



INSTITUTO SALVADOREÑO
DEL SEGURO SOCIAL

VERSION PUBLICA

Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley Para la Protección de Datos Personales define como datos personales sensibles, entre ello, los datos de las personas naturales (Arts. 4, 32 y 34) y confidenciales según la Ley de Acceso a la Información Pública (Art. 24). Por lo anterior, se publica versión pública del documento, conforme al artículo 30 LAIP y Art. 12 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa.

Código
MP-S-002

Versión
3.0

Aprobación
Marzo 2025

Gerencia de Salud

Manual de Proceso

Gestión de Bancos de Sangre

MP

AUTORIZADO

REVISADO

APROBADO

 	 	 
Dr. Edwin Roberto Salmerón Hernández	Licda. Claudia M. Campos Romero	Dra. Mónica G. Ayala Guerrero
Gerente de Salud	Gerente Administrativa	Directora General del ISSS



Contenido

Portada

- I. Propósito
- II. Marco legal y documentos de referencia
- III. Alcance
- IV. Vigencia
- V. Definiciones
- VI. Desarrollo
 - A. Recepción y selección de donantes
 - B. Extracción de sangre, procesamiento y almacenamiento de hemocomponentes
 - C. Atención de donante de plaquetas por aféresis
 - D. Realización de pruebas inmunohematológicas y transfusiones sanguíneas
 - E. Distribución y recepción de hemocomponentes
 - F. Realización de campañas móviles de donación externas
 - G. Aféresis terapéutica o recambio plasmático
- VII. Responsabilidades en el proceso
- VIII. Registros y formularios utilizados en el proceso
- IX. Anexos
- X. Registro de actualización del documento
- XI. Registro de Adendas

I. Propósito

Ejecutar eficientemente los procedimientos para selección de donantes de sangre, extracción, procesamiento y almacenamiento de los componentes sanguíneos, a fin de cubrir la demanda transfusional a los pacientes que la requieran, haciendo buen manejo y distribución de los componentes en los Bancos de Sangre y Servicios de Transfusión.

II. Marco legal y documentos de referencia

- Manual de procesos y procedimientos para la gestión de la sangre, inmunohematología y hemoterapia, 2023 Ministerio de Salud.
- Technical Manual, American Association of blood Banks, Fung, Mark K. Grossman, Brenda J. Hillyer, Christopher D. Westhoff, Connie M., 18th edition.
- Política Nacional de servicios de sangre.
http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/politicas/politica_nacional_de_servicios_de_sangre.pdf
- Estándares de trabajo para Servicios de Sangre, Organización Panamericana de la Salud, 3° Edición 2012.
- Estándares de Trabajo en Banco de Sangre El Salvador, Ministerio de Salud 2007.



- Manual de Promoción, Captación y Selección de Donantes de Sangre, Ministerio de Salud 2010.
- Normas y Procedimientos para la Disposición de Sangre Humana y sus Componentes con Fines Terapéuticos en el ISSS 2020.

III. Alcance

Incluye a los Bancos de Sangre y Servicios de Transfusión del ISSS, además incluye las actividades desde la recepción y selección de donantes de sangre, extracción, procesamiento y almacenamiento de los hemocomponentes, hasta la realización de transfusiones sanguíneas a los pacientes con indicación médica.

IV. Vigencia

El presente manual tiene un período de vigencia de 5 años a partir de la fecha de su divulgación, sustituyendo la versión anterior y/o afines incluidos en el mismo.

V. Definiciones

- **Aféresis:** Procedimiento que tiene por objeto la separación de componentes de la sangre provenientes de un solo donante de sangre humana, mediante centrifugación directa o con máquinas de flujo continuo o discontinuo.
- **Autoexclusión:** En el contexto de la donación de sangre o hemocomponentes, es la oportunidad que se le brinda al donante de abstenerse de donar sangre o si ha donado sangre, que la misma no sea utilizada con fines transfusionales.
- **Campaña externa:** Actividad programada por un banco de sangre, para acercar y facilitar a la comunidad la donación voluntaria y altruista de sangre.
- **Componente sanguíneo:** Fracción celular o acelular del tejido hemático, separada de una unidad de sangre total por centrifugación u obtenida por aféresis.
- **Donante de reposición:** Persona que proporciona su sangre o componentes sanguíneos para un paciente en particular (familiar o amigo), en respuesta a una solicitud de donantes de sangre de un centro de atención, con la finalidad de prever o reponer las mismas.
- **Donante voluntario y altruista:** Persona que proporciona su sangre o componentes sanguíneos para uso terapéutico de quien lo requiera, sin la intención de beneficiar a una persona en particular, motivada únicamente por sentimientos humanitarios y de solidaridad, sin esperar retribución alguna a cambio y sin que medie una solicitud específica por parte del personal de salud, familiares o amigos del paciente.
- **Inmunohematología:** El estudio de los antígenos y anticuerpos de los grupos sanguíneos y problemas asociados.



- **Muestra:** Alícuota de sangre, plasma, suero o de un producto extraída del conjunto por métodos que permitan considerarla como representativa del mismo, empleada para fines de diagnóstico, comprobación o investigación, no utilizable para fines terapéuticos.
- **Plasma fresco:** Aquel obtenido de un donante de sangre total o mediante aféresis, en estado líquido, mantenido durante un periodo de tiempo y a una temperatura determinada que permitan que los factores lábiles de la coagulación permanezcan funcionales.
- **Plaquetoféresis y plasmáféresis:** Se refieren a los procedimientos mediante los cuales se colectan selectivamente plaquetas y plasma, respectivamente, mediante aféresis.
- **Prueba de tamizaje:** Análisis presuntivo para la detección de anticuerpos o antígenos de agentes infecciosos transmisibles.
- **Prueba confirmatoria o suplementaria:** Análisis de laboratorio adicional que apoya los resultados de las pruebas de tamizaje.
- **Transfusión:** Procedimiento a través del cual se suministra sangre o cualquiera de sus componentes a un ser humano, solamente con fines terapéuticos.
- **Unidad:** Volumen de sangre o componente sanguíneo obtenido para uso terapéutico, de un solo donante, en una sesión de extracción, en una bolsa o recipiente que contenga una solución con propiedades anticoagulantes y conservadoras, adecuadas, suficientes, estériles y carente de pirógenos.
- **Banco de sangre de referencia o tipo A:** Bancos de sangre de referencia de mayor complejidad, abastecen a los servicios de sangre B y C de una o varias regiones de salud, e incluyen dentro de su oferta de servicios de promoción de la donación de sangre voluntaria: la selección de donantes, extracción, procesamiento, aféresis, almacenamiento, distribución de hemocomponentes, pruebas inmunohematológicas e inmunoserológicas, pruebas pre transfusionales y la transfusión de hemocomponentes.
- **Banco de sangre tipo B:** Banco de sangre que incluye dentro de su oferta de servicios de promoción de la donación de sangre voluntaria: la selección de donantes, extracción, procesamiento, almacenamiento, distribución de componentes sanguíneos, pruebas inmunohematológicas, pruebas pretransfusionales y la transfusión de hemocomponentes.
- **Banco de sangre tipo C:** También denominado servicio de transfusión, es aquel que incluye dentro de su oferta de servicios las determinaciones de grupo y Rh, rastreo de anticuerpos irregulares para el paciente, pruebas inmunohematológicas, pretransfusionales y la transfusión de hemocomponentes.



VI. Desarrollo

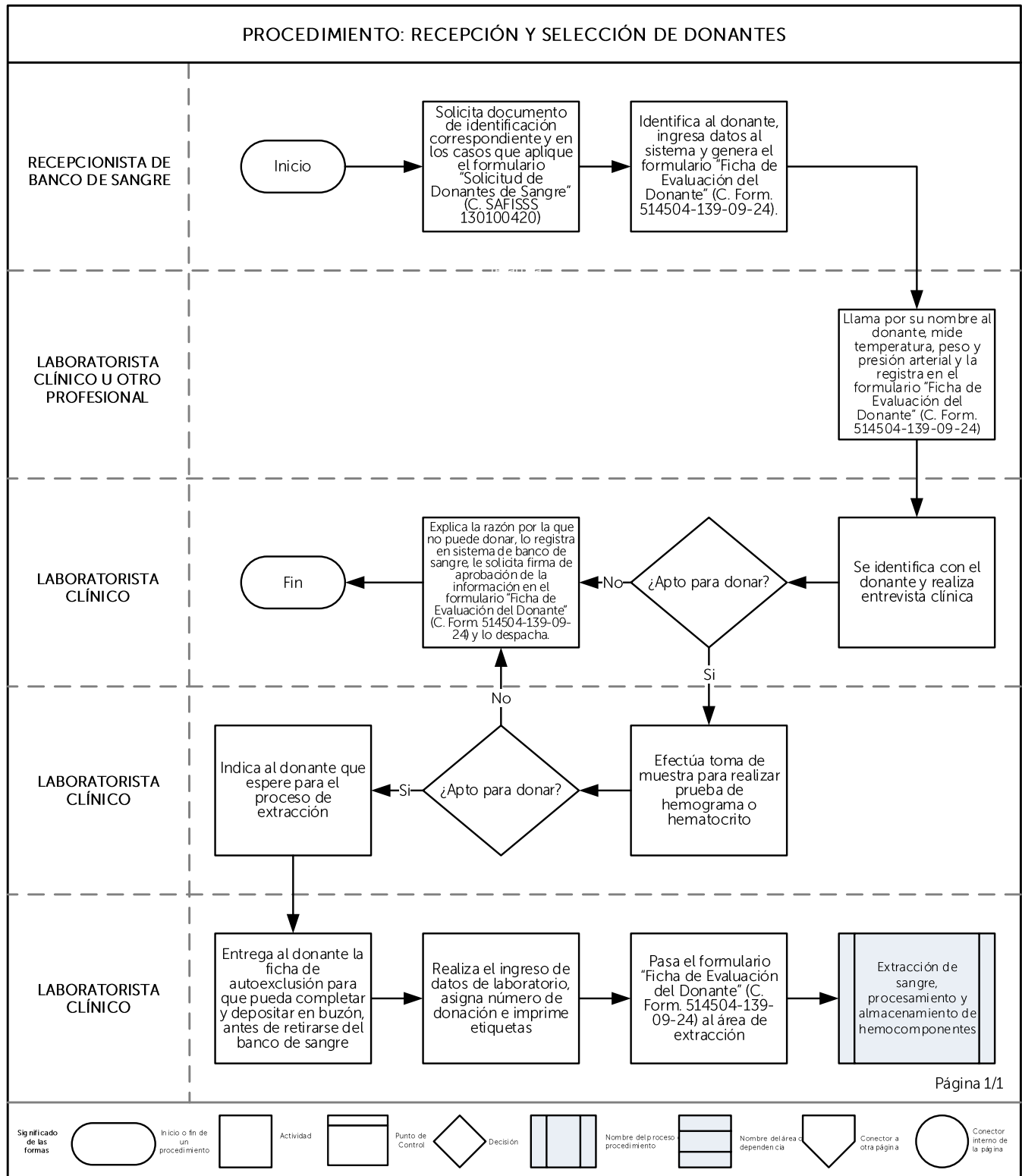
A. Recepción y selección de donantes

1. La Recepcionista de Banco de Sangre solicita documento de identificación correspondiente¹ y en los casos que aplique el formulario "Solicitud de Donantes de Sangre" (C. SAFISSS 130100420), identifica al donante, ingresa datos al sistema y genera el formulario "Ficha de Evaluación del Donante" (C. Form. 514504-139-09-24).
2. El Laboratorista Clínico u otro profesional, llama por su nombre al donante, mide temperatura, peso y presión arterial y la registra en el formulario "Ficha de Evaluación del Donante" (C. Form. 514504-139-09-24).
3. El Laboratorista Clínico se identifica con el donante y realiza entrevista clínica. Si el donante no es apto para donar le explica la razón por la que no puede hacerlo, lo registra en sistema de banco de sangre, le solicita firma de aprobación de la información en el formulario "Ficha de Evaluación del Donante" (C. Form. 514504-139-09-24) y lo despacha.
4. Si de acuerdo a la entrevista clínica el donante es apto para donar, el Laboratorista Clínico efectúa toma de muestra para realizar prueba de hemograma o hematocrito. Si el donante no cumple con los parámetros establecidos de selección de donante, el Laboratorista Clínico le explica la razón por la que no puede donar, registra en sistema de banco de sangre, le solicita firma de aprobación de la información en el formulario "Ficha de Evaluación del Donante" (C. Form. 514504-139-09-24) y lo despacha.
5. Si el donante es calificado como apto para donar, el Laboratorista Clínico le indica que espere para el proceso de extracción. El Laboratorista Clínico, entrega al donante la ficha de autoexclusión para que pueda completar y depositar en buzón, antes de retirarse del banco de sangre.
6. El Laboratorista Clínico posterior a la entrevista, realiza el ingreso de datos de laboratorio, asigna número de donación e imprime etiquetas. Posteriormente pasa el formulario "Ficha de Evaluación del Donante" (C. Form. 514504-139-09-24) al área de extracción.

