

	<p style="text-align: center;">Hospital Claudio Vicuña</p>	Código: APDs 1.1
		Edición: tercera
	<p style="text-align: center;">Protocolo Identificación, Codificación, Selección y obtención Consentimiento Informado Donante De Sangre</p>	Página: 1 de 14
		Fecha: abril 2022

Protocolo Identificación, Codificación, Selección y obtención Consentimiento Informado Donante De Sangre

<p>Modificado por: Carmen Molina E Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente</p>  <p>Fecha: abril 2022</p>	<p>Revisado y Autorizado por: Daniela Ibarra B Encargada Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente</p>  <p>Fecha: abril 2022</p>	<p>Aprobado por: Rubén Perez C Jefe CC UMT</p>  <p>Fecha: abril 2022</p>
---	---	--

 HOSPITAL CLAUDIO VICUÑA <small>SAN ANTONIO</small>	Hospital Claudio Vicuña	Código: APDs 1.1
		Edición: tercera
	Protocolo Identificación, Codificación, Selección y obtención Consentimiento Informado Donante De Sangre	Página: 2 de 14
		Fecha: abril 2022

Índice

Ítem	Contenido	Página
1.	Objetivos	3
2.	Alcance	3
3.	Documentos relacionados	3
4.	Responsables	3
5.	Definiciones	3
6.	Desarrollo	4
6.1	Identificación del donante	4
6.2	Selección del donante	4
6.3	Obtención del consentimiento informado	5
6.4	Codificación del donante y la donación	5
7.	Distribución	5
8.	Anexos	6

 HOSPITAL CLAUDIO VICUÑA <small>SAN ANTONIO</small>	Hospital Claudio Vicuña	Código: APDs 1.1
	Protocolo Identificación, Codificación, Selección y obtención Consentimiento Informado Donante De Sangre	Edición: tercera
		Página: 3 de 14
		Fecha: abril 2022

1.- Objetivo:

Establecer las pautas para la identificación segura, el registro correcto, y la codificación inequívoca, para asignar un número único e irrepetible a la unidad de sangre donada, de manera de asegurar la trazabilidad de dicha unidad desde el inicio de la cadena producción hasta su destino final.

2.- Alcance:

Unidad de Medicina Transfusional, donde asiste toda persona que manifieste y/o haga efectiva su intención de ser donante de sangre, sea éste altruista o reposición.

3.- Documentos relacionados:

- Procedimiento recepción de donante de sangre, Centro Sangre Valparaíso, POE CSV DON 007-4.
- Norma general técnica N°155 “estándares para la obtención de componentes sanguíneos y gestión de inventarios o stock”.
- Norma técnica 0212 que regula “La atención y selección de donantes de sangre total y por aféresis en sitio fijo y colecta móvil”, RE 38, Mayo 2021

4.- Responsables:

Actividad:	Responsable:
Recepción de potencial donante.	Secretaria de UMT
Entrega de folleto informativo para leer antes de donación	Secretaria de UMT
Ingreso de datos personales al sistema informático e-Delphyn, imprimir ficha de donante.	Secretaria de UMT
Entrega de cuestionario al donante	Secretaria de UMT
Recepción de cuestionario, adjuntar ficha donante, autoexclusión, entregar al profesional para entrevista	Secretaria de UMT
Entrevista privada del profesional al donante	Tecnólogo Médico
Asignación número único donación.	Tecnólogo Médico
Lectura de consentimiento Informado, solicitar Firma del donante, y consignar la validación o rechazo donante.	Tecnólogo Médico

5.- Definiciones:

CSV: Centro Sangre Valparaíso.

Donante altruista: persona que dona sangre, plasma o cualquier componente sanguíneo, libremente, por su propia voluntad, sin recibir ninguna forma de pago ni recompensa. Su principal motivación es ayudar al prójimo.

