



Gobierno de Chile

SERVICIO SALUD AYSÉN
HOSPITAL REGIONAL
COYHAIQUE

PROCEDIMIENTOS DE DONACIÓN DE SANGRE

UNIDAD DE BANCO DE SANGRE Y MEDICINA TRANSFUSIONAL

DEPENDIENTE DE: CR. APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO

Código:

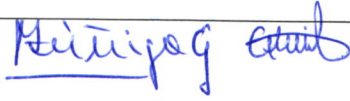
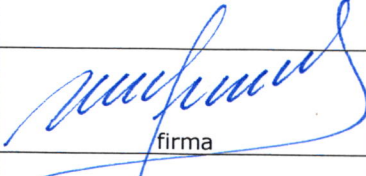
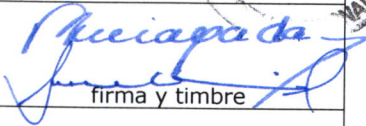
Edición: 02

Fecha Inicio vigencia: 02/04/2018

Páginas: 1 - 29

Vigencia: 5 años

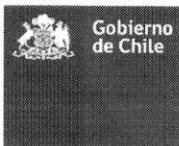
PROCEDIMIENTOS DE DONACIÓN DE SANGRE

ELABORACION	REVISION	VISACION
Marta Zúñiga Camila Barrientos	Walter Ramírez	Paulina Arriagada Sandra Gálvez
TM. Responsables de Calidad Banco Sangre	Jefe Banco Sangre	OCSP
 firma	 firma	 firma y timbre
19/03/2018	26/03/2018	02/04/2018



1. INDICE:

TITULO	Nº de pág
INTRODUCCION	3
OBJETIVOS	3
RESPONSABLES	4
ALCANCE	4
EXCEPCIONES	4
TERMINOLOGIA	4
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DEL PROCESO	5
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	19
EVALUACION	20
INDICADORES	20
DIAGRAMA DE FLUJO	21
ANEXOS	22



2. INTRODUCCIÓN:

La donación de sangre es un acto altruista, voluntario y de la más alta solidaridad humana, que reviste la mayor relevancia sanitaria, en tanto los elementos que con ella se proveen son utilizados al interior de los sistemas de salud, para su aplicación en diversas situaciones clínicas donde dichos elementos sean requeridos, de manera completa o fraccionada. Por lo anterior, la donación de sangre requiere cada día de mayores elementos de seguridad, dentro de los cuales la apropiada selección del donante juega un rol fundamental.

Esta selección debe regirse por reglas estrictas y de aplicación igualitaria a todos los potenciales donantes, por ello el Cuestionario-Entrevista, es esencial para detectar factores que pueden inhabilitarlos de forma temporal o permanente y hace énfasis en la necesidad de generar la cultura de la donación voluntaria altruista, para preservar la seguridad del donante y del receptor.

3. OBJETIVOS:

OBJETIVO GENERAL:

- Estandarizar bajo condiciones de calidad y seguridad los procedimientos de donación de sangre en el Hospital Regional de Coyhaique y que abordan los aspectos:
 - Identificación y codificación del donante.
 - Selección del donante
 - Obtención del consentimiento informado
 - Extracción de sangre
 - Transporte de bolsas de sangre
 - Manejo de eventos adversos asociados a la donación

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Proveer condiciones de seguridad en el proceso de donación de sangre.
- Proteger a los receptores de componentes sanguíneos de la transmisión de enfermedades infecciosas u otros efectos no deseados, asociado a la transfusión de los mismos.
- Entregar las normas a aplicar en el proceso de atención de donantes en el sitio fijo y móvil de manera de unificar criterios y mejorar calidad la de los procesos y procedimientos.

4. RESPONSABLES:

RESPONSABLE	FUNCION
Jefe de Banco de Sangre	<ul style="list-style-type: none">• Velar por el cumplimiento de los Procedimientos de donación de Sangre.• Supervisar el cumplimiento de la aplicación del protocolo.
Tecnólogo Médico Responsable de Calidad Banco Sangre.	<ul style="list-style-type: none">• Conocer, cumplir y aplicar los procedimientos de donación de sangre.• Mantener actualizados los procedimientos de donación sangre.• Supervisar el cumplimiento de la aplicación del protocolo.• Evaluación periódica del indicador
Tecnólogos Médicos, Técnicos Paramédicos, Funcionarios Administrativos de Banco de Sangre.	<ul style="list-style-type: none">• Conocer, cumplir y aplicar los procedimientos de donación de sangre.

5. ALCANCE:

- Los procedimientos de donación se aplicarán a todos los donantes de sangre atendidos en la unidad de Banco de Sangre y/o a través de colectas móviles.

6. EXCEPCIONES: N/A

7. TERMINOLOGIA:

TM: Tecnólogo Médico.

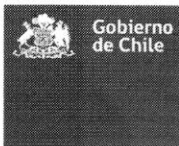
TP: Técnico Paramédico.

Donaciones efectivas: Donaciones que generaron una bolsa de sangre apta para ser procesada.

Donantes rechazados: Personas que no fueron aceptados como donantes, por no cumplir con los requisitos establecidos para la donación de sangre, este rechazo puede ser en forma temporal o definitiva.

Donaciones frustras: Personas que fueron seleccionadas como donantes, pero para quienes la extracción no se pudo realizar o se efectuó de manera incompleta ya sea por: dificultad de la vía venosa, reacción adversa a la donación, la bolsa no se llenó completamente o se llenó demasiado, la bolsa no se agitó lo suficiente u otra.

Donantes autoexcluidos: Son aquellas personas que fueron aceptados como donantes, donaron y una vez extraída la bolsa de sangre, indicaron (de manera explícita y confidencial) su voluntad que la sangre extraída no fuera usada para transfusión.



**SERVICIO SALUD AYSÉN
HOSPITAL REGIONAL
COYHAIQUE**

Evento adverso: Cualquier evento desfavorable vinculado con la extracción, verificación, tratamiento, almacenamiento y distribución de sangre y de sus componentes.

HTLV: Virus linfotrópico humano

HIV: Virus de inmunodeficiencia humana

HCV: Virus de la hepatitis C

HBsAg: Virus de la hepatitis B

Chagas: Marcador que permite detectar anticuerpos generados por el parásito *Tripanosoma cruzi*.

Sífilis: Marcador que permite detectar anticuerpos contra la bacteria *Treponema pallidum*.

PFC: plasma fresco congelado.

EPP: Elementos de protección personal

8. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROCESO:

8.1 CONSIDERACIONES GENERALES:

- El Banco de Sangre en todos sus espacios destinado a público debe tener un ambiente limpio, iluminado, ordenado, cálido y tranquilo que asegure una estadía grata, con material informativo suficiente acerca de la donación de sangre.
- Cuando se trate de colectas móviles, el lugar de ejecución debe ofrecer condiciones físicas adecuadas para la seguridad del donante de sangre y del personal de salud que ejecuta la actividad.
- Durante la entrevista al donante de sangre debe garantizarse la confidencialidad. Los datos obtenidos en la encuesta deberán ser tratados como datos de carácter sensible según lo dispuesto la Ley 19.628, sobre protección a la vida privada y Ley 20.584 Derechos y Deberes del paciente.
- Para ser donante de sangre se requiere cumplir con las siguientes condiciones:
 - **Edad:** entre 18 y 60 años. Los donantes regulares que han donado una vez al año en los últimos 5 años se pueden aceptar hasta los 65 años, y donantes mayores de 17 años acompañados de sus padres o tutor legal, en ambos casos se deben cumplir los requisitos de la entrevista y exámenes pre donación. Lo anterior, de acuerdo a la evaluación efectuada por TM a cargo entrevista.
 - **Frecuencia de donación:** debe existir un intervalo mínimo entre donaciones de sangre de 3 meses en los hombres y 4 meses en las mujeres, aspecto que deberá ser resuelto por el TM a cargo entrevista.