¹ Persona nacional: Documento Único de Identidad
Persona extranjera: Pasaporte o carnet de residente



Diagrama de flujo





- Disposiciones específicas

1. El donante de sangre de reposición presenta Documento Único de Identidad (DUI) en buen estado y formulario "Solicitud de Donantes de Sangre" (C. SAFISSS 130100420) en caso de no presentarlo se le proporciona al donante dicha solicitud. El donante altruista presenta solamente DUI. En el caso de donantes extranjeros se solicita el pasaporte o carnet de residente.
2. Los datos indispensables del donante a registrar en el sistema son: nombre completo, dirección, teléfonos, fecha de nacimiento, sexo, estado civil, profesión u oficio, si es asegurado registrar el número de afiliación. Para el caso de donantes de reposición también se registra el nombre completo del paciente al que se le está donando, parentesco, sexo, número de afiliación y centro de atención solicitante.
3. El donante de sangre altruista se atiende de manera inmediata por orden de llegada.
4. En caso que el potencial donante aparezca rechazado en sistema, el personal de recepción pasa al donante inmediatamente con el Laboratorista Clínico encargado de la entrevista clínica para que este verifique la razón del rechazo y brinde la información pertinente.
5. El Laboratorista Clínico encargado de la selección, evalúa para donantes extranjeros el tiempo de estadía, el lugar de procedencia y su epidemiología para continuar el proceso.
6. El Laboratorista Clínico encargado de la selección, realiza la entrevista clínica completa al donante, solicita la lectura y firma del consentimiento informado del formulario "Ficha de Evaluación del Donante" (C. Form. 514504-139-09-24).

B. Extracción de sangre, procesamiento y almacenamiento de hemocomponentes

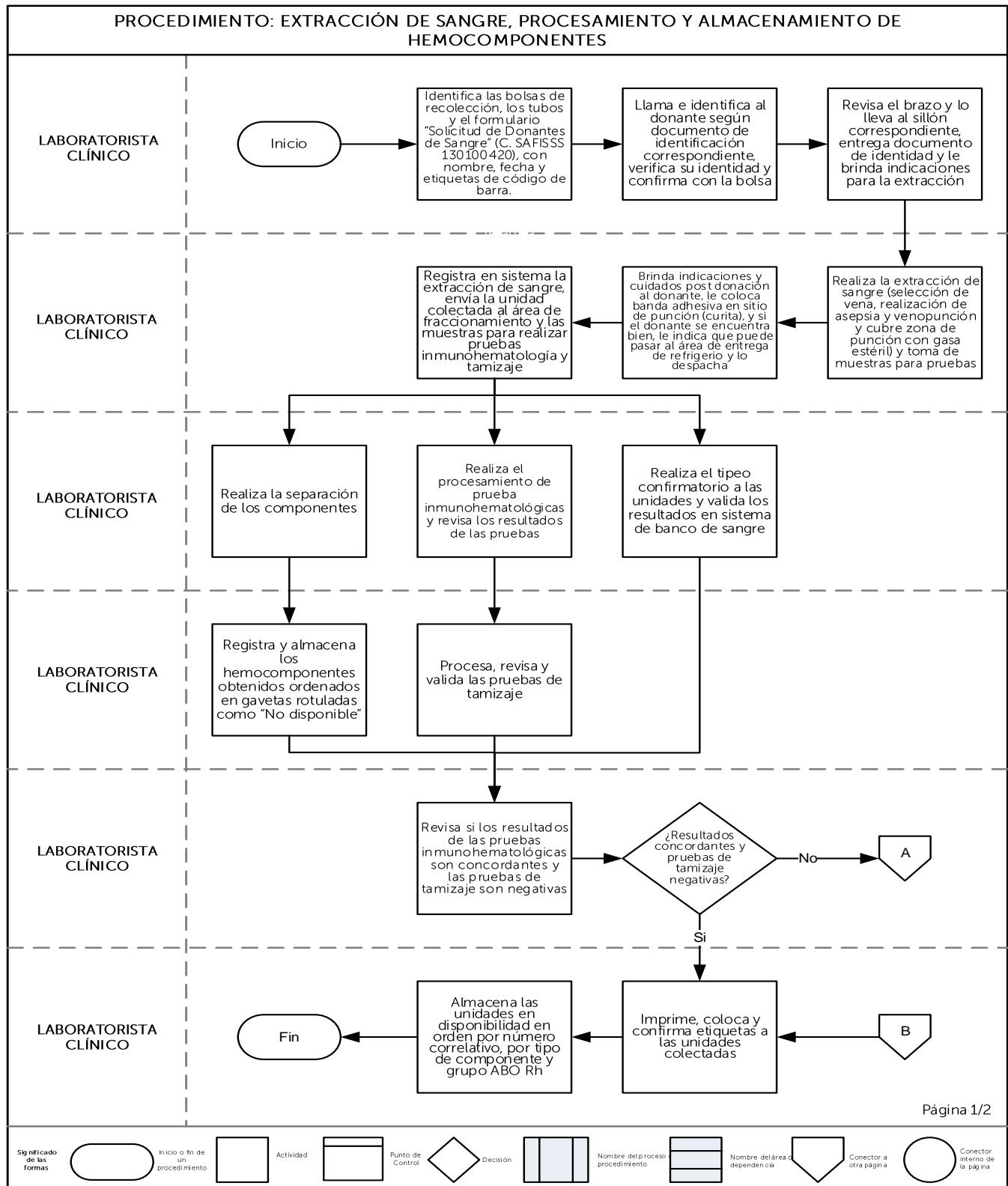
1. El Laboratorista Clínico identifica las bolsas de recolección, los tubos y el formulario "Solicitud de Donantes de Sangre" (C. SAFISSS 130100420), con nombre, fecha y etiquetas de código de barra.
2. El Laboratorista Clínico llama e identifica al donante según documento de identificación correspondiente², verifica su identidad y confirma con la bolsa, revisa el brazo y lo lleva al sillón correspondiente, entrega documento de identidad y le brinda indicaciones para la extracción.
3. Posteriormente, el Laboratorista Clínico realiza la extracción de sangre (selección de vena, realización de asepsia, venopunción y cubre zona de punción con gasa estéril) y toma de muestras para pruebas.

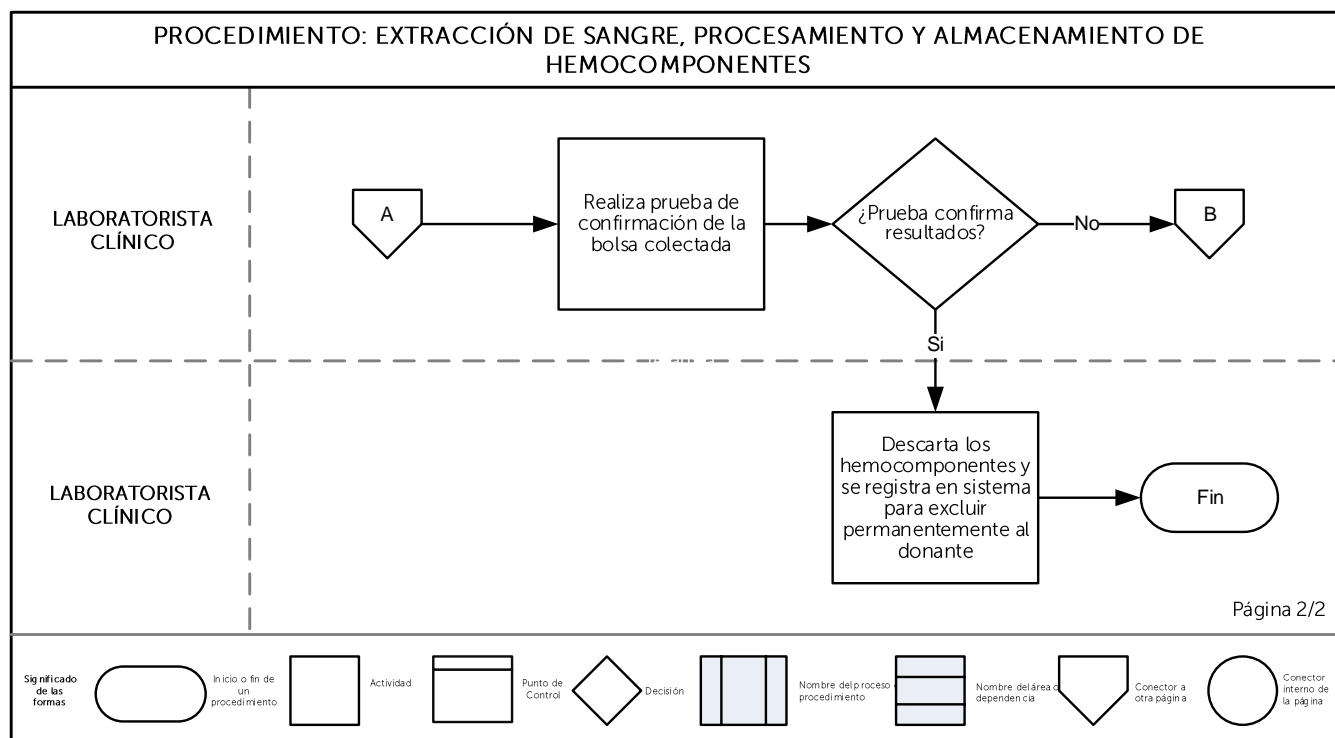
² Persona nacional: Documento Único de Identidad
Persona extranjera: Pasaporte o carnet de residente



4. Finalizado el proceso de extracción de sangre, el Laboratorista Clínico brinda indicaciones y cuidados post donación al donante, le coloca banda adhesiva en sitio de punción (curita) y si el donante se encuentra bien, le indica que puede pasar al área de entrega de refrigerio y lo despacha.
5. El Laboratorista Clínico registra en sistema la extracción de sangre y envía las muestras para realizar pruebas inmunohematológicas y tamizaje (tubo piloto con EDTA para pruebas inmunohematológicas y tubo piloto sin anticoagulante con gel para tamizaje).
6. El Laboratorista Clínico envía la unidad colectada al área de fraccionamiento, realiza la separación de los componentes, registra y almacena los hemocomponentes obtenidos ordenados en gavetas rotuladas como "No disponible".
7. El Laboratorista Clínico realiza el procesamiento de pruebas inmunohematológicas, revisa los resultados de las pruebas, además realiza el tipeo confirmatorio a las unidades y valida los resultados en sistema de banco de sangre.
8. El Laboratorista Clínico del banco de sangre de referencia, procesa, revisa y valida las pruebas de tamizaje.
9. Si los resultados de las pruebas inmunohematológicas presentan discordancia o son positivas para alguna prueba de tamizaje, el Laboratorista Clínico realiza prueba de confirmación de la bolsa colectada. Si los resultados de la nueva muestra de la bolsa colectada confirman los resultados, se descartan los hemocomponentes y se registra en sistema para excluir permanentemente al donante.
10. El Laboratorista Clínico revisa si los resultados de las pruebas inmunohematológicas son concordantes y las pruebas de tamizaje son negativas, imprime, coloca y confirma etiquetas a las unidades colectadas.
11. El Laboratorista Clínico almacena las unidades en disponibilidad en orden por número correlativo, por tipo de componente y grupo ABO Rh. Los hematíes son almacenados en refrigeración a temperaturas de 2° a 8°C, los plasmas frescos son almacenados en congelador a temperaturas de -20°C a -70°C y los concentrados plaquetarios a temperatura de 22°C en incubador de plaquetas.

