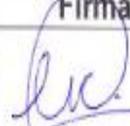
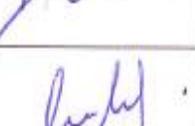
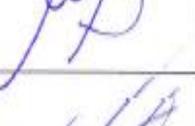


	Nombre	Cargo	Fecha	Firma
Actualizado por:	Catalina Vargas C.	Tecnólogo Médico CR Banco de Sangre	11/02/2019	
	Mauricio González O.	Tecnólogo Médico CR Banco de Sangre	11/02/2019	
	Claudio Aguilar L.	Tecnólogo Médico CR Banco de Sangre	11/02/2019	
Revisado por:	Daniela Cardemil N.	Médico Jefe CR Banco de Sangre	14/02/2019	
Aprobado por:	Maira Martinich S.	Jefe Unidad Calidad Asistencial	19/02/2019	
Autorizado por:	Marcelo Torres M.	Director (S)	22/02/2019	

 <p>Servicio de Salud Magallanes Región de Magallanes Ministerio de Salud</p>	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	 <p>Hospital Clínico MAGALLANES</p>
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	2 de 82	

I N D I C E

I.	INTRODUCCIÓN _____	04
II.	OBJETIVOS _____	05
III.	ALCANCE _____	05
IV.	APLICABILIDAD _____	05
V.	ÁMBITO DE RESPONSABILIDAD _____	05
VI.	DEFINICIÓN DE TÉRMINOS _____	07
VII.	DONACIÓN DE SANGRE _____	09
	1. Recepción e Identificación del Donante de Sangre _____	10
	2. Evaluación y Selección del Donante _____	11
	2.1 Autoexclusión Pre donación de Sangre _____	12
	2.2 Autoexclusión Post donación de Sangre _____	14
	2.3 Entrevista al candidato a donar y firma consentimiento informado _____	15
	2.4 Criterios de selección del donante de sangre _____	17
	2.5 Exámen físico al candidato a donar _____	23
	2.5.1 Determinación de hemoglobina _____	24
	2.5.2 Determinación de temperatura _____	26
	2.5.3 Determinación de pulso y presión arterial _____	27
	2.5.4 Determinación del peso corporal _____	28
	3. Extracción de sangre total _____	29
	3.1 Codificación de la bolsa de sangre, tubos pilotos y ficha del donante de sangre _____	29
	3.2 Preparación para la venopunción _____	30
	3.3 Procedimiento de extracción de sangre y obtención de muestras en tubos pilotos y atención del donante _____	31
	3.4 Cuidados post donación y alta del donante de sangre _____	34
	3.5 Reacciones adversas a la donación de sangre _____	36
	3.6 Transporte de unidad de sangre total _____	40
	4. Mantenimiento de cadena de frío de unidades de sangre total y muestras de sangre en tubos pilotos previo a la producción de hemocomponentes _____	41
	5. Donación de plaquetas de donante único (plaquetoféresis) _____	42

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	3 de 82	

6. Solicitud de donantes de sangre	47
7. Trazabilidad	49
VIII. ANEXOS	50
Anexo 1: Ficha del donante de sangre	50
Anexo 2: Encuesta/Cuestionario del donante	52
Anexo 3: Consentimiento informado	55
Anexo 4: Etiqueta previa	56
Anexo 5: Etiqueta impresa producto eliminado	57
Anexo 6: Registro de datos personales del donante	58
Anexo 7: Planilla de registro de donantes rechazados y frustrados	59
Anexo 8: Autoexclusión post donación	60
Anexo 9: Planilla de registro de eliminación de hemocomponentes	61
Anexo 10: Carnet del donante	62
Anexo 11: Tríptico cuidados post donación	63
Anexo 12: Comprobante de donación	65
Anexo 13: Planilla de registro de reacciones adversas a la donación	66
Anexo 14: Planilla de registro de llamado a donantes con reacciones adversas a la donación	67
Anexo 15: Planilla registro de entrega de colaciones	68
Anexo 16: Planilla de registro de fraccionamiento	69
Anexo 17: Imagen equipo COM.TEC de plaquetoféresis	70
Anexo 18: Consentimiento informado de plaquetoféresis	71
Anexo 19: Imagen Kit doble punción de plaquetoféresis	72
Anexo 20: Planilla de registro proceso de plaquetoféresis	73
Anexo 21: Solicitud de donantes de sangre	74
Anexo 22: Díptico requisitos para donar sangre	75
Anexo 23: Planilla de registro de manejo de donantes	78
IX. REGISTRO HISTÓRICO CONTROL DE CAMBIOS	79

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	4 de 82	

I. INTRODUCCIÓN

Por disposición del Ministerio de Salud (MINSAL), tendiente a promover el perfeccionamiento de la práctica de la medicina transfusional en el país y como prioridad de requisitos a considerar en la acreditación, está el contar con un Manual de procedimientos que facilite la estandarización y normalización de los diversos criterios y prácticas que los establecimientos dependientes del MINSAL deben aplicar en el campo de la medicina transfusional.

Las normas y recomendaciones contenidas en este documento, no pueden estimarse como permanentes, sino susceptibles de adecuación en la medida del surgimiento de nuevos escenarios y demandas conforme al avance continuo de la ciencia y las técnicas médicas.

Este Manual proporciona la información y los pasos a seguir en cada procedimiento relacionado con la recepción, evaluación y selección de candidatos a donantes de sangre, y la identificación de factores que podrían contraindicar la donación de forma temporal y permanente, promoviendo la recolección de sangre únicamente de donantes seguros, privilegiando la donación altruista y voluntaria de la población de bajo riesgo con procedimientos rigurosos en la selección de éstos. Se debe asegurar la extracción de sangre total con una técnica que minimice los riesgos para el donante, así como también identificar, transportar y mantener las unidades de sangre extraídas de manera óptima previo al proceso de producción.

El contenido de este Manual debe ser conocido por todos los integrantes del equipo de trabajo del CR de Banco de Sangre. Estos procedimientos deberán ser evaluados y monitoreados periódicamente para así efectuar las recomendaciones que sean pertinentes a su cumplimiento.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	5 de 82	

II. OBJETIVOS

Objetivo General

Estandarizar los procedimientos relacionados a la selección y atención de donantes de sangre.

Objetivos Específicos

- 1) Estandarizar la identificación y codificación del donante de sangre.
- 2) Establecer los criterios de selección del donante.
- 3) Describir el procedimiento de obtención del Consentimiento Informado.
- 4) Describir el procedimiento de extracción de sangre y su manejo previo a la producción de hemocomponentes.
- 5) Describir el manejo de las reacciones adversas a la donación, que se pueden presentar ocasionalmente en los donantes de sangre durante o después de la donación.

III. ALCANCE

Profesionales, técnicos y administrativos del CR Banco de Sangre.

IV. APLICABILIDAD

Cada vez que se recepcione, seleccione y se atienda donantes de sangre total y plaquetas.

V. AMBITO DE RESPONSABILIDAD

Médico Jefe Centro de Responsabilidad de Banco de Sangre: Responsable del cumplimiento de los procedimientos de acuerdo al Manual.

Tecnólogo Médico Supervisor: Responsable de supervisar el cumplimiento de los procedimientos descritos en este Manual por parte de todos los integrantes del Centro de Responsabilidad Banco de Sangre.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	6 de 82	

Tecnólogo Médico Encargado del Área de Donante:

- Promover la captación y fidelización de donantes de sangre para satisfacer la necesidad de hemocomponentes.
- Realizar la entrevista, examen físico y obtención del consentimiento informado.
- Supervisar la extracción de sangre al donante.
- Analizar las reacciones adversas a la donación.
- Seleccionar y priorizar candidatos de donación de plaquetas, así como programar el procedimiento en conjunto con Tecnólogo capacitado en aféresis.

Nota: La ejecución de estas labores no son exclusivas del Tecnólogo Médico encargado del área de donante, pudiendo intervenir otros Tecnólogos Médicos cuando sea necesario.

Tecnólogo Médico Encargado Área de Exámenes.

- Solicitar donantes de sangre de reposición a pacientes hospitalizados

Técnico de Enfermería nivel superior (TENS)

- Encargada de la extracción de la unidad de sangre total y alta de los donantes de sangre.
- Mantener y reponer los insumos para atención de los donantes de sangre.
- Realizar registro de notificación de reacciones adversas a la donación.

Nota: La ejecución de estas labores no son exclusivas del TENS, pudiendo intervenir otros Tecnólogos Médicos cuando sea necesario.

Secretaria

- Encargada de recepcionar a los donantes de sangre, y atención de público en general, incluido pacientes y familiares que consultan acerca de la donación.

Nota: La ejecución de estas labores no son exclusivas de la secretaria, pudiendo intervenir la TENS o los Tecnólogos Médicos de turno o diurno cuando sea necesario.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	7 de 82	

VI. DEFINICION DE TERMINOS

Candidato a donar: Individuo que se presenta en un sitio de donación con la intención de donar, sea aceptado o no.

Donante: Todo candidato a donar al que se le extrajo una bolsa de producto sanguíneo (sangre total o aféresis) aun si después es excluido debido a la calificación biológica o autoexclusión.

Donante altruista: Todo candidato a la donación que dona de forma benévola, libre y sin recibir ningún tipo de compensación, al cual se le extrae una bolsa de producto sanguíneo (sangre total o aféresis), aunque sea excluido posteriormente en la calificación biológica, o se autoexcluya. El donante altruista no pierde su condición realice una donación altruista o de reposición.

Donante de reposición: Todo candidato a la donación que dona por la exigencia de reponer la demanda de componentes sanguíneos por solicitud de amigos, parientes o similares, al cual se le extrae una bolsa de producto sanguíneo (sangre total o aféresis), aunque sea excluido posteriormente en la calificación biológica o se autoexcluya. El donante de reposición posterior a una donación altruista, se transforma de forma definitiva en donante altruista.

Ficha del donante (ver anexo 1): documento que contiene datos personales del donante, tipo de donación, cuestionario o encuesta y consentimiento informado, resultados del control físico, flebotomía, reacciones adversas, identificación de Tecnólogo Médico y flebotomista. Está presente en formato papel y digital (sistema E-Delphyn).

- **Encuesta (cuestionario) del donante** (anexo 2): serie de preguntas orientadas a obtener información personal del posible donante de sangre, para evaluar si cumple o no con los requisitos exigidos por el Banco de Sangre. Debe estar presente como documento adjunto a la ficha en formato papel o digital (sistema E-Delphyn).
- **Consentimiento informado** (anexo 3): documento que contiene la autorización del donante para poder realizar el procedimiento de extracción de sangre y/o plaquetas. El donante debe firmar el consentimiento informado presente en la ficha del donante, de esta forma declara entender las preguntas que les fueron formuladas y corrobora que la información que ha entregado es verdadera, además otorga autorización para la realización de los exámenes los exámenes de tamizaje obligatorios para las enfermedades transmisibles por vía transfusional.

Reacciones adversas a la donación: Son los síntomas y/o signos no usuales que presenta un donante durante o después de la donación.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	8 de 82	

Autoexclusión: Oportunidad que tiene todo donante de sangre y/o plaquetas para abstraerse de realizar el proceso de donación, o para no autorizar el uso de los productos obtenidos de ésta.

Ofrecimiento: Presentación a la donación hecha por un candidato.

Etiqueta previa (anexo 4): Identificación autoadhesiva que contiene un código de barras correspondiente número de bolsa asignado para cada donación y fecha de extracción. El número de bolsa o donación es generado automáticamente por el sistema informático E-Delphyn a todos aquellos candidatos a donar que han sido aceptados.

Etiqueta impresa producto eliminado (anexo 5): Identificación autoadhesiva, generada por el sistema informático, que indica número de bolsa, fecha de extracción, fecha de caducidad, tipo de hemocomponente y aviso de producto a descartar. Etiqueta final que otorga la liberación del hemocomponente para ser eliminado.

Donación frustra: Donación que no logra ser concluida, debido, por ejemplo a punción fallida, extravasación, coagulación en la aguja, reacción adversa durante la donación, etc.

Donación efectiva: Donación que se concluye exitosamente. Se obtiene algún producto sanguíneo (sangre total, aféresis).

Donación rechazada: Donación en la que no se inicia el proceso de donación, debido, por ejemplo, a mal acceso venoso o autoexclusión del donantea donar una vez aceptado.

Sangre no segura: Unidad de sangre total que debe ser eliminada por sospecha de portar agentes infecciosos o por poca credibilidad del donante.

Rechazo transitorio/temporal: Motivo o circunstancias que impiden que el candidato a donar pueda realizar el acto en el momento de su ofrecimiento, por lo que debe esperar, el tiempo indicado según la causa que generó este rechazo.

Rechazo definitivo: Motivo o circunstancias que impiden que el candidato a donar pueda realizar el acto de forma permanente.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	9 de 82	

VII. DONACION DE SANGRE

En los últimos años, el MINSAL ha establecido la calidad de la Medicina Transfusional como una de las prioridades de mejoría de la gestión clínica considerando distintas estrategias como la obtención de donantes de bajo riesgo de portar agentes que se puedan transmitir por transfusiones.

En Chile, predomina un sistema de donación por reposición, en que cercanos al paciente a transfundir capta y provee los donantes necesarios, a diferencia de otros países, en que ha quedado demostrado que el sistema de donación voluntaria, altruista, regular y a repetición presentan una menor prevalencia de infección.

Dada nuestra realidad nacional, se debe contar con rigurosos procesos de selección de donantes, en donde, la entrevista previa a la donación cumple un importante papel, ya que se establece un vínculo entre el posible donante y el profesional que permite conseguir la información necesaria para aceptar o rechazar temporal o definitivamente a un donante, contribuyendo así, a la obtención de una unidad de sangre lo más segura posible evitando los riesgos para el donante durante el proceso de donación.

Los principios básicos que deben cumplirse respecto a la donación son:

- La donación debe ser un acto libre, voluntario y no remunerado.
- Los donantes deben ser personas sanas y sin factores de riesgo que lo asocien a infecciones que se puedan transmitir por la sangre.
- La donación no debe producir daño al donante.

Los donantes de sangre serán atendidos de lunes a viernes (excepto festivos) en el horario establecido y señalado en la puerta de entrada al público en el CR Banco de Sangre, en la solicitud de donantes y en el tríptico de requisitos para el donante. Después de ese horario no se atenderán donantes, ya que el Tecnólogo Médico de turno realizará principalmente labores de medicina transfusional o finalizará los procesos de fraccionamiento de las unidades de sangre donadas. En caso de urgencia, por ejemplo, procuración de plaquetas o atención de donantes para pacientes Rh negativos, sólo se atenderán el número de donantes necesarios fuera del horario establecido y según la disponibilidad del Tecnólogo Médico de turno.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	10 de 82	

1. PROCEDIMIENTO: RECEPCION E IDENTIFICACION DEL DONANTE DE SANGRE

Definición

Acto en el cual se recibe al candidato a donar sangre proporcionándole la información necesaria para rectificar si se puede o no ingresar el ofrecimiento.

Objetivo

Informar y preparar al candidato a donar sangre sobre el procedimiento a realizar, de tal manera que enfrente la donación en forma tranquila.

Ejecutores

- Secretaria.
- Técnico en Enfermería de Nivel Superior (TENS).
- Tecnólogo Médico Encargado del área de Donante.