- **Volumen:** para que los componentes sanguíneos obtenidos cumplan con las especificaciones establecidas, el volumen extraído debe ser de 450 ml. +/- 10%.
- **Alimentación:** ingesta habitual. Si un donante se ha saltado una comida se le debe indicar alimentarse antes de la extracción.
- No se aceptarán como donantes de sangre:
 - Personas con alteraciones mentales permanentes o transitorias.
 - Personas con antecedentes de haber recibido compensaciones para donar (dinero, beneficios, etc)
 - Personas que han estado en una institución correccional (cárcel o prisión) por más de 72 horas, o historia de encarcelamiento en los últimos 12 meses, atendida la existencia de una alta prevalencia de enfermedades infecciosas y condiciones de salubridad.

8.2 DESARROLLO:

a. RECEPCIÓN DEL DONANTE:

- El potencial donante debe ser recibido en el área de acceso por cualquier funcionario del Banco de Sangre que esté cercano a ella, en forma amable y cordial.
- En caso de tratarse de personal técnico, administrativo o auxiliar, sólo está autorizado a preguntar por la última alimentación, vale decir si está o no en ayunas.
- Si estuviera en situación de donar, se solicitará la cédula de identidad y se le indicará que espere en la recepción.
- La cédula de identidad se dejará en el sobre dispuesto en el pasillo, en el mismo orden en que han sido recibidas.
- El profesional TM a cargo entrevistas, se dirigirá a la sala de entrevista con la Cédula de Identidad, chequeará los sistemas de información internos del Banco de Sangre (planillas Excel y sistema informático e-Delphyn), a fin de indagar por el perfil del donante.
- Una vez realizado esto llamará al donante por su nombre y apellido, o por su nombre precedido de "Don" o "Doña" o por su apellido precedido por "Sr.", "Sra." o "Srta.", haciéndolo ingresar a la sala de entrevista donde le ofrecerá la mano en señal de saludo y procederá a presentarse, a fin de lograr la mayor calidez y empatía posible.
- Con la cedula identidad en mano el TM. coteja de manera visual al potencial donante.
- Los potenciales donantes deberán ser informados de las condiciones requeridas para donar, antes de la entrevista de selección, con el fin de promover la autoexclusión de personas con conductas de riesgo y/o con contraindicaciones de donar.

b. IDENTIFICACIÓN Y CODIFICACIÓN DEL DONANTE:

- El TM a cargo de la entrevista registra los datos de identificación en la Ficha del Donante de Sangre y crea la clave única del donante (Anexo 2)
- La clave del donante estará constituido de la siguiente manera:
 - ✓ Inicial del primer nombre y de los dos apellidos. Se registran tres letras. Ej. María Pérez Soto MPS
 - ✓ Fecha de nacimiento con el formato dd/mm/aa
 - ✓ Tres últimos dígitos del Rut y dígito verificador ej. 548-9
- Si la persona tiene un solo apellido, el código se construye con la primera letra del primer nombre y la primera letra del apellido, en el espacio correspondiente a la inicial del segundo apellido se completará con el signo #.ej. María Fuentes MF#.
- Si la persona tiene un apellido compuesto se utiliza sólo la primera letra del apellido compuesto. Ej. Juan Del Río Pérez JDP.
- Extranjeros de paso en el país:
 - ✓ Inicial del primer nombre y dos apellidos.
 - ✓ Fecha de nacimiento (dd/mm/aa)
 - ✓ En los espacios correspondientes al RUT se completa con ABC-D

c. SELECCIÓN DEL DONANTE:

- El TM a cargo de la entrevista llena manualmente la Ficha del Donante de Sangre, que contempla:
 - N° donante
 - Fecha
 - hora de inicio y término de la entrevista
 - tipo de bolsa
 - clave alfanumérica del donante
 - nombres, apellido paterno y materno.
 - fecha de nacimiento
 - Sexo
 - Edad
 - Rut
 - Domicilio
 - Correo electrónico
 - ciudad
 - teléfono contacto,
 - actividad,
 - estado civil.
 - Tipo de donante: altruista o reposición; en caso de reposición ingresar nombre del paciente al cual se dirige la donación.
- En forma simultánea el TM a cargo de la entrevista registrará los datos del potencial donante, en el sistema informático e-Delphyn, en donantes, registro de donaciones digitando:
 - Tipo de donación.
 - Lugar de colecta.
 - Sesión.
 - RUT.

- El TM responsable de la entrevista ingresará además en el Sistema Informático e-Delphyn, los datos biodemográficos del donantes e imprimirá el Informe del Donante (anexo1) que contiene:
 - Identificación del donante
 - tipo de donación
 - Datos extracción (peso, talla, P/A, pulso, Hemoglobina, Grupo, hora y tiempo extracción)
 - Hemoderivados
 - consentimiento informado,
 - autoexclusión
 - comprobante de donación
- Se realizará determinación de presión arterial, pulso, hematocrito y hemoglobina, revisión de acceso venoso y peso si procede. Se registrarán estos datos en:
 - Ficha del donante.
 - Informe del Donante.
 - En sistema informático e-Delphyn
- A continuación el Tecnólogo Médico, realiza el Cuestionario-Entrevista contenido en la Ficha Donante de Sangre (anexo 2), en la cual se incorporan 34 preguntas que son respondidas con: SÍ ó NO, y con un espacio para observaciones.
- El TM que efectúa la entrevista debe tener a mano la Norma General Técnica N° 146 que regula el procedimiento de atención donante de sangre e incorpora en detalle causas de exclusión de donante sangre y aclaratorios para la interpretación de cada pregunta; y la guía N° 1 de Criterios Selección de donantes de Sangre.
- Si el donante es aceptado, se le otorga un **Número de Donación** e imprimen catorce etiquetas correspondientes a ésta, las cuales son distribuidas de la siguiente forma:
 - 11 etiquetas son entregadas al TP de extracción: 09 etiquetas para identificación de la donación y 02 etiquetas para identificación de criotubos seroteca (suero y plasma)
 - 02 etiquetas se adhieren al informe del donante (identificación del donante, autoexclusión)
 - 01 etiqueta va a la ficha del donante.
- El número de donación está compuesto por los dos últimos dígitos del año en curso y cuatro números correlativos iniciando la primera donación del año con el siguiente número: ej. 140001 (año 2014).

d. OBTENCIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO:

- Si el donante es aceptado, el TM le da a conocer el Consentimiento Informado, el que está contenido en el formulario Informe del Donante (anexo 1).
- El TM previamente indica la importancia de la donación y sus implicancias. Informa que la sangre es sometida a análisis para detectar VIH, HCV, HBsAg, HTLV, Sífilis y Chagas, para lo cual debe autorizar la toma de muestras.