Donante reposición: Consiste en la donación ante la solicitud de un familiar, amigo o conocido que necesita ser transfundido o sometido a una intervención quirúrgica. El paciente es el que se ocupa de buscar sus donantes de sangre

 HOSPITAL CLAUDIO VICUÑA SAN ANTONIO	Hospital Claudio Vicuña	Código: APDs 1.1
		Edición: tercera
	Protocolo Identificación, Codificación, Selección y obtención Consentimiento Informado Donante De Sangre	Página: 4 de 14
		Fecha: abril 2022

6.- Desarrollo:

6.1 Identificación del donante:

Secretaria:

- Debe estar atenta a la llegada de donantes, para su recepción.
- Solicitar cédula de identidad, o algún documento que tenga fotografía y Rut (licencia de conducir, tarjeta de identificación del lugar de trabajo, etc.).
- Anotar en planilla de registro de donantes.
- Entregar al potencial donante el **Informativo antes de la donación (Anexo I)**.
- Ingresar los datos demográficos del donante al sistema e-delphyn, nombre, apellidos, Rut, fecha nacimiento, estado civil, dirección, nacionalidad, estudios, tipo de donante (altruista o reposición). El programa e-delphyn asigna automáticamente un “número de donante”, que lo identifica durante todo el proceso.
- Imprimir la ficha del donante con los datos ingresados anteriormente (**Anexo II**).
- Anexar a la ficha impresa un cuestionario (**anexo III**) y explicar que en su primera página debe ser contestada por el donante y en su parte reversa junto al profesional que realizará la entrevista. Solicitar que revise sus datos personales.
- Recepcionar el cuestionario y ficha, entregar identificación al donante. Explicar al donante que será llamado por profesional para realizar la entrevista. Trasladar ficha y cuestionario a sala de entrevista.

6.2 Selección del donante:

Tecnólogo Médico:

- Llamar a donante por su nombre y apellido.
- Preguntar nombre y dos apellidos, rut, fecha de nacimiento y dirección, paciente a quien viene a donar, con el fin de corroborar los datos ingresados en ficha del donante.
- Preguntar si leyó el “informativo antes de donar sangre”
- Informar acerca de que se hará con su sangre, y a cuantos pacientes beneficia con su donación.
- Informar sobre los exámenes que se realizará a su sangre y que de salir alguno reactivo o alterado se le llamará a fin de tomar nueva muestra para la repetición de mismo y la confirmación o descarte del resultado.
- Preguntar si leyó todas las preguntas del cuestionario, si quiere comentar algo o tiene alguna duda. Explicar que revisaran juntos sus respuestas del cuestionario.
- Si respondió “SI” a alguna de las preguntas verificar a que se refiere e indagar más en el tema.
- Explicar que se realizaran las preguntas personales ubicadas al reverso del cuestionario.
- En el campo “observaciones del entrevistador” poner ticket de revisión de cada pregunta, si respondió “si” a alguna de ellas y es aceptado dejar constancia de la razón de aceptación en este campo.
- Toma presión arterial
- Realizar medición de hemoglobina, mediante punción capilar (**anexo IV**)
- Determinar peso estatura, y verificar en tabla (**anexo V**), si cumple con las condiciones para prevenir riesgo de reacciones adversas.
- Ante cualquier duda consultar, “**guía selección donantes**”.
- Tomar decisión si donante es seleccionado o no.

 HOSPITAL CLAUDIO VICUÑA <small>SAN ANTONIO</small>	Hospital Claudio Vicuña	Código: APDs 1.1
		Edición: tercera
	Protocolo Identificación, Codificación, Selección y obtención Consentimiento Informado Donante De Sangre	Página: 5 de 14
		Fecha: abril 2022

6.3 Obtención consentimiento informado:

- Si la persona es **seleccionada como donante**, explicar que deberá leer y firmar el “**consentimiento informado**”, que está incluido dentro de su “ficha de donante de sangre”. Este documento otorga al donante la responsabilidad por la seguridad de su sangre donada al aceptar haber contestado con la verdad las preguntas del cuestionario realizado, permitiendo que se realicen los estudios ahí descritos (hepatitis B, hepatitis C, Chagas, sífilis, HIV, HTLV I y II) y aceptando que su sangre sea transfundida a pacientes. La aceptación del documento firmado es requisito indispensable para permitir la donación y deberá hacerlo frente al entrevistador con la firma de él.