NORMA TÉCNICA

- La secretaria u otro funcionario del Banco de Sangre, saludará al candidato a donar y le preguntará si viene a donar sangre o a otro procedimiento. Si ha venido a donar sangre, se le consultará si ha comido (desayuno o almuerzo).
- Como requisito obligatorio, se le solicitará que presente un documento que acredite su identidad y que contenga fotografía, número de identificación como por ejemplo cédula de identidad o pasaporte, y se le entregará un formulario para completar sus datos personales (anexo 6).
- La secretaria u otro funcionario del Banco de Sangre, ingresará el ofrecimiento de donación al sistema informático E-Delphyn.

RUTA: Donantes → Registro donaciones → ingresar: tipo donación, lugar colecta, sesión, RUT → Buscar → ingresar campos obligatorios de la ficha de donantes → grabar. Si la donación es altruista/voluntaria → imprimir. Si la donación es de reposición, aparecerá una ventana emergente → ingresar RUT o apellidos del paciente → buscar → verificar o completar datos → grabar → imprimir.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	11 de 82	

NOTA: Cada donante tendrá un número único y propio (n° donante ejemplo: 004151), el cual se mantendrá siempre; lo que varía es el número de donación (n° bolsa ejemplo HCM004541), por lo que un donante puede tener uno o más n° de bolsa asociados por cada donación que ha realizado. Ambos números son otorgados automáticamente por el sistema informático.

- En aquellas donaciones de reposición, en los que los datos del paciente no se encuentren en E-Delphyn, el funcionario que efectúe la recepción e ingreso del donante de sangre, buscará en sistema informático vigente los datos del paciente: nombre completo, grupo sanguíneo y número de ubicación interna.
- En caso de no haber en stock unidades del grupo sanguíneo del receptor, solo se le solicitarán donantes del grupo sanguíneo en cuestión, sin embargo, aquellos donantes que no sean isogrupo al paciente, se les comentará la situación y se les ofrecerá donar en forma voluntaria/altruista.
- Una vez ingresados los datos del donante, se imprime ficha del donante y junto con documento de identidad se le entrega al Tecnólogo Médico de atención de donantes.
- El Tecnólogo Médico, llamará al candidato a donar, pasarán al box de entrevistas, donde se le realizará un control físico y una entrevista.

NOTA: Todos los donantes de sangre deberán permanecer en sala de espera hasta que sean llamados para entrevista o extracción, según corresponda.

2. EVALUACIÓN Y SELECCIÓN DEL DONANTE DE SANGRE

La selección de donantes de sangre debe basarse en criterios estrictamente técnicos y de seguridad para ellos como para los potenciales receptores, sin que puedan oponerse condiciones de discriminación arbitrarias según orientación sexual, política, religiosa, etc.

Dado que la donación debe ser un acto libre y voluntario fundamentado en el altruismo, no se aceptarán como donantes de sangre a personas con alteraciones mentales permanentes o transitorias o con antecedentes de haber recibido compensación para donar (dinero, días libres, privilegios laborales u otros).

Los objetivos principales de la atención en donación de sangre son:

- Proteger a los donantes de sangre de daños derivados del proceso de donación.
- Proteger a los receptores de cualquier hemocomponente de la transmisión de enfermedades infecciosas u otros efectos no deseados asociado a la transfusión.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	12 de 82	

- Entregar las normas a aplicar en el proceso de atención de donantes en sitio fijo o móvil de manera de mejorar la calidad de los procesos y procedimientos.

Se evaluará mediante parámetros conocidos (pulso, presión arterial, temperatura corporal, peso, hemoglobina) la aptitud del donante de sangre y posteriormente con exámenes de laboratorio la calidad de la sangre obtenida.

Todos los candidatos a donar sangre deberán presentarse en buenas condiciones psicológicas y físicas. El chequeo del aspecto general (estado de ebriedad, euforia, angustia, somnolencia, etc) y el control físico mediante una serie de determinaciones (pulso, presión arterial, temperatura corporal, hemoglobina) son útiles para aceptar o rechazar a un donante.

La seguridad de la transfusión comienza con la apropiada selección del donante.

2.1. PROCEDIMIENTO: AUTOEXCLUSIÓN PRE DONACION DE SANGRE

Definición

Entrega de información al candidato a donar respecto de las condiciones que éste debe cumplir con el fin de autoexcluirse antes de ingresar el ofrecimiento o antes de realizar la donación.

Objetivo

Aceptar donantes de sangre que presenten menor riesgo de padecer alguna enfermedad transmisible por vía transfusional, y así aumentar la seguridad de la transfusión.

Ejecutores

- TENS
- Tecnólogo Médico Encargado Área de Donante.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	13 de 82	

NORMA TÉCNICA

- Los candidatos a donar pueden autoexcluirse previo al ingreso al box de entrevista o previo a la donación.
- El funcionario que recibe al donante debe responderle las inquietudes que éste presente, ya que al ser resueltas, pueden ser motivo para autoexcluirse y no donar. (Por ejemplo: consumo de antibióticos hace menos de 7 días, estar amamantando, etc.)
- Si al candidato a donar se le realiza el ofrecimiento, el Tecnólogo Médico, mientras realiza control físico, puede ir realizando algunas preguntas que aseguren que el donante efectivamente quiere donar sangre, otorgándole tranquilidad y confianza en el caso de estar siendo presionado para hacerlo.
- Una vez finalizada la encuesta, el Tecnólogo Médico, preguntará al donante si tiene alguna duda o consulta y le solicita la firma del consentimiento informado.
- Mientras el donante esté en box de entrevistas, y en cualquier momento, el donante de sangre puede manifestar su autoexclusión. De hacerlo, y si su manifestación no responde a ningún otro motivo de rechazo, se consignará el rechazo como “desiste pre-donación”.

RUTA: Donantes → Examen médico → Completar campos → ¿Apto? → NO - Ofrecimiento rechazado → Desiste pre-donación.

- Consignar el rechazo en la planilla de donantes rechazados y frustrados (anexo 7)
- Siempre se agradecerá al donante de sangre por su honestidad y confianza durante el proceso de entrevista.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	14 de 82	

2.2. PROCEDIMIENTO: AUTOEXCLUSIÓN POST DONACIÓN DE SANGRE

Definición

Procedimiento mediante el cual el donante manifiesta el consentimiento de que su sangre sea utilizada o eliminada.

Objetivo

Garantizar sangre con un menor riesgo de poseer agentes infecciosos.

Ejecutores

- TENS.
- Tecnólogo Médico Encargado Área de Donante.

NORMA TÉCNICA

- Antes de despachar al donante de sangre, se le entregará un documento llamado autoexclusión post donación (anexo 8), el cual deberá conscientemente ratificar o retractar que su sangre recién extraída sea utilizada en transfusión.
- Este documento llevará el mismo número correlativo que se le ha asociado a la bolsa (por ejemplo: HCM002452).
- El donante con un lápiz marcará su preferencia y depositará el documento en el buzón de autoexclusión.
NOTA: El buzón permanecerá con candado y se abrirá al finalizar la jornada de la mañana y tarde. Cada documento de autoexclusión se anexará a la ficha del donante que le corresponde.
- Terminado el procedimiento, se puede despachar al donante de sangre agradeciendo su acto y dándole las recomendaciones post donación.
- Si el donante de sangre, se autoexcluye, se elimina la sangre total, registrándola en el sistema informático E-Delphyn con el motivo de baja "autoexclusión post donación".

RUTA: Procesado → Baja de unidades → Por unidad → Motivo de baja: autoexclusión post- donación → Ingresar n° bolsa -> Ingresar componente sanguíneo: ST001 00 → Grabar → Se imprimirá una etiqueta impresa de producto eliminado → Confirmar etiquetado.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	15 de 82	

- Consignar en la ficha digital del donante una nota que señale, “(fecha): donante se autoexcluye”, para tenerlo en consideración en posibles futuras donaciones.

RUTA: Donantes → Buscar información → Donantes → Ingresar RUT → Notas → Notas administrativas → Escribir “Donante se autoexcluye, n° de bolsa y fecha → grabar.

- Consignar la eliminación en planilla de registro de eliminación de hemocomponentes (anexo 9).

2.3. PROCEDIMIENTO: ENTREVISTA AL CANDIDATO A DONAR Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

Definición

Interrogación privada al candidato a donar en box de entrevistas sobre temas de salud personal, posibles conductas de riesgo, entre otros relevantes para una correcta y segura selección del donante de sangre.

Objetivo

Aceptar donantes de sangre que presenten menor riesgo de padecer alguna enfermedad transmisible por vía transfusional, y así aumentar la seguridad de la transfusión.

Ejecutores

- Tecnólogo Médico Encargado Área de Donante.

NORMA TÉCNICA

- Una vez que el donante de sangre está en la sala de entrevistas se le invitará a tomar asiento.
- Durante la entrevista solo estará presente el candidato a donar y el Tecnólogo Médico (se exceptúan intérpretes de lenguaje de señas o traductores, estudiantes en práctica o Tecnólogos Médicos en pasantía con autorización del donante de sangre).

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	16 de 82	

- La entrevista está compuesta por la aplicación de un cuestionario estandarizado y preguntas adicionales, que pueden ir surgiendo, con la finalidad de excluir donantes de sangre que durante la donación puedan presentar efectos adversos, y a seleccionar donantes de sangre de bajo riesgo de tener infecciones que puedan transmitirse por transfusiones. **La información de la entrevista es confidencial.**

RUTA: Donantes → examen médico → completar campos → cuestionario → aparecerá una ventana emergente con el cuestionario → realizar entrevista → grabar → aceptar o rechazar por cuestionario. Si se rechaza, continuar con ¿apto? → No – ofrecimiento rechazado → grabar; y consignar rechazo en registro de donantes frustrados y rechazados. Si se acepta → imprimir cuestionario → número → etiqueta (se imprimirán 7 etiquetas previas correspondiente al n° de bolsa).

NOTA: El cuestionario puede sufrir modificaciones en las preguntas, incorporación o eliminación de preguntas de acuerdo a las normativas o circulares ministeriales y por consenso en las reuniones del Círculo de Calidad.

- Respecto al **consentimiento informado**. Una vez finalizada la entrevista, el profesional le informará si ha sido o no aceptado. Si ha sido aceptado, imprimirá las etiquetas previas, pegará una en la parte superior izquierda de la ficha del donante y procederá a explicar el consentimiento informado. En aspectos generales, la firma del consentimiento informado autoriza la realización de los exámenes de sangre obligatorios de tamizaje de enfermedades transmisibles por vía transfusional (VIH, Hepatitis B, Hepatitis C, Sífilis, Chagas y HTLV I/ II), además, ratifica que ha comprendido las preguntas y que la información entregada por él es fidedigna.

NOTA: (1) Si el donante no puede firmar se le solicitará estampar su huella digital. (2) Si el donante de sangre ha olvidado firmar la encuesta, se le llamará al teléfono que indicó, si no asistiese la unidad de sangre será eliminada.

- Con respecto a los exámenes de las enfermedades transmisibles por vía transfusional, se informará al donante que frente a un resultado positivo confirmado por Instituto de Salud Pública (ISP) se le citará al Banco de Sangre vía telefónica o carta certificada (según las orientaciones ministeriales vigentes) para entregarle el informe personalmente y derivarlo al servicio que corresponda.
- Si el candidato a donar no ha sido aceptado, se le deberá informar el motivo y aclararle las dudas que éste pueda presentar. Cualquier rechazo debe ser consignado en la planilla de donantes de sangre rechazados y frustrados.
- En caso de colectas móviles, se utilizará solo documentos manuales, al finalizar la colecta y el servicio se ingresarán al sistema informático. Por lo tanto, cada bolsa obtenida en colecta móvil tendrá un número provisorio. (La primera unidad colectada, tendrá el número 1.)

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	17 de 82	

2.4. CRITERIOS DE SELECCIÓN DEL DONANTE DE SANGRE

Los donantes serán evaluados bajo los criterios de la “*Guía de selección de donantes de sangre*”, anexa a Norma General Técnica N° 0146, con el objetivo de proteger al donante y/o receptor.

Condiciones de exclusión temporal

Inmunizaciones por vacunas

Las vacunas son utilizadas para protección contra algunas enfermedades infecciosas mediante estimulación del sistema inmune, para que reconozca microorganismos o sus toxinas. Los diferentes tipos de vacunas incluyen productos microbianos o subunidades de ellos o bien microorganismos muertos o vivos atenuados, que no tienen la capacidad de generar la enfermedad en individuos sanos, pero en pacientes inmunosuprimidos pueden causar enfermedad clínica. Los criterios para diferir la donación dependerán del tipo de vacuna que se le haya administrado:

- Rechazo por 8 semanas: rubéola, sarampión, parotiditis, fiebre amarilla, BCG, polio oral, varicela y fiebre tifoidea oral.
- Rechazo por 7 días: Vacuna Hepatitis B. Las técnicas de laboratorio muy sensibles pueden dar resultados positivos tras vacunación reciente.
- No son causa de rechazo: polio inyectable, influenza, difteria, *Haemophilus influenzae*, meningococo, neumococo, coqueluche, cólera, Hepatitis A, rabia y tétanos (si no hubo exposición).

Terapia farmacológica

La exclusión se debe a la enfermedad subyacente más que a las propiedades del medicamento. Las trazas del fármaco en la sangre, en general, son inocuas para el receptor. La elegibilidad de un donante dependerá del tipo de medicamento que esté consumiendo.

NOTA: En caso que los medicamentos tengan efectos acumulativos o teratogénicos, el candidato a donar no podrá hacerlo, ejemplo: derivados de vitamina A (isotretinoína), tamoxifeno, inmunosupresores.

Para calcular el tiempo de rechazo de un donante que esté tomando medicamentos, será necesario considerar el tipo de hemocomponente que se preparará y la farmacocinética de la droga:

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	18 de 82	

- Antibióticos, antivirales, rechazo por 7 días, y antimicóticos por 14 días, del término del tratamiento, siendo necesario mayor tiempo si la infección no está recuperada.
- Aspirina o Piroxicam u otros antiinflamatorios no esteroideos en los últimos 3 días, puede donar, pero no podrá ser usada para la preparación de plaquetas ya que afectan su función.
- Antidepresivos, ansiolíticos u otros tranquilizantes: Según estabilidad de la patología. Personas con síntomas depresivos o maníacos no siempre pueden dar un consentimiento informado válido o comprender la encuesta.
- No son causa de rechazo: anticonceptivos, analgésicos, antihistamínicos, vitaminas, sustitutos hormonales, antidepresivos (en ausencia de síntomas), antiácidos, fármacos para dormir.

Enfermedades infecciosas o riesgo

Los posibles donantes deben encontrarse en buen estado de salud el día de la donación. Un individuo enfermo o en recuperación de enfermedad infecciosa, puede sufrir consecuencias adversas debido a que no está fisiológicamente preparado para este proceso y la extracción de sangre podría empeorar su condición. Por otro lado, existe riesgo de transmisión de éstas.

- **Infección aguda que comprometa el tracto respiratorio, gastrointestinal, genitourinario y/o fiebre >38°C de causa viral o bacteriana**, se debe esperar 2 semanas posterior al cese de los síntomas y/o 1 semana posterior al tratamiento.