- El TM informa que en caso de encontrarse un marcador reactivo, este es enviado a confirmar y si se confirma, la unidad tiene la obligación de informarle oportunamente.
- Si el donante está de acuerdo firma el consentimiento informado y también el Cuestionario-Entrevista manual. El TM a cargo de la entrevista debe consignar su nombre y firma en el Consentimiento Informado y en el Cuestionario-Entrevista.
- Se aplicará consentimiento informado para padres o tutor legal de donantes de sangre mayores de 17 años y que no han cumplido los 18 años. Estos donantes deben presentarse en el banco de Sangre acompañados por uno de sus padres o tutor legal, quién debe firmar un consentimiento informado previo a la selección y entrevista del donante. (Anexo 7)

e. RECHAZO DEL DONANTE:

- En caso que el donante no cumpla los requisitos debe ser rechazado, ante lo cual el TM que efectuó la entrevista explica al donante en forma clara y completa la causa de rechazo.
- Si la causa es definitiva o transitoria, se darán las recomendaciones pertinentes, tratando que el donante entienda bien la situación.
- El tecnólogo debe registrar con la correspondiente causal en:
 - Sistema informático e-Delphin
 - Ficha donante sangre

f. EXTRACCION DE SANGRE:

- Una vez firmado el consentimiento informado el donante vuelve a la sala de espera hasta ser llamado por el TP responsable de la extracción
- El TP se higieniza las manos, abre el envoltorio del equipo de extracción (sistema cerrado de bolsas de recolección) verificando el estado de las tubuladuras, indemnidad y anticoagulante. Pega las etiquetas en las bolsas de extracción y satélites, tubos de muestras, libro de Grupo de Donantes y libro de Serología Donantes.
- La bolsa de extracción se coloca sobre la balanza agitadora programada para pesar 450 ml. de sangre
- Prepara la bandeja con los materiales necesarios para el procedimiento completo: envase con torundas secas, con alcohol 70%, tela adhesiva, parche curita, ligadura, bolsa de extracción, tubos, pinza Kelly y tijera Mayo.
- Hace pasar al donante seleccionado, verifica que los documentos que fueron entregados por el TM (Ficha del Donante, Informe del Donante, Cédula de identidad) pertenezcan al donante, comprueba identidad: preguntándole su nombre, apellidos y Cédula de Identidad.

- Ubica al donante en una camilla o sillón, preocupándose que adopte una posición cómoda y que la ropa alrededor del brazo no se encuentre ajustada.
- TP chequea signos vitales registrados en la atención del donante: P/A, FC, y controla nuevamente si ha sido indicado por el TM de selección de donantes.
- Revisa ambos brazos, usando la ligadura le indica que empuñe, cierre y abra la mano para elegir la mejor vena, ésta debe ser de fácil acceso, tamaño adecuado y fácilmente palpable aunque no sea visible,
- Una vez elegida la vena a puncionar suelta la ligadura y prepara la zona a puncionar, mientras le explica el procedimiento a realizar para mantener al donante más tranquilo.
- El volumen recolectado debe ser de 450ml +/- 45 ml. de sangre y la duración de la extracción debe ser menor de 15 minutos. Para preparar PFC y PQ el tiempo de extracción no debe superar los 10 minutos.
- El TP procede a realizar la flebotomía:
 - ✓ Higienización de manos e instalación de EPP.
 - ✓ Limpia el área a puncionar con solución jabonosa, luego seca, posteriormente limpia con alcohol isopropílico al 70%, contenido en la gasa desechable envasada.
 - ✓ Punciona la vena elegida con trocar N° 16, canaliza y fija.
- Procede a la extracción, de los primeros 10-20 ml, se obtienen las muestras para serología e inmunohematología.
- Efectúa la determinación de grupo sanguíneo en tarjeta. La muestra la obtiene del tubo tapa lila.
- Mantiene vigilado al donante y en constante comunicación para detectar alguna reacción adversa.
- Paralelamente, el TP registra en el libro de donantes.
- En el sistema informático e-Delphyn se completarán similares datos de la extracción.
- Cuando se alcanza el volumen esperado la balanza agitadora se detiene y pinza automáticamente la tubuladura. El TP desliga el brazo, retira la aguja y le pide al donante que presione con una tórula de algodón el sitio puncionado, posteriormente se coloca un parche en el sitio de punción. Sella la tubuladura de la bolsa de extracción y las agujas se eliminan en la caja de material cortopunzante.
- TP se retira elementos protección personal y se higieniza las manos.

- Se controla la presión arterial post donación. En caso de presentar hipotensión el donante debe permanecer más tiempo en reposo, para evitar reacciones adversas.
- Si el donante se encuentra en buenas condiciones se le entrega un refrigerio e indicaciones contenidas en un folleto de recomendaciones post donación (ver anexo3) y se acompañará a la sala de espera.

g. CUESTIONARIO AUTOEXCLUSIÓN:

- Finalizada la extracción el TP entrega el cuestionario de autoexclusión, con el número de donante correspondiente instruyéndole en la forma de respuesta, el que posteriormente debe introducir en un buzón cerrado en sala de extracción.
- El TP de extracción debe cerciorarse que el donante contesta la autoexclusión, pues de manera contraria su sangre no podrá ser utilizada.
- El TM de turno encargado de realizar el screening microbiológico retira y revisa las autoexclusiones, cuando no haya donantes en la sala de extracción, para mantener la confidencialidad del documento.
- El TM de turno deberá interpretar la autoexclusión según lo siguiente:
 - Si la respuesta es **SI**, la sangre puede ser utilizada para producción de hemocomponentes.
 - Si la respuesta es **NO**, la sangre no es apta para para producción de hemocomponentes y debe ser eliminada.
- El TM de turno deberá registrar en el libro de producción las autoexclusiones y adjuntarlas a la ficha del donante correspondiente.
- El TM de turno debe eliminar físicamente la sangre autoexcluida producto no conforme, registrará en libro producción hemocomponentes, libro de eliminación hemocomponentes, cuaderno de desechos y en sistema e-Delphyn. Elimina también los tubos de muestra correspondientes a la donación, ya que no se realizan estudios inmunohematológicos, ni microbiológicos.

h. TRANSPORTE DE BOLSAS DE SANGRE:

- La bolsa de sangre debe mantenerse a temperatura 22° C +/- 2°C en contenedor cerrado con placas de Butanodiol durante 2 horas mínimo.
- El TP traslada las unidades hasta la sala de preparación de hemocomponentes, entregándola al TM encargado de producción de hemocomponentes.
- La sangre obtenida en las colectas móviles será trasladada hasta el Banco de Sangre en contenedor cerrado con placas de Butanodiol a temperatura 22° C +/- 2°C. Una vez ingresada al Banco de Sangre será recepcionada por el TM encargado de producción de hemocomponentes.

- En la sala de Preparación de Hemocomponentes el TM registrará cada bolsa de sangre y los hemocomponentes producidos en Libro Producción.

i. MANEJO DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS A LA DONACION:

- El personal que trabaja en Banco de Sangre en atención de donantes, debe estar preparado para reaccionar ante los eventos adversos que se presentan en un pequeño número de donantes.
- Los eventos adversos a la donación se clasifican en: eventos locales y eventos generalizados.
- Ante un evento adverso generalizado el TP a cargo de extracción deberá activar el botón de pánico, para solicitar ayuda al personal más cercano a la sala de extracción.
- El T.P. de donantes que realiza la flebotomía deberá observar al donante durante toda la extracción.
- Si el donante presentará una reacción adversa se debe proceder a su atención y comunicar al TM. más próximo.
- Si ocurre durante la extracción deberá detener el procedimiento, retirar la ligadura y la aguja.
- Aplicará las medidas sugeridas para cada situación y si no responde en un plazo prudente derivar a urgencia.
- Todo evento adverso a la donación deberá quedar registrado en:
 - ✓ Sistema informático e-Delphin
 - ✓ Ficha del donante sangre.
 - ✓ Libro de donantes.
- Todo evento adverso de mayor gravedad debe ser notificado de acuerdo a protocolo institucional.

➤ **Eventos adversos locales:**

- Hematoma
- Sangrado del sitio de punción
- Punción arterial
- Punción nerviosa

Hematoma: Puede ocurrir durante o después de la flebotomía. Su aparición se demuestra por dolor, flujo lento y aumento de volumen en la zona de punción (lo que no siempre es evidente)

Procedimiento:

- ✓ Soltar la ligadura y retirar la aguja del sitio de punción.
- ✓ Colocar una tórula de algodón sobre la zona de punción y hacer presión por uno o dos minutos hasta que se forme el coágulo.

