



REVISTA PERUANA DE TRANSFUSION

AÑO II
VOL. N° 12
Junio 2000

ORGANO OFICIAL DE LA SOCIEDAD PERUANA DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE



23 de mayo - Aniversario y reconocimiento al Dr. Carlos Muñoz Baratta



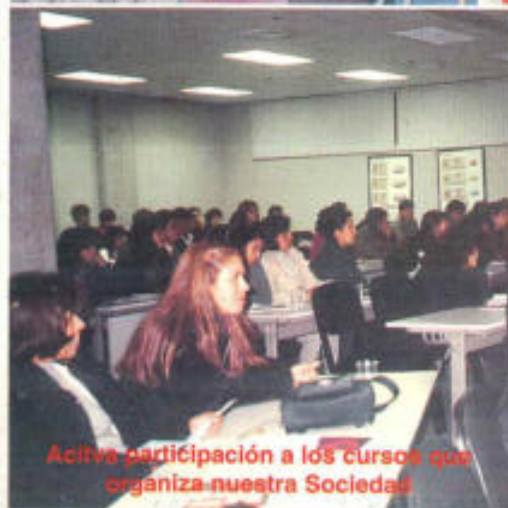
Los niños, tierna participación en las campañas de donación de sangre



Donación de sangre segura - Hospital María Auxiliadora



Dibujos de los escolares sobre donación voluntaria



Activa participación a los cursos que organiza nuestra Sociedad



III Encuentro de Inmunohematología Texas - USA



El valor de nuestras conferencias: salido trabajo en equipo



CONTENIDO



23 DE MAYO DÍA DEL DONANTE VOLUNTARIO DE SANGRE

Reconocimiento al Dr. Carlos
Muñoz Baratta.

20

21



Los Bancos de Sangre
Los Donantes de Sangre
PRONAHEBAS

10/
13



Donación de Sangre
Segura
(Hospital María Auxiliadora)

19



Sensibilización y Capacitación
en la Donación
Voluntaria de Sangre
Hosp. San Juan Bautista (Matucana)

32



Garantía de Calidad en
Laboratorio Clínico y
Banco de Sangre

22/
23

III ENCUENTRO DE
INMUNOHEMATOLOGIA
Y MEDICINA
TRANSFUSIONAL
(HOUSTON - USA)



ANEMIA FERROPENICA - TRANSFUSION
SANGUINEA - DONAR SANGRE: ACTO
HUMANITARIO - GUIAS BASICAS DE
TRANSFUSION - USO DE LA SANGRE EN EL
TRATAMIENTO DE QUEMADURA SEVERA

En este último trimestre, nuestras actividades han sido muy intensas, iniciamos una campaña de donación acompañando en este propósito a la Municipalidad de Pueblo Libre y al Hospital Santa Rosa, recibimos el agradecimiento del Sr. Alcalde, don Angel Taccino y del Jefe del Departamento Médico de dicho municipio, nuestro gran amigo el Dr. Tulio Santa Cruz; párrafo aparte merece la secretaria de la Sociedad, Dra. Mariela Delgado, quien desplegó gran actividad para que esta jornada sea un éxito.

Estuvimos respaldados por el Instituto Superior Tecnológico de la Clínica Ricardo Palma, pues contribuyó con seis becas para estudiar computación, para los niños ganadores del concurso de pintura, que con ocasión del Día del Donante Voluntario se desarrolló en los colegios del mismo distrito.

El ya clásico tercer jueves científico de todos los meses, se vio engalanado con nuestra asociada la Dra. Sadith Ramos, quien disertó "El futuro en la Medicina Transfusional". Fue muy aplaudida y respondió acertadamente a las numerosas preguntas que le hizo la concurrencia que fue bastante apreciable.

Invitados por la Dra. Arica, Jefe del Laboratorio del Hospital San Juan de Matucana, para dar charlas al personal y poder realizar una campaña de donación, este curso se realizó el ocho de mayo pasado. La Dra. Huayanay, la Dra. Carmen Arica y este servidor, sustentaron temas concernientes a la donación de sangre, el uso racional de ella y las posibles enfermedades que pueden transmitirse. Agradecemos al Director del Hospital por todas las atenciones recibidas.

Asimismo, invitados por la Dra. Carmen Estacio, Jefe del Banco de Sangre del Hospital María Auxiliadora, participamos conjuntamente con nuestro amigo el Dr. Alejandro Padrón al curso: "Donación de sangre segura". En el Jueves Científico del 18 de mayo pasado, la Dra. Diana Bolívar, Jefa del Banco de Sangre de la Clínica Sabogal del Callao, dio su charla de incorporación a la Sociedad, con el tema: "La donación voluntaria de sangre" documentada exposición, pues todos los que nos dedicamos a estas especialidad, queremos fortalecer en la población, el concepto de la donación voluntaria altruista.

El 23 de mayo, designado día del donante voluntario en nuestro país, fuimos invitados muy cordialmente al hospital de la FAP y al Hospital Arzobispo Loayza, que celebraron esa efemérides con la relevancia que esta fecha merece.

No menos importante fue la ceremonia que realizó la Sociedad en la noche del mismo día en el Auditorium de la Clínica Ricardo Palma, celebrando el Día del Donante Voluntario y realizándole un homenaje a nuestro distinguido profesor, el Dr. Carlos Muñoz Baratta, quien, inició en el Hospital Dos de Mayo las donaciones voluntarias y cosa muy destacada, concurren dos de los primeros donantes voluntarios de esa época, el Dr. Joaquín Comejo, ex-Vice Ministro de Salud, y el General (r) Alberto Thordike, de destacada actuación en la FAP.

En la mesa de honor, además del Dr. Muñoz, estuvieron el Presidente de la Cruz Roja Peruana, el Presidente de la Asociación de Rh Negativos, el Presidente de la Asociación de Hemofílicos, quienes coincidieron en destacar la importancia de las donaciones voluntarias y felicitaron a la Sociedad por su labor, mediante su Jueves Científicos, cursos y congresos. El Dr. Muñoz Baratta se sintió muy emocionado por el homenaje tributado por nuestra Sociedad, que le obsequió un plato recordatorio en mérito a todo lo que ha realizado en pro de la Medicina Transfusional en el Perú.

Se expusieron los temas ganadores en el concurso de pintura, con ocasión de la fecha que hemos celebrado, concurriendo los niños ganadores y sus padres, al final se sirvió una cena que fue del agrado de los asistentes y al decir de nuestro gran amigo y colega, el Dr. Guillermo Contreras, no dejará de concurrir a nuestras celebraciones.

Gracias a las gestiones de la Casa Inmucor de EE.UU., representada en Lima por la Casa Albalab asistimos unos 20 profesionales peruanos a Huston, Texas, para el "III Encuentro de Inmunohematología y Medicina Transfusional" efectuado del 8 al 11 de junio. Fue un reencuentro con colegas de otros países concurrentes a éste certamen que pusieron la nota de entusiasmo y confraternidad. Debemos destacar la excelente preparación del evento y la destacada actividad de los ponentes, pudimos charlar con la Dra. Del Pozo (Argentina), Dr. Grifols (España), la Dra. Carmen Martín Vega (España), Dr. Benjamín Lichtiger (EE.UU.), Raúl Alvarez (EE.UU.), Gloria Schlanser (EE.UU.), es decir, ponentes muy conocedores de las materias que les tocó explicar.

En el Jueves Científico de mes de junio, tuvimos la gran oportunidad de escuchar a la Dra. Flor Nieto, Gerente de Sistemas Moleculares, División Diagnóstica de los Laboratorios Roche, quien disertó sobre "Factibilidad y eficacia del PCR en el Screening de Marcadores Virales en el Banco de Sangre". Fue una noche en la que adquirimos muchos conocimientos acerca de este marcador, que al decir de la Dra. Nieto, debe ingresar muy pronto a la rutina de nuestros Bancos de Sangre. Muy aplaudida la Dra., muy preguntada, lo cual indica lo interesante de su disertación.