6.4 Codificación del Donante y la Donación:

- Una vez que el donante es aceptado se procede a hacer la codificación de la donación. Para ello el CSV provee etiquetas de códigos de barras, las cuales están previamente enumeradas, y presentadas en un set de 10 etiquetas con la misma numeración.
- Cada etiqueta, en su extremo superior derecho, tiene un enunciado que identifica para que sirve cada una (**anexo VI**).
- Pegar etiquetas a: “la ficha de donante”, “cuestionario de donante”. El resto de las etiquetas sirven para la identificación de las bolsas de extracción. Esta numeración considerada desde ahora en adelante “**número de donación**” creará el nexo entre el donante y la unidad de sangre donada, lo que permitirá identificarla durante todo el proceso, hasta su destino final (trazabilidad).
- Si se trata de un donante de reposición se le explica que tiene la posibilidad de decidir en forma privada que “**no usen su sangre**” si considera que omitió información relevante respecto a la “seguridad de la sangre” y se entrega el “registro de autoexclusión (**anexo VII**)” con la etiqueta de donación correspondiente, indicar que tiene que elegir una de las dos opciones y que es la última instancia de obtener una sangre segura y se apela a su conciencia, este registro debe ser contestado al final de la extracción de sangre y depositarlo en el buzón correspondiente antes de retirarse.
- Agradecer su donación e invitarlo para que vuelva como donante voluntario.
- Acompañar al donante a sala de extracción, con la ficha de donante de sangre, registro de autoexclusión y el resto de las etiquetas de código de barras. El “cuestionario del donante”, quedará en la sala de entrevista.
- En caso que el donante sea “excluido”, explicar las razones por las cuales no puede realizar la donación. El donante debe comprender que esto significa un riesgo para él o para los receptores. Agradecer su sinceridad y resguardar su confidencialidad de la información, se puede evaluar posibilidad de próxima fecha de donación. En este caso no se firma consentimiento y se deja registro en la ficha donante de sangre.
- Todos los registros hechos en la “ficha del donante”, deberán ingresarse al programa informático e-delphyn.

7.- Distribución:

Unidad de Medicina Transfusional

 HOSPITAL CLAUDIO VICUÑA SAN ANTONIO	Hospital Claudio Vicuña	Código: APDs 1.1
	Protocolo Identificación, Codificación, Selección y obtención Consentimiento Informado Donante De Sangre	Edición: tercera
		Página: 6 de 14
		Fecha: abril 2022

8.- Anexos:

Anexo I

Informativo antes de la donación

INFORMATIVO ANTES DE DONAR SANGRE

¡ Ayúdenos a que su donación sea segura !

La donación de sangre es un acto simple y rápido. Se le extraerán 450 ml de sangre, lo que generalmente no produce molestias.

Con su donación ayudará por lo menos a 3 pacientes diferentes: recién nacidos, niños y adultos.

Antes de donar sangre será entrevistado por un profesional quien les hará preguntas personales y acerca de su estado de salud. **Toda la información que usted entregue, es confidencial y está protegida por el secreto profesional.** Durante la entrevista, usted puede ser seleccionado o excluido de la donación de sangre, como también usted se puede autoexcluir en todo momento si lo considera necesario.

Hay ciertas enfermedades que se pueden transmitir por la sangre; por ello, es muy importante que **Ud. conteste con la verdad.**

Los exámenes que se le realizarán a su sangre son para detectar VIH (SIDA), HEPATITIS B, HEPATITIS C, CHAGAS, HTLV-I, SIFILIS. Si usted se contagió en los últimos 12 meses con algunas de ellas, éstas podrían no detectarse debido a que los niveles de infección son aún muy bajos (período de ventana).

