

ANEXO .I
INFORMACION PARA EL DONANTE



“La Sangre es un recurso vital e irremplazable y sólo se obtiene a través de la Donación”

ESTIMADO DONANTE: MUCHAS GRACIAS POR SU SOLIDARIA CONCURRENCIA A ESTE BANCO DE SANGRE.

Por favor le pedimos que lea atenta y responsablemente la siguiente información, para que Usted mismo decida si está en condiciones de donar sangre en el día de hoy. Caso contrario puede abandonar la sala sin dar ningún tipo de explicación o solicitar más información en Admisión.

Sepa, que es nuestra obligación protegerlo y proteger también al receptor de su sangre, es por ello que le informamos que existen algunas situaciones que podrían impedir que usted pueda donar sangre. Algunas de ellas son:

- *Si pesa menos de 50 kilogramos.*
- *Si tuvo hepatitis viral después de los 10 años de edad.*
- *Si padece de anemia, de hemorragias o si tiene problemas de coagulación.*
- *Si tiene o ha tenido infecciones recientemente.*
- *Si ha tenido fiebre o diarrea en la última semana.*
- *Si se ha realizado tratamientos odontológicos en los últimos 2 días.*
- *Si recibió alguna compensación económica a cambio de su donación..*
- *Otras.*

Ud. debe saber que se le realizará una breve entrevista personal y confidencial, a cargo de un profesional capacitado, quien evaluará su situación actual de salud y le informará al respecto.

También es muy importante que conozca de la existencia del **“período de ventana” (intervalo entre una infección y la aparición de pruebas de laboratorio positivas)**, período que a veces puede extenderse hasta un año; por ello estamos obligados a no confiar solamente en los análisis que le realizamos a la sangre que usted dona, sino a preguntarle sobre todas las eventuales situaciones de riesgo para contraer infecciones graves que se transmiten por transfusión de sangre y a las cuales usted pudiera haber estado expuesto principalmente **en los últimos 12 meses.**

Algunas de esas situaciones son las siguientes:

- *Haberse realizado tatuajes o cualquier otra perforación (piercing, otras).*

4

Nombre:	
Apellido:	DNI:
Fecha de Nacimiento: / /	Lugar de Nacimiento:
Calle:	Nº: Dpto: Piso:
Barrio:	Ciudad: Código postal:
Provincia:	Teléfono fijo: Teléfono celular:
Mail:	Profesión y/o actividad laboral:
<p>Si usted se encuentra en alguna de las siguientes situaciones, NO DEBE DONAR SANGRE. Puede consultar a un profesional o abandonar la sala si lo desea.</p> <p>¿Es portador/a del virus de la Inmunodeficiencia humana (HIV) o virus del SIDA, o cree que podría serlo?</p> <p>¿Es portador/a del virus de la Hepatitis B o Hepatitis C o cree que podría serlo?</p> <p>Se ha inyectado o se inyecta drogas (cocaína, heroína, hormonas para aumentar la musculatura u otras)</p> <p>¿Ha aceptado dinero, drogas o algún otro tipo de pago a cambio de relaciones sexuales?</p> <p>¿En los últimos 12 meses, ha estado detenido por más de 72 horas en instituciones carcelarias o policiales?</p> <p>¿En los últimos 12 meses, mantuvo relaciones sexuales de riesgo, entendiéndose como tales aquellas con:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alguna persona residente u originaria de zonas del mundo donde el virus del SIDA está muy extendido (África subsahariana o Tailandia). • Personas que desconocen su situación ante el virus del HIV, Hepatitis B ó C u otras enfermedades transmisibles por sangre, o que tienen pruebas positivas para las mismas. • Personas usuarias de drogas inyectables ilegales. • Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres. • Mujeres parejas sexuales de hombres, que tienen relaciones sexuales con hombres. • Pacientes que se dializan o reciben transfusiones frecuentemente. 	
Condiciones básicas para la donación de sangre:	SI NO Donaciones anteriores: SI NO
¿Es mayor de 18 años y pesa más de 50 kg?	¿Fue rechazo alguna vez?
¿Tiene buena salud?	¿Tuvo alguna reacción post-donación?
¿Si es mujer, está embarazada o lo estuvo en las Últimas 8 semanas?	
Lugar y fecha de la última donación:	

DECLARACIÓN Y CONSENTIMIENTO DEL DONANTE:

No me encuentro en ninguna de las situaciones que excluyen de la donación de sangre y he tenido la oportunidad de pedir información y de autoexcluirme. He recibido información sobre el destino de mi donación de sangre y sobre los efectos secundarios que puedo presentar en relación con la donación de sangre. No he recibido dinero u otra compensación para donar sangre. Declaro que contesté sinceramente todas las preguntas. Consiento expresamente que se me efectúen las pruebas necesarias para detectar enfermedades transmisibles por sangre, incluida la prueba para detectar el virus del VIH/SIDA. Dejo constancia de haberseme asegurado debida confidencialidad de los resultados de los estudios, autorizando se me cite para ser informado personalmente por los médicos en caso de alguna anomalía.