Posteriormente, junio en 30 y 1 y 2 de julio, se realizó en los Laboratorios Farminustria el curso "Garantía de Calidad en el Laboratorio Clínico y Banco de Sangre. Como en otras oportunidades, la concurrencia fue magnífica. Tuvimos el apoyo de Universal Sistemas con los afiches, carpetas, trípticos, refrigerios, etc. Sus representantes dieron muy buenas charlas referentes al control de calidad en los Bancos de Sangre.

A renglón seguido, como se dice, marchamos a Chimbote, ante la invitación del Hospital de EsSalud de ese lugar, para contribuir al desarrollo del curso básico "Inmunohematología Aplicada al Banco de Sangre". Estuvimos tres días en este curso teórico-práctico, apreciamos que debemos seguir realizando este tipo de cursos en todo el país, porque se desconocen muchas cosas que son básicas para un mejor desempeño en los Bancos de Sangre. Felizmente el Dr. René Cárdenas, coordinador del curso, conjuntamente con el Dr. Juan Zubieta, el Lic. Fernando Palacios, Lic. Alberto Fung y nosotros, supo asumir el reto y seguirá realizando los cursos apoyado por Universal Sistemas, que proporciona y traslada los equipos necesarios para las prácticas, lo mismo que los reactivos que son donados para tal fin.

El próximo curso será el de Marketing en los Bancos de Sangre a realizarse el 23, 24 y 25 de agosto próximo que esperamos por lo novedoso, sea bastante concurrido y llene las expectativas de los asistentes.

El Director

LA CLINICA RICARDO PALMA CELEBRO 25 AÑOS DE CREACION INSTITUCIONAL

Sus Bodas de Plata, celebró la Clínica Ricardo Palma, con tal motivo realizaron diversas actividades y jornadas médicas que le dieron realce a tan significativo aniversario. Se otorgaron medallas recordatorias a los médicos fundadores de este Centro de salud, cuya expansión y prestación de servicios médicos de primer nivel, le merecen una creciente captación de pacientes atendidos con tecnología de punta y excelente trato profesional. Desarrollaron, asimismo un Congreso de Medicina Integral "**3 días para estar al día**", los días 26, 27 y 28 del pasado mes de junio, dichas conferencias fueron desarrollada por reombrados especialistas.



El Dr. Eduardo Salas, Presidente Ejecutivo y el Dr. J. Tori, médico pediatra con sus respectivas esposas en la Cena de Gala con la que la Clínica Ricardo Palma festejó sus Bodas de Plata por su aniversario.

El Dr. Luis Rizo Patrón, quien dió su magnífica conferencia: "Póngale vida a sus años - Embellecimiento", la noche en que al igual que los médicos fundadores de la Clínica Ricardo Palma fue premiado con una medalla recordatoria; aparece rodeado con el personal de Marketing.



EN NUESTRA EDICIÓN DE ANIVERSARIO SETIEMBRE - 2000

*difundiremos con una mayor cobertura el curso teórico-práctico: **Inmunoematología en Banco de Sangre y Medicina Transfusional**, desarrollado los días 6, 7 y 8 de julio en el Hospital de EsSalud de Chimbote.*





DOCTRINA, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DEL PRONAHEBAS

(II Parte)

En nuestra edición anterior publicamos la primera parte de las doctrinas, normas y procedimientos del PRONAHEBAS. En esta ocasión insertamos su complemento. Por ser necesario su conocimiento, desarrollamos la última parte de esta norma legal que debe ser aplicada por el personal de salud en un banco de sangre.



DE LOS BANCOS DE SANGRE

CRITERIOS DE ORDENACION

Se ha ordenado con arreglo a los siguientes criterios:

* **Situación geográfica:** de acuerdo a la ubicación geográfica, en primer lugar por departamentos y luego por provincias.

* **Clasificación y descripción:** de acuerdo a:

- Identificación nombre del establecimiento, dirección, código postal, teléfono, e.mail.

- Código de registro señalado por el PRONAHEBAS.
- Por categorías: se hace de acuerdo al volumen de extracción o unidades extraídas en el año o al número de unidades transfun-

El Centro Hemodador es todo establecimiento registrado y con licencia sanitaria de funcionamiento, que realiza directamente la donación, control, conservación y distribución de sangre o componentes, con fines preventivos, terapéuticos y de investigación.

didas, estableciéndose las siguientes categorías:

- A: 20,000 unidades/año o más.
- B: De 10,000 a 19,999 unidades/año
- C1: De 5,000 a 9,999 unidades/año
- C2: De 4,999 a 2,500 unidades/año
- C3: De 2,499 ó menos.

CLASIFICACION

- * Centros Hemodadores
- * Centros de Hemoterapia tipo I

Juzga el éxito valorando el esfuerzo para conseguirlo



- * Centros de Hemoterapia tipo II o Bancos de Sangre Institucionales.

A. CENTRO HEMODADOR

Es todo establecimiento registrado y con licencia sanitaria de funcionamiento, que realiza directamente la donación, control, conservación y distribución de sangre o componentes, con fines preventivos, terapéuticos y de investigación. En algunos casos podrá transfundir hemoderivados. La dirección de este establecimiento estará a cargo de un médico cirujano con estudios en administración y especialidad en Hemoterapia.

Funciones:

- * Organizar las unidades según estructura y normatizarlos.
- * Captar donantes.
- * Tomar, elaborar, almacenar y distribuir la sangre y los componentes sanguíneos
- * Análisis de laboratorio de tamizaje y otros
- * Estudiar pruebas de control de calidad y procedimientos normatizados para todos los niveles.
- * Desarrollar investigación operativa.
- * Mantener un laboratorio de referencia y realizar valoraciones inmunohematológicas.
- * Preparar reactivos, soluciones y series de eritrocitos de referencia normalizados para uso propio y para otros Centros Hemodadores y de Hemoterapia.

Recepción de sangre y hemocomponentes de los Centros Hemodadores y Centros de Hemoterapia Tipo II. Atender la demanda de sangre o hemocomponentes que su institución requiera, durante las 24 horas del día, en forma ininterrumpida.

- * Suministrar los derivados sanguíneos que no se producen en los Centros de Hemoterapia Tipo II

Estructura

- * Estará compuesto por las siguientes unidades:
- * Unidad de Captación de Donantes.
- * Unidad de Selección de Donantes y obtención de sangre.
- * Unidad de Clasificación y Análisis (laboratorio de referencia)
- * Unidad de Preparación de Componentes, Almacenamiento y Distribución.
- * Unidad Administrativa (logística, finanzas, personal y otros servicios), de Registro e Infomática.

Por la complejidad de las unidades, estas deberán contar con un manual que señale cada una de las funciones específicas.

B. CENTRO DE HEMOTERAPIA TIPO I

Son las organizaciones de salud registradas y con licencia de funcionamiento dependientes técnica y administrativamente de las instituciones médicas o asistenciales. Están destinadas a la transfusión de sangre total o de sus componentes

provenientes de un Centro Hemodador o de un Centro de Hemoterapia II. Estará dirigido por un médico-cirujano especialista en Hemoterapia.

Funciones:

- * Recepción de sangre y hemocomponentes de los Centros Hemodadores y Centros de Hemoterapia Tipo I.
- * Atender la demanda de sangre o hemocomponentes que su institución requiera, durante las 24 horas del día, en forma ininterrumpida.
- * Captación de donantes para luego ser referidos a los Centros Hemodadores o Centros de Hemoterapia Tipo II.
- * Realizar las pruebas propias que garanticen una transfusión sanguínea segura.

Estructura:

- * Unidad de Clasificación y Análisis Inmunohematológico.
- * Unidad de Almacenamiento y Distribución.
- * Unidad de Hemoterapia.