Si usted es seleccionado como donante de sangre se le explicará el CONSENTIMIENTO INFORMADO, el cual deberá leer y firmar.

Al donar sangre, **ocasionalmente** se pueden producir algunas reacciones como: mareos, fatigas, desmayos, náuseas, vómitos, moretón en el sitio de punción (hematoma), contracciones musculares o adormecimiento de extremidades.

El tiempo aproximado del proceso de donación es de 30 minutos desde que ingresa a la entrevista (entrevista, extracción y tiempo de colación).

MUCHAS GRACIAS POR DONAR SANGRE

UMT - IQUIQUE
UMT - ARICA

UMT - VALLENAR
UMT - COPIAPÓ

UMT - G. FRICKE
UMT - RANCAGUA

UMT - SAN FELIPE
UMT - SAN FERNANDO

UMT - QUILLOTA
UMT - SAN ANTONIO



CENTRO DE SANGRE VALPARAÍSO
Subida El Litre 985, Valparaíso

USTED **SI** PUEDE DONAR SI

USTED **NO** PUEDE DONAR SI

Tiene documento con nombre, rut y foto.



Tiene entre **18 y 60** Años

Ha dormido al menos 5 horas.



Pesa más de 50 kg (relación peso/talla).

$$IMC = \frac{\text{peso}}{\text{altura}^2}$$

Ha comido en las últimas 6 horas (desayuno y/o almuerzo)



Donó por última vez hace 3 meses si es hombre y 4 meses si es mujer.



Puede esperar 1 hora después de la donación para conducir.



Puede esperar 12 horas luego de donar para:

- Conducir locomoción colectiva .
- Realizar deportes de alto riesgo.
- Realizar trabajos en altura.



Si consume algún medicamento por prescripción médica
POR FAVOR CONSULTAR ANTES DE INSCRIBIRSE COMO DONANTE DE SANGRE

Centro de Sangre Valparaíso
Subida El Litre 985, Valparaíso



(33) 257 1878 - centro.sangre@hospclaud.vic.cl

Ha consumido drogas.



Ha tenido relaciones sexuales con más de una persona en los últimos 12 meses (con o sin condón).



Ha tenido relación sexual con una persona nueva hace menos de 6 meses (con o sin condón).



Tiene o ha tenido sexo con personas que ejercen el comercio sexual en los últimos 12 meses.

Usted o su pareja sexual se han realizado tatuajes, piercings (aros) o sesiones de acupuntura en los últimos 12 meses.



Ha consumido alcohol en las últimas 24 horas.



Ha ido al dentista en los últimos 7 días.



Ha tomado antibióticos en los últimos 7 días.



Ha tenido diarrea en los últimos 7 días.



Lo han operado en los últimos 12 meses.

Le han realizado endoscopia o colonoscopia en los últimos 12 meses.



Está embarazada

Ha tenido parto o aborto en los últimos 6 meses.



Anexo II:



DonoSangre
CENTRO DE SANGRE VALPARAISO

CUESTIONARIO

Nº DE DONACION

PARA SER CONTESTADO POR USTED (si no le es posible lo puede hacer en la entrevista)

