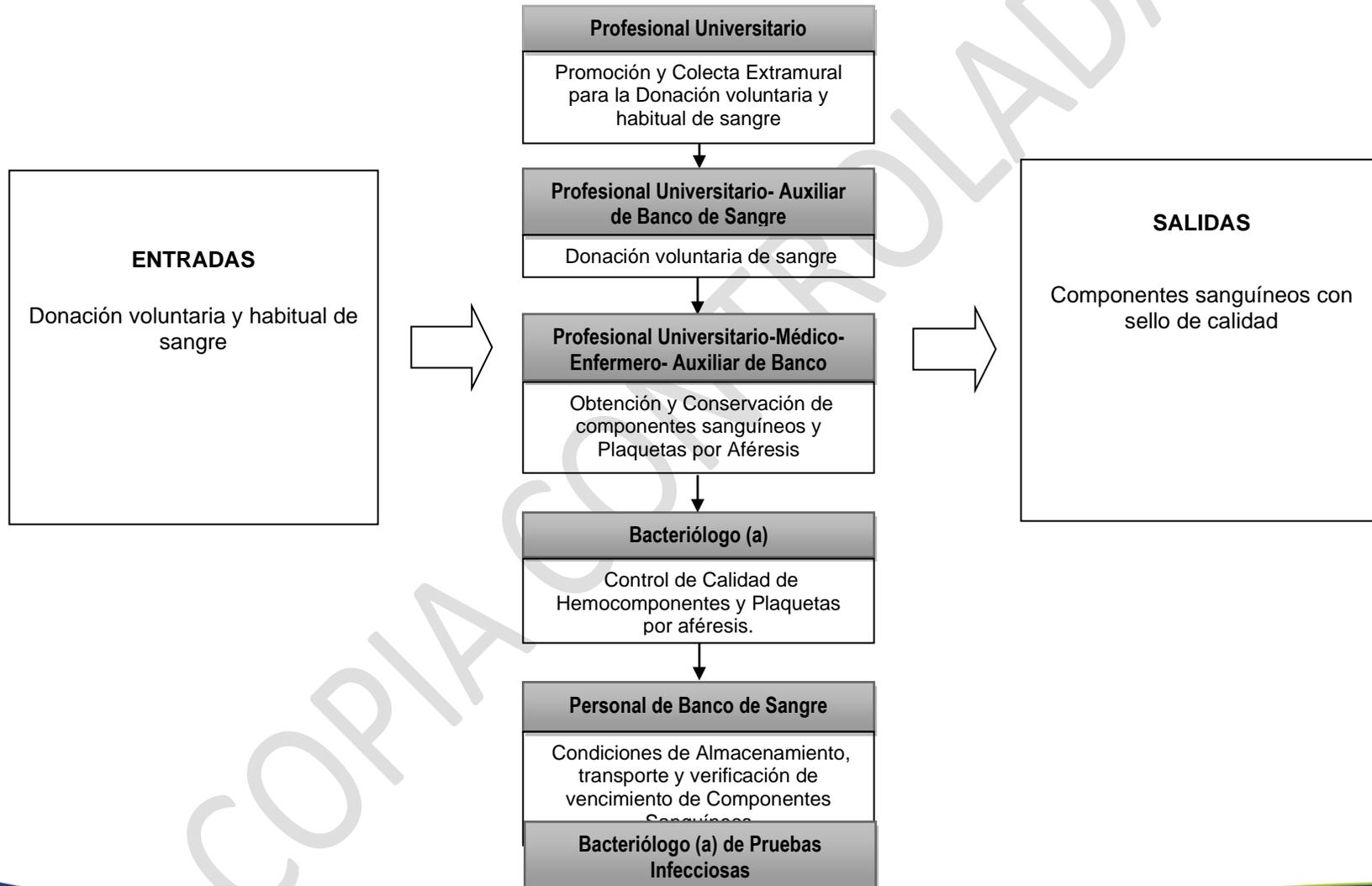


CARACTERIZACION DEL PROCESO



PROCESO: BANCO DE SANGRE



1. OBJETIVO

	MACRO PROCESO: GESTIÓN DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	FECHA DE EMISIÓN: FEBRERO 2022
		VERSIÓN: 05
	PROCESO: BANCO DE SANGRE	CÓDIGO: ADT-BS-C-001
		CODIGO NACIONAL: 41-001-1
		PAGINA: 3 de 40

Realizar educación y promoción sobre la donación voluntaria y habitual de sangre, que permita la captación de donantes habituales no remunerados obteniendo componentes sanguíneos de calidad, procesamiento, almacenamiento, distribución y uso de sangre humana y sus componentes para garantizar una efectiva terapia transfusional.

2. ALCANCE

El proceso de banco de sangre inicia con la promoción para la donación voluntaria y habitual de sangre y finaliza con la entrega del componente sanguíneo.

3. MARCO LEGAL E INSTITUCIONAL

Ver Normograma Institucional.

4. UBICACIÓN EN EL MAPA DE PROCESOS INSTITUCIONAL

- De apoyo diagnóstico y complementación terapéutica.

5. DEFINICIONES

- Banco de Sangre:** Establecimiento o dependencia con licencia sanitaria de funcionamiento para adelantar actividades relacionadas con la obtención, procesamiento y almacenamiento de sangre humana destinada a la trasfusión de la sangre total o en componentes separados a procedimientos de aféresis y a otros procedimientos preventivos, terapéuticos y de investigación.
- Puesto Móvil de recolección de Sangre:** Es toda instalación dependiente de un banco de sangre transportable, dotada con los equipos de recolección necesarios para obtener sangre total o uno de sus componentes con destino a un banco de sangre.
- Donante de sangre:** Persona que previo el cumplimiento de los requisitos da sin retribución económica y a título gratuito y para fines preventivos, terapéuticos, de diagnóstico o de investigación una porción de su sangre en forma voluntaria, libre y consciente.



	MACRO PROCESO: GESTIÓN DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	FECHA DE EMISIÓN: FEBRERO 2022
		VERSIÓN: 05
	PROCESO: BANCO DE SANGRE	CÓDIGO: ADT-BS-C-001
		CODIGO NACIONAL: 41-001-1
		PAGINA: 4 de 40

- U Donante Autólogo:** Procedimiento mediante el cual se trasfunde a una persona la sangre total o los componentes que previamente haya donado para tal fin.
- U Donante Voluntario Habitual:** Persona que concurre a donar sangre de forma voluntaria, altruista y lo hace al menos dos veces en doce meses.
- U Componente Sanguíneo:** Es la parte que se obtiene mediante su separación de una unidad de sangre total, utilizando medios mecánicos.
- U Aféresis:** Es el procedimiento mediante el cual se extrae sangre de un donante con el objeto de obtener uno de sus componentes, reinfundiéndole el resto componentes no separados.
- U Sello Nacional de Calidad de Sangre:** Es el certificado de carácter público que se deberá adherir bajo la responsabilidad del director del banco de sangre, a toda unidad de sangre o componente que garantice la práctica de las pruebas obligatorias establecidas con resultados no reactivos.
- U FEFO:** (En inglés First Expires, in, First Out)), primero en expirar, primero en salir, es una técnica de gestión de carga que trata de distribuir los productos con fechas de caducidad más temprana tendrán que salir primero del inventario.
- U ST:** Sangre total.
- U PQT:** Plaquetas
- U GRE:** Glóbulos Rojos empaquetados
- U PFC:** Plasma fresco congelado
- U Crio:** Crioprecipitados
- U CUP:** Concentrado Único Plaquetas Aféresis

6. CADENA CLIENTE PROVEEDOR

ENTRADA	PROVEEDOR	REQUISITO DE LA ENTRADA	PROCEDIMIENTO	SALIDA	CLIENTES	CONDICIONES DE LA SALIDA



ENTRADA	PROVEEDOR	REQUISITO DE LA ENTRADA	PROCEDIMIENTO	SALIDA	CLIENTES	CONDICIONES DE LA SALIDA
Promoción para la donación voluntaria y habitual de sangre	Profesional Universitario área de la salud de Banco de Sangre	Educación, sensibilizar y general cultura de donación voluntaria a la comunidad general.	Promoción y colecta extramural para la Donación voluntaria y habitual de sangre	Donante potencial	Diferentes grupos de la comunidad	Donantes registrados en la base de datos
Donante potencial	Donante Profesional Universitario área de la salud Auxiliar de banco de Sangre	Documento de identidad. Diligenciamiento de la encuesta Entrevista Parámetros selección del donante Cumplimiento de parámetros clínicos	Donación voluntaria de sangre	Fraccionamiento de la unidad de sangre total	Banco de Sangre	Obtención de unidad de sangre total y aféresis de plaquetas cumpliendo con los requisitos.
Fraccionamiento de la unidad de sangre total	Bacteriólogo (a) Auxiliar de banco de sangre	Tipo de bolsa Peso Tiempo	Obtención y Conservación de componentes sanguíneos y Plaquetas por Aféresis	Almacenamiento de componentes sanguíneos	Bacteriólogo (a) Área de fraccionamiento	Componentes sanguíneos que cumplen con requisitos de calidad
Almacenamiento de componentes sanguíneos	Bacteriólogo (a) y/o Auxiliar de Banco de Sangre	Componentes sanguíneos con temperaturas de almacenamiento adecuadas.	Control de Calidad de Hemocomponentes y Plaquetas por aféresis.	Pruebas de tamizaje de Infecciosas realizadas	Bacteriólogo (a) área control de calidad	Componentes sanguíneos con tamizaje.
Pruebas de tamizaje	Bacteriólogo	Muestras en óptimas	Tamizaje de Pruebas	Realización	Bacteriólogo (a)	Componentes

ENTRADA	PROVEEDOR	REQUISITO DE LA ENTRADA	PROCEDIMIENTO	SALIDA	CLIENTES	CONDICIONES DE LA SALIDA
de Infecciosas realizadas	(a)	condiciones.	Infecciosas	de pruebas de Inmunoematología	Área de infecciosas	sanguíneos con resultados no reactivos en cuarentena.
Pruebas de Inmunoematología realizadas	Bacteriólogo (a)	Muestras en optimas condiciones	Pruebas de Inmunoematología.	Sellado de los componentes sanguíneos	Bacteriólogo (a) Área Inmunoematología	Componentes sanguíneos con resultados de Grupo sanguíneo ABO y RAI en cuarentena
Sellado de los componentes sanguíneos	Bacteriólogo (a)	Componentes sanguíneos con resultados no reactivos	Sellar y liberar Componentes Sanguíneos	Almacenamiento Componentes sanguíneos con sello nacional de calidad	Bacteriólogo (a) Área de sellos de calidad	Componentes sanguíneos con cumplimiento de requisitos de calidad
Almacenamiento Componentes sanguíneos con sello nacional de calidad.	Bacteriólogo (a)		Condiciones de Almacenamiento, transporte y verificación de vencimiento de Componentes Sanguíneos	Componente sanguíneo Almacenado.	Bacteriólogo (a) y/o Auxiliar de Banco de Sangre.	Sangre y componentes sanguíneos en óptimo estado de conservación.
Entrega del componente sanguíneo.	Banco de sangre	Embalaje para cumplir con las condiciones de almacenamiento y transporte.	Distribución del Componente Sanguíneo.	Envío de componentes sanguíneos.	Servicios de Gestión Pre-Transfusional y/o Banco de Sangre.	Cumplir requisitos institucionales Verificación de las condiciones de envío de componentes.

