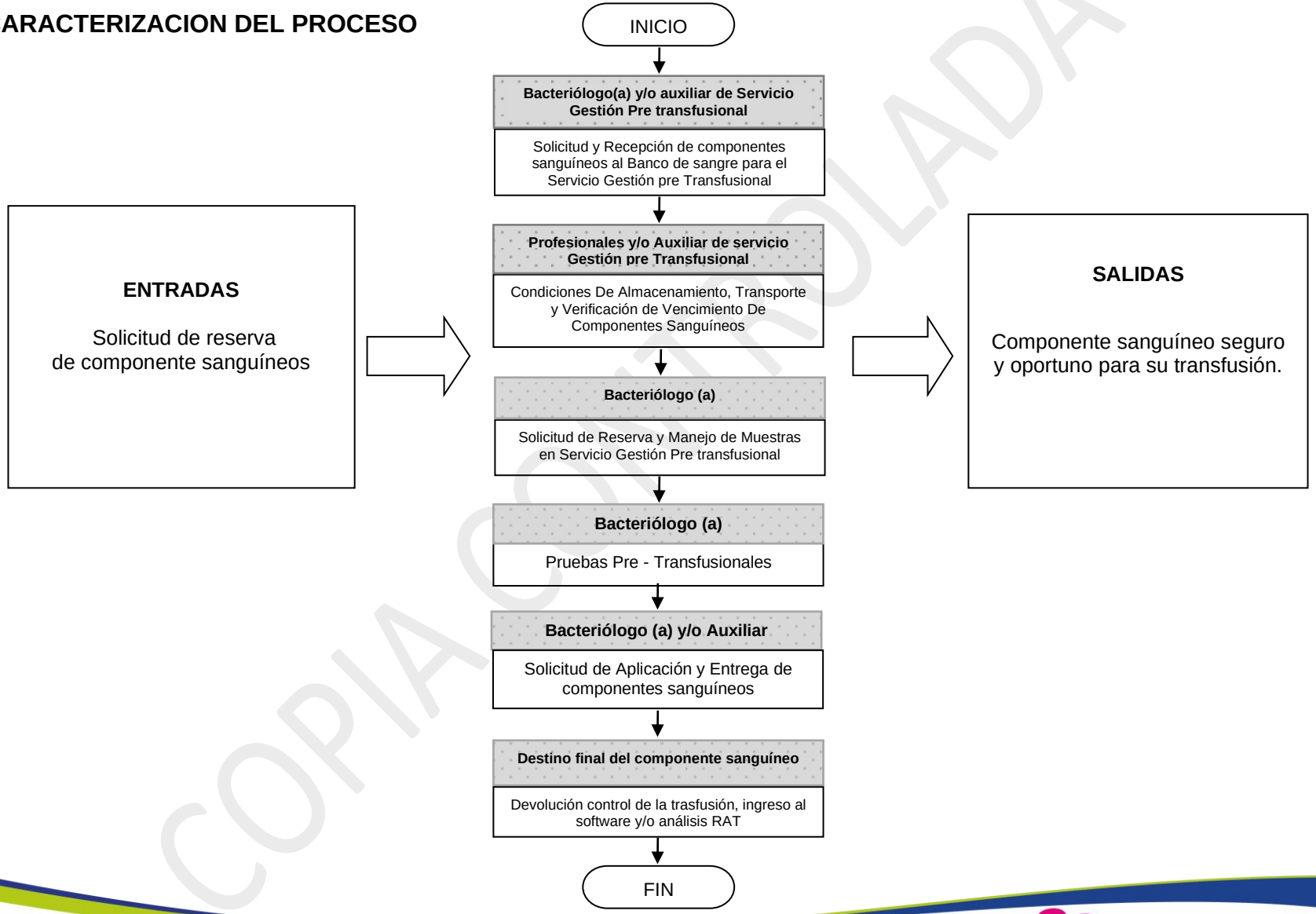
1. CARACTERIZACION DEL PROCESO



COPIA CONTROLADA

2. OBJETIVO

Distribuir de forma segura, oportuna y con calidad los componentes sanguíneos según necesidad en los diferentes servicios de la ESE Hospital “Hernando Moncaleano Perdomo”.

