



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
 NÚCLEO BOLÍVAR
 ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
 "Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
 COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

ACTA

TGE-2023-14-04

Los abajo firmantes, Profesores: Prof. ROMMEL MEDRANO Prof. ADRIANA LEON y Prof. RITA PEREZ, Reunidos en: el Salón de Baños de Sangre

a la hora: 11:00am

Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado, Titulado:

TÉCNICAS DE TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS APLICADAS POR ENFERMERÍA. SERVICIO DE PEDIATRÍA. COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO "RUÍZ Y PÁEZ". CIUDAD BOLÍVAR - EDO BOLÍVAR.

Del Bachiller GUTIÉRREZ MARCANO GURIS AULIUSKA C.I.: 27940808, como requisito parcial para optar al Título de Licenciatura en Enfermería en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al trabajo:

VEREDICTO

REPROBADO	APROBADO	APROBADO MENCIÓN HONORIFICA	APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>
-----------	----------	-----------------------------	--

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 30 días del mes de Noviembre de 2023

Prof. ROMMEL MEDRANO
 Miembro Tutor

Prof. ADRIANA LEON
 Miembro Principal

Prof. RITA PEREZ
 Miembro Principal

Prof. IVÁN AMAYA RODRIGUEZ
 Coordinador comisión Trabajos de Grado



DEL PUEBLO VENIMOS / HACIA EL PUEBLO VAMOS

Avenida José Méndez c/c Columbo Silva- Sector Barrio Ajuro- Edificio de Escuela Ciencias de la Salud- Planta Baja- Ciudad Bolívar- Edo. Bolívar- Venezuela.
 Teléfono (0285) 6324976



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
 NÚCLEO BOLÍVAR
 ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
 "Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
 COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

ACTA

TGE-2023-14-04

Los abajo firmantes, Profesores: Prof. ROMMEL MEDRANO Prof. ADRIANA LEON y Prof. RITA PEREZ, Reunidos en: Reunidos en el Salón de Banco de Sangre.
 a la hora: 11:00 am

Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado, Titulado:

TÉCNICAS DE TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS APLICADAS POR ENFERMERÍA. SERVICIO DE PEDIATRÍA. COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO "RUÍZ Y PÁEZ". CIUDAD BOLÍVAR – EDO BOLÍVAR.

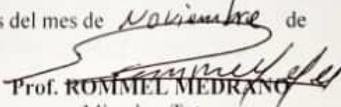
Del Bachiller PEÑA BOLIVAR NELSON MANUEL C.I.: 27115653, como requisito parcial para optar al Título de **Licenciatura en Enfermería** en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al trabajo:

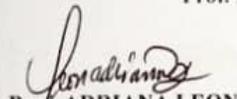
VEREDICTO

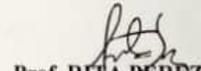
REPROBADO	APROBADO	APROBADO MENCIÓN HONORIFICA	APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
-----------	----------	-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 30 días del mes de Noviembre de 2023


 Prof. ROMMEL MEDRANO
 Miembro Tutor


 Prof. ADRIANA LEON
 Miembro Principal


 Prof. RITA PEREZ
 Miembro Principal


 Prof. IVÁN AMAYA RODRIGUEZ
 Coordinador comisión Trabajos de Grado





UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Virgilio Battistini Casalta”
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

**TÉCNICAS DE TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS APLICADAS POR
ENFERMERÍA. SERVICIO DE PEDIATRÍA. COMPLEJO HOSPITALARIO
UNIVERSITARIO “RUIZ Y PÁEZ”. CIUDAD BOLÍVAR – EDO BOLÍVAR.**

Tutor académico:

Lcdo. Rommel Medrano

Trabajo de Grado Presentado por:

Br: Gutiérrez Marcano Guris Auluska

C.I: 27.940.808

Br: Peña Bolívar Nelson Manuel

C.I: 27.115.653

Como requisito parcial para optar por el título de licenciatura en Enfermería

Ciudad Bolívar. Octubre 2023

ÍNDICE

ÍNDICE.....	iv
AGRADECIMIENTOS.....	vi
DEDICATORIA	viii
RESUMEN	x
INTRODUCCIÓN.....	1
JUSTIFICACIÓN	14
OBJETIVOS	15
Objetivo General.....	15
Objetivos Específicos	15
METODOLOGÍA.....	16
Tipo de estudio	16
Población	16
Muestra	16
Criterios de exclusión	16
Métodos e instrumentos de recolección de datos	16
Procedimiento	17
Validación del instrumento.....	17
Plan de tabulación y análisis.....	18
RESULTADOS	19
Tabla N°1.....	21
Tabla N°2.....	22
Tabla N°3.....	23
Tabla N°4.....	24
Tabla N°5.....	25
Tabla N°6.....	26

DISCUSIÓN	27
CONCLUSIONES.....	31
RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
APÉNDICE.....	39
Apéndice A	40
Apéndice B	41

AGRADECIMIENTOS

Ante todo agradecerle a Dios por este logro en mi vida y bendecirme través de esta hermosa profesión llamada enfermería.

A a mis familiares en especial a mis tías, mis tíos, mis primos, mis primas y mis sobrinos que con cada palabra y cada gesto de apoyo estuvieron para mi, Los llevo en mi corazón.

A la casa de estudio más alta nombrada universidad de oriente, por abrirme las puertas del conocimiento y vivir anécdotas únicas que guardare por siempre en mi memoria.

A mi tutor, el profesor Rommel Medrano lo cual ha sido mi ejemplo a seguir, mi mentor y el profesor que más reía con mis ocurrencias en clases, gracias por sus enseñanzas jamás las olvidare.

A mis queridos profesores durante todos estos años de aprendizaje me siento orgullosa de haber sido formada por los mejores licenciados en enfermería de nuestro país, en especial la Lcda. Adriana león excelente ser humano y profesional, los buenos profesores jamás se olvidan los quiero.

A mis amigos que me regalo la universidad, Kevin R., Luisibeth N., Oscar V., Nadhiuska O.,

Gutiérrez Marcano Guris Auluska

Quiero agradecer primeramente a Dios, por su infinita misericordia y por el simple hecho de permitirme estar vivo y poder lograr los objetivos propuestos en mi vida.

Por supuesto, agradezco a mi familia, especialmente a mis padres por la crianza, los valores y la educación que me inculcaron y por acompañarme durante todas las etapas de mi vida y por todo el apoyo y la motivación que depositaron en mí. También quiero agradecer a mi novia, por contactarme con su carisma, por alentarme y animarme incluso en los peores momentos.

También me gustaría agradecer a cada uno de los profesores y personal de la Universidad de Oriente porque a pesar de las adversidades siempre hicieron lo posible por ofrecernos una educación de calidad.

A mi compañera de tesis y a todos los compañeros que me acompañaron durante este largo recorrido, por el apoyo, las risas, las tablas y las tristezas.

A nuestro tutor de tesis, por la ardua labor y el tiempo invertido para la realización de este trabajo de investigación.

Sin la ayuda de ellos, nada de esto hubiese sido posible. Muchísimas gracias.

Peña Bolívar Nelson Manuel

DEDICATORIA

Ante todo a Dios por guiar mis pasos que me permitieron culminar este logro lleno de aprendizaje y superación con sabiduría y paciencia.

A los seres que más amo, mi madre Katuska Marcano y mi padre Cesar Augusto Gutiérrez que han sido mi orgullo y mi pilar apoyándome día y noche a realizar mis sueños que también se volvió el de ustedes.

A mis hermanos Venus Gutiérrez y Cesar Iván Gutiérrez que con su amor y compañía fueron mi alegría en todo momento a lo largo de este maravilloso logro, los amo.

A mi hija Galilea Volcanes que es y será por siempre la pieza fundamental en mi vida, la sonrisa que me llena el alma de amor y me da más fuerzas para continuar.

A mi pareja Jose A. Volcanes que se convirtió en una persona especial para mí, así como también mi compañero de guardias, estudios y lecciones de vida. Gracias por tu amor incondicional te amo

En especial a mis abuelas, Cipriana Medina por sus oraciones, por sus meriendas que me llenaban de energía, por sus besos y abrazos inolvidables antes y después de cada guardia o clase y a Miriam Arreaza por creer en mí siempre y desearme lo mejor. Las amo

A mis abuelos, Cesar Elías Gutiérrez y Jesús Celestino Marcano que desde el cielo me celebran con mucho orgullo, este logro también se los dedico con todo mi amor.

A mi padrino Aníbal que ha estado siempre presente en mi formación personal y profesional, lo quiero mucho.