- ✓ Colocar una venda adhesiva (parche curita) sobre la zona de la herida comprimiendo por 7 a 10 minutos manteniendo el brazo en alto.
- ✓ Poner hielo en la zona, nunca directamente, por 5 minutos.
- ✓ Instruir al donante sobre la evolución del hematoma, sobre los cuidados a tener en cuanto a realización de trabajos pesados y de volver al banco de sangre si continúan las molestias.

Sangrado post extracción:

Procedimiento:

- ✓ Limpiar la zona y comprimir en forma prolongada
- ✓ Si el sangrado se prolonga o se produce un hematoma importante se debe solicitar evaluación médica para descartar trastornos de la coagulación.

Punción arterial: Se debe sospechar que se ha puncionado una arteria si el flujo de sangre por la tubuladura es rápida, pulsátil y de color rojo brillante.

Procedimiento:

- ✓ Retirar la aguja de inmediato.
- ✓ Aplicar compresión con toda la palma de la mano por 10 minutos.
- ✓ Poner vendaje compresivo.
- ✓ Controlar presencia de pulso radial.
- ✓ Mantener en observación al donante por 5 minutos una vez terminada la compresión.
- ✓ Evaluación por Tecnólogo Médico Banco Sangre para determinar alta.

Punción de una fibra nerviosa: Se manifiesta por un dolor intenso, como una sensación de golpe de corriente asociado a parestesias.

Procedimiento:

- ✓ Al sospechar este tipo de lesión, el TP debe informar en forma inmediata al Tecnólogo Médico de Banco Sangre y eventual evaluación por médico de urgencia.

➤ **Eventos adversos generalizados:**

- ✓ Lipotimia.
- ✓ Reacción vasovagal
- ✓ Náuseas y vómitos
- ✓ Espasmos musculares y calambres
- ✓ Hipotensión prolongada
- ✓ Convulsiones.
- ✓ Caídas.

Lipotimia:

- ✓ Poner al paciente en decúbito dorsal elevando las piernas.
- ✓ Aflojar la ropa, tales como corbata, cinturón.
- ✓ Asegurarse que el donante pueda respirar adecuadamente.
- ✓ Monitorizar Presión arterial y pulso.
- ✓ Si la hipotensión fuera prolongada trasladar a Servicio de Urgencia para evaluación médica.

Reacción vasovagal. Se caracteriza por un síncope reflejo de origen neurogénico en que fallan los mecanismos de control de la presión arterial.

Manifestaciones:

- ✓ Astenia, sudoración, vértigo, palidez, pérdida de conocimiento, convulsiones, relajación involuntaria de esfínteres.
- ✓ Frialdad de la piel e hipotensión, pudiendo llegar la presión arterial sistólica hasta 50 mm Hg.
- ✓ Pulso frecuentemente muy lento.

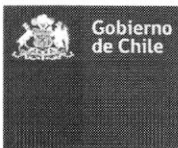
Procedimientos:

- Si se produce durante la flebotomía:
 - ✓ Retirar ligadura y aguja del brazo
 - ✓ Poner dos tómulas de algodón sobre la zona de punción y fijar con cinta adhesiva.
 - ✓ Elevar los pies del donante, idealmente sobre el nivel de su cabeza.
 - ✓ Asegurar que la vía aérea esté despejada.
 - ✓ Soltar cuello de la camisa y liberar estructuras de ropa de la cintura.
 - ✓ Aplicar compresas frías sobre la frente.
 - ✓ Distraer al donante tranquilizándolo.
 - ✓ Controlar pulso y presión hasta la recuperación.
 - ✓ Si no hay recuperación trasladar a Urgencia para evaluación médica.
- Si se produce una vez terminada la flebotomía, hacer lo mismo desde el punto 3 en adelante.

Náuseas y vómitos:

Procedimiento:

- Colocar al donante en posición confortable y rotar la cabeza hacia un costado para evitar aspiración del vómito.
- Inducir respiración lenta y profunda.
- Proveer al donante de bolsa o recipiente para que vomite y toallas de papel.
- Facilitar elementos para enjuagarse la boca en caso de que haya vomitado.



**SERVICIO SALUD AYSÉN
HOSPITAL REGIONAL
COYHAIQUE**

Espasmos musculares y calambres: Se produce por hiperventilación en caso de estado ansioso.

Procedimiento:

- En caso de observarse ansiedad se debe desviar la atención del donante a través de conversación.
- Si la hiperventilación no cede, se hace que el donante respire en una bolsa de papel.

Hipotensión prolongada: Si durante el control de presión se pesquisa hipotensión que no cede con las medidas básicas:

- Elevar los pies.
- Traslado servicio urgencia para evaluación médica.

Convulsiones:

Procedimiento:

- Suspender procedimiento extracción. Retirar ligadura y aguja del brazo.
- Evitar que el donante se golpee. Mantenerlo en sillón de donación y si ello no es posible colocarlo en el suelo.
- Verificar vía aérea permeable y retirar prótesis dentales si las hubiera.
- Si no se recupera del status convulsivo solicitar asistencia médica o trasladar a urgencia.

Caídas:

- ✓ Pedir ayuda inmediatamente al TM más cercano.
- ✓ Evaluar al paciente y determinar si hay lesiones aparentes
- ✓ Controlar signos vitales.
- ✓ El TM. determinará si requiere evaluación médica.

j. HEMOVIGILANCIA ACTIVA DE DONANTES:

Responsable: TM hemovigilancia

Consiste en comunicarse con el donante, mediante llamada telefónica posterior a la donación, para pesquisar alguna reacción adversa a la donación (RAD) y enviar por correo electrónico resultado de exámenes junto a encuesta de satisfacción usuaria

- Obtener en el sistema informático e-Delphyn, listado de donaciones registradas el día anterior, filtrando por tipo de donación, extractor (flebotomista), número de celular (casa) y correo electrónico.

- Llamar por teléfono a los donantes, preguntar por síntomas RAD: mareos, náuseas, desmayos, hematomas, etc. y completar registros en: planilla Hemovigilancia Activa Donantes (en archivador hemovigilancia) y en planilla excel Hemovigilancia Donantes. (guardada en PLANILLAS → HEMOVIGILANCIA).
- En caso de existir RAD dar las indicaciones de cuidados correspondientes o solicitar presentarse en Banco de Sangre para coordinar evaluación médica.
- Si el donante refiere síntomas de infección respiratoria o digestiva, dejar los hemocomponentes obtenidos en cuarentena:
 - ✓ en sistema informático e-Delphyn → módulo Almacén→Utilidades→Bloquear unidades→Motivo: cuarentena.
 - ✓ Identificar las unidades con una etiqueta que diga **cuarentena**, para no transfundirlas.
- Llamar al donante en dos días más para conocer la evolución que determinará el uso o eliminación del hemocomponente:
 - ✓ Si se descarta infección: **desbloquear unidades y almacenar nuevamente.**
 - ✓ Si se confirma infección, **eliminar unidades con motivo de decisión profesional.**
- Enviar resultados de exámenes a los donantes que registren correo electrónico y cuyos resultados de serología sean no reactivos. Adjuntando la encuesta de satisfacción usuaria.