- Diagrama de flujo





• Disposiciones específicas

1. El Laboratorista Clínico prepara los insumos, el equipo completo para la extracción e identifica al donante con ficha de entrevista y DUI u otro documento (si aplica).
2. El Laboratorista Clínico rotula la bolsa recolectora de sangre con: número de la unidad, nombre del donante y etiqueta con código de barra. Los tubos primarios para las pruebas inmunohematológicas y de tamizaje se identifican con la etiqueta del número de la donación. Además, el formulario "Solicitud de Donantes de Sangre" (C. SAFISSS 130100420) debe completarse con firma y sello del Laboratorista Clínico.
3. Si durante el proceso de extracción de sangre hubo incidencia en la punción/ extracción, el Laboratorista Clínico solicita autorización verbal al donante para nueva venopunción, asegurándose de registrar en el formulario "Ficha de Evaluación del Donante" (C. Form. 514504-139-09-24) en apartado de observaciones.
4. El Laboratorista Clínico vigila al donante durante la donación para minimizar cualquier reacción adversa y lo mantiene en reposo por 10 minutos posterior a la extracción para prevenir cualquier complicación.
5. El Laboratorista Clínico al finalizar la extracción completa los datos requeridos en el formulario "Ficha de Evaluación del Donante" (C. Form. 514504-139-09-24) y todos los parámetros



correspondientes (tiempo, volumen, brazo, lote de la bolsa, incidentes, etc.) y registra en el sistema.

6. Si el donante tiene alguna reacción adversa durante y posteriormente a la donación (lipotimia, síncope, náuseas, vértigo, vómitos, pérdida de control de esfínteres, convulsiones, entre otras) se le brindan las atenciones necesarias y se registra en sistema.
7. El Laboratorista Clínico brinda indicaciones al donante para depositar en buzón la ficha de autoexclusión, antes de retirarse del banco de sangre.
8. Las unidades de sangre completas se dejan reposar 2 horas antes de ser sometidas al fraccionamiento.
9. El Laboratorista Clínico realiza el proceso de fraccionamiento de la sangre total para la obtención de los hemocomponentes, almacena y registra en el formulario "Ficha de Evaluación del Donante" (C. Form. 514504-139-09-24) y en el sistema de banco de sangre los componentes sanguíneos obtenidos.
10. El Laboratorista Clínico descarta la o las unidades que no cumplan con los estándares de calidad (volumen, color, aspecto, bolsa con desperfectos) y registra en el sistema de banco de sangre el motivo del descarte.
11. Los bancos de sangre tipo B envían las muestras para realizar pruebas de tamizaje al banco de sangre de referencia.
12. Los bancos de sangre tipo B que envían las muestras para realizar pruebas de tamizaje al banco de sangre de referencia, las envían con lista de trabajo o boletín de remisión (si aplica), y cumpliendo con la respectiva identificación, embalaje y cadena de frío (bloques refrigerantes, termómetros).
13. Únicamente el Laboratorista Clínico del banco de sangre de referencia valida las pruebas de tamizaje.
14. Las unidades se almacenan respetando los siguientes criterios:
 - a) Tipo de componente sanguíneo.
 - b) Grupo sanguíneo y Rh.
 - c) Fecha de caducidad.
 - d) Número correlativo de unidad.
 - e) Temperatura de almacenamiento requerida.
15. Las unidades con resultados discrepantes en las pruebas inmunohematológicas deben seguir los procedimientos operativos estandarizados o lo establecido en el manual técnico de la



Asociación Americana de Bancos de Sangre; en caso que se mantengan los resultados discrepantes, se registra en el sistema y se realiza descarte de los componentes sanguíneos.

16. A las unidades con resultados positivos en las pruebas de tamizaje, deben realizárseles una prueba de confirmación; en caso que se confirme el resultado positivo o no concluyente se registra en el sistema de banco de sangre y se realiza descarte de los componentes sanguíneos. Los resultados positivos de los donantes de sangre para alguna de las pruebas de tamizaje deben ser enviados a epidemiología local para coordinar la notificación al paciente.
17. Para las unidades a descartar, debe registrarse en el sistema de banco de sangre el motivo de descarte y depositarse en los contenedores correspondientes de material bioinfeccioso para su disposición final por el personal responsable.

C. Atención de donante de plaquetas por aféresis

1. La Recepcionista de Banco de Sangre solicita documento de identificación correspondiente³ y en los casos que aplique el formulario "Solicitud de Donantes de Sangre" (C. SAFISSS 130100420), identifica al donante, ingresa datos al sistema, genera el formulario "Ficha de Evaluación del Donante" (C. Form. 514504-139-09-24) y lo entrega a Laboratorista Clínico haciendo distinción que es donante de plaquetas.
2. El Laboratorista Clínico u otro profesional llama por su nombre al donante, registra temperatura, peso, presión arterial y realiza la entrevista clínica, verificando que la vena cumpla con las características necesarias para la realización del procedimiento de plaquetoféresis.
3. Si el donante no cumple en la entrevista clínica con los parámetros establecidos de acuerdo a las normas nacionales e internacionales de selección de donante, el Laboratorista Clínico le explica las razones por la que no puede donar, registra en sistema de banco de sangre, le solicita firma de aprobación de la información en el formulario "Ficha de Evaluación del Donante" (C. Form. 514504-139-09-24) y lo despacha.
4. Si de acuerdo a la entrevista clínica el donante es apto para donar, el Laboratorista Clínico efectúa toma de muestra para realizar pruebas de hemograma, inmunohematológicas y de tamizaje. Registra en sistema de banco de sangre y en el formulario "Ficha de Evaluación del Donante" (C. Form. 514504-139-09-24).
5. Si el donante de plaquetoféresis cumple con los parámetros hematológicos establecidos y un buen recuento de plaquetas, se explica al donante que se le citará posteriormente mientras se realicen las pruebas inmunohematológicas y de tamizaje.

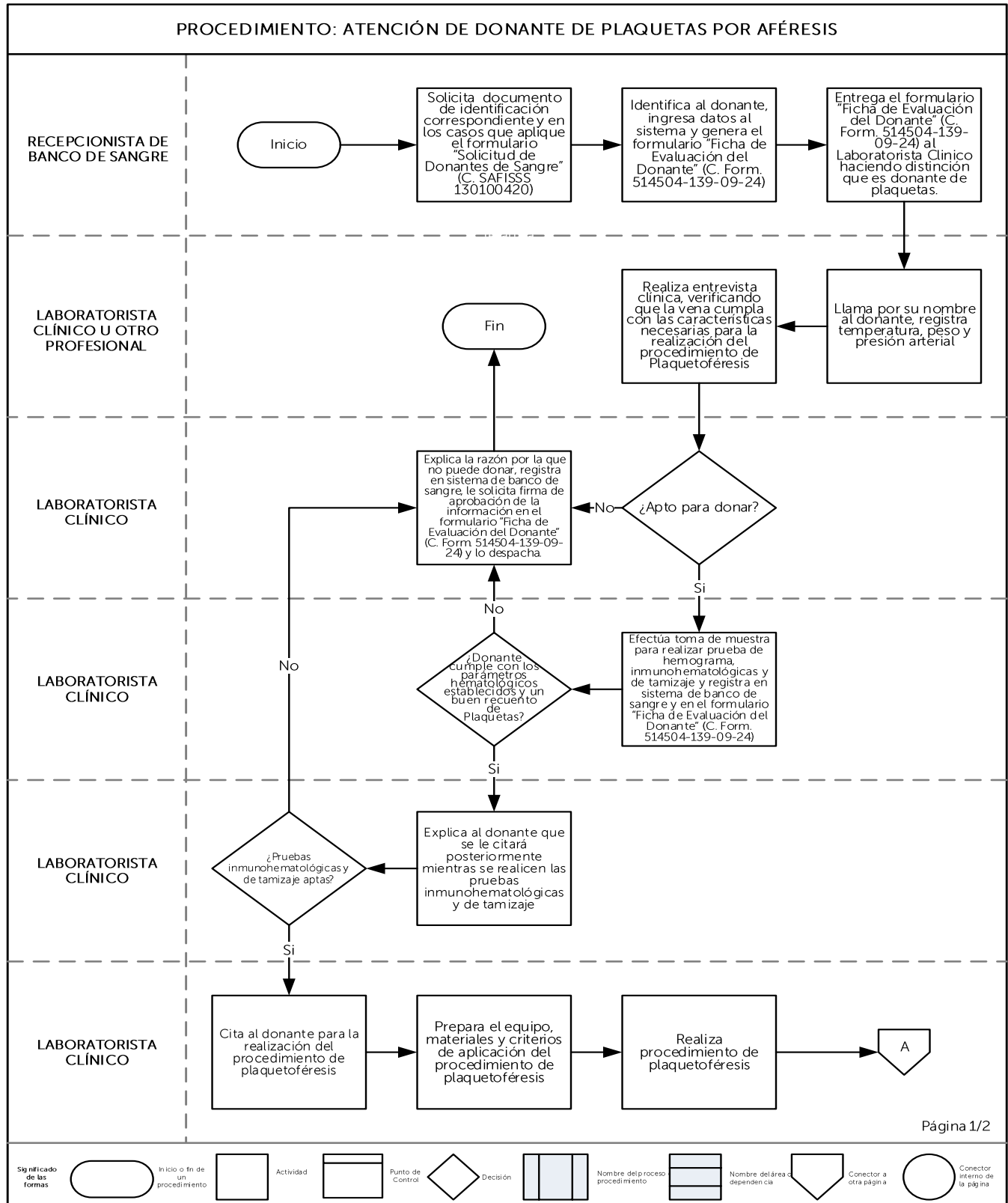
³ Persona nacional: Documento Único de Identidad
Persona extranjera: Pasaporte o carnet de residente

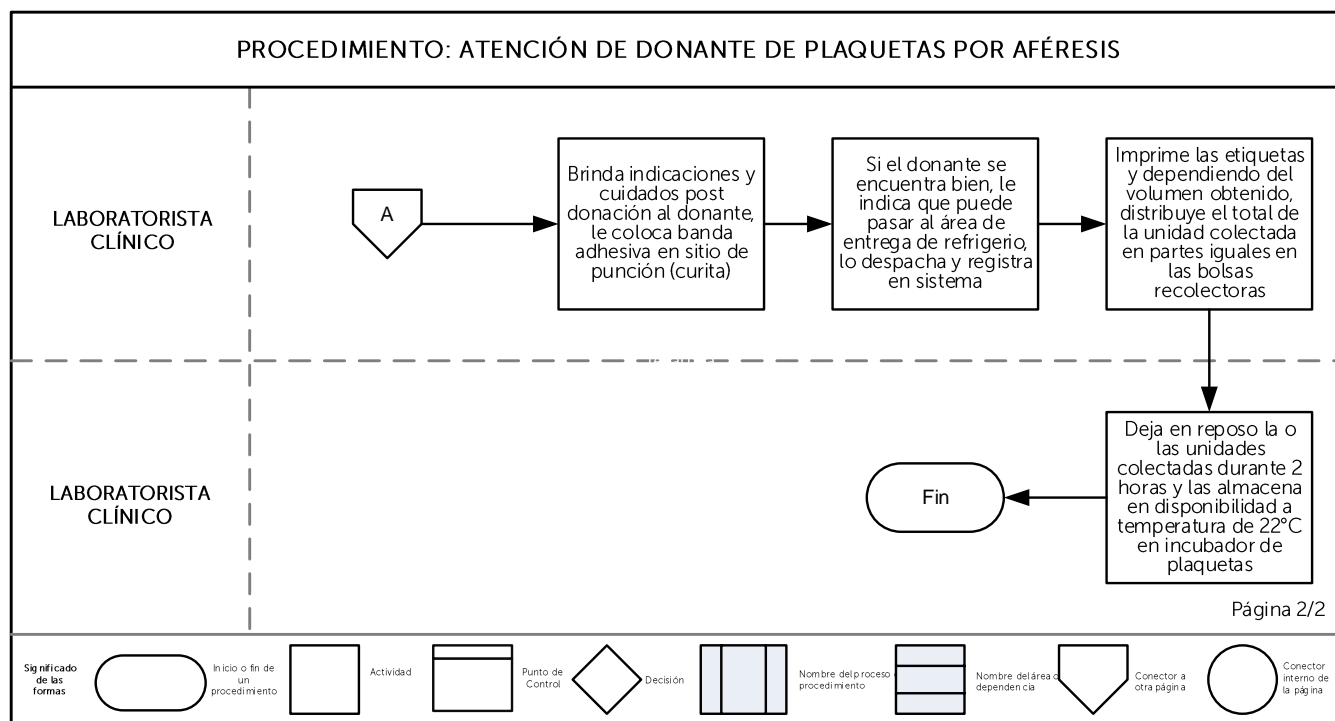


6. Si los resultados de las pruebas inmunohematológicas y de tamizaje están aptas, registra en sistema de banco de sangre y en el formulario "Ficha de Evaluación del Donante" (C. Form. 514504-139-09-24). Se cita al donante para la realización del procedimiento de plaquetoféresis.
7. El Laboratorista Clínico prepara el equipo, materiales y criterios de aplicación del procedimiento de plaquetoféresis (edad, talla, peso, exámenes de laboratorio y acceso venoso).
8. El Laboratorista Clínico realiza procedimiento de plaquetoféresis (asepsia, venopunción y posteriormente cubre zona de punción con gasa estéril).
9. Finalizado el procedimiento de plaquetoféresis, el Laboratorista Clínico brinda indicaciones y cuidados post donación al donante, le coloca banda adhesiva en sitio de punción (curita), y si el donante se encuentra bien, le indica que puede pasar al área de entrega de refrigerio y lo despacha. Se registra en sistema.
10. El Laboratorista Clínico imprime las etiquetas y dependiendo del volumen obtenido, distribuye el total de la unidad colectada en partes iguales en las bolsas recolectoras.
11. El Laboratorista Clínico deja en reposo la o las unidades colectadas durante 2 horas y las almacena en disponibilidad a temperatura de 22°C en incubador de plaquetas.