En caso de diarrea/gastroenteritis febril, si se prueba infección por *Salmonella typhi* o *Yersinia enterocolitica* deberá diferirse la donación por 6 meses.

- **Atención dental simple**, diferir 1 día, y **otras extracciones dentales, o endodoncia** diferir 1 semana o una vez cicatrizada. La cavidad oral normalmente tiene microorganismos y la realización de procedimientos en dicha cavidad, puede generar bacteriemia transitoria sintomática o asintomático en individuos sanos, pero en pacientes inmunocomprometidos pueden desarrollar enfermedades severas.
- **Herida cutánea**: hasta curación y/o cicatrización de lesiones. La piel del sitio de la venopunción debe estar libre de lesión con infección activa. Los individuos que presenten una lesión activa, deben ser diferidos hasta que no la presenten.
- **Tatuajes y/o perforaciones** del lóbulo auricular u otras zonas, podrán donar sangre si han transcurrido 8 meses realizada alguna de las mencionadas intervenciones. Los tatuajes y el arte corporal con agujas han sido asociados con sangrado,

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	19 de 82	

infecciones locales, transmisión de Hepatitis C y VIH. El riesgo de infección es especialmente alto cuando los tatuajes se realizan sin técnica de asepsia adecuada o cuando el personal que los realiza no tiene la capacitación adecuada. Los candidatos a donar deben ser advertidos de los riesgos que aquello implica.

- **Transfusiones** de cualquier hemocomponente serán diferidos por un año a partir de la última transfusión.
- **Parejas o contactos sexuales de personas con Hepatitis B**, podrán donar 6 meses después de la última relación sexual.
- **Personas con más de una pareja sexual en los últimos 8 meses**, podrán donar un año después de haber estabilizado su situación.
- **Personas que han tenido relaciones con personas consumidoras de drogas intravenosas en los últimos 12 meses**, podrán donar transcurrido 12 meses desde la última relación sexual.
- **Personas con exposiciones cortopunzantes** contaminadas con sangre los últimos 6 meses.
- **Viajeros:** Viajar a países en los que las infecciones zoonóticas y las transmitidas por vectores son prevalentes, puede exponer en forma inadvertida a infecciones por agentes patógenos que pueden producir infecciones asintomáticas y que podrían transmitirse por transfusión, entre ellas: malaria, Chagas, leishmaniosis, fiebre amarilla, dengue, brucelosis y otros. Los candidatos a donar, que han realizado viajes a zonas endémicas para estas enfermedades, deberán ser diferidos habitualmente por un tiempo de 4 semanas a 4 meses (consultar “Guía de selección de donantes de sangre”, anexa a *Norma General Técnica N° 0146* o ingresar página web actualizada).
- **Endoscopias o colonoscopías**, aquellos candidatos a donar que se hayan efectuado cualquiera de estos procedimientos, deberán esperar al menos 8 meses desde su realización. Adicionalmente, consultar si está a la espera de resultados de exámenes.
- No podrán donar sangre aquellas personas (incluidas sus parejas sexuales) que permanecieron en una institución correccional (cárcel o prisión) por más de 72 horas o quienes han tenido historial de encarcelamiento en los últimos 12 meses, debido a la existencia de una elevada prevalencia de enfermedades infecciosas y condiciones de salubridad deficitarias, lo que implica una mayor posibilidad de transmisión de enfermedades.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	20 de 82	

- **Alergias**, los individuos que presentan síntomas y signos de alergia sistémica severa deben ser diferidos hasta que los signos y síntomas desaparezcan. Los alérgenos y mediadores de las reacciones inflamatorias presentes en la circulación sanguínea del donante, pueden resistir el fraccionamiento y almacenamiento de los hemocomponentes, por lo tanto, pueden ser transmitidos mediante vía transfusional al receptor.
- **Cirugías**, los candidatos a donar, no podrán hacerlo si la cirugía se debió a un cáncer; no san sanado todas las heridas; hay cualquier infección; no se ha restablecido la movilidad normal; han transcurrido menos de 12 meses de una cirugía mayor (requiere de más de 5 días de estadía hospitalaria); han transcurrido menos de 7 días de cualquier otras cirugía; requiere tratamiento postoperatorio o atención hospitalaria regular.
- **Embarazo, parto, aborto y lactancia**, las candidatas a donar no deben hacerlo si: están embarazadas; se trató de un embarazo molar invasivo; embarazo molar no invasivo que está bajo tratamiento y estudio. En caso de aborto, parto y lactancia, se debe diferir la donación por un periodo de 6 meses.

Condiciones de exclusión o rechazo definitivo

Enfermedad infecciosa o riesgo conocido

Cuando se sospecha de la exposición a ciertos microorganismos, ya que el individuo presenta determinados signos o síntomas, existen pruebas específicas para detectar el agente causal, siendo posible sólo si aparecen cantidades suficientes en el lugar de infección o en el torrente sanguíneo. Estos marcadores de infección pueden tomar varias semanas e incluso meses antes de alcanzar los niveles detectables por el método diagnóstico de laboratorio, ese tiempo corresponde al “período de ventana”.

No debe donar sangre los donantes con las siguientes infecciones o riesgo de éstas:

- Bacterianas: Sífilis es de rechazo definitivo.
- Parasitarias: Enfermedad de Chagas.
- Virales: son de rechazo definitivo: Hepatitis B, Hepatitis C, VIH, o HTLV I/II.

No deben donar sangre si se presentan las siguientes condiciones:

- Personas que ejerzan o hayan ejercido el comercio sexual. Pagar, recibir dinero o drogas para tener sexo y tener múltiples parejas sexuales, son considerados individuos con conductas de alto riesgo, por lo tanto, no son aptos para donar sangre.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	21 de 82	

- Parejas sexuales de portadores de VIH, Hepatitis B, Hepatitis C y HTLV I/II. Estos virus pueden ser transmitidos tanto en las relaciones heterosexuales como en las homosexuales durante el período de ventana y durante la fase asintomática de la infección.
- Usuarios de drogas inyectables e ilegales (excepto marihuana). El uso de cocaína o heroína es uno de los factores de riesgo más significativos para la infección de VIH, Hepatitis B y Hepatitis C, por el uso colectivo de agujas u otros instrumentos que pueden contaminarse con sangre. La inyección de drogas no prescritas por un Médico, debe ser considerada riesgo para infecciones altamente contagiosas, durante el período de ventana inmunológico pudiendo ser transmitidas mediante vía sanguínea por transfusión de una unidad de sangre contaminada.
- Hemofílicos u otras coagulopatías debido a tratamiento con liofilizados de factores derivados del plasma.
- Receptores de trasplantes de órganos y tejidos.

Enfermedades crónicas

- Cáncer: Las personas con cáncer no son aptas para donar sangre, a excepción de aquellas que tengan antecedente de cáncer localizado (in situ), que han recibido tratamiento curativo y están libres durante un periodo mínimo de cinco años de la enfermedad. Las personas que han padecido neoplasias hematológicas como leucemia o linfoma, serán definitivamente excluidos. La inmunosupresión, la transmisión de virus oncogénicos y la activación de virus, son riesgos potenciales de las transfusiones alogénicas.
- Diabetes: Los individuos con diabetes que requieren insulina o que tienen afecciones renales, cardíacas u oftálmicas severas asociadas a la diabetes no deben ser aceptados como donantes de sangre.
- Epilepsia o convulsiones: Las personas que adolecen de epilepsia y están con tratamiento no son aptos para donar sangre. Pueden donar sangre todos los individuos que tienen historia de convulsiones, pero que no han presentado síntomas en los últimos tres años, independientemente de si fueron o no medicados.
- Enfermedad del corazón y de los vasos sanguíneos: Las personas con problemas circulatorios, tienen tendencia a padecer complicaciones cardiovasculares y cerebrovasculares, como consecuencia de cambios hemodinámicos agudos. Los individuos con historia de enfermedad cardíaca, especialmente de enfermedad coronaria, angina pectoral, arritmias severas, trombosis arteriales o venosas recurrentes, con historia de enfermedades cerebrovasculares, falla cardíaca

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	22 de 82	

isquémica o que recibieron puentes (bypass) coronarios, no son aptos para donar sangre.

- Enfermedades del sistema nervioso central son una contraindicación para la donación de sangre, ya que los candidatos a donar pueden ser muy susceptibles a cambios hemodinámicos.
- Las enfermedades crónicas que provocan deficiencia de hierro a través de fallas en la absorción o pérdidas por hemorragia, se deben excluir permanentemente.
- Asma: No deberán donar sangre si presenta síntomas, está tomando o ha tomado corticoides orales en los últimos 7 días. Al realizar una extracción de sangre a una persona con asma sintomática la cantidad de oxígeno circulante descenderá pudiendo empeorar su condición basal. La terapia con corticoides puede enmascarar los signos y síntomas de una infección.
- Antecedentes de enfermedades graves genitourinarias, hematológicas, inmunológicas, metabólicas, renales o respiratorias deben ser excluidos permanentemente.

Otras consideraciones

- La menstruación NO contraindica la donación de sangre, a menos que ésta sea muy abundante y prolongada y los niveles de hemoglobina sean limítrofes a lo requerido, por riesgo de anemia.
- Los candidatos a donar con ocupaciones o pasatiempos peligrosos (aquellos que requieren de máxima concentración y destreza física para su adecuada ejecución), normalmente deben esperar un intervalo de doce horas entre la donación y el regreso a su ocupación, ya que pueden sufrir una lipotimia y constituir un peligro para sí mismo o para otros. Estos incluyen pilotos de avión, tren, buses, planeadores, personas que suben escaleras o andamios, operadores de grúa o maquinaria pesada, mineros. Buceadores no deben donar sangre. Y respecto a hobbies peligrosos están entre otros: vuelo en planeador, montañismo, carreras de autos o motos, etc.
- Si un donante está siendo sometido a exámenes médicos debe ser diferido hasta que se defina su diagnóstico.
- El consumo de marihuana de forma esporádico (último consumo hace más de 12 horas) no constituirá una causa de rechazo del donante.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	23 de 82	

NOTA: Los donantes deberán recibir una explicación clara y directa de los motivos que la causaron su rechazo definitivo o temporal. Los donantes rechazados no deberán firmar ningún documento en que consten los motivos del rechazo. Cualquier rechazo debe ser registrado en la planilla de donantes de sangre rechazados.

2.5. PROCEDIMIENTO: EXAMEN FÍSICO AL CANDIDATO A DONAR

Definición

Examen físico que se le realiza al candidato a donar. La evaluación de la condición de salud del donante de sangre es fundamental para evitar que éste sufra alguna reacción adversa.

Objetivo

Detectar alguna anomalía en el estado físico del donante.

Ejecutores

- Tecnólogo Médico Encargado Área de Donante.

NORMA TÉCNICA

Para proteger la salud de los donantes, éstos deberán cumplir con los siguientes requisitos:

1. Edad: entre 18 y 65 años. Se aceptará entre 60 y 65 años si han sido donantes regulares los últimos 5 años y cumplen con los requisitos de donación.
2. Peso: mínimo 50 kilos.
3. Presión arterial basal (PA): (1) Sistólica: 100 - 160 mmHg.; (2) Diastólica: 60 – 90 mmHg.
4. Pulso: entre 60 y 100 pulsaciones por minuto.
5. Temperatura (T°): no deberá exceder de 37 °C.
6. Hemoglobina: mayor o igual a 13.5 g/dl en hombres y 12.5 g/dl en mujeres.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	24 de 82	

7. Alimentación: El donante debe desayunar o almorzar antes de donar, con ayuno no menor de 4 horas. Se recomienda la ingestión de líquido antes de la donación ya que reduce la incidencia de reacciones adversas.
8. Descanso: al menos 5 horas de sueño.
9. Intervalo entre donación de sangre total: Cada 3 meses los varones y cada 4 meses las mujeres. Si es mujer, puede donar si no está embarazada o debe esperar 12 meses después del parto y 6 meses después de haber terminado con la lactancia.

Intervalo entre donación de plaquetas: Cada 15 días, en caso de altos requerimientos se acortará ese plazo. Un mismo donante de plaquetas puede efectuar un máximo de 24 donaciones al año, siempre y cuando el recuento de plaquetas lo permita.
Intervalo entre donación de sangre total y plaquetas: Cuatro semanas.
10. Estado de salud: El donante debe estar en buen estado de salud. Aquellos donantes con enfermedades crónicas (ej. diabetes no insulino requirente o hipertensión), deben encontrarse bajo control y sin cambio de fármacos en las últimas 4 semanas. Para otras consultas, asesorarse con la Guía Criterios de selección de donantes de sangre (Norma General Técnica N° 0146).
11. Salud mental: los donantes deben estar en completo uso de sus facultades mentales. No se aceptarán donantes con deficiencia mental, psicosis u otras condiciones mentales que alteren su condición de elegir. **NOTA**: Se excluirán a los candidatos a donar que se encuentren al momento de donar bajo la influencia del alcohol o drogas, o que se manifiesten agresivas o violentas, en estado de angustia o no hayan dormido bien o expresen se sientan mal por otro motivo.
12. Los datos del control físico deberán registrarse en la ficha del donante de sangre en las casillas correspondientes a cada parámetro y en sistema informático E-Delphyn.
RUTA: Donantes → Examen Médico → ingresar n° donante → buscar → completar los campos.

2.5.1 PROCEDIMIENTO: DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA

Definición

Determinación de la concentración de hemoglobina mediante una gota de sangre obtenida por punción dactilar al candidato a donar.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	25 de 82	

Objetivo

Detectar la presencia de anemia en el candidato a donar.

Ejecutores

- Tecnólogo Médico Encargado Área de Donante
- TENS (sobredemanda de donantes)

NORMA TÉCNICA

Uso del equipo Compolab TS de medida automático para determinación de Hemoglobina. Según normas verificar si el dador es apto para donar (hombre ≥ 13.5 gr/dl y mujer ≥ 12.5 gr/dl).

1. El ejecutor se realizará un lavado clínico de manos o alcohol gel.
2. Previo a la punción digital, se deberá estimular el flujo sanguíneo con un suave masaje.
3. El ejecutor debe ponerse guantes de látex o vinilo, y limpiar la superficie del dedo para la punción utilizando toalla desechable con alcohol 70°.
4. Realizar punción con una lanceta desechable y eliminarla inmediatamente en contenedor de material cortopunzante.
5. Limpiar la primera gota con un algodón, tomar por capilaridad una muestra de sangre con la cubeta y limpiar el exceso de sangre si la hubiera.
6. Colocar la cubeta desechable en equipo Compolab TS y esperar unos segundos la lectura digital del resultado. Si el resultado da en el límite de los valores normales se repite el proceso. Si los valores dan bajo lo normal se explica al donante que no podrá donar sangre por nivel de Hb bajo la norma, se registrará en planilla de donantes rechazados.
7. Desechar cubeta de Compolab TS en contenedor cortopunzante.
8. Realizar lavado de manos post procedimiento.
9. Registrar valor de hemoglobina en la ficha escrita y digital del donante.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	26 de 82	

2.5.2 PROCEDIMIENTO: DETERMINACIÓN DE TEMPERATURA

Definición

Procedimiento mediante el cual se tomará la T° al candidato a donar usando equipo automatizado.

Objetivo

Detectar en el candidato a donar un alza de T°.