8.3. DONACIÓN DE PLAQUETAS POR AFERESIS

a. CONSIDERACIONES GENERALES:

- La donación de hemocomponentes por aféresis debe cumplir las mismas consideraciones generales descritas el punto 8.1 procedimiento donación de sangre, excepto la frecuencia de donación que puede ser cada 48 hrs. y el volumen que varía en cada donación de acuerdo al recuento de plaquetas del donante.
- En el hospital regional Coyhaique en casos excepcionales de requerimiento de plaquetas se realiza obtención de plaquetas por aféresis.

b. IDENTIFICACIÓN Y CODIFICACIÓN DEL DONANTE:

- Cada vez que se presenta un requerimiento de plaquetas por aféresis, se entrevista a los posibles donantes de Plaquetoféresis utilizando la misma ficha del donante de sangre (anexo 2).
- La identificación y codificación de este donante de plaquetas es la misma utilizada para el donante de sangre total descrita en el acápite Desarrollo punto 2.

c. SELECCIÓN DEL DONANTE:

- El TM a cargo de la entrevista completa en forma manual la Ficha del Donante de Sangre.
- Solicitará perfil hematológico, que se enviará al Laboratorio Clínico para su determinación, además de exámenes inmunohematológicos y microbiológicos: VIH, VHB, VHC, HTL I/II, Chagas y Sífilis con la correspondiente consejería.

d. OBTENCIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

- El TM le da a conocer el Consentimiento Informado, para realizar la toma de exámenes de muestra venosa y la información del procedimiento de aféresis. (anexo 5).
- El TM informa que en caso de encontrarse un marcador reactivo, este es enviado a confirmar y si se confirma, la unidad tiene la obligación de informarle oportunamente.

e. RECHAZO DEL DONANTE:

- Serán rechazados los posibles donantes cuando:
 - ✓ Presenten mal acceso venoso.
 - ✓ Hayan ingerido aspirina o antiinflamatorio en los últimos cinco días.
 - ✓ Su recuento de plaquetas sea menor a: $150.000/\text{mm}^3$
 - ✓ Presente alguna serología reactiva o anticuerpos irregulares positivos.
 - ✓ En caso que el donante no cumpla los requisitos contenidos en la ficha del donante de sangre (anexo 2).
- El TM que efectuó la entrevista explica al donante en forma clara y completa la causa de rechazo.
- Si la causa de rechazo es definitiva o transitoria, se darán las recomendaciones pertinentes, tratando que el donante entienda bien la situación.
- El MT debe registrar con la correspondiente causal en:
 - ✓ Sistema informático e-Delphyn
 - ✓ Ficha donante sangre

f. EXTRACCIÓN DE PLAQUETAS:

- Una vez obtenido los resultados de todos los exámenes se contacta al donante para la Plaquetoféresis, se coordina el día, hora de la extracción y recomendaciones a seguir.
- El día de la extracción se toma presión arterial al donante y se le da a tomar un comprimido de gluconato de calcio de 500 mg y líquidos para evitar posibles reacciones adversas.

- Se programa el equipo de aféresis con los datos del donante. Ver procedimiento en manual de operador del equipo.
- El TM se higieniza las manos, abre el envoltorio del equipo de extracción (sistema cerrado de bolsas de recolección) verificando el estado de las tubuladuras, indemnidad y anticoagulante.
- Prepara la bandeja con los materiales necesarios para el procedimiento completo: envase con torundas secas, con alcohol 70%, tela adhesiva, parche curita, ligadura, bolsa de extracción.
- Hace pasar al donante, verifica que los documentos Ficha del Donante, Informe del Donante, Cédula de identidad pertenezcan al donante.
- Ubica al donante en una camilla o sillón, preocupándose que adopte una posición cómoda y que la ropa alrededor del brazo no se encuentre ajustada.
- Revisa ambos brazos, usando la ligadura le indica que empuñe, cierre y abra la mano para elegir la mejor vena, ésta debe ser de fácil acceso.
- Una vez elegida la vena a puncionar suelta la ligadura y prepara la zona, mientras le explica el procedimiento a realizar para mantener al donante más tranquilo.
- El TM procede a realizar la flebotomía, higieniza sus manos y se instala los EPP.
- Limpia el área a puncionar con solución jabonosa, seca y posteriormente limpia con alcohol al 70%.
- Punciona la vena elegida canaliza y fija.
- El TM acompaña al donante durante todo el procedimiento manteniendo comunicación constante para detectar alguna reacción adversa.
- Cuando se alcanza el volumen esperado se detiene el proceso, el TM desliga el brazo, retira la aguja y le pide al donante que presione con una tórula de algodón en el sitio de punción, posteriormente se coloca un parche.
- Sella la tubuladura del equipo de extracción y la aguja se elimina en la caja de material Cortopunzante.
- El TM se retira los EPP y se higieniza las manos.
- Controla la presión arterial post donación, en caso de presentar hipotensión debe permanecer más tiempo en reposo para evitar reacciones adversas.
- Si el donante se encuentra en buenas condiciones se le entrega un refrigerio e indicaciones contenidas en un folleto de recomendaciones post donación (ver anexo 3) y se acompañará a la sala de espera.

- Al final del procedimiento se completa la **planilla de procedimiento Plaquetoféresis** (anexo 6) con los datos entregados por el equipo.

g. TRANSPORTE DE BOLSAS DE PLAQUETOFERESIS

- Obtenido el producto se traslada hasta la sala de preparación de hemocomponentes y se deja reposar a temperatura ambiente por dos horas mínimo.

h. ETIQUETADO Y DESBLOQUEO:

- Luego de obtenido el recuento de plaquetas llenar planilla Excel (N20 QC) para conocer el número de unidades obtenidas en la recolección.
- Ingresar datos de la extracción al sistema informático (e-Delphyn), generar las etiquetas, etiquetar el producto y colocarlo en el agitador de plaquetas, pegar resto de etiquetas en los libros y en los registros correspondientes.

i. MANEJO DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS A LA DONACION POR AFERESIS:

- La clasificación y manejo de acuerdo a lo establecido en el punto 8.2 Desarrollo Manejo Eventos Adversos Donación.

9. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

- Norma General Técnica N° 0146, Norma que regula el procedimiento de atención de donantes de sangre (en sitio fijo o móvil). Minsal, 2013.
- Manual técnico Asociación Argentina de Hemoterapia e Inmunohematología. AABB. 13° edición, 2001.
- Anexo N°1 Guía Criterios Selección Donantes de Sangre, MINSAL.

10. EVALUACION:

RESPONSABLE: TM. Jefe Banco Sangre y/o TM Encargado Calidad Banco Sangre.

METODOLOGIA:

Tipo de Indicador: Proceso

Metodología: Se aleatorizan 2 días hábiles al mes con Randomizer. Si no es posible realizar la evaluación el día aleatorizado por mecanismo de sustitución se designará un día por conveniencia, correspondiente al día hábil siguiente.

Se evaluará a través de observación directa con pauta cotejo. De presentarse una donación frustra los requisitos no evaluables de la pauta se tarjaran con una raya y en observaciones de la pauta se hará mención del hecho.

La muestra seleccionada para la evaluación periódica no incluye donantes por aféresis.