Diagrama de flujo





• Disposiciones específicas

1. El donante de plaquetas por aféresis presenta Documento Único de Identidad (DUI) en buen estado y formulario "Solicitud de Donantes de Sangre" (C. SAFISSS 130100420) en caso de no presentarlo se le proporciona al donante dicha solicitud. El donante altruista presenta solamente DUI. En el caso de donantes extranjeros se solicita el pasaporte o carnet de residente.
2. El Laboratorista Clínico vigila al donante durante la donación para atender cualquier reacción adversa y lo mantiene en reposo por 10 minutos posterior a la extracción para prevenir cualquier complicación.
3. Si el donante tiene alguna reacción adversa a la donación se le brindan las atenciones necesarias y se registra en formato físico y sistema de banco de sangre.

D. Realización de pruebas inmunohematológicas y transfusiones sanguíneas

1. La Recepcionista de Laboratorio Clínico o Banco de Sangre recibe y revisa formularios "Solicitud y Control de Transfusión" (C. SAFISSS 130100446), "Solicitud de Transfusión" (C. SAFISSS 130100431), formulario "Control de Exámenes Diversos" (130100081) y tubo de muestra, e ingresa en el sistema la solicitud.
2. El Laboratorista Clínico revisa el formulario "Solicitud y Control de Transfusión" (C. SAFISSS 130100446), formulario "Solicitud de Transfusión" (C. SAFISSS 130100431) o formulario "Control

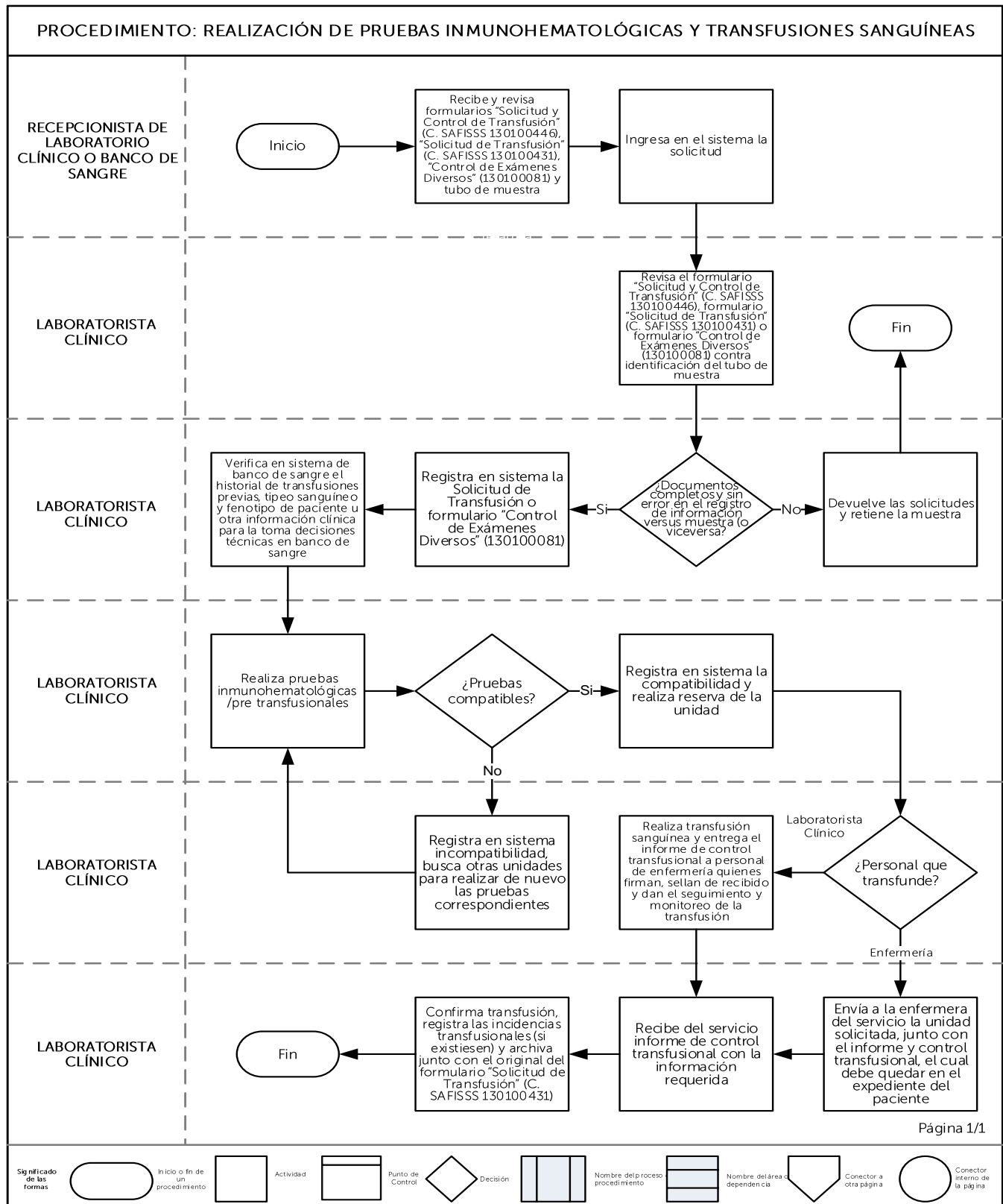


de Exámenes Diversos" (130100081) contra identificación del tubo de muestra. Si los documentos no están completos o existe error en el registro de información versus muestra (o viceversa), se devuelven ambas solicitudes y se retiene la muestra.

3. Si los documentos están completos, el Laboratorista Clínico registra en sistema la Solicitud de Transfusión (nombre del paciente, numero de afiliación, servicio, fecha de nacimiento, edad, sexo, diagnóstico, grado de urgencia, indicación médica y nombre de médico tratante) o formulario "Control de Exámenes Diversos" (130100081).
4. El Laboratorista Clínico verifica en sistema de banco de sangre el historial de transfusiones previas, tipo sanguíneo y fenotipo de paciente u otra información clínica para la toma de decisiones técnicas en banco de sangre. Posteriormente realiza pruebas inmunohematológicas/pre transfusionales (prueba de compatibilidad, tipo sanguíneo, rastreo de anticuerpos irregulares y Fenotipo Rh+Kell, si aplica).
5. Si las pruebas no son compatibles, registra en sistema incompatibilidad y busca otras unidades para realizar de nuevo las pruebas pre transfusionales. En el caso que las nuevas pruebas se encuentren incompatibles, se debe corroborar la información clínica con el servicio de procedencia (medicamentos utilizados) y realizar otras pruebas inmunohematológicas.
6. Cuando las pruebas son compatibles, el Laboratorista Clínico registra en sistema la compatibilidad y realiza reserva de la unidad.
7. Si el personal que transfunde es de enfermería, el Laboratorista Clínico envía a la enfermera del servicio la unidad solicitada, junto con el informe y control transfusional, el cual debe quedar en el expediente del paciente. Al finalizar la transfusión debe retornar el informe de control transfusional al banco de sangre con la información requerida.
8. Si el personal que transfunde es el Laboratorista Clínico, realiza la transfusión sanguínea y entrega el informe de control transfusional a personal de enfermería quienes firman, sellan de recibido y dan el seguimiento y monitoreo de la transfusión. Al finalizar la transfusión, enfermería envía el informe transfusional al banco de sangre con la información requerida.
9. El Laboratorista Clínico recibe del servicio el informe de control transfusional, confirma transfusión, registra las incidencias transfusionales (si existiesen) y archiva junto con el original del formulario "Solicitud de Transfusión" (C. SAFISSS 130100431).



Diagrama de flujo





- Disposiciones específicas

1. Los formularios "Solicitud y Control de Transfusión" (C. SAFISSS 130100446), "Solicitud de Transfusión" (C. SAFISSS 130100431), formulario "Control de Exámenes Diversos" (130100081) y tubo de muestra recibidos en el Laboratorio Clínico se envían a banco de sangre para su ingreso en sistema informático correspondiente.
2. El Laboratorista Clínico al recibir la solicitud de transfusión, verifica que cumpla con los datos demográficos y de laboratorio del paciente, establecidos en el formulario "Solicitud de Transfusión" (C. SAFISSS 130100431) y formulario "Solicitud y Control de Transfusión" (C. SAFISSS 130100446).
3. Los resultados de las pruebas inmunohematológicas solicitados en formulario "Control de Exámenes Diversos" (130100081) son ingresados en sistema por el Laboratorista Clínico, se imprimen y resguardan hasta su retiro por parte del personal del servicio solicitante.
4. El Laboratorista Clínico transfunde a los pacientes encamados y hospitalizados excepto en servicios donde se encuentren pacientes con tratamientos inmunosupresores, con protocolos de esterilidad y en los servicios donde el riesgo de contaminación y condición clínica del paciente lo ameriten (Sala de operaciones, unidad de recuperación, hemodiálisis, diálisis peritoneal, neonatología, pediatría, Unidad de Cuidados Especiales (UCE), Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), Unidad de Cuidados Intermedios (UCINT), pacientes post quirúrgicos de cardiología y trasplante renal).
5. En los pacientes en quienes se dificulte el abordaje del acceso venoso, se debe requerir la coordinación tanto del personal de banco de sangre como del personal de enfermería.
6. Para los servicios en donde no se transfunde, se realiza la entrega de los hemocomponentes a la persona que designe dicho servicio, debiendo esta, verificar y firmar de recibido en el Informe de Control Transfusional.
7. La verificación y el llenado del Informe de Control Transfusional es de estricto cumplimiento por el personal involucrado: Laboratorista Clínico, personal de enfermería y personal médico de acuerdo al apartado que le corresponda.
8. En cumplimiento a las Normas Internacionales de Hemovigilancia, el personal de enfermería al finalizar la transfusión, devuelve el Informe de Control Transfusional al banco de sangre o servicio de transfusión para completar registros. En caso de reacciones transfusionales, detiene la transfusión, notifica al banco de sangre o servicio de transfusión y envía el componente sanguíneo. El Laboratorista Clínico realiza la investigación y registra en sistema.
9. En caso que el paciente sea trasladado del centro de atención donde se originó la transfusión hacia otro centro, el banco de sangre o servicio de transfusión a donde llegue el paciente debe ingresarla al sistema y confirmar la transfusión.

