	CODIGO: HSC- UMT-11	Versión: 03 Vigencia: 3 años Fecha Aprobación: Abril 2021 Fecha Término Vigencia: Abril 2024
	CARACTERISTICA : APT _r 1.2	
	PROTOCOLO GESTIÓN DE STOCK DE COMPONENTES SANGUÍNEOS	

PROTOCOLO GESTIÓN DE STOCK DE COMPONENTES SANGUÍNEOS

HOSPITAL SANTA CRUZ


Documento Original

Fecha: 14 / 04 / 2021

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-11	Versión: 03 Vigencia: 3 años Fecha Aprobación: Abril 2021 Fecha Término Vigencia: Abril 2024
	CARACTERISTICA : APT 1.2	
	PROTOCOLO GESTIÓN DE STOCK DE COMPONENTES SANGUÍNEOS	

1.- OBJETIVOS

El objetivo de la gestión de stock, es administrar las reservas de componentes sanguíneos para lograr la cantidad necesaria para el abastecimiento oportuno, asegurando que todos los pacientes del Hospital de Santa Cruz, y su micro área, tengan componentes sanguíneos disponibles en el momento que los necesiten, que la obtención de sangre se ajusta al consumo, y que la eliminación de componentes sea mínima.

2.- ALCANCE

Este procedimiento comienza cuando la UMT calcula su stock crítico y óptimo de componentes sanguíneos, hasta que les solicita al Centro de Sangre de Valparaíso (CSV) estos componentes para satisfacer su demanda transfusional.

3.- DEFINICIONES

Componentes efectivamente solicitados: corresponde a la demanda real de componentes sanguíneos solicitados por un médico a través de un formulario "Solicitud de Transfusión", que cumple con la norma local vigente, descontando las unidades canceladas por el médico tratante, traslado o muerte del paciente.


Demanda insatisfecha: componentes sanguíneos solicitados por un médico, que no son proporcionados por la UMT por cualquier motivo, excepto la suspensión por traslado, muerte del paciente, cancelación de la solicitud por el médico tratante o que el paciente rechace la indicación de transfusión.

Gestión de stock: sistema utilizado por los servicios de sangre para administrar las reservas de componentes sanguíneos, a lo largo de la cadena del suministro, con el objetivo de lograr la autosuficiencia necesaria para el abastecimiento oportuno.

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.
STOCK = EXISTENCIAS = INVENTARIO.

Stock crítico (reserva de seguridad): cantidad de glóbulos rojos por grupo sanguíneo, que de acuerdo a los antecedentes transfusionales históricos de al menos los últimos 6 meses (26 semanas), es suficiente para abastecer un establecimiento determinado durante 3 días.

Stock óptimo: reserva de glóbulos rojos por grupo sanguíneo, que de acuerdo a los antecedentes transfusionales históricos de al menos los últimos 6 meses (26 semanas), es suficiente para abastecer un establecimiento determinado durante 7 días (anexo1).

	CODIGO: HSC- UMT-11	Versión: 03 Vigencia: 3 años Fecha Aprobación: Abril 2021 Fecha Término Vigencia: Abril 2024
	CARACTERISTICA : APT _r 1.2	
PROTOCOLO GESTIÓN DE STOCK DE COMPONENTES SANGUÍNEOS		

4.- RESPONSABLES

El encargado de contar y registrar los componentes sanguíneos solicitados, es el TENS encargada de registrar las temperaturas de los refrigeradores de la UMT.

El control de las existencias diarias (stock de componentes sanguíneos), es realizado por el Tecnólogo Médico (TM) de turno del laboratorio.

Al Tecnólogo Médico TM encargado de la UMT es el RESPONSABLE de administrar y difundir la información de quiebre de stock en el Hospital (cuando sea necesario).

5.- DESARROLLO

5.1. Determinación de las necesidades de la UMT

5.1.1. La UMT requiere un equilibrio entre disponer de stock suficiente para satisfacer su demanda transfusional, pero no un exceso para evitar la eliminación por vencimiento.

5.1.2. Para la correcta gestión de stock de componentes sanguíneos, hay que contar con un sistema estadístico que incluya la predicción de las necesidades, y la obtención de datos tiene que ser metódica.