DONANTE APTO: SI NO MOTIVO: TIEMPO:

Apellido y Nombre del Donante:		Apellido y Nombre responsable de la entrevista:	
Firma:		Firma:	
FECHA DE EXTRACCIÓN:		Código Colecta:	Tipo de Donación:
PESO:	T.A.:	Hb:	Hto: Temperatura:
Tipo de Bolsa:	Marca:	Lote:	Nº chicote: Vto:
Brazo: Izq. Der.			
Reacción Adversa: SI NO TIPO:.....			
RESOLUCIÓN Y MEDIDAS ADOPTADAS:.....			
APELLIDO, NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO ENCARGADO DE EXTRACCIÓN:.....			

0003



INSTRUCTIVO PARA PROFESIONALES ENTREVISTADORES PROCESO DE HEMODONACION – PROVINCIA DE CORDOBA

El presente Instructivo representa una herramienta que le permitirá al profesional entrevistador, la interpretación de las respuestas brindadas por el Donante durante la entrevista personal según los criterios de selección de las Normas vigentes. Así mismo representa un elemento facilitador como guía procedimental.

PREGUNTAS:

1. COMPRENSIÓN DE LA CARTILLA INFORMATIVA AL DONANTE.

- ¿El Banco de Sangre le ha proporcionado información escrita y comprensible sobre la donación de sangre?

Respuesta afirmativa: Sin comentarios.

Respuesta negativa: Se preguntará al posible donante en relación a sus dudas, profundizando sobre aquellos aspectos donde el mismo manifieste inquietud o dudas.

2. PRECAUCIÓN EN LAS PROXIMAS 12 HORAS

- ¿Debe realizar alguna actividad laboral o deportiva de riesgo, o conducir un vehículo de transporte público?

Respuesta negativa: Sin comentarios.

Respuesta afirmativa: Indagar sobre el tipo de actividad laboral y/o profesional. Explicar las medidas tendientes a evitar cuadros de hipotensión y mareos. Se recomienda dentro de las ocho (8) hs. de donar **NO** conducir vehículos de transporte público, realizar actividades en altura (andamios, torres, etc.), realizar intenso esfuerzo físico (cargar o descargar bultos de gran peso, entrenamiento deportivo de alta intensidad, etc).

3. MEDICACIÓN

- ¿Está tomando o ha tomado en los últimos días algún medicamento, incluso homeopático?
- ¿Ha tomado alguna vez Etetrinato o alguna otra droga para un problema de piel? Ejemplo Psoriasis, acné, etc.
- ¿Está tomando medicación para la próstata?
- ¿Tomó aspirina o analgésicos, en los últimos tres (3) días?

Respuesta negativa: (A cualquiera de los ítems mencionados). Se deberá continuar con entrevista. Sin embargo es conveniente preguntar al potencial donante, ¿que considera medicamento?, además de informarle que la ingesta de algunos incide en el procesamiento (producción de algunos componentes sanguíneos), que se le realiza a la unidad de sangre extraída, no siendo motivo de diferimiento de la donación.

Respuesta afirmativa: (A cualquiera de los ítems mencionados). Se deberá indagar en relación al medicamento: oportunidad o motivo de su uso, frecuencia de la administración, tiempo de duración del tratamiento, resolución parcial o total del cuadro patológico que ocasionó la ingesta de dicho medicamento, efectos no deseados originados por la ingesta del mismo.

El profesional deberá definir el diferimiento o no del potencial donante y el tiempo de diferimiento, brindando explicaciones relacionadas con los efectos de algunos medicamentos en los receptores de sangre y/o de sus componentes.

El entrevistador debe tener un listado con los medicamentos responsables del diferimiento de la donación, donde se explique el motivo del diferimiento. Ver Normas vigentes. Resolución 797/13.

4. EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS:

- ¿Ha presentado fiebre, acompañado de dolor de cabeza y malestar general?

Respuesta negativa: continuar con entrevista.

Respuesta positiva: asegurarse de que el potencial donante ha medido realmente su temperatura corporal. Semiografiar brevemente la fiebre indagando sobre la temperatura medida (grados centígrados), tiempo de duración del signo en cuestión, tipo de fiebre (constante, intermitente, ondulante, etc.), signos o síntomas que han acompañado a la elevación de temperatura, medicamentos ingeridos, viajes recientes, otros. Dependiendo de la respuesta brindada, el profesional decidirá si el potencial donante califica para la extracción o si debe ser diferido, el tiempo de diferimiento o si será derivado para estudio o tratamiento.