	MACRO PROCESO: GESTIÓN DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	FECHA DE EMISIÓN: FEBRERO 2022
		VERSIÓN: 05
	PROCESO: BANCO DE SANGRE	CÓDIGO: ADT-BS-C-001
		CODIGO NACIONAL: 41-001-1
		PAGINA: 7 de 40

7. ESTANDARIZACIÓN DEL PROCESO CON METODOLOGÍA 5W1H

N°	WHAT QUÉ	WHO QUIÉN	WHEN CUÁNDO	HOW CÓMO	WHERE DÓNDE	WHY POR QUÉ
1.	Promoción y Colecta Extramural para la donación voluntaria y habitual de sangre	Profesional Universitario	La promoción, educación y sensibilización es permanente en los donantes potenciales del departamento.	Mediante el procedimiento ADT-BS-P-001-001	Banco de Sangre Empresas Centros Comerciales Iglesias Colegios Municipios Instituciones de salud.	Para garantizar la captación y fidelización de donantes voluntarios y habituales.
2.	Donación Voluntaria de Sangre	Profesional Universitario Auxiliar de Banco de Sangre	Se ha cumplido con los requisitos de selección de los donantes.	Mediante el procedimiento ADT-BS-P-001-002	Banco de Sangre Unidad Móvil Sitios extramurales adecuados para la donación de sangre	Para captar unidades de sangre total.
3.	Obtención y Conservación de componentes sanguíneos y Plaquetas por Aféresis.	Profesional Universitario del área de la salud y/o auxiliar de Banco de Sangre	Una vez obtenida la unidad de sangre total.	Mediante el procedimiento ADT-BS-P-001-003	Banco de sangre: Área de fraccionamiento.	Para obtener los diferentes componentes sanguíneos.



N°	WHAT QUÉ	WHO QUIÉN	WHEN CUÁNDO	HOW CÓMO	WHERE DÓNDE	WHY POR QUÉ
4.	Control de calidad de la unidad de sangre total y de cada uno de los componentes sanguíneos obtenidos incluido las plaquetas por aféresis.	Bacterióloga	Mensualmente	Mediante el procedimiento ADT-BS-P-001-004	Banco de sangre	Para obtener componentes sanguíneos que cumplan con los requisitos de calidad según normatividad vigente.
5.	Condiciones de Almacenamiento, transporte y verificación de vencimiento de Componentes Sanguíneos.	Bacterióloga (o) y/o Auxiliar de Banco de Sangre	Cuando se obtiene los diferentes componentes sanguíneos.	Mediante el procedimiento ADT-BS-P-001-005	Banco de sangre: Área de Almacenamiento.	Para almacenar y conservar los componentes sanguíneos obtenidos.
6.	Realización de pruebas de tamizaje	Bacterióloga (o)	De acuerdo con las necesidades del Banco de Sangre.	Mediante el procedimiento ADT-BS-P-001-006	Área de infecciosas	Para evitar la transmisión de infecciones a través de las transfusiones de sangre y componentes sanguíneos, de acuerdo con los requisitos. Para garantizar componentes seguros. Para sellar y liberar componentes sanguíneos.

	MACRO PROCESO: GESTIÓN DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	FECHA DE EMISIÓN: FEBRERO 2022
		VERSIÓN: 05
	PROCESO: BANCO DE SANGRE	CÓDIGO: ADT-BS-C-001
		CODIGO NACIONAL: 41-001-1
		PAGINA: 9 de 40

Nº	WHAT QUÉ	WHO QUIÉN	WHEN CUÁNDO	HOW CÓMO	WHERE DÓNDE	WHY POR QUÉ
7.	Realización de pruebas de Inmunohematología	Bacterióloga (o)	De acuerdo con las necesidades del Banco de Sangre	Mediante el procedimiento ADT-BS-P-001-007	Área de Inmunohematología	Para determinar el ABO y RH y la detección de anticuerpos clínicamente significativos (Rastreo de anticuerpos irregulares - RAI) de conformidad con los requisitos.
8.	Sellar y liberar componentes sanguíneos.	Bacterióloga (o)	La unidad tiene resultados de pruebas infecciosas y de inmuno hematología.	Mediante el procedimiento ADT-BS-P-001-008	Área de sellado	Para garantizar componentes sanguíneos seguros para su distribución
9.	Condiciones de almacenamiento, transporte y verificación de vencimiento de Componentes Sanguíneos	Personal Banco de sangre	Cuando se valida las unidades selladas de componentes sanguíneos.	Mediante el procedimiento ADT-BS-P-001-009	Área de entrega Banco de sangre	Para garantizar la disponibilidad y oportunidad del componente sanguíneo.
10.	Distribución de componentes sanguíneos	Bacteriólogo (a) y/o auxiliar banco de sangre	Cuando es solicitado por un banco de sangre o Servicios de Gestión Pre-Transfusional	Mediante el procedimiento ADT-BS-P-001-010	Banco de Sangre	Para suministrar de forma oportuna a Servicios de Gestión Pre-Transfusional u otros bancos de sangre.

8. ADVERTENCIAS GENERALES



Recuerde verificar siempre que el donante cumpla con todos los requisitos de selección.



Recuerde solicitar documento de identificación del donante que tenga foto.



No olvide revisar SIHEVI y la base de datos para excluir donantes con pruebas reactivas.



	MACRO PROCESO: GESTIÓN DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	FECHA DE EMISIÓN: FEBRERO 2022
		VERSIÓN: 05
	PROCESO: BANCO DE SANGRE	CÓDIGO: ADT-BS-C-001
		CODIGO NACIONAL: 41-001-1
		PAGINA: 10 de 40

 Tenga en cuenta cumplir con todos los parámetros establecidos por Garantía de la Calidad.

DATOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO		
CÓDIGO	ADT-BS-P-001-001	
NOMBRE	Promoción y Colecta Extramural de la Donación Voluntaria y Habitual de Sangre.	
RESPONSABLE OPERACIONAL	Profesional Universitario, Promotores, Profesional del área de la salud, Auxiliares Banco de Sangre.	
OBJETIVO	Implementar estrategias educativas para motivar a la comunidad a realizar actos generosos, solidarios y altruistas con la donación de sangre, al igual que fidelizar donantes y aumentar el porcentaje de los mismos en forma voluntaria y habitual.	
RECURSOS NECESARIOS	Recursos Físicos: Papelería de promoción, Encuestas, Fichas clínicas de autoexclusión, insumos de flebotomía. Recursos Humanos: Profesional Universitario, Promotores, Profesional del área de la salud, Auxiliares Banco de Sangre Recursos Tecnológicos: Base de datos, computador portátil banco de sangre, celular banco de sangre, software.	
REGISTROS GENERADOS	Correos electrónicos, encuesta, Ficha clínica, Autoexclusión, Registros del área extramural.	
ADVERTENCIAS ESPECÍFICAS	<ul style="list-style-type: none"> • Recuerde que las estrategias educativas debes manejar un lenguaje claro, entendible y al nivel sociocultural de las personas que las reciben. • Recuerde enfatizar que la donación de sangre es de carácter voluntario y no remunerado. • Recuerde que la donación voluntaria de sangre hace parte de la responsabilidad social de cada empresa o institución con la comunidad. • Recuerde la importancia de informar al donante la necesidad de obtener sus datos personales actualizados, ya que el Banco de sangre podría requerir de su ubicación y canalización posteriormente. 	
No	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1	Realizar registro de fuente de datos	1. Registre en la base de datos de empresas y donantes (Excel) el nombre de las empresas o instituciones, números telefónicos y el nombre de la persona para el contacto. 2. El profesional universitario responsable de la promoción realiza backup de forma continua y conserve en el computador de promoción de donación.

PROCESO: BANCO DE SANGRE

2	Realizar Contacto telefónico	3. El profesional universitario responsable de la promoción realiza con anterioridad la llamada telefónica ubicando la persona contacto, de la base de datos actualizada.
3	Realizar invitación y/o confirmación a la jornada	4. Realice la invitación y/o confirmación a la jornada de donación voluntaria de sangre por medio de correo electrónico, carta o llamada telefónica a la empresa, institución, persona de contacto en el municipio, días previos a la visita de sensibilización en caso de aplicar.
4	Visitar el sitio de la jornada cuando se requiera	5. Realice visita de sensibilización, promoción e información sobre los derechos y deberes a los donantes potenciales de la empresa, institución, entre otros. 6. Aplique el formato de programación de sensibilización. 7. Coordine con la persona líder la fecha y logística para realizar la Jornada de Donación.
5	Programar Cronograma de Campaña mensual	8. Una vez escogida la fecha con el (a) líder de la campaña se agenda dentro del cronograma del mes para previa aprobación de la Coordinadora directora del Banco de Sangre.
6	Alistar elementos de jornada	9. Verifique con lista de chequeo los elementos que se requieren para el desarrollo de la jornada de donación extramural. 10. Actualice base de datos de donantes. 11. Realice calibración de hemocuve (Ver manual de selección de donantes).
7	Salir de la institución	12. Cite el equipo media hora antes de la jornada con el fin de realizar la última revisión de los materiales e insumos. 13. Brinde las recomendaciones necesarias.
8	Instalar el equipo de la jornada	14. Establezca las áreas de atención para los donantes, en área física o en la Unidad móvil: <ul style="list-style-type: none"> • Recepción y encuesta del donante. • Área de entrevista y toma de signos vitales, Hemoglobina, I.M.C y Volemia • Atención (flebotomía). • Recuperación y refrigerio. 15. Realice la calibración de balanzas. 16. Diligencie registro de auto calibración de tensiómetro.
9	Recepcionar al donante	17. Brinde información sobre los procedimientos previos, durante y después de la donación. 18. Es importante recordarle al donante: responder con la verdad el cuestionario para proteger la salud y vida del receptor para que exista la posibilidad de realizar Autoexclusión antes de realizar la entrevista, con la información recibida el donante tiene la oportunidad de tomar voluntariamente la decisión de abstenerse de la donación. Es importante no cuestionar la decisión del donante ni de coaccionarlo.

