




## Procedimiento recepción y entrevista a donantes de sangre

---

	<b>RESPONSABLE ELABORACIÓN</b>	<b>REVISÓ Y APROBÓ</b>
<b>NOMBRE</b>	Camila Escobar Isla	René Cumplido Ortiz
<b>CARGO</b>	Tecnólogo Médico Supervisor (s)	Médico Jefe UMT
<b>FECHA</b>	03 Marzo 2014	03 Marzo 2014
<b>FIRMA</b>		



 <p>HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p>	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 1</b>

### 1.- OBJETIVO.

Garantizar una atención grata y segura a los donantes, entregar informativo acerca de la donación de sangre, registrar los datos del donante correctamente y asignar número donación.

### 2.- ALCANCE.

Funcionarios de la unidad de medicina transfusional, como médico jefe, tecnólogo médico supervisor, tecnólogos médicos, técnicos paramédicos y oficial administrativo.

### 3.- DEFINICIONES.


**Vinculo:** Unión o nexo entre los datos personales del donante con su donación.

**Donación voluntaria altruista** donación de sangre por parte de personas que la donan por buena voluntad con el prójimo en general, de manera libre y voluntaria, sin recibir dinero ni cualquier otra forma de pago o retribución a cambio.

**Donación voluntaria de reposición:** donación de sangre proveniente de familiares, amigos, colegas, compañeros de trabajo, etc. Que la donan para reponer componentes sanguíneos que ya han sido consumidos o que se consumirán con grado de urgencia variable, por su paciente contacto.

**Donante altruista de primera vez (nuevo u ocasional):** aquella persona que asiste de manera libre y voluntaria a donar sangre por primera vez o después de dos años desde su última donación.

**Donantes atendidos:** personas que se presentan a un sitio de atención de donantes con la intención de donar sangre, quienes después de ser sometidos por el profesional a cargo a una entrevista de selección completa o incompleta, son aceptados o rechazados como donantes de sangre.

 <p>HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p>	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 2</b>

**Donante Repetido:** aquella persona que asiste más de una vez a donar sangre en un lapso menor a dos años.

#### **4.- ENCARGADO DE LA EJECUCIÓN Y SU RESPONSABILIDAD**

**Secretaria o técnico paramédico (TP)** es responsable de la recepción e ingreso de datos básico de donantes.

**Tecnólogo Médico donantes:** es responsable de la supervisión del proceso.

#### **5.- DESARROLLO**

**5.1 Fundamento:** En este proceso es fundamental considerar la información, seguridad y cordialidad para con los donantes, sus datos y sus vínculos.

**5.2 Especificaciones de desempeño:** Este procedimiento de recepción se aplicará a todas las personas que se acerquen con la intención de donar sangre.

##### **5.3 Material:**


- “Informativo antes de donar sangre”.
- Fichas de donante de sangre.
- Cuestionario

##### **5.4 Equipos:**

- Computador y/o notebook.
- Impresora.

**5.5 Reactivos:** No Aplicable

##### **5.6 Instrucciones:**

	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 3</b>

5.6.1 El personal de recepción debe estar atento a la llegada de los donantes.

5.6.2 Recibir a los donantes con una actitud cordial y amable.

5.6.3 El personal de recepción está capacitado para informar sobre los requisitos que debe tener el donante con respecto al: peso, edad e intervalos de tiempo entre donación, si el personal de recepción tiene alguna duda en este u otros aspectos debe consultar al TM.


**5.6.4** En caso que el donante esté en ayunas, ofrecer alimento disponible en la UMT o en la colecta móvil (leche o jugo y galletas), o se le solicita que se compre algo para comer antes que done sangre, enfatizando un volumen de 200 cc de bebida, jugo, té, café o leche, más alguna porción de carbohidratos 8 galletas o sándwich).

**5.6.5** Deberá alentar al donante para que durante la entrevista confidencial, consulte lo que no entiende o las dudas que se le presenten.

**5.6.6** Entregar “**Informativo antes de donar Sangre**” (Anexo nº 1) con el objetivo de:

- Que el donante se autoexcluya después de leer el informativo, al ver que no cumple con los requisitos para la donación.
- Que tenga una idea de lo que se tratará la entrevista, extracción, consentimiento, reacciones adversas y tiempo duración del proceso de la donación.

**5.6.7.** En caso de que hubieran muchos donantes, explicar que deberá esperar un tiempo aproximado de x minutos y que se atenderá por orden de llegada, a excepción de los Donantes Voluntarios que se les dará la preferencia.

	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 4</b>

**5.6.8.** Aprovechar la oportunidad de motivarlos y hacerles ver la importancia de la donación voluntaria de sangre e invitarlos a ser Donantes Voluntarios a repetición.

**5.6.9.** Después que el donante ha leído el informativo, se le solicita que entregue el pase de OIRS.

**5.6.10.** Se llamará a los donantes según el número asignado en oficina OIRS, pidiéndole que entreguen su cédula de identidad o en su defecto la licencia de conducir, para la comprobación e ingreso de los datos básicos al sistema informático *Edelphyn*. **(Anexo 2)**


**5.6.11.** En caso de los donantes repetidos, consultar si ha cambiado alguna información de sus datos personales y actualizarlo en el sistema Informático si corresponde.

**5.6.12.** Colocar en la impresora el formulario "Ficha donante de sangre" **(ver anexo 3)** e imprimir sus datos de identificación a través del sistema informático entregado por el Centro de Sangre. Cuando se reciben donantes y no hay computador, o surgen fallas técnicas y/o eléctricas, la información se registra en forma manual, y los datos se traspasan al sistema informático al término de la colecta o una vez solucionada la falla.

**5.6.13.** Tomar un "Cuestionario" **(ver anexo 4)**, corchetearlo a la ficha de donante y entregar al donante.

**5.6.14.** Solicitar al donante que:

- verifique que sus datos estén correctos.
- Que debe leer el consentimiento informado y firmarlo y contestar de manera personal las preguntas del Cuestionario que dice **"Para ser contestado por usted"**, marcando la respuesta SI o NO.

 <p>HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p>	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 5</b>


- En el reverso del cuestionario dice **“Para ser contestado con el profesional en la entrevista”**, por lo que sólo deberá leer esta parte y luego en la entrevista contestar con el profesional.