- ¿Ha tenido diarrea?

Respuesta negativa: continuar con entrevista.

Respuesta afirmativa: indagar sobre el tipo de diarrea, tiempo de duración, frecuencia de las deposiciones, presencia de moco, pus o sangre, antecedentes de ingesta copiosa, medicamentos, viajes recientes, signos y síntomas acompañantes. Dependiendo de la respuesta brindada al entrevistador decidirá si el potencial donante califica para la extracción o si debe ser diferido, el tiempo de diferimiento o si será derivado para estudio o tratamiento.

Tanto la fiebre como la diarrea no representan una enfermedad per se sino que son signos que acompañan a procesos inflamatorios e infecciosos o preceden a estos en días o semanas, por lo que el profesional encargado de la entrevista será quien determinará como proceder ante la respuesta afirmativa de padecimiento de los mismos.

- ¿Fue atendido por un dentista para limpieza, arreglos de caries, tratamiento de conducto o extracción?

Respuesta negativa: continuar con la entrevista.

Respuesta afirmativa: indagar el tipo de tratamiento odontológico realizado y el tiempo transcurrido desde el mismo. Sólo se diferirá al potencial donante que haya visitado al dentista para cualquier tipo de tratamiento en las 48 horas previas al día de la extracción. Se deberá averiguar sobre complicaciones tales como, fiebre y/o escalofríos, sangrado abundante y prolongado, alergia a la anestesia, abscesos, otros.

5. EN EL ÚLTIMO MES:

- ¿Ha recibido alguna vacuna?

Respuesta negativa: continuar con la entrevista.

Respuesta afirmativa: Indagar sobre el tipo de inmunización y el tiempo transcurrido desde la colocación de la misma. Proceder según las normas vigentes.

- ¿Ha estado en contacto con alguna persona que padeciera una enfermedad infecto-contagiosa?

Respuesta negativa: continuar con la entrevista.

Respuesta afirmativa: Indagar sobre: tipo de infección, tipo de contacto, tiempo desde el último contacto, tiempo de duración del contacto, aparición de signos y síntomas inexistentes previo al contacto con la posible fuente. Dependiendo de la respuesta brindada el profesional decidirá si el potencial donante califica para la extracción o si debe ser diferido, el tiempo de diferimiento o si será derivado para estudio o tratamiento.

6. EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES:

- ¿Ha asistido a la consulta de algún médico o ha estado hospitalizado?

Respuesta negativa: continuar con la entrevista.

Respuesta afirmativa: Indagar sobre los motivos que ocasionaron la consulta u hospitalización del potencial donante. Ejemplo: control de rutina o demanda de atención por patología subyacente. El profesional deberá indagar sobre el diagnóstico, tratamiento, medicaciones, alta definitiva, otros, a fin de decidir si el potencial donante califica o no para la donación. Explicar el motivo y el tiempo d diferimiento en caso de así decidirlo.

- ¿Ha sido sometido a algún tipo de endoscopia?

Respuesta negativa: continuar con la entrevista.

Respuesta afirmativa: Indagar sobre las causas que motivaron el estudio realizado y el diagnóstico y tratamiento, de haberse instaurado el mismo. Dependiendo de la respuesta obtenida, el profesional médico deberá brindar información referida al motivo de exclusión y el tiempo de diferimiento. Cabe recordar que se deberá indagar sobre toma de muestras para biopsias, en cuyo caso el tiempo de diferimiento se extenderá hasta los 12 meses.

7. EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES:

- ¿Ha sido sometido a alguna intervención quirúrgica y/o recibió sangre u otro componente?

Respuesta negativa: sin comentarios.

Respuesta afirmativa: Indagar a cerca de tipo y causa de cirugía y/o patología que dio origen a la necesidad de procedimiento quirúrgico, también sobre el uso de sangre durante el mismo o en el postoperatorio, y sobre complicaciones de la cirugía, independientemente del tipo de la misma. Indagar el tiempo transcurrido desde la cirugía y/o transfusión hasta el momento de la entrevista.

- ¿Ha recibido Gammaglobulina?

Respuesta negativa: continuar con la entrevista.

Respuesta afirmativa: Se deberá solicitar al potencial donante todo tipo de información sobre el tipo de Gammaglobulina que recibió, así como el motivo que determinó la administración. Se deberá también brindar al potencial donante, información referida con el origen y forma de preparación de la Gammaglobulina, así como de las posibles complicaciones para los receptores de hemocomponentes y los tiempos del diferimiento.