3. ALCANCE

El proceso inicia con la solicitud y recepción de componentes sanguíneos del Banco de sangre para el Servicio Transfusional y finaliza con el destino final del componente sanguíneo (transfusión, descarte o almacenamiento).

4. MARCO LEGAL E INSTITUCIONAL

Ver Normograma Institucional

5. UBICACIÓN EN EL MAPA DE PROCESOS INSTITUCIONAL

- Misional - Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica.

6. DEFINICIONES

- **COMPONENTE SANGUÍNEO:** Es la parte que se obtiene mediante su separación de una unidad de sangre total.
- **PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES:** Procedimientos realizados por los servicios de transfusión previos a la transfusión con el fin de asegurar la selección adecuada de la Unidad de sangre o los componentes a transfundir.
- **PRUEBA CRUZADA:** Procedimiento realizado por el servicio de transfusión mediante el cual se pone en contacto plasma del receptor con glóbulos rojos del donante, con el objeto de determinar su compatibilidad.

COPIA CONTROLADA

- **TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA:** Procedimiento por el cual, previa formulación médica y practicada las pruebas de compatibilidad, se le aplica alguno de los componentes a un paciente con fines terapéuticos.
- **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.
- **ST**: Sangre total.
- **PLQ**: Plaquetas.
- **GRPL:** Glóbulos Rojos Pobre en Leucocitos
- **PFC**: Plasma fresco congelado
- **CRIO**: Crioprecipitados
- **CUP**: Concentrado Único Plaquetas Aféresis

7. CADENA CLIENTE PROVEEDOR

COPIA CONTROLADA

ENTRADA	PROVEEDOR	REQUISITO DE LA ENTRADA	PROCEDIMIENTO	SALIDA	CLIENTES	CONDICIONES DE LA SALIDA
Solicitud del componente sanguíneo al banco de sangre	Banco de Sangre	Formato de solicitud de componentes sanguíneos.	**Solicitud de componentes sanguíneos al Banco de Sangre**	Recepción y registro de entrada de los componentes sanguíneos	Servicio Gestión Pre Transfusional.	Albarán y componentes sanguíneos en óptimas condiciones.
Almacenamiento Componentes sanguíneos	Bacteriólogo (a) Auxiliar	Componentes sanguíneos almacenados en respectivos equipos de conservación (refrigeración, congelación y temperatura ambiente)	**Almacenar e Ingresar al software componentes sanguíneos recibidos.**	Stock componentes sanguíneos	Servicios Hospitalarios	Disponibilidad de componentes sanguíneos
Recepcionar e ingresar al sistema solicitud de reserva de componentes sanguíneos y muestra	Auxiliar de enfermería	Formato de solicitud de reserva de componentes sanguíneos Muestra debidamente rotulada con dos datos mínimos nombre, apellidos, e identificación.	**Ingresar al software Solicitud de reserva y asignar número a la muestra y a la solicitud**	Componente s sanguíneos con pruebas pretransfusio nales	Usuario Medico	Componentes sanguíneos reservados y almacenados en cadena de frío en condiciones para su distribución.
Componentes sanguíneos con pruebas	Profesional en Bacteriología	Revisar el historial en el sistema.	**Realizar Pruebas pre transfusionales**	Solicitud de aplicación del	Usuario Medico Servicios de	Etiqueta de prueba de compatibilidad para los Glóbulos Rojos