**5.6.15.** Una vez el donante contestó la encuesta, devolver al donante la ficha y mantener el carnet en ventanilla, e indicarle que espere su turno para ser entrevistado.

**5.6.16.** Si en la sala de espera no se dan las condiciones para contestar las preguntas del **“Cuestionario”** indicarle que las lea y que las responda con el profesional durante la entrevista.

## **6.- REGISTROS.**

Sistema informático *Edelphyn*

 <p>HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p>	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 6</b>

## **ENTREVISTA CON EL PROFESIONAL TECNÓLOGO MÉDICO**

### **1.- OBJETIVO**

Seleccionar un donante que cumpla con todos los requisitos necesarios para reducir los riesgos transfusionales como también cuidar que la donación de sangre no vaya en su desmedro.

### **2.- ALCANCE**


Funcionarios de la Unidad de Medicina Transfusional, como médico jefe, tecnólogo médico supervisor, tecnólogos médicos y técnicos paramédicos.  
Donantes de sangre.

### **3.- DEFINICIONES:**

**Donante de Reposición:** se denomina así a las personas que donan voluntariamente para reponer unidades de sangre que ya hayan sido aplicadas en forma de diversas transfusiones, a un familiar o amigo enfermo; si bien no es una donación obligada este donante está sometido a presiones psicológicas y sociales.

**Donante Excluido o rechazados:** se denomina así a las personas que tras de la entrevista de selección no son aceptadas como donantes, por no cumplir con los requisitos establecidos para la donación de sangre, ya sea por causa transitoria o permanente de exclusión o rechazo.

**Donantes aceptados, aptos o seleccionados:** se denomina así a las personas que, de acuerdo a las normas establecidas y los criterios del proceso de entrevista, cumplen con todos los requisitos y, por lo tanto, son aceptados como donantes de sangre.

 <p>HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p>	<p><b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b></p>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 7</b>

#### **4.- ENCARGADO DE LA EJECUCIÓN Y SU RESPONSABILIDAD**

Tecnólogo Médico a cargo de sección Donantes, es responsable de efectuar la entrevista al posible donante de sangre.

#### **5.- DESARROLLO**

**5.1 Fundamentos:** la entrevista profesional del potencial donante es la primera etapa del proceso de donación y constituye, bien aplicada, la herramienta más poderosa en determinar la seguridad transfusional.

**5.2 Especificaciones de Desempeño:** Este procedimiento de entrevista profesional al donante se aplicará a todas las personas que van a donar sangre y han sido ingresadas al sistema informático provisto por el Centro de Sangre Valparaíso.


#### **5.3 Material**

- Alcohol
- Lancetas
- Tómulas de algodón
- Torulero
- Lancetas
- Guantes de látex o vinilo
- Cubetas para medir hemoglobina
- Caja desecho material cortopunzante

#### **5.4 Equipos**

- Esfingomanómetro digital
- Equipo para medición de hemoglobina
- Computador



 <p>HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p>	<p><b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b></p>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 8</b>

## 5.5 Reactivos

- No aplica.

## 5.6 Instrucciones

**5.6.1** Si se encuentran más de 4 donantes en espera se puede entregar información grupal para hacer la entrevista más rápida y evitar la espera excesiva (**anexo 5**).

**5.6.2** Se requiere un lugar cómodo, privado que permita crear un ambiente seguro y de confidencialidad para lograr el objetivo de la entrevista.

**5.6.3** Saludar al donante, preguntar cómo se siente, si ha donado sangre antes, Dónde y cuándo.

**5.6.4** Solicitar ficha de Donante de Sangre y Cuestionario y verificar los datos con el carnet de identidad. Preguntarle su nombre y verificar con los documentos entregados.


**5.6.5** Si se cuenta con sistema informático verificar los datos ingresados con carnet identidad. Revisar que todos los datos estén correctos, de no ser así, actualizar o corregir inmediatamente, en la entrevista.

**5.6.6** Revisar antecedentes de donaciones anteriores. Registrar en ficha del donante y sistema informático.

**5.6.7** Si no están ingresados los datos del donante en el sistema, entrevistar y posteriormente ingresarlos en recepción.

**5.6.8** Preguntar si conoce al paciente y porque decidió venir a donar sangre, si es donante de reposición.

**5.6.9** Preguntar si leyó el "Informativo antes de donar sangre".

 <p>HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p>	<p><b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b></p>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 9</b>

**5.6.10** Mientras se le explica lo que se describe a continuación, tomar presión arterial (**Anexo nº 6**) y pulso Anotar en la Ficha de Donante de Sangre.

**5.6.11** Informar acerca de que se hará con la sangre, a cuantos pacientes beneficia con su donación y que la seguridad de la sangre parte con su responsabilidad al contestar con la verdad (honestidad, veracidad, franqueza).

**5.6.12** Advertir acerca de los exámenes que se le realizarán a la sangre, sobre el período de ventana y el riesgo de contagio de las enfermedades transmisibles por la sangre.


**5.6.13** Explicarle que al realizar los exámenes antes mencionados, existe la posibilidad que aparezca alguno alterado o reactivo, de ser así se le llamará.

**5.6.14** Pedir que si en los 14 días siguientes a la donación, presenta algún problema de salud, como síntomas infecciosos, que avise para evaluar la utilización de la sangre donada, explicándole que esto tiene gran relevancia con la "Seguridad de la Sangre" y que no se debe ni es causa de la donación.

**5.6.15** Preguntar si leyó todas las preguntas del cuestionario, si quiere comentar algo o si tiene alguna duda. Explicar que revisarán juntos sus respuestas. Si respondió **SI** a alguna de las preguntas verificar a que se refiere e indagar más en el tema. Explicar que se le realizarán las preguntas personales ubicadas al reverso del cuestionario.

**5.6.16** En el campo "Observaciones del entrevistador" poner ticket de revisión de cada pregunta, si respondió SI a alguna ellas y es aceptado, dejar constancia de la razón de aceptación en este campo.

**5.6.17** Si en los 5 días últimos ha tomado aspirina, antiinflamatorios u otros, registrar condición de: No plaquetas en la ficha del donante de sangre y hacer la modificación en el sistema informático. (**Anexo 7**).