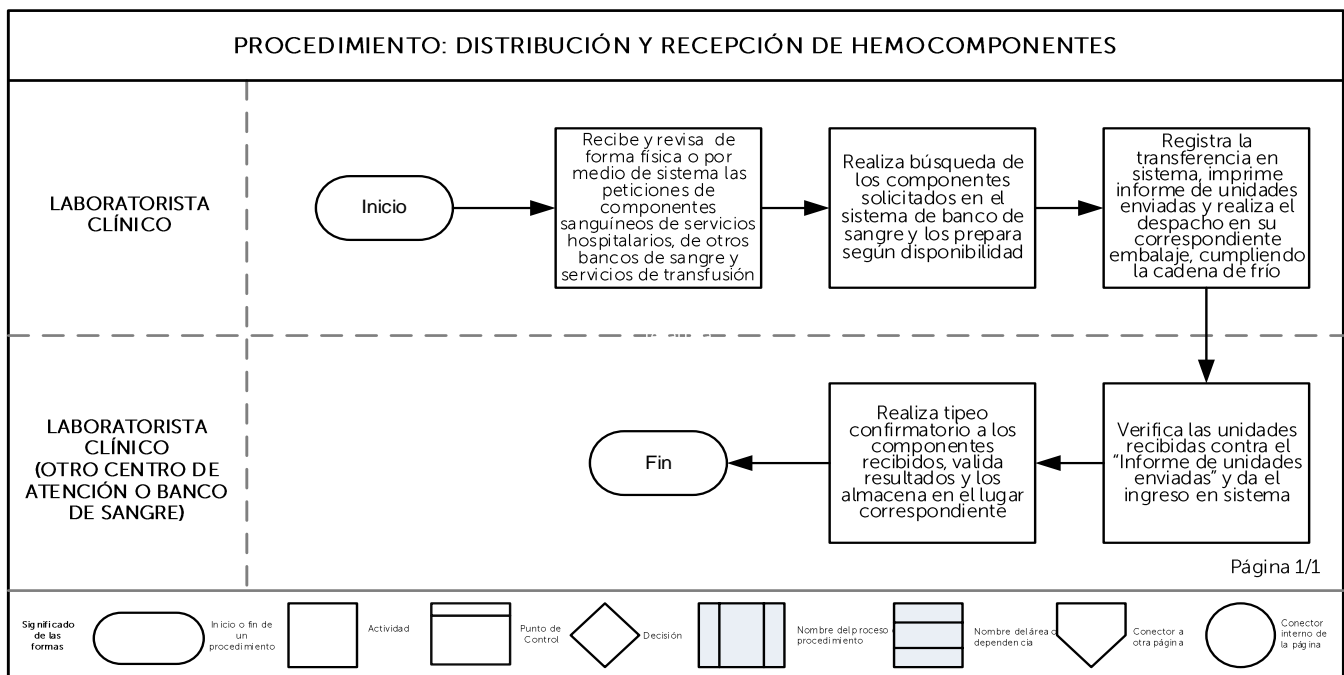


10. En caso de pacientes de emergencia que sean trasladados con más de un componente sanguíneo, los hemocomponentes pendientes de aplicar deben trasladarse en condiciones de bioseguridad y temperatura requeridos. El personal de enfermería del centro de atención que recibe al paciente y los componentes sanguíneos, debe trasladar al banco de sangre o servicio de transfusión los hemocomponentes que no serán utilizados, a la brevedad posible para su resguardo.

E. Distribución y recepción de hemocomponentes

1. El Laboratorista Clínico recibe y revisa de forma física o por medio de sistema las peticiones de componentes sanguíneos de servicios hospitalarios, de otros bancos de sangre y servicios de transfusión.
2. El Laboratorista Clínico realiza búsqueda de los componentes solicitados en el sistema de banco de sangre, los prepara según disponibilidad, registra la transferencia en sistema, imprime informe de unidades enviadas y realiza el despacho en su correspondiente embalaje, cumpliendo la cadena de frío.
3. Cuando se reciben hemocomponentes de otros centros de atención o bancos de sangre, el Laboratorista Clínico verifica las unidades recibidas contra el "Informe de unidades enviadas", da el ingreso en sistema, realiza tipeo confirmatorio a los componentes recibidos, valida resultados y los almacena en el lugar correspondiente.

• Diagrama de flujo





- **Disposiciones específicas**

1. El abastecimiento de los componentes sanguíneos de los bancos de sangre y servicios de transfusión del área metropolitana se realiza por el banco de sangre de referencia, de igual manera se brinda el apoyo de los bancos de sangre regionales y viceversa.
2. El traslado y almacenamiento de los componentes sanguíneos es coordinado por el centro solicitante y se realiza cumpliendo los siguientes criterios:
 - a) Contenedor adecuado que conserve la temperatura de traslado del componente sanguíneo solicitado.
 - b) Que sean trasladados oportuna y directamente al centro solicitante.
 - c) El centro que recibe el componente sanguíneo debe ingresarlo al sistema de banco de sangre previo a la confirmación del tipo sanguíneo y almacenarlo inmediatamente en el equipo correspondiente.
3. En caso de desabastecimiento del banco de sangre de referencia y regionales, se podrá hacer uso de:
 - a) Convenio existente entre el ISSS y Cruz Roja. El servicio de sangre solicitante debe enviar el formulario "Solicitud y Control de Transfusión" (C. SAFISSS 130100446) del paciente al banco de sangre de referencia. Únicamente el banco de sangre de referencia realiza la solicitud de componentes a Cruz Roja.
 - b) Apoyo Red de Bancos de Sangre del Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS). Los bancos de sangre o servicios de transfusión del ISSS realiza la solicitud de componentes a uno de los centros del SNIS utilizando el formato Solicitud de Hemocomponentes establecido por el Ministerio de Salud.

F. Realización de campañas móviles de donación externas

1. El Jefe o Encargado de Banco de Sangre con apoyo de Educador en Salud asignado al banco de sangre y/o trabajo social contacta al responsable de la organización (delegado de la empresa/institución /iglesia/ u otros), para la planificación de la jornada de la campaña móvil externa.
2. El personal asignado por el Jefe o Encargado de Banco de Sangre realiza la visita al sitio, junto con el responsable de la organización para verificar las condiciones de infraestructura y evaluar el área física destinada para la colecta. Si el área física cumple con las condiciones requeridas, se establece la coordinación de fecha de la campaña y proyección del número de posibles donantes. Si no cumple las condiciones del área física, no se programa la jornada.
3. El Jefe o Encargado de Banco de Sangre o su delegado, gestiona refrigerio para el donante altruista de acuerdo a la proyección determinada previamente.



4. El Jefe o Encargado de Banco de Sangre, programa al personal que participará en la campaña externa de acuerdo al tipo de organización y proyección establecida.
5. El Laboratorista Clínico por indicación de Jefe o Encargado de Banco de Sangre, se traslada al sitio de la campaña móvil con los materiales, insumos y equipos necesarios para la realización de la colecta de sangre de donantes altruistas.
6. El personal de recepción o Educador en Salud asignado al banco de sangre solicita documento de identificación correspondiente⁴ al donante y completa los datos demográficos en sistema o de forma manual, imprime el formulario "Ficha de Evaluación del Donante" (C. Form. 514504-139-09-24) y deriva a Laboratorista Clínico para la entrevista.
7. El Laboratorista Clínico o personal de salud asignado, toma peso, temperatura, presión arterial, realiza entrevista clínica, registra resultados y hora de finalización de la entrevista.
8. Si de acuerdo a la entrevista clínica el donante no es apto para donar o es diferido temporalmente, el Laboratorista Clínico le explica las razones por la que no puede hacerlo, registra en el formulario "Ficha de Evaluación del Donante" (C. Form. 514504-139-09-24), solicita firma y se le agradece su intención de donar, motivándolo a realizarlo posteriormente (si los parámetros evaluados inicialmente se normalizan).
9. Si de acuerdo a la entrevista clínica el donante es apto para donar, el Laboratorista Clínico realiza prueba de hematocrito o hemograma. Si el donante no cumple con los parámetros hematológicos establecidos de acuerdo a las normas nacionales e internacionales de selección de donante, le explica la razón por la que no puede donar, registra en el formulario "Ficha de Evaluación del Donante" (C. Form. 514504-139-09-24), solicita firma y le agradece su intención de donar.
10. El Laboratorista Clínico califica al donante como apto para donar cuando cumple con los parámetros hematológicos establecidos de acuerdo a las normas nacionales e internacionales de selección de donantes y le asigna número de donación con sus respectivas etiquetas en el formulario "Ficha de Evaluación del Donante" (C. Form. 514504-139-09-24).
11. El Laboratorista Clínico identifica las bolsas de recolección con nombre del donante, número correlativo y fecha de donación. Coloca etiquetas en las bolsas recolectoras y en los tubos de muestra.
12. El Laboratorista Clínico llama e identifica al donante y le brinda indicaciones para la extracción. Posteriormente realiza la extracción de sangre, toma de muestras para pruebas y brinda indicaciones post donación.

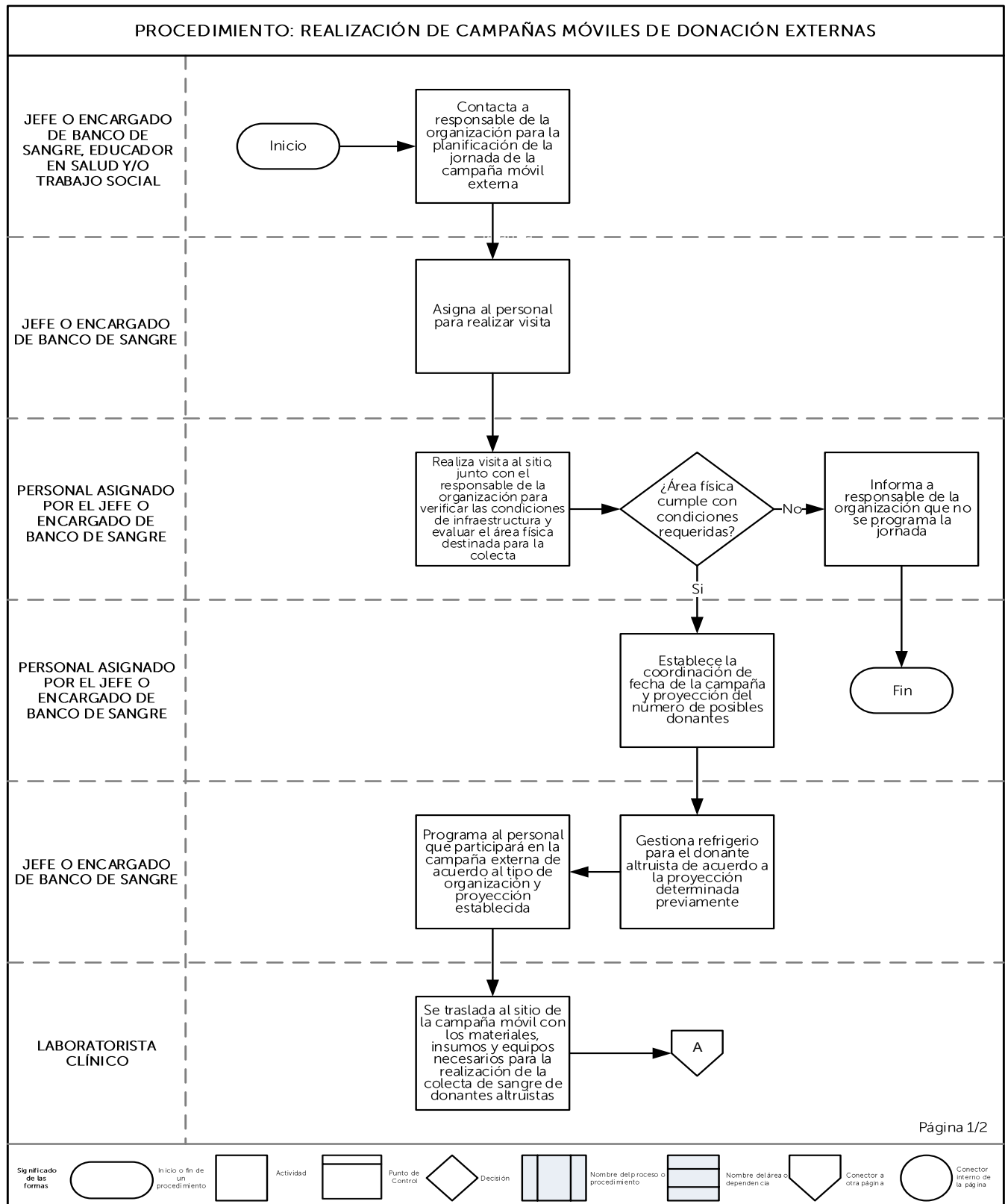
⁴ Persona nacional: Documento Único de Identidad
Persona extranjera: Pasaporte o carnet de residente



13. El Laboratorista Clínico registra en el formulario "Ficha de Evaluación del Donante" (C. Form. 514504-139-09-24) el brazo puncionado, el número de guía de la bolsa recolectora, sello de quien realizó la extracción, hora de finalización de la extracción y alguna incidencia (si la hubiese).
14. El Laboratorista Clínico coloca la bolsa colectada en las hieleras destinadas para el transporte.
15. El Laboratorista Clínico, personal de recepción o Educador en Salud asignado al banco de sangre completa los datos de extracción en sistema y registra los motivos de diferimiento de los donantes atendidos.
16. El personal de la campaña móvil al finalizar la jornada extramural, se encarga de recoger y trasladar todas las unidades colectadas, las muestras, las fichas de los donantes, los insumos y materiales al banco de sangre.
17. El Laboratorista Clínico que lleva las unidades colectadas en unidad móvil al banco de sangre, coloca las unidades en área de fraccionamiento para el procesamiento respectivo y los tubos de pruebas en áreas de inmunohematología y tamizaje para el procesamiento.

