



Gobierno de Chile

SERVICIO SALUD AISEN  
HOSPITAL REGIONAL  
COYHAIQUE

**PROCEDIMIENTO DE GESTION DE STOCK DE HEMOCOMPONENTES**

**UNIDAD DE BANCO DE SANGRE Y MEDICINA TRANSFUSIONAL**

**DEPENDIENTE DE: CR. APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO**

**Código:**



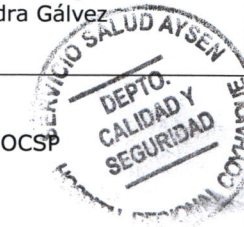
**Edición: 01**

**Fecha inicio vigencia:  
06/01/2016**

**Páginas: 1 - 6**

**Vigencia: 5 años**

# PROCEDIMIENTO DE GESTION DE STOCK DE HEMOCOMPONENTES

ELABORACION	REVISION	APROBACION
Walter Ramírez	Oswaldo Abarca	Paulina Arriagada Sandra Gálvez
 firma	 firma	 firma y timbre



**1. INDICE:**

<b>TITULO</b>	<b>Nº de pág.</b>
Introducción	03
Objetivos	03
Responsables	03
Alcance	03
Excepciones	04
Terminología	04
Descripción de las Actividades del Proceso	04
Referencias Bibliográficas	06





## 6. EXCEPCIONES: N/A

## 7. TERMINOLOGIA:

**Gestión de Stock o Inventario:** Sistema utilizado para administrar las reservas de hemocomponentes a lo largo de la cadena de suministro, con el objetivo de lograr la autosuficiencia necesaria para el abastecimiento oportuno.

**Stock óptimo:** Corresponde al stock de hemocomponentes que históricamente ha demostrado cubrir las necesidades normales de la red, y que permite un tiempo de reacción ante una emergencia grave, el que se determinará anualmente a partir de los datos de stock histórico registrado.

**Stock mínimo:** corresponde al stock que gatilla el tomar medidas de gestión que permitan alcanzar o acercarse al stock óptimo, determinado de la misma forma anterior.

**Stock crítico:** Considerado reserva de seguridad, es el stock que permite resolver solo situaciones de urgencia y que gatilla el uso de todos los recursos para obtener hemocomponentes por parte de la Unidad de Banco de Sangre y de ahorro de hemocomponentes por parte de la Subdirección Médica del establecimiento.

**CGR:** concentrado de glóbulos rojos.

**TM:** tecnólogo médico.

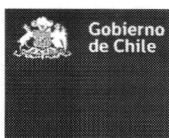
## 8. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROCESO:

### 8.1 Determinación Stock: Consideraciones.

- Diariamente el TM de turno de noche informará al TM de turno largo acerca del cumplimiento o no de los niveles de los diferentes stocks a fin de tomar las medidas necesarias para restablecer los stocks óptimos, mínimos o críticos según corresponda.
- El TM de turno de noche guarda diariamente en la carpeta de stock diario los hemocomponentes disponibles.

### Glóbulos Rojos:

- Trimestralmente a partir de los registros de stock diario del sistema e-Delphyn, se determinará por promedio matemático el **stock óptimo**, eliminando los días en que se observe un comportamiento no rutinario de solicitudes por transfusiones masivas (a causa de situaciones tales como accidentes, heridas cortopunzantes, heridas de balas u otros similares, que hayan dado origen a la concurrencia masiva y espontánea de donantes) , refiriéndose para este objetivo solo a concentrado de glóbulos rojos O (+).
- Para el stock de CGR O (-) se considerará como stock óptimo el 10% del stock óptimo de glóbulos rojos O (+), estableciéndose para este hemocomponente el mismo valor para sus stock mínimos y críticos.



## 2. INTRODUCCIÓN:

La gestión del stock de hemocomponentes de la Unidad de Banco de Sangre y Medicina Transfusional del Hospital Regional de Coyhaique debe tener en consideración:

- Que esta Unidad es cabeza de la Red de Medicina Transfusional de la región de Aysén, actuando en la práctica como un Centro de Sangre y como tal debe mantener stock mínimos en cada uno de los Hospitales de la Red.
- Que resulta dificultoso en situaciones normales obtener hemocomponentes de la Red Nacional de sangre.
- Que para definir el stock, dada nuestra escasa densidad poblacional, y al hecho que nuestros donantes se concentran fundamentalmente en la zona urbana de Coyhaique, no resultan aplicables los modelos matemáticos usados en grandes zonas urbanas ni en localidades pequeñas con acceso a Centros de Sangre en forma rápida y expedita
- Que la definición del stock debe estar dado por nuestra experiencia y la capacidad real de reacción que tengamos ante cualquier eventualidad.

## 3. OBJETIVOS:

- Establecer un sistema que permita mantener un adecuado stock de hemocomponentes.
- Administrar las reservas de componentes sanguíneos para lograr la autosuficiencia necesaria para el abastecimiento oportuno, asegurando que todos los pacientes tienen componentes sanguíneos disponibles en el momento que los necesitan y que la obtención de sangre se ajusta al consumo.