	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 10</b>

**5.6.18** Consultar al donante preguntas del Cuestionario "PARA SER CONTESTADO CON EL PROFESIONAL EN LA ENTREVISTA" relacionadas con conductas de riesgo, las que se registran en la ficha de donante de sangre

**5.6.19** Realizar las preguntas personales y si responde "si" a alguna de ella y es aceptado, dejar constancia de la razón de aceptación en el campo de observaciones del entrevistador.

**5.6.20** Realizar punción capilar (**Anexo n°8**) para la determinación de Hemoglobina (Hb) (**Anexo n° 9**). Anotar en Ficha de Donante de sangre.

**5.6.21** Determinar peso/estatura y verificar en la tabla Peso/Estatura (**Anexo n° 10**) si cumple con las condiciones para prevenir riesgo de reacciones adversas. Anotar en Ficha de Donante de Sangre.


**5.6.22.** Ingresar al sistema *Edelphyn* los datos del examen físico (presión arterial, Hb, peso y estatura) (**Anexo n°7**)

**5.6.23** Ante cualquier duda que se pueda presentar, consultar la Guía de Selección, si no resuelve la duda consultar al CSV.

5.6.24 Si es seleccionado como donante de sangre, revisar si firmó y recalcar la importancia del "consentimiento informado", y explicar que está incluido dentro de su "Ficha de Donante de Sangre". Este documento otorga al donante la responsabilidad por la seguridad de la sangre donada al aceptar haber contestado con la verdad, permitiendo que se le realicen los estudios ahí descritos y aceptando que su sangre sea transfundida a pacientes.

La aceptación del documento firmado es requisito indispensable para permitir su donación y deberá hacerlo frente al entrevistador con la firma de él. (**Anexo 3**).

**5.6.25** 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 le entrega el registro de "Autoexclusión" con la etiqueta de donación correspondiente, para que conteste al final de la

	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 11</b>

extracción de sangre, en el momento de la colación donde se da el tiempo para contestar este registro y depositarla en el buzón antes de retirarse **(Anexo 11)**.

**5.6.26** Agradecer su donación e invitarlo para que vuelva como donante voluntario.


**5.6.27** Si el donante es aceptado, asignar un número de donación que es único, tomando un set de etiquetas de número de donación entregado por el Centro de sangre de Valparaíso e ingresarlo al sistema informático. **(Anexo n°7)**

**5.6.28** Solicitar al donante que se dirija a la sala de espera con la Ficha de Donante de Sangre y registro autoexclusión, indicándole que será llamado por el Técnico Paramédico para proceder a la donación; el cuestionario permanecerá reservado en sala de entrevista

**5.6.29** En caso que el donante sea "excluido" (ver: Guía de Selección de Donantes de Sangre), explicarle las razones por las cuales no puede realizar la donación. El donante deberá comprender que esto significa un riesgo ya sea para él o para los receptores.

Agradecer su sinceridad y resguardar la confidencialidad de la información y evaluar la posibilidad de próxima fecha de donación. Dejar registro en la Ficha de Donante de Sangre del tipo, causa y código de exclusión.

**5.6.30** Registrar exclusión con código en la Ficha de Donante de Sangre y excluir en el sistema informático, si no es posible realizar la exclusión o no dispone de computador en entrevista, realizarlo posteriormente.


	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 12</b>

## 6.- REGISTROS.

La información obtenida al realizar la entrevista al donante de sangre queda registrada en la Ficha de Donante de Sangre, Cuestionario y Sistema Informático provisto por el Centro de Sangre Valparaíso.

## 7.- INDICADORES Y UMBRAL DE CUMPLIMIENTO


Nombre del Indicador:	Proporción de Donantes Rechazados
Tipo:	Proceso
Proceso o actividad que controla:	Entrevista profesional
Objetivo	Medir la perdida de donantes que no cumplen con los requisitos para donar
Fórmula	$\text{Donantes Rechazados} * 100 / \text{Total donantes atendidos}$
Fuente de datos	Planilla Excel, guardada en computador de sala entrevista donantes.
Umbral de cumplimiento o estándar	<15%
Periodicidad	Mensual
Responsables	TM responsable donantes

	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 13</b>

Nombre del Indicador:	Proporción de donantes que se Autoexcluyen
Tipo:	Proceso
Proceso o actividad que controla:	Entrevista profesional
Objetivo	Eliminar de la cadena transfusional las donaciones de riesgo para el receptor Medir los potenciales donantes que se autoexcluyen. Seguimiento de la eficacia de la vigilancia post donación
Fórmula	$\frac{\text{Donantes Autoexcluidos} * 100}{\text{Donantes Aceptados}}$
Fuente de datos	Planilla Excel, guardada en computador de sala entrevista donantes.
Umbral de cumplimiento o estándar	<0.5%
Periodicidad	Mensual
Responsables	TM responsable donantes

## 7.- REFERENCIAS

- Orientaciones para Centro de Sangre y UMT MINSAL 2006.
- Normas para la selección de donantes de sangre, circular 4C/21 del 220 Mar 2000
- Manual de procedimiento operativo CSV 3 edición, 2007
- Manual de procedimiento operativo CSV 007-4, edición 2010

 <p>HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p>	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 14</b>

## 9. REVISIÓN Y CONTROL DE CAMBIOS

<b>SINTESIS DE MODIFICACIONES</b>		
<b>VERSION</b>	<b>FECHA</b>	<b>CAUSA DE MODIFICACION</b>
00	20 /01/2012	Modificación en general del protocolo.
01	03/03/2014	Actualización Protocolo.



## PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE

Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1

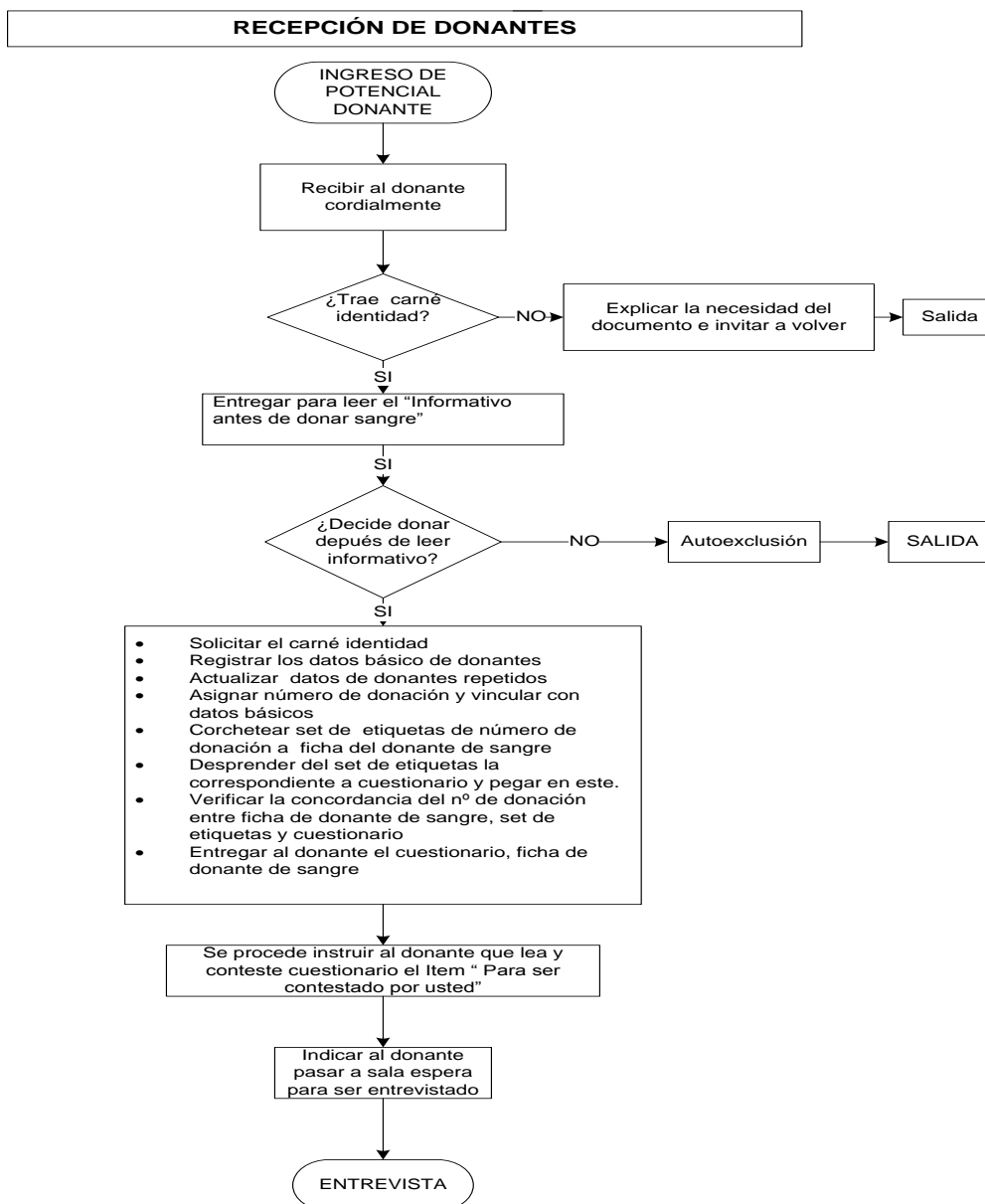
Fecha: 03 Marzo 2014

Versión: 2


Vigencia. 03 Marzo 2019

Página: 15

### 10. FLUJOGRAMA





 <p>HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p>	<p><b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b></p>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 16</b>

**ANEXO 1:**

**INFORMATIVO ANTES DE DONAR SANGRE**

**1.0 OBJETIVO:**

Entregar información necesaria para que los donantes sepan todo lo relacionado a la donación de sangre y de esta manera promover la autoexclusión

**2.0 ALCANCE:**

**2.1 Campo de Aplicación:** Sección Donantes, recepción de donantes.

**2.2 Dirigido a:** Todas las personas que se presenten a donar sangre



**PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y  
ENTREVISTA A DONANTES DE  
SANGRE**

Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1

Fecha: 03 Marzo 2014

Versión: 2

Vigencia: 03 Marzo 2019


Página: 17

**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).  $IAC = \frac{\text{peso}}{\text{altura}^2}$

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 Libro 285, Valparaíso 


(52) 257 1578 - centro.sangre@redsalud.gov.cl  
Twitter: @censalpo - www.centrodosangre.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. 



HOSPITAL  
REGIONAL  
RANCAGUA

## PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE

Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1

Fecha: 03 Marzo 2014

Versión: 2

Vigencia: 03 Marzo 2019

Página: 18

### 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 entrega, 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. contacte 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 - POQUE  
UMT - ARCA

UMT - VALLENAR  
UMT - COPUQUÉ

UMT - EL FRÍO  
UMT - RANCAGUA

UMT - SAN FELIPE  
UMT - SAN FERNANDO


UMT - CHILLÓN  
UMT - SAN ANTONIO



DonoSangre

CENTRO DE SANGRE VALPARAÍSO  
Cubide El Libro 605, Valparaíso

(32) 257 1678 - centro.sangre@medialud.gov.cl  
Twitter: @cvselpo - www.centrodesangre.cl

	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 19</b>


## **ANEXO 2:**

### **INGRESO DE DATOS DE DONANTES A SOFTWARE *EDELPHYN***

- Ingresar a sistema *Edelphyn* menú donantes
- Hacer clic en *DONANTES*
- Seleccionar REGISTRO DE DONACIONES
- Seleccionar en *DATOS COLECTA*:
  1. Tipo de donación: ALTRUISTA – REPOSICIÓN
  2. Lugar de colecta: GF001
  3. Sesión: U
- Hacer clic en *BUSCAR DONANTE*:
  1. Número: Ingresar Rut del donante sin puntos, con guión
  2. *BUSCAR*

Se extenderá una pantalla con título: **DATOS DEL DONANTE**, ingresar en esta:

1. Apellidos y nombre del donante
2. Fecha de nacimiento, al llenar esta campo automáticamente aparecerá la edad
3. Sexo: Masculino o Femenino
4. Comuna: escribir la comuna en el segundo campo y hacer clic en ... , se desplegará una pantalla en la que se debe seleccionar la comuna. Hacer clic en SELECCIONAR
5. Actividad: Ingresar la letra que corresponda:
  - P → Profesional
  - T → Técnico
  - O → Oficio
  - D → Dueña de casa
  - A → Administrativo
  - E → Estudiante
  - F → Fuerzas armadas
6. Teléfono: da opción de ingresar dos número fijos y un celular
7. E-mail
8. Tipo de donante: ingresar el número que corresponda
  - 1 → Altruista Nuevo
  - 2 → Reposición nuevo


 <p>HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p>	<p><b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b></p>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 20</b>

- 3 → Altruista repetido
- 4 → Reposición repetido

9. Hacer clic en *GRABAR*

Se desplegara una pantalla para ingresar los datos del paciente:

1. Ingresar rut del paciente: sin puntos con guión
2. Hacer clic en *BUSCAR*
3. Si el paciente ya fue ingresado aparecerán los datos de este en la pantalla, hacer clic en *SELECCIONAR*
4. Hospital: HRR
5. Hacer clic en *GRABAR*
6. En caso de que el paciente no esté ingresado, completar los datos requeridos (nombre y apellidos, sexo y hospital)

	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 21</b>

### ANEXO 3:



**RECEPCIÓN**

**FICHA DONANTE DE SANGRE**

**NºDONACIÓN**

Nombre	
RUT	Código Lugar:
Fecha Nac.	
Dirección	Comuna
email	Teléfono
Fecha	Hora ingreso
Actividad	

Nº Donante <input style="width: 100%;" type="text"/>	Paciente: <input style="width: 100%;" type="text"/>
------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

Previsión Isapre Fonasa FFAA S/previsión S. Sociales	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Donante Voluntario</td> <td style="width: 33%;">Nuevo</td> <td style="width: 33%;">Antiguo</td> </tr> <tr> <td>Fecha Última donación</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Grupo Sanguíneo</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>No preparar plaquetas</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Bolsa con Filtro</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	Donante Voluntario	Nuevo	Antiguo	Fecha Última donación			Grupo Sanguíneo			No preparar plaquetas			Bolsa con Filtro		
Donante Voluntario	Nuevo	Antiguo														
Fecha Última donación																
Grupo Sanguíneo																
No preparar plaquetas																
Bolsa con Filtro																

<b>ENTREVISTA: Examen físico</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Hora</td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td>Peso</td> <td>Estatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Presión</td> <td>Pulso</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Presión</td> <td>Pulso</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hemoglobina (g/dl)</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	Hora			Peso	Estatura		Presión	Pulso		Presión	Pulso		Hemoglobina (g/dl)			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Fenotipo Rh</td> <td style="width: 12.5%;">C</td> <td style="width: 12.5%;">E</td> <td style="width: 12.5%;">c</td> <td style="width: 12.5%;">e</td> <td style="width: 12.5%;">Cw</td> <td style="width: 12.5%;">K</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Fenotipo Rh	C	E	c	e	Cw	K							
Hora																														
Peso	Estatura																													
Presión	Pulso																													
Presión	Pulso																													
Hemoglobina (g/dl)																														
Fenotipo Rh	C	E	c	e	Cw	K																								

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

He leído y entendido el "Informativo antes de donar sangre" y he comprendido los criterios de selección. Consulté todas las dudas que se me presentaron y recibí respuestas satisfactorias. Hasta donde yo sé, no estoy en riesgo de tener ninguna enfermedad que se pueda transmitir por la transfusión de sangre.

Acepto que mi sangre sea estudiada para: VIH (SIDA), Sífilis, Chagas, Hepatitis B y C y HTLV-I. y se me informe en caso que alguno de ellos resulte alterado.

Acepto el proceso de donación y tomo conocimiento de los riesgos poco frecuentes que pudieran presentarse.

Acepto la responsabilidad de comunicar al Centro de Sangre de Valparaíso información que por olvido no entregué en la entrevista que es importante para la seguridad de los pacientes y avisar si en los próximos 14 días después de realizar mi donación presento riesgos infecciosos que se manifiesten con fiebre, diarrea u otro.

Autorizo que los componentes de mi sangre sean utilizados en beneficio de los pacientes y/o para la preparación de productos sanguíneos (albúmina, inmunoglobulina).

**Acepto que mis datos personales y los de mi donación son correctos y permito que el Centro de Sangre de Valparaíso los conserve y use en estudios estadísticos y/o de investigación. Me hago responsable de la seguridad de la sangre que voy a donar.**

Firma Profesional e Iniciales	Firma Donante
-------------------------------	---------------



## PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE

**Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1**

**Fecha: 03 Marzo 2014**

**Versión: 2**

**Vigencia. 03 Marzo 2019**

**Página: 22**

### EXTRACCIÓN

Hora de Ingreso a extracción		Verificación de Identidad	
Hora de inicio extracción		Verifica Números	

Iniciales extractor	Brazo	D	I	TUBO	SI	NO
---------------------	-------	---	---	------	----	----

Duración	Volumen	BOLSA	SI	NO
----------	---------	-------	----	----

Presión pos donación: \_\_\_\_\_ Hora de Salida: \_\_\_\_\_

### BOLSA

Nº Lote	Nº Serie	Con filtro	
Tipo	Marca	Sin filtro	
Nº Agitador			

Registro informático \_\_\_\_\_ Iniciales persona que ingresa a sistema \_\_\_\_\_

Si el donante presenta un incidente de venopunción o reacción adversa. Marque con una X

### INCIDENTE DE LA VENOPUNCIÓN

Autoexclusión por encuesta		Ext. interrumpida sin tubos	
Bolsa con sobrepeso		Extracción lenta	
Desiste		Mal acceso venoso	
Ext. interrumpida con tubos		Punción fallida	

### INCIDENTES EN LA DONACIÓN - MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Alergia local		RVV inmediata	
Hematoma		RVV Inmediata con lesión	
Irritación nerviosa		RVV tardía	
Lesión de tendón		RVV tardía con lesión	
Lesión nerviosa		Tromboflebitis	
Punción arterial		Otras	