A mi amiga Aura Anisleidys B., Anais B., y Graciela B., por su lealtad y cariño durante tantos años, y haberse convertido en mi familia. Las quiero

Gutiérrez Marcano Guris Aulusk

Les dedico este trabajo de investigación a Dios y a mis amados padres Nelson y Ledys, por todo su sacrificio para que yo lograra este sueño. También a mis hermanos, especialmente a mi hermano Leyner, quien estoy seguro que celebra conmigo desde el cielo. Y por supuesto, a mi sobrino amado, Aarón

Peña Bolívar Nelson Manuel

**TÉCNICAS DE TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS APLICADAS POR
ENFERMERÍA. SERVICIO DE PEDIATRÍA. COMPLEJO HOSPITALARIO
UNIVERSITARIO “RUIZ Y PÁEZ”. CIUDAD BOLÍVAR – EDO BOLÍVAR.
Departamento de Enfermería
Gutiérrez Marcano Guris Auluska; Peña Bolívar Nelson Manuel**

RESUMEN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), una transfusión de sangre es la transferencia de sangre de un sujeto a otro, con el objetivo de tratar aquellas condiciones que pueden conllevar a enfermedades o la muerte. La transfusión sanguínea solo puede ser prescrita por un médico legalmente habilitado. Preparada y ejecutada por el profesional de enfermería, capacitado a nivel académico, ético y legal. El presente trabajo fue con un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, de campo y de corte transversal, con el objetivo de Analizar las técnicas de transfusiones sanguíneas aplicadas por el profesional de enfermería en el servicio de pediatría en el Complejo Hospitalario Universitario “Ruíz y Páez” en Ciudad Bolívar – Estado Bolívar. Octubre a Diciembre de 2022. La muestra estuvo conformada por 49 profesionales de enfermería. Entre los resultados El 65,31% no aplicaron dichas técnicas; 34,69% tienen edades comprendidas entre 36 – 45 años; el 85,71% pertenecen al género femenino y de ellas el 57,14% no aplican las técnicas; de la muestra que no aplica, el 22,45% tenían entre 2 a 5 años de servicio; teniendo un grado de Licenciatura, de ellos el 44,90% no aplican las técnicas; y el 30,61% pertenecen al turno laboral de 7/7. Se puede concluir que los profesionales de enfermería del servicio de pediatría no aplican las técnicas de transfusión sanguíneas.

Palabras claves: transfusión, técnicas, profesional, pediatría, hemocomponente, hemoderivado

INTRODUCCIÓN

La sangre es un tejido vivo, compuesto por la mezcla compleja de una parte sólida que representa el 40% de su composición, la cual contiene glóbulos blancos (leucocitos), glóbulos rojos (eritrocitos) y plaquetas (trombocitos); y una parte líquida llamada plasma que representa el 60% de su composición. El volumen de sangre de un adulto normal varía de persona a persona, pero por lo general corresponde al 8% del peso corporal total. La sangre es bombeada desde el corazón por medio de arterias y venas en un proceso descrito como circulación sanguínea, tarda de 20 a 30 segundos en recorrer por completo el sistema circulatorio y retornar (Sarode, 2018).

Mientras circula por el cuerpo, la sangre realiza varias funciones esenciales. Distribuye oxígeno y nutrientes esenciales (como grasas, azúcares, minerales y vitaminas) a los diferentes tejidos del organismo. Además, transporta el dióxido de carbono a los pulmones y lleva otros productos de desecho hacia los riñones para que sean eliminados del organismo. Asimismo, circulan en la sangre distintas hormonas (mensajeros químicos) que permiten que las diferentes partes del cuerpo se comuniquen entre sí. También transporta ciertos componentes que combaten infecciones y otros que sirven para hacer cesar los sangrados (Sarode, 2018).

El plasma es el componente líquido de la sangre en el cual están suspendidos los glóbulos rojos (eritrocitos), los glóbulos blancos (leucocitos) y las plaquetas (eritrocitos). Constituye más de la mitad de su volumen y está compuesto principalmente por agua, que contiene sales en disolución (electrolitos) y proteínas. La proteína que más abunda en el plasma es la albúmina, que ayuda a evitar que el líquido se filtre fuera de los vasos sanguíneos y entre en los tejidos, y además cumple funciones de transporte al unirse a sustancias como las hormonas y algunos fármacos. El plasma contiene otras proteínas, como anticuerpos (inmunoglobulinas), que

defienden activamente al organismo frente a un virus, bacterias, hongos y células cancerosas. También se encuentran los factores de la coagulación, que previenen las hemorragias (Gersten, 2018).

Los glóbulos rojos constituyen el 40% del volumen sanguíneo. Contienen hemoglobina, la proteína que confiere su color rojo característico y que le permite transportar oxígeno desde los pulmones hacia todos los tejidos del organismo. Las células utilizan el oxígeno para producir la energía que el organismo necesita. El producto de desecho de este proceso es el dióxido de carbono, que los glóbulos rojos transportan desde los distintos tejidos hacia los pulmones. Cuando el número de glóbulos rojos es demasiado bajo (anemia), la sangre transporta menos oxígeno, lo que causa cansancio y debilidad. En cambio, cuando es demasiado elevado la sangre se espesa y se coagula, lo que aumenta el riesgo de padecer un infarto de miocardio o un accidente cerebrovascular (Mosquera, E. 2011).

Los glóbulos blancos se encuentran en la sangre en menor número que los glóbulos rojos. Se encargan principalmente de la defensa del organismo contra las infecciones. Existen cinco tipos principales de glóbulos blancos. Los neutrófilos, linfocitos, monocitos, eosinófilos eliminan parásitos y células cancerosas y participan en las reacciones alérgicas, junto con los basófilos (Sarode, 2018).

Las plaquetas son partículas más pequeñas que los glóbulos rojos y blancos. Se encuentran en la sangre en menos número que los glóbulos rojos. Intervienen en el proceso de la coagulación, aglutinándose y formando un “tapón” que ayuda a sellar el vaso sanguíneo mientras liberan sustancias que favorecen a dicho proceso. Cuando el número de plaquetas es muy bajo, es más probable que aparezcan hematomas en la piel y sangrados anormales; cuando es muy alto la sangre se coagula en exceso. Cuando la cantidad de plaquetas es extremadamente elevada, éstas pueden absorber las proteínas de la coagulación y, paradójicamente, causar hemorragias (OMS, 2001).

Un grupo sanguíneo es la clasificación de la sangre con respecto a determinadas moléculas presentes en la superficie de los glóbulos rojos, llamados antígenos. que una vez dentro del cuerpo se unen a receptores antigénicos específicos e inducen una respuesta inmunitaria y provocan la formación de anticuerpos. Existen muchos grupos sanguíneos, pero entre todos ellos destacan por su importancia a la hora de la transfusión los grupos pertenecientes al sistema ABO y el factor Rh (Grispan, 2013).

El sistema ABO fue el primer grupo sanguíneo descubierto. Este grupo sanguíneo está determinado por las glicoproteínas, también llamadas glucoproteínas (son proteínas unidas a cadenas de azúcares). Según su composición se distinguen cuatro grupos: A, B, AB y O. En cada uno de estos grupos los hematíes tienen un antígeno que los diferencia y es quien determina el grupo sanguíneo al que pertenece cada persona, es decir, las personas cuyos glóbulos rojos sólo poseen el antígeno A, pertenecen al grupo sanguíneo A, mientras que aquellos cuyos glóbulos rojos poseen sólo el antígeno B, pertenecen al grupo sanguíneo B. Los individuos con ambos antígenos, A y B, pertenecen al grupo sanguíneo AB y los que no tienen ni el antígeno A, ni B pertenecen al Grupo Sanguíneo O (Arroyo, 2021).

El factor Rh, cuyo nombre científico es Rhesus (proveniente del griego, que significa “mono”) fue hallado en la especie de simios de la India conocida como *Macacus Rhesus*. Este grupo sanguíneo es determinado por la integración de la proteína Rh a los glóbulos rojos, La presencia o ausencia de la proteína Rh determina este grupo sanguíneo, independientemente de los tipos de sangre conocidos como O, A, B y AB. Es decir, aquellas personas cuyos eritrocitos poseen dicha proteína se designan como Rh + (positivo), mientras que las personas cuyos eritrocitos no presentan esta proteína son designadas como Rh - (negativo) (Arroyo, 2021).

La sangre es un tejido líquido que recorre el organismo. Es espesa porque está compuesta por una variedad de elementos, principalmente de plasma y células

contenidas en él (trombocitos, eritrocitos y leucocitos), cada uno con funciones diferentes. La sangre transporta oxígeno a las células del organismo. También cumple funciones de eliminación de desechos contenidos en el organismo, regula la temperatura corporal, transporta hormonas y anticuerpos. La sangre consiste en un 80 % de agua y un 20 % de sustancias sólidas. La cantidad de sangre está en relación con la edad, el peso, sexo y altura. Un adulto tiene entre 4,5 y 6 litros de sangre, el 8% de su peso (NHLB, 2021).