Ejecutores

- Tecnólogo Médico Encargado Área de Donante

NORMA TÉCNICA

1. Sacar el equipo completo que está adosado en la pared para una mejor ejecución.
2. Retirar el sensor verificando el autoencendido y que esté en modo “oral”.
NOTA: Preguntar al candidato a donar si ha bebido algún líquido caliente hace menos de 10 minutos, de ser así, tomar la T° en axila.
3. Colocar un protector plástico desechable al sensor del termómetro.
NOTA: Utilizar un protector por cada donante.
4. Comunicar al candidato a donar donde se tomará la T°.
 - Oral: Abrir la boca, subir la lengua, colocar la punta del sensor al lado del frenillo sublingual, y cerrar la boca suavemente.
 - Axilar: Introducir sensor por el cuello o por debajo de la polera.
5. Esperar unos segundos. Cuando suene el termómetro significará que la lectura está efectuada. Retirar el sensor de la boca, eliminar protector plástico en el contenedor de residuos asimilables y anotar la T° en la encuesta del donante.
6. Guardar el sensor en el set del termómetro (se apaga automáticamente).
7. La T° no deberá superar los 37° C. Repetir en caso que el valor supere los 37°. De superar este valor se explicará al candidato a donar que no podrá hacerlo por estar en estado febril (o subfebril), se registrará en planilla de donantes rechazados.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	27 de 82	

NOTA: Los candidatos a donar con T^o corporal elevada, pueden estar sufriendo infecciones o estar padeciendo un proceso inflamatorio sistémico, deberán ser diferidos hasta su completa recuperación.

8. Registrar valor de temperatura en la ficha escrita y digital del donante.

2.5.3. PROCEDIMIENTO: DETERMINACIÓN DE PULSO Y PRESION ARTERIAL

Definición

Procedimiento mediante el cual se tomará la presión arterial y el pulso al candidato a donar.

Objetivo

Detectar alteraciones de la presión arterial en el candidato a donar.

Ejecutores

- Tecnólogo Médico Encargado Área de Donante.

NORMA TÉCNICA

1. Se le solicita al candidato a donar que descubra su brazo derecho y lo extienda.
2. Se instala el manguito de presión en el brazo procurando que no quede suelto.
3. Apretar botón de encender e inflar del equipo. Esperar unos segundos.
4. Leer parámetros detectados (presión y pulso) y registrarlos en la encuesta.
5. Retirar manguito y apagar el equipo.
6. Verificar que los valores de presión y pulso estén dentro de lo señalado en la normativa. Los valores de presión tomada en reposo deben ser: presión sistólica entre 100 - 160 mm Hg.; y presión diastólica entre 60 - 90 mm Hg. El pulso debe estar entre 60 - 100 pulsaciones por minuto.
7. En caso de parámetros fuera de los rangos establecidos, repetir el procedimiento al menos con 10 minutos de descanso para el donante. Si los valores de alguno de los parámetros continúan fuera de los rangos establecidos se le explicará al candidato a donar que no podrá hacerlo, se registrará en planilla de donantes rechazados.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	28 de 82	

8. Registrar valor de pulso y PA en la ficha escrita y digital del donante.

2.5.4. PROCEDIMIENTO: DETERMINACIÓN DEL PESO CORPORAL

Definición

Procedimiento mediante el cual se pesa al candidato a donar usando balanza digital o análoga.

Objetivo

Proteger al candidato a donar con bajo peso. El volumen de sangre es proporcional al peso corporal (70 ml por kg de peso). Para evitar reacciones adversas del donante debido a extracción de volúmenes excesivos, es necesario un peso corporal mínimo de 50 Kg que permita la extracción de una unidad estándar de sangre (450 +/- 65 ml), que representa aproximadamente el 12,5% del volumen sanguíneo del donante promedio.

Ejecutores

- Tecnólogo Médico Encargado Área de Donante.

NORMA TÉCNICA

1. Se solicitará al candidato a donar que se quite la chaqueta y cualquier objeto pesado de los bolsillos. No es necesario que se saque los zapatos.
2. La balanza es digital o análoga debe estar en cero.
3. Se pide al candidato a donar que se pare derecho sobre la balanza y mirando al frente.
4. El registro de la balanza se anota en la encuesta.
5. Si el valor obtenido es menor a 50 Kg se explica que no podrá donar sangre por estar bajo de peso y tener mayor riesgo de reacciones adversas por la cantidad de sangre total que se extrae. Se registrará en la planilla de donantes rechazados.
6. En pacientes con peso >110 kg. se debe observar hipertensión arterial y garantizar correcto acceso venoso.
7. Registrar valor de hemoglobina en la ficha escrita y digital del donante

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	29 de 82	

3. EXTRACCIÓN DE SANGRE TOTAL

Una vez aceptado el donante de sangre en base a la entrevista y al examen físico, se realizará la extracción de una unidad de sangre total.

Las bolsas de recolección de sangre son estériles, libres de pirógenos y con cantidad suficiente de anticoagulante para la sangre a extraer. Antes de su uso, se deberá revisar la integridad del sistema respetando siempre las instrucciones del fabricante en relación al uso, el almacenamiento y fecha de expiración.

3.1 PROCEDIMIENTO: CODIFICACION DE LA BOLSA DE SANGRE, TUBOS PILOTOS Y FICHA DEL DONANTE DE SANGRE

Definición

Procedimiento en el que se pega la etiqueta previa con el código de barra correspondiente al número de donación o bolsa que se le ha asignado a un donante de sangre, a la bolsa madre, bolsas satélites y tubos pilotos. Cada donación tiene un número correlativo único, irreplicable y que es asignado automáticamente por el sistema informático E-Delphyn al momento de aceptar al candidato a donar sangre o plaquetas.

Objetivo

Identificar las bolsas y tubos pilotos propios pertenecientes a la donación realizada por un donante determinado. La etiqueta previa de cada donación por donante estará dispuesta en: la parte superior izquierda de la ficha de cada donante, bolsa madre, bolsa satélite y tubos pilotos.

Ejecutores

- TENS
- Tecnólogo Médico Encargado Área de Donante.

NORMA TÉCNICA

1. Las acciones a realizar por el flebotomista, previo a la punción del donante de sangre son:
 - Chequear que las etiquetas previas libres tengan la misma numeración que la etiqueta previa pegada en la ficha del donante de sangre.
 - Pegar las etiquetas previas en los tubos pilotos.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	30 de 82	

- Pegar etiqueta previa en bolsas madre y satélites en el cuadrante superior izquierdo de cada bolsa.
- Escribir nombre y apellidos del donante de sangre en la bolsa madre y en bolsa satélite para glóbulos rojos.

2. Después de la extracción, el flebotomista, deberá:

- Escribir en la bolsa madre y satélites el grupo sanguíneo ABO RhD del donante obtenido en la reclasificación en lámina.
- Escribir en el cuadrante inferior derecho de la bolsa madre, la hora término de la extracción.
- Escribir en el cuadrante superior derecho, observaciones del donante para la no obtención de algunos componentes sanguíneos (Por ejemplo: No plaquetas por AINES; No plasma fresco por múltipara, etc.)
- Escribir en la ficha del donante: identificación del flebotomista, grupo sanguíneo, hora de inicio y término de extracción y si hubo reacción adversa.

3.2 PROCEDIMIENTO: PREPARACIÓN PARA LA VENOPUNCION

Definición

Correcta elección de la vena a puncionar en la zona antecubital y preparación del sitio de punción con antiséptico para la obtención de sangre.

Objetivo

Garantizar antisepsia de la piel en la zona de punción.

Ejecutores

- TENS
- Tecnólogo Médico Encargado área de Donante

NORMA TÉCNICA

1. El donante de sangre se trasladará al box de extracción tomando asiento en el sillón dispuesto para la extracción donación de sangre. El sillón se reclinará de tal forma que el donante de sangre quede en posición casi horizontal.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	31 de 82	

2. Antes de encender el agitador de bolsas, se disponen éstas sobre la balanza del equipo.
3. Se prepara el material y el área de trabajo, para ejecutar la extracción.
4. Lavado de manos tipo clínico del flebotomista según “Norma Precaución Estándar” local.
5. Se le solicitará al donante de sangre descubrirse ambos brazos, con el fin de escoger la vena más adecuada para la punción de acuerdo al calibre de la aguja que trae la bolsa extractora de sangre (16 G). El brazo del donante de sangre se apoyará sobre un cojín.

NOTA: Si se observa que el brazo seleccionado presenta signos evidentes de suciedad, se le facilitará el baño de donantes para que se realice un aseo con agua y jabón.

6. Se liga el brazo escogido, el donante de sangre empuñará la mano y se palpará la zona del pliegue del brazo en busca de una vena de buen calibre.
 7. Cuando se encuentra una vena adecuada, se realiza antisepsia de la zona a puncionar con dos toallitas de alcohol, una por vez, por lo menos 10 cm. alrededor de la zona a puncionar, con movimiento circular. Se desligará el brazo del donante de sangre y se preparará el área de trabajo.
- NOTA:** No deberá ahora volver a palpar con sus dedos la zona a puncionar, caso contrario deberá repetir la operación anterior.

3.3 PROCEDIMIENTO DE EXTRACCIÓN DE SANGRE Y OBTENCIÓN DE MUESTRAS EN TUBOS PILOTOS Y ATENCION DEL DONANTE

Definición

Obtención de una unidad de sangre total, empleando técnica aséptica y mediante un sistema cerrado y estéril producto de una venopunción única de un donante de sangre.

Objetivo

Garantizar una adecuada venopunción y flujo sanguíneo, que permita la obtención efectiva de una unidad de sangre.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	32 de 82	

Ejecutores

- TENS.
- Tecnólogo Médico Encargado Área de Donante.

NORMA TÉCNICA

Previo a la extracción:

1. Se escogerá una bolsa colectora de sangre cuádruple y se revisará buscando alguna anomalía en ésta (turbidez del anticoagulante, humedad externa u otras).
2. Se anotará en la bolsa madre y satélites los datos del donante anteriormente descritos.
3. El flebotomista se realizará el lavado de manos.

Extracción:

4. Sobre el agitador de bolsas se colocarán la bolsa madre y satélites.
5. Se cierra el clamp azul y se rompe el sello blanco inserto de la tubuladura perteneciente a la bolsa madre. Se abre el clamp blanco de la tubuladura de la bolsa de derivación para coleccionar muestras para los tubos pilotos.
6. El ejecutor se pondrá guantes de procedimiento y ligará el brazo del donante con el fin de escoger la vena más adecuada y luego se pasará dos toallitas de alcohol 70° sobre la zona escogida.
7. Realizada la venopunción, el primer volumen se coleccionará en una bolsa de derivación (30 ml), la cual recoge cualquier contaminación bacteriana de la sangre por efecto del arrastre en la punción venosa. Una vez llena se deberá cerrar el clamp blanco, y abrir el clamp azul y comenzará el llenado de la bolsa madre.
8. Se registra, en la ficha del donante, la hora de inicio de la extracción.
9. Se coleccionan las muestras en los tubos pilotos, conectándolos a la bolsa de derivación mediante un sistema al vacío (venoject), luego se sella la tubuladura de la bolsa de derivación y se desprende.
10. Mientras se llena la bolsa madre, el ejecutor realizará la clasificación de grupo sanguíneo mediante la técnica en lámina utilizando unas gotas de sangre obtenidas

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	33 de 82	

de la tubuladura de la bolsa de derivación y sueros clasificadores ABO RhD. El grupo sanguíneo del donante se registrará en la ficha y la bolsa de derivación, se elimina en el contenedor de residuos especiales.

11. Mientras transcurre el proceso de extracción y sin dejar de estar atento al donante, el flebotomista, verificará los datos del donante de sangre, le contará acerca de los cuidados post donación y completará los datos requeridos en el carnet de donante (anexo 10) y en el tríptico de cuidados post donación (anexo 11).
12. Una vez llena la bolsa madre (450 ml), la balanza agitadora se detendrá automáticamente, por lo que, el ejecutor deberá cerrar el clamp azul de la tubuladura y sellarla en el extremo inferior para luego desprenderla de la bolsa.
NOTA: el tiempo máximo de extracción no deberá exceder los 13 minutos.
13. Se desliga el brazo del donante de sangre y se retira la aguja. El donante presionará con un algodón el sitio de punción y el flebotomista, utilizará el sistema de retracción, que posee la aguja, para sellarla y evitar accidentes cortopunzantes.
14. Se sellará el segmento más cercano a la aguja, se desprende la aguja del resto de la tubuladura y así desechar, la aguja, en el contenedor de elementos cortopunzantes y el resto de la tubuladura, en el contenedor de residuos especiales.
15. Dependiendo de la coagulación en el sitio de punción, se puede poner un parche adhesivo o tela adhesiva sobre un algodón o, el que podrá ser retirado después de 15 o 30 minutos, respectivamente. El ejecutor se retira los guantes.
16. El donante de sangre se incorporará lentamente, para eso, el asiento que estaba reclinado volverá a su posición original.
NOTA: El donante de sangre deberá permanecer sentado hasta que se le indique lo contrario.
17. Se le pregunta si desea inscribirse como donante voluntario de sangre, se le agradece la donación y se le invita a volver en 3 o 4 meses, según corresponda.
18. A cada donante se le entrega: formulario de autoexclusión, el cual debe ser llenado y depositado en el buzón por el mismo donante, su cédula de identidad, carnet de donante, tríptico de cuidados post donación y comprobante de donación (anexo 12).
19. Se registrará la hora de término de la donación en la bolsa madre, mientras que el grupo sanguíneo del donante se registrará en todas las bolsas.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	34 de 82	

20. En caso de que ocurra alguna reacción adversa a la donación, ya sea durante o después de ésta. Se actuará según la circunstancia y siguiendo el protocolo establecido, el cual se desarrollará en el siguiente capítulo.

21. El proceso de extracción quedará consignado en la ficha del donante y en sistema informático.

RUTA: Donantes -> extracción -> ingresar número de donante -> buscar -> ingresar campos obligatorios -> grabar.

Si existe algún incidente (desiste, mal acceso venoso, punción fallida, extracción interrumpida con tubos o sin tubos, etc.), se registrará en la ventana incidente. Además se registra en la planilla de donantes rechazados y frustrados.

Si existe alguna reacción adversa, se selecciona reacción y se selecciona lo que ha ocurrido. Además se consigna en la planilla de registro de reacciones adversas (anexo 13) y en la planilla de llamado post donación al donante con reacción adversa a la donación (anexo 14)

Observaciones, tales como, brazo con mejor acceso u otros, se podrán registrar en notas médicas, administrativas, alertas, según corresponda.

22. En caso de colectas móviles, todo quedara consignado en la ficha del donante, para luego en el servicio traspasar la información a las planillas correspondientes y al sistema informático. Como cada unidad tendrá un numero provisorio, cada bolsa tendrá, además. el nombre completo del donante a la cual pertenece, al igual que los tubos pilotos.

3.4. CUIDADOS POST DONACIÓN Y ALTA DEL DONANTE DE SANGRE

Definición

Procedimiento en que se da, el alta al donante asegurándose que se encuentre en buenas condiciones, y las recomendaciones a considerar para continuar con sus actividades.