PROCESO: BANCO DE SANGRE

10	Diligenciar Encuesta	<p>19. Entregue encuesta al donante potencial para que la diligencie con los antecedentes médicos y evitar sesgos de información. Los datos personales deben ser revisados por personal de la campaña.</p> <p>20. En caso de que el donante no sepa o no pueda leer y escribir tendrá la ayuda de un funcionario del Banco de sangre, cuyo nombre debe ser registrado en la encuesta, o en caso de que el donante solicite se le diligencie la encuesta lo realiza un profesional del Banco de sangre</p>
11	Realizar entrevista	<p>21. Solicite la identificación con fotografía del donante.</p> <p>22. Explique con lenguaje sencillo, realice una conversación con el donante para aclarar preguntas, resolver inquietudes, conocer aspectos de la conducta del donante.</p> <p>23. Valide la información identificando los donantes aptos mediante la base de datos.</p> <p>24. Verifique el total diligenciamiento de la encuesta, realice aclaraciones de ser necesario en el espacio de observaciones y hacer firmar el donante.</p> <p>25. Explique al posible donante de la obligatoriedad de realizar las pruebas para ITTs, el sistema de confirmación y notificación de los resultados e importancia y contenido del consentimiento informado.</p> <p>26. Una vez explicado el consentimiento informado solicite la firma del donante.</p>
12	Realizar reconocimiento clínico	<p>27. El profesional de la salud debe realizar y evaluar examen físico al donante (ver manual de selección donantes)</p> <p>28. Realice punción capilar para procesar la hemoglobina y tome tensión arterial, peso, talla, índice masa corporal, volemia y temperatura.</p> <p>29. Registre los datos en la ficha clínica.</p>
13	Marcar y rotular	<p>30. Rotule la bolsa de acuerdo con el manual de Selección y Atención del donante, con el consecutivo, fecha de donación, grupo sanguíneo, hora de extracción y cedula de ciudadanía. Los tubos para muestra llevan el código de barras con el consecutivo y el número de la cedula, la encuesta lleva el código de barras con el consecutivo y el número de la cedula.</p>
14	Realizar flebotomía	<p>31. Oriente al donante para que se dirija a la silla o camilla asignada y se proceda a realizar el procedimiento de confrontación de datos de cedula de ciudadanía con la bolsa y tubos.</p> <p>32. Previa asepsia realice la flebotomía, de acuerdo con el Manual de selección y Atención del donante.</p> <p>33. Informe las recomendaciones posdonación y deberes y derechos de los usuarios.</p>
15	Realizar autoexclusión posdonación	<p>34. Terminada la flebotomía, explique al donante el formato de autoexclusión. Dejar en reposo al donante mínimo 5 minutos en la silla de donación y observar condición del donante.</p>
16	Brindar Refrigerio	<p>35. Finalizado el proceso de donación brinde el refrigerio en el área seleccionada.</p> <p>36. Agradezca por la donación.</p>
17	Embalar y enviar unidades recolectadas	<p>37. Realice el respectivo embalaje de las unidades recolectadas y su respectivo envió si se requiere.</p>

	MACRO PROCESO: GESTIÓN DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	FECHA DE EMISIÓN: FEBRERO 2022
		VERSIÓN: 05
	PROCESO: BANCO DE SANGRE	CÓDIGO: ADT-BS-C-001
		CODIGO NACIONAL: 41-001-1
		PAGINA: 13 de 40

18	Finalizar Jornada	38. Cuando se termina el tiempo establecido para la jornada, organice todo el material de jornada, deje el área limpia y ordenada y agradezca a las personas que colaboraron en la realización de la jornada.
----	-------------------	---

DATOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO	
CÓDIGO	ADT-BS-P-001-002
NOMBRE	Donación Voluntaria y Habitual
RESPONSABLE OPERACIONAL	Profesional del área de la salud y/o Auxiliar de enfermería.
OBJETIVO	Determinar que el donante se encuentre en perfectas condiciones para poder realizar la donación sin que se presente ningún riesgo para su salud, ni para el receptor, estandarizando el procedimiento de la flebotomía para obtener un producto de buena calidad, al mismo tiempo evitar que el donante presente posibles reacciones adversas a la donación y/o venopunción.
RECURSOS NECESARIOS	Recursos Físicos: Dispositivos médicos, área de diligenciamiento de la encuesta, consultorio, área de flebotomía, unidad móvil. Recursos Humanos: Donante, Profesional Universitario del área de salud, Auxiliar de banco de Sangre Recursos Tecnológicos: Base de datos, Computador
REGISTROS GENERADOS	Encuesta, Ficha clínica, Autoexclusión, Registros de selección de donantes y registros de Atención de donantes
ADVERTENCIAS ESPECÍFICAS	<ul style="list-style-type: none"> • Recuerde que el donante debe ser sincero en la respuesta del cuestionario para proteger la salud y vida del receptor. • Recuerde que en caso de que el donante no sepa o no pueda leer o escribir, tendrá ayuda del profesional universitario del área de la salud. • No olvide solicitar el documento de identificación que incluya fotografía. • Verifique que el donante firme el consentimiento de la autorización de la venopunción y realización de pruebas infecciosas • Recuerde informar la obligatoriedad de las pruebas para ITS, importancia y contenido del consentimiento informado • Recuerde la posibilidad de realizar autoexclusión antes de realizar la entrevista. • Verifique la selección de venas de buen calibre para el procedimiento. • Recuerde recomendar al donante mantener el brazo en una misma posición durante el procedimiento.



PROCESO: BANCO DE SANGRE

- Verifique realizar correctamente procedimiento de asepsia evitando volver a palpar la vena seleccionada.
- Verifique la bolsa recolectora a usar y estado de la aguja.
- Recuerde el acompañamiento continuo del personal del Banco de sangre al donante durante todo el procedimiento.
- Recuerde realizar procedimientos de aféresis en donantes con recuentos de plaquetas en lo posible superiores a 220.000/mm³ y que cumplan con el perfil de pruebas infecciosas No Reactivas.
- Informe al donante el tiempo requerido para el procedimiento.

No	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1	Recepcionar al donante	1. Aplique protocolo de bienvenida Institucional, Manual de atención al ciudadano e informe Deberes y Derechos de los usuarios. 2. Oriente al donante al sitio de la encuesta.
2	Brindar información pre-donación	3. Informe y eduque al donante sobre los procedimientos antes, durante y después de la donación.
3	Diligenciar la Encuesta	4. Entregue la encuesta al donante potencial para que la diligencie, explique que no debe realizar enmendaduras o tachones.
4	Realizar entrevista	5. Revise la base de datos con documento de identificación del donante. 6. El profesional con lenguaje sencillo realiza una conversación con el donante para aclarar preguntas, resolver inquietudes, conocer aspectos de la conducta del donante. 7. Verifique que todos los datos de la encuesta sean diligenciados, y corregir en caso de ser necesario. 8. Verifique que el consentimiento informado esté firmado. 9. Diligencie la ficha clínica del donante. 10. Rotule la bolsa y tubos a utilizar, con el consecutivo y documento de identidad, la fecha de la donación, grupo sanguíneo y hora de extracción.
5	Realizar flebotomía	11. Traslade al donante al área de Flebotomía, para realizar el procedimiento de acuerdo con el manual de selección y atención del donante.
6	Verificar peso de las balanzas	12. Con peso estándar acreditado verifique el peso de cada una de las balanzas, digitales y mecánicas. 13. Registre y firme el peso obtenido en el formato de calibración de balanzas mecánicas.

7	Recibir el donante	14. Reciba de manera cordial al donante y ubíquelo en un sillón de extracción.
8	Inspeccionar bolsa de flebotomía	15. Revise la bolsa para detectar cualquier defecto 16. Ejercer presión para controlar si hay pérdida. 17. Inspeccione el anticoagulante y las soluciones aditivas, volumen, color y partículas contaminantes.
9	Verificar datos del donante	18. Verifique los datos del donante con los datos de la bolsa, tubos de recolección de muestras y encuesta.
10	Colocar la bolsa en la balanza	19. Al usar la balanza automatizada hay que prepararla dándole VALID dos veces para llevarla al volumen de 475 – 480 ml y tenerla lista para una nueva flebotomía. 20. Coloque la bolsa en la balanza por debajo del nivel del brazo del donante, con previa lazada en la bolsa, es decir realice un nudo suelto después de la Y. 21. La tubuladura principal pásela por el sensor y de nuevamente VALID, para llevar el sistema a cero. 22. Cuando se usa balanza mecánica, la bolsa con el anticoagulante se cuelga en la parte del frente de la balanza, y las bolsas satélites se colocan anudadas en el gancho de atrás de la balanza.
11	Escoger la vena	23. Revise que el área de punción no muestre lesiones ni signos de infección 24. Examine los dos brazos y seleccione una vena de gran calibre, prominente y con suficiente sostén tisular para retener la aguja. 25. Coloque el torniquete a una distancia de 4 dedos por encima del pliegue del codo.
12	Realizar asepsia	26. Prepare un área de 4 cm a partir del punto previsto de venopunción. 27. Limpie el área vigorosamente friccionando la piel en una sola dirección sin devolver el algodón, con la técnica en rejilla o barrido, hasta que el algodón salga limpio. 28. Utilice siempre material estéril y limpio. 29. Elimine la grasa, suciedad y células cutáneas utilizando una mezcla de Cetrimida en alcohol isopropílico, excipientes y agua, deje secar. 30. Aplique la solución con actividad antimicrobiana, fungicida y virucida, deje secar. 31. Finalice con algodón estéril seco. 32. Una vez preparada la piel, no debe tocarse ni volver a palpar la vena. 33. Haga que la donante abra y cierre la mano hasta que se haga prominente la vena previamente seleccionada.
13	Realizar punción y tomar muestras	34. Verifique que el donante tenga totalmente apoyado el brazo elegido para la flebotomía sobre una superficie cómoda y firme. Que el brazo este naturalmente extendido. 35. Coloque el torniquete a 4 dedos arriba del pliegue del brazo. La presión debe ser la suficiente para permitir una palpación franca de la vena, no debe causar incomodidad en el brazo del donante.