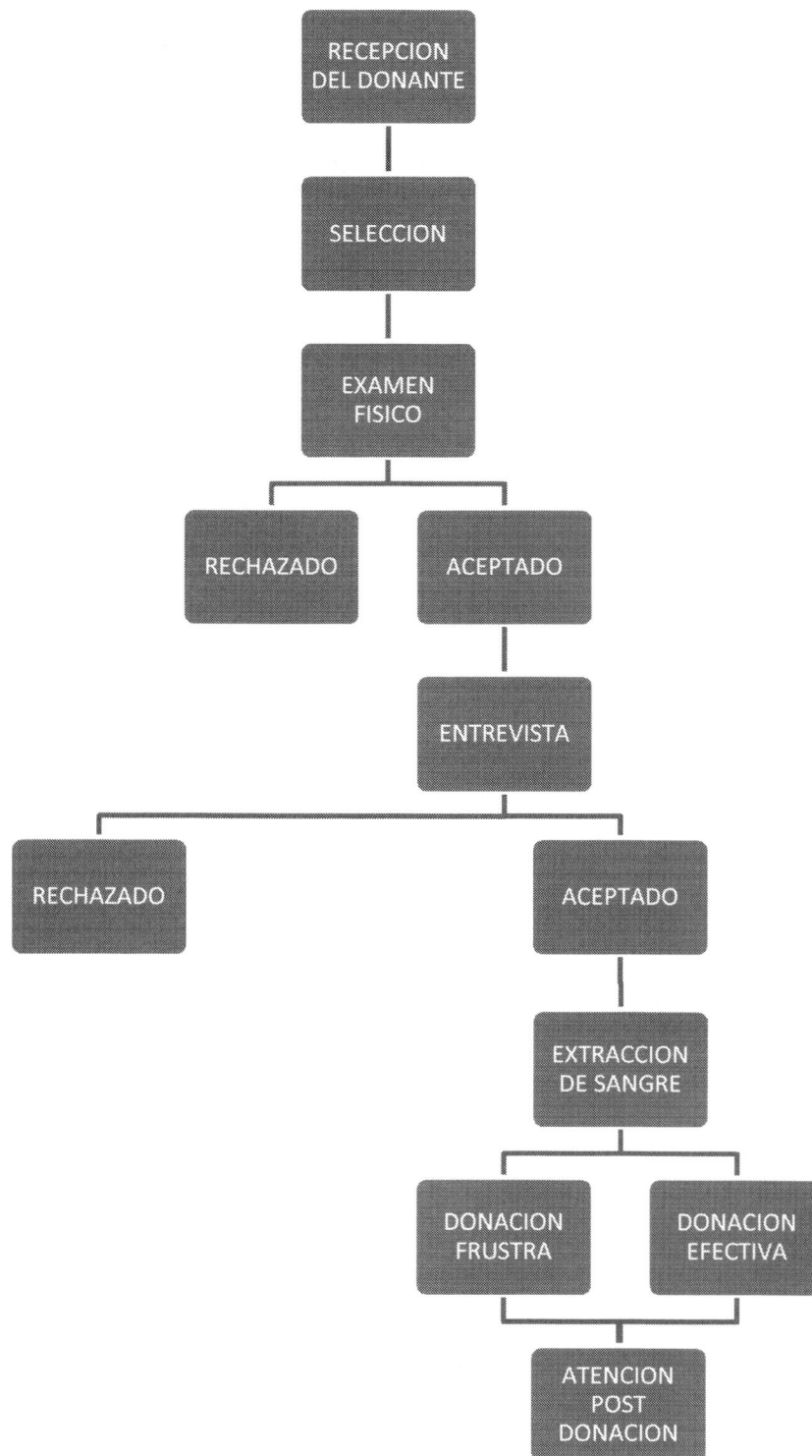
PERIODICIDAD:

- De la evaluación: mensual.

11. INDICADORES:

FORMULACION DEL INDICADOR	
Nombre del Indicador	Porcentaje cumplimiento del proceso de extracción de sangre del donante.
Justificación	Este indicador evalúa el cumplimiento de los procedimientos de donación de sangre a de acuerdo a un protocolo estandarizado en el Hospital Regional Coyhaique. Esto contribuye a otorgar procesos asistenciales más seguros y disminuir el riesgo de eventos adversos asociados a la donación de sangre
Dimensión	Seguridad
Fórmula	$\frac{\text{Nº de pautas de supervisiones aplicadas que cumplen}}{\text{Nº Total de pautas supervisión aplicadas en el periodo}} \times 100$
Población	Donantes de sangre atendidos en el Banco de Sangre Hospital Regional Coyhaique
Tipo	Proceso
Fuente de datos	Pauta de supervisión.
Umbral cumplimiento	≥85%
Periodicidad	Mensual

12. DIAGRAMA DE FLUJO:




13. ANEXOS:

Anexo 1: Informe del Donante

				Hospital Regional COYHAIQUE					
				F003					
				 XXXXXXX					
DONANTE SR(A) :		TIPO DONACIÓN :		RUT :					
Fecha Nacimiento				Fecha Donación					
Dirección									
Teléfono									
Paciente									
Servicio									
Extracción									
Peso (Kg)	Talla (cm)	Presión Pre	Presión Pos	Pulso	Hb	Grupo	Hora	Tiempo	Extractor
		/	/						
Hemoderivación									
S. Total	GR	GR. Leuco	Plaq.	Plaq. Leuco	Plasma	Plasma SF8	Crio		
CONSENTIMIENTO INFORMADO									
1. Hoy he concurrido a donar sangre por libre y propia voluntad. 2. El Tecnólogo Médico me ha entregado la información acerca de la donación de sangre y sus posibles efectos adversos. 3. En la entrevista profesional he preguntado lo que no entendí y he contestado con la verdad. 4. Estoy de acuerdo en que mi sangre sea estudiada para: SIDA, Virus Linfocito T (Htlv I/II), Hepatitis B, Hepatitis C, Enfermedad de Chagas y Sífilis. 5. Sé que mi sangre será fraccionada y transfundida a RECIENTES NACIDOS, NIÑOS, ADULTOS Y ANCIANOS que la necesiten.									
Firma y Nombre Profesional			Firma Donante						
¿En caso de emergencia podemos solicitar su colaboración?: 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 una X su opción) SI _____ NO _____									
BANCO DE SANGRE									
COMPROBANTE DE DONACIÓN									
Paciente									
Donante									
Fecha									
									
		 XXXXXXX							
ESTA DONACIÓN EXPIRA: / /		Timbre y Firma Responsable Bco. Sangre							
LE AGRADECEMOS SU DONACIÓN Y LE INVITAMOS A FORMAR PARTE DE UN GRUPO DE DONANTES VOLUNTARIOS									

Anexo 2: Ficha del Donante de Sangre

Servicio de Salud Aysén
Hospital Regional Coyhaique
Banco de Sangre



FICHA DEL DONANTE DE SANGRE

N° Donante Grupo ABO Fecha Hora Inicio Hora Termino Tipo de bolsa Clave Donante

Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombres:

Fecha Nac.: M F Edad: RUT:

Domicilio: Correo electrónico:

Ciudad: Fono Movil: Fono Trabajo: Actividad:

Estado Civil: sin pareja con pareja tiempo activ. pareja

Donación para: Hospitalizado en:

Tipo Donante

Reposición reposición repetido Altruista Altruista Rep. Fidelizado

P.A. inicial / Pulso: Temp. Ax: Presión post extracción: /

Hb Rcto. Plaquetas Peso Talla

Aspecto general sano: si no Observ.

Aceptado SI NO Rechazo Temporal Rechazo Definitivo Causa rechazo (Anotar N°)

CUESTIONARIO - ENTREVISTA

	SI	NO
A).- ¿Conoce información acerca de la donación de sangre?		
B).- ¿Entiende los objetivos de esta entrevista?		
C).- ¿Sabe Ud. que podrían haber reacciones adversas en Ud. como debilidad, náuseas, mareos o hematomas?		
1.- ¿Se siente usted bien en este momento? ¿Esta resfriado?		
2.- ¿Ha donado sangre en los últimos 3 meses?		
3.- ¿Tuvo algún problema durante su donación?		
4.- ¿Ha sido rechazado como donante de sangre alguna vez?		
5.- ¿Ha estado hospitalizado? ¿cuando? motivo		
6.- ¿Ha sido operado alguna vez? ¿planea operarse?		
7.- ¿Ha consultado Médico, Enfermera, Matrona o Farmacéutico en los últimos 12 meses?		
8.- ¿Ha tenido algún sangramiento: Nasal, Digestivo, Dental o Ginecológico?		
9.- ¿Ha tenido convulsiones, desmayos o sufre de epilepsia?		
10.- ¿Ha tomado aspirina o antiinflamatorios en los últimos 5 días?		
11.- ¿Tiene algún tratamiento médico? ¿Cuál?		
12.- ¿Ha padecido alguna enfermedad: Cardíaca, Pulmónar, Hepática, Renal, Hta, Diabetes, asma, Alergias, Etc.		