Objetivo

Asegurar que el donante de sangre se retire en las mejores condiciones y con las recomendaciones adecuadas. Obtener un alta del donante seguro y en buenas condiciones físicas.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	35 de 82	

Ejecutores

- TENS.
- Tecnólogo Médico Encargado de Área de Donante.

NORMA TÉCNICA

1. Finalizada la donación de sangre, el dador permanecerá recostado unos minutos siendo reincorporado lentamente y esperando sentado unos minutos más. Se chequeará nuevamente el brazo y las condiciones generales del donante.
2. El flebotomista entregará al donante una colación consistente de una barra de cereal o galletón y una caja individual de jugo o leche, según disponibilidad de la Unidad de Alimentación. Se llevará registro de la entrega de colaciones (anexo 15).
3. Se le pregunta si desea inscribirse como donante voluntario de sangre, si acepta o no se marca la opción en la ficha del donante; se le agradece la donación y se le invita a volver en 3 o 4 meses, según corresponda. Se le consultará por la posibilidad de llamarlo como donante de sangre ante alguna situación de urgencia. En caso que acepte, se registrará en la encuesta.
4. Si el donante ya se encuentra en buenas condiciones y si han pasado al menos 5 minutos finalizada la extracción, éste leerá y contestará la cartilla de autoexclusión post-donación, haciéndole entrega de ésta al flebotomista, luego se le reiterará las recomendaciones post-donación:
 - Beber más líquido de lo normal durante las próximas 4 horas.
 - Evitar el consumo de alcohol antes de comer.
 - No fumar durante los próximos 30 minutos.
 - Esperar unos minutos antes de manejar su vehículo.
 - No realizar ejercicios o algún tipo de deporte por un par de horas.
 - No realizar movimientos bruscos con el brazo puncionado para evitar la formación de hematomas o vuelva a sangrar por la zona de punción. Advertir que de formarse un hematoma debe aplicar paños fríos inmediatamente y si siente dolor que ingiera algún analgésico o antiinflamatorio, en dosis moderada. También avisar de los cambios de color del hematoma y de la extensión de la misma. Si sangrara el sitio de la punción, levantar el brazo y comprimir.
 - Si se producen mareos o vértigos, acostarse o sentarse con la cabeza entre las rodillas.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	36 de 82	

- Si persiste cualquier síntoma comunicarse telefónicamente al Banco de Sangre o volver a éste para recibir asistencia de un Médico.
 - Retirar el parche del brazo después de unas horas.
5. Se le entregará la cédula identidad, carnet de donante, comprobante de donación y un tríptico informativo sobre los cuidados post donación.
 6. Todos los donantes que acepten inscribirse como donantes altruistas, serán ingresados a una planilla Excel.

3.5 REACCIONES ADVERSAS A LA DONACIÓN DE SANGRE

Definición

Toda reacción no usual propia de la donación de sangre.

Objetivo

Reconocer las reacciones y proporcionar tratamiento inicial.

Ejecutores

- TENS.
- Tecnólogo Médico Encargado Área de Donante.

NORMA TÉCNICA

La mayoría de los donantes de sangre toleran bien el proceso, sin embargo, ocasionalmente en algunos se presentan reacciones adversas. El flebotomista debe vigilar estos síntomas durante o inmediatamente después de la donación. El personal debe estar entrenado para reconocerlas, dar tratamiento inicial y realizar su registro para posterior análisis.

Las reacciones adversas se clasifican en: Complicaciones con síntomas generalizados y reacciones adversas locales.

Complicaciones con síntomas generalizados incluyen:

- Reacciones vasovagales, sin pérdida de conciencia, o con pérdida de conciencia
- Convulsiones

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	37 de 82	

- Traumatismos por caídas
- Reacciones alérgicas
- Embolia
- Reacción al citrato

Reacciones adversas locales:

- Equimosis y hematomas
- Flebitis
- Alergia local
- Neuralgia post punción
- Punción arterial
- Infección local

Reacción vasovagal

Puede ser ocasionado por razones psicológicas o por respuesta neurofisiológica a la donación de sangre.

1. Síntomas: Debilidad, mareos, sudor, náuseas, palidez, piel fría, pérdida de conciencia, convulsiones, pérdida involuntaria de orina y/o heces, descenso de presión arterial o hipotensión, bradicardia.
2. Tratamiento inicial:
 - Retirar liga y aguja de extracción del brazo.
 - Colocar al paciente con los pies elevados; aflojar su vestimenta.
 - Asegurar vía aérea adecuada. Algunos dadores con hipotensión prolongada pueden reaccionar favorablemente a la infusión de suero fisiológico.
 - En caso de náuseas y vómito se provee toda la comodidad, colocando su cabeza de lado y suministrando un receptáculo para recibir el vómito, luego se le da agua para que enjuague su boca.
3. Si el donante de sangre se siente bien se le entregará su colación.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	38 de 82	

Convulsiones

Pedir ayuda de inmediato, impedir autolesiones o que doble el brazo con la aguja aún puesta y mantener al donante de sangre en el sillón o en el suelo, asegurando una buena vía aérea. Pedir ayuda al Médico o personal del servicio de Asistencia Pública. De ser necesario se trasladará al donante de sangre a este servicio para una mejor inspección. Estar siempre atento a la evolución del paciente y posterior registro de su alta.

En caso que el donante de sangre o algún usuario que esté en las dependencias del Banco de Sangre tengan pérdida de conciencia se activará el Código Azul, según normativa del Hospital Clínico Magallanes (HCM).

Trastorno ansioso

Los donantes de sangre extremadamente nerviosos pueden hiperventilar causando contracciones musculares en manos o rostro. Para otorgar un momento de relajación es necesario conversar con el donante lo que interrumpe la hiperventilación. Si se presentan síntomas se le hará respirar dentro de una bolsa de papel o darle oxígeno.

Hematoma

Frente a un hematoma durante la extracción se debe:

1. Retirar la liga y la aguja del brazo.
2. Colocar una gasa o algodón sobre la zona de punción.
3. Aplicar una presión digital firme durante siete a diez minutos sobre el brazo en alto.
4. Explicarle al donante que su brazo quedará con una mancha oscura que irá cambiando de color hasta desaparecer durante los próximos días. En caso de molestias sugerir antiinflamatorio y uso de paños fríos.

3.5.1 REGISTRO Y ANALISIS DE CAUSAS O FACTORES DE RIESGO DE REACCIONES ADVERSAS A LA DONACIÓN

Toda reacción adversa del donante de sangre debe ser registrada en su ficha manual y digital, en la planilla de reacciones adversas a la donación y tabulada en la planilla Excel base de datos del mes que corresponda.

Si la donación de sangre no se completa se registrará en la planilla de donantes de sangre rechazados y frustrados, además en la ficha manual y digital del donante de sangre y en la planilla Excel base de datos del mes que corresponda.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	39 de 82	

El personal que reconoce reacción adversa debe describir y clasificar el evento adverso, tomar los signos vitales y registrar:

- Datos del donante
- Nombre y edad
- Fecha de la donación
- Sitio fijo o colecta móvil
- Tipo de donante
- Momento del incidente: En la donación o Post-donación, antes o después de abandonar el sitio de colecta.
- Tipo de donación: Sangre total/aféresis

Análisis causal:

- Dificultad acceso venoso
- Bajo peso del donante
- Ayuno superior a 5 horas
- Ansiedad o miedo
- Donante 1ª vez
- Reacciones previas en donaciones u otros procedimientos médicos
- Circunstancias ambientales (calor excesivo o frío)
- Tiempo prolongado de donación

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	40 de 82	

3.6. PROCEDIMIENTO: TRANSPORTE DE UNIDAD DE SANGRE TOTAL

Definición

Transporte de la unidad de sangre extraída desde el box de atención al mesón de trabajo para su fraccionamiento.

Objetivo

Transportar de manera segura y correcta la unidad de sangre extraída.

Ejecutores

- TENS.
- Tecnólogo Médico Encargado Área de Donante.

NORMA TÉCNICA

El box de preparación de hemocomponentes de este Banco de Sangre está contiguo al área de atención de donantes, por lo que no se requiere de un sistema de transporte en especial. Sin embargo, para la obtención de plaquetas a partir de las unidades de sangre total, la temperatura ambiental debe estar entre 20°C y 24°C.

1. La unidad de sangre total colectada se dispondrá en un contenedor para su traslado al área correspondiente.
2. Se dispondrá la unidad de sangre total sobre una balanza y se registrará su peso en el registro de fraccionamiento (anexo 16). Aquellas unidades bajo o sobre el peso establecido, serán eliminadas.
3. Todas las unidades, aptas para su producción, se dispondrán en el mesón de preparación de hemocomponentes para su fraccionamiento ordenadas según hora de finalización de extracción y número de bolsa.

Una vez, obtenidos los diferentes hemocomponentes serán almacenados en sus respectivos refrigeradores y freezers.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	41 de 82	

4. MANTENCIÓN DE LA CADENA DE FRIO DE UNIDADES DE SANGRE TOTAL Y MUESTRAS DE SANGRE EN TUBOS PILOTOS PREVIO A LA PRODUCCIÓN DE HEMOCOMPONENTES

Todas las unidades de sangre total donadas deben permanecer sobre el mesón de preparación de hemocomponentes hasta su fraccionamiento.

Se deberá contar con un sistema que garantice una temperatura ambiental adecuada en la cual se mantendrán las unidades de sangre total antes de su fraccionamiento para no alterar la calidad de los productos sanguíneos a obtener, así también, las muestras de sangre colectadas en los tubos pilotos para evitar resultados falsos positivos o falsos negativos.

Objetivo

Mantener la cadena de frío y la calidad de los hemocomponentes a preparar.

Ejecutores

- TENS.
- Tecnólogo Encargado Área de Donante

NORMA TÉCNICA

1. Tubos Pilotos

Una vez obtenidas las muestras en los tubos pilotos correctamente etiquetados, éstos se dispondrán en gradillas dispuestas cerca de la ventanilla de servicio, la cual se ubica entre el box de extracción y el laboratorio de inmunohematología.

Los tubos lilas, pueden ser centrifugados en cualquier momento, mientras que para el tubo rojo, se deberá esperar que se forme un coágulo.

Los tubos rojos se trasladan en gradilla hasta el laboratorio de virología para su procesamiento.

Si los exámenes no son realizados en el mismo día, se revisarán los insertos de los reactivos de los exámenes pendientes para seguir las indicaciones que dicta el proveedor con respecto a la conservación de las muestras y la durabilidad de estas.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	42 de 82	

2. Sangre total obtenida en bolsa cuádruple

Será trasladada al mesón de preparación de hemocomponentes, pudiendo permanecer un máximo de 24 horas a T° de 20° C a 24°C según norma técnica 155. Una vez preparados los hemocomponentes serán almacenados en sus refrigeradores o freezers respectivos hasta ser validados

Si hay imposibilidad de fraccionar la unidad de sangre, transcurridas 24 horas y hasta por un máximo de 72 horas, la unidad de sangre total se deberá conservar a T° de refrigeración, pudiendo ser utilizada solo para la obtención de glóbulos rojos y plasma no fresco.

5. DONACION DE PLAQUETAS DE DONANTE UNICO

Definición

Tipo de donación en que mediante punción venosa doble a través de un circuito cerrado y estéril, se procura una determinada cantidad de plaquetas, las cuales son extraídas y separadas del resto de los componentes sanguíneos por un equipo de aféresis, los cuales retornan al torrente sanguíneo a través de la vía de retorno.

Objetivo

Obtener un concentrado de plaquetas con el mayor recuento de plaquetas posible a partir de donante único, lo que optimiza el tiempo e insumos en la atención y extracción de donantes convencionales y disminuye el riesgo de transmisión de enfermedades. Este tipo de donación es de recuperación es casi inmediata y, por lo tanto, una persona podría donar cada 15 días con una cantidad máxima de 24 donaciones en un año.

Ejecutores

- Tecnólogo Médico capacitado en plaquetoféresis.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	43 de 82	

NORMA TÉCNICA

El equipo de aféresis utilizada es COM.TEC Fresenius Kabi (Anexo 17).

Selección del donante:

1. Durante la entrevista al posible donante de plaquetas, se explica todo lo relacionado con el proceso (duración, ejecución e importancia de este tipo de donación). Si está de acuerdo con lo informado, se revisa si presenta un buen acceso venoso en ambos brazos, y se realiza examen físico (incluir estatura) y entrevista, luego, se toman muestras de sangre para la realización de exámenes inmunohematológicos (4 ml en tubo tapa lila), tamizaje de las enfermedades transmisibles por vía transfusional (10 ml en un tubo tapa rojo), y perfil hematológico (4 ml en tubo tapa lila), éste último se deriva a Laboratorio Clínico del HCM.

Lo ideal es programar este tipo de donación y realizar todos los exámenes al menos 2 días antes, de no ser así, se citará al donante a las 08:00 a.m. para comenzar con la entrevista y toma de muestras, y una vez obtenidos los resultados realizar el procedimiento.

NOTA: El donante de plaquetas debe cumplir los mismos requisitos que los donantes de sangre y además no haber consumido medicamentos que alteren la función plaquetaria, tales como, aspirina y antiinflamatorios.



2. Para calcular las unidades de plaquetas que se pueden extraer del donante único, se ingresarán los datos de peso, estatura y recuento de plaquetas a una planilla Excel ubicada en el PC del área de inmunohematología y fraccionamiento (Escritorio, Cálculo de plaquetas retiradas).
3. Si es posible obtener la cantidad de producto deseado, se llama al donante para citarlo, o se pasa a box de transfusión ambulatoria donde está ubicado el equipo.
4. El donante es ingresado al Sistema E-Delphyn, asignando un número de donante y número a la bolsa de plaquetas.
5. Se le entrega una hoja de consentimiento para plaquetoféresis (anexo 18) donde el donante puede leer la descripción, beneficios, riesgos y posibles complicaciones de la Plaquetoféresis. Una vez que ha aceptado debe colocar sus Nombre, Rut, y firma.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	44 de 82	

PROCEDIMINETO: PLAQUETOFERESIS

Se prepara el equipo de aféresis: se enchufa y enciende. Se enciende la pantalla de inicio, se presiona CONTINUAR y se siguen las indicaciones que allí aparecen.

1. INSTALACION DEL KIT.

- Se selecciona el programa PLT-5d C5L OK y se instala el KIT de AFERESIS (anexo 19)
- Abrir las tapas de las bombas.
- Colgar las líneas de sangre.
- Cerrar seguro rojo de la entrada, detrás de la pieza Y de la bolsa de pre-muestreo.
- Cerrar seguro blanco de la aguja (extracción).
- Colgar las bolsas.
- Cerrar seguro entre las bolsas del concentrado.
- Insertar los 4 segmentos de bomba. Presione “GIRAR BOMBAS”.
- Cerrar las tapas de las bombas.
- Insertar cámara de goteo en detector de aire.
- Insertar línea plasma en válvula 4.
- Insertar línea de plasma en detector de hemólisis.
- Insertar línea de diversión a válvula 5.
- Insertar línea de retorno a válvula 1.
- Insertar línea entrante a bomba celular en detector celular.
- Insertar cámara de goteo ACD (anticoagulante) en detector ACD.
- Insertar segmento de bomba ACD.
- Insertar línea roja solución salina (NaCl 0,9%) en válvula 2.
- Insertar línea azul salina en válvula 3.
- Conectar líneas de presión.
- Insertar cámara de separación.
- Asegurar la cámara al rotor.
- Insertar línea de centrifugas en guía de mangueras (gancho en el rotor).
- Insertar adaptador de centrifuga (evitar doblar manguera).
- Cerrar puerta de centrifuga.
- Insertar protector de aire en sostenedor.
- Continuar.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	45 de 82	

2. PREPARACION PRELLENADO (PRIME)

- Conectar líneas a las soluciones (ACD y SUERO FISIOLÓGICO).
- Abrir los seguros de las bolsas.
- Ajustar los niveles de solución salina y de anticoagulante.
- Mantener abierto el seguro azul de la línea de retorno.
- Realizar cebado o PRIME (duración de 6 minutos).