Cada centro de Hemoterapia Tipo I, deberá contar con un Manual de Normas y Procedimientos

El donante será seleccionado a través de una ficha clínica en que consten antecedentes, examen físico, pruebas de laboratorio e información recibida.





que señale las funciones y responsabilidades del personal asignado a cada Unidad estructural.

C. CENTROS DE HEMOTERAPIA TIPO II O BANCOS DE SANGRE INSTITUCIONALES

Son organizaciones de salud registradas y con licencia sanitaria de funcionamiento, que realizan directamente la captación de donantes infra o extrainstitucional, así como el control, conservación, selección, preparación de hemoderivados y aplicación de sangre y/o componentes.

Desde el punto de vista institucional, patrimonial, administrativo laboral, técnico, científico, presupuestal y financiero, constituyen una unidad integral con la institución a la cual pertenecen. Además, podrán realizar pruebas y procedimientos relacionados con Programas de Transplante de Médula Osea. Estará bajo la dirección de un médico-cirujano especialista en Hemoterapia.

Funciones:

- Apoyar a los Centros Hemodadores en las campañas de captación de donantes, con personal de su institución.
- Asegurar el suministro continuo, económico e inocuo de sangre y hemoderivados dentro de las 24 horas del día.
- Colaborar con otras instituciones para el buen aprovechamiento de los productos sanguíneos.
- Contribuir a la disponibilidad de recursos sanguíneos del país.

Cooperar y coordinar en la formación y adiestramiento del personal de los Servicios Transfusionales.

- * Introducir nuevas técnicas y procedimientos normalizados.
- * Atender necesidades extraordinarias de sangre y derivados, a través de una reserva.
- * Tener un equipo básico necesario para la aplicación de sangre y derivados de los pacientes no hospitalizados de la institución.
- * Coordinar con el Centro Hemodador en el suministro de sangre y conseguir un aprovechamiento óptimo, reduciendo al mínimo la caducidad o cualquier otro deterioro.
- * Atender las necesidades de alta cirugía.

Estructura

- Unidad de Captación de Donantes

- * Unidad de Selección y obtención de sangre.
- * Unidad de Clasificación y Análisis.
- * Unidad de Preparación de componentes, Almacenamiento y Distribución.
- * Unidad de hemoterapia.

Cada Centro de Hemoterapia Tipo II, deberá contar con un Manual de Normas y Procedimientos que señale las funciones y responsabilidades de cada personal asignado a cada unidad estructural.

D. CENTRO DE REFERENCIA NACIONAL DE HEMOTERAPIA Y BANCOS DE SANGRE

La instalación y desarrollo de las actividades del Centro de Referencia de Hemoterapia y Bancos de Sangre, se iniciarán dos años después de que el PRONAHEBAS evalúe las condiciones operativas necesarias para su implementación.

DE LOS DONANTES DE SANGRE

GENERALIDADES

La donación de sangre o sus componentes es un acto voluntario, cuyo destino es cubrir una necesidad terapéutica.

Se rige por una serie de principios médicos y éticos, plasmados en disposiciones legales, orientados a evitar perjuicios al donante y efectos no deseados al receptor, debiendo para ello contar con un sistema de orientación claramente definido, donde se señale confiabilidad,

registro sistemático de cada donación, recomendaciones post-donación, plan de emergencia en casos de reacción a la extracción y competencia del personal que atiende a los donantes.

REQUISITOS DE LA DONACION

- * Todo donante deberá identificarse adecuadamente.
- * Todo programa educativo que



El trabajo constante, firme e infatigable, constituye la imposibilidad del trabajo



pretenda estimular la donación tiene que informar al posible donante de las condiciones mínimas para poder donar y de las conductas de riesgo que impedirían esta donación, explicando el procedimiento de la donación, la venipunción, cuidados post-donación, (anexo 3) y todos los test analíticos que se realizarán a la unidad, y las razones para estas determinaciones.

CRITERIOS DE SELECCION

Básicamente son cuantitativos y se detallan a continuación:

Edad:

- Adultos sanos entre 18 y 55 años de edad
- Los no incluidos en estos límites serán evaluados por el médico del servicio, y los menores de edad con autorización del responsable legal.

Peso:

- El peso mínimo es 50 Kilogramos.
- El volumen extraído no superará el 12% del volumen de sangre circulante.

Frecuencia de las donaciones:

- Cada tres meses.
- Casos especiales de acuerdo a evaluación médica.

Hemoglobina y Hematocrito: valores mínimos

Mujeres: Hemoglobina mayor de 12 g/dl
Hematocrito mayor de 36%

Hombres: Hemoglobina mayor de 13 g/dl
Hematocrito mayor de 38%

Se establecerán criterios para hemoglobina y hematocrito de acuerdo a la altura y condiciones fisiológicas.

Los criterios médicos de selección del donante (anexo 4) permitirán evaluar, aceptar, diferir temporalmente o excluir al postulante.

NOTIFICACION DE RESULTADOS

El médico jefe será el responsable de aplicar un sistema de orientación a los donantes, para evitar cualquier anomalía importante que se presentase o sea observada durante la evaluación de la donación o durante las pruebas serológicas obligatorias, así como derivar a dicha persona para que sea vista por la Unidad de Epidemiología de cada institución o región, el cual le orientará con mayor precisión, sobre las pruebas serológicas positivas a confirmar o confirmadas.

El potencial donador, debe ser entrevistado y llenar una ficha en que esté codificados antecedentes clínicos. una óptima transfusión de sangre segura así lo requiere.



Se nos ha hecho creer que multiplicando nuestras necesidades, multiplicaremos nuestra felicidad.

**Dra. Mitzi Rodríguez F.**Jefe del Banco de Sangre Hops.
Daniel A. CarriónConferencia realizada en los
Jueves Científicos de la Sociedad
Peruana de Hemoterapia y Banco
de Sangre

Este tema parece ser muy simple, sin embargo cuando observamos nuestro trabajo cotidiano, al ver a un trabajador de limpieza cojer los pomos de las puertas con guantes, o a algún técnico que coje con guantes los cuadernos, el teléfono, etc. o cuando nos cuidamos sólo de aquellos pacientes diagnosticados con SIDA o cuando vemos que los desechos son eliminados sin medidas adecuadas, nos damos cuenta de la relevancia de conocer y practicar la bioseguridad.

Debemos hacer una reflexión profunda y revisar nuestra práctica, para corregir o mejorar las condiciones en las que cumplimos nuestras funciones como trabajadores de la salud. La bioseguridad es responsabilidad de todos. Si trabajas como personal asistencial, debes cumplir con las normas de bioseguridad, si realizas funciones administrativas debes dar todas las facilidades organizativas y logísticas para que estas normas sean cumplidas. Hay que recordar que las infecciones pueden afectarnos a las personas que atendemos o a cualquier miembro de la comunidad que entra en contacto con otras personas u objetos contaminados.

BIOSEGURIDAD EN LOS CENTROS DE HEMOTERAPIA

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

Es el conjunto de medidas preventivas que tienen como objetivo proteger la salud y la seguridad del personal, de los pacientes y de la comunidad; frente a diferentes riesgos producidos por agentes biológicos, físicos, químicos y mecánicos.

¿Cómo podemos infectarnos?

- * Microorganismos que ingresan al cuerpo por contacto directo con fluidos.
- * Microorganismos que ingresan indirectamente por contacto con objetos contaminados con fluidos.
- * Uso de instrumentos quirúrgicos que no han sido apropiadamente tratados antes y después de usarlos.

NUESTRAS MANOS PUEDEN SER UN FACTOR IMPORTANTE EN LA TRANSMISIÓN DE LAS ENFERMEDADES.

PRINCIPIOS BASICOS DE LA BIOSEGURIDAD

UNIVERSALIDAD: Asume que toda persona está infectada y que sus fluidos y todos los objetos que has usado en su atención son potencialmente infectantes, ya que es imposible saber a simple vista, si alguien tiene o no alguna enfermedad.