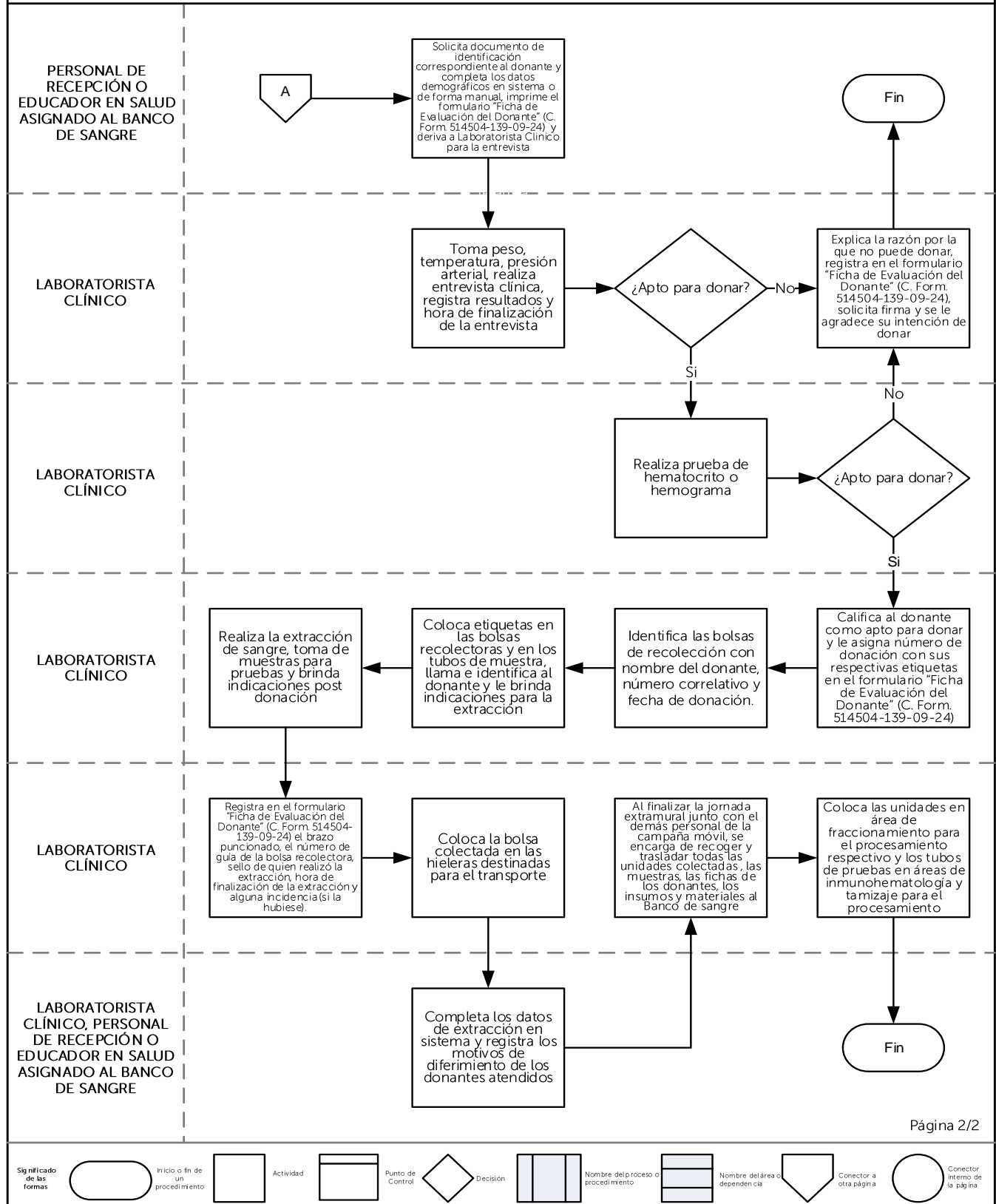


Diagrama de flujo





PROCEDIMIENTO: REALIZACIÓN DE CAMPAÑAS MÓVILES DE DONACIÓN EXTERNAS





- Disposiciones específicas

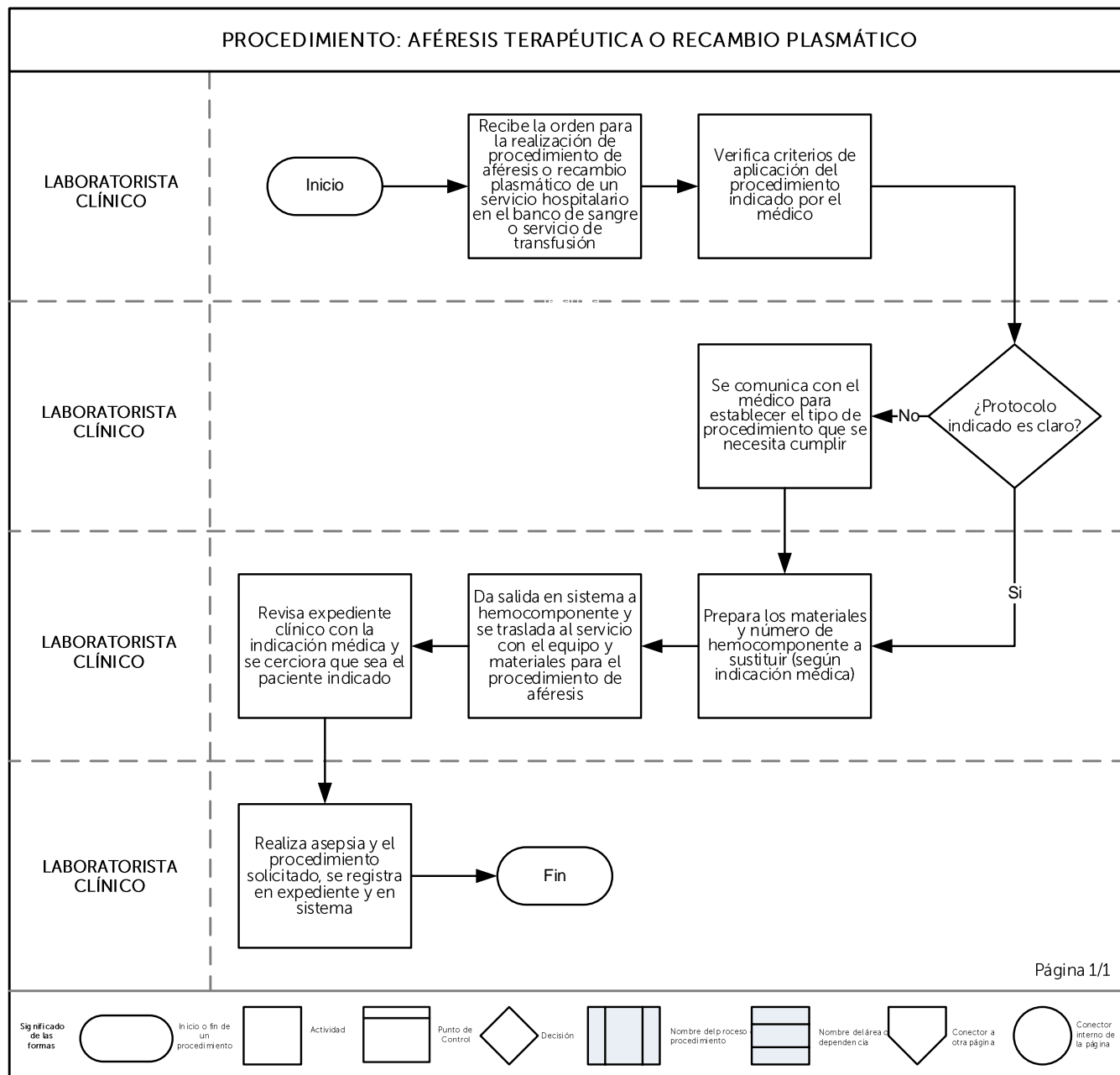
1. En el caso de donantes extranjeros se solicita el pasaporte o carnet de residente.
2. El Jefe o Encargado en Banco de Sangre, lleva el registro de las campañas móviles y la programación según calendario y rotación del personal.
3. El número mínimo de donantes de sangre para realización de una jornada de campaña móvil externa es 20 donantes.
4. El Educador en Salud asignado al banco de sangre genera junto con el delegado de la empresa/institución /iglesia/u otros, el listado de los posibles donantes a ser atendidos durante la jornada.
5. El Educador en Salud asignado al banco de sangre realiza junto con el delegado de la empresa/institución /iglesia/u otros, la promoción de la jornada de campaña móvil a realizarse mediante anuncios, avisos, correos, entre otros.

G. Aféresis terapéutica o recambio plasmático

1. El Laboratorista Clínico recibe la orden del médico hematólogo para la realización de procedimiento de aféresis o recambio plasmático en un servicio hospitalario en el banco de sangre o servicio de transfusión.
2. El Laboratorista Clínico capacitado en aféresis terapéutica, verifica criterios de aplicación del procedimiento indicado por el médico. Los criterios de aplicación del procedimiento son: diagnóstico, edad, talla, peso, exámenes de laboratorio y acceso venoso. Si el protocolo indicado no es claro, el Laboratorista Clínico se comunica con el médico para establecer el tipo de procedimiento que se necesita cumplir.
3. El Laboratorista Clínico prepara los materiales y número de hemocomponente a sustituir (según indicación médica). Da salida en sistema, se traslada al servicio con el equipo y materiales para el procedimiento de aféresis, revisa expediente clínico con la indicación médica y se cerciora que sea el paciente indicado.
Si el líquido de sustitución no corresponde a hemocomponente sino a otro líquido (albúmina al 5%, u otros) se cerciora que el servicio lo tenga listo para el procedimiento.
4. El Laboratorista Clínico realiza la asepsia y el procedimiento solicitado, se registra en expediente y en sistema.



Diagrama de flujo



Disposiciones específicas

1. En aquellos casos que el paciente cuente con acceso venoso central o cuando el acceso no se encuentre permeabilizado, el procedimiento de asepsia debe realizarse en coordinación con personal de enfermería.



2. Cuando se tenga complicaciones con el equipo durante la realización de un procedimiento, se detiene dicho procedimiento y se pide apoyo a asistencia técnica de la contratista del servicio para la revisión del equipo. Si se solventa el inconveniente, se retoma el procedimiento y se continúa hasta finalizarlo. Si la complicación no se solventa, se registra en expediente el motivo de finalización del procedimiento.
3. Si el paciente presenta complicaciones (reacción adversa), se detiene el procedimiento y se reporta al médico o personal de enfermería responsable, si se solventa la complicación, se retoma el procedimiento y se continúa hasta su finalización, se registra en expediente y en sistema. Si la complicación no se solventa, se registra en expediente el motivo de finalización del procedimiento.