COPIA CONTROLADA

ENTRADA	PROVEEDOR	REQUISITO DE LA ENTRADA	PROCEDIMIENTO	SALIDA	CLIENTES	CONDICIONES DE LA SALIDA
pretransfusionales	del Servicio Gestión Transfusional	Realizar Grupo sanguíneo (prueba directa e inversa) y RH, pruebas de compatibilidad, rastreo de anticuerpos irregulares.		componente sanguíneo	Hospitalización Unidad de Cuidados Intensivos Urgencias	Empaquetados y formato de control de transfusión
Solicitud de aplicación y entrega de componente sanguíneo.	Usuario Medico	Solicitud de aplicación componente sanguíneo del usuario	**Recepcionar Solicitud de aplicación, entrega de componentes sanguíneos y formato de control de trasfusión**	Entrega de Componente s sanguíneos y formato de control de la transfusión	Usuario Medico Servicios de Hospitalización Unidad de Cuidados Intensivos Urgencias	Solicitud de aplicación, componente sanguíneos y formato control de transfusión
Devolución de control de transfusión	Usuario Medico Servicios de Hospitalizació n Unidad de Cuidados Intensivos Urgencias	Formato diligenciado del control de la transfusión sanguínea, y/o reporte de reacción adversa a la transfusión (RAT)	**Devolución de bolsas vacías, y confirmación de la transfusión en software** **Realizar análisis de Reacción Adversa a la Transfusión (RAT) si aplica**	Componente sanguíneo transfundido Análisis en el Comité de transfusión sanguínea de la RAT si aplica	Usuario Servicio gestión pre Transfusional	Acta de incineración de unidades transfundidas Definición del caso de la RAT si aplica Análisis del caso en Comité de Transfusión

8. ESTANDARIZACÍÓN DEL PROCESO CON METODOLOGÍA 5W1H

N°	WHAT QUÉ	WHO QUIÉN	WHEN CUANDO	HOW CÓMO	WHERE DÓNDE	WHY POR QUÉ

COPIA CONTROLADA

N°	WHAT QUÉ	WHO QUIÉN	WHEN CUANDO	HOW CÓMO	WHERE DÓNDE	WHY POR QUÉ
1	Solicitud de componentes sanguíneos al banco de sangre	Bacteriólogo (a)	Verifica el stock de componentes sanguíneos de acuerdo con los mínimos de stock.	De acuerdo con el procedimiento **ADT-BS-C-002-001**	Servicio Gestión pre transfusional	Para garantizar la disponibilidad de componentes de forma oportuna
2	Almacenamiento de Componentes sanguíneos	Bacteriólogo (a) y/o Auxiliar	Cuando se recepciona los componentes sanguíneos	De acuerdo con el procedimiento **ADT-BS-C-002-002**	Área de almacenamiento servicio gestión pre transfusional	Para almacenar y conservar componentes sanguineos en condiciones óptimas de temperatura
3	Recepcionar e ingresar al sistema solicitud de reserva de componentes sanguíneos y muestra	Bacteriólogo (a) y/o Auxiliar	Cuando la solicitud llega con la muestra al servicio gestión pre transfusional	De acuerdo con el procedimiento **ADT-BS-C-002-003**	Área de recepción y entrega de servicio de gestión pre transfusional	Para Ingreso del usuario a la base de datos y asignar número a la muestra
4	Realizar pruebas Pretransfusionales y/o grupo sanguíneo	Bacteriólogo (a)	Por requerimiento de solicitud de transfusión y/o reserva	De acuerdo con el procedimiento **ADT-BS-C-002-004**	Área procesamiento de servicio gestión pre transfusional	Para transfundir y/o reservar componente solicitado
5	Solicitud y entrega de componentes sanguíneos	Bacteriólogo (a) y/o Auxiliar	Cuando el paciente requiere la transfusión en el servicio de Servicios de Hospitalización Unidad de Cuidados Intensivos Urgencias	De acuerdo con el procedimiento **ADT-BS-C-002-005**	Area de Recepción y Entrega del servicio gestión pre transfusional	Por necesidad terapéutica del usuario

COPIA CONTROLADA

N°	WHAT QUÉ	WHO QUIÉN	WHEN CUANDO	HOW CÓMO	WHERE DÓNDE	WHY POR QUÉ
6	Devolución formato control transfusión y/o reporte de RAT	Servicios de Hospitalización Unidad de Cuidados Intensivos Urgencias	Cuando se termina la transfusión y se devuelve formato de control de transfusión diligenciado al servicio de gestión pre transfusional y/o cuando se presenta una reacción Adversa a la Transfusión en el usuario	De acuerdo con el procedimiento **ADT-BS-C-002-006**	Servicio gestión pre transfusional	Para realizar cierre del ciclo de la unidad, confrontar que se transfundió en el paciente correcto y/o realizar análisis de RAT y definición del caso en Comité de Transfusión