3. PREPARACION SEPARACION.

- Verificar que todas las líneas (extracción, retorno, etc.) del kit se encuentren cebadas (sin burbujas).
- Verificar los niveles de las todas las soluciones.
- El seguro blanco de la aguja de extracción debe permanecer abierto.
- Cerrar ambos seguros azules de la línea de retorno.
- ajustar los rodillos de solución salina al 50%.
- Continuar.

4. CONECTAR AL DONANTE Y RECOLECTAR PRE-MUESTRA.

- Realizar punción venosa al donante con aguja de extracción (limpiar zona utilizando una técnica aséptica).
- Abrir seguro blanco de la aguja y de la bolsa de pre-muestra.
- Cerrar seguro blanco de la bolsa de pre-muestra y sellar manguera.
- Abrir seguro rojo de la línea de extracción (verificar permeabilidad de la vía).
- Instalar catéter venoso y conectar la línea de retorno azul (verificar permeabilidad).
- Continuar.

5. INGRESO DE VALORES DEL DONANTE.

- Sexo.
- Altura.
- Peso.
- Hematocrito.
- Recuento de plaquetas.
- Producto doble o simple.
- VTS (volemia total).
- Presionar OK.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	46 de 82	

6. MENU DE PROCEDIMIENTO.

- En esta etapa se ajusta algunos parámetros como velocidad de extracción, proporción de anticoagulante, el rendimiento, etc.
- Presionar OK.

7. INICIAR SEPARACION.

- Se presiona INICIAR.
- El proceso dura aproximadamente entre 30 y 60 minutos (dependiendo de las vías de entrada y salida, del flujo de extracción y de la cantidad de plaquetas a extraer).
- Es importante señalar que el Tecnólogo Médico debe permanecer durante todo el proceso para estar atento a cualquier evento que pudiese presentar el donante, o alarma que indicara el equipo.
- NOTA: En caso de entumecimiento y hormigueo de la cara o extremidades por efecto del anticoagulante darle a beber una caja individual de leche.

8. TERMINO DE PROCEDIMIENTO REINFUSION.

- Se cierra el seguro rojo de la línea de extracción.
- Se abren los rodillos de la solución salina.
- Se cierra el seguro amarillo de la bolsa de la bolsa de plasma.
- Se presiona INICIAR.
- Tiempo 3 minutos.
- Una vez finalizada la reinfusión el sistema ofrece poder volver a efectuarla
- Se puede iniciar nuevamente o si no PARAR.

9. DESCONECTAR DONANTE.

- Cerrar seguro azul de la línea de retorno.
- Remover las agujas.
- Continuar.
- Una vez que el donante ha sido desconectado se procede a sacar el exceso de aire (desaireamiento) de la bolsa.
- Se cierra las líneas de sangre total azul y roja.
- Se retira el tubo detector de hemólisis del soporte.
- Se remueve el segmento de la bomba blanca.
- La bolsa de concentrado se cambia a posición invertida para el inicio del proceso.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	47 de 82	

- Se presiona INICIAR luego PARAR.
- Finalizado se procede a retirar el concentrado de plaquetas y se deja en reposo por 2 horas.
- Se imprime el resultado del proceso de separación en el COM.TEC Fresenius Kabi y se ingresa a documento de registro de proceso de plaquetoféresis (anexo 20).

6. PROCEDIMIENTO: SOLICITUD DE DONANTES DE SANGRE

Definición

Todo paciente que deba ser intervenido quirúrgicamente, o que haya sido transfundido o por transfundir deberá aportar donantes de sangre.

Objetivo

Mantener un stock óptimo de hemocomponentes.

Ejecutores

- Tecnólogo Médico Área de exámenes.

NORMA TÉCNICA

1. El stock de hemocomponentes disponibles en un Banco de Sangre se logra gracias a los donantes de sangre de reposición o voluntarios. Para conseguir una cantidad óptima de todos los hemocomponentes de los diferentes grupos sanguíneos es importante hacer un buen manejo de stock.
2. A todo paciente al que se le solicite transfusión de algún hemocomponente, se le pedirán donantes de sangre, mediante una solicitud de donantes de sangre (Anexo 21), el cual se entregará al paciente o algún familiar, junto con el dístico de requisitos del donante de sangre (Anexo 22).
3. La cantidad de donantes de sangre solicitados estará relacionada al número de unidades de hemocomponentes transfundidas.
4. El procedimiento de solicitud de donantes se realizará dos veces por semana o de acuerdo a lo que decida el Tecnólogo Médico encargado de su ejecución.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	48 de 82	

5. Para realizar las solicitudes se debe conocer los pacientes transfundidos, su ubicación, cantidad de unidades transfundidas y donantes aportados, se utilizará el sistema informático E-Delphyn.

RUTA: Pacientes → Listados → Unidades enviadas a transfundir → Ingresar el periodo a solicitar → mostrar: pacientes transfundidos – balance de unidades → buscar → imprimir.

6. Utilizando el sistema Florence, buscará la localización del paciente.

RUTA: Admisión → Hospitalización → Localización.

7. Luego, utilizando el sistema E-Delphyn, se buscarán las unidades enviadas por pacientes, de tal manera que permita establecer cuantos donantes se deben solicitar.

RUTA: Pacientes → Buscar información → Pacientes → Historial → Solo unidades enviadas a transfundir. Por ejemplo, si se han enviado 6 unidades de glóbulos rojos y 4 unidades de plasma, se solicitaran 6 donantes de sangre.

8. Luego, se completará la solicitud de donantes y se le adjuntará el díptico de requisitos de los donantes. Todas las solicitudes se registraran en la planilla de manejo de donantes de sangre (anexo 23).

9. La planilla de manejo de donantes estará disponible donde la secretaria. Es importante, que el Tecnólogo Médico del área de donantes esté en conocimiento de la cantidad de donantes solicitados y sus consideraciones.

10. Las solicitudes de donantes de pacientes de UPC adulto se entregarán a la orientadora del servicio, quien se la dará a los familiares.

11. Las solicitudes de donantes de pacientes en hospitalización se entregarán personalmente, idealmente en horario de visitas, para entregar la información al familiar. En caso de no existir visita y si el paciente está despierto y consciente se le entregará la solicitud. Si el paciente no está consciente o no comprende la información y está sin visita, se le solicitará a la orientadora del servicio donde el paciente está hospitalizado que entregue los documentos anteriormente mencionados a los familiares.

12. Con respecto a los pacientes que serán intervenidos quirúrgicamente, es responsabilidad del Médico tratante solicitarles los donantes de sangre correspondientes. Así también, la unidad de Admisión del HCM debe recordarles a los pacientes que serán hospitalizados que deben aportar donantes de sangre y enviarlos al servicio. Por ejemplo, en caso de cirugías menores o de baja complejidad se solicitará 1 o 2 donantes de sangre, mientras

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	49 de 82	

que cirugías mayores o de alta complejidad se solicitarán 4 o más donantes de sangre.

13. Con respecto a los pacientes que se someterán a cardiocirugías, el enfermero del servicio de Hemodinamia debe enviar los pacientes o sus familiares al Banco de Sangre para coordinar el proceso de atención de donantes de sangre. Por paciente, se solicitarán 6 donantes de sangre total y 2 candidatos a donar plaquetas por aféresis.

7. TRAZABILIDAD

El sistema de registro establecido de los componentes sanguíneo que permita su trazabilidad o seguimiento inequívoco desde el donante que lo origina hasta el receptor del componente específico se describirá en el “Manual de procedimientos asociados a la Medicina Transfusional”, correspondiente a la característica APT_r 1.2

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	51 de 82	

Ficha del donante de sangre (Colectas móviles y falla sistema informático)




HOSPITAL CLÍNICO MAGALLANES
C.R. BANCO DE SANGRE
Av. Los Flamencos 01364, Punta Arenas




DONANTE SR(A) : _____ N° PROVISORIO DE DONACIÓN : _____
RUT : _____ GRUPO : _____

Fecha Nacimiento	Edad	Fecha Donación
Dirección		
Teléfono		email
Actividad :	Estado Civil:	
Tipo de Donación		

Extracción						Observación			
Peso (Kg)	Temperatura	Presión (mmHg)	Pulso	Hb (gr/dl)	Hto (%)	S.T.	P.F.	PQ	Motivo
		/							

Antecedentes de la donación				
Flebotomista	Hora inicio	Hora término	Duración	Reacción adversa

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- Hoy he concurrido a donar sangre por libre y por propia voluntad.
- Autorizo que mi sangre sea estudiada para VIH, Hepatitis B, Hepatitis C, Chagas, HTLV I/II y Sífilis, en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud más otros exámenes que este Banco de Sangre considere necesarios para la seguridad de los que la reciban.
- He sido informado que cualquier examen cuyo resultado sea positivo confirmado por el Instituto de Salud Pública se me citara al Banco de Sangre vía telefónica o carta certificada.
- Tuve la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento y comprendo que existen eventuales reacciones adversas.
- Entendí las preguntas que me hicieron y contesté con la verdad.

Firma Profesional

Firma Donante

¿Desea inscribirse como donante voluntario?: SI _____ NO _____

AUTOEXCLUSIÓN (ANTES DE RETIRARSE DÉJELO EN EL BUZÓN)
CONFIDENCIAL
¿USTED ASEGURA QUE SU SANGRE PUEDE SER UTILIZADA SIN RIESGO PARA LOS PACIENTES?
(marque con un círculo su opción) SI NO

 <p>Servicio de Salud Magallanes Región de Magallanes Ministerio de Salud</p>	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	 <p>Hospital Clínico MAGALLANES</p>
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	52 de 82	

Anexo 2

Encuesta/cuestionario del donante (Sistema informático E-DELPHYN)

CUESTIONARIO DONANTE

CUESTIONARIO 2018

	SI	NO
Antes de esta donación, ¿Ha comido durante las últimas 4 o 5 horas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antes de esta donación, ¿Ha dormido al menos 5 horas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durante las últimas 12 horas, ¿Ha bebido alcohol?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durante las últimas 12 horas, ¿Ha consumido marihuana?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha donado sangre en los últimos 4 meses?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tuvo alguna reacción adversa durante o después de su última donación? (Ej.: mareos, fatiga, desmayo, vómitos, náuseas, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Está embarazada? o ¿Sospecha de embarazo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha tenido algún parto o aborto durante el último año?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene hijos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alguna vez, ¿Se ha sometido a alguna cirugía u operación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Padece alguna enfermedad crónica? - ¿Está bajo control médico por alguna enfermedad? (Ej.: pre- diabetes, diabetes, hipertensión, asma o problemas cardíacos, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En los últimos 7 días, ¿Se ha sometido a algún tratamiento dental o extracción (caída) de alguna pieza dental?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En los últimos 8 meses, ¿Se ha realizado alguna endoscopia o colonoscopia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ingiere algún medicamento, pastilla o remedio frecuentemente o todos los días?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durante los últimos 7 días, ¿ha ingerido aspirina, paracetamol, ibuprofeno, antiinflamatorios, o similares?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En los últimos 3 meses, ¿ha recibido alguna vacuna? (Ej: Hepatitis B, Tétanos, Rabia, Rubéola, Sarampión, Etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Alguna vez ha recibido tratamiento por cuadros de epilepsia o convulsiones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha tenido hepatitis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En los últimos 6 meses, ¿ha estado en contacto estrecho con enfermos de hepatitis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En los últimos 8 meses, ¿se ha realizado tatuajes, piercing, acupuntura o punción seca?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha viajado a Isla de Pascua?, ¿Ha viajado fuera del país?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha sido diagnosticado o tratado por malaria?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene pareja actualmente? - ¿Cuánto tiempo lleva con su pareja?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI - ¿Esa persona ha sido su única pareja sexual en los últimos 8 meses? - ¿Ha tenido relaciones sexuales con una persona distinta a la actual en los últimos 8 meses?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NO - ¿Ha tenido relaciones sexuales con más de una persona en los últimos 8 meses?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Es o ha sido pareja de algún portador de enfermedad de transmisión sexual como VIH, Hepatitis B, etc.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha padecido sífilis, gonorrea o alguna enfermedad de transmisión sexual?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En los últimos 12 meses, ¿Ha tenido relaciones sexuales con personas que ejercen el comercio sexual? (¿Ha pagado por tener relaciones sexuales durante el último año?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durante los últimos 12 meses ¿Usted (o su pareja) ha usado drogas endovenosas o inyectables?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha tenido relaciones sexuales con usuarios de drogas endovenosas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Usted (o su pareja) ha estado bajo prisión por más de 72 hrs? ¿Usted (o su pareja) ha tenido historial de encarcelamiento durante el último año?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Trabaja en atención de salud o agropecuario?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha comprendido todo lo que se le ha preguntado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EN BLANCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notas:

APROBADO POR: FIRMA
16/01/2019 12:29

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	53 de 82	

Encuesta/cuestionario del donante (colectas móviles y falla sistema informático)

Lado A

CUESTIONARIO 2018 - v.2

		SI	NO
1	Antes de esta donación, ¿Ha comido durante las últimas 4 o 5 horas?		
2	Antes de esta donación, ¿Ha dormido al menos 5 horas?		
3	Durante las últimas 12 horas, ¿Ha bebido alcohol?		
4	Durante las últimas 12 horas, ¿Ha consumido marihuana?		
5	¿Ha donado sangre en los últimos 3 meses?		
6	Alguna vez, ¿Se ha sometido a alguna cirugía u operación?		
	SI - ¿De qué se operó? - ¿Hace cuánto tiempo? - ¿Cuántos días estuvo hospitalizado? - ¿Alguna complicación o secuela?		
7	¿Padece alguna enfermedad crónica? - ¿Está bajo control médico por alguna enfermedad? (pre diabetes, diabetes HTA, hipotiroidismo, asma, problemas cardíacos, etc.)		
	¿Cuál enfermedad? - ¿Está controlada?		
8	Durante los últimos 7 días, ¿Se ha sometido a algún tratamiento dental o extracción (caída) de alguna pieza dental?		
9	En los últimos 8 meses, ¿Se le ha realizado alguna endoscopia o colonoscopia?		
10	¿Ingiere al algún medicamento, pastilla o remedio frecuentemente o todos los días?		
	¿Cuál medicamento? - ¿Hace cuánto tiempo?		
11	En los últimos 7 días, ¿Ha consumido aspirina, paracetamol, ibuprofeno o similares?		
	¿Que consumió? - ¿Cuál fue el motivo?		
12	En los últimos 3 meses, ¿Ha recibido alguna vacuna? (Hepatitis, tétanos, rabia, sarampión, etc.)		
	¿Cuál vacuna? - ¿Hace cuánto tiempo?		
13	¿Ha recibido tratamiento por cuadros de epilepsia o convulsiones?		
	¿Por qué motivo? - ¿Cuándo fue la última crisis?		
14	¿Ha tenido hepatitis?		
	¿A qué edad? - ¿Cuál tipo de hepatitis?		
15	En los últimos 6 meses, ¿ha estado en contacto directo o estrecho con enfermos de hepatitis?		
16	En los últimos 8 meses, ¿Se ha realizado tatuajes, piercings, expansiones, acupuntura o punción seca?		
17	¿Ha viajado fuera del país?		
	¿Cuándo y a dónde viajó? - ¿Tuvo alguna complicación o enfermedad durante o post viaje?		
19	¿Ha sido diagnosticado y/o tratado por malaria?		