❖ Disposiciones generales

1. El Jefe o Encargado de Banco de Sangre, verifica que se cumplan con los procesos adecuados según normas vigentes (Norma Disposición de Sangre Humana y sus Componentes con fines Terapéuticos en el ISSS).
2. El Laboratorista Clínico verifica a diario la existencia física de sangre. Cualquier diferencia entre el control de bolsas de sangre y la existencia física de sangre es informada al Jefe o Encargado del Banco de Sangre inmediatamente para que efectúe las investigaciones del caso.
3. El Jefe o Encargado del Banco de Sangre en coordinación con Epidemiólogo local notifican a los donantes los resultados de las pruebas que resulten positivas.
4. Las campañas de donación móviles de donantes altruistas se realizan las veces que sean necesarias, coordinando con las instituciones las jornadas de donación o cuando las instituciones lo soliciten, siempre y cuando existan las condiciones de infraestructura/área física para realizarlas.
5. El Jefe o Encargado del Banco de Sangre en coordinación con Trabajo Social o Educador en Salud asignado al banco de sangre, notifica a los donantes de sangre de las campañas móviles de donación externa, los resultados de las pruebas positivas.
6. El procedimiento de Sangría Terapéutica se realiza únicamente con indicación médica, dentro del banco de sangre o en hospitalización. La sangre extraída es desechada según protocolo de bioseguridad.
7. Para el procedimiento de plaquetoféresis, se requiere que el donante, previo a la donación, se le realicen las pruebas obligatorias inmunohematológicas y de tamizaje, si el donante se encontrara apto, se cita para la donación.
8. Para realizar el procedimiento de aféresis terapéutica o recambio plasmático se requiere indicación del médico hematólogo y que al paciente se le realicen los exámenes de laboratorio establecidos en el protocolo.
9. Para el procedimiento exanguinotransfusión se requiere indicación médica por Neonatólogo, realizar las pruebas de compatibilidad y la reconstitución de la unidad requerida.
10. El Jefe o Encargado del Banco de Sangre podrá delegar la realización de la medición de los indicadores de gestión al personal correspondiente según el proceso, los cuales serán entregados el último día del mes de acuerdo a su frecuencia de medición.



VII. Responsabilidades en el proceso

1. Jefe o Encargado de Banco de Sangre:

- a) Planifica, gestiona y organiza las actividades de cada una de las áreas del banco de sangre.
- b) Verifica que se cumplan con los procesos según Manual de Procesos Gestión de Bancos de Sangre, así como en la Norma Disposición de Sangre Humana y sus Componentes con fines Terapéuticos en el ISSS.

2. Laboratorista Clínico:

- a) Realiza evaluación del donante de sangre.
- b) Realiza extracción de sangre a los donantes.
- c) Realiza separación de los componentes.
- d) Realiza procesamiento de prueba inmunohematológicas.
- e) Procesa, revisa y valida las pruebas de tamizaje (Laboratorista Clínico del banco de sangre de referencia).
- f) Almacena los hemocomponentes disponibles.
- g) Realiza envíos y despacho de hemocomponentes.
- h) Realiza transfusión sanguínea (si aplica).
- i) Realiza procedimiento de plaquetoféresis.
- j) Realiza procedimiento de aféresis terapéutica.

3. Recepcionista de Banco de Sangre:

- a) Realiza la atención al donante de sangre y registra en sistema los datos demográficos.
- b) Revisa formularios "Solicitud y Control de Transfusión" (C. SAFISSS 130100446), "Solicitud de Transfusión" (C. SAFISSS 130100431), "Control de Exámenes Diversos" (C. SAFISSS 130100081), así como el tubo que contiene la muestra.
- c) Ingresa en el sistema de laboratorio y/o banco de sangre las solicitudes de transfusión, pruebas inmunohematológicas y de tamizaje.

4. Educador en Salud:

- a) Contacta al responsable de la organización para la planificación de la jornada de la campaña móvil de donación externa.
- b) Realiza la atención al donante de sangre de la campaña móvil de donación externa, registra los datos demográficos en sistema o de forma manual.
- c) Completa los datos de extracción en sistema y registra los motivos de diferimiento de los donantes atendidos en la campaña móvil de donación externa.
- d) Genera junto con el responsable de la organización el listado de los posibles donantes a ser atendidos durante la campaña móvil de donación externa.
- e) Realiza junto con el responsable de la organización la promoción de la jornada de campaña móvil.
- f) Notifica los resultados de las pruebas positivas a los donantes de sangre de la campaña móvil de donación externa.

**VIII. Registros y formularios utilizados en el proceso**


1. Formulario "Solicitud de Donantes de Sangre" C. SAFISSS 130100420 (C. anterior SAFISSS 130201466).
2. Ficha de Evaluación del Donante C. Form 514504-139-09-24.
3. Formulario "Solicitud de Transfusión" C. SAFISSS 130100431 (C. anterior SAFISSS 130201174).
4. Formulario "Solicitud y Control de Transfusión" C. SAFISSS 130100446 (C. anterior SAFISSS 130201197).
5. Formulario "Control de Exámenes Diversos" C. SAFISSS 130100081 (C. anterior SAFISSS 130201036).
6. Resultado de pruebas inmunohematológicas, tipeo y tamizaje.
7. Ficha de autoexclusión.
8. Boletín de remisión o lista de trabajo.
9. Informe transfusional.
10. Informe de unidades enviadas.
11. Registro de las campañas móviles y programación.



IX. Anexos

A. Anexo 1:

- Formulario "Solicitud de Donantes de Sangre" (C. SAFISSS 130100420)



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
GERENCIA DE SALUD
SOLICITUD DE DONANTES DE SANGRE

!!! DONAR SANGRE ES UN ACTO DE SOLIDARIDAD. TU SANGRE SALVA VIDAS !!!


Nombre del Paciente: _____

Número de DUI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Se solicitan _____ donantes de sangre para colaborar con la recuperación de su paciente
(Cantidad en letras)

AGENDA TU CITA EN LÍNEA: www.issss.gob.sv/bancodesangre

Para más información llama a: 

HORARIOS DE ATENCIÓN A NIVEL NACIONAL				
	HORARIOS DE LUNES A VIERNES	CANTIDAD DE DONANTES	HORARIOS SÁBADO	CANTIDAD DE DONANTES
BANCO DE SANGRE HOSPITAL MÉDICO QUIRÚRGICO SAN SALVADOR	06:00 a.m. - 1:00 p.m.	100 donantes	06:00 a.m. - 11:00 a.m.	70 donantes
HOSPITAL REGIONAL SAN MIGUEL	06:00 a.m. - 1:00 p.m.	30 donantes	07:00 a.m. - 1:00 p.m.	20 donantes
HOSPITAL REGIONAL SANTA ANA	06:00 a.m. - 11:00 a.m.	35 a 40 donantes	NO ATIENDE	
HOSPITAL REGIONAL SONSONATE	06:00 a.m. - 11:00 a.m.	25 donantes	NO ATIENDE	

Importante: "Recuerde que la sangre es de vital importancia para el tratamiento de su familiar y que juntos tenemos el compromiso de contribuir a su recuperación".

Nombre Trabajador(a) Social

Firma

Sello

Servicio: _____ Fecha: _____

Centro de Atención que refiere: _____

Comprobante de donación de sangre

FECHA Y SELLO DE BANCO DE SANGRE	DONANTE POR UNIDAD	FIRMA Y SELLO DE TÉCNICO RESPONSABLE												
1 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>día</td><td>mes</td><td>año</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							día	mes	año				_____	_____
día	mes	año												
2 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>día</td><td>mes</td><td>año</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							día	mes	año				_____	_____
día	mes	año												
3 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>día</td><td>mes</td><td>año</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							día	mes	año				_____	_____
día	mes	año												

Página 1

C. SAFISSS 130100420



4	<table><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>día</td><td>mes</td><td>año</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							día	mes	año					
día	mes	año													
5	<table><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>día</td><td>mes</td><td>año</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							día	mes	año					
día	mes	año													
6	<table><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>día</td><td>mes</td><td>año</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							día	mes	año					
día	mes	año													
7	<table><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>día</td><td>mes</td><td>año</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							día	mes	año					
día	mes	año													
8	<table><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>día</td><td>mes</td><td>año</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							día	mes	año					
día	mes	año													
9	<table><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>día</td><td>mes</td><td>año</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							día	mes	año					
día	mes	año													

Requisitos de los Donantes

- Presentar DUI.
- Pueden donar personas de ambos sexos.
- No presentar fiebre o haber padecido de alguna enfermedad en los últimos 7 días.
- Tener entre 18 y 65 años de edad.
- Peso igual o superior a 110 libras.
- No estar tomando antibióticos.
- No estar en estado de embarazo.
- Si está menstruando puede donar si se encuentran sus niveles normales de hemoglobina.
- Si está lactando puede donar seis meses después del parto.
- No es necesario estar en ayuno, puede ingerirse alimentos sin grasas.
- Presión arterial normal.
- Haber descansado al menos 6 horas la noche anterior a la donación.



- Formulario "Ficha de Evaluación del Donante" (C. Form. 514504-139-09-24)



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

GERENCIA DE SALUD

FICHA DE EVALUACIÓN DEL DONANTE

	SI	NO		SI	NO
1. ¿Se siente bien de salud hoy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20. ¿Le han practicado algún procedimiento dental en la última semana?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ¿Ha donado sangre o algún componente sanguíneo en los últimos tres meses?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21. ¿Ha tenido fiebre, dolor de garganta, diarrea en la última semana?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Ha recibido sangre, componentes sanguíneos o trasplante en el último año?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22. ¿En los últimos 12 meses ha padecido o ha sido tratado usted o su pareja por alguna enfermedad de transmisión sexual?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿Alguna vez ha sido rechazado para donar sangre? ¿Por qué?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23. ¿Dona sangre con la intención de practicarse la prueba del VIH?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ¿Alguna vez ha estado encarcelado? ¿Hace cuanto tiempo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24. ¿Tiene usted o su pareja sexual una prueba positiva para VIH?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ¿Alguna vez ha tenido hepatitis, una prueba positiva de hepatitis, o ha estado en contacto con personas con esos padecimientos en el último año?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25. ¿En los últimos 12 meses ha tenido relaciones sexuales, aunque sea una vez, con alguien que tiene VIH?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ¿Se ha sometido a tatuajes, perforaciones de la oreja o piel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26. ¿Ha tenido fiebre, inflamación de los ganglios, pérdida de peso, tos o diarrea persistente, en el último año?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ¿En el último año se ha sometido a injertos, endoscopia, cateterismo, acupuntura o accidente laboral con exposición a sangre o fluidos corporales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27. ¿Ha tenido usted o su pareja conductas sexuales de riesgo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ¿Ha sido sometido a alguna cirugía? ¿Qué tipo de cirugía?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28. ¿Ha tenido relaciones sexuales con trabajadoras/es del sexo, en el último año?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ¿Ha sido vacunado recientemente? ¿Qué tipo de vacuna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29. ¿Ha tenido más de un/a compañero/a sexual, en los últimos seis meses?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ¿Ha sido picado por la chinche picuda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30. ¿Usted o su pareja sexual, usa o ha usado drogas ilegales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ¿Padece la enfermedad de Chagas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31. ¿Aceptaría volver a donar sangre en otra oportunidad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ¿Ha padecido dengue, paludismo o malaria? ¿Cuántas veces?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SOLO DONANTES MUJERES		
14. ¿Ha padecido tuberculosis? ¿Recibió tratamiento completo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32. FUR: _____ / _____ / _____		
15. ¿Padece de enfermedades del corazón?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33. G____ P____ A____ V____ FUP: ____ / ____ / ____		
16. ¿Ha tenido cáncer, enfermedades de la sangre o problemas de sangramiento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34. ¿Está lactando?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. ¿Ha padecido de epilepsia o convulsiones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	COMENTARIOS:		
18. ¿En la última semana, ha tomado aspirina o derivados de esta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
19. ¿Ha tomado o está tomando algún otro medicamento? ¿Cuál? ¿Para qué?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Declaro que he sido informado sobre todo el proceso de donación de sangre, así como de las razones de exclusión y que éstos no me afectan, además considero que no tengo riesgos asociados para transmitir el VIH u otros agentes infecciosos transmisibles por la vía sanguínea. Afirmo que la información que he dado es verídica y que dono mi sangre en forma voluntaria y gratuita para que sea utilizada para uso terapéutico o de investigación científica.

Firma: _____ o huellas digitales _____ F. _____
Sello y firma del Entrevistador

NOTA: A los donantes con baja escolaridad se les deberá leer y explicar el consentimiento informado.