Marque **Si** o **No** con una en cada pregunta

	SI	NO	Observaciones del Entrevistador
1 ¿Ha leído y comprendido el informativo?			
2 ¿Ha comido en las últimas 6 horas? (desayuno/almuerzo)			
3 ¿Durmió 5 horas o más?			
4 ¿Ha bebido alcohol en las últimas 24 horas?			
5 ¿Ha donado sangre antes?			
6 ¿Se ha sentido mal durante o después de donar sangre?			
7 ¿Lo han rechazado alguna vez como donante de sangre?			
8 ¿Ha tomado aspirina o antiinflamatorio en los últimos 5 días?			
9 ¿En las últimas 2 semanas ha tenido fiebre, resfrío, vómitos o diarrea?			
10 ¿En las últimas 4 semanas le han puesto alguna vacuna o inyección?			
11 ¿En las últimas 4 semanas ha estado en contacto con personas que hayan tenido fiebre o alguna infección?			
12 ¿En los últimos 12 meses ha sido operado u hospitalizado?			
13 ¿En los últimos 12 meses se ha realizado examen de sangre, endoscopia, rectoscopia, gastroscopia u otro tipo de examen?			
14 ¿En los últimos 6 meses ha recibido algún tratamiento médico?			
15 ¿En los últimos 12 meses ha ido al médico, matrona, dentista u otro profesional de la salud?			
16 ¿En los últimos 12 meses le han puesto sangre (transfusión) a usted o a su pareja sexual?			
17 ¿Tiene o ha tenido alguna enfermedad al corazón, pulmón, riñón, tiroide o tiene hipertensión, diabetes, alergia, tendencia a sangrar u otra?			
18 ¿Ha tenido cáncer alguna vez?			
19 ¿Tiene antecedentes de epilepsia, convulsiones o desmayos?			
20 ¿Tiene o ha tenido Hepatitis o se ha puesto amarillo?			
21 ¿Ha recibido algún trasplante o injerto de tejido?			
22 ¿Ha tomado Tamoxifeno o Roacnetan (Piplex)?			
23 ¿Ha recibido tratamiento con hormona del crecimiento antes de 1985?			
24 ¿Usted o su familia tiene(n) enfermedad de Chagas o ha(n) sido picado por una Vinchuca?			
25 ¿Ha viajado fuera de Chile en los últimos 3 años?			
26 ¿Ha tenido malaria, dengue o fiebre inexplicable durante o después de un viaje fuera de Chile?			
27 ¿Ha vivido en Inglaterra entre los años 1980 y 1996 o ha recibido allí transfusión de sangre u otro componente sanguíneo?			
28 ¿Tiene historia familiar de la enfermedad de CREUTZFELDT-JAKOB?			
29 Para ser respondido sólo por mujeres: ¿En los últimos 6 meses ha tenido embarazo, parto o aborto?			

Anexo III:

PARA SER CONTESTADO CON EL PROFESIONAL EN LA ENTREVISTA

	SI	NO	Observaciones del Entrevistador
30 ¿En los últimos 12 meses Ud. o su pareja se han realizado algún tatuaje, piercing, acupuntura o ha sufrido algún pinchazo accidental con aguja o jeringa con sangre?			
31 ¿Ha compartido aguja o jeringa con otra persona?			
32 ¿Ha probado algún tipo de droga como marihuana, cocaína, pasta base u otra?			
33 ¿Se ha inyectado drogas ilegales no indicadas por un médico? (Debe contestar "si" aunque haya sido una sola vez y hace mucho tiempo)			
34 ¿Ha tenido relaciones sexuales con alguien que alguna vez se haya inyectado drogas?			
35 ¿Ha estado privado de libertad en los últimos 12 meses?			
36 ¿Ha tenido relaciones sexuales con más de una persona en los últimos 12 meses?			
37 ¿Ha tenido relaciones sexuales con una persona nueva en los últimos 12 meses?			
38 ¿Ha tenido relaciones sexuales con alguna persona que haya estado en Haití, Guyana o países de África en los últimos 12 meses?			
39 ¿Ha pagado o recibido dinero, droga u otro por tener relaciones sexuales en los últimos 12 meses?			
40 ¿Ha tenido contacto sexual con enfermo o portador crónico de Hepatitis (B o C) o VIH en los últimos 12 meses?			
41 ¿Ha tenido enfermedad de transmisión sexual como Sífilis, Gonorrea u otra?			
42 ¿Cree haber tenido alguna vez riesgos de infectarse con VIH?			