COLOCACION DE BARRERAS PROTECTORAS: Un medio eficaz para evitar o disminuir el riesgo de contacto con fluidos o materiales potencialmente infectados, es colocar una "barrera" física, mecánica o química entre personas o entre personas y objetos.

PRECAUCIONES UNIVERSALES:

- * Lávate las manos cada vez que esté indicado.
- * Maneja con cuidado los objetos afilados y punzantes.
- * Desinfecta, esteriliza o descarta

adecuadamente los instrumentos después de usarlos

- * Usa guantes, mascarillas, batas de protección, anteojos de protección, etc. según los requerimientos de cada procedimiento.

MEDIDAS DE PROTECCION:

- * Lavado de manos.
- * Uso de guantes.
- * Uso de soluciones antisépticas.
- * Aseo y desinfección adecuados de los ambientes del establecimiento.
- * Manejo y eliminación seguros de desechos y de sus recipientes.
- * Descontaminación, limpieza, desinfección y esterilización.
- * Uso de uniforme y equipos de protección adecuados.

LAVADO DE MANOS:

Medida económica, efectiva, simple y ES LA MAS IMPORTANTE.



Entre más estrecha la mente, más grande la boca.



Debes lavarte las manos

- Antes e inmediatamente después de:
 - * Examinar a un paciente.
 - * usar guantes para procedimientos.
- Después de:
 - * Manejar objetos, incluidos instrumentos, que puedan estar contaminados.
 - * Haber tocado mucosas, sangre o fluidos corporales.

USO DE GANTES

- * Cuando vayas a tener contacto con las mucosas, piel no intacta, sangre u otros fluidos corporales.
- * Cuando limpies instrumentos, equipos y toda superficie contaminada (guantes gruesos).

USO DE SOLUCIONES ANTISEPTICAS

ASEPSIA.- Significa libre de gérmenes.

ANTISEPSIA.- Uso de un agente químico que inhibe el crecimiento de los microorganismos o los elimina.

¿CUANDO DEBES USAR SOLUCIONES ANTISEPTICAS?

- Después de lavarte las manos:
 - * Antes de colocarte los guantes para realizar procedimientos invasivos.
 - * Después de contaminarte con sangre, otros fluidos u objetos potencialmente contaminados.
 - * Cuando prepares la piel o mucosas de los pacientes antes de la cirugía o para otros procedimientos.

ASEO Y DESINFECCION DE LOS AMBIENTES DEL ESTABLECIMIENTO

- * Usar ropa adecuada (protectores, mascarilla, guantes)
- * Limpiar por fricción con agua y detergente.
- * Evitar barrer o sacudir en seco (lavar de arriba hacia abajo).
- * Usar los desinfectantes, siguiendo las instrucciones de dilución (cambiarlos cuando estén turbios).
- * No comer mientras se realiza estas tareas.
- * Lavar y enjuagar los materiales de limpieza al pasar de un ambiente a otro.
- * Destinar un ambiente especial para la limpieza.
- * Al terminar la tarea debes hacer-te un aseo personal concienzudo de los equipos que se han usado.



El uso de guantes al manejar los equipos es importante.

MANEJO DE DESECHOS:

- * Tener un lugar adecuado para el almacenamiento interno.
- * Recoger y manejar por separado los desechos no contaminados, los desechos contaminados y los desechos especiales.
- * Los recipientes deben ser lavables, resistentes, rotulados.

- * Los desechos contaminados y especiales se recogerán con doble embolsado, con rótulos adecuados y ropa de protección.

DESCONTAMINACION, LIMPIEZA, DESINFECCION, ESTERILIZACION

DESCONTAMINACION:

- * Pretratamiento para manipular materiales potencialmente infectados.
- * Usar detergentes y luego desinfectantes (Cloro al 0.5%, Fenol al 5%, Glutaraldehído).

LIMPIEZA:

- * Eliminación física de la sangre, fluidos corporales o cualquier otro material extraño visible de la piel o de los objetos inanimados.
- * Limpiar con agua y detergente para eliminar el material orgánico de equipos e instrumentos.
- * Con este paso se eliminan hasta un 80% de microorganismos. Ni la esterilización ni la desinfección son eficaces sin limpieza previa.

DESINFECCION:

Se eliminan a la mayoría de los microorganismos, excepto algunas endosporas bacterianas.

- * Por ebullición (20 min.)
- * Uso de agentes químicos (Remojar por 20' y enjuagar con agua hervida).

ESTERILIZACION:

- * Es el método más seguro.
- * Para que sea eficaz tiene que durar un determinado período de tiempo.
- * Puede lograrse por MEDIOS FISICOS o por MEDIOS QUIMICOS.

No tengo que cambiar amigos si comprendo que los amigos cambian.



LO QUE DEBE SABER ACERCA DE LA DONACION DE SANGRE

Por favor, lea este artículo antes de acceder a donar sangre; Ud. firmará una declaración en la cual manifestará haber leído esta información y haberla comprendido.

POR SU SEGURIDAD

Ud. debe estar bien de salud para dar sangre. Nosotros tomaremos su presión sanguínea, pulso y temperatura, unas gotas de su dedo para conocer su grupo sanguíneo y Rh, y asegurarnos que no está anémico. Además mediante un cuestionario, preguntaremos acerca de su salud, para estar seguros que puede donar. Todos los materiales utilizados para coleccionar sangre son nuevos, estériles y descartables; Ud. no puede contagiarse con alguna enfermedad al donar sangre.

SEGURIDAD DEL PACIENTE

Recuerde, cada vez que Ud. done sangre, está será para una persona enferma. Si la información descrita en las siguientes secciones le concierne, es de vital importancia que **no de sangre**, porque su sangre puede hacer daño al paciente.

I.- Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA)

Las personas quienes están en riesgo de adquirir y diseminar el SIDA y que **no deben donar** sangre son:

1. Algún hombre que ha tenido sexo con otro hombre desde 1977.



2. Alguna persona que se inyecta drogas.
3. Las personas que tienen SIDA o uno de los signos o síntomas.
4. Personas quienes han tenido una prueba positiva para el HIV o exposición al virus en el pasado.
5. La pareja sexual de alguna persona descrita arriba.
6. La pareja sexual de alguna persona con hemofilia.

II. Hepatitis

La Hepatitis es una enfermedad del hígado causada por un virus. Si Ud. alguna vez ha tenido esta enfermedad, **no done sangre**.

III. Sífilis

Si Ud. tiene sífilis en forma activa, **no done sangre**.

IV. Paludismo

Si ha estado de pasada por ciudades donde existe el paludismo, **no done sangre**, hasta seis meses después que Ud. salió de esas ciudades. Si Ud. ha vivido en una ciudad donde el paludismo existe, **no done sangre** hasta tres años de haber salido de esa ciudad. Debe esperar para dar sangre hasta tres años, si ha tenido paludismo o ha estado tomando medicamentos anti-maláricos.

V. HTLV 1 y 2 - Chagas

También, en el caso de que done sangre, le haremos pruebas para estas dos enfermedades. Hay zonas endémicas para chagas. Mencione si procede de esas zonas.

Si piensa que la información anterior lo involucra, **no done sangre**, a pesar que Ud. se sienta saludable. De otro lado, Ud. puede retirarse tranquilamente, sin ninguna explicación. Si Ud. está inseguro de dar o no sangre, puede solicitar hablar privadamente con el médico del Banco de Sangre o alguno de sus representantes.

Si Ud. siente que debe dar sangre aun cuando puede poner en peligro la vida del paciente, diga al Banco de Sangre, que su sangre no debe ser usada.

Puede hacerlo hablando privadamente con el médico o el técnico, o llamando por teléfono tan



El que puede cambiar su pensamiento, puede cambiar su destino.



pronto salga de nuestro Centro de Medicina Transfusional.