### REACCIONES ADVERSAS

<b>SIGNOS</b>	
Palidez	
Sudoración	
Hipotensión	
Vómitos	
Taquicardia	
Bradicardia	
Pérdida de conciencia < 1 min	
Pérdida de conciencia > 1 min	
Convulsiones	
Tetania	
Relajación esfínter	
Disnea	
TEC (por caída secundaria)	

### TIEMPO DE RECUPERACIÓN

Menor a 15 minutos	
Mayor a 15 minutos	
Intervención Médica	
Hospitalización	

### COND. EMOCIONAL DEL DONANTE

Nervioso	
Asustado	

### SÍNTOMAS

Ansiedad	
Mareo	
Debilidad	
Náusea	
Escalofrío	
Cefalea	
Visión borrosa	
Dolor precordial	

### OCURRENCIA

Durante la punción	
Durante la donación	
Pos donación inmediata	
Pos donación tardía (fuera del sitio de donación)	

### CIRCUNSTANCIAS AMBIENTALES


Local Inadecuado	
Escasa Luminosidad	
Calor excesivo	
Exceso de Frio, Humedad	

### LUGAR DE COLECTA


Fija	
Móvil	

Manejo y Evolución de incidente y/o reacciones adversas:

	SI
ACEPTA SER INVITADO EN EL FUTURO PARA VOLVER A DONAR SANGRE	NO

	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 23</b>

#### ANEXO 4



**DonaSangre**  
CENTRO DE SANGRE VALPARAÍSO

## 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  X 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, riñon, 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 transplante 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 <b>Para ser respondido sólo por mujeres:</b> ¿En los últimos 6 meses ha tenido embarazo, parto o aborto?				





**PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE**

**Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1**

**Fecha: 03 Marzo 2014**

**Versión: 2**

**Vigencia. 03 Marzo 2019**

**Página: 24**

**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			
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 "sí" 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**

	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 25</b>

## ANEXO: 5

### INFORMACIÓN A GRUPOS DE DONANTES PREVIA ENTREVISTA

#### 1.- OBJETIVO:

Entregar información general de la donación de sangre en forma grupal con el fin disminuir el tiempo de entrevista.

#### 2.- ALCANCE:

**2.1 Campo de aplicación:** Sección Donantes, Entrevista profesional.

**2.2 Dirigido a:** Tecnólogo Médico (TM)

#### 3.- DEFINICIONES: No aplicable

**4.- RESPONSABLE:** Tecnólogo Médico (TM) de sección donantes


#### 5.- DESARROLLO:

##### 5.1 Instrucciones:

5.1.1 Saludar y explicar que para atenderlos mejor y más rápido, les vamos a entregar la siguiente información.

5.1.2 Explicar que:

- Pasarán a una entrevista **con un profesional**, para que la donación de sangre no los perjudique a ustedes, ni a los pacientes que recibirán su sangre.
- Que con los 450 ml de sangre donada, ayudan a **3 pacientes** diferentes.
- Que en el informativo, pudieron leer que **la seguridad de la sangre depende de ustedes**. ¿Por qué depende de ustedes?

	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 26</b>


La sangre donada será estudiada sólo para las infecciones: SIDA, HEPATITIS B, HEPATITIS C, SÍFILIS, CHAGAS y HTLVI; si usted se **infectó con alguno de estos virus en los últimos 12 meses podría no detectarse** con los exámenes, porque no existen todavía en el mundo reactivos para detectar las infecciones recientes. Por lo que en la **entrevista, que es privada y confidencial**, les haremos preguntas, que con **sus respuestas nos orientan para saber si podrían estar infectados** con alguna de estas infecciones que estudiaremos. Por esta razón, es muy importante que nos contesten con **la verdad**.

Nosotros cumplimos las normas, usamos los últimos adelantos y técnicas, pero si ustedes no nos dicen la verdad, ponen en peligro la seguridad de los pacientes. (Al menos 3 pacientes)

- Que en la entrevista, sus respuestas a las preguntas generales sobre su salud; se van a revisar con el profesional para conocer mejor su historia de salud y cuidar que no les pase nada al donar. Si no nos dicen la verdad ponen en riesgo su seguridad.
- Al final de la entrevista **firmarán un consentimiento informado**, donde autorizan que les realicemos los exámenes mencionados, que coloquemos su sangre a los pacientes, y aceptan la responsabilidad de la seguridad de su donación. Los resultados de estos exámenes no se entregan, pero si hay alguno positivo o alterado, les avisaremos.
- Si después de donar sangre, en los próximos 14 **días presenta, fiebre o diarrea**, les pido que nos avisen al teléfono que aparece en la hoja con recomendaciones que se les entrega después de donar ya que también esa infección se puede transmitir al paciente

5.1.3 **Realizar las preguntas generales con el fin de optimizar el tiempo de espera:** ¿tomaron desayuno/ almuerzo?, ¿Alguno de ustedes esta trasnochado?, ¿alguno de ustedes ha donado sangre en los últimos 3 meses?

5.1.4 Se solicita que apaguen los celulares durante la entrevista

 <p>HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p>	<p><b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b></p>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 27</b>

**Anexo N°6:**

**INSTRUCTIVO CONTROL DE PRESIÓN ARTERIAL:**

**1.- OBJETIVO:**

Realizar un buen procedimiento para tomar la presión a los donantes y así verificar si cumple los valores aceptables para donar sangre y evitar reacciones post donación.

**2.- ALCANCE:**

**2.1 Campo de aplicación:** Sección Donantes, Entrevista profesional.

**2.2 Dirigido a:** Tecnólogo Médico (TM), Técnicos Paramédicos de extracción.

**3.- DEFINICIONES: No aplicable**

**4.- RESPONSABLE:** Tecnólogo Médico de sección donantes


**5.- DESARROLLO:**

**5.1 Instrucciones:**

**5.1.1 ESFINGOMANÓMETRO DIGITAL**

**5.1.1.1 AJUSTE DE BRAZO:**

- Espere un tiempo de reposo y pida al donante que se siente cómodamente sin cruzar las piernas.
- Coloque el brazalete sobre el brazo del donante.