## 4. RESPONSABLES:

<b>RESPONSABLE</b>	<b>FUNCION</b>
Jefe Banco de Sangre	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Velar por el cumplimiento del procedimiento.</li> </ul>
TM turno largo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Supervisar, aplicar y activar el procedimiento.</li> <li>• Responsable del cálculo del stock diario, crítico y óptimo.</li> </ul>
TM largo especial	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Supervisar, aplicar y activar el procedimiento.</li> </ul>
TM turno noche	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Supervisar, aplicar y activar el procedimiento.</li> <li>• Responsable del cálculo del stock diario, crítico y óptimo.</li> </ul>
Tecnólogos Médicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocer y cumplir el procedimiento.</li> </ul>

## 5. ALCANCE:

- El procedimiento debe ser aplicado para el manejo de stock de hemocomponentes del Banco de Sangre.



- Para el año calendario, de acuerdo a los registros históricos se considerará como **stock óptimo** la existencia diaria 60 unidades de CGR, con un 80% de ellos correspondientes a CGR grupo O (+) (48 unidades)
- El **stock mínimo** se considerará como el 60% del stock óptimo y el **stock crítico** como el 40% del stock óptimo.

#### **Plaquetas:**

- Se considerará como stock mínimo el stock suficiente para transfundir a un paciente de 60 kg, el que deberá ser mantenido diariamente. (6 Unidades).

#### **Crioprecipitados y Plasma:**

- Para los crioprecipitados y plasma fresco congelado se deberá mantener al menos una dosis de los mismos, por cada grupo sanguíneo, dada la dificultad de transfundir no isogrupos.

#### **8.2 Gestión reposición stock de CGR:**

- En caso de un stock bajo el stock óptimo, se dará aviso a la jefatura del banco de sangre para activar la citación de donantes del grupo "Patagonia Regala Vida" a fin de suplir las unidades faltantes en las 24 horas siguientes hábiles, En caso de stock bajo el stock mínimo se activará el grupo "Patagonia Regala Vida" así como se requerirá la presencia de donantes de reposición a cargo de los familiares o amigos de los pacientes transfundidos o con necesidades transfusionales, así como se requerirá información adicional para cualquier solicitud de transfusión recibida a fin de sea revisada por la Jefatura de la Unidad o por el médico a cargo de Medicina Transfusional.  
Adicionalmente la Jefatura dará un primer aviso de alerta a la Unidad Medico Quirúrgica así como a la Jefatura de Pabellón y Subdirección Médica a fin de restringir actividades quirúrgicas que históricamente hayan demostrado ocupación de CGR.
- En situaciones de stock crítico se tomarán todas las acciones anteriores, se requerirá la presencia de donantes en forma urgente a través de redes sociales, departamento de comunicaciones y Dirección del Hospital, se comunicará a Hospitales de la red a fin se solicite lo mismo en ella, y se comunicará a Unidad Medico Quirúrgica y Pabellón a fin de restringir la actividad quirúrgica electiva que pudiera requerir de este hemocomponente.
- En situaciones de stock óptimo y mínimo el TM de turno de noche avisará al TM de turno largo acerca de la existencia de unidades grupo O (+) y grupo O(-) próximos a vencer a fin se proceda a su uso, avisando de lo mismo a todo el personal a través de la pizarra de novedades disponible.

## **8.2 Gestión de stock de plaquetas.**

- La inexistencia del stock mínimo de plaquetas deberá resolverse a través de la solicitud de donación por aféresis a voluntarios previamente enlistados o a la citación de donantes del grupo "Patagonia Regala vida" o a la solicitud de donantes de reposición a familiares o amigos de pacientes transfundidos.
- En caso de requerirse plaquetas para pacientes con patología crónica o que el equipo clínico considere sean necesarias las mismas para intervención o para fines terapéuticos con antelación, las mismas deberán ser obtenidas por aféresis, con donantes proporcionados por la familia del receptor en los plazos indicados que consideren la vida media de las plaquetas.

## **8.4 Gestión de stock de plasma fresco congelado.**

- Deberán mantenerse al menos 6 unidades de 150 cc mínimo c/u, de cada uno de los grupos ABO, considerando tanto los factores Rh negativo como positivo como uno solo.
- En los primeros dos años de aplicación del protocolo se procederá paulatinamente a reemplazar las unidades de Plasma Fresco Leucoreducido por plasma fresco leucodepletado.

## **8.5 Gestión de stock de crioprecipitados.-**

- Deberán mantenerse al menos una dosis para un paciente de 60 kg de cada uno de los grupos ABO.

## **9. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:**

- Orientaciones sobre las Unidades de Medicina Transfusional, Comisión Nacional de Sangre y Tejidos. Minsal. Julio 2013.
- Norma General Técnica N° 155 "Estándares para la Obtención de componentes sanguíneos y gestión de inventario o stock"

**10. EVALUACION: N/A**

**11. INDICADORES: N/A**

**12. ANEXOS:N/A**