		<p>36. Retire el protector de la aguja girando hacia los dos lados, desplácelo recto hacia arriba, realice la punción con la aguja en un ángulo de 15-20° y atravesese la pared vascular introduciendo 2/3 partes de la aguja, no canalice sobre el pliegue.</p> <p>37. Realice la fijación de la aguja inmediatamente tenga canalizada correctamente la vena</p> <p>38. Fije el protector de la aguja en la parte baja del brazo del donante permitiendo que la tubuladura esta lisa sin ondulaciones y paralela al brazo del donante. Utilice micropore de largo y ancho apropiado para la fijación.</p> <p>39. De STAR a la balanza automatizada.</p> <p>40. Para tomar la muestra, Cierre el clamp de la bolsa primaria y abra el clamp de la bolsa de muestra</p> <p>41. En caso de utilizar balanza mecánica se retira el protector de la aguja con previo clampeo de la balanza y cierre manual del clamp de la tubuladura. Esta se abre o cierra para sacar o detener el fluido.</p> <p>42. Introduzca los tubos al lue adapter de la bolsa de la muestra y tome primero el tubo lila y luego el tubo rojo, invierta los tubos 5 veces para homogenizar la muestra tomada.</p> <p>43. Cierre el clamp de la bolsa de muestra y abra el clamp de la bolsa primaria para continuar el llenado.</p> <p>44. Pregúntele al donante si se siente cómodo. Solicítele que no mueva el brazo y surgiera que abra y cierre lentamente la mano para facilitar el flujo durante la extracción.</p> <p>45. Vigile el llenado de la bolsa.</p> <p>46. En caso de no tener balanza automatizada mezcle suave y periódicamente la sangre y el anticoagulante durante la extracción (la balanza genera alarma para realizar la mezcla).</p>
14	Retirar unidad obtenida	<p>47. Una vez terminada la recolección de la unidad, anude la tubuladura de la bolsa.</p> <p>48. Retire el torniquete.</p> <p>49. De VALID dos veces en la balanza automatizada.</p> <p>50. Retire la aguja de la vena, presionando con una gasa o algodón estéril la zona de Flebotomía.</p> <p>51. Haga que el donante eleve el brazo (con el codo recto) y que presione firmemente la gasa o el algodón sobre la zona de la venopunción con la otra mano por aproximadamente 3 minutos.</p> <p>52. Lleva la unidad al mesón del área</p> <p>53. Corte la tubuladura cerca a la aguja en el guardián.</p> <p>54. Corte la tubuladura por encima del nudo y descarte en la bolsa roja.</p> <p>55. Presione el nudo sobre una compresa para retirar el exceso de sangre que queda.</p> <p>56. Haga estríper en la tubuladura para llevar la sangre dentro de la bolsa, empezando en el punto sellado.</p> <p>57. Invierta varias veces la bolsa para mezclar la sangre de la tubuladura con el anticoagulante.</p> <p>58. Selle y corte la tubuladura mezclada</p> <p>59. Ubique las bolsas una detrás de la otra y sujételas con la tubuladura, coloque la unidad que va a fraccionamiento.</p> <p>60. Las muestras se colocan en la gradilla ubicada en la ventana que va a fraccionamiento.</p> <p>61. Registre en la encuesta el volumen obtenido de la unidad y el tiempo, firma quien realizo la flebotomía.</p> <p>62. Informe cuando existan RAD, y a la venopunción durante la flebotomía si hubo.</p> <p>63. Corrobore que la punción venosa no sangre, cubra el sitio de la punción con una cura.</p>

		64. Agradezca la donación. 65. Brinde información sobre recomendaciones posdonación y deberes y derechos de los usuarios.
15	Realizar autoexclusión	66. Una vez está recuperado de la donación, se le facilita el formato de autoexclusión, como último recurso de reflexión y consciencia de la donación.
16	Brindar recomendaciones post-donación y refrigerio	67. De recomendaciones posdonación, agradezca por el acto humanitario de la donación. 68. Brinde refrigerio al donante.
17	Para obtención de plaquetas por aféresis, Recepcionar	69. Aplique los pasos del 1 al 5.
18	Programar al Donante	70. El profesional universitario revisa el cuadro hemático y las pruebas infecciosas para corroborar si el donante es apto para el procedimiento. 71. Informe al donante y programe fecha y hora.
19	Realizar Plaquetaféresis	72. Se ubica el donante en el área de Flebotomía, para realizar de acuerdo con el Manual de Selección y Atención del donante.
20	Realizar autoexclusión	73. Una vez está recuperado de la donación, se le facilita el formato de autoexclusión, como último recurso de reflexión y consciencia de la donación.
21	Brindar recomendaciones post-donación y refrigerio	74. De recomendaciones posdonación, deberes y derechos de los usuarios, agradezca por el acto humanitario de la donación. 75. Brinde refrigerio al donante.

DATOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO

CÓDIGO	ADT-BS-P-001-003
NOMBRE	Obtención y Conservación de componentes sanguíneos, Plaquetas por Aféresis y Crioprecipitados
RESPONSABLE OPERACIONAL	Profesional Universitario del área de la salud, Medico, Enfermero y/o Auxiliar de enfermería.

OBJETIVO	Obtener componentes sanguíneos pobres en leucocitos a partir de una unidad de sangre total obtenida y Obtener Plaquetas por Aféresis suspendidas en solución aditiva, a partir de donante único mediante un equipo de separación celular.	
RECURSOS NECESARIOS	Recursos Físicos: Papelería, dispositivos médicos, área de fraccionamiento. Recursos Humanos: Profesional Universitario del área de salud, Auxiliar enfermería del banco de Sangre Recursos Tecnológicos Centrifuga, centrifuga refrigerada, separadores automáticos, selladores, conector estéril. congeladores y refrigeradores.	
REGISTROS GENERADOS	Registro de separación de componentes, Acta de incineración	
ADVERTENCIAS ESPECÍFICAS	<ul style="list-style-type: none"> • Recuerde los tiempos establecidos para la obtención de cada componente sanguíneo, si se supera los 12 minutos no olvide registrar en la unidad la no obtención de plaquetas. • Recuerde el uso adecuado de la centrifuga refrigerada y sus respectivos programas. • Recuerde el uso correcto de los T-ACE y los programas a usar para la separación de componentes. 	
No	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1	Obtener la unidad de sangre total	<ol style="list-style-type: none"> 1. La obtención de sangre se realiza a través del procedimiento de flebotomía (Ver Manual de Selección y Atención de donantes), tome las muestras para el análisis y posteriormente obtenga la unidad de sangre total. 2. Verifique que el tiempo para la obtención de la unidad de sangre total sea un promedio de 7 a 11 minutos.
2	Transportar la unidad al área de fraccionamiento	<ol style="list-style-type: none"> 3. Lleve la unidad de sangre total al área de fraccionamiento, pese las unidades: BOLSA CUADRUPLE: 734 a 830 gr., BOLSA TRIPLE: 703 – 799 gr, registre en la unidad y formato de Separación de Componentes. 4. Deje la unidad en reposo mínimo una (1) hora, máximo 6 horas; la unidad obtenida que no cumple con el peso mínimo o máximo establecido se descarta y se registra en el formato de separación de componentes como flebotomía incompleta.
3	Realizar primera Centrifugación y Fraccionar	<ol style="list-style-type: none"> 5. Mezcle las unidades de sangre total, organice las bolsas y tubuladuras, colóquelas en los vasos de la centrifuga refrigerada, pese las unidades. 6. Coloque los vasos en la centrifuga refrigerada. 7. Golpee los puertos de las unidades de sangre total. (Ver instructivo en el Manual de Garantía de la Calidad). 8. Centrifugue en el programa correspondiente. <p><u>Extracción Automatizada:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Según tipo de Bolsa (Triple, Cuádruple; Quíntuple):</u> <ol style="list-style-type: none"> 9. Coloque la bolsa principal en la prensa, la bolsa se soporta en los dos agujeros ubicados entre los puertos. 10. Ubique las bolsas satélites siguiendo el mapa de ubicación del Extractor automatizado.

		<p>11. En este sistema el mismo instrumento regula el flujo y automáticamente detiene la extracción programada.</p> <p>12. Después de la extracción, las bolsas de glóbulos rojos y plasma fresco pueden ser retiradas halando la tubuladura de los cabezales de sellado (1 y 2). Pese y registre el valor obtenido en el formato de separación de componentes, teniendo en cuenta que el peso para los glóbulos rojos es de 307 a 414 gr y la de plasma fresco congelado de 182-337 gramos, valores inferiores a éstos descártelos.</p> <p>13. La bolsa satélite restante que está unida al Buffy Coat se retira del separador y debe permanecer en reposo, (Periodo de equilibrio y disociación de agregados) colgadas en el atril durante 2 a 6 horas máximo, para luego realizar la segunda centrifugación.</p> <p>14. A la tubuladura del Glóbulo rojo obtenida realice 2 stripper y se segmenta en fracciones de 4 centímetros hasta completar 8 segmentos, se dobla y se adapta al lado de la unidad por los ojales previstos en la bolsa.</p> <p>15. La unidad de plasma fresco obtenido se le segmenta la tubuladura restante de la unidad y se ubica al lado en los ojales de la unidad primaria (Glóbulos rojos).</p>
4	Conservar y Almacenar	<p>16. Almacene las unidades de glóbulos rojos en refrigerador de temperatura de 1 a 6°C, en el cuarto de refrigeración para unidades sin sello de calidad.</p> <p>17. Las unidades de plasma fresco se almacenan en congelación desde menos -28°C, se utiliza el congelador para plasma sin sello de calidad.</p>
5	Realizar segunda centrifugación	<p>18. Para realizar la centrifugación del Buffy Coat mezcle la bolsa de manera fuerte, doblando los puertos y la salida para evitar que se contaminen con glóbulos rojos. Coloque las unidades por pareja en soportes metálicos, enrolle la tubuladura y colóquela en la parte de atrás del Buffy dentro de la copa de la centrifuga evitando la formación de arrugas.</p> <p>19. Elija el programa correspondiente a obtención de plaquetas.</p> <p>20. Realizada la centrifugación ubique las bolsas siguiendo el mapa del separador.</p> <p>21. Después de la extracción las bolsas pueden ser retiradas halando la tubuladura de los cabezales de sellado.</p> <p>22. Retire el aire del sistema y selle la tubuladura para liberar las bolsas que contienen el concentrado plaquetario y el Buffy de desecho pobre en plaquetas,</p> <p>23. Pese las plaquetas, regístrelo en el formato de separación de componentes deben estar entre 80 a 101 gramos, realice una inspección visual y observe la presencia de remolinos plaquetario.</p> <p>24. Las unidades que no cumplan con los requisitos de calidad se descartan y se registra en el formato de separación de componentes, deje las plaquetas 1 hora en reposo y luego colóquelas en agitación.</p>
6	Conservar y Almacenar	<p>25. El concentrado de plaquetas está listo para ser colocado en el agitador de plaquetas, evitando movimientos bruscos y cambios de temperatura.</p> <p>26. La temperatura de almacenamiento y conservación es de 20 a 24 °C y las plaquetas se almacenan durante 5 días</p>

