso equipo transfusión pediátrico	Edición: primera
		Página: 3 de 5
		Fecha: agosto 2023

1. Objetivo:

Protocolizar el uso de equipo de transfusión de sangre pediátrico, minimizando el riesgo de contaminación bacteriana.

2. Alcance:

funcionarios unidad de medicina transfusional.

3. Documentos relacionados:

- APTr1.2 Protocolo determinación ABO-Rh(D) y detección de anticuerpos irregulares. Versión quinta.

4. Responsables:

Actividad	Responsable
Supervisar el cumplimiento del protocolo	Jefe unidad de Medicina Transfusional
Aplicación del protocolo	Tecnólogo Médico unidad de medicina transfusional

5. Definiciones:

- Equipo de infusión solución bureta graduada pediátrico: Dispositivo médico desechable indicado para la administración endovenosa de soluciones líquidas estériles. Permite el acceso al torrente sanguíneo por vía endovenosa para suministrar soluciones, medicamentos y drogas indicadas por un médico.

6. Desarrollo:

La preparación de una transfusión sanguínea pediátrica, presenta un mayor riesgo de contaminación bacteriana del hemoderivado, dado el volumen a transfundir debe ajustarse a la volemia del paciente, lo que significa una mayor manipulación del sistema de transfusión.

Con el objetivo de minimizar este riesgo, en la unidad de medicina transfusional del Hospital Claudio Vicuña, sigue el siguiente protocolo de preparación:

1. Recepcionar la orden de transfusión y muestra paciente y realizar los exámenes pretransfusionales, según protocolo vigente (APTr 1.2)
2. Preparar unidad para dispensar la cantidad de mililitros solicitados en orden de transfusión.
3. Cerrar las llaves de las tubuladuras del matraz pediátrico.
4. Desinfectar con algodón empapado en alcohol de 70%, el protector que cubre la conexión de la bolsa de sangre seleccionada.
5. Romper el protector para dejar libre la conexión (imagen 1).

 HOSPITAL CLAUDIO VICUÑA SANTO ANTONIO	Hospital Claudio Vicuña	Código: GD 117
	Uso equipo transfusión pediátrico	Edición: primera
		Página: 4 de 5
		Fecha: agosto 2023

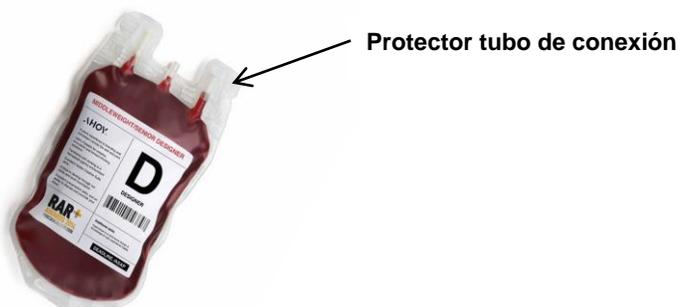


Imagen 1. Bolsa de sangre

- Retirar tapa de bayoneta del infusor pediátrico (Imagen 2).

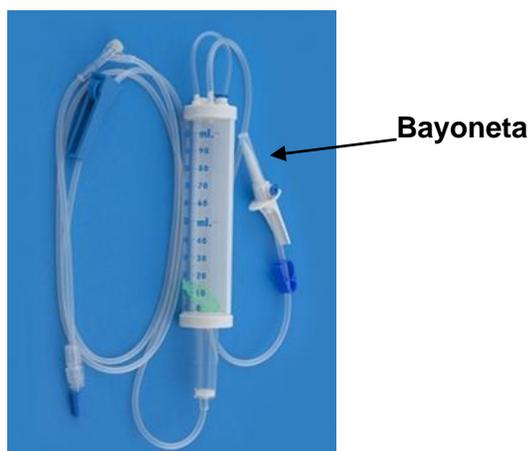


Imagen 2. Equipo de infusión solución bureta graduada pediátrico

- Conectar la bayoneta en el sitio de conexión de la bolsa de sangre, en un solo movimiento.
- Colocar bolsa en forma vertical a mayor altura que bureta graduada de transferencia pediátrica.
- Abrir llave que se encuentra en tubuladura entre bureta graduada pediátrica y bolsa de sangre.
- Llenar en forma suficiente para completar el volumen requerido.
- Abrir llave de tubuladura distal, cerrar antes que llegue a la unión para conexión de transfusión.
- Completar el volumen requerido en orden de transfusión.
- ENTREGAR rápidamente para envío de transfusión y que esta sea instalada en el

 HOSPITAL CLAUDIO VICUÑA <small>SAN ANTONIO</small>	Hospital Claudio Vicuña	Código: GD 117
	Uso equipo transfusión pediátrico	Edición: primera
		Página: 5 de 5
		Fecha: agosto 2023

menos tiempo posible. Entendiendo como tiempo óptimo hasta 1 hora posterior a la preparación de la alícuota y como tiempo máximo 12 horas posterior a la preparación de la alícuota.

Desde la preparación de la transfusión pediátrica hasta el envío a transfundir, la alícuota debe estar a temperatura de refrigeración $4 \pm 2^{\circ}\text{C}$.

7. Criterio de calidad: No aplica

8. Flujograma: No aplica

9. Distribución:

- Unidad de Medicina Transfusional

10. Anexos: No aplica

11. Formulario de control de cambios

Número de edición	Cambios	Fecha	Firma