	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 28</b>


- Asegure el brazalete con el cierre velcro, de forma que quede ajustado confortablemente y no demasiado fuerte, sin que quede ningún espacio entre la pulsera y el brazo.
- Ponga el brazo con la palma de la mano hacia arriba, apóyelo ligeramente sobre una base (almohadón). Tenga cuidado de que el brazalete quede libre y permanezca así tranquilamente sentado para comenzar la medición.

#### 5.1.1.2 PROCEDIMIENTO DE MEDICIÓN

- Una vez colocado el brazalete correctamente comienza la medición: Apriete el botón Start, la bomba comienza a inflar el brazalete; en la pantalla se visualiza de forma continua el incremento de la presión del brazalete.
- Una vez alcanzado la presión de inflado, la bomba se detiene y la presión va cayendo poco a poco. La presión del brazalete (dígito grande) se visualiza durante la medición, una vez que el aparato detecta el pulso comienza a parpadear el símbolo del corazón en la pantalla y se escucha un "bip" por cada pulsación.
- Una vez concluida la medición, suena un "bip" largo. Los valores sistólicos y diastólicos de la tensión arterial están medidos, así como el número de pulsaciones, se visualizan también en la pantalla.
- Desconecte el aparato apretando el botón de Start.
- Suelte el velcro y retire el aparato una vez que Ud. haya registrado las mediciones.


#### 5.1.2 VALORES ACEPTABLES PARA LA DONACIÓN:

PRESIÓN SISTOLICA: 180 a 95 mm/Hg.

 <p>HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p>	<p><b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b></p>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 29</b>

PRESIÓN DIASTOLICA: 100 a 60 mm/Hg  
 VALORES NORMALES: 60 a 100 pulsaciones por minutos.


Es importante que se mantenga la relación normal entre la máxima y la mínima: la Diastólica debe corresponder a la mitad más 1 de la Sistólica.

	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 30</b>

## ANEXO 7

### INGRESO DATOS EXAMEN FÍSICO A SISTEMA EDELPHYN Y ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE DONACIÓN

- Acceder al sistema de donantes
- Hacer clic en *DONANTES*
- Seleccionar *EXAMEN MEDICO*
- Pistolear código de barras de número de donante que aparece impreso en la ficha. Hacer clic en *BUSCAR*.
- Se desplegará una pantalla con título **DATOS DEL EXAMEN MEDICO**. Verificar el nombre del donante e ingresar:
  1. Responsable de colecta: VG-iniciales de TM que esta entrevistando (ej: VG-RUF)
  2. Sistólica: presión sistólica
  3. Diastólica: presión diastólica
  4. Pulso
  5. Hemoglobina
  6. Medicación: se selecciona *ANTIAGREGANTE PLAQUETARIO* en caso de que no se deban preparar plaquetas
- Si el donante cumple con las condiciones de donación seleccionar el menú *ACEPTADO* y asignar un número de donación, pistoleando un set de etiquetas de donación enviadas desde el CSV.
- Pegar las etiquetas de ficha, encuesta y autoexclusión en las correspondientes fichas y corchetear el resto a la ficha de donación.
- En caso de que el donante no cumpla con los requisitos de donación seleccionar el menú *RECHAZADO* y seleccionar la causa de rechazo.
- Hacer clic en *GRABAR*

	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 31</b>

**Anexo N° 8:**

**INSTRUCTIVO PUNCIÓN CAPILAR DEL PULPEJO DEL DEDO**

**1.- OBJETIVO:**

Realizar un buen procedimiento para puncionar el pulpejo del dedo de los donantes para obtener una muestra de sangre suficiente para determinar hemoglobina y grupo sanguíneo.

**2.- ALCANCE:**

**2.1 Campo de aplicación:** Sección Donantes, Entrevista profesional.

**2.2 Dirigido a:** Tecnólogo Médico (TM).

**3.- DEFINICIONES: No aplica.**

**4.- RESPONSABLE:** Tecnólogo Médico (TM) de sección donantes

**5.- DESARROLLO:**

**5.1 Instrucciones:**

5.1.1 Trabajar con guantes.


5.1.2 Solicitar una mano al donante. Si está sucia, pedirle que se aplique solución alcohol gel.

5.1.3 Tomar el dedo anular de cualquier mano y hacer un masaje previo; realizar desinfección del pulpejo con una tórula con alcohol. Esperar unos segundos (para el efecto del desinfectante y que no esté húmedo el dedo).

5.1.4 Presionar en forma suave la zona cercana al sitio de punción.

5.1.5 Puncionar en el borde externo del pulpejo mediante una punción rápida y segura.



	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 32</b>


Introducir la lanceta a una profundidad de 3 mm. Eliminar la lanceta en caja de material desechable.

5.1.6 Retirar la primera gota de sangre del dedo con un algodón seco.

5.1.7 Recoger la segunda gota de sangre con el material adecuado según técnica a realizar.

5.1.8 Una vez terminada la recolección de la muestra, poner algodón y presionar.

5.1.9 Cuando deje de salir sangre por el sitio de punción, eliminar algodón en la caja de material contaminado y poner una gasa estéril con una tela adhesiva o parche determinado para ello.

 <p>HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p>	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 33</b>

**Anexo N° 9:**

**INSTRUCTIVO DETERMINACIÓN DE LA HEMOGLOBINA DEL DONANTE**

**1.- OBJETIVO:**

Realizar un buen procedimiento para determinar si el donante presenta la hemoglobina dentro de los rangos normales para la donación de sangre.

**2.- ALCANCE:**

**2.1 Campo de aplicación:** Sección Donantes, Entrevista profesional.

**2.2 Dirigido a:** Tecnólogo Médico (TM)

**3.- DEFINICIONES: No aplicable**

**4.- RESPONSABLE:** Tecnólogo Médico (TM) de sección donantes

**5.- DESARROLLO:**

**5.1 Instrucciones:**


**5.1.1 MEDICIÓN CUANTITATIVA DE HEMOGLOBINA CON EQUIPO HEMOCUE**

El sistema *Hemocue* está diseñado para la determinación cuantitativa de la hemoglobina en sangre entera (capilar, venosa o arterial). El analizador mide la absorbancia de la sangre entera en dos longitudes de onda (506 y 880nm) a fin de compensar la turbidez, entregando un resultado expresado en mg/dl.