7	Obtener la unidad plaquetas por aféresis	27. Realice la extracción y recolección de plaquetas de aféresis de acuerdo al Manual de Atención y Selección del donante.
8	Transportar al área de fraccionamiento	28. Lleve la unidad de aféresis al área de fraccionamiento, pese el componente obtenido, deje 2 (dos) horas en reposo, luego una (1) hora en agitación.
9	Obtener cup de plaquetas	29. Realice los cálculos y de acuerdo al rendimiento obtenido divida en máximo tres (3) cups en las dos bolsas de recolección o si es el caso se deja solo una. Para el tercer cup se utiliza el conector estéril con una bolsa satélite. 30. Pese y selle las tubuladuras.
10	Conservar y almacenar	31. Luego de obtenidos los cups de plaquetas están listos para ser sellados. 32. Almacene en el agitador de plaquetas. La temperatura de almacenamiento y conservación es de 20 a 24 °C, los cups de plaquetas se almacenan durante 5 días
11	Obtener crioprecipitados	33. La obtención de sangre total se realiza a través del procedimiento de flebotomía 34. Deje las unidades en reposo refrigeradas a una temperatura promedio de 4 °C, con un tiempo mínimo de 1 hora y máximo de 8 horas en refrigeración.
12	Transportar al área de fraccionamiento	35. Lleve las unidades de sangre total al área de fraccionamiento para centrifugación en primera fase mezclando homogéneamente antes de colocar en la centrifuga, coloque las bolsas en el vaso de la centrifuga, una contra otra, con la bolsa principal de cara frontal hacia afuera y la otra hacia adentro, se golpean los puertos para lograr componentes más puros. Centrifugue en programa TERUMO 3: 3000 RPM 9 MIN 70 ACELERACION 4 FRENO T 4° C 36. Realice el primer fraccionamiento en T-ACE II en el PROGRAMA 1 Bolsa cuádruple TAB crioprecipitado
13	Conservar y almacenar	37.El PRF (el plasma rico en factores) se almacena en congelación durante un tiempo mínimo de 24 a 36 horas, o de ser necesario este PRF puede durar hasta 6 meses congelado antes de la 2 centrifugación a temperatura desde menos -28°C 38. Cumplido el tiempo de congelación descongele en refrigeración de 1 a 6 °C, en un tiempo de 12 a 18 horas.
14	Transportar al área de fraccionamiento	39. Cumplido el tiempo de descongelación, el producto se debe observar de consistencia granizada, posteriormente realice la segunda centrifugación en el mismo programa TERUMO 3: 3000 RPM 9 MIN 70 ACELERACION 4 FRENO T 4° C 40. Para la segunda fase de fraccionamiento utilice T-ACE II en el PROGRAMA 2 Plasma Rico Factores para CRIOS , y obtenga un producto que debe de pesar entre 44gr a 59gr.

	MACRO PROCESO: GESTIÓN DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	FECHA DE EMISIÓN: FEBRERO 2022
		VERSIÓN: 05
	PROCESO: BANCO DE SANGRE	CÓDIGO: ADT-BS-C-001
		CODIGO NACIONAL: 41-001-1
		PAGINA: 21 de 40

15	Conservar y almacenar	<p>41. Luego de obtenidos los crioprecipitados están listos para ser almacenados y posteriormente sellados.</p> <p>42. Almacene en el congelador correspondiente. La temperatura de almacenamiento y si se conserva a -30°C o inferior es de 1 año, si se conserva entre -24°C y -29°C la duración es de 6 meses, y en temperatura de -18°C y -24°C la duración es de tres meses.</p>
----	-----------------------	---

DATOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO		
CÓDIGO	ADT-BS-P-001-004	
NOMBRE	Control de Calidad de Hemocomponentes, Plaquetas por aféresis y Crioprecipitados	
RESPONSABLE OPERACIONAL	Bacterióloga encargada del Control de Calidad de los componentes sanguíneos.	
OBJETIVO	Asegurar el cumplimiento de los requisitos establecidos para la producción de componentes sanguíneos del Banco de sangre.	
RECURSOS NECESARIOS	Recursos Físicos: Componentes sanguíneos, Tubos lilas, equipos de fraccionamiento Recursos Humanos: Bacterióloga (o) Recursos tecnológicos: Equipo de hematología.	
REGISTROS GENERADOS	Registros de cada resultado del Cuadro Hemático del laboratorio clínico, Registro de cada cultivo microbiológico, Informe Control de Calidad de Hemocomponentes, Registro Procedimiento de Aféresis	
ADVERTENCIAS ESPECÍFICAS	<ul style="list-style-type: none"> Recuerde realizar control de calidad con una frecuencia mensual y después de cada mantenimiento preventivo o correctivo. Recuerde realizar el control de calidad en por lo menos el 1% de las unidades, si la producción supera las 400 unidades mes; si es inferior se realizará a 4 unidades mensuales. 	
No	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1	Escoger y pesar unidades de sangre total	1. Escoja aleatoriamente 4 unidades por semana +/- el 1% de unidades de Sangre Total, durante el mes. 2. Mezcle de forma homogénea las unidades de Sangre total, pese, registre en el formato de control de calidad mensual.
2	Pesar componentes fraccionados	3. Los glóbulos rojos, plasmas y plaquetas obtenidos de las unidades de sangre total seleccionadas para el control de calidad mensual se pesan y registran en el formato de calidad.

3	Realizar cuadros hemáticos	4. Mezcle de forma homogénea las unidades de SANGRE TOTAL Y GLÓBULOS ROJOS. 5. Realice cinco (5) stripper a la tubuladura piloto, fraccione una cantidad aproximada de 2 ml y dispense en tubo lila, mezcle y realice lectura en el equipo de hematología. 6. De la unidad de PLASMA colecte una cantidad aproximada de 2 ml y dispense en un tubo lila. Realice cuadro hemático en equipo de hematología.
4	Realizar cultivo de gérmenes comunes	7. Del tubo piloto de la unidad de GRE y DE PLAQUETAS fraccione una muestra representativa para realizar el cultivo microbiológico. 8. Realice listado del número de las unidades que participan del control de calidad y lleve al laboratorio clínico con las muestras.
5	Medir el pH	9. De la unidad de plaqueta obtenga 2 ml del componente en un tubo lila y con tira de pH mida.
6	Realizar cuadro hemático	10. Luego de obtenidas las plaquetas coloque en agitación permanente mínimo 24 horas, cumplido el tiempo obtenga muestra de 2 ml del componente en tubo lila y realice cuadro hemático en equipo de hematología.
7	Ingresar y analizar datos	11. Ingrese a la tabla de Excel del programa de calidad los resultados obtenidos de Cuadros hemáticos de los componentes sanguíneos 12. Analice los datos obtenidos y verifique cumplimiento de estándares. Ver parámetros de referencia en el Manual de Garantía de la calidad.
8	Realizar control para plaquetas por aféresis	13. Escoja un procedimiento de aféresis para plaquetas por semana para realizar control de calidad
9	Pesar la unidad	14. Pese el componente obtenido en su totalidad en la balanza digital y registre en el formato de calidad.
10	Dejar en reposo	15. Deje las plaquetas en reposo en una superficie plana y limpia, en el periodo de tiempo establecido.
11	Colocar en agitación	16. Coloque las plaquetas en el agitador de plaquetas, durante mínimo una (1) hora.
12	Realizar cuadro hemático	17. Transfiera todo el componente a una sola bolsa recolectora donde está el tubo piloto para la muestra. mezcle homogéneamente. 18. Abre el clip del tubo piloto se saca el aire y por succión tome la segunda muestra de la unidad de plaqueta, fraccione, obtenga una cantidad aproximada de 2 ml y dispense en un tubo lila.
13	Medir el pH	19. Del tubo lila con una tira de medición de pH se determina este valor.
14	Realizar recuento manual en cámara de Nageotte	20. Si el resultado del cuadro hemático muestra leucocitos residuales en el componente del tubo lila, realice la dilución con líquido de Turk, monte en cámara de Nageotte. 21. Realice lectura en microscopio y los cálculos pertinentes.
15	Realizar Fraccionamiento	22. Realice cálculos para que verifique rendimiento de la aféresis y determine la cantidad de cups a obtener.

	de cups de plaquetas de aféresis	23. Fraccione los cups dejándolos de igual peso y déjelos listos para su sellado.
16	Realizar cultivo para gérmenes comunes	24. De la tubuladura de la unidad de PLQ seleccionada para control de calidad fraccione una muestra representativa para ser cultivada.
17	Ingresar y analizar datos en Excel	25. Ingrese a la tabla del programa de calidad (Excel) los resultados obtenidos del Cuadro hemático. 26. Analice los datos obtenidos y verifique cumplimiento de estándares. Ver parámetros de referencia del Manual de Garantía de la Calidad.
18	Realizar control para crioprecipitados	27. Escoja aleatoriamente 4 unidades de crioprecipitados para realizar control de calidad
19	Pesar la unidad	28. Pese el componente obtenido en su totalidad en la balanza digital y registre.
20	Envío y transporte de crioprecipitados para control de calidad	29. Embale los crioprecipitados seleccionados en un termo con hielo seco, para garantizar la cadena de frío y realice el envío al laboratorio clínico externo para la realización del fibrinógeno y la Dosificación de Factor VII, con los datos de cada una de las unidades debidamente relacionados.
21	Recepcione y analice los resultados	30. Analice los datos obtenidos y verifique cumplimiento de estándares. Ver parámetros de referencia del Manual de Garantía de la Calidad.

DATOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO

CÓDIGO	ADT-BS-P-001-005
NOMBRE	Condiciones de Almacenamiento, transporte y verificación de vencimiento de Componentes Sanguíneos
RESPONSABLE OPERACIONAL	Profesionales del Banco de sangre y/o Auxiliares del Banco de sangre
OBJETIVO	Garantizar que en las áreas de almacenamiento y conservación se encuentren componentes sanguíneos con fechas de vencimiento vigentes, asegurando que se transporten en óptimas condiciones de calidad para ser transfundidos.

RECURSOS NECESARIOS		Recursos Físicos: Cuartos de Refrigeración, Carro de transporte, Cámara de conservación de plaquetas, Termos. Recursos Humanos: Bacteriólog@ y/o Auxiliares del Banco de sangre Recursos Tecnológicos: Neveras, Congeladores, Agitadores de plaquetas.
REGISTROS GENERADOS		Listado de Stock de componentes sanguíneos, Registro de Separación de Componentes, Acta de Incineración, Control de Temperatura
ADVERTENCIAS ESPECÍFICAS		<ul style="list-style-type: none"> • Tenga en cuenta que los componentes sanguíneos deben estar almacenados en orden FEFO. • Recuerde que ante cualquier alarma se debe informar a la central de monitoreo y si es necesario aplique plan de contingencia • Recuerde que existe monitoreo continuo por empresa externa de la cadena de frio y temperatura ambiente las 24 horas del día los 365 días del año.
No	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1	Almacenar componentes sanguíneos	<p>1. Realice el almacenamiento en refrigeradores y congeladores exclusivos para este fin con las siguientes características:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Refrigeradores de sangre, temperatura de 1 a 6 °C • Congeladores de Plasma fresco congelado y seroteca temperatura de -18 a -30°C • Cámara de plaquetas temperatura de 20 a 24 °C <p>2. Almacene los componentes sanguíneos en orden FEFO, y separe si están con sello de calidad y sin sello de calidad.</p>
2	Revisar stock de componentes sanguíneos	4. Todos los días a primera hora (turno de las 7 am) realice el stock de componentes sanguíneos disponibles con sello de calidad.
3	Inspeccionar y verificar stock de Plaquetas	<p>5. Ingrese al sistema para obtener la impresión del stock de los componentes disponibles con sello de calidad y sin sello de calidad, el cual trae la fecha de vencimiento, y obtenga según instructivo del sistema.</p> <p>6. Con el listado en mano compare que todas las plaquetas se encuentran físicamente y en condiciones óptimas.</p> <p>7. A las unidades que no encuentre en el listado o que aparecen en él y no físicamente haga seguimiento en el Registro de separación de Componentes, en el Acta de Incineración para revisar que sucedió y deje actualizado el Stock en el sistema.</p> <p>8. Si se vencen unidades, retírelas del almacenamiento, realice descarte en bolsa roja y sistema realizando una X en la etiqueta de información o sello de calidad.</p>
4	Inspección y verificación Stock de Glóbulos Rojos	<p>10. Ingrese al sistema y verifique el stock de componentes disponibles con sello de calidad y obtenga según instructivo del sistema.</p> <p>11. Revise si hay unidades vencidas y/o con rechazo, retírelas del stock y realice el descarte en el sistema, en bolsa roja realizando una X en la etiqueta de información o sello de calidad.</p>