La pérdida en exceso de sangre causa afecciones como la anemia, choques hemorrágicos o incluso la muerte, mientras que su infusión endovenosa da vida. Es tal su importancia, que desde que el ser humano empezó a mostrar interés en dicho tejido, se le ha vinculado con procesos religiosos y hasta mágicos. En China 1000 años a.C. durante la dinastía Nei Jing se decía que «la sangre encierra el alma». Este impacto en el pensamiento popular dio origen a creencias y rituales en diversas culturas, como la Azteca, en México, quienes bebían la sangre de sus rivales para obtener fortaleza y valentía. Los griegos pensaban que la sangre fertilizaba sus tierras si se regaba con ella; mientras que los Romanos creían que purificaba el alma de quienes eran ungidos con ella (Flores, 2016).

Asimismo, en la Medicina Galénica se pensaba que la sangre tenía elementos vitales que, al ser extraídos a través de sangrías, permitían al médico eliminar los humores malignos de las enfermedades, mientras que al ser infundidos sanaban las afecciones de los enfermos. Las sangrías se practicaron durante el siglo XIX con ventosas, sanguijuelas y flebotomías, dando origen al desarrollo de técnicas e instrumentos para realizar transfusiones sanguíneas. Ibn-Al-Nafis, en el año 1200, describe la circulación de la sangre y el británico William Harvey la redescubre (1628), generando una revolución terapéutica, porque los médicos que la extraían con fines curativos (sangrías), empezaron a pensar en reponerla (transfundirla), con los mismos propósitos (Flores, 2016).

En el siglo XV ocurrió un hecho importante para impulsar la transfusión, con el Papa Inocencio VIII en el año 1492, cuando este cayó en coma, por lo que se recurrió a la administración de sangre de tres niños de 10 años por vía oral, lo que resultó en la muerte de los involucrados, pero a partir de ese momento hubo una concientización de la necesidad de donar y transfundir sangre de un individuo a otro para preservar la vida. El cirujano inglés Richard Lower fue el primero en lograr transfundir sangre con éxito de un ser vivo a otro en el año 1665, utilizando perros durante sus experimentos. Un par de años más tarde, el 23 de noviembre de 1667 en Inglaterra, Lower y Edmund King iniciaron una serie de intentos con resultados mortales al transfundir sangre de cordero en humanos, siendo Arthur Coga, un clérigo de 32 años de edad el primer paciente transfundido (De Torres–Fabios, 2008).

En 1667, el médico francés Jean Baptiste Denys transfundió la sangre de un perro en un paciente con sífilis con resultados mortales, siendo acusado y demandado por causar la muerte del paciente, de lo cual fue exonerado. Sin embargo, para el año 1675 la corte prohibió las transfusiones, atrasando el avance de la Medicina Transfusional durante varios siglos. No es sino hasta inicios del año 1800 cuando se desarrollaron las transfusiones de humano a humano, pero sin resultados positivos. En 1818, en Londres, el médico Gineco-Obstetra James Blundell, pensó en restituir la sangre perdida utilizando sólo sangre humana y con el único objetivo de reemplazar la sangre perdida y no para curar la locura, la epilepsia u otras afecciones, como era la creencia del momento; hizo un total de 10 transfusiones, de las cuales cinco fueron exitosas (De Torres, 2008).

Otro avance importante fue la invención de la jeringa por Gabriel Pravaz en 1851, perfeccionada por Wood en el mismo año y la invención de la aguja hipodérmica en 1853 por Reyard. Además, entre los años 1900 y 1940 se descubren los grupos sanguíneos ABO y el factor Rh. Para el año 1933 empezaron a establecerse los elementos para la generación de centros destinados para depositar y

conservar la sangre. En agosto de 1936 el médico español Frederic Durán Jordá fundó el primer banco de sangre de la historia. Fue el inventor de ese sistema pionero y moderno para la transfusión y la conservación del plasma sanguíneo y es considerado el padre de la transfusión moderna (Marrón, 2017).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), una transfusión de sangre es la transferencia de sangre o componentes sanguíneos de un sujeto a otro, con el objetivo de tratar aquellas condiciones que pueden conllevar a morbilidad significativa o mortalidad. Este procedimiento que puede salvar vidas ayuda a reemplazar la sangre que se pierde a causa de una cirugía o de una lesión. La transfusión en pediatría es un procedimiento que requiere un conocimiento exacto de factores particulares de cada una de las etapas del desarrollo del niño, especialmente en el período neonatal, donde se producen cambios complejos en la fisiología, la hematopoyesis y la hemostasia del recién nacido (OMS, 2015).

La transfusión sanguínea es un procedimiento médico que consiste en la transferencia de sangre o un componente sanguíneo de una persona a otra, para la reposición del volumen sanguíneo, mejorar la hemoglobina y la capacidad de transporte de oxígeno y otras sustancias, corregir los niveles séricos de proteínas o para compensar un déficit de los componentes de la sangre. Este procedimiento también se conoce como hemo transfusión o simplemente transfusión. La transfusión de sangre está indicada para el tratamiento de pacientes que, en un momento determinado, presentan una carencia de componentes sanguíneos que no puede ser sustituida por otras alternativas. Por ejemplo, algunos pacientes con cáncer o las personas con hemofilia, una enfermedad que afecta a la capacidad de la sangre para coagularse (Jaime y Almaguer, 2005).

En cuanto al procedimiento para la correcta realización de una transfusión sanguínea se distinguen tres etapas, la pretransfusión, la transfusión propiamente

dicha y la postransfusión. La pretransfusión es la etapa relacionada con la verificación por parte del profesional de enfermería en cuanto a los datos que haya suministrado el médico sean correctos. Se incluyen aspectos como la prescripción, identificación del paciente y del hemo componente, así como también el consentimiento informado, canalización de vía periférica con dispositivo de grueso calibre (18-20) y la asepsia médico-quirúrgica. Esta etapa debe ser llevada a cabo por dos profesionales de enfermería calificados, para que cumplan con los parámetros para la conservación de los hemoderivados y las medidas de bioseguridad (Vargas, 2019).

Durante la transfusión, se debe iniciar la infusión del producto mediante goteo lento durante 15 minutos y observar al paciente durante todo el periodo; luego, al finalizar ese tiempo, se toman los signos vitales del paciente y si los resultados son satisfactorios, se puede incrementar la velocidad de infusión. Se debe controlar los signos vitales cada 30 minutos hasta 1 hora posterior a que finalice la administración a fin de conocer la respuesta del paciente al tratamiento y establecer un margen razonable de seguridad en caso de una reacción transfusional. Durante este proceso es relevante considerar los tiempos mínimos y el máximo establecido de acuerdo al tipo de hemo componente y la tolerancia clínica del paciente, así como también evitar administrar medicamentos u soluciones durante dicho proceso (Vargas, 2019).

La etapa de postransfusión es la etapa final de una transfusión, cuya importancia radica en evaluar el estado general del paciente y detectar oportunamente cualquier eventualidad que pudiera presentarse después de ser transfundido. Además, se realizan procedimientos de control tales como completar y archivar la boleta de control según la normativa institucional. El personal de enfermería debe agregar notas que contengan el procedimiento, el consentimiento informado, materiales médico quirúrgicos utilizados, lugar de punción, signos vitales, cantidad y tipo de hemo componente, volumen transfundido, fecha y hora de inicio y fin de la transfusión. En

la hoja de control también se registrará en el apartado de observaciones cualquier anomalía que se haya detectado durante la transfusión. (De León et al., 2007).

La hemorragia es un trastorno caracterizado por la extravasación de sangre del lecho vascular. Dicha pérdida puede ser tanto dentro del cuerpo (hemorragia interna) como fuera de él (hemorragia externa). El sistema hemostático a través de las interacciones entre componentes de la pared vascular, plaquetas y proteínas plasmáticas es el encargado de evitar esta pérdida hemática. Sin embargo, cuando una enfermedad o traumatismo son lo suficientemente graves como para lesionar arterias o venas se produce una hemorragia, aun en presencia de una hemostasia normal. Con menor frecuencia, la existencia de trastornos hereditarios o adquiridos del propio sistema hemostático da lugar a la aparición de hemorragias, que pueden ser de forma espontánea o provocadas por traumatismos leves (Sánchez y Sánchez, et al., 2000).