5.1.1.1. Tomar la muestra del pulpejo del dedo, con una lanceta.

5.1.1.2. Limpiar las primeras 2 o 3 gotas de sangre.


5.1.1.3. Llenar la microcubeta en un solo proceso continuo. NO rellenar. Limpiar el exceso de sangre del exterior de la microcubeta con una toallita limpia que no deje pelusas. No tocar el extremo abierto de la microcubeta.

	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 34</b>

Tener cuidado de que no queden burbujas en la microcubeta, si las hay eliminarla y utilizar otra.

5.1.1.4. Colocar la microcubeta llena en el portacubetas dentro de 40 segundos después del llenado. Tocar suavemente en portacubetas, que se deslizará automáticamente a la posición de medición.

5.1.1.5. Luego de aprox. 10 segundos, se mostrará el valor de la hemoglobina. El resultado aparecerá en la pantalla mientras el portacubetas esté en posición de medición.

	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 35</b>

**Anexo N° 10:**

**INSTRUCTIVO CONTROL PESO TALLA**

**1.- OBJETIVO:**

Verificar si el donante cumple la relación peso/talla establecida como óptima para donar sangre y así evitar reacciones adversas.

**2.- ALCANCE:**

**2.1 Campo de aplicación:** Sección Donantes, Entrevista profesional.

**2.2 Dirigido a:** Tecnólogo Médico (TM)

**3.- DEFINICIONES: No aplicable**

**4.- RESPONSABLE:** Tecnólogo Médico (TM) de sección donantes


**5.- DESARROLLO:**

**5.1 Instrucciones:**

5.1.1 Durante la entrevista es necesario determinar el peso del donante (mínimo 50 Kg) y relacionarlo con la estatura. Revisar con la Tabla de Peso y Área de superficie corporal, fijándose en el sexo del donante y comparando con contextura media y/o robusta de la tabla.

5.1.2 Es importante mantener la relación "Peso / Talla" establecida en la tabla estándar, para determinar el volumen sanguíneo y calcular que la extracción sanguínea establecida (450 ml) no sea más del 10% de la volemia y evitar así reacciones adversas.

5.1.3 Si el donante está dentro de la constitución media y/o robusta que determina la tabla, se le podrá extraer la cantidad establecida para una

	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 36</b>

unidad de sangre (450 ml, más las muestras para estudios) sin arriesgar al donante a una posible reacción.


5.1.4 Para establecer la talla solicitar al donante que se suba a la pesa que tiene para medir estatura.

5.1.5 Determinar la estatura y revisar en la tabla de peso y área de superficie corporal según sexo, si está dentro de la contextura media o gruesa extraer. Si cae en la tabla de contextura delgada, no extraer sangre.

#### **TABLA DE PESOS Y AREA DE SUPERFICIE CORPORAL CORRECTOS**

HOMBRE	
ALTURA	PESO MÍNIMO 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

MUJER	
ALTURA	PESO MÍNIMO 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


	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 37</b>

1.85	71,41 - 79,10
1.88	73,22 - 81,36
1.90	75,48 - 83,62
1.93	77,74 - 85,88

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

$PESO \times 7,6 = \text{volumen de sangre a extraer}$

 <p>HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p>	<b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 38</b>

## **Anexo N°11**

### **AUTOEXCLUSIÓN**

#### **1.- OBJETIVO:**

Dar una última opción al donante de no usar su sangre para transfundir por causa de riesgo sin tener testigos en forma anónima.

#### **2.- ALCANCE:**

**2.1 Campo de aplicación:** Sección Donantes, Entrevista profesional


**2.2 Dirigido a:** Tecnólogo Médico (TM).

#### **3.- DEFINICIONES: No aplica**

**4.- RESPONSABLE:** Tecnólogo Médico (TM) de sección donantes

#### **5.- DESARROLLO:**

- 5.1 Durante el proceso de la entrevista, el donante será informado de la posibilidad de autoexcluirse en forma anónima incluso después de la donación; por olvidar algo importante, por presión a donar o por no atreverse a confiar alguna conducta de riesgo frente al profesional o por el temor de la evidencia de riesgo frente a pares o familiares que lo rodean.
- 5.2 Se le entregará la ficha de "Autoexclusión" con el N° correspondiente a la donación directamente al donante; explicándole en que consiste la autoexclusión y la importancia que tiene que la llene y deposite en el buzón.
- 5.3 Después del proceso de extracción de sangre, se le dará un tiempo adecuado para que elija la opción de su preferencia en forma privada y anónima.

 <p>HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p>	<p><b>PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y ENTREVISTA A DONANTES DE SANGRE</b></p>	<b>Código: PR-SGC-RDS/APDs 1.1</b>
		<b>Fecha: 03 Marzo 2014</b>
		<b>Versión: 2</b>
		<b>Vigencia. 03 Marzo 2019</b>
		<b>Página: 39</b>

- 5.4 El donante elegirá 1 de las 2 alternativas que presenta la ficha de autoexclusión.
- 5.5 Una vez elegida la opción de preferencia, el donante doblará su ficha y la colocará en el buzón cerrado antes de retirarse.
- 5.6 Junto con cada envío de unidades de sangre para el Centro, se revisaran todas las fichas de autoexclusión del buzón, todas aquellas unidades de sangre cuyo N° de donación optaron por la autoexclusión (opción NO) serán identificadas poniendo la etiqueta de autoexclusión en la bolsa madre, para luego ser enviadas, registrando el o los códigos en la ficha de enlace de unidades. Se envían en carpeta junto a ficha de donante de sangre y cuestionario, corcheteando cada autoexclusión con los documentos correspondientes a su N° de donación.
- 5.7 Se considerara como autoexclusión cuando el donante marque con una X la alternativa NO, cuando marque las dos alternativas (SI y NO) y cuando no marque ninguna de ellas.
- 5.8 Si el donante olvida entregar la autoexclusión se pegará el adhesivo y se registrará la ficha indicando que se considera autoexclusión temporal hasta que el donante vaya al lugar donde donó y entregue el registro.
- 5.9 En la sección de recepción de colecta el TM que recepcione eliminará del sistema informático las unidades autoexcluidas.