9. ADVERTENCIAS GENERALES

- Recuerde que el Servicio Gestión Pre Transfusional debe cumplir con la normatividad vigente.
- Verifique el correcto diligenciamiento de solicitud de reserva y muestra debidamente rotulada con nombre y apellido, número de identificación y en condiciones óptimas (sin coágulos y/o hemolisis).
- No olvide aplicar el Manual de trasporte y conservación de cadena de frio.
- Recuerde no retirar el sello de calidad del componente sanguíneo transfundido.
- Recuerde los ocho (8) correctos de la Transfusión y tenga en cuenta las guías y protocolos de transfusión establecidas (Programa de Seguridad del Paciente).
- Salude cordialmente aplicando protocolo de Bienvenida, Manual atención al ciudadano y estrategias de Humanización.

10. PROCEDIMIENTOS

COPIA CONTROLADA

DATOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO	
CÓDIGO	**ADT-BS-P-002-001**
NOMBRE	**Solicitud y Recepción de componentes sanguíneos del Servicio gestión pre Transfusional**
RESPONSABLE OPERACIONAL	Bacterióloga(o) Servicio Gestión Pre Transfusional
OBJETIVO	Solicitar, Adquirir, Recepcionar, Almacenar, Distribuir y Controlar Componente sanguíneos, para garantizar la adecuada prestación de los servicios que ofrece el Servicio Gestión pre Transfusional del Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo
RECURSOS NECESARIOS	Recursos físicos: Refrigeradores, congeladores y agitador de plaquetas y termos de transporte Recursos Humanos: Bacteriólogo (a) y auxiliares de enfermería Recursos tecnológicos: Computador con acceso a la red, software.
REGISTROS GENERADOS	Ingreso en el sistema, registro de recepción de componentes sanguíneos
ADVERTENCIAS ESPECÍFICAS	• Recuerde almacenar los componentes sanguíneos aplicando el método FEFO

No	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1	Realizar requerimiento	1. Realice la solicitud de pedido al Banco de sangre para adquirir Componentes sanguíneos. 2. En la solicitud especifique el componente sanguíneo y la cantidad a requerir, tenga en cuenta el stock existente.
2	Recepcionar y almacenar componentes sanguíneos en el servicio Gestión pre Transfusional	3. En el Servicio Gestión pre Transfusional recepcione las unidades que recibe, verifique fechas de vencimiento, aspecto físico, consecutivo de las unidades y condiciones de trasporte de cadena de frio para su almacenamiento inmediato.
3	Registrar el ingreso en Sistema	4. Realice el ingreso de los componentes sanguíneos en el sistema. 5. Almacene los componentes sanguíneos en el refrigerador, congelador y/o agitador respectivamente. 6. Archive el registro de componentes recibidos.

COPIA CONTROLADA

4	Devolución de componentes sanguíneos al Banco de sangre	7. Realice en el sistema la devolución de componentes sanguíneos, según sea el motivo de la devolución al Banco de sangre. 8. Retire componentes sanguíneos del Servicio gestión pre transfusional y almacene en el banco de sangre conservando condiciones de almacenamiento.

DATOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO		
CÓDIGO		**ADT-BS-P-002-002**
NOMBRE		**Condiciones De Almacenamiento, Transporte y Verificación de Vencimiento De Componentes Sanguíneos**
RESPONSABLE OPERACIONAL		Profesionales y/o Auxiliares del Servicio Transfusional
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: Refrigeradores, congeladores y agitador de plaquetas Recursos Humanos: Bacteriólogo y auxiliares Recursos tecnológicos: Computador con acceso a la red, Software.
REGISTROS GENERADOS		Formato control diario de componentes sanguíneos en su fecha de vencimiento
ADVERTENCIAS ESPECÍFICAS		• Recuerde que los componentes sanguíneos deben estar almacenados en orden FEFO. • Recuerde que ante cualquier alarma la central de monitoreo informara y si es necesario se aplicara plan de contingencia.
No	**ACTIVIDAD**	**DESCRIPCIÓN**
1	Almacenar los componentes sanguíneos	1. Realice el almacenamiento en refrigeradores, congelador y agitador en cámara de plaquetas con las siguientes características: • Refrigeradores de sangre, temperatura de 1 a 6 °C • Congelador de productos plasmáticos temperatura desde -18 °C e inferiores • Agitador en cámara de plaquetas, temperatura de 20 y 24 °C y en agitación durante todo el periodo de almacenamiento. 2. El control de temperatura se realiza diariamente (24/7) por parte de la central de monitoreo.