CUANDO UD. DONE SANGRE

El tecnólogo tomará alrededor de 450 ml. de sangre de una vena de su brazo. La mayoría de las personas se sienten bien después de donar, pero muy pocas personas pueden desmayarse, sentirse enfermos, vomitar o notar moretón o infección en el sitio de puntura. Más raro aun es que una persona puede presentar convulsiones.

SU SANGRE SERA PROCESADA

La sangre que Ud. ha donado será sometida a las siguientes pruebas:

- Hepatitis B (antígeno de superficie y anticuerpos contra el core) (Método ELISA).
- Hepatitis C (Método de ELISA anticuerpos)
- Sífilis (Reagina RPR)
- HIV 1 y 2 (Método de ELISA anticuerpos)
- HTLV 1 y 2 (Método de ELISA anticuerpos).
- Chagas (Método de ELISA anticuerpos).

DESPUES DE DONAR SANGRE

1. Evite realizar ejercicios o esfuerzos violentos y conserve el algodón o el curita hasta por cinco horas.
2. Beba bastante líquidos (agua, jugo de frutas) **iNo licor!**

3. Si Ud. realiza labores de riesgo (operario de maquinaria pesada, piloto de aviones) pregunte al personal del Banco de Sangre, cuanto tiempo debe esperar antes de regresar a sus labores habituales.
4. Si siente vértigo o desvanecimiento;

siéntese o acuéstese y descanse unos pocos minutos. Si el sitio de puntura sangra, levante el brazo por encima de la cabeza presione el algodón o curita. Si se presenta moretón o inflamación en el sitio de punción, llame al banco de sangre o sino a su médico de cabecera.

SINTOMAS Y SIGNOS DEL SIDA

- * Inexplicable pérdida de peso.
- * Sudores nocturnos.
- * Manchas azules o púrpuras sobre o bajo de la piel
- * Granos y duraderas manchas blancas o inusuales llagas en la boca.
- * Bultos en el cuello axilas o ingles que duran más de un mes.
- * Diarrea que dura más de un mes.

SI TIENE ESTOS SINTOMAS, NO PIENSE QUE TIENE SIDA, SIN EMBARGO, SE LE SUGIERE QUE VEA A UN MEDICO

CLINICA RICARDO PALMA

Centro de Medicina Transfusional
Av. Javier Prado Este 1066 San Isidro
Telfs. 224-2224 / 224-2226 / Anexo 225

José Llano Zapata 245
(a dos cuadras del Ovalo Gutiérrez) Miraflores
Telfs. Central 440-4638 / 440-4687 / 440-4688

Directos 440-3963 / 422-9748
Telefax 441-7071

Email: ermava@blockbuster.com.pe

La guerra es el arte de destruir a los hombres, la política es el arte de engañarlos.

7 DE ABRIL DEL 2000: DIA MUNDIAL DE LA DONACION VOLUNTARIA DE SANGRE

En el Día Mundial de la Salud, celebrado el 7 de abril por la Organización Mundial de la Salud, se consideró esa fecha como EL DIA MUNDIAL DE LA DONACION, porque la sangre salva vidas y bajo el lema: "**Sangre segura comienza conmigo**", la Sociedad Peruana de Hemoterapia y Banco de Sangre, en coordinación con la Municipalidad de Pueblo Libre y el Hospital Santa Rosa, desarrollaron esta exitosa campaña, jornada solidaria y altruista que promueve actos humanitarios; efectuados en carpas acondicionadas frente al Palacio Municipal, en la Plaza Bolívar. Mención destacable merece la participación de los niños del Jardín Hospital de Santa Rosa y del C.E.I. N° 1170, quienes con su candor y espontaneidad le dieron el marco de amor a esta labor que debe ser imitada por la comunidad.



La Municipalidad de Pueblo Libre, con la participación de diversos estamentos: personal de servicios médicos, Imagen Institucional y estudiantes de la Universidad San Martín de Porres, del Instituto Superior Ricardo Palma, Hospital Santa Rosa, médicos de la Sociedad nuestra, hicieron posible y con éxito esta campaña de donación voluntaria de sangre.



DONACION DE SANGRE SEGURA

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

En el Hospital María Auxiliadora se realizó en el pasado mes de mayo, el curso: Donación de Sangre Segura, al cual asistió nuestra Sociedad a invitación de la Dra. Carmen Estacio, Jefe del Banco de Sangre de ese hospital.

A dicha conferencia asistió también como expositor, el Dr. Alejandro Padrón, quién por sus conocimientos en la materia fue muy preguntado por los asistentes.

Complace a la Sociedad Peruana de Hemoterapia y Banco de Sangre, que se desarrollen con mayor frecuencia estos cursos porque una donación de sangre, o sus componentes deben ser transfundidas con rigurosa seguridad y óptima calidad que permita garantizar la salud de los donantes y los pacientes; por ello nuestro órgano académico difunde estos cursos de medicina transfusional.



La Srta. María Manrique (personal administrativo), el Dr. Alejandro Padrón, el Dr. Manrique y la Dra. Carmen Estacio, al final del discurso.



El Dr. Jorge Polo C., Director del Hospital María Auxiliadora, clausurando el curso que a decir de los participantes fue muy interesante

SOCIALES



La jovencita Paola Garay Cerrón cumplió 15 años el pasado 21 de junio, con tal motivo sus padres Segundo Garay y Carmen Cerrón, cristalizaron el sueño de Paola de conocer la Ciudad Imperial del Cusco. ¡Felicidades!



La Municipalidad de San Borja por su Aniversario, ofreció una conferencia de prensa. Nuestra revista se hizo presente con el Sr. Luis Portuguez y el Sr. Alberto Rosas, quienes aparecen con el Alcalde, Sr. Lermo y con el colega Tito Castillo, Decano del Colegio Departamental de Periodistas de Lima.



Muy emotiva, la ceremonia de reconocimiento y agradecimiento que realizó nuestra Sociedad al Dr. Carlos Muñoz Baratta, el muy querido maestro quien inició las primeras donaciones en el Perú, en el legendario Hospital Dos de Mayo. En este acto central, como testimonio a su infatigable labor profesional, se le hizo entrega de un plato recordatorio, gesto aplaudido por los asistentes. Muy emocionante este acto protocolar, aparecen en esta vista: el Presidente de la Asociación de Hemofílicos, la Dra. Delia Huayanay (Vice Presidente de nuestra Sociedad), el Presidente de la Asociación de Donantes Rh Negativo, el Dr. Ernesto Manrique (Presidente de la Sociedad Peruana de Hemoterapia y Banco de Sangre), el homenajeado Dr. Carlos Muñoz B. y un representante de la Cruz Roja.

23 de Mayo: Día del Donante Voluntario de Sangre

¡UNA NOCHE PARA RECORDAR!

En el marco de esta celebración se llevó a cabo un concurso de pintura con motivos sobre las donaciones de sangre. La participación de los niños, con su entusiasmo, vivacidad e imaginación con que expusieron sus dibujos, nos merecen las consideraciones del caso. Esa niñez en el devenir de los años, serán los donadores potenciales y promotores hacia un bien común a la comunidad que ve en ellos el agente impulsor para tan nobles fines.



¡Para recordarlo!, el Dr. Carlos Muñoz Baratta, impulsor de las primeras donaciones voluntarias, al lado del Dr. Joaquín Comejo y el General FAP (r) Alberto Thordike, quienes aun colegas (17 años) participaron en las primeras Jornadas de Transfusión donando sangre en beneficio de los demás. A ellos nuestra permanente consideración por su vocación de servicio.