- ¿Ha recibido vacuna para la Rabia u otra de tipo experimental?

Respuesta negativa: continuar con la entrevista.

Respuesta afirmativa: Indagar el motivo que determinó la aplicación de la vacuna. Podrá aceptarse al donante si se encuentra bien posterior a la colocación de la vacuna antirábica, en caso de aplicación post mordedura diferir por 12 meses.

- ¿Se ha realizado tatuajes, piercing o acupuntura?

Respuesta negativa: continuar con la entrevista.

Respuesta afirmativa: Indagar a cerca del tipo de tatuaje o piercing, donde y como le realizaron el tatuaje o piercing, si se uso material estéril, si la tinta del tatuaje también fue de uso exclusivo. En caso de acupuntura, si él/ella levo las agujas o las proveyó quien realizo el procedimiento, en este último caso si las abrieron en su presencia.

- ¿Ha estado en contacto con la sangre de otra persona por pinchazo accidental o salpicaduras?

Respuesta negativa: continuar con la entrevista.

Respuesta afirmativa: Indagar sobre profesión y tipo de actividades que realiza el potencial donante, tipo de accidente sufrido, naturaleza del mismo, fuente, tiempo transcurrido desde el accidente, componente, si se le realizo Test rápido para HIV, profilaxis. En base a la respuesta brindada, el profesional deberá evaluar el tiempo de diferimiento si lo considera oportuno. Recordar que son potencialmente secreciones de riesgo además de la sangre: la saliva, lágrimas, orina, sudor, semen, secreciones cérvico vaginales, sangre*, líquido sinovial, pericárdico, amniótico y pleural.

- ¿Convive o ha convivido, mantiene o ha mantenido contacto con alguien que padeciera hepatitis, ictericia (piel amarilla), o fuera portador del virus de la Hepatitis?

Respuesta negativa: continuar con la entrevista.

Respuesta afirmativa: Se deberá indagar sobre el tipo de Hepatitis, tiempo de duración del contacto, tipo de contacto, tiempo transcurrido desde el último contacto. En caso de hepatitis por virus A, EBV o CMV, proceder según Res. 797/2014. En caso de VHB, VHC, convivientes de personas diagnosticadas o portadoras confirmadas de HBsAg o de anticuerpos anti-VHC, proceder según Res. 797/2014.

8. EN ALGUNA OCASIÓN EN EL TRANCURSO DE SU VIDA:

Para las preguntas: a- b- c- d- e- f- g- h- i- j.

Respuesta negativa: continuar con la entrevista.

Respuesta afirmativa: En caso de afecciones orgánicas o sistémicas, el entrevistador deberá investigar respecto al tipo de patología que afecta o ha afectado al potencial donante, debiendo indagar sobre si se trata de procesos inflamatorios, infecciosos, tumorales, traumatológicos, alérgicos, inmunitarios, autoinmunitarios, adquiridos, congénitos o hereditarios, entre otros, sin olvidar preguntar por entidades nosológicas no mencionadas en la entrevista, a fin de determinar el tiempo de exclusión para la donación (transitoria o permanente). Se deberá determinar también que órganos, aparatos o sistemas ha resultado afectados, secuelas, desde que tiempo el entrevistado sufre de dicha patología, si ha tomado medicación para resolver el cuadro o si está actualmente bajo tratamiento médico y si éste es convencional o alternativo, si ha sido dado de alta en otras circunstancias.

Para las preguntas: k- l- m.

Para el caso de trasplante, diferir por un año salvo que sea de origen nervioso en cuyo caso es de exclusión permanente. Las preguntas en cuestión hacen referencia al contagio de la enfermedad de Creutzfeld-Jacob, por lo que en caso de ser positiva la respuesta la exclusión será definitiva.

Para las preguntas: n y ñ.

Proceder según Res. 797/13

LOGO INSTITUCION

INSTRUCCIÓN PARA DESPUÉS DE LA DONACIÓN

- No se retire antes de ser dado de alta por algún miembro del personal, luego de hacerlo dirijase a tomar el desayuno.
- No fume ni ingiera bebidas alcohólicas en las próximas 2 horas.
- Ingiera más líquido de lo habitual en las próximas 4 horas.
- No realice ejercicios intensos ni trabajos pesados en el día de hoy.
- Si aparece sangrado en el sitio de la punción, eleve el brazo y aplique presión durante 5 a 10 minutos, no se quite el apósito por 2 o 3 horas y si sigue sangrando regrese al Servicio de Hemoterapia.
- Si se presenta hinchazón o moretón en