COPIA

2	Verificar stock de componentes sanguíneos	3. El profesional en Bacteriología genera el stock diario y se informa a la dirección del banco de sangre para el reporte al SIHEVI. 4. Revise si hay unidades vencidas, retírelas del stock y realice el descarte en el sistema y en físico en bolsa roja realizando una X en la etiqueta de calidad. 5. Si se encuentran unidades próximas a vencer informar en la entrega de turno, descarte toda unidad que se encuentre expirada en circuito abierto.
3	Transportar Componentes Sanguíneos	6. Realice el transporte de componentes sanguíneos en termos para conservar la cadena de frio. Ver Manual de Almacenamiento y Transporte de componentes sanguíneos del Servicio Transfusional.

DATOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO	
CÓDIGO	**ADT-BS-P-002-003**
NOMBRE	**Solicitud de Reserva y Manejo de Muestras en Servicio Gestión pre transfusional**
RESPONSABLE OPERACIONAL	Bacteriólogo(a) y Auxiliares
OBJETIVO	Describir el proceso de la solicitud de reserva y manejo de muestras para el Servicio Gestión pre Transfusional de la E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo
RECURSOS NECESARIOS	Recursos físicos: Serofuga y/o centrifuga Recursos Humanos: Bacteriólogo y auxiliares Recursos tecnológicos: Computador con acceso a la red, Software.
REGISTROS GENERADOS	Formato de solicitud de la reserva del componente sanguíneo, Libro de solicitudes de reserva.

COPIA CONTROLADA

ADVERTENCIAS ESPECÍFICAS	• Orden de reserva debidamente diligenciada. • Recuerde que todas las muestras deben estar debidamente rotuladas y cumpliendo con los criterios de aceptación. • No olvide que las muestras que no cumplan con criterios se deben rechazar y descartar. • Recuerde verificar la calidad (coagulo y hemólisis) y cantidad de la muestra. • No olvide realizar el procedimiento con la segunda muestra. •

No	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1	Recepcionar solicitud y muestra en el servicio transfusional	1. El personal asistencial del servicio solicitante registra con letra clara en el libro de solicitud de componentes sanguíneos la reserva, especificando componente y cantidad a solicitar; si es reserva debe decir **PROCESAMIENTO** y si es para ser transfundida **APLICACIÓN**. 2. El personal del servicio gestión pre Transfusional recepciona la muestra confrontando los datos de identificación (nombre y apellido e identificación), con la muestra, orden y libro de registro. 3. Confronte orden con muestra y si encuentra discrepancia, retenga y solicite nueva muestra al servicio.
2	Tomar muestra para paciente ambulatorio	4. Tome las muestras en tubo lila para pruebas pre Transfusionales. 5. Verifique la identificación del paciente, rotule la muestra con nombre completo e identificación.
3	Ingresar solicitud al sistema	6. Ingrese al sistema la solicitud de componentes sanguíneos con la historia clínica del paciente (cedula de ciudadanía) datos completos, componentes y cantidad solicitada, la solicitud tiene vigencia de 3 días en sistema.
4	Almacenar muestras	7. Realizada las pruebas solicitadas almacene las muestras por día, durante 7 días a temperatura de 2- 8 °C en el refrigerador de reactivos y muestras de Servicio Gestión pre Transfusional con la finalidad de tener soporte para solución de discrepancias post transfusión. La vigencia de las muestras para realizar pruebas pre transfusionales es de 72 horas.
5	Descarte de muestras	8. Finalizado el tiempo de almacenamiento las muestras son llevadas al área de lavado para el descarte en bolsa roja.