Ud. puede retirar sus exámenes a partir del día _____ presentándose con su Carne de Identidad.

Ud. puede donar sangre nuevamente a partir del día _____

Cod.: 652-6170

Ficha del Donante de Sangre (reverso)

	SI NO
13.- ¿Ha tenido tuberculosis, tos con sangre o expectoración?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14.- ¿Ha estado en el campo, ha tenido contacto con ratones en los últimos 2 meses?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15.- ¿Ha tenido pérdida de peso que no tenga explicación para usted?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
16.- ¿Ha tenido diarrea en los últimos 10 días?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
17.- ¿Ha viajado al extranjero en los últimos 3 años? ¿Dónde?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18.- ¿Ha estado privado de libertad en los últimos 12 meses?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19.- ¿Ha sido vacunado en los últimos 12 meses?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
20.- ¿Ha tenido hepatitis después de los 12 años?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
21.- ¿Está segura de no estar embarazada?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
22.- ¿Ha tenido parto o aborto en los últimos 6 meses?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
23.- ¿Tiene hijos menores de 6 meses que esté amamantando?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
24.- ¿Está en su periodo menstrual?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
25.- ¿Ha tenido relaciones sexuales con personas con hepatitis o dializados en los últimos 12 meses?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
26.- ¿Usted o su pareja se han inyectado drogas por la piel o venas?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
27.- ¿Usted o su pareja se han hecho tatuajes, acupuntura o perforaciones en el cuerpo en los últimos 12 meses?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
28.- ¿Ha tenido enfermedad de transmisión sexual alguna vez?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
29.- ¿Si es hombre: ¿Ha tenido relaciones sexuales con otros hombres?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
30.- ¿Ha tenido relaciones sexuales con prostitutas, drogadictos, o personas privadas de libertad?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
31.- ¿Ha tenido relaciones sexuales con más de una persona en los últimos 12 meses?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
32.- ¿Usted fuma? ¿Cuantos? ¿Bebe alcohol? ¿Últimas 24 hrs? ¿Tto. Antialcohólico?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
33.- ¿Tiene alguna relación de parentesco o amistad con el receptor de su sangre? ¿cual?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
34.- ¿Le interesaría formar parte de un grupo de Donantes Voluntarios Altruistas?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Estimado donante de sangre:

En cumplimiento con la normativa del Ministerio de Salud de Chile, a su sangre se le realizaran los siguientes exámenes previos a la transfusión: VIH, Hepatitis B, Hepatitis C, Sífilis, Chagas y HTLV I y II
Si fuese necesario confirmar alguno de éstos test serológicos, el Banco de Sangre se contactará con usted a su teléfono o bien por carta a su domicilio.

¡GRACIAS POR SU GENEROSA DONACIÓN!

Firma Donante

Nombre y Firma Tecnólogo Médico

Entrevista fue realizada sin interrupciones: Si _____ No _____

USO EXCLUSIVO DEL BANCO DE SANGRE

Punción Fácil <input type="checkbox"/>	Difícil <input type="checkbox"/>	Duración Extracción <input type="checkbox"/> Min.	Falla Punción <input type="checkbox"/>
Reacción adversa a la donación	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Mareo <input type="checkbox"/>
		Hipotensión <input type="checkbox"/>	Desmayo <input type="checkbox"/>
		Vómito <input type="checkbox"/>	Convulsión <input type="checkbox"/>
Hematoma <input type="checkbox"/>	Flebotomista: <input type="checkbox"/> Observaciones:		

AG LEIWA Form 254/98 Valpar.

Anexo 3: Recomendaciones Post Donación.

¡GRACIAS POR SU DONACIÓN!

Entre más donantes más vidas
podemos salvar.

Por eso lo invitamos a que colabore con nosotros
y nos ayude a conseguir futuros donantes de
sangre.

¡Invítelos a nuestro Banco de Sangre! Con
su ayuda
construiremos una **Ruta hacia la Vida.**



**BANCO DE SANGRE HOSPITAL REGIONAL
COYHAIQUE**

Calle Carrera al lado de Urgencia.
Teléfono de consulta: 262232 / 262233
Horario de atención: de Lunes a Viernes
Mañana: 09:00 a 12:30
Tarde: 14:00 a 16:00 horas.

BANCO DE SANGRE HOSPITAL COYHAIQUE DESPUES DE SU DONACIÓN DE SANGRE, PARA UNA PRONTA RECUPERACIÓN SIGA LAS SIGUIENTES INDICACIONES:

1. Luego de realizarse la extracción de sangre, usted deberá guardar reposo por alrededor de 15 minutos. Este tiempo de descanso es necesario para que su organismo se vaya adaptando a la pérdida de sangre.



2. Usted no deberá fumar, conducir, ni consumir alcohol durante las 2 horas siguientes a la donación.



3. Para evitar posibles sangrados no levante ni haga fuerza con el brazo que se le punccionó durante las dos horas siguientes a la donación.



4. Es necesario que consuma una mayor cantidad de líquido de lo que esta acostumbrado a tomar diariamente.



5. En caso de presentar mareos, zumbidos de oídos o náuseas, usted deberá:

- A. Sentarse y colocar la cabeza entre sus rodillas, dejando caer los brazos hacia los costados. Respire lento y profundo inhalando por la nariz y exhalando por la boca.
- B. Si el malestar persiste, vuelva al Banco de Sangre.





SERVICIO SALUD AYSÉN
HOSPITAL REGIONAL
COYHAIQUE

Anexo 4: Pauta supervisión proceso extracción de Sangre del donante.

Profesional Evaluador:

Fecha:

Nº	Nombre Funcionario	Comprueba identidad donante	Comprueba indemnidad y condiciones de la bolsa	Rotula bolsa recolección y tubos de muestras	Volumen y tiempo de extracción según norma	Controla Signos vitales post extracción	Entrega indicaciones y cuidados post extracción	Cumple	
								SI	NO

Observaciones:

Nota: Se deben cumplir todos los requisitos para considerar cumplida la pauta



**SERVICIO SALUD AYSÉN
HOSPITAL REGIONAL
COYHAIQUE**

Anexo 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA DONACIÓN DE PLAQUETAS POR AFERESIS.

Fecha: _____

Información al Donante:

La aféresis de plaquetas es el procedimiento que permite recolectar exclusivamente éste producto, retornando al donante el resto de los componentes sanguíneos. El proceso se realiza mediante una máquina de circulación extracorpórea lo que conlleva la adición de sustancias anticoagulantes.

A medida que se extraen las plaquetas, su número disminuye levemente en su organismo, sin embargo, la recuperación de éstas se produce en un lapso de 1 a 2 días por lo que usted podría donar hasta dos veces por semana.

Antes de iniciar el procedimiento se requiere información para asegurar que usted es un donante satisfactorio y que no corre ningún riesgo al donar.

Se realizará una encuesta y se medirán los siguientes parámetros: presión arterial y temperatura, además se tomarán muestras de sangre para realizar exámenes hematológicos, inmunohematológicos y microbiológicos transmisibles por sangre: VIH, Hepatitis C, Hepatitis B, Sífilis, Enfermedad de Chagas y HTLV I-II.