C. Form 514504-139-09-24



- Formulario "Solicitud de Transfusión" (C. SAFISS 130100431)

SELLO CENTRO DE ATENCIÓN /SERVICIO				INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL		REGISTRO DE LABORATORIO	
				GERENCIA DE SALUD			
				SOLICITUD DE TRANSFUSIÓN			
NOMBRES Y APELLIDOS				N° DE AFILIACIÓN			
NÚMERO DE CAMA		SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	
						FECHA DE SOLICITUD	
CATEGORÍA							
<input type="checkbox"/> ASEGURADO		<input type="checkbox"/> BENEFICIARIO		<input type="checkbox"/> CONVENIO		<input type="checkbox"/> PENSIONADO	
PARA CUMPLIR EN: <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/> MOMENTO OPERATORIO:				GRUPO Y RH			
FECHA: _____							
OTROS: _____				HORA: _____			
DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO							
HEMOGLOBINA: _____ gr/dl TP: _____ seg							
HEMATÓCRITO: _____ % TTP: _____ seg							
RECuento de PLAQUETAS: _____ mmc FIBRINÓGENO: _____ mg/dl							
OTROS							
COMPONENTE SOLICITADO: _____				FIRMA Y SELLO MÉDICO RESPONSABLE			
CANTIDAD: _____							
ESQUEMA: _____							
CONSENTIMIENTO INFORMADO							
<p>a. He comprendido que la transfusión de sangre es el procedimiento necesario según criterio médico debido a la enfermedad que padezco, los beneficios esperados y cuales son los efectos adversos para mí salud de no realizarse la transfusión.</p> <p>b. He recibido información sobre los riesgos y consecuencias de la transfusión de componentes sanguíneos, se me brindó la oportunidad de hacer preguntas y estoy conforme con las respuestas brindadas por el profesional capacitado.</p> <p>c. Por propia voluntad y con pleno conocimiento de causa, consiento la transfusión que se me ha indicado y autorizo al personal de salud atender las contingencias derivadas del acto consentido.</p>							
Nombre del paciente/ familiar/representante legal: _____				Firma o huellas digitales _____			

C. SAFISS 130100431

- Formulario "Solicitud y Control de Transfusión" (C. SAFISSS 130100446)

[illegible]

C. SAFISSS 130100446



- Formulario "Control de Exámenes Diversos" (C. SAFISSS 130100081)

SELLO CENTRO DE ATENCIÓN /SERVICIO				INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL SUBDIRECCION DE SALUD CONTROL DE EXÁMENES DIVERSOS		SELLO REGISTRO DE LABORATORIO	
NOMBRES Y APELLIDOS				Nº DE AFILIACIÓN			
Nº DE CAMA		EDAD		SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		FECHA DE SOLICITUD	
CATEGORÍA:		ASEGURADO <input type="checkbox"/>		BENEFICIARIO <input type="checkbox"/>		CONVENIO <input type="checkbox"/>	
PENSIONADO <input type="checkbox"/>							
FIRMA MÉDICO		SELLO MÉDICO		NÚMERO DE EXÁMENES INDICADOS			
DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO							
MUESTRA							
EXAMEN SOLICITADO							
RESULTADO							
FECHA REALIZACIÓN EXÁMENES				FIRMA Y SELLO RESPONSABLE		SELLO DE LABORATORIO	

APRECIABLE ASEGURADO: FAVOR NO MANCHAR NI MALTRATAR ESTA BOLETA

C.SAFISSS 130201036



B. Anexo 2:

- Indicadores de gestión

A. RECEPCIÓN Y SELECCIÓN DE DONANTES

Indicadores del proceso	Fórmula	Objetivo	Frecuencia	Controles del proceso	Fuente de datos
Porcentaje del grado de satisfacción del usuario según la percepción a la atención recibida	$(\text{Número de encuestas aplicadas y clasificadas según grado de satisfacción} / \text{Total de encuestas aplicadas}) \times 100$	Mantener evaluación de la percepción de los usuarios sobre la calidad de los servicios prestados en base a sus expectativas arriba del 80%	Semestral	Meta Grado de satisfacción: Verde: 80% o más Amarillo: 79%-60% Rojo: $\leq 59\%$	Resultados de encuestas de satisfacción de usuario
Porcentaje de donantes que cumplen requerimientos de selección para donar.	$(\text{Número de donantes sangrados} / \text{Total de donantes atendidos}) \times 100.$	Asegurar que la sangre donada cumpla con los requisitos de seguridad.	Mensual.	Meta Verde: 80% o más Amarillo: 79%-60% Rojo: $\leq 59\%$	-Registro de donantes atendidos. -Registro de donantes sangrados.
Porcentaje de donantes diferidos.	$(\text{Número de donantes diferidos} / \text{Total de donantes atendidos}) \times 100$	Asegurar que la sangre donada cumpla con los requisitos de seguridad.	Mensual.	Meta Verde: $\leq 59\%$ Amarillo: 60-79% Rojo: 80% o más	-Registro de donantes atendidos. -Registro de donantes diferidos.
Porcentaje de donantes altruistas	$(\text{Número de donantes altruistas sangrados} / \text{Total de donantes sangrados}) \times 100.$	Determinar la cantidad de donantes voluntarios altruistas.	Mensual.	Meta: 50% Verde: 80% o más Amarillo: 79%-60% Rojo: $\leq 59\%$	-Registro de donantes altruistas sangrados. -Registro de donantes sangrados.



B. EXTRACCIÓN DE SANGRE, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DE HEMOCOMPONENTES

Indicadores del proceso	Fórmula	Objetivo	Frecuencia	Controles del proceso	Fuente de datos
Porcentaje de reacciones adversas a la donación.	$(\text{Número de reacciones adversas a la donación} / \text{Total de donantes sangrados}) \times 100.$	Medir la calidad de atención al usuario durante la donación.	Mensual.	Meta: Verde: $\leq 10\%$. Amarillo: 20-30%. Rojo: 31% o más	-Registro de reacciones adversas (electrónico/ físico). -Registro de donantes sangrados
Porcentaje de unidades de sangre fraccionadas.	$(\text{Número de unidades de sangre fraccionadas} / \text{Total de unidades de sangre recolectadas}) \times 100.$	Realizar el fraccionamiento de las unidades de sangre para la obtención de hemocomponentes según requerimientos para la transfusión	Mensual.	Meta: 100% Alerta: 80-99%	-Registro de unidades de sangre recolectadas. - Registro de unidades de sangre fraccionadas. - Sistema informático
Porcentaje de unidades de sangre tamizadas.	$(\text{Número de unidades de sangre tamizadas} / \text{Total de unidades de sangre recolectadas}) \times 100.$	Prevenir infecciones transmisibles por transfusión.	Mensual	Meta: 100%	-Registro de unidades de sangre recolectadas. - Registro de unidades de sangre tamizadas. -Sistema informático.
Porcentaje de hemocomponentes descartados por tamizaje serológico reactivo.	$(\text{Número de hemocomponentes con tamizaje serológico reactivo} / \text{Total de hemocomponentes con serología reactiva descartadas}) \times 100.$	Prevenir infecciones transmisibles por transfusión.	Mensual.	Meta: 100%.	-Registro de unidades de sangre recolectadas. - Registro de unidades de sangre tamizadas. -Sistema informático
Porcentaje de hemocomponentes descartados por lectura en zona gris u otros motivos.	$(\text{Número de hemocomponentes con lectura en zona gris u otros motivos} / \text{Total de hemocomponentes descartados por lectura en zona gris u otros motivos}) \times 100$	Descartar los hemocomponentes que no cuenten con la calidad requerida para su utilización.	Mensual.	Meta: 100%.	-Registro de hemocomponentes con lectura en zona gris -Registro de hemocomponentes rotos, lipémicos, contaminados, hemolizados, etc. -Registro de hemocomponentes fraccionados -Sistema informático

**C. ATENCION DONANTES DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS**

Indicadores del proceso	Fórmula	Objetivo	Frecuencia	Controles del proceso	Fuente de datos
Porcentaje de donaciones de plaquetas por aféresis	(Número de donantes de plaquetas por aféresis / Total de donantes de plaquetas estudiados) x 100.	Determinar la cantidad de procedimientos de Plaquetoféresis realizados	Mensual	Meta Verde: 80% o más Amarillo: 79%-60% Rojo: ≤ 59%	-Registro de donantes de plaquetas por aféresis. - Registro de donantes sangrados

D. REALIZACIÓN DE TRANSFUSIONES SANGUINEAS

Indicadores del proceso	Fórmula	Objetivo	Frecuencia	Controles del proceso	Fuente de datos
Porcentaje de hemocomponentes transfundidos.	(Número de hemocomponentes transfundidos/ Total de hemocomponentes solicitados para la transfusión) x 100.	Disponer de hemocomponentes sanguíneos necesarios para el cumplimiento del tratamiento del paciente.	Bimensual.	Meta: 100% Alerta: ≤80%	-Sistema informático.
Porcentaje de reacciones adversas a la transfusión notificadas.	(Número de reacciones adversas a la transfusión notificadas / Total de transfusiones) x100.	Medir la calidad de atención al usuario durante la transfusión.	Mensual.	Meta Verde: ≤ 10%. Amarillo: 20-30%. Rojo: 31% o más.	-Registro de reacciones adversas notificadas (electrónico/ físico).

E. DISTRIBUCION Y RECEPCIÓN DE HEMOCOMPONENTES

Indicadores del proceso	Fórmula	Objetivo	Frecuencia	Controles del proceso	Fuente de datos
Porcentaje de hemocomponentes distribuidos.	(Número de hemocomponentes distribuidos / Total de hemocomponentes solicitados) x100.	Proporcionar unidades de sangre necesarias según solicitud en forma oportuna	Bimensual.	Meta: 100%, según disponibilidad	-Registro de unidades de sangre solicitadas/ distribuidas. -Sistema informático.

**F. REALIZACIÓN DE CAMPAÑAS MÓVILES DE DONACIÓN EXTERNAS**

Indicadores del proceso	Fórmula	Objetivo	Frecuencia	Controles del proceso	Fuente de datos
Porcentaje de Campañas móviles realizadas	(Número de campañas móviles realizadas / Total de campañas móviles programadas) x 100.	Determinar la cantidad de campañas móviles realizadas	Mensual.	Meta Verde: 80% o más Amarillo: 79%-60% Rojo: ≤ 59%	-Registro de campañas móviles realizadas. -Programa de campañas móviles


G. AFÉRESIS TERAPÉUTICA O RECAMBIO PLASMÁTICO

Indicadores del proceso	Fórmula	Objetivo	Frecuencia	Controles del proceso	Fuente de datos
Porcentaje de procedimientos de aféresis terapéutica o recambios plasmáticos realizados	(Número de procedimientos de aféresis realizados / Total de procedimientos solicitados) x 100.	Determinar la cantidad de procedimientos de aféresis realizados	Mensual.	Meta Verde: 80% o más Amarillo: 79%-60% Rojo: ≤ 59%	-Registro de aféresis. -Registro de solicitudes de procedimientos

C. Anexo 3: Personal que participó en actualización del documento**Equipo que revisó y validó el documento**


NOMBRE	PUESTO	DEPENDENCIA
Nahúm Somoza	Subgerente Servicios de Apoyo de Salud	Subgerencia Servicios de Apoyo de Salud
Lilian Verónica Molina de Rivera	Jefatura de Departamento	Departamento Servicios Administrativos de Salud
Oscar Mauricio Valladares	Jefatura de Sección	Sección Laboratorio y Banco de Sangre
Alba Estela Buruca de Ochoa	Jefatura Banco de Sangre	Banco de Sangre HMQ Oncológico
	Colaborador Técnico de Salud I	Sección Laboratorio y Banco de Sangre

**X. Registro de actualización del documento**

 ISSS		Manual de Proceso Gestión de Bancos de Sangre		MP-S-002
Modificaciones				
Versión	Fecha	Naturaleza de la modificación		Aprobado
0.0	Noviembre 2003	Acuerdo D. G. N° 2003-05-0859		Encargado Proceso Centros de Atención ISSS
1.0	Abril 2008	Actualización del documento		Dr. Guillermo González García
2.0	Enero 2020	Se actualiza las normas y los procedimientos del proceso Realizar gestiones de banco de sangre de los Manuales de Unidades Médicas y Hospitales año 2008 quedando sin efecto estos documentos. Además se incluye ficha de proceso, ficha de riesgo y ficha de indicadores.		Dr. Andres Zimmermann
3.0	Marzo 2025	Se elimina del documento ficha del proceso, ficha de riesgo y ficha de indicadores de gestión. Se incluyen indicadores de gestión adaptados a la información de país solicitada por OPS y MINSAL y procedimientos: Atención donantes de plaquetas por aféresis, Distribución y recepción de hemocomponentes, Realización de campañas móviles de donación externas y Aféresis terapéutica o recambio plasmático. Este documento sustituye al MP Realizar Gestiones de Banco de Sangre_Febrero 2020		Dra. Mónica G. Ayala Guerrero



XI. Registro de Adendas

 ISSS	Manual de Proceso Gestión de Bancos de Sangre			MP-S-002
Adenda				
# Adenda	Fecha	Detalle de la modificación		Aprobado
1				
2				
3				
4				
5				