5.1.3. Para el cálculo, hay que tomar en cuenta el consumo histórico anual y la demanda insatisfecha del mismo periodo.

5.1.4. Las estimaciones de necesidades de stock, se realizan por componente y por grupo sanguíneo.


5.1.5. La obtención de datos para el cálculo se realiza semanalmente a partir de la revisión de los registros transfusionales de la UMT en el libro de transfusiones y en el sistema informático e-delphyn.

5.1.6. Cada semana el TENS encargado, debe contar la cantidad de componentes sanguíneos que tiene la UMT.

5.1.7. El TM de Inmunoematología realiza la estimación en base a la demanda promedio semanal. La estrategia se basa en el análisis de la solicitud semanal de cada componente, de cada grupo ABO y tipo de Rh. Esta información se re evalúa, actualiza con el centro de sangre de Valparaíso.

5.1.8. Para su cálculo:

- Se consigna la demanda semanal por componente sanguíneo y por grupo ABO Rh, durante un año (12 meses).

	CODIGO: HSC- UMT-11	Versión: 03 Vigencia: 3 años Fecha Aprobación: Abril 2021 Fecha Término Vigencia: Abril 2024
	CARACTERISTICA : APT 1.2	
PROTOCOLO GESTIÓN DE STOCK DE COMPONENTES SANGUÍNEOS		

- Debido a la complejidad del Hospital y que abastecemos 4 hospitales de la micro area, no se presentan grandes variaciones en la demanda, por lo que se decide no descartar los pics de uso para corregir el consumo semanal.
- Se suman las unidades de cada grupo ABO y tipo Rh, sin omitir la semana de mayor uso.
- Se dividen los resultados por el total de semanas analizadas (52). El resultado corresponde a la demanda semanal promedio por componente y por grupo ABO y tipo Rh.
- Con esta información se determina el stock promedio semanal y el stock crítico.

5.2. Determinación del inventario (stock) en la UMT

5.2.1. La determinación continua del inventario de componentes sanguíneos, permitirá prevenir eventos excepcionales en las cuales las demandas aumentan. De la base de datos, actualmente en uso, se pueden extraer consultas e informes que detallan las cantidades de componentes sanguíneos almacenados, disponibles y reservados.

5.2.2. La definición del stock es crucial para determinar las acciones a seguir en el caso de que las existencias estén por debajo de lo que se considera crítico. Para ello se define el stock crítico de acuerdo a la demanda de componentes sanguíneos de la UMT.


5.3. Definición de stock de la UMT y planes de acción

5.3.1. De acuerdo a las características de la UMT del Hospital, se ha definido su stock crítico y óptimo.

5.3.2. Stock óptimo: significa que el inventario de glóbulos rojos O+ y O- ha llegado al valor suficiente para abastecer el establecimiento durante 7 días; este stock se alcanza el día de recepción de componentes y desciende progresivamente hasta que se recibe el nuevo pedido 7 días después.

5.3.3. Si entre pedido y pedido, las existencias de glóbulos rojos O+ u O- bajan por debajo del Stock crítico (no es suficiente para abastecer al establecimiento durante 3 días), se debe solicitar telefónicamente componentes sanguíneos a la UMT de San Fernando o realizar un pedido extra al Centro de sangre de Valparaíso consultando al médico encargado o a la TM encargada de distribución (considerar prioridad de transfusión y tiempo de llegada del componente solicitado).

5.3.4. Si no se puede facilitar componentes el mismo día de la solicitud, se deben considerar una o más de las siguientes acciones:

	CODIGO: HSC- UMT-11	Versión: 03 Vigencia: 3 años Fecha Aprobación: Abril 2021 Fecha Término Vigencia: Abril 2024
	CARACTERISTICA : APTr 1.2	
PROTOCOLO GESTIÓN DE STOCK DE COMPONENTES SANGUÍNEOS		