COPIA CONTROLADA

DATOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO	
CÓDIGO	**ADT-BS-P-002-004**
NOMBRE	**Pruebas Pre - Transfusionales**
RESPONSABLE OPERACIONAL	Bacteriólogo(a)
OBJETIVO	Realizar las pruebas de Inmunohematología necesarias a cada componente sanguíneo previo transfusión.
RECURSOS NECESARIOS	Recursos físicos: Componentes sanguíneos Recursos Humanos: Bacteriólogo (a) Recursos tecnológicos: Computador con acceso a la red, Software, refrigerador, centrifuga de tarjetas, serofuga, incubadora, pipeta automática.
REGISTROS GENERADOS	Registro control de calidad diario de Inmunohematología, Registro control de calidad de solución salina, Registro control de reactivos, Registro de Hemoclasificación, Registro pruebas cruzadas
ADVERTENCIAS ESPECÍFICAS	• Recuerde verificar los datos de la muestra con la orden de la reserva. • No olvide re chequear las unidades antes de realizar la prueba de compatibilidad. • Verifique que la temperatura de la incubadora debe estar entre 36- 37°C. • En caso de que todas las pruebas pre transfusionales sean positivas se debe realizar pruebas adicionales de Coombs directo, coombs directo fraccionado, Auto adsorción, adsorción, identificación de anticuerpos y/o fenotipo según el caso. • En caso de presentarse Rastreo de Anticuerpos Positivo, realice la identificación del anticuerpo y escoja el GRPL que no presente este antígeno. • Almacene los segmentos de los GRPL utilizados en las pruebas de compatibilidad a temperatura de refrigeración.

No	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1	Realizar Control De Calidad Diario Del Servicio Transfusional	1. Verifique PH, aspecto y registre resultado de la solución salina. 2. Verifique la especificidad de los antisueros Anti A, Anti B, Anti D. Registre la reacción observada en el control de calidad antisueros del servicio gestión pre Transfusional. 3. Realice la Prueba Cruzada, con el Control de Calidad Interno. Escoja 1 frasco de hematíes y un frasco de

		suero diferente cada día, la prueba se realiza en tarjetas de gel. 4. Realice Rastreo de Anticuerpos irregulares con células I-II con el control de calidad interno, las células I y II se adquieren comercialmente, re suspenda los hematíes y deje a temperatura ambiente antes de usar. Leer e interpretar la reacción de aglutinación**,** validar las lecturas y registrar Control de calidad de Inmunohematología.
2	Realizar Hemoclasificación ABO y Rh en tarjeta y/o lamina	5. Adultos: Determine la clasificación del grupo ABO mediante la prueba celular para determinar los antígenos y la prueba sérica para la determinación de los anticuerpos (tubo y/o Tarjeta de gel), y determine la clasificación del Rh utilizando reactivo anti-D. (Técnica para determinación ABO/Rh). 6. Para Recién nacidos realice prueba celular únicamente para ABD y utilice la tarjeta de recién nacidos que trae para prueba de coombs. Lave los glóbulos rojos antes de realizar la prueba de hemoclasificacion. 7. Si se presenta una discrepancia entre la prueba globular y la prueba sérica, y el paciente requiere la trasfusión se debe realizar con glóbulos rojos del grupo O.
3	Realizar Rastreo De Anticuerpos Irregulares Para Receptores	8. Realice la prueba, registre e interprete los resultados en el registro de pruebas cruzadas e ingresar al sistema, la reacción en tarjeta es de 0 hasta 4 cruces. 9. Recuerde que esta prueba se realiza en el paciente de primera vez y cada 72 horas. 10. Toda prueba de rastreo de anticuerpos positivo debe ser identificado.
4	Realizar Prueba Cruzada.	11. Prepare una suspensión de hematíes al 0.8% con el diluyente 2, dejando que este alcance la temperatura ambiente antes de utilizarlo. Realice la prueba, Registre e interprete los resultados en el registro de pruebas cruzadas e ingresar al sistema. **Resultado** **Positivo / Incompatible:** Los hematíes aglutinados forman una línea roja sobre la superficie del gel o aparecen dispersos en él. **Negativo / Compatible:** Hay un sedimento compacto de hematíes en el fondo del microtubo. 12. Ingrese al sistema resultados de las pruebas pre- Transfusionales e imprima etiqueta para adherir al Glóbulo rojo reservado con prueba cruzada. Almacene en nevera correspondiente hasta que el componente sea retirado del servicio Transfusional para ser