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	54 de 82	

Lado B

20	¿Tiene pareja actualmente? - ¿Cuánto tiempo lleva con su pareja?		
	<i>SI</i> - ¿Esa persona ha sido su única pareja sexual en los últimos 8 meses? - ¿Ha tenido relaciones sexuales con una persona distinta a la habitual hace menos de 8 meses?		
	<i>NO</i> - ¿Ha tenido relaciones sexuales con más de una persona en los últimos 8 meses?		
21	¿Es o ha sido pareja de algún portador de enfermedad de transmisión sexual (VIH, Hepatitis B, etc.)		
	¿Actualmente es su pareja? - ¿Hace cuánto tiempo fue su pareja?		
22	En los últimos 12 meses, ¿Ha tenido relaciones sexuales con personas que ejercen el comercio sexual? (¿Ha pagado por tener relaciones sexuales?)		
23	Durante los últimos 12 meses, ¿Usted (o su pareja) ha usado drogas endovenosas?		
24	¿Usted (o su pareja) ha estado bajo prisión por más de 72 horas? - ¿Usted (o su pareja) tiene historial de encarcelamiento durante el último año?		
25	¿Trabaja en el sector salud o agropecuario (ganadero)?		
	<i>SALUD</i> - ¿Ha tenido algún accidente cortopunzante en los últimos 6 meses?		
	<i>GANADERO</i> - En los últimos 12 meses, ¿Ha desempeñado labores en contacto con animales (vacas, ovejas o cabras) o sus productos (carne, leche, lana) sin procesar?		
26	¿Ha comprendido todas las preguntas que se le realizaron?		

SI ES MUJER:		SI	NO
1	¿Cuántos hijos/embarazos tiene?		
2	¿Ha tenido algún parto o aborto en el último año?		
3	¿Su hijo/a es menor de un año?		
4	¿Está amamantando?		

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	55 de 82	

Anexo 3

Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

1. Hoy he concurrido a donar sangre por libre y por propia voluntad.
2. Autorizo que mi sangre sea estudiada para VIH, Hepatitis B, Hepatitis C, Chagas, HTLV I/II y Sífilis, en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud más otros exámenes que este Banco de Sangre considere necesarios para la seguridad de los que la reciban.
3. He sido informado que cualquier examen cuyo resultado sea positivo confirmado por el Instituto de Salud Pública se me citara al Banco de Sangre vía telefónica o carta certificada.
4. Tuve la oportunidad de preguntar sobre el procedimiento y comprendo que existen eventuales reacciones adversas.
5. Entendí las preguntas que me hicieron y contesté con la verdad.

Firma Profesional

Firma Donante

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	56 de 82	

Anexo 4

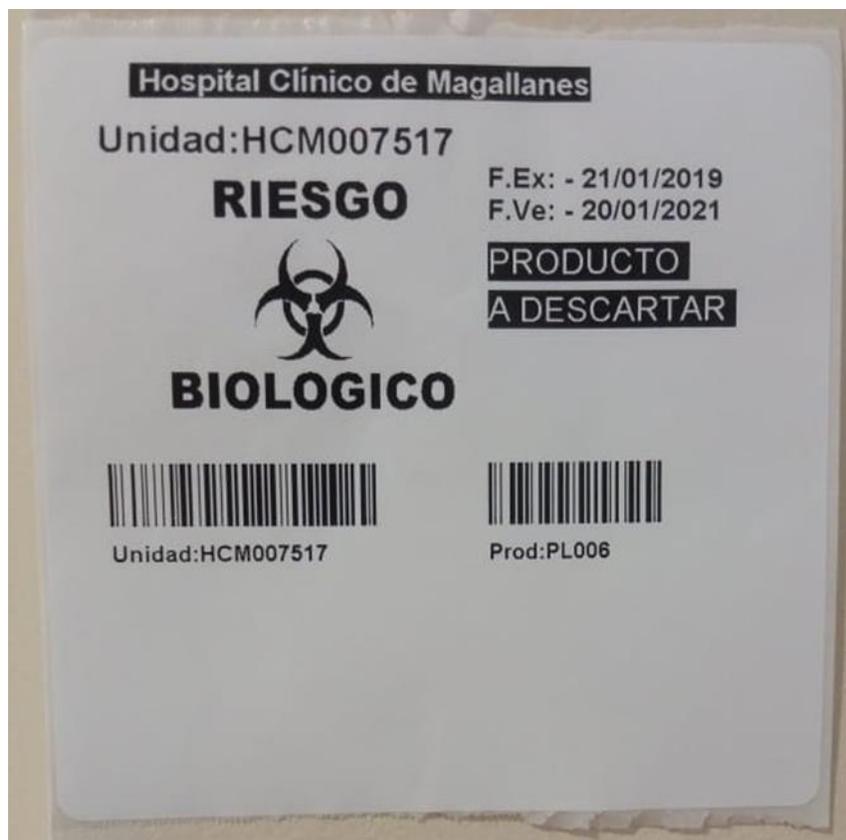
Etiqueta previa



	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	57 de 82	

Anexo 5

Etiqueta impresa producto eliminado



	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	58 de 82	

Anexo 6

Registro datos personales del donante

DIRECCION	
POBLACION /CIUDAD	
CELULAR (PERSONAL)	
ACTIVIDAD/OFCIO	
ESTADO CIVIL	
CORREO ELECTRONICO	
NOMBRE COMPLETO PACIENTE	

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	60 de 82	

Anexo 8

Autoexclusión Post Donación



HOSPITAL CLÍNICO MAGALLANES
C.R. BANCO DE SANGRE
Av. Los Flamencos 01364, Punta Arenas



AUTOEXCLUSION POST-DONACIÓN

Número de Bolsa

Esta información es **CONFIDENCIAL**

Estimado donante: Usted se ha acercado generosamente a donar sangre.

Si por algún motivo, durante la entrevista, usted omitió o ha olvidado entregar información relacionada con alguna conducta de riesgo como consumo de drogas, relaciones sexuales u otras y por lo tanto considera que su sangre **NO ES SEGURA** para quien la recibirá, le solicitamos marcar con una X su opinión.

SI pueden usar mi sangre

NO pueden usar mi sangre

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	62 de 82	

Anexo 10

Carnet del Donante

BANCO DE SANGRE - HOSPITAL CLÍNICO MAGALLANES



NOMBRE: _____

RUT: _____



**CON TU DONACIÓN
SALVAS 3 VIDAS.**

¡MUCHAS GRACIAS!



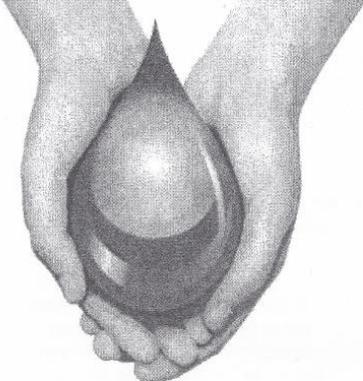
FECHA	LUGAR	FIRMA

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Versión	3	
		Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	63 de 82	

Anexo 11

Tríptico Cuidados Post Donación

LADO A





Banco de Sangre
Hospital Clínico Magallanes

Av. Los Flamencos 01364,
Punta Arenas, Chile.
Fono: 61-2293425

Facebook:
Banco De Sangre Hcm



Gracias por
su donación

Un poco de ti es un regalo de vida.

A continuación algunas
recomendaciones para
tener en consideración
después de donar sangre



Su Grupo sanguíneo es:

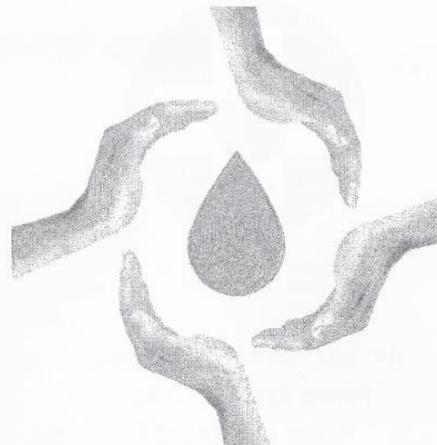
Puede Volver a donar en:

 Meses

	<p>CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE</p>	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	<p>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE</p>	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	64 de 82	

Recomendaciones para ti

- ◆ Durante 24 horas aumente su consumo de líquidos. (agua, jugo, café, leche, etc).
- ◆ Si vas a conducir un automóvil o motocicleta, debes esperar mínimo 30 minutos.
- ◆ No realizar ejercicios extenuantes durante el día.
- ◆ Si es fumador, de preferencia no fumar durante el día, en el caso que no pueda abstenerse espere al menos 2 horas después de haber donado, para fumar.
- ◆ No beber alcohol por 24 horas.



- ◆ No hacer fuerza con el brazo que utilizó para donar sangre (por el día).
- ◆ Si presenta sangrado en el área de la punción, presiona con algodón y mantén elevado el brazo de 3 a 5 minutos. En caso de persistir este problema, por favor acuda al Banco de Sangre.
- ◆ Si presenta mareos o siente que se desmayará, acuéstese o siéntese con la cabeza entre las rodillas. En caso de persistir con las molestias acuda al banco de sangre.
- ◆ Mantenga el apósito que se le ha colocado mínimo 2 horas.

LADO B

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	65 de 82	

Anexo 12

Comprobante de Donación (Sistema informático E-DELPHYN)

BANCO DE SANGRE
COMPROBANTE DE DONACIÓN

Paciente _____
Donante _____
Fecha _____



(N° DE DONANTE)


 Timbre y Firma Responsable Bco. Sangre _____

LE AGRADECEMOS SU DONACIÓN Y LE INVITAMOS A FORMAR PARTE DE UN GRUPO DE DONANTES VOLUNTARIOS

Comprobante de Donación (Colectas móviles y falla sistema informático)



Hospital Clínico
MAGALLANES
HOSPITAL CLÍNICO MAGALLANES
"DR. LAUTARO NAVARRO AVANZAL"
C.R. LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE



ACREDITADO
COMITÉ DE CALIDAD PROCESOS DE TRANSFERENCIA DE SANGRE
SERVICIO DE SALUD

EL SEÑOR: _____

HA DONADO LA CANTIDAD DE: _____
UNIDAD DE SANGRE.

PARA EL ENFERMO: _____

FIRMA Y TIMBRE

PUNTAARENAS, ___/___/20___.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Versión	3	
		Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	66 de 82	

Anexo 13

Planilla de Registro de Reacciones Adversas a la Donación

PLANILLA DE REACCIONES ADVERSAS A LA DONACIÓN DE SANGRE											MES: _____	
Nº	FECHA	Nº DADOR	TIPO DE DADOR		SEXO		EDAD			REACCION ADVERSA	PERIODO	
			V	R	HOMBRE	MUJER	18-34	35-44	45-64		D	E
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												

Tipo de dador: V (voluntario), R (Reposición); Período D (diurno), E (extensión)

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	 Hospital Clínico MAGALLANES
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Versión	3	
		Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	67 de 82	

Anexo 14

Planilla de Registro de Llamado a Donantes con Reacciones Adversas a la Donación

MES: _____

CONTACTOS DE DONANTES QUE PRESENTARON REACCIONES ADVERSAS

NOMBRE	NRO. DONANTE	REACCION	TELEFONO	FECHA Y HORA DEL LLAMADO	OBSERVACIONES

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	68 de 82	

Anexo 15

Planilla de Registro de Entrega de Colaciones

Nº	Nº DONANTE	FECHA DE DONACIÓN	COLACION			OBSERVACIONES
			CEREAL	JUGO	LECHE	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	70 de 82	

Anexo 17

Imagen Equipo com.tec de Plaquetoferesis



	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	71 de 82	

Anexo 18

Consentimiento Informado de Plaquetoféresis

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PLAQUETOAFERESIS

Descripción del procedimiento

La plaquetoféresis es un procedimiento por el cual se extrae, separa y reinfunde con un equipo los componentes de su sangre. Este equipo separa continuamente las plaquetas del plasma y de los glóbulos rojos por medio de centrifugación. A medida que las plaquetas son separadas por el equipo, se almacenan en una bolsa de recolección, mientras que el plasma, los glóbulos rojos y los componentes de su sangre son devueltos a su cuerpo.

Todo el material que toma contacto con su sangre es estéril y desechable.

Es realizado por un profesional Tecnólogo Médico y dura una hora y media aproximadamente dependiendo de las vías de entrada y salida de sangre y del flujo de ésta.

Beneficios

El procedimiento como tal no tiene beneficio para usted pero sí para la persona que recibirá este concentrado de plaquetas, ya que, al provenir de un donante único, disminuye en el receptor los riesgos de sensibilización y reacciones adversas a la transfusión. Tradicionalmente, si un paciente requiere 6 unidades de plaquetas, éstas corresponderían a 6 donantes distintos, en cambio, mediante la técnica de aféresis, estas 6 unidades provienen de una sola persona.

Riesgos y Posibles complicaciones

Es posible que pueda notar una sensación temporal de hormigueo y entumecimiento alrededor de la boca o en otras áreas de su cuerpo, todo a medida que se vaya procesando su sangre, este efecto no es peligroso ni irreversible y corresponde a la acción del anticoagulante presente en la sangre que se le retorna a su cuerpo.

Frente a cualquier efecto en que usted no pueda tener control o haga que el procedimiento se torne dificultoso, se detendrá el equipo y se finalizará la donación.