PROCESO: BANCO DE SANGRE

		12. Si se encuentran unidades próximas a vencer informar en la entrega de turno, descarte toda unidad que se encuentre expirada en circuito abierto.
5	Inspección y verificación Stock de Plasmas	13. Ingrese al sistema y verifique el stock de componentes disponibles con sello de calidad y obtenga según instructivo del sistema. 14. Revise si hay unidades vencidas y/o con rechazo, retírelas del stock y realice el descarte en el sistema y bolsa roja realizando una X en la etiqueta de información o sello de calidad.
6	Inspección y verificación Stock de crio precipitados	15. Ingrese al sistema y verifique el stock de componentes disponibles con sello de calidad y obtenga según instructivo del sistema. 16. Revise si hay unidades vencidas, retírelas del stock y realice el descarte en el sistema y en bolsa roja realizando una X en la etiqueta de información o sello de calidad
7	Transporte De Sangre total y Componentes Sanguíneos	17. Realice el transporte de sangre total en termos de uso exclusivo, con el fin de su correcta conservación térmica, y su integridad de acuerdo con el Manual de validación de cadena de frio. 18. Realice el transporte de los diferentes componentes sanguíneos dentro del área del banco de sangre en los correspondientes carros de transporte y en los recipientes dispuestos para tal fin.

DATOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO

CÓDIGO	ADT-BS-P-001-006
NOMBRE	Tamizaje de Pruebas Infecciosas
RESPONSABLE OPERACIONAL	Bacteriólogo (a) área de infecciosas
OBJETIVO	Detectar oportuna y cualitativamente por método de electro quimioluminiscencia (ECLIA) los anticuerpos frente a VIH-1 / VIH-2 del VIH, la presencia de anticuerpos frente al virus de la Hepatitis C, el antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B, anticuerpo frente al Tripanosoma cruzi, anticuerpos Frente al Treponema pallidum, anticuerpos frente al virus T- Linfotropico humano de tipo I y tipo II, Anticuerpos para el antígeno del CORE TOTAL de Hepatitis B en suero o plasma humano.
RECURSOS NECESARIOS	Recursos Físicos: Printers de pruebas procesadas, Muestras de donantes tubo rojo, unidades de Glóbulos rojos empaquetados. Recursos Humanos: Bacteriólog@ Recursos Tecnológicos: Equipos área de infecciosas.

REGISTROS GENERADOS		Registro mantenimiento diario de equipos, Registro control de calidad del Agua desionizada, Registro descarte de muestras, Registro de Fallas de equipos, Verificación de pruebas infecciosas, lista de chequeo, Registro de insumos y reactivos. Printers pruebas procesadas
ADVERTENCIAS ESPECÍFICAS		<ul style="list-style-type: none"> • Recuerde que los tubos se deben centrifugar por 20 minutos y re centrifugar el día de procesamiento de pruebas. • Tenga en cuenta al finalizar la jornada laboral del día apagar el equipo de infecciosas y encenderlo nuevamente al día siguiente en el turno de la mañana • No olvide diligenciar lista de chequeo.
No	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1	Alistar muestras, reactivos y controles	1. Lleve a temperatura ambiente reactivos, controles y muestras. 2. Prepare las muestras centrifugando el tubo primario para sedimentar eritrocitos, partículas en suspensión y burbujas.
2	Realizar mantenimiento Diario del Equipo	3. Realice la revisión del instructivo y ejecute de acuerdo con el Manual de pruebas infecciosas.
3	Colocar reactivos en el equipo	4. Registre los reactivos e insumos a usar en la carpeta de control diario de reactivos de infecciosas. 5. Abra cada uno de los frascos del kit 6. Revise que no haya burbujas o precipitados y que haya presencia de macropartículas.
4	Realizar Calibración del Reactivo	7. Emplee un calibrador que viene en cada kit de reactivo. Se debe tener en cuenta que los calibradores para HIV, HTLV y SIFILIS deben ser reconstituidos de acuerdo con las instrucciones que vienen en cada kit. 8. Ejecute de acuerdo con el Manual de pruebas infecciosas
5	Programar Controles (internos y del kit)	9. El equipo debe estar en STAND BY para programar los nuevos controles. Se debe tener en cuenta que los controles para HIV, HTLV y SIFILIS deben ser reconstituidos de acuerdo con las instrucciones que vienen en cada kit y deben ser asignados manualmente en los racks de controles (cada vez que se cambia de lote). 10. Ejecute de acuerdo con el Manual de pruebas infecciosas
6	Programar muestras de forma manual o Directa	11. Realice la programación de forma directa colocando las muestras en la bandeja de entrada y dar INICIO – INICIO. Para la forma manual programe identificando la muestra, programando el test y asignando el rack y posición; ejecute de acuerdo al Manual de pruebas infecciosa.
7	Interpretar, validar e imprimir Resultados	12. Los resultados cuando se han validado pasan directamente al software 13. Para transmitir los resultados la interfaz debe estar funcionando y debe aparecer el icono HOST en la parte superior izquierda. El equipo transmite automáticamente los resultados. 14. Realice impresión de printers y firme como responsable del procesamiento del día, archivar en la carpeta de

	MACRO PROCESO: GESTIÓN DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	FECHA DE EMISIÓN: FEBRERO 2022
		VERSIÓN: 05
	PROCESO: BANCO DE SANGRE	CÓDIGO: ADT-BS-C-001
		CODIGO NACIONAL: 41-001-1
		PAGINA: 27 de 40

		pruebas infecciosas. Ejecute de acuerdo con el Manual de pruebas infecciosas.
8	Realizar fin del Trabajo	15. Retire muestras de los racks. 16. Almacene muestras para realizar Seroteca. Ver PROCESAMIENTO PRUEBAS INFECCIOSAS BANCO DE SANGRE CÓDIGO: ADT-BS-M-001C, o para enviar a confirmar la reactividad y para participar del control indirecto de la secretaria de salud departamental. 17. Retire y descarte los desechos que se generaron en el montaje de las pruebas 18. Realice registro de descarte de muestras en el formato.
9	Verificación de pruebas	19. Realice verificación de los printers de pruebas infecciosas y confronte los resultados con el sistema por un Bacteriólogo diferente al responsable del procesamiento. 20. Por último, la directora coordinadora del Banco realiza una última verificación confrontando los resultados del printer con el sistema.

DATOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO	
CÓDIGO	ADT-BS-P-001-007
NOMBRE	Pruebas de Inmunohematología.
RESPONSABLE OPERACIONAL	Bacterióloga (o) área Inmunohematología
OBJETIVO	Realizar pruebas de Inmunohematología, tales como determinación de grupos sanguíneos, rastreo de anticuerpos irregulares (RAI), D VI, fenotipos, identificación de anticuerpos irregulares y CDE de cada uno de los Donantes Voluntarios Habituales.
RECURSOS NECESARIOS	Recursos Físicos: Reactivos, insumos. Muestras, sistema Recursos Humanos: Bacteriólog@ Recursos Tecnológicos: Equipo de Inmunohematología.
REGISTROS GENERADOS	Printers de Grupos sanguíneos, rastreo anticuerpos irregulares, D VI, fenotipo.
ADVERTENCIAS ESPECÍFICAS	<ul style="list-style-type: none"> • Recuerde verificar fechas de vencimiento de controles y reactivos. • Verifique la no presencia de hemolisis en controles, reactivos y muestras. • Recuerde diligenciar lista de chequeo



No	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1	Alistar muestras y reactivos	1. Saque los reactivos y muestras de la nevera, para los reactivos (células A1A2B y Pool). 2. Revise fecha de vencimiento y verifique que cada uno tenga el imán que permite su homogenización. 3. Centrifugue las muestras tubo lila nuevamente de acuerdo con el Manual de Inmunoematología.
2	Iniciar el trabajo	4. Encienda el equipo de Inmunoematología, coloque los reactivos, inicialícelo. 5. Realice el mantenimiento diario del equipo de acuerdo con el Manual de inmuno hematología.
3	Procesar controles y muestras	6. Coloque los controles de calidad del día, coloque los insumos (tarjetas de gel y microplacas). 7. Coloque las muestras para procesar grupos sanguíneos, rastreo de anticuerpos, D VI, fenotipo, identificación de anticuerpos irregulares de acuerdo con el Manual de inmuno hematología.
4	Imprimir resultados, transmitir y validar	8. Revise los resultados una vez el equipo termine de procesar cada segmento de muestras que envíe, valide en el equipo de Inmunoematología e imprima y firme los printers, transmita del equipo al sistema o ingrese de forma manual, valide en sistema. De acuerdo con el Manual de inmuno hematología.
5	Finalizar el trabajo	9. Retire las muestras, guarde reactivos en neveras. 10. Realice finalización del trabajo, desocupe desechos. 11. Apague el equipo.
6	Verificar Pruebas de Inmunoematología	12. Realice verificación de pruebas de Inmunoematología por un Bacterióloga (o) diferente al responsable del procesamiento. 13. Realice verificación por parte de la Bacterióloga de Garantía de la calidad y por último la directora del Banco de sangre verifica confrontando los resultados de los printers con el sistema.

DATOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO

CÓDIGO	ADT-BS-P-001-008
NOMBRE	Sellar y liberar Componentes Sanguíneos
RESPONSABLE OPERACIONAL	Bacteriólogo (a) área sellos de Calidad
OBJETIVO	Seleccionar componentes sanguíneos que sean aptos y óptimos para colocarles el Sello Nacional de Calidad.