COPIA CONTROLADA

		transfundido.
5	Entregar Plasma Fresco congelado, plaquetas y Críos.	13. Realice la descongelación del PFC y CRIOPRECIPITADOS de acuerdo con los protocolos en el Manual de Almacenamiento y Transporte de Componentes Sanguíneos, establecidos para el uso del Descongelador durante 15 minutos si es PFC o 5 minutos para CRIOS, el tiempo que se da para la entrega de estos componentes es de 20 minutos a partir del momento del llamado de la solicitud. 14. Envíe las plaquetas estándar y cups de aféresis (isofenotipo según requerimiento medico).

DATOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO	
CÓDIGO	**ADT-BS-P-002-005**
NOMBRE	**Solicitud de Aplicación y Entrega de componentes sanguíneos**
RESPONSABLE OPERACIONAL	Bacteriólogo(a) y Auxiliares
OBJETIVO	Realizar la entrega de componentes sanguíneos en óptimas condiciones de calidad.
RECURSOS NECESARIOS	Recursos físicos: termo. Recursos Humanos: Bacteriólogo y/o auxiliar Recursos tecnológicos: Computador con acceso a la red, software.
REGISTROS GENERADOS	Registro de Control de la Transfusión, libro de entregas.
ADVERTENCIAS ESPECÍFICAS	• Recuerde que el trasporte de los componentes sanguíneos se debe realizar en los termos del Servicio de gestión pre Transfusional • No olvide confrontar datos de las entregas con el formato de control de transfusión. • Tenga en cuenta informar al personal asistencial la importancia del traslado inmediato al servicio. • No olvide informar al personal asistencial la obligatoriedad de devolver el termo, con las bolsas vacías y registro del control de la transfusión. • Recuerde que para la entrega de GRPL se requieren 40 minutos posteriores a la recepción de la solicitud y para componentes plasmáticos 20 minutos.

	• En caso de urgencias vitales, no olvide verificar los datos de fechas de vencimiento y grupo sanguíneo de las unidades a entregar. • Recuerde entregar los componentes sanguíneos con la solicitud de transfusión o en su defecto aplicar el plan de contingencia en caso de fallas del sistema. • Recuerde informar al personal que retira los GRPL que el tiempo de devolución es de 30 minutos. • Recuerde que en caso de neonatos se debe confirmar la cantidad de componente a entregar (alícuotas).

No	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1	Solicitud de transfusión	1. Recepcione la solicitud de aplicación de componentes sanguíneos. 2. En el caso de ser una urgencia vital aplique los parámetros del Manual de servicio de Gestión pre transfusional.
2	Entregar componentes Sanguíneos	3. Retire del área de almacenamiento los componentes a transfundir y verifique grupo sanguíneo, fechas de vencimiento, aspecto físico y/o datos del paciente. 4. Embalar correctamente según Manual de Validación de Cadena de Frío de los componentes sanguíneos en los termos dispuestos por el servicio de gestión pre transfusional. 5. Dar salida en el sistema y libro de entregas. 6. Imprimir 2 copias del despacho. Entregarlas y posterior a la transfusión se recepciona una copia diligenciada para realizar la facturación. 7. Registrar en el libro de notas de cargo la entrega realizada para trazabilidad.
3	Recepcionar termo y registro de control de transfusión	8. Confronte los datos de la bolsa vacía con el registro del control de la transfusión y descarte en caneca roja. 9. Ingrese al sistema la confirmación de la transfusión de la unidad.

COPIA CONTROLADA

DATOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO	
CÓDIGO	**ADT-BS-P-002-006**
NOMBRE	**Reacción Adversa a la Transfusión (RAT)**
RESPONSABLE OPERACIONAL	Médico, Enfermera, Auxiliares de enfermería – Bacteriólogo(a).
OBJETIVO	Realizar investigación y análisis a las reacciones adversas a la trasfusión (RAT) que garantice una transfusión segura y eficiente.
RECURSOS NECESARIOS	Recursos físicos: Registro de Control de Transfusión y/o registro de Yo reporto. Recursos Humanos: Bacteriólogo (a)- Médico, Enfermera, Auxiliares de enfermería. Recursos tecnológicos: Computador con acceso a la red, software
REGISTROS GENERADOS	Registro Control de Transfusión
ADVERTENCIAS ESPECÍFICAS	• Recuerde informar sobre la importancia de reportar cualquier incidente o evento adverso relacionado con la transfusión a los componentes sanguíneos.