De lo anteriormente expuesto, con respecto a la sangre y el suministro de productos medicinales derivados del plasma, la Asamblea Mundial de la Salud en su Resolución WHA63.12 insta a los Estados Miembros a establecer, aplicar y apoyar programas de sangre y plasma sostenibles, gestionados eficientemente y coordinados a nivel nacional, de acuerdo con la disponibilidad de recursos, con el fin de alcanzar la autosuficiencia. Es responsabilidad de cada gobierno el garantizar el suministro suficiente y equitativo de los productos medicinales derivados del plasma, como inmunoglobulinas y factores de la coagulación, necesarios para prevenir y tratar diversas afecciones graves que se dan en todas las regiones del mundo (OMS, 2010).

Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) presentó un documento donde se recopilan todos los parámetros y condiciones que deben ser tomados en consideración para la educación y selección de los donantes de sangre. En dicho documento se establecen programas nacionales de sangre con el propósito de

promover un abordaje multidisciplinario y coordinado para la promoción de la salud, de la educación pública, de los derechos humanos universales y regionales aplicables a los donantes de sangre y a los pacientes que reciben transfusiones la garantía de calidad y la eficiencia financiera en lo que hace a suficiencia, disponibilidad, accesibilidad, calidad, seguridad y oportunidad de la transfusión de sangre (OPS, 2009).

En cuanto a lo establecido en la Gaceta Oficial de la República de Venezuela para la Ley de transfusión y bancos de sangre, en el título I de las disposiciones generales, dicta en su Art.1: Se declara de interés público toda actividad relacionada con la obtención, donación, conservación, procesamiento, transfusión y suministro de la sangre humana y de sus componentes o derivados, así como su distribución y Fraccionamiento. En su Art. 2 queda establecido que: La sangre humana solo podrá ser utilizada para el tratamiento en seres humanos e investigaciones científicas, sin fines de lucro (Gaceta Oficial de la República de Venezuela, 1977).

Aunado a esto, queda establecido en el título II de la sangre humana en general, capítulo III de la donación, en su Art. 13: La extracción de sangre del donante debe ser realizada por personal profesional médico o paramédico, ya se efectúe aquella en centros fijos unidades móviles. En su capítulo IV de la conservación de la sangre, se establece en su Art. 16: La sangre y sus derivados deben ser conservados en condiciones de esterilidad y de acuerdo con las técnicas y mecanismos que determinen las normas sanitarias. Finalmente, el Art. 17: La sangre conservada debe ser objeto de controles técnicos periódicos para garantizar en el futuro su adecuada utilización. Se indicarán en cada caso las fechas de extracción y de vencimiento de la sangre, de sus componentes y derivados (Gaceta Oficial de la República de Venezuela, 1977).

En España, Madrid en el 2016, se llevó a cabo un estudio cuyo objetivo fue estudiar los conocimientos y el manejo que tienen un grupo de enfermeras sobre productos hemoderivados. Para ello, se llevó a cabo un estudio descriptivo transversal mediante un cuestionario previamente validado, con 25 ítems y dos opciones de respuesta para cada pregunta. El cuestionario recogía cuestiones sobre conocimientos pre y post transfusionales, así como durante la técnica y en el caso de complicaciones. El promedio de edad de la muestra fue de 45,23; siendo el 45% hombres. El 44,4% trabajaban en turnos rotatorios, el 68,3% tenía contrato eventual y el 22,8% tenía formación específica en hemoderivados (Muñoz, et al, 2016).

En México en el 2013, se realizó un estudio cuyo objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento y cumplimiento en el registro y manejo de hemoderivados por el personal de enfermería de una unidad del Instituto Mexicano del Seguro Social. La metodología utilizada fue exploratoria, transversal y descriptiva. Los resultados señalaron que la aplicación del instrumento demostró que sólo 35,4 % conoce acerca del manejo de sangre y sus componentes; con predominio del conocimiento regular en 45,8 %. Con relación al cumplimiento, 75 % de enfermeras cumplen el manejo de hemoderivados con un nivel de mínimo a excelente, predominando el cumplimiento parcial con 37,5 %. La comparación entre el nivel de conocimiento y el grado académico evidenció diferencias estadísticamente significativas solo entre el personal que tiene licenciatura respecto del que tiene alguna especialidad ($p = 0.014$) (Velasco, et al, 2013).

En el año 2015, en Ecuador se desarrolló un estudio sobre el uso apropiado de la sangre y sus componentes en los pacientes de la Unidad de Terapia Intensiva y Servicio de Cirugía General del Hospital Provincial Isidro Ayora de Loja, cuyo estudio es de tipo descriptivo, observacional. La muestra fue de 106 pacientes de la Unidad de Terapia Intensiva y el Servicio de Cirugía General. Los resultados de dicha investigación arrojaron que las transfusiones de concentrados de glóbulos rojos

(CGR), plasma fresco congelado (PFC) y concentrados plaquetarios (CP), fueron necesarias en el 84.2%, 18.75% y 100% de los casos respectivamente. Concluyéndose que el manejo de la terapia transfusional por parte del personal de salud está de acuerdo con las normas internacionales y nacionales del Ministerio de Salud Pública en un 84.2% en general (Lobos, 2015).

En Quito, Ecuador en el año 2016 se desarrolla una investigación que se titula “Evaluación del nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería en la administración de hemoderivados en el servicio de emergencia del Hospital Pablo Arturo Suarez”. Metodológicamente se trata de un trabajo descriptivo de campo, la población 20 profesionales de enfermería. La técnica utilizada fue la encuesta y la observación directa. Los resultados de la investigación indicaron que los profesionales de enfermería tenían un nivel de conocimiento regular en cuanto al manejo y administración de los Hemocomponentes. Así mismo los profesionales encuestados se encontraban en un promedio de edad de 31, 23 años (Jiménez, Landázuri, 2016).

En Quito, Ecuador en el año 2016, se llevó a cabo un estudio el cual tenía como objetivo Identificar el grado de cumplimiento del protocolo en la administración de hemoderivados por parte del personal de enfermería del servicio de Neonatología del Hospital General Pablo Arturo Suárez. La metodología utilizada fue explicativa y transversal obteniendo como resultados de una encuesta que el 100% de la población encuestada afirmó que en el área de Neonatología existe un protocolo de administración de hemoderivados, de ellos el 54% eran Licenciados. Un 73% del personal ha recibido capacitaciones en la administración de hemoderivado, la experiencia profesional del personal de enfermería en el servicio es de un 53% que se encuentra de 1-5 años, y con nuestra guía de observación se obtiene que el promedio de edad del personal es de 27,63 de los cuales el 100% de las enfermeras cumplen

siempre con las normas de administración de hemoderivados, corroborando la información del protocolo (Vicente y Zamora, 2016).

En Perú, en el año 2016 se desarrolló una investigación titulada nivel de conocimiento sobre transfusión de hemoderivados del profesional de Enfermería de los servicios de Medicina Interna, Cirugía, Pediatría, Ginecología y Emergencia del Hospital Regional Docente Las Mercedes, cuya metodología de estudio es descriptiva simple. La población fue de 75 licenciados de Enfermería. El método de recolección de datos fue el cuestionario y la encuesta. El resultado de dicho estudio reflejó que el 52% de los profesionales de Enfermería encuestados poseen un nivel de conocimientos regular, mientras que el 48% restante posee un nivel de conocimientos deficiente, in 73% se encontraban en turnos diurnos. Se concluye que es necesaria la preparación del personal de enfermería que opera con hemoderivados debido a los niveles deficientes en sus conocimientos (Flores y Rivas, 2016).

En Paraguay 2013, se realizó una investigación titulada “Conocimiento de los profesionales de Enfermería acerca de la Administración de Hemocomponentes, en la unidad de Banco de Sangre del Hospital Regional de Caazapá”. El estudio fue de carácter Descriptivo, de diseño No-experimental. Los resultados revelaron que el 71% del personal de enfermería son mayores de 30 años. El 100% del personal son del sexo femenino, el 71% de la población encuestada son profesionales Licenciadas en Enfermería. El 54% del personal tenía un conocimiento regular en cuanto a la administración de Hemocomponentes (Echagüe, 2013).

En relación con todo lo planteado y en vista a la evidente la disminución de los profesionales de salud en el país, entre los cuales se encuentra el gremio de enfermería, se presentan problemas como la falta de personal, desmejora en el proceso y la calidad de los servicios de atención en salud. Además, se le suma a esta problemática la situación pandemia por COVID-19, el cual ha afectado en gran

medida la educación y la preparación de los futuros profesionales de enfermería y salud en general. Por todo esto, surge la necesidad de “Determinar las técnicas de transfusiones sanguíneas aplicadas por el profesional de enfermería en pediatría en el Complejo Hospitalario Universitario “Ruíz y Páez” en Ciudad Bolívar – Estado Bolívar en el período de Octubre a Diciembre de 2022”

JUSTIFICACIÓN

Enfermería es una de las profesiones en las que más se necesita del conocimiento de los procesos y procedimientos de las ciencias de la salud. La administración de hemocomponentes o hemoderivados (cuidados pre transfusionales, transfusionales y postransfusionales; Técnicas y normas y Aspectos Bioéticos) es una técnica de enfermería que requiere conocimientos de bases fisiológicas profundas y un manejo meticuloso del usuario, junto con la aplicación correcta de protocolo para la prevención de complicaciones serias que pueden presentarse, lo cual también exige el desarrollo de dichas capacidades (Marulanda, 2009).