RECURSOS NECESARIOS		Recursos Físicos: Componentes sanguíneos, insumos y reactivos. Recursos Humanos: Bacteriólog@ Recursos Tecnológicos: Computador, impresora, Sistema
REGISTROS GENERADOS		Carpeta de Re-chequeo, Lista de chequeo, Listado de Sellos Asignados
ADVERTENCIAS ESPECÍFICAS		<ul style="list-style-type: none"> Recuerde realizar el sellado de unidades de acuerdo con las cantidades establecidas para cada tipo de componente. Recuerde revisar los resultados de las pruebas infecciosas y de inmunohematología para las plaquetas de aféresis. Recuerde confrontar los datos obtenidos del rechequeo de la unidad de GRPL con los del sello de calidad impresos. Recuerde diligenciar lista de chequeo.
No	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1	Generar listado y verificar Resultados.	<ol style="list-style-type: none"> Verifique stock de unidades a sellar. Verifique que las Pruebas Infecciosas de las unidades estén con resultado No Reactivas. Verifique e interprete los resultados de las pruebas de inmunohematología
2	Imprimir Sellos de Calidad para Glóbulos Rojos.	4. Imprima el Sello de Calidad de la unidad Re chequeada y coloque el stiker correspondiente a grupo sanguíneo.
3	Re chequear Grupos Sanguíneos para Glóbulos Rojos	<ol style="list-style-type: none"> Realice el listado de las unidades de Glóbulos Rojos a sellar en la carpeta de Re chequeo Registre el grupo sanguíneo del sistema Sacar de la nevera la cantidad de unidades de Glóbulos Rojos a sellar en orden consecutivo (hasta 24 unidades). Realice el Re chequeo con la Hemoclasificación Directa, registre y confronte el resultado en la Carpeta. En caso de discrepancia de grupo sanguíneo registre en el campo de observaciones y de solución mediante re-chequeo y la trazabilidad de la unidad.
4	Colocar Sellos de calidad a Glóbulos Rojos.	9. Adhiera y confronte datos del sello de calidad con los de la unidad.
5	Almacenar y Conservar los Glóbulos Rojos.	10. Guarde en el cuarto de refrigeración para Glóbulos Rojos Disponible con Sello de Calidad en orden FEFO, por Grupo Sanguíneo

PROCESO: BANCO DE SANGRE

6	Registrar e imprimir listado Sellos De Calidad asignados.	11. Diligencie lista de chequeo. 12. Imprima, firme y archive el listado de sellos de calidad asignados 13. Realice verificación y/o sellado por la directora del banco de sangre.
7	Imprimir y verificar lote de plasma a sellar	13. Imprima listado de lote de unidades a sellar, verifique datos de infecciosas e inmuno hematología, Retire del congelador el lote a sellar (bandeja con capacidad máxima de 40 unidades) 14. Ordene por consecutivo, descarte por aspecto físico, y plasmas de mujeres múltiparas.
8	Imprimir y asignar sellos de calidad	15. Imprima los sellos de calidad y Adhiera el Sello de Calidad a la unidad confrontando los datos impresos en el Sello con la Unidad como son: Grupo Sanguíneo, Cedula de Ciudadanía y Fecha de Vencimiento.
9	Almacenar y Conservar	16. Guarde en el Congelador destinado para Plasma Fresco Congelado Disponible con Sello de Calidad en orden FEFO, por Grupo Sanguíneo.
10	Registrar e imprimir listado Sellos De Calidad asignados.	17. Diligencie la lista de chequeo. 18. Imprima, firme y archive el listado de sellos de calidad asignados. 19. Realice verificación y/o sellado por la directora del banco de sangre.
11	Imprimir y verificar lote de plaquetas estándar y plaquetas por aféresis para sellar	19. Imprima listado de lote de unidades a sellar 20. Verifique datos de pruebas infecciosas y de inmuno hematología. 21. Retire del agitador de plaquetas el lote a sellar 22. Ordene por consecutivo, descarte por aspecto físico, por ASA, y mujeres múltiparas.
12	Imprimir y asignar sellos de calidad	23. imprima y Adhiera el Sello de Calidad a la unidad confrontando los datos impresos en el Sello con la Unidad como son: Grupo Sanguíneo, Cedula de Ciudadanía y Fecha de Vencimiento.
13	Almacenar y Conservar las Plaquetas estándar y plaquetas por aféresis.	24. Almacene en orden FEFO en el agitador de plaquetas con sellos de calidad (10 por bandeja)
14	Registrar e imprimir listado Sellos De Calidad asignados.	25. Diligencie la lista de chequeo. 26. Imprima, firme y archive el listado de sellos asignados 27. Realice verificación y/o sellado por la directora del banco de sangre.
15	Imprimir y verificar lote de crioprecipitados a sellar	28. Imprima listado de lote de unidades a sellar, verifique datos de infecciosas e inmuno hematología, Retire del congelador el lote a sellar (bandeja con capacidad máxima de 40 unidades) 29. Ordene por consecutivo.
16	Imprimir y asignar sellos de calidad	30. imprima y Adhiera el Sello de Calidad a la unidad confrontando los datos impresos en el Sello con la Unidad como son: Grupo Sanguíneo, Cedula de Ciudadanía y Fecha de Vencimiento.

	MACRO PROCESO: GESTIÓN DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	FECHA DE EMISIÓN: FEBRERO 2022
		VERSIÓN: 05
	PROCESO: BANCO DE SANGRE	CÓDIGO: ADT-BS-C-001
		CODIGO NACIONAL: 41-001-1
		PAGINA: 31 de 40

17	Almacenar y Conservar	31. Guarde en el Congelador destinado para Crioprecipitados Disponible con Sello de Calidad en orden FEFO
18	Registrar e imprimir listado Sellos De Calidad asignados.	32. Diligencie la lista de chequeo 33. Imprima, firme y archive el listado de sellos asignados 34. Realice verificación y/o sellado por la directora del banco de sangre

DATOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO		
CÓDIGO	ADT-BS-P-001-009	
NOMBRE	Transporte de Sangre total y Componentes Sanguíneos	
RESPONSABLE OPERACIONAL	Bacteriólogo, Enfermero, Auxiliares de enfermería	
OBJETIVO	Garantizar la cadena de frio de acuerdo con las especificaciones de almacenamiento de la Sangre total y componentes sanguíneos.	
RECURSOS NECESARIOS	Recursos Físicos: Sangre total, componentes sanguíneos, termos Recursos Humanos: Bacteriólogo, Enfermero, Auxiliares de enfermería Recursos Tecnológicos: Computador con acceso a la red.	
REGISTROS GENERADOS	Formato de envíos de unidades	
ADVERTENCIAS ESPECÍFICAS	<ul style="list-style-type: none"> Recuerde verificar el Protocolo del Manual de Validación de Cadena de Frío: Informe N° CCC-CT-004 2017. 	
No	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1	Transportar y Recepcionar Sangre Total Jornada Extramural.	<p>Municipios:</p> <ol style="list-style-type: none"> Las unidades deben ser almacenadas y/o transportadas en el refrigerador asignado para jornada Extramural, el cual se encuentra en la Unidad Móvil. Para el embalaje de las unidades se debe realizar de acuerdo con el Manual de Validación de Cadena de Frío: Informe N° CCC-BS-004 2017. Al momento de recibir las unidades de sangre en el Banco de Sangre es necesario tener en cuenta: <ul style="list-style-type: none"> Al llegar registrar hora y verificar temperatura del refrigerador Sacar las unidades de sangre total del refrigerador al termo para ser transportados en carritos al área de

		<p>fraccionamiento y/o cuarto frío según corresponda</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verificar el número de unidades, muestras y encuestas enviadas, y las condiciones de éstas. <p>4. Firmar el documento de recibido a satisfacción.</p> <p>Ciudad</p> <p>5. Las unidades deben ser almacenadas en el refrigerador asignado para jornada Extramural, el cual se encuentra en la Unidad Móvil.</p> <p>6. Para el embalaje de las unidades se debe realizar de acuerdo con el Manual de Validación de Cadena de Frío: Informe N° CCC-BS-005 2017.</p> <p>7. Al momento de hacer envíos al banco de sangre las unidades de sangre es necesario tener en cuenta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sacar las unidades de sangre total del refrigerador al termo para ser transportados por el conductor • Recibir el termo en el área de fraccionamiento, verificar la hora de llegada. • Abrir el termo, verificar temperatura. • Verificar el número de unidades, muestras y encuestas enviadas, y las condiciones de éstas. <p>8. Firmar el documento de recibido a satisfacción.</p>
2	<p>Transportar Glóbulos Rojos y componentes sanguíneos en las áreas del Banco de Sangre</p>	<p>9. Las unidades de Glóbulos Rojos y componentes sanguíneos deben ser transportadas en carro de transporte o bandejas plásticas dentro de las áreas del Banco de Sangre. Coloque las unidades en posición vertical.</p> <p>10. Se debe tener el menor tiempo posible las unidades por fuera del refrigerador o congelador para no perder la cadena de frío de los componentes sanguíneos.</p> <p>11. Realice el sellado de unidades de glóbulos rojos hasta 24 unidades para re-chequeo y asignación del sello de calidad.</p> <p>12. Realice el sellado de unidades de PFC como máximo 40 unidades ubicadas en una bandeja del congelador para asignación del sello de calidad.</p> <p>13. Realice el sellado de unidades de CRIOPRECIPITADOS como máximo 20 unidades ubicadas en una bandeja del congelador para asignación del sello de calidad.</p> <p>14. Realice el sellado de las unidades de plaquetas y transpórtelas en los carros de transporte y almacene en los agitadores correspondientes.</p> <p>15. Almacene en el refrigerador o congelador respectivo conservando orden FEFO</p>

DATOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO

CÓDIGO	ADT-BS-P-001- 010	
NOMBRE	Entrega del Componente Sanguíneo.	
RESPONSABLE OPERACIONAL	Bacteriologo (a)- Auxiliar de enfermería	
OBJETIVO	Garantizar la cadena de frio de acuerdo con las especificaciones de almacenamiento de componentes sanguíneos y la entrega de forma oportuna y segura.	
RECURSOS NECESARIOS	Recursos Físicos: Papelería, termos. Recursos Humanos: Bacteriólogo (a)- Auxiliar de enfermería Recursos Tecnológicos: Computador con acceso a la red.	
REGISTROS GENERADOS	Formato de despacho	
ADVERTENCIAS ESPECÍFICAS	<ul style="list-style-type: none"> • Recuerde verificar el Protocolo del Manual de Validación de Cadena de Frío: Informe N° CCC-BS-001- 002 y 003 2017. • Recuerde verificar la solicitud recibida para enviar a facturar. • Recuerde verificar lo facturado con los componentes que va a entregar. • Recuerde confrontar los datos de la entrega con el documento de envío (despacho) con la persona que recibe. • Verificar la temperatura de envío de Glóbulos Rojos, y componentes sanguíneos • Verificar el estado de las unidades de glóbulos rojos, y componentes sanguíneos. 	
No	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1	Transportar componentes sanguíneos	<p><u>Dentro y fuera de la Ciudad.</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El modo de embalaje para transportar las unidades se debe realizar de acuerdo con el Manual de Validación de Cadena de Frío: Informe N° CCC-BS-001- 002 y 003 2017. 2. Las unidades de glóbulos rojos deben enviarse en termos de Icopor, los cuales deben garantizar una temperatura mínima de 1° C y máxima de 10 °C. 3. Las unidades de plaquetas deben enviarse en termos de Icopor, los cuales deben garantizar una temperatura mínima de 20° C y máxima de 24 °C. 4. Las unidades de PFC y crioprecipitados deben enviarse en termos de Icopor, los cuales deben garantizar una temperatura de congelación del producto. 5. Para el envío de las unidades el Banco de Sangre debe tener en cuenta: Diligenciar y firmar el documento de envío (Despacho).