Presencia viva en la historia de la medicina transfusional

▶ Cuando con el devenir de los años, se han forjado los valores, cuando la suma de esfuerzos e inquietudes hacen que una persona se le reconozca esos méritos; lo indicado hacen de él un sólido de sencillez y modestia. Por todo ello, cuando el Dr. Ernesto Manrique Valencia, Presidente de la Sociedad Peruana de Hemoterapia y Banco de Sangre, hizo una breve reseña de los logros del querido profesor, Dr. Carlos Muñoz Baratta, nos incentiva a seguir su ejemplo para después ser parte de esa querida historia.



◀ Los niños, quienes calificaron con las mejores presentaciones en el concurso de pintura con motivo de este especial día, fueron premiados con becas para estudiar computación en el Instituto Superior de la Clínica Ricardo Palma. Un esfuerzo de nuestra Sociedad hacia ellos, que son el futuro de las donaciones voluntarias de sangre.

▶ Destacable la labor de organización que nos tiene acostumbrados la Dra. Mariela Delgado, Secretaria de la Sociedad Peruana de Hemoterapia y Banco de Sangre; coordinó y dirigió la ceremonia que se realizó en el auditorio de la Clínica Ricardo Palma. ¡Felicitaciones!



GARANTIAS DE CALIDAD EN LABORATORIOS Y BANCOS DE SANGRE



¡Elocuente gráfica!, participantes al curso que colmaron las amplias y cómodas instalaciones del auditorio de Farmindustria, en donde se llevó a cabo el referido curso.

Siguiendo con la dinámica de diferentes cursos que desarrolla periódicamente la Sociedad Peruana de Hemoterapia y Banco de Sangre, y en cumplimiento a los objetivos signados en el presente año, se llevó a cabo el curso: **GARANTIA DE CALIDAD EN LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE**, que permitió al personal de salud (médicos, patólogos clínicos, tecnólogos médicos y técnicos), conocer la situación actual de los diferentes laboratorios y bancos de sangre y a través de la disertación de calificados ponentes implementarse y conocer los elementos relacionados con la calidad. La información y los conceptos recibidos permitirá una correcta actualización y así poder desarrollar un eficiente servicio y de la mejor calidad en beneficio de los pacientes.



Concluido el curso, directivos de nuestra Sociedad, con personal de apoyo, firmando los diplomas válidos para la recertificación de los profesionales de salud que participaron en este evento.

Después de tres días de jornadas médicas, participamos de un cocktail, al clausurarse con marcado éxito estos trabajos que continuarán en el 23, 24 y 25 de agosto, con el curso de "Gerencia y Marketing en Laboratorio Clínico y Banco de Sangre".



Nuestro agradecimiento a Universal Sistema de Diagnóstico por auspiciar el curso: Garantía de calidad en laboratorio clínico y banco de sangre. Su staff de ejecutivos: Ing. Villegas, Dr. Wilfredo Li, Ing. Luis Docarmo, el Sr. Eduardo Ramos y el Lic. Alberto Fung; el sincero reconocimiento de nuestra Sociedad.



CONOCIMIENTO Y DOCENCIA DE LOS EXPOSITORES



Dr. Ennio Pacsalacqua: Estandarización de un método en química clínica curvas de calibración.



Dr. Saúl Mendoza: Control de calidad en laboratorio de hemostasia.



Dr. Alejandro Patrón; Control de calidad en hematología, métodos manuales y automatizados.



Dra. Gladys Casimiro: Control de calidad en la toma de muestra.



Lic. Miguel Sandoval: Control de calidad en química clínica, el método analítico.



Lic. Martín Cornejo: Programas de calidad externos.



Lic. Mariana Suarez: Análisis de la calidad analítica de los métodos: electroquimioluminiscencia.



Ing. Luis Docarmo: Instrumentación en el procedimiento de sangre y componentes.



Lic. Armin Quiñonez: Valores de referencia.



Dr. Fernando Hung (Universal Sistema de Diagnóstico).



Lic. Miriam Montoya: Inmunofluorescencia.



Dr. Alfredo Guillén: Control de calidad en el laboratorio de bacteriología.



T.M. Alberto Fung (Universal Sistema de Diagnóstico), Lic. Fernando Palacios (Guillermo Almenara) y el Dr. René Cárdenas, dirigiendo el debate médico.

TALLER SECO: Control de calidad en el Banco de Sangre

Como corolario a esta jornada científica organizada por la Sociedad Peruana de Hemoterapia y Banco de Sangre, se desarrollaron la discusión de 5 casos problema. La activa intervención de los participantes y con la conducción de estos trabajos dirigidos por el Dr. René Cárdenas (Jefe del Banco de Sangre del Hospital Guillermo Almenara), permitirán las mejoras de control de calidad en los servicios de hemoterapia.



LA DONACION VOLUNTARIA DE SANGRE

Dra. Diana Bolívar

Médico Asistente del Banco de Sangre del Hospital Edgardo Sabogal.

Conferencia ofrecida en los Jueves Científicos que organiza mensualmente la Sociedad Peruana de Hemoterapia y Banco de Sangre (mayo - 2000)

Es necesario ubicarnos en la importancia del servicio que prestamos, tenemos que tener una visión correcta, que nos permita lograr una estrategia para alcanzar las metas que nos hemos fijado.

Ningún donante debe quedar sin ser atendido, así podremos contar con un stock adecuado y así tener los elementos necesarios que no ocasionen lesiones al receptor, esto, obviamente, se logra obrando con responsabilidad hacia el paciente.

Debemos comprender que no somos una isla dentro de una comunidad, nuestro banco debe estar abierto para todos los donantes, todos somos comunidad, debemos de superar esos prejuicios que han pasado de familia en familia, de generación en generación.

ESTRATEGIAS: Son metas de implementación en las donaciones voluntarias, para ello es necesario apuntar al donante y así lograr una donación de calidad.

En nuestro servicio nos encontramos con diversos problemas; hay donaciones sólo por reposición, si agregamos a lo dicho los temores de las personas, sumados al problema de los vendedores de sangre, (personas que están al límite de la marginalidad) que los convierten en potenciales causantes de focos infecciosos y contagios, es esta una realidad que no podemos dejar de combatir, que se ven con

mayor incidencia en las emergencias, debemos de evitar relacionarlos con pacientes que necesitan sangre humana.

Otro punto importante: hay que asegurar al proveedor (donante), es el único que nos puede proveer de sangre o de sus componentes, es muy difícil fabricar un sustituto de sangre.

Hacia el donante debemos tener la responsabilidad humanitaria de no exponer su salud, hay que considerar que quien acude a donar es poseedor de una gran sensibilidad social, da de sí para los demás, ese es el tipo de personas que el banco tiene que cuidar y debemos darle todas las atenciones y así lograr que periódicamente venga a donar al banco de sangre.

Las campañas (estrategias), lo sabemos, son actividades que tratan de captar la atención de las personas; lo sustancial es **educar** a la comunidad lo útil, lo importante que es la sangre o alguno de sus componentes, es básico que se lleve un mensaje, hay que dialogar, llegar a los donantes, hay que captarlos; el servicio de acercamiento no es sólo obligación para el servicio de sangre, sino de todos los que estamos inmersos en el trato con las personas en un hospital.

Debemos tener **promotores** o sea personas multidisciplinarias, líderes de la comunidad, enseñarles cuál es el proceso a seguir, unidos podemos lograr captar a los

promotores y así tener un efecto multiplicador.

Los jóvenes y los niños merecen un trato especial, en esta ardua tarea, ellos son los que van a difundir la importancia de las donaciones de sangre.

Todo el personal de los hospitales deben de atender al donante con entusiasmo ¿cómo vamos a retener a los donantes?; estas actividades hay que verlas como una empresa, porque brindar un buen servicio es lógico que requiera todo un esfuerzo, podemos por ejemplo dar al donante un reconocimiento público, una tarjeta de felicitación por su cumpleaños, son actos que fortalecen la moral de las personas, estos son algunos de los pasos para llegar a una óptima donación voluntaria.