Teóricamente se justifica la presente investigación, ya que se realizará utilizando fuentes bibliográficas a través del uso de internet, ensayos, trabajos de grado, entre otros. Metodológicamente se justifica, porque se adoptarán y aplicarán técnicas e instrumentos que sustentarán las teorías planteadas en la investigación. Desde la visión social, podemos decir que la comunidad en general se beneficiará de esta investigación para reforzar o actualizar sus conocimientos con respecto a las transfusiones de sangre. Esta investigación surge de la necesidad de conocer el papel que desempeña el personal de enfermería en la aplicación de técnicas para la administración de transfusiones sanguíneas en pacientes pediátricos en el Complejo Hospitalario Universitario “Ruíz y Páez”, ubicado en el municipio Angostura del Orinoco, parroquia Catedral de Ciudad Bolívar.

OBJETIVOS

Objetivo General

Analizar las técnicas de transfusiones sanguíneas aplicadas por el profesional de enfermería en el servicio de pediatría en el Complejo Hospitalario Universitario “Ruíz y Páez” en Ciudad Bolívar – Estado Bolívar en el período de Octubre a Diciembre de 2022.

Objetivos Específicos

Identificar la aplicación de las técnicas de transfusiones sanguíneas aplicadas por el profesional de enfermería del servicio de pediatría.

Comparar la aplicación de las técnicas de transfusiones sanguíneas aplicadas por el profesional de enfermería del servicio de pediatría con la edad cronológica y el género.

Relacionar la aplicación de las técnicas de transfusiones sanguíneas aplicadas por el profesional de enfermería del servicio de pediatría con los años de servicios y el grado de instrucción.

Relacionar la aplicación de las técnicas de transfusiones sanguíneas aplicadas por el profesional de enfermería del servicio de pediatría con el turno laboral

METODOLOGÍA

Tipo de estudio

Fue un estudio con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, de campo y de corte transversal.

Población

La población estuvo conformada por 49 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de pediatría del Complejo Hospitalario Universitario “Ruiz y Páez” en Ciudad Bolívar – Estado Bolívar, en el periodo de Octubre a Diciembre de 2021.

Muestra

Estuvo conformada por el 100% de la población.

Criterios de exclusión

- Personal estudiantil.
- Personal en reposo, de vacaciones y de alto riesgo laboral.

Métodos e instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de la información se utilizó una ficha de recolección (Apéndice A) que permitió la obtención de los datos pertinentes para la ejecución de dicho trabajo de investigación, el cual es un cuestionario estructurado que consta de

20 preguntas, en donde se buscó identificar si los profesionales aplican las técnicas durante la administración de hemocomponentes. El encuestador debió marcar con una equis (X) la respuesta más acertada a la realidad. Para lo cual se aplicó la siguiente escala:

Escala	Puntuación
Aplican las técnicas	12 – 20
No aplican las técnicas	0 – 11

Procedimiento

Se solicitó permiso al jefe del servicio y al supervisor de enfermería que laboran en el área de pediatría del Complejo Hospitalario Universitario “Ruiz y Páez” en Ciudad Bolívar – Estado Bolívar, en el período de Octubre a Diciembre de 2023 (Apéndice B).

Se informó al personal que labora el objetivo del estudio para tener la mayor colaboración.

Se asistió al servicio 3 horas diarias durante 4 semana para la recolección de datos.

Validación del instrumento

Para determinar la validez de instrumento se procederá a utilizar la evidencia de las guías del cuestionario, el juicio de expertos en el tema los cuales corresponden al especialista de pediatría, la licenciada en enfermería del turno y un metodólogo

quienes evalúan el instrumento con el fin de valorar la fiabilidad, validez y coherencia con los objetivos.

Plan de tabulación y análisis

La representación de los datos obtenidos en el estudio de investigación fue presentada en tablas simple y de asociación, los análisis se realizaron a través de porcentajes (%).

RESULTADOS

En la tabla N°1 se aprecia la aplicación de las técnicas de transfusiones sanguíneas aplicadas por los profesionales de enfermería del servicio de pediatría del Complejo Hospitalario Universitario “Ruíz y Páez”; donde, el 65,31% no aplica dichas técnicas, mientras que el 34,69% sí.

En la tabla N°2 se puede observar la comparación entre la aplicación de las técnicas de transfusiones sanguíneas aplicadas por parte de los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de Pediatría del Complejo Hospitalario Universitario “Ruíz y Páez” con la edad cronológica; donde, el 65,31% no aplican dichas técnicas, de las cuales, el 34,69% tienen edades comprendidas entre 36 – 45 años.

En la tabla N°3 en cuanto a la relación entre la aplicación de las técnicas de transfusiones sanguíneas aplicadas por los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de Pediatría del Complejo Hospitalario Universitario “Ruíz y Páez” con el género; encontrando que, el 85,71% pertenecen al género femenino y de ellas el 57,14% no aplican las técnicas transfusionales.

En la tabla N°4 se aprecia la comparación entre la aplicación de las técnicas de transfusiones sanguíneas aplicadas por parte de los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de Pediatría del Complejo Hospitalario Universitario “Ruíz y Páez” con los años de servicio; donde, el 65,31% no aplican las técnicas, de las cuales, el 22,45% tenían entre 2 a 5 años de servicio.

En la tabla N°5 en cuanto a la relación entre la aplicación de las técnicas de transfusiones sanguíneas aplicadas por parte de los profesionales de enfermería que

laboran en el servicio de Pediatría del Complejo Hospitalario Universitario “Ruíz y Páez” con el grado académico, el 65,31% poseen un grado académico calificado como “Licenciados”, de ellos, el 44,90% no aplican dichas técnicas.

En la tabla N°6 se aprecia la comparación entre aplicación de las técnicas de transfusiones sanguíneas aplicadas por los profesionales de enfermería del servicio de pediatría del Complejo Hospitalario Universitario “Ruíz y Páez” con el turno laboral; donde, el 65,31% no aplica dichas técnicas de los cuales, el 30,61% pertenecen al turno laboral de 7/7.

Tabla N°1

Aplicación de las técnicas de transfusiones sanguíneas aplicadas por los profesionales de enfermería. Servicio de Pediatría. Complejo Hospitalario Universitario “Ruíz y Páez”. Octubre - Diciembre 2022.

Aplicación de las Técnicas	Fr	%
Aplican	17	34,69
No Aplican	32	65,31
Total	49	100,00

Tabla N°2

Comparación entre la aplicación de las técnicas de transfusiones sanguíneas aplicadas por los profesionales de enfermería con la edad cronológica. Servicio de Pediatría. Complejo Hospitalario Universitario “Ruíz y Páez”. Octubre - Diciembre 2022.

Edad en años	Aplicación de las Técnicas				Total	
	Aplican		No Aplican		Fr	%
	Fr	%	Fr	%		
25 – 35	9	18,37	11	22,45	20	40,82
36 – 45	5	10,20	17	34,69	22	44,90
46 y más	3	6,12	4	8,16	7	14,29
Total	17	34,69	32	65,31	49	100,00

Tabla N°3

Relación entre la aplicación de las técnicas de transfusiones sanguíneas aplicadas por los profesionales de enfermería con el género. Servicio de Pediatría. Complejo Hospitalario Universitario “Ruíz y Páez”. Octubre - Diciembre 2022.

Género	Aplicación de las Técnicas				Total	
	Aplican		No Aplican		Fr	%
	Fr	%	Fr	%		
Masculino	3	6,12	4	8,16	7	14,29
Femenino	14	28,57	28	57,14	42	85,71
Total	17	34,69	32	65,31	49	100,00

Tabla N°4

Comparación entre la aplicación de las técnicas de transfusiones sanguíneas aplicadas por los profesionales de enfermería con los años de servicios. Servicio de Pediatría. Complejo Hospitalario Universitario “Ruíz y Páez”. Octubre - Diciembre 2022.