9. INDICADORES DE GESTIÓN

N/A

10. PROCESOS INVOLUCRADOS

- Proceso de Servicio Transfusional.

11. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Ver Matriz de Riesgos Banco de Sangre

12. ELABORO, REVISO Y APROBÓ

ELABORÓ

REVISÓ

APROBÓ



	MACRO PROCESO: GESTIÓN DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	FECHA DE EMISIÓN: FEBRERO 2022
		VERSIÓN: 05
	PROCESO: BANCO DE SANGRE	CÓDIGO: ADT-BS-C-001
		CODIGO NACIONAL: 41-001-1
		PAGINA: 35 de 40

NOMBRE: Francia Helena Castro Charry Sonia Isabel Salas Montealegre	NOMBRE: Esperanza del Pilar Mendez Vargas Carlos Daniel Mazabel Córdoba Marleny Quesada Lozada	NOMBRE: Emma Constanza Sastoque Meñaca
CARGO: Coordinadora Banco de Sangre Bacteriólogas Banco de Sangre	CARGO: Prof. Universitaria Servicios Ambulatorios Subgerente Técnico Científico Jefe Oficina Asesora de Planeación, Calidad y Desarrollo Institucional	CARGO: Gerente ESE.
FECHA: Febrero 2022	FECHA: Febrero 2022	FECHA: Febrero 2022

13.CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA DE APROBACIÓN	DESCRIPCIÓN DE CAMBIOS REALIZADOS
01	Agosto 2017	<p>Se actualiza el proceso de acuerdo a la nueva metodología de gestión por procesos, alineando los mismos con la política de calidad, objetivos estratégicos, estándares de acreditación en salud y fomentando en cada uno de ellos la inclusión de la cadena cliente proveedor, advertencias generales y específicas, ubicación en el mapa de procesos, metodología 5W1H y la identificación de necesidades y expectativas de los clientes de cada proceso. En este proceso queda incluido los procesos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ADT-BS-P-001-001 Programa de Evaluación externa del desempeño en Serología en Banco de Sangre V3 • ADT-BS-P-001-002 Control de calidad interno en Serología para Banco de Sangre V3 • ADT-BS-P-001-003 Hemoclasificación ABO en lámina V3

		<ul style="list-style-type: none"> • ADT-BS-P-001-004 Hemoclasificación ABO inversa V3 • ADT-BS-P-001-005 Recepción de Reactivos de Banco de Sangre V1 • ADT-BS-P-001-006 Manejo de muestras de Banco de Sangre V1 • ADT-BS-P-001-007 Manejo Componentes Sanguíneos externos V2 • ADT-BS-P-001-010 Determinación del antígeno D del sistema RH V3 • ADT-BS-P-001-011 Tamizaje de Pruebas Infecciosas V4 • ADT-BS-P-001-012 Auditoria Interna de Calidad V3 • ADT-BS-P-001-013 Solicitud y entrega de componentes V2 • ADT-BS-P-001-014 Obtención y conservación de componentes sanguíneos V3 • ADT-BS-P-001-015 Obtención y conservación de concentrados de plaquetas por aféresis V1 • ADT-BS-P-001-016 Determinación de los antígenos CDE, del sistema RH V4 • ADT-BS-P-001-017 Pruebas reactivas y descarte de unidades V3 • ADT-BS-P-001-018 Preparación de Hematíes ABO V3 • ADT-BS-P-001-019 Sellado de componentes sanguíneos V3 • ADT-BS-P-001-020 Verificación del vencimiento de hemocomponentes V3 • ADT-BS-P-001-022 Control de calidad de Plaquetas por aféresis V3 • ADT-BS-P-001-023 Control de Calidad de Hemocomponentes V3 • ADT-BS-P-001-024 Capacitación V3 • ADT-BS-P-001-025 Identificación y entrega de resultados positivos a donantes de riesgo V1 • ADT-BS-P-001-026 Donación Autólogo-preoperatoria V3 • ADT-BS-P-001-027 Seroteca V3 • ADT-BS-P-001-028 Transporte de sangre y hemocomponentes V2 • ADT-BS-P-001-029 Inducción del personal V2 • ADT-BS-P-001-030 Peticiones, quejas y reclamos (PQR) V2 • ADT-BS-P-001-031 Realización de Flebotomía V2 • ADT-BS-P-001-032 Selección y atención del donante V3 • ADT-BS-P-001-033 Suministro de insumos, elementos y reactivos para el Banco de Sangre V2 • ADT-BS-P-001-034 Condiciones de almacenamiento • ADT-BS-J-001 Control de Calidad de componentes Sanguíneos V2
02	Febrero 2021	<p>Se realizan os siguientes ajustes y anulaciones al documento:</p> <p>Procedimiento de Donación Voluntaria y Habitual.</p>

Actividad 12 (Realizar asepsia).

27. Limpie el área vigorosamente **friccionando la piel en una sola dirección sin devolver el algodón, con la técnica en rejilla o barrido, hasta que el algodón salga limpio.** ~~desde el centro hacia la periferia, con movimientos circulares concéntricos.~~
28. Utilice siempre material estéril y limpio.
29. Elimine la grasa, suciedad y células cutáneas utilizando una mezcla de Cetrimida en alcohol isopropílico, excipientes y agua, deje secar ~~por 10 segundos.~~
30. Aplique la solución con actividad antimicrobiana, fungicida y virucida, deje secar ~~por 10 segundos.~~

Actividad 14 (Retirar unidad obtenida).

56. Haga ~~estriper~~ en la tubuladura para llevar la sangre dentro de la bolsa, empezando en el ~~punte sellado.~~
57. Invierta varias veces la bolsa para mezclar la sangre de la tubuladura con el anticoagulante.
58. ~~Selle y corte la tubuladura mezclada~~
59. Ubique las bolsas una detrás de la otra y sujételas con la tubuladura, coloque la unidad **en la nevera de atemperamiento para luego llevarlas a que va a fraccionamiento.**
66. ~~Facilite el formato de auto exclusión explicando al donante la importancia del diligenciamiento, recomiende que la firma sea la misma que realizo en la encuesta.~~
67. ~~Facilite al donante el volante para que llame en caso de presentar alguna sintomatología posterior a la donación.~~
68. Dirija el donante al área de refrigerio.

Actividad 15 (Realizar autoexclusión).

69. Una vez está recuperado de la donación, se le facilita el formato de autoexclusión, **explicando al donante la importancia del diligenciamiento, recomiende que la firma sea la misma que realizo en la encuesta. Este es** como último recurso de reflexión y consciencia de la donación.

Actividad 16 y 21 (Brindar recomendaciones post- donación y refrigerio).

70. De recomendaciones post-donación, **explique los deberes y derechos** y agradezca por el acto humanitario de la donación

Procedimiento de obtención y Conservación de componentes sanguíneos, Plaquetas por Aféresis y Crioprecipitados.

Se adicional al procedimiento las actividades N° 11, 12, 13, 14 y 15.

Procedimiento Condiciones de Almacenamiento, transporte y verificación de vencimiento de Componentes Sanguíneos

Actividad 1 (Almacenar componentes sanguíneos).

2. Almacene los componentes sanguíneos en orden **FEFO FIFO**, y separe si están con sello de calidad y sin sello de calidad.

Actividad 2 (Revisar stock de componentes sanguíneos)

4. Todos los días a primera hora (turno de las 7 am) realice el stock de componentes sanguíneos disponibles con sello de calidad, entregue a referencia y contra referencia del hospital como plan de contingencia de la Secretaria de Salud Departamental.

Procedimiento Colocar Sellos de Calidad a Componentes Sanguíneos.

Actividad 5 (Almacenar y Conservar los Glóbulos Rojos.)

10. Guarde en el cuarto de refrigeración para Glóbulos Rojos Disponible con Sello de Calidad en orden **FEFO FIFO**, por Grupo Sanguíneo

Actividad 6 (Registrar e imprimir Sellos De Calidad asignados)

13. Realice verificación y/o sellado por la directora del banco de sangre

Actividad 10 (Registrar Sellos De Calidad)

19. Realice verificación y/o sellado por la directora del banco de sangre.

		<p>Actividad 13 (Almacenar y Conservar las Plaquetas estándar y plaquetas por aféresis).</p> <p>24. Almacene en orden FEFO FIFO en el agitador de plaquetas con sellos de calidad (10 por bandeja)</p> <p>Actividad 14 (Registrar los Sellos De Calidad)</p> <p>13. Realice verificación y/o sellado por la directora del banco de sangre. Se crean las actividades 16, 17, 18 y 19.</p>
03	Mayo 2021	Se modifica el Ítems 12 identificación de riesgos, dejando enunciado Ver Matriz de Riesgos Banco de Sangre.
04	Noviembre 2021	<p>Se ajusta el proceso en lo referente a la cadena cliente proveedor, estandarización 5w1h y los procedimientos de Tamizaje de Pruebas Infecciosas, colocar Sellos de Calidad a Componentes Sanguíneos, Transporte de Sangre total y Componentes Sanguíneos y Entrega del Componente Sanguíneo.</p> <p>Se elimina el procedimiento: Suministro y Recepción de componentes sanguíneos para el Banco de Sangre.</p>
05	Febrero 2022	<p>Se modifica el nombre del Procedimiento ADT-BS-P-001-008 y se incluyen nuevas advertencias específicas, también la redacción de los pasos en la actividad 11- Imprimir y verificar lote de plaquetas estándar y plaquetas por aféresis para sellar.</p> <p>Se elimina en definiciones FIFO</p> <p>Se adicionan definición FEFO y CUP.</p> <p>Se adiciona y modifican las advertencias generales.</p> <p>Del procedimiento ADT-BS-P-001-002, se modifica advertencia específica con relación a perfil de pruebas no reactivas, también la actividad 13 -Realizar punción y tomar muestras.</p>

Del procedimiento **ADT-BS-P-001-003** se modifica la actividad **2-** Transportar la unidad al área de fraccionamiento de reposo, con relación al tiempo máximo de reposo; en la actividad **5 -** Realizar segunda Centrifugación, -se tiene en cuenta requisitos de calidad.

Se cambia el código del procedimiento - Transporte de Sangre total y Componentes Sanguíneos, quedando **ADT-BS-P-001-009**.

Se cambia el código del procedimiento -Entrega del Componente Sanguíneo quedando **ADT-BS-P-001-010** además se agregan advertencias específicas.

COPIA CONTROLADA