

	CODIGO: HSC- UMT-10	Versión: 03 Vigencia: 3 años Fecha Aprobación: Abril 2021 Fecha Término Vigencia: Abril 2024
	CARACTERISTICA : APTr 1.2	
ELIMINACIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS NO APTOS PARA LA TRANSFUSIÓN		

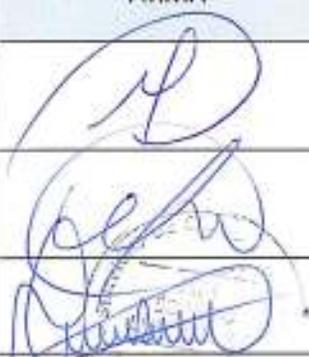
ELIMINACIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS NO APTOS PARA LA TRANSFUSIÓN

HOSPITAL SANTA CRUZ

Documento Original

Fecha: 14 / 04 / 2024

Calidad y Seguridad del Paciente

	NOMBRE	FECHA	FIRMA
Elaborado por:	María José Santana Valenzuela TM. Encargada Unidad de Medicina Transfusional	Abril 2021	
Revisado por:	Vanessa Cavieres Álvarez Tecnólogo Médico de atención de donantes	Abril 2021	
Aprobado por:	César Rodríguez Duque Jefe Laboratorio y UMT	Abril 2021	

Nota: Los documentos exhibidos en formato impreso o copia de ellos son documentos controlados.

	CODIGO: HSC- UMT-10	Versión: 03 Vigencia: 3 años Fecha Aprobación: Abril 2021 Fecha Término Vigencia: Abril 2024
	CARACTERISTICA : APTr 1.2	
ELIMINACIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS NO APTOS PARA LA TRANSFUSIÓN		

1.- OBJETIVOS

Definir los criterios de eliminación de componentes sanguíneos no aptos para transfusión, considerando que en la UMT se deben eliminar los componentes que no cumplan con las condiciones para ser usado en los pacientes, y establecer el procedimiento para su eliminación.

2.- ALCANCE

Este procedimiento comienza desde que se detecta una situación o componente sanguíneo, que no reúne las condiciones para ser transfundido, hasta el momento de su eliminación, de acuerdo a la normativa vigente.

3.- DEFINICIONES

Almacenamiento: Sistema que en condiciones controladas y adecuadas, permite conservar por un periodo determinado de tiempo cada componente sanguíneo.

Concentrado de Plaquetas (CPLAQ): Componente obtenido de una unidad de sangre total fresca no refrigerada, que contiene una cifra igual o superior a $5,5 \times 10^{10}$ plaquetas, en un volumen reducido de plasma. (40 – 60 ml).

Glóbulos rojos leucorreducidos (GSL): Glóbulos rojos desplasmatisados a los que se ha removido parte de los leucocitos por medio de un procedimiento que los deja con un recuento de leucocitos menor o igual a de 1.2×10^9 .

Mal aspecto de componentes sanguíneos: Cuando se verifica y hay evidencia de filtraciones, daño o defecto en la bolsa, aire excesivo, sospecha de contaminación microbológica o cualquier otra alteración como agregación plaquetaria, turbidez fuera de lo normal, hemólisis u otro cambio anormal de color.

Plasma fresco congelado (PFC): Componente preparado a partir de sangre total o plasma obtenido por aféresis, en un período y temperatura que permitan mantener los niveles máximos de factores de coagulación lábil y estable.

Stock: Número total de unidades de componentes sanguíneos listos para su uso, almacenados en condiciones adecuadas a cada uno de ellos, suficientes y oportunos para responder a la demanda transfusional.

	CODIGO: HSC- UMT-10	Versión: 03 Vigencia: 3 años Fecha Aprobación: Abril 2021 Fecha Término Vigencia: Abril 2024
	CARACTERISTICA : APTr 1.2	
ELIMINACIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS NO APTOS PARA LA TRANSFUSIÓN		

4.- RESPONSABLES

La detección de componentes sanguíneos no aptos para ser transfundidos es una actividad realizada por el Técnico Paramédico (TP) que está a cargo del control y registro de temperaturas de almacenamiento. Situaciones anómalas deben ser informadas al Tecnólogo Médico (TM) encargado de la sección Transfusión, quien es responsable de la decisión de eliminar los componentes sanguíneos que no cumplen con los estándares establecidos.

La eliminación física de estas unidades se realiza directamente en el contenedor para residuos especiales y es responsabilidad exclusiva del Tecnólogo Médico.