No	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1	Recepcionar el reporte de RAT, nueva muestra y componente sanguíneo	1. Recepcione el reporte de la Reacción Adversa a la Transfusión, muestra en tubo lila del usuario y el componente sanguíneo con el cual se presentó la Reacción.
2	Realizar pruebas Post transfusionales	2. Rectifique la identificación del paciente, de la unidad despachada y de cada uno de los procedimientos realizados como pruebas pre Transfusionales. 3. Si hay errores de identificación (marcaje de los tubos, confusión de muestras) notifique al servicio inmediatamente. 4. Examine la unidad devuelta al servicio de transfusión para confrontar los datos de la unidad con el registro control de transfusión y valorar el aspecto físico de la unidad. 5. Evalué la presencia o no de hemólisis en el plasma de la muestra. 6. Realice pruebas pre transfusionales en la nueva muestra del tubo lila. 7. Envié muestra de componente sanguíneo GRPL a cultivar, en caso de presentar reacción febril.
3	Realizar Comité de Transfusión	8.. Socializar y analizar caso en el Comité de Transfusión Sanguínea, planteando acciones de mejora en caso de ser necesario.

11. INDICADORES DE GESTIÓN

- Proporción de Reacciones Adversas a la Transfusión
- Proporción de pruebas de compatibilidad realizadas
- Proporción de unidades transfundidas.

12. PROCESOS INVOLUCRADOS

- Proceso de Banco de Sangre.
- Proceso atención en el Servicio de Urgencias Adulto y Pediátricas
- Proceso de Ingreso y atención de Usuarios de hospitalización.
- Proceso de Quirófanos y Sala de Partos.
- Proceso de Ingreso del usuario a la Unidad de Cuidados Intensivos Adulto, Pediátrico, Obstétrico y Neonatal.

13. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

- Ver ADT-BS-MR-001 Matriz de Riesgos de Gestión por procesos clínicos Banco de Sangre.

14. ELABORO, REVISO Y APROBÓ

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE: Francia Helena Castro Charry	**NOMBRE:** Carlos Daniel Mazabel Córdoba	**NOMBRE:** Emma Constanza Sastoque Meñaca

COPIA CONTROLADA

Catherine Ortiz Rojas	Marleny Quesada Lozada	
CARGO: Coordinadora Banco de Sangre Bacterióloga Banco de Sangre	**CARGO:** Subgerente Técnico Científico Jefe Oficina Asesora de Planeación, Calidad y Desarrollo Institucional	**CARGO:** Gerente ESE.
FECHA: Abril 2022	**FECHA:** Abril 2022	**FECHA:** Mayo 2022

15. CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA DE APROBACIÓN	DESCRIPCIÓN DE CAMBIOS REALIZADOS
01	Agosto 2017	Se elabora 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 quedan incluidos los procedimientos: • ADT-BS-P-001-008 Manejo de muestras en Servicio Transfusional V2

COPIA CONTROLADA

		• ADT-BS-P-001-009 Control de Calidad Diario del Servicio Transfusional V3 •
‘02	Noviembre 2021	Se ajusta el proceso en relación al nombre del proceso, alcance, definiciones, cadena cliente proveedor, Estandarización 5w1h y los procedimientos.
03	Mayo de 2022	Se realiza ajuste al procedimiento **ADT-BS-P-002-005** “Solicitud de aplicación y entrega de componentes sanguíneos”, en el ítem advertencias específicas. Se ajusta el proceso en el numeral 13 Identificación de los riesgos por actualización de los riesgos según nuevos lineamientos de la Metodología de Gestión del Riesgos Institucional vigente. Quedando de la siguiente manera: Ver el icono en Manuales HUN en la carpeta Matrices de riegos por Macroprocesos – Misional – Gestión de Apoyo Dx y Complementación – Matriz riesgos gestión por procesos clínicos banco de sangre.

COPIA CONTROLADA