Años de Servicio	Aplicación de las Técnicas				Total	
	Aplican		No Aplican		Fr	%
	Fr	%	Fr	%		
< 2	4	8,16	9	18,37	13	26,53
2 – 5	6	12,24	11	22,45	17	34,69
5 – 9	5	10,20	8	16,33	13	26,53
≥ 10	2	4,08	4	8,16	6	12,24
Total	17	34,69	32	65,31	49	100,00

Tabla N°5

Relación entre la aplicación de las técnicas de transfusiones sanguíneas aplicadas por los profesionales de enfermería con el grado de instrucción. Servicio de Pediatría. Complejo Hospitalario Universitario “Ruíz y Páez”. Octubre - Diciembre 2022.

Grado Académico	Aplicación de las Técnicas				Total	
	Aplican		No Aplican		Fr	%
	Fr	%	Fr	%		
TSU	3	6,12	7	14,29	10	20,41
LCDA	10	20,41	22	44,90	32	65,31
MsC	4	8,16	3	6,12	7	14,29
Total	17	34,69	32	65,31	49	100,00

Tabla N°6

Comparación entre la aplicación de las técnicas de transfusiones sanguíneas aplicadas por los profesionales de enfermería con el turno laboral. Servicio de Pediatría. Complejo Hospitalario Universitario “Ruíz y Páez”. Octubre - Diciembre 2022.

Turno Laboral	Aplicación de las Técnicas				Total	
	Aplican		No Aplican		Fr	%
	Fr	%	Fr	%		
7/1	7	14,29	8	16,33	15	30,61
1/7	5	10,20	9	18,37	14	28,57
7/7	5	10,20	15	30,61	20	40,82
Total	17	34,69	32	65,31	49	100,00

DISCUSIÓN

El uso de la sangre y sus derivados es un asunto de seguridad del paciente, requiere procesos estandarizados, toda la atención del personal involucrado, identificación de riesgos y prevención de errores en cualquiera de las etapas, ya sea desde la extracción de la sangre, su análisis, pruebas de compatibilidad y sobre todo, en el proceso de la transfusión per se, debido a la vulnerabilidad de cometer un evento adverso. A pesar de todas esas precauciones, los registros de hemovigilancia ponen de manifiesto que la causa principal de accidentes transfusionales graves es el error humano durante la ejecución de las tareas que conforman el proceso de la transfusión (Pereira, 2011).

La transfusión sanguínea es una medida terapéutica que desde su descubrimiento ha sido de vital importancia para la medicina, pero, al ser un procedimiento médico se debe tener un conocimiento fisiológico claro y preciso, especialmente durante la edad pediátrica. Es por ello que para la administración correcta de las transfusiones sanguíneas se considera esencial poseer una serie de normas y protocolos con bases científicas que han sido previamente estudiados y establecidos que pueden variar de paciente en paciente, como lo son: la valoración del paciente, la identificación del grupo sanguíneo, la velocidad y la cantidad de sangre que debe ser transfundida, entre otros (Vargas, 2019).

De los Profesionales de enfermería del servicio de pediatría del Complejo Hospitalario Universitario "Ruíz y Páez, el 65,31% no aplican dichas técnicas a la hora de la administración de un hemoderivado. Esto se debe a que la mayoría de los profesionales de enfermería no están familiarizados con las técnicas y procedimientos en la administración de un hemocomponente o un hemoderivado debido a que no forma parte de su rutina de trabajo. Este resultado es similar al estudio realizado en México

en el 2013, por Velasco, et al, donde el 35,4 % conoce acerca del manejo de sangre y sus componentes; con predominio del conocimiento regular en 45,8 %. Por el contrario difiere de los estudios realizados en el año 2015 en Ecuador por Lobos, donde el personal de salud aplica las normas internacionales y nacionales del Ministerio de Salud Pública en un 84.2% y el estudio realizado en Quito, Ecuador por Vicente y Zamora, 2016, en el cual un 73% del personal ha recibido capacitaciones en la administración de hemoderivado.

En cuanto a la comparación de las técnicas de transfusiones sanguíneas aplicadas por parte de los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de Pediatría del Complejo Hospitalario Universitario “Ruíz y Páez” con la edad cronológica, del 65,31% que no aplican dichas técnicas, el 34,69% tienen edades comprendidas entre 36 – 45 años de edad. El personal de enfermería a medida que van avanzando en edad va dejando de hacer actividades por pensar que como ya tiene cierta edad eso los acredita con cierto nivel de experiencia, todo esto con la creencia de que pueden saltar pasos y procedimientos sin menoscabo de calidad de atención. Este resultado es similar a las investigaciones realizadas en España, Madrid por Muñoz, et al, 2016, donde la edad de la muestra fue de 45 años de edad. Mientras en Quito, Ecuador, por Jiménez y Landázuri, 2016 en el cual la de edad fue de 31 años de edad y en Paraguay por Echagüe, 2013; donde el 71% del personal de enfermería son mayores de 30 años.

En la relación a las técnicas de transfusiones sanguíneas aplicadas por los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de Pediatría del Complejo Hospitalario Universitario “Ruíz y Páez” según el género, el 85,71% pertenecen al género femenino y de ellas el 57,14% no aplican las técnicas transfusionales. Es bien sabido que la profesión de enfermería es mayoritariamente femenina y en este estado se corrobora esa teoría, lo que si no es lógico es que dicho personal en su minoría aplique las técnicas transfusionales. Este resultado difiere al estudio realizado en

España, Madrid por Muñoz, et al., 2016; donde el 45% eran hombres. Por otro lado la investigación realizada en Paraguay 2013 por Echagüe es similar siendo el 100% del personal son del género femenino.

El 65,31% de los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de Pediatría del Complejo Hospitalario Universitario “Ruíz y Páez” no aplican las técnicas a la hora de la administración de algún hemocomponente, de las cuales el 22,45% tenían entre 2 a 5 años de servicio. Este es un recurso que debe manejar los protocolos y procedimientos del servicio al pie de la letra y que debe tener los conocimientos más actuales. Este resultado difiere al realizado en España, Madrid en el 2016 por Muñoz, et al, donde, el 68,3% tenía contrato eventual, siendo similar al de Vicente y Zamora en Quito, Ecuador en el año 2016, el cual la experiencia profesional del personal de enfermería en el servicio es de un 53% que se encuentra de 1-5 años de servicio.

La relación entre las técnicas de transfusiones sanguíneas aplicadas por parte de los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de Pediatría del Complejo Hospitalario Universitario “Ruíz y Páez” con el grado académico, del 65,31% poseen un grado académico calificado como “Licenciados”, de ellos, el 44,90% no aplican dichas técnicas. Cada vez más se encuentran en las instituciones de salud personal con un nivel académico superior, esto es debido a las facilidades y oportunidades de estudios para fortalecer la calidad de atención. Este resultado es similar a los estudios realizados en Quito, Ecuador por Vicente y Zamora, 2016, donde el 54% eran Licenciados. Mientras que en Paraguay 2013 por Echagüe; el 71% de la población encuestada son profesionales Licenciadas en Enfermería.

En comparación entre las técnicas de transfusiones sanguíneas aplicadas por los profesionales de enfermería del servicio de pediatría del Complejo Hospitalario Universitario “Ruíz y Páez” con el turno laboral, el 65,31% no aplica dichas técnicas;

de los cuales, el 30,61% pertenecen al turno laboral de 7/7. Los turnos nocturnos son los que realizan la menor cantidad de procedimientos debido a que hay que respetar las horas de sueño de los pacientes. Este resultado difiere de los estudios realizados en España, Madrid en el 2016, por Muñoz, et al, donde, el 44,4% trabajaban en turnos rotatorios y al de Perú por Flores y Rivas, 2016, en el cual, un 73% se encontraban en turnos diurnos.

CONCLUSIONES

- Mas de la mitad no aplican las técnicas de administración sanguínea.
- Más del 60% no aplican dichas técnicas, de las cuales, más del 30% tienen edades comprendías entre 36 – 45 años.
- Más de las tres cuartas partes pertenecen al género femenino y de ellas la mayoría no aplican las técnicas transfusionales.
- La mayoría de los profesionales de enfermería del servicio de pediatría no aplican las técnicas, de las cuales, más del 20% tenían entre 2 a 5 años de servicio.
- Más del 60% poseen un grado académico calificado como “Licenciados”, de ellos, la mayoría no aplican dichas técnicas.
- Más del 65% no aplica dichas técnicas de los cuales, solo el 30% pertenecen al turno laboral de 7/7.

RECOMENDACIONES

Al Hospital:

- Realizar talleres de actualización sobre los temas de Administración de Hemocomponentes por parte de los profesionales de Enfermería.
- Capacitar al personal de Enfermería en cuanto a las técnicas de administración de hemocomponentes lo cual puede traducirse en una mejor calidad de atención para los pacientes pediátricos.
- Certificar y recertificar a los profesionales de Enfermería con respecto a los temas estudiados en esta investigación.
- Colocar señalizaciones en los laterales de los servicios para incentivar el cumplimiento de las técnicas y los procedimientos.