5.- DESARROLLO

5.1. Los criterios para la eliminación de componentes sanguíneos no aptos para transfusión son:

- Obsolescencia (vencimiento).
- Bolsa rota o dañada.
- Contaminación.
- Componente sanguíneo lábil que presenta turbidez.
- GSL con presencia de coágulos
- GSL con presencia de hemólisis
- PFC con presencia de coágulos de fibrina
- CPLAQ con agregados plaquetarios
- CPLAQ con ausencia de torbellino óptico (swirling)
- Alteraciones en el almacenamiento o transporte: Los componentes sanguíneos con circuito abierto deben ser utilizados tan pronto sea posible; se eliminan los componentes que:
 - Se almacenan entre 20 y 24º C, abiertos más de 6 horas.
 - Se almacenan entre 2 y 6º C, abiertos más de 24 horas
- Componente sanguíneo despachado, que ha permanecido fuera de la UMT y sin su control, más de 30 minutos.
- Componente sanguíneo que ha sido sometido a cambios de temperatura, de más de 5 horas, en más de una ocasión.
- PFC descongelado, circuito abierto o cerrado, almacenado entre 2 y 6º C más de 24 horas.
- Crioprecipitado descongelado, circuito abierto o cerrado, almacenado entre 2 y 6º C, más de 6 horas.
- CPLAQ cuya agitación se suspende por más de 24 horas.

	CODIGO: HSC- UMT-10	Versión: 03 Vigencia: 3 años Fecha Aprobación: Abril 2021 Fecha Término Vigencia: Abril 2024
	CARACTERISTICA : APTr 1.2	
ELIMINACIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS NO APTOS PARA LA TRANSFUSIÓN		

5.2. El TM da de baja en el sistema informático E-delphyn los componentes sanguíneos no aptos para transfusión, según Anexo N° 1, también registra en el cuaderno "ELIMINACIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS" (ANEXO N° 2)" y debe eliminar la unidad físicamente en el contenedor de desechos especiales (amarillo).

5.3. Las unidades que son eliminadas por roturas, filtraciones, restos de unidades fraccionadas, también se deben registrar en la carpeta de "ELIMINACIÓN DE COMPONENTES SANGUINEOS" y eliminarlas directamente en el contenedor de eliminación de residuos especiales.

6.- REVISIÓN Y CONTROL DE CAMBIOS

Revisión	Fecha	Cambios
Versión 1	Marzo 2018	Actualización de contenido
Versión 2	Abril 2021	Actualización de contenido

7.- REFERENCIAS

- Manual de procedimiento operacionales estandarizados POE – BS HSFdo 2011
- Glosario de términos MINSAL, 2009.
- Normativa local del IAAS Hospital San Fernando.
- Desechos Hospitalarios: Riesgos Biológicos y Recomendaciones Generales Sobre su Manejo, MINSAL agosto 2001.
- Reglamento sobre manejo de residuos de establecimientos de atención de salud (REAS), MINSAL, 2010.

8.- DISTRIBUCIÓN

- Unidad de Medicina Transfusional
- Dpto. de Calidad y Seguridad del Paciente.

	CODIGO: HSC- UMT-10	Versión: 03 Vigencia: 3 años Fecha Aprobación: Abril 2021 Fecha Término Vigencia: Abril 2024
	CARACTERISTICA : APTr 1.2	
ELIMINACIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS NO APTOS PARA LA TRANSFUSIÓN		

9.- ANEXOS

Anexo N° 1

Eliminación de componentes sanguíneos en sistema informático.

1. Seleccionar "Procesado" → "Baja de unidades" → "Por Unidad".



2. En la siguiente pantalla, se selecciona el "Motivo de baja", registra el tipo de componente en "Componente sanguíneo" y código de la unidad en "Unidad número". Presiona "Grabar".

	CODIGO: HSC- UMT-10 CARACTERISTICA : APTr 1.2	Versión: 03 Vigencia: 3 años Fecha Aprobación: Abril 2021 Fecha Término Vigencia: Abril 2024
	ELIMINACIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS NO APTOS PARA LA TRANSFUSIÓN	

e-Delphyn®
Menú

BAJA DE UNIDADES

Fecha *

Motivo de baja *

Componente sanguíneo *

Unidad número *

Grupo sanguíneo Fecha caducidad

Grabar
Atrás

Anexo N°2

Carpeta de eliminación de componentes sanguíneos



	CODIGO: HSC- UMT-10	Versión: 03 Vigencia: 3 años Fecha Aprobación: Abril 2021 Fecha Término Vigencia: Abril 2024
	CARACTERISTICA : APTr 1.2	
ELIMINACIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS NO APTOS PARA LA TRANSFUSIÓN		