- Avisar por escrito, a través de un memorándum o un correo electrónico a los jefes de los servicios clínicos, se debe avisar al Medico Jefe de la Unidad de Medicina Transfusional, el estado del stock de componentes sanguíneos de la UMT.
- El Centro de Sangre debe solicitar vía telefónica componentes sanguíneos al Hospital Regional de Rancagua, Hospital San Fernando o Hospital de Rengo y de esa forma abastecer al Hospital de Santa Cruz.
- Consultar disponibilidad y evaluar la posibilidad de solicitar componentes a otros hospitales que no son de la región ni de la red del CSV, pero que no están a más de dos horas de distancia de Santa Cruz (por ejemplo, Hospital de Curicó y Hospital de Talca).
- El Medico de la Unidad de Medicina Transfusional deberá realizar un memorándum a los jefes de servicios clínicos y al jefe de pabellón, la suspensión de procedimientos programados y electivos.
- Se debe considerar que los médicos podrán utilizar otras políticas para actuar ante la falta de componentes sanguíneos: utilizar otros medios para mantener estable al paciente mientras llegan componentes – transfundir unidades RhD positivas a un receptor RhD negativo.
- Cuando no sea posible satisfacer la necesidad transfusional de un paciente, el médico deberá evaluar y tramitar su traslado.

5.3.5. La revisión del stock de la UMT por parte de los TM, debe ser diaria y permanente, ya que de su correcta aplicación dependen las existencias de componentes sanguíneos del Hospital y su red. Malos cálculos provocarán problemas graves a los pacientes o desperdicio de componentes con la consiguiente pérdida de recursos.

5.4. Stock de plaquetas para la UMT del Hospital

5.4.1. Debido a la escasa demanda de este componente en el Hospital de Santa Cruz, y para evitar una alta eliminación por vencimiento, el Hospital de Santa Cruz, no cuenta con stock de plaquetas.

5.4.2. Cuando haya solicitud de unidades de plaquetas se deben solicitar a la UMT de San Fernando como primera opción, si ellos no tienen stock, se debe solicitar a UMT Rancagua. Esto se hace por llamado telefónico y posteriormente por sistema informático E-delphyn.

	CODIGO: HSC- UMT-11	Versión: 03 Vigencia: 3 años Fecha Aprobación: Abril 2021 Fecha Término Vigencia: Abril 2024
	CARACTERISTICA : APTr 1.2	
	PROTOCOLO GESTIÓN DE STOCK DE COMPONENTES SANGUÍNEOS	

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.
- Norma General Técnica N° 55, del 27 septiembre 2013 "Estándares para la obtención de componentes sanguíneos y gestión de inventario o stock.

8.- DISTRIBUCIÓN

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

9.- ANEXOS

Anexo 1

Cálculo Stock Mayo - Octubre 2017									
	GR	O+	O-	A+	A-	B+	B-	AB+	AB-
1									
2									
3									
4	15	1	8		4		3		
5	9	2	7	1	1				
6	16	3	10	1	4		1		
7	12	4	6	1	4		1		
8	16	5	13	3					
9	11	6	7		4				
10	17	7	13		3		1		
11	13	8	10		2		1		
12	15	9	10		3		2		
13	5	10	5						
14	12	11	10	1		1			
15	3	12	2	1					
16	17	13	15				2		
17	10	14	7	1	2				
18	12	15	6		5		1		
19	13	16	12		1				
20	7	17	6				1		
21	6	18	3	1	1		1		
22	9	19	7		2				
23	5	20	3		1	1			
24	6	21	2	2	1	1			
25	20	22	16		4				
26	15	23	11		4				
27	22	24	17	1	4				
28	13	25	7	2	2	2			
29	13	26	10		3				
30	314	TOT	223	15	55	5	14	2	
31			206	13	50	3	11	2	0
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									

Anotar en cada celdas lo siguiente: la sumatoria de todos los componentes sanguíneos transfundidos menos aquella semana que tenga la cantidad de componentes sanguíneos más alta transfundidos

4.94	0.312	1.2	0.265	0	0	0	STOCK MINIMO SEMANAL
5	0	1	0	0	0	0	STOCK MINIMO SEMANAL APROX.
11.53	0.220	2.8	0.1610	0	0	0	STOCK OPTIMO SEMANAL
12	1	3	0	1	0	0	STOCK OPTIMO SEMANAL APROX.
4.57	0.222	0.85	0	0.18	0	0	STOCK CRITICO
4	0	1	0	0	0	0	STOCK CRITICO SEMANAL APROX.