A la Universidad:

Incluir horas teóricas-prácticas en el servicio de Banco de Sangre para la formación de los futuros profesionales en el correcto cumplimiento de los protocolos de administración de sangre y algún otro hemocomponente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguilar, L. 2018. Aspectos legales de la transfusión sanguínea. Rev. Med. Anest. [Serie en línea] 41 (1): 53-54. Disponible: <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2018/cmas181b.pdf> [Octubre, 2021].
- Arroyo, R. 2021. Enero. Los componentes de la sangre. [En línea]. Disponible: <https://www.familiaysalud.es/sintomas-y-enfermedades/corazon-y-sangre/la-sangre/los-componentes-de-la-sangre> [Octubre, 2021].
- De León, N., Cañizares, M., Martínez, A., Pérez, C. 2007. Guía clínica de transfusión de componentes sanguíneos. [En línea]. Disponible: https://www.chospab.es/area_medica/banco_sangre/GUIA_CLINICA_DE_TRANSFUSION.pdf [Agosto, 2021].
- De Torres, P. 2008. Abril. Historia de la donación y transfusión sanguínea. Disponible: <http://www.donantescordoba.org/publicaciones/CRTSCordoba%20-%20Historia%20de%20la%20donacion.pdf> [Agosto, 2021].
- Echagüe, M. 2013. Julio. Conocimiento de los profesionales de Enfermería acerca de la Administración de Hemocomponentes, en la unidad de Banco de Sangre del Hospital Regional de Caazapá. Paraguay. [En línea]. Disponible: www.utic.edu.py/investigacion/attachments/.../79/Tesis%20com

- Escorcha, S. 2008. Participación de los profesionales de Enfermería en hemoterapia en la promoción de la donación voluntaria de sangre dirigidas a las personas que acuden al banco de sangre “Dr. Patetta Queirolo”, Hospital “Dr. Miguel Pérez Carreño”, del Municipio Naguanagua – Estado Carabobo, año 2007. Tesis de grado. Facultad de Medicina. Esc. de Enfermería UCV. Caracas. UCV. pp. 114 (Multígrafo).
- Flores, R. 2016. Principios de la Práctica Transfusional. Rev. Med. Clínicas Mexicanas de Anestesiología; 28:1-12.
- Flores, R., Carballo, M., Álvarez, S., Valdez, M., González, A., Fuentes, C. 2014. Manejo y administración de hemoderivados por personal de enfermería en un hospital de segundo nivel. Rev. Med. Elsevier. [Serie en línea] 11 (3): 94-100. Disponible: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v11n3/v11n3a4.pdf> [Octubre, 2021].
- Flores, S., Rivas, J. 2016. Nivel de conocimiento sobre transfusión de hemoderivados del profesional de Enfermería de los servicios de Medicina Interna, Cirugía, Pediatría, Ginecología y Emergencia del Hospital Regional Docente Las Mercedes 2016. Tesis de grado. Facultad de Ciencias de la Salud. Esc. Académico Profesional de Enfermería. Perú. Universidad Señor de Sipán. pp. 102 (Multígrafo).
- Gaceta Oficial de la República de Venezuela. 1977. Ley sobre Transfusión y Bancos de Sangre. [En línea]. Disponible:

<https://pandectasdigital.blogspot.com/2018/02/ley-sobre-transfusion-y-bancos-de-sangre.html> [Octubre, 2021].

Gersten T. 2018. La sangre y sus componentes. [En línea]. Disponible: <https://myhealth.ucsd.edu/Spanish/RelatedItems/3,40310> [Agosto, 2021].

Grispan, S. 2013. Grupos sanguíneos ABO y Rh. [En línea]. Disponible: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/1983/pdf/Vol51-3-1983-6.pdf> [Agosto, 2021].

Instituto Nacional del Corazón, los Pulmones y la Sangre (NHLBI). 2021. Abril. Sangre. [En línea]. Disponible: <https://medlineplus.gov/spanish/blood.html> [Agosto, 2021].

Jaime-Pérez J. C., Almaguer-Gómez D. 2005. Hematología. Edit. Mc Graw Hill. México. 2da ed. pp. 329.

Jiménez, Y., Landázuri, J. (2016). Evaluación del nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería en la administración de hemoderivados en el Servicio de Emergencia del Hospital Pablo Arturo Suárez, Quito. [En Línea] Disponible: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/6326> [noviembre, 2017].

Lobos, M. 2015. Uso apropiado de la sangre y sus componentes en los pacientes de la unidad de Terapia Intensiva y Servicio de Cirugía General del Hospital Provincial Isidro Ayora de Loja. Trabajo de ascenso.

Facultad de la Salud Humana. Esc. de Medicina. Loja.
Universidad Nacional de Loja. pp. 110 (Multígrafo).

Marrón, G. 2017. Historia de la transfusión sanguínea. RMA. [Serie en línea]. 40 (3):
223-328. Disponible:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2017/cma173m.pdf>
[Agosto, 2021].

Marulanda, J. 2019. Agosto. Donación voluntaria y altruista de sangre. Red Salud
Boletines. [En Línea] Disponible:
www.comunit.com/es/node/291898/294 [Mayo, 2021].

Mosquera, E. 2011. Transfusión sanguínea. Trabajando con protocolos. Rev. Rol de
Enfermería 2011; 158: 29-34

Muñoz, R., Rodríguez, M., Romero, N. 2016. Manejo y conocimientos sobre
hemoderivados de un grupo de profesionales de enfermería
hospitalaria de Madrid. España. Rev Enferm Esp. [Serie en
línea]. 5(1): 1 – 9. Disponible:
www.revistas.ucu.edu.uy/index.php/enfermeriacuidadoshumanizados/article/view/1188.pdf [Septiembre, 2016].

Organización Mundial de la Salud (OMS). 2001. El uso clínico de la sangre en
Medicina General, Obstetricia, Pediatría y Neonatología, Cirugía
y Anestesia, Trauma y Quemaduras. OMS. Malta. 1a ed. pp. 38.

Organización Mundial de la Salud (OMS). 2010. Disponibilidad, seguridad y calidad
de los productos sanguíneos. WHA63.12. 63.a Asamblea
Mundial de la Salud. OMS. Suiza. 21 de Mayo. p. 1.

- Organización Mundial de la Salud (OMS). 2020. Junio. Disponibilidad y seguridad de la sangre a nivel mundial. [En línea]. Disponible: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/blood-safety-and-availability> [Agosto, 2021].
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). 2009. Elegibilidad para la donación de sangre. OPS. Washington, D.C. 1ra ed. pp. 113.
- Pereira, A. Seguridad transfusional. *Jano.es, Calidad Asistencial*, noviembre 2011:87-92. Disponible en: <http://bit.ly/1zSvolZ> [Agosto, 2021].
- Sánchez, M., Miró, O., Coll, B. 2000. Las hemorragias. *Rev. Med. Elsevier*. [Serie en línea] 36 (6): 203-210. Disponible: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-las-hemorragias-15332> [Octubre, 2021].
- Sarode R. 2018. Enero. Componentes de la sangre. [En línea]. Disponible: <https://www.msmanuals.com/es-ve/hogar/trastornos-de-la-sangre/biolog%C3%ADa-de-la-sangre/componentes-de-la-sangre> [Octubre, 2021].
- Vargas, Z. 2019. Guía de cuidados de Enfermería para la administración de la sangre y sus componentes. *Rev. Enf. UCR*. [Serie en línea] 37 (1): 12-20. Disponible: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n37/1409-4568-enfermeria-37-168.pdf> [Octubre, 2021].
- Velasco, R., Osorio, A., Peguero, R., Mora, A. 2013. Cumplimiento en el manejo de hemoderivados por personal de enfermería en un hospital de

México. Rev Enferm Inst Méx Seguro Soc. [Serie en línea].
21(1): 15-21. Disponible:
www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/view/155/412
[Septiembre, 2016].

Vicente, G., Zamora, V. 2016. Grado de cumplimiento del protocolo en la administración de hemoderivados por parte del personal de enfermería del servicio de Neonatología del Hospital General Pablo Arturo Suárez de la Ciudad de Quito. [En Línea] Disponible: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/623> [noviembre, 2017].