No tenemos una cultura de donación, no nos dicen qué hacer por nuestra salud, este proceso de culturización depende de la familia, es allí donde se fomenta el aporte moral de la donación voluntaria, para lograrlo es necesario un largo proceso, si los niños ven que sus padres donan, lo asimilan como un acto humanitario, ellos también lo van a hacer, se van a acercar a las áreas de salud, por ello fomentemos estas estrategias porque todos somos comunidad; que la población en su conjunto tome conciencia de su rol protagónico en la culturización de la donación voluntaria. Gracias.

Nuestra vida es simplemente el reflejo de nuestras acciones.



DONAR SANGRE: ACTO HUMANITARIO

Dr. Ernesto Manrique V.

Presidente de la Sociedad Peruana de Hemoterapia y Banco de Sangre

La sangre en el organismo, desempeña un rol que es vital, ya que ella, en su composición, tiene los llamados glóbulos rojos o hematíes cuya función primordial es el transporte de oxígeno desde los pulmones hacia los tejidos. Otros elementos son los glóbulos blancos o leucocitos que son los encargados de luchar contra las infecciones y dentro de estos leucocitos encontramos a los denominados linfocitos, que producen anticuerpos e inmunidad, que nos defienden contra las bacterias, virus y otras sustancias nocivas para el ser humano; los encargados de contribuir a la coagulación de la sangre, son otros corpúsculos sanguíneos llamados plaquetas. Todos los mencionados, son los elementos formes de la sangre, mientras que la parte líquida que es conocida con el nombre de plasma, contiene proteínas, minerales, enzimas, todos ellos elementos nutritivos que son necesarios para el fisiologismo del cuerpo.

Cuando se pierde una cantidad considerable de sangre, quien tiene esta pérdida puede morir si es que no se acude con transfusiones

para salvarle la vida.

Durante muchos siglos, las verdaderas funciones de la sangre permanecieron en la oscuridad, se sabía que era de la mayor importancia para el mantenimiento de la vida, tan es así que se intentó transfundir en un inicio, sangre, pero de animales, para vitalizar a enfermos y ancianos, pero los resultados fueron nefastos como ha de suponerse, aún con sangre de jóvenes, fue debido al desconocimiento de los grupos sanguíneos, lo que hizo que esta práctica cayera en desgracia y fuera prohibida durante mucho tiempo en algunos países.

Fue en 1900 que el descubrimiento de los grupos sanguíneos por Karl Landsteiner permitieron colocar un hito de gran importancia en la historia de la sangre.

Otro acontecimiento de suma importancia se realizó entre 1914 y 1915 por 4 investigadores en forma independiente, (Albert Hustin (Brucelas), Luis Agote (Argentina), Richard Neill (E.E.U.U.) y Richard Lewisohn (E.E. U.U.), al adicionar citrato de sodio a la sangre, abriendo una nueva etapa en el empleo

terapéutico de las transfusiones y sentando las bases para el establecimiento de bancos de sangre.

Ya en 1940 Landsteiner y Alexander J. Wiener, descubren el sistema Rh y con él ponen en evidencia un sistema que puede ocasionar una grave reacción hemolítica, o sea destrucción de los glóbulos rojos del donante cuando son incompatibles con los del receptor, y que puede llevar a la muerte.

Actualmente, la ciencia ha permitido el uso de bolsas plásticas para coleccionar la sangre y con la posibilidad de separar por una parte los glóbulos rojos, los glóbulos blancos, las plaquetas, la globulina antihemofílica y el plasma, para transfundir el elemento deficitario en el paciente y no la sangre entera, o completa, se ha avanzado también en cuanto a la conservación de la sangre pues ya puede congelarse los hematíes y utilizarse después de varios años sobre todo esas sangres que son difíciles de obtener; se han descubiertos también los grupos leucocitarios, los grupos plaquetarios, se han incorporado nuevas técnicas inmunológicas, permitiendo todo ello en la

Quien dona su sangre, está convencido que es un acto humanitario dar de sí en beneficio de los demás, va permitir salvar vidas. El personal del Banco de Sangre los debe tratar con cariño y respeto.





actualidad, realizar las transfusiones con bastante seguridad. Aunque no por ello, exento de producir efectos adversos.

Normalmente la donación de sangre, es de unos 450 ml. por vez, si la talla o el peso es menor de lo común, la cantidad a donar puede ser menor. La mayor parte de los componentes sanguíneos se renuevan en pocos días o semanas, pero los glóbulos rojos demoran más tiempo, lo cual determina que el intervalo entre donación y donación, en las mujeres sea de dos a tres veces al año y en los hombres de tres a cuatro veces en el mismo período.

Todos los que se dedican a esta práctica, saben que es esencial cuidar de la salud del donante y del receptor, para lo cual se hace prácticamente un chequeo médico al donante, pues además del interrogatorio y examen clínico, se le hacen cierto número de pruebas de laboratorio, entre las que destacan las que determinan la cantidad de hemoglobina, la investigación de sífilis, de hepatitis B y C y actuamente, en nuestro país, por disposición del Ministerio de Salud, además de las anteriores, es obligatorio realizar despistaje, a todas las sangres a transfundir, de HTLV I y II HIV I y II y Chagas.

Por eso es importante que el donante proporcione datos fidedignos sobre las enfermedades que ha pa-

La recepción de los datos y el llenado de una ficha clínica del donador de sangre, requiere de privacidad y veracidad; el mismo que debe ser realizado en un ambiente acogedor y ser atendido por el personal de salud con cordialidad.



decido o padece, lo cual sólo puede conseguirse con los donantes voluntarios o altruistas, puesto que si lo que desea el donante es dinero, serán los donantes llamados "profesionales" o pagados, ellos no presentarán su historial médico verdadero, lo cual es un peligro si no llegamos a detectar las enfermedades que padecen..

En la actualidad el Programa Nacional de hemoterapia y Banco de Sangre, nuestra Sociedad médica y todos los involucrados en esta especialidad, están realizando campañas frecuentes con el objeto de sensibilizar a las personas y persuadirlas a que donen su sangre voluntariamente para solucionar problemas médicos, sociales y para casos de catástrofes.

El donar es un acto humanitario, que no significa un menoscabo

en la salud del donante y sí se entera que con su sangre se pueden procesar glóbulos rojos para darle a pacientes anémicos, plasma para quemados, crio.precipitados de globulina antihemofílica para los hemofílicos, deficientes del Factor VIII, el plasma también se utiliza para los hemofílicos deficientes del factor IX, y los que presentan baja de fibrinogeno (factor I de las plaquetas) que pueden administrarse para detener una hemorragia y los glóbulos blancos cuando éstos bajan peligrosamente dejando indefenso a los pacientes y a merced de las infecciones; entonces el donante tendrá la más grande satisfacción de haber salvado varias vidas, puesto que, **si Ud. dona sangre, puede salvar varias vidas ¡Done sangre!**



2001

AÑO INTERNACIONAL DEL DONANTE VOLUNTARIO

La Sociedad Peruana de Hemoterapia y Banco de Sangre, fue invitada por los directivos del hospital San Juan Bautista de Matucana a dictar conferencias sobre medicina transfusional. Cumpliendo con dichos postulados, estas charlas médicas dirigidas al personal de salud de dicho hospital (médicos, tecnólogos, enfermeras), han permitido capacitar al personal para brindar una atención óptima y de calidad en los bancos de sangre.

SENSIBILIZACION Y CAPACITACION EN LA DONACION VOLUNTARIA DE SANGRE

Hospital San Juan Bautista (Matucana)



La Dra. Carmen Arica Chávez responsable del laboratorio del Hospital San Juan Bautista de Matucana, participó con el tema: Qué es la Sangre, sus funciones.

El Dr. Braulio Valderrama, Director del mencionado hospital, clausuró este curso que capacitó a su personal para brindar un eficiente servicio a su comunidad.



Al final de su exposición titulada: "Grupos Sanguíneos/preparación de los componentes sanguíneos", la Dra. Delia Huayanay absolviendo las preguntas de los participantes.