He leído este documento conscientemente y acepto realizarme este procedimiento

NOMBRE:			
RUT:			
FIRMA:		FECHA:	

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	72 de 82	

Anexo 19

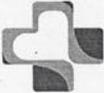
Imagen Kit Doble Punción de Plaquetoféresis



	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	73 de 82	

Anexo 20

Planilla de Registro Proceso de Plaquetoferesis

		PLAQUETOFERESIS			
FECHA: _____					
N° DONANTE		N° BOLSA		N° PROCEDIMIENTO	
NOMBRE DEL DONANTE: _____		RUT _____		TELÉFONO _____	
DATOS PRE - DONACIÓN					
GRUPO ABO RhD	AC. IRREGULAR	PESO	ALTURA	RECUENTO PLAQUETAS	HEMATOCRITO
SUERO FISIOLÓGICO			ANTICOAGULANTE		
LOTE		VENC.		VENC.	
DATOS POST- DONACIÓN					
HORA DE INICIO _____			HORA TÉRMINO _____		
DURACIÓN _____					
VOLUMEN SANGRE PROCESADO _____					
VOLUMEN ANTICOAGULANTE USADO _____					
VOLUMEN DE CONCENTRADO PLAQUETAS _____			VOLUMEN DE ANTICOAGULANTE EN BOLSA _____		
UNIDADES OBTENIDAS _____			UNIDADES ESPERADAS _____		
REACCIONES ADVERSAS A LA DONACIÓN _____					
OBSERVACIONES _____ _____ _____					
¿DESEA INSCRIBIRSE COMO DONANTE VOLUNTARIO DE PLAQUETAS?					
T.M. RESPONSABLE _____					

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	74 de 82	

Anexo 21

Solicitud de Donantes de Sangre



HOSPITAL CLÍNICO MAGALLANES
C.R. BANCO DE SANGRE
Av. Los Flamencos 01364, Punta Arenas

SOLICITUD DE DONANTES DE SANGRE

NOMBRE PACIENTE: _____

SERVICIO: _____

N° UNIDADES DE SANGRE TRANSFUNDIDAS: _____

N° DONANTES SOLICITADOS: _____ **GRUPO SANGUINEO:** _____

TECNOLOGO MEDICO

Lugares de donación

Banco de Sangre Hospital Clínico Magallanes Av. Los Flamencos 01364 61-2-293425 (AGENDA TU HORA) Lunes a Jueves 08:00 a 16:30; Viernes 08:00 a 15:30	Banco de Sangre Hospital de Puerto Natales Av. España 1650 61-2-452191 Lunes a Jueves 14:00 a 16:00
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

"Si tú me dieras tu sangre, mi corazón palpitaria, y el tuyo estaría alegre por tu generosa cortesía".



HOSPITAL CLÍNICO MAGALLANES
C.R. BANCO DE SANGRE
Av. Los Flamencos 01364, Punta Arenas

SOLICITUD DE DONANTES DE SANGRE

NOMBRE PACIENTE: _____

SERVICIO: _____

N° UNIDADES DE SANGRE TRANSFUNDIDAS: _____

N° DONANTES SOLICITADOS: _____ **GRUPO SANGUINEO:** _____

TECNOLOGO MEDICO

Lugares de donación

Banco de Sangre Hospital Clínico Magallanes Av. Los Flamencos 01364 61-2-293423 (AGENDA TU HORA) Lunes a Jueves 08:00 a 16:30; Viernes 08:00 a 15:30	Banco de Sangre Hospital de Puerto Natales Av. España 1650 61-2-452191 Lunes a Jueves 14:00 a 16:00
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

"Si tú me dieras tu sangre, mi corazón palpitaria, y el tuyo estaría alegre por tu generosa cortesía".

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	 Hospital Clínico MAGALLANES
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Versión	3	
		Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	75 de 82	

Anexo 22

Díptico Requisitos para Donar Sangre



HORARIO DE ATENCIÓN

Lunes a J u e v e s : 08:00 a 16:30 horas
V i e r n e s : 08:00 a 15:30 horas
(NOI NCLUYE FERI ADOS)

 61-2 293423 – 61-2 293425

 Banco de Sangre HCM

Los donantes de sangre serán atendidos respetando el agendamiento y luego por orden de llegada, dentro del horario de atención; es decir, de lunes a jueves se recepcionará el último donante a las 16:00 hrs y los días viernes a las 15:00 hrs, debido a que se destinan aproximadamente 30 minutos por persona

 + 

"más sangre, más vida"





?

QUE DEBO SABER
ANTES DE DONAR
SANGRE



LEA ATENTAMENTE LOS REQUISITOS
QUE CONTIENE ESTE FOLLETO



LADO A

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Versión	3	
		Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	76 de 82	

ESTIMADO (A) DONANTE

- La donación de sangre es un acto **VOLUNTARIO**. No done si está siendo obligado por alguna razón.
- Al donar sangre usted **NO** contraerá enfermedades (todos los materiales usados en el proceso son estériles).
- Responda todas las preguntas con **SINCERIDAD** para protegerlo a usted y a la persona que recibirá su sangre.
- Su sangre será analizada antes de ser utilizada, realizando estudios de Hepatitis B, Hepatitis C, VIH (SIDA), Sífilis, Chagas y HTLV
- En caso de algún resultado alterado se le informará **CONFIDENCIALMENTE** una vez confirmado

REQUISITOS BASICOS PARA DONAR

- Presentar Cédula de Identidad o Documento con foto y Rut.
- Estar sano.
- Tener entre 18 y 65 años.
- Pesar sobre 50 kilos.
- NO HABER PASADO MÁS DE 5 HORAS SIN COMER Y/O DORMIR.**

USTED NO PUEDE DONAR SANGRE SI:

- No estar embarazada o amamantando.
- No haber consumido alcohol y/o marihuana en las últimas 12 horas.
- No haber donado sangre en los últimos 3 o 4 meses.
- No haber viajado a alguna zona endémica en el último año.
- Tiene alguna enfermedad crónica **NO** controlada (ej: diabetes, asma, problemas renales).
- Se ha recuperado de un cáncer.
- Es portador o pareja sexual de portador de VIH, Chagas, HTLV, Hepatitis B o Hepatitis C.
- Ha tenido Sífilis, Gonorrea u otras enfermedades de transmisión sexual.
- Es epiléptico y está en tratamiento.
- Ha ejercido o ejerce el comercio sexual (prostitución).
- Ha recibido transfusiones de sangre en el último año.
- Ha tenido Hepatitis después de los 12 años o no recuerda.

CONSIDERACIONES GENERALES

NO TODOS LOS MEDICAMENTOS SON CAUSA DE RECHAZO DEFINITIVO

Debe esperar al menos UNA SEMANA tras haber ingerido **ANTIBIOTICOS**

Mencione los medicamentos que estuvo o está tomando

Recuerde que su sangre será transfundida a otra persona

ANTES DE DONAR DEBE ESPERAR 6 A 8 MESES SI:

- Se ha sometido a una intervención quirúrgica (operación).
- Su pareja sexual ha tenido Hepatitis B en el último año.
- Ha terminado su período de lactancia.
- Ha tenido relaciones sexuales con más de una persona en los últimos 8 meses con o sin preservativo (condón).
- Se ha realizado tatuajes, piercing o acupuntura en los últimos 8 meses.
- Se ha realizado endoscopias o colonoscopias en los últimos 8 meses.

ANTES DE DONAR DEBE ESPERAR 12 MESES SI:

- Usted o su pareja se han inyectado drogas por piel o venas.
- Ha tenido partos, embarazos y/o abortos en los últimos 12 meses.
- Ha pagado por tener relaciones sexuales en el último año.
- Ha estado detenido por más de 72 horas en los últimos 12 meses.

TODA LA INFORMACIÓN QUE USTED ENTREGUE ES CONFIDENCIAL

RESPONDA CON LA VERDAD

LADO B

 <p>Servicio de Salud Magallanes Región de Magallanes</p> <p>Ministerio de Salud</p>	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	 <p>Hospital Clínico MAGALLANES</p>
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	77 de 82	

Anexo 22

Díptico Requisitos para Donar Sangre

REQUISITOS PARA DONAR SANGRE

NO SERÁS ACEPTADO COMO DONANTE EN ESTA OPORTUNIDAD SI:



Has tenido relaciones sexuales con una persona distinta a la habitual hace menos de **8 meses** (con o sin condón).



Has tenido relaciones sexuales con más de una persona en los últimos **8 meses** (con o sin condón).



Has tenido sexo con personas que ejercen el comercio sexual en los últimos **12 meses**.



Te has realizado tatuajes, piercings o acupuntura en los últimos **8 meses**.



Has consumido alcohol o marihuana en las últimas **12 horas**.



Estás embarazada, tuviste un parto o aborto en los últimos **6 meses**.



Has tomado antibióticos en los últimos **7 días**.



Has tenido diarrea en los últimos **14 días**.



Te has realizado una endoscopia o colonoscopia en los últimos **8 meses**.

Mayor información  **61 2 452086**



Horarios de Atención
Unidad de Medicina Transfusional
Hospital Dr. Augusto Essmann de Pto Natales
Lunes a jueves de 14.00 a 16.30 hrs.



REQUISITOS PARA DONAR SANGRE

PUEDES SER ACEPTADO COMO DONANTE SI:



Tienes documento de identidad con nombre, RUN y foto.



Tienes entre **18 y 65 años**



Has dormido al menos **5 horas** la noche previa a la donación.



Pesas más de **50 kg**



Has comido en las últimas 5 horas (desayuno y/o almuerzo).



Has dejado pasar entre cada donación:
3 meses para los hombres.
4 meses para las mujeres.

PUEDES ESPERAR 12 HORAS LUEGO DE DONAR SI DEBES:



Conducir vehículos de locomoción colectiva



Realizar deportes de alto riesgo.



Realizar trabajos en altura.

RESERVA TU HORA  **61 2 293425**



Horarios de Atención
Banco de Sangre Hospital Clínico Magallanes
Lunes a jueves de 08.00 a 16.30 hrs.
Viernes de 08.00 a 15.30 Hrs.



 <p>Servicio de Salud Magallanes Región de Magallanes</p>  <p>Ministerio de Salud</p>	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	 <p>Hospital Clínico MAGALLANES</p>
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Versión	3	
		Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	78 de 82	

Anexo 23

Planilla de Registro de Manejo de Donantes




HOSPITAL CLÍNICO MAGALLANES
C.R. BANCO DE SANGRE
Av. Los Flamencos 01364, Punta Arenas



MANEJO DE DONANTES DE SANGRE

SOLICITUD DE DONANTES DE SANGRE						EVALUACIÓN						
FECHA DE SOLICITUD DE DONANTES	PACIENTE	N° UBICACIÓN INTERNA	SERVICIO	N° DONANTES SOLICITADOS	GRUPO SANGUÍNEO SOLICITADO	T.M	FECHA REVISIÓN	N° DONANTES RECIBIDOS	T.M	FECHA REVISIÓN	N° DONANTES RECIBIDOS	T.M

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	79 de 82	

IX. REGISTRO HISTÓRICO CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Revisada por	Fecha	Cambios Ingresados
0	TM Claudio Aguilar L.	Diciembre 2012	<ul style="list-style-type: none"> - Se elimina sangre total como hemoderivado. - Se modifican indicadores de calidad. - Se elimina Recepción de Hemoderivados desde otros Centros de Salud. - Se modifica plan de emergencia ante stock crítico de hemoderivados. - Se modifican técnicas de Chagas y HTLV I+II. - Modificación Encuesta del donante, orden de transfusión, flujograma de proceso del VIH, formulario de intercambio de hemoderivados, flujograma de pesquisa y diagnóstico en enfermedades transmisibles por sangre. - Se modifican indicadores de vigilancia de reacciones adversas a la transfusión y se incorpora anexo correspondiente. - Se incorpora Protocolo de Plaquetoféresis y Anexo correspondiente.
1	TM Claudio Aguilar L.	Febrero 2014	<ul style="list-style-type: none"> • Se agrega uso de bolsas cuádruples para extracción de sangre y protocolo de uso del desplasmator para bolsas cuádruples. • Se elimina hoja de denuncias de reacciones adversas a la donación. • Se modifica protocolo de toma de temperatura a donantes de sangre. • Se elimina uso de Test rápido de VIH. • Se agrega a Clínica Magallanes en el plan de emergencia ante stock crítico de sangre. • Se anexa Código Azul. • Se eliminan capítulos “Conservación, fraccionamiento y leucorreducción de productos” y “Liberación de productos para su uso”

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	80 de 82	

			<ul style="list-style-type: none"> • Se modifica capítulo “Almacenamiento, etiquetado y validación de hemocomponentes” por “Almacenamiento, etiquetado o validación y Liberación de Hemocomponentes”. • Se agrega capítulo de “Vigilancia y Prevención de Eventos Adversos en medicina transfusional” • Modificación flujograma de pesquisa y diagnóstico en enfermedades transmisibles por sangre.
2	TM Catalina Vargas C.	28/09/2015	<ul style="list-style-type: none"> • Se crea índice de anexos. • Se ordenan los anexos según aparición. • Se elimina el uso de bolsas dobles. • Se elimina capítulos de glóbulos rojos especiales. • Se modifica el nombre del equipo para medir hemoglobina. • Se agrega las condiciones de la muestra y para la realización de cada uno de los exámenes microbiológicos. • Cambio de algunos términos, tales como: hemoderivado por hemocomponente, según corresponda; pruebas cruzadas por pruebas de compatibilidad. • Se ordena proceso de administración de liofilizado factor VIII. • Se modifica procesos relacionados a consejería pre test y post test. • Se cambia proceso de llenado de encuesta al donante, por entrevista al donante. • Se modifica control de calidad de hemocomponentes. • Se modifica trazabilidad de productos sanguíneos. • Se actualizan los anexos con los documentos vigentes.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	81 de 82	

			<ul style="list-style-type: none"> • Se detallan los tipos de transfusiones existentes. • Se agrega descripción breve de los cargos • Se revisa y modifica, según corresponda, las normas técnicas de todos los procedimientos. • Se actualizan los flujogramas de VIH, Hepatitis B, Hepatitis C, Chagas, Sífilis y HTLV I/II. • Se agrega toma de muestra y entrega de resultados examen VIH en menores de edad. • Se agrega homogenización de bolsa madre después de la primera y antes de la segunda centrifugación para la obtención de plaquetas. • Se agrega comprobante de rechazo de donante y rechazo de muestra. • Se agrega el intervalo de tiempo para la donación de plaquetas.
3	TM Catalina Vargas C. TM Mauricio González O. TM Claudio Aguilar L.	11/02/2019	<ul style="list-style-type: none"> • Se dividió el “Manual de procedimientos relacionados con el proceso de transfusión” que contenía aspectos relativos a las Unidades de Medicina Transfusional, Donantes de Sangre, y Centro de Sangre, obteniendo un protocolo para cada punto que describe los procedimientos específicos. • Se sustituye el sistema informático ORDEN SALUD por el sistema informático E-Delphyn para todos los procesos realizados en Banco de Sangre. • Se incorporan aspectos relativos a la solicitud de donantes de sangre y donación de Plaquetas de donante único. • Se emplea un sistema de códigos de barra para la codificación de las unidades de sangre donadas. • En anexos se modificó formato de: Ficha del donante de sangre, Planilla de registro

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD BANCO DE SANGRE	Característica	APDs 1.1	
		Versión	3	
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE DONACIÓN DE SANGRE	Próxima Revisión	Febrero 2024	
		Página	82 de 82	

			<p>de donantes rechazados y frustrados, Autoexclusión post donación, Solicitud de donantes de sangre, y Díptico requisitos para donar sangre.</p> <ul style="list-style-type: none"> • En anexos se incorporó: Etiqueta previa, Etiqueta impresa producto eliminado, Registro de datos personales del donante, Planilla de registro de eliminación de hemocomponentes, carnet del donante, Comprobante de donación, Planilla de registro de reacciones adversas a la donación, Planilla de registro de llamado a donantes con reacciones adversas a la donación, Planilla de registro de fraccionamiento, Consentimiento informado de plaquetoféresis, Planilla de registro proceso de plaquetoféresis, y Planilla de registro de manejo de donantes. • En anexos se retiró: comprobante de rechazo de donantes de sangre.
--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------