APÉNDICE

Apéndice A

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

N°	PREGUNTAS	ITEMS	
		SI	NO
1	¿Verifica el etiquetado del componente sanguíneo, revisa datos del paciente y la hoja de solicitud?		
2	¿Observa el estado del hemoderivado?: integridad de la bolsa, aspecto, color, Temperatura al tacto.		
3	¿Toma los signos vitales antes, durante y después?		
4	¿El enfermero proporciona el consentimiento informado al paciente?		
5	¿Usa una vía exclusiva para la transfusión?		
6	¿Utiliza guantes en la manipulación del hemoderivado y equipo?		
7	¿Selecciona el catéter adecuado para su canalización?		
8	¿El enfermero canalizó la vía periférica con normalidad		
9	¿El enfermero(a) aplica la asepsia y antisepsia en la realización de la transfusión?		
10	¿El enfermero(a) conoce los materiales necesarios para realizar las transfusiones sanguíneas?		
11	¿El enfermero(a) valora el estado vital del paciente durante todo el proceso de transfusión?		
12	¿El enfermero realizó un monitoreo adecuado de los signos vitales del paciente?		
13	¿El enfermero(a) presentó alguna dificultad al realizar el procedimiento de transfusión?		
14	¿El enfermero llevó el control sobre la transfusión durante todo el procedimiento?		
15	¿El enfermero(a) se muestra seguro durante el proceso de transfusión sanguínea en todas sus etapas?		
16	¿Demuestra tener conocimientos sobre el proceso de transfusión?		
17	¿El enfermero conoce los riesgos que conlleva la transfusión sanguínea?		
18	¿Observa reacciones adversas en el paciente durante los primeros 15min?		
19	¿El enfermero sabe qué hacer en caso de que el paciente presente una reacción durante el proceso de transfusión?		
20	¿El enfermero(a) conoce cuáles son las acciones que se deben tomar en casos de que se presente una eventualidad?		

Apéndice B

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Battistini Casalta”
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Ciudad Bolívar, Diciembre de 2022.

Jefe de Enfermería del Dpto. de Pediatría.
Su despacho.-

Sirva la presente para saludarle a la vez que deseamos solicitarle, con el debido respeto, toda la colaboración que pueda brindarnos para la elaboración de la investigación que lleva por título: **TÉCNICAS DE TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS APLICADAS POR ENFERMERÍA EN PEDIATRÍA EN EL COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO “RUIZ Y PÁEZ”, CIUDAD BOLÍVAR – EDO BOLÍVAR.** Que será presentada posteriormente como trabajo de grado, siendo un requisito parcial para optar por el título de Licenciados en Enfermería. Durante la realización del mencionado trabajo de investigación se contara con la asesoría del profesor Rommel Medrano.

Sin otro particular, agradeciendo su gran receptividad, esperamos recibir de usted una respuesta satisfactoria que nos aproxime a la realización de este estudio.

Atentamente.

Br. Gutiérrez Guris.

Br. Peña Nelson.

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

TÍTULO	TÉCNICAS DE TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS APLICADAS POR ENFERMERÍA. SERVICIO DE PEDIATRÍA. COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO “RUIZ Y PÁEZ”. CIUDAD BOLÍVAR – EDO BOLÍVAR.
---------------	--

AUTOR (ES):

APELLIDOS Y NOMBRES	CÓDIGO CVLAC / E MAIL
Gutiérrez Marcano Guris Auluska	CVLAC: 27.940.808 E MAIL: gurisgutierrez@gmail.com
Peña Bolívar Nelson Manuel	CVLAC: 27.115.653 E MAIL: nelsonmanuel.p.2011@gmail.com

PALÁBRAS O FRASES CLAVES:

Trasfusión
Técnicas
Profesional
Pediatria
Hemocomponte
Hemoderivado

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

ÀREA y/o DEPARTAMENTO	SUBÀREA y/o SERVICIO
Dpto de Enfermería	Pediatría.
	Hematología

RESUMEN (ABSTRACT):

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), una transfusión de sangre es la transferencia de sangre de un sujeto a otro, con el objetivo de tratar aquellas condiciones que pueden conllevar a enfermedades o la muerte. La trasfusión sanguínea solo puede ser prescrita por un médico legalmente habilitado. Preparada y ejecutada por el profesional de enfermería, capacitado a nivel académico, ético y legal. El presente trabajo fue con un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, de campo y de corte transversal, con el objetivo de Analizar las técnicas de transfusiones sanguíneas aplicadas por el profesional de enfermería en el servicio de pediatría en el Complejo Hospitalario Universitario “Ruíz y Páez” en Ciudad Bolívar – Estado Bolívar. Octubre a Diciembre de 2022. La muestra estuvo conformada por 49 profesionales de enfermería. Entre los resultados El 65,31% no aplicaron dichas técnicas; 34,69% tienen edades comprendías entre 36 – 45 años; el 85,71% pertenecen al género femenino y de ellas el 57,14% no aplican las técnicas; de la muestra que no aplica, el 22,45% tenían entre 2 a 5 años de servicio; teniendo un grado de Licenciatura, de ellos el 44,90% no aplican las técnicas; y el 30,61% pertenecen al turno laboral de 7/7. Se puede concluir que los profesionales de enfermería del servicio de pediatría no aplican las técnicas de trasfusión sanguíneas.

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

CONTRIBUIDORES:

APELLIDOS Y NOMBRES	ROL / CÓDIGO CVLAC / E_MAIL				
Lcdo. Rommel Medrano	ROL	CA	AS	TU(x)	JU
	CVLAC:	15.125.924			
	E_MAIL	rommelmedrano@gmail.com			
	E_MAIL				
Dra. Rita Pérez	ROL	CA	AS	TU	JU(x)
	CVLAC:	9.821.267			
	E_MAIL	rita98_perez@hotmail.com			
	E_MAIL				
Adriana Leon	ROL	CA	AS	TU	JU(x)
	CVLAC:	18.679.966			
	E_MAIL	adrianasore@gmail.com			
	E_MAIL				
	ROL	CA	AS	TU	JU(x)
	CVLAC:				
	E_MAIL				
	E_MAIL				
	CVLAC:				
	E_MAIL				

FECHA DE DISCUSIÓN Y APROBACIÓN:

2023 AÑO	11 MES	30 DÍA
--------------------	------------------	------------------

LENGUAJE. SPA

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

ARCHIVO (S):

NOMBRE DE ARCHIVO	TIPO MIME
Tesis técnicas de transfusiones sanguíneas aplicadas por enfermería Servicio De Pediatría Complejo Hospitalario Universitario Ruiz Y Páez Ciudad Bolívar – Edo Bolívar	. MS.word

ALCANCE

ESPACIAL:

Servicio de Pediatría. Complejo Hospitalario Universitario “Ruiz y Páez”. Ciudad Bolívar – Edo Bolívar

TEMPORAL: 10 AÑOS

TÍTULO O GRADO ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Licenciatura en Enfermería

NIVEL ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Pregrado

ÁREA DE ESTUDIO:

Dpto. de Enfermería

INSTITUCIÓN:

Universidad de Oriente

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
CONSEJO UNIVERSITARIO
RECTORADO

CU N° 0975

Cumaná, 04 AGO 2009

Ciudadano
Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ
Vicerrector Académico
Universidad de Oriente
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda "SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC N° 696/2009".

Leído el oficio SIBI - 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
SISTEMA DE BIBLIOTECA
RECIBIDO POR *[Signature]*
FECHA 5/8/09 HORA 5:20

Comunicación que hago a usted a los fines consiguientes.

Cordialmente,

[Signature]
JUAN A. BOLANOS CUNEL
Secretario



C.C: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Telesinformática, Coordinación General de Postgrado.
JABC/YGC/maruja

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLIVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
"Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

DERECHOS

De acuerdo al artículo 41 del reglamento de trabajos de grado (Vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009)

“Los Trabajos de grado son exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente y solo podrán ser utilizadas a otros fines con el consentimiento del consejo de núcleo respectivo, quien lo participará al Consejo Universitario “

AUTOR(ES)

Br.GUTIÉRREZ MARCANO GURIS AULIUSKA
C.I.27940808
AUTOR *Guris Gutierrez*

Br.PEÑA BOLIVAR NELSON MANUEL
C.I.27115653
AUTOR *Nelson*

JURADOS

[Signature]
TUTOR: Prof. ROMMEL MEDRANO
C.I.N. 15125424

EMAIL: rommelmedrano@gmail.com

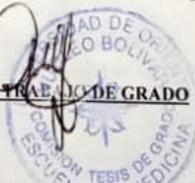
[Signature]
JURADO Prof. ADRIANA LEON
C.I.N. 18679966

EMAIL: adrianasore@gmail.com

[Signature]
JURADO Prof. RITA PEREZ
C.I.N. 9821267

EMAIL: rita98perez@hotmail.com

P. COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO



DEL PUEBLO VENIMOS / HACIA EL PUEBLO VAMOS

Avenida José Méndez c/o Columbo Silva- Sector Barrio Ajuro- Edificio de Escuela Ciencias de la Salud- Planta Baja- Ciudad Bolivar- Edo. Bolívar- Venezuela.
Teléfono (0285) 6324976