El Dr. Ernesto Manrique inauguró estas conferencias, al tratar el tema: Enfermedades Hemotransmisibles.



En la presente vista, parte de los participantes, escuchan atentamente los trabajos académicos referidos al curso de capacitación y sensibilización en la donación voluntaria de sangre.





GUIAS BASICAS DE TRANSFUSION

(IX Parte)

VERIFICACION

1. Obtenga los componentes de sangre del servicio de transfusión. Inspeccione si existen goteos, opacidad anormal, coágulos o exceso de aire o burbujas y documéntelo en el expediente del paciente. Si se detectan estos problemas, se debe consultar con el servicio de transfusión antes de administrar el componente de sangre.
2. Anote el nombre de la persona que expide la sangre, el de la persona a la cual va dirigida y la fecha y hora en que fue expedida. Esta información está disponible en la copia del servicio de transfusión.
3. Lea las instrucciones en la etiqueta del producto y revise la fecha y hora de expiración. Si no se especifica la hora, el producto caduca a las 12 de la media noche en la fecha de expiración.
4. Revise las órdenes médicas para verificar el componente ordenado.
5. Compare el grupo de ABO y tipo de Rh del expediente del paciente con la tarjeta unida a la bolsa y la etiqueta de la misma. Verifique que sean consistentes (y la compatibilidad) y anote en el expediente. Fíjese si el paciente debe recibir sangre autóloga o designada/dirigida.
6. La identificación del paciente debe ser verificada por dos personas cualificadas y ello se debe de documentar en el expediente.
 - a. Compare el nombre y el número de identificación en la tarjeta unida a la bolsa con los que aparecen el brazalete de identificación y en la hoja de transfusión. Tienen que ser los mismos.
 - b. Pida al paciente que diga su nombre completo, si es posible. No utilice el nombre del paciente en una pregunta que puede ser contestada con un SI y un NO.
7. **No se** debe continuar a menos que todas las comparaciones hayan resultado **exactas**. Si existe **alguna** discrepancia, se tiene que notificar al servicio de transfusión.

Anote el nombre de la persona que expide la sangre, el de la persona a la cual va dirigida y la fecha y hora en que fue expedida. Esta información está disponible en la copia del servicio de transfusión.

Continuamos publicando este manual educativo a distancia que contiene los elementales conocimientos de transfusión. Para una mayor información, se pueden dirigir a la Clínica Ricardo Palma, Banco de Sangre, Av. Javier Prado Este 1066 Telf. 224-2224 anexo 225.

8. Firme la hoja de transfusión inmediatamente antes de la transfusión, documentando la identificación de los individuos que verificaron el componente y el paciente.
9. Documente la fecha y hora de comienzo de transfusión.
10. Mantenga toda identificación unida a la bolsa de sangre hasta finalizar la transfusión.

LA TRANSFUSION

1. Comience la infusión lentamente (5 ml/minuto o menos durante los primeros 15 minutos). Observe cuidadosamente al paciente durante toda la transfusión. Los síntomas de una reacción severa a transfusión usualmente se manifiestan durante los primeros 50 ml o menos de la infusión de sangre. Es aconsejable mantenerse al lado del paciente durante los primeros 15 minutos de la transfusión.
2. Repita los signos vitales a los 15 minutos, o como lo requiera la condición del paciente, y compárelos con los de antes de la transfusión. Si no existen signos de complicaciones de la transfusión, ajuste el flujo a la velocidad ordenada.





3. Tome y documente los signos vitales según sea requerido por la política institucional.
4. Anote en el expediente permanentemente, el nombre y número de identificación del paciente, componente(s), iniciales de los individuos que verifican la identificación del paciente y que comienzan y terminan la transfusión, hora de comienzo y terminación, volumen transfundido y respuesta inmediata (ejemplo: no presentó reacción; si presentó reacción...)
5. Devuelva la bolsa vacía al servicio de transfusión dentro de las 24 horas siguientes a la transfusión si así lo exige la política institucional.
6. La sangre y componentes se almacenan **solamente** en neveras y congeladores que estén bajo el control del servicio de transfusión. Los derivados de plasma (albúmina, fracción protéica del plasma y otros) suelen ser obtenidos a través de la farmacia central.

SE DEBE EVITAR LO SIGUIENTE:

- * No almacene componentes en neveras de las enfermeras u otros lugares que no posean controles apropiados.
- * No mantenga la sangre fuera de una nevera apropiada por más de 30 minutos antes de comenzar la transfusión.
- * No caliente sangre en baños de agua sin controles o lavamanos, u horno de microondas.
- * No administre ningún componente sin un filtro apropiado.

- * No use el mismo filtro por más de 4 horas.
- * No transfunda una unidad de sangre durante más de 4 horas.
- * No añada medicamentos, incluyendo aquellos para uso intravenoso, a sangre o componentes ni transfunda por la misma línea del componente de sangre.
- * No permita que ninguna solución, con excepción de solución **salina normal al 0.9%**, se ponga en contacto con el componente de sangre o con el equipo de transfusión.

PRECAUCIONES UNIVERSALES

- * Se debe asumir que todos los pacientes pueden transmitir infecciones a través de la sangre.
- * Se tienen que utilizar guantes al manejar los fluidos corpóreos de un paciente. Si hay peligro potencial de contaminación de membranas mucosas al exponerse a sangre u otros fluidos corpóreos, se debe usar máscara, gafas protectoras y bata.
- * Inmediatamente y concienzudamente, lávese las manos u otras superficies cutáneas que se encuentran contaminadas con sangre, fluidos corporales que contienen sangre visible u otros fluidos a los cuales aplican las precauciones universales.
- * Repase sus guías institucionales para la observación de las precauciones universales.

GUIAS BASICAS DE TRANSFUSION

**EDUCACION A DISTANCIA
INSCRIPCION POR CERTIFICACION**



Nombre:

Apellidos:

Título:

Lugar de Trabajo:

Teléfono:

(Escribir en forma legible con letra de imprenta)

Se entregará la certificación al finalizar el curso de Guías Básicas para Transfusión, previa evaluación.
 Depositar este formato en el Banco de Sangre de la Clínica Ricardo Palma, sito en la Av. Javier Prado Este N° 1066, San Isidro; Teléfono 224-2224 - Anexo 225



III Encuentro de Inmunohematología y Medicina Transfusional

Houston,
Texas USA
Junio 8 - 11, 2000



Grupo de médicos, tecnólogos y técnicos peruanos, rodeando al Dr. Benjamín Lichtiger, Director General del evento.

Con la participación de cerca de 30 participantes peruanos (médicos, tecnólogos y técnicos) se realizó en Houston Texas USA, el III ENCUENTRO DE INMUNOHEMATOLOGIA Y MEDICINA TRANSFUSIONAL. En este evento realizado del 8 al 11 de junio del presente año, la delegación peruana intercambió y amplió sus conocimientos con sus homólogos de otros países.



T.M. Gloria Barahona, la Dra. Delia Huayanay, con colegas al término del Taller de Aféresis

El Sr. Raúl Alvarez (USA), Dr. Jean Grifelse (España), Dr. Ernesto Manrique (Perú), Sr. Alfonso Gutiérrez (Perú), Dra. Diana Bolivar (Perú), al término del curso: Principios de Administración y Gerencia en un Banco de Sangre.



En la cena de clausura parte de la delegación peruana: Dr. Fernando Cauvi, un participante, Dr. Ernesto Manrique, T.M. Fernando Palacios y el Dr. René Cárdenas.

El Dr. Enrique Argumanis (Instituto de Neoplásicas) departe amicalmente con el Dr. Alexander Indrikovs (Texas-USA).



La Dra. Nancy Loayza, Dra. Delia Delgado y el Dr. Alejandro Barbarán, en un intermedio de esta jornada médica internacional.