DOY FE DE LA VERACIDAD DE LAS RESPUESTAS DE ESTE CUESTIONARIO

Fecha Firma Donante

Sólo Profesional de la entrevista

Exclusión temporal CODIGO _____ Excluido Hasta _____

Exclusión definitiva CODIGO _____

Firma Profesional

 HOSPITAL CLAUDIO VICUÑA SAN ANTONIO	Hospital Claudio Vicuña	Código: APDs 1.1
		Edición: tercera
	Protocolo Identificación, Codificación, Selección y obtención Consentimiento Informado Donante De Sangre	Página: 10 de 14
		Fecha: abril 2022

Anexo IV:

Instructivo punción capilar pulpejo del dedo para determinación de hemoglobina.

- 1.- Trabajar con guantes.
- 2.- Tomar el dedo anular de cualquier mano y hacer un masaje previo; realizar desinfección del pulpejo del dedo con una tórula con alcohol. Esperar unos segundos (para el efecto desinfectante y que no esté húmedo el dedo).
- 3.- Puncionar en el borde externo del pulpejo del dedo, introduciendo una lanceta estéril y desechable unos 1 a 2 mm de profundidad. Eliminar la lanceta en contenedor de material cortopunzante.
- 4.- Retirarla primera gota de sangre con una tórula de algodón seco.
- 5.- Presionar en forma suave la zona cercana al sitio de punción.
- 6.- Dejar que se forme una gota de sangre, para luego con una microcubeta de "hemocue" dejar que se absorba la muestra por capilaridad.
- 7.- entregar una tórula seca al donante para cubrir el dedo.
- 8.- colocar la microcubeta en el lector de hemoglobina "hemocue".
- 9.- Cerrar el lector. Automáticamente comienza la lectura de hemoglobina y al cabo de algunos segundos entrega el resultado.

Valores de referencia:

Mujeres	≥ 12 g/dl
Hombres	≥ 12.5 g/dl

Anexo V:

Tabla peso y estatura mínimo donantes.

TABLA DE PESOS Y AREA DE SUPERFICIE CORPORAL CORRECTOS

HOMBRE	PESO MINIMO ACEPTABLE
1.57	53,33 - 58,30
1.60	54,70 - 60,12
1.62	56,50 - 61,47
1.65	57,40 - 62,83
1.67	58,76 - 64,64
1.70	60,57 - 66,44
1.73	62,37 - 68,70
1.75	64,18 - 70,51
1.78	65,99 - 72,32
1.80	67,80 - 74,58
1.83	69,61 - 76,84
1.85	71,41 - 79,10
1.88	73,22 - 81,36
1.90	75,48 - 83,62
1.93	77,74 - 85,88

MUJER	PESO MINIMO ACEPTABLE
1.47	43,39 - 48,36
1.50	44,30 - 49,72
1.52	45,65 - 51,08
1.55	47,00 - 52,43
1.57	48,36 - 53,79
1.60	49,72 - 55,14
1.62	51,08 - 56,95
1.65	52,43 - 58,76
1.67	54,24 - 61,02
1.70	56,05 - 62,83
1.73	57,86 - 64,64
1.75	59,66 - 66,44
1.78	61,47 - 68,25
1.80	63,28 - 70,06
1.83	65,09 - 71,87

Fórmula para calcular el volumen sanguíneo

PESO X 7,6 = vol de sangre a extraer



Anexo VI:

Etiquetas código de barras enviadas por Centro de Sangre y Tejidos Valparaíso



 HOSPITAL CLAUDIO VICUÑA SAN ANTONIO	Hospital Claudio Vicuña	Código: APDs 1.1
	Protocolo Identificación, Codificación, Selección y obtención Consentimiento Informado Donante De Sangre	Edición: tercera
		Fecha: abril 2022

Anexo VII:

Registro de autoexclusión.



FICHA DE AUTOEXCLUSION

Nº DE DONACION

Señor (a) Donante: _____

¿Cree que su sangre es segura para ser usada en los pacientes?

Marque la alternativa con una X

SI NO

MUCHAS GRACIAS