Durante todo el proceso el tecnólogo médico vigilará al donante para detectar y tratar cualquier reacción adversa que pudiera presentarse. El efecto fisiológico más frecuente es el hormigueo en la punta de los dedos y/o en la cara debido al anticoagulante utilizado en el procedimiento. Para evitar este efecto se administrará calcio antes de comenzar con la donación.

La duración aproximada del proceso es de 1 hora.

CONSENTIMIENTO FIRMADO

- Yo
- He leído la información anterior.
- He podido hacer las preguntas que he considerado necesarias.
- Estoy de acuerdo en que mi sangre sea estudiada para: VIH, Hepatitis C, Hepatitis B, Sífilis, Enfermedad de Chagas y HTLV I-II

Firma del Donante



Gobierno de Chile

**SERVICIO SALUD AYSÉN
HOSPITAL REGIONAL
COYHAIQUE**

Anexo 6: Planilla de procedimiento Plaquetoféresis.

Planilla de Procedimiento Plaquetoféresis					
N° Procedimiento	<input style="width: 100%;" type="text"/>			Unidades	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Equipo	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Fecha	<input style="width: 100%;" type="text"/>			Vol. Uni.	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Hora Inicio	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Brazo	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
DATOS DONANTE					
Nombre	<input style="width: 100%;" type="text"/>			Grupo y Rh	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Sexo	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Peso	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Volemia	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Estatura	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Presión	Inicial	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Pulso i	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Hematocrito
	Final	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Pulso f	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Plaquetas
Serología	<input style="width: 100%;" type="text"/>	(__/__/__)			Leucocitos
PROCEDIMIENTO					
Prioridad de Procedimiento					
	Plaquetas	Plasma	Hematíes	Tiempo	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Datos Finales					
AC total utilizado	<input style="width: 100%;" type="text"/>	AC Real Infundido	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Hr final proceso	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Duración del Proceso	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Rcto Plaquetas post donación	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Hto postdonación	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Volumen sanguíneo Procesado	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Total SF Utilizado	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
		Pérdida residual de Hematíes Conct.	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
		Pérdida residual de Plasma	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Producto de plaquetas					
Volumen total del producto	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Rendimiento de plaquetas	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Volumen de AC en Plaquetas	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Volumen de Sol Aditiva	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Producto de Hematíes			
Producto de plasma					
Volumen total del producto	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Volumen total del producto	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Volumen de AC en plasma	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Volumen de AC en Hematíes	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
		Volumen de Sol Aditiva	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
PROCEDIMIENTO					
Datos Insumos					
Insumo	Lote	Fecha Vencimiento	Referencia		
Kit Aféresis	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Anticoagulante	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Calcio	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
TM Responsable				<input style="width: 100%;" type="text"/>	



Anexo 7: Consentimiento informado para padres o tutor legal de donantes de sangre menores de edad.

Este formulario debe ser completado por uno de los padres o tutor legal para la donación de sangre de un menor de edad.

La donación de sangre debe ser un acto voluntario y altruista, que consta de las siguientes etapas:

- Entrevista: Privada y confidencial, inicia con un examen físico (peso, hemoglobina y presión arterial), la encuesta donde se realizarán preguntas a su hijo o hija acerca de su salud o uso de medicamentos, conducta sexual, viajes y otros factores de riesgo para enfermedades infecciosas, con el propósito de detectar factores que puedan ser perjudiciales para el donante y/o para el receptor de la donación.
- Extracción: Proceso que dura 10 minutos, se extraen 450 ml aprox. de sangre total, además se toma muestra de sangre para realizar exámenes inmunohematológicos y microbiológicos transmisibles por sangre: VIH, Hepatitis C, Hepatitis B, Sífilis, Enfermedad de Chagas y HTLV I-II, siempre utilizando material estéril.

Consentimiento firmado

Yo, _____
RUT: _____

por el presente, autorizo a: _____
RUT: _____ para donar sangre al Banco de Sangre Hospital Regional Coyhaique.
Número de teléfono padre, madre/tutor: _____

Firma del Donante

Firma padre, madre o tutor legal

Fecha: _____

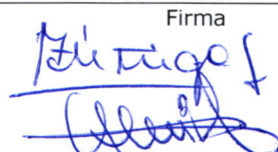
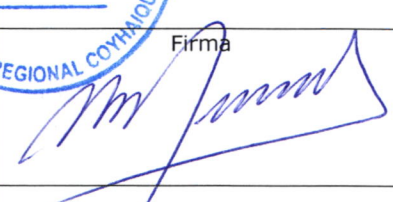
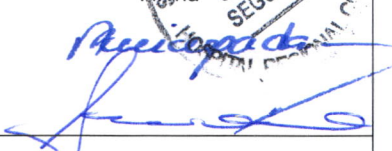


**CONTROL DE CAMBIOS: Procedimientos de Donación de Sangre. Edición
N° 2 Inicio Vigencia 02/04/2018**

Revisión	Fecha	Modificación realizada
01	04/11/19	<p>Modifíquese y corríjase:</p> <p>8.2. DESARROLLO:</p> <p>b. IDENTIFICACIÓN Y CODIFICACIÓN DEL DONANTE:</p> <ul style="list-style-type: none">• El profesional TM a cargo entrevistas, se dirigirá a la sala de entrevista con la Cédula de Identidad, chequeará los sistemas de información internos del Banco de Sangre (planillas Excel y sistema informático e-Delphyn), a fin de indagar por el perfil del donante.• Una vez realizado esto llamará al donante por su nombre y apellido, o por su nombre precedido de "Don" o "Doña" o por su apellido precedido por "Sr.", "Sra." o "Srta.", haciéndolo ingresar a la sala de entrevista donde le ofrecerá la mano en señal de saludo y procederá a presentarse, a fin de lograr la mayor calidez y empatía posible.• Con la cedula identidad en mano el TM. coteja de manera visual al potencial donante.• Los potenciales donantes deberán ser informados de las condiciones requeridas para donar, antes de la entrevista de selección, con el fin de promover la autoexclusión de personas con conductas de riesgo y/o con contraindicaciones de donar.• El TM. a cargo de la entrevista registra los datos del potencial donante (RUT) en el sistema informático e-Delphyn, el que asigna automáticamente el Número Donante (Código del Donante), identificador único e individual y definitivo, independiente si es aceptado o rechazado, el que quedará consignado en la ficha del donante de sangre. <p>c. SELECCIÓN DEL DONANTE:</p> <ul style="list-style-type: none">• El TM a cargo de la entrevista llena manualmente la Ficha del Donante de Sangre, que contempla:<ul style="list-style-type: none">○ N° donante (código donante)○ Fecha○ hora de inicio y término de la entrevista○ tipo de bolsa○ clave SurVIH○ nombres, apellido paterno y materno.○ fecha de nacimiento○ Sexo○ Edad○ Rut○ Domicilio○ Correo electrónico

**SERVICIO SALUD AYSEN
HOSPITAL REGIONAL
COYHAIQUE**

		<ul style="list-style-type: none"> ○ ciudad ○ teléfono contacto, ○ actividad, ○ estado civil. ○ Tipo de donante: altruista o reposición; en caso de reposición ingresar nombre del paciente al cual se dirige la donación.
--	--	---

ELABORADO	APRUEBA MODIFICACIÓN	VISACIÓN
Marta Zúñiga Camila Barrientos	Walter Ramírez	Paulina Arriagada Sandra Gálvez
TM. Responsables Calidad	Jefe Banco de Sangre	DEPTO. CALIDAD Y SEGURIDAD
Firma 	Firma 	Firma 
14/10/2019	04/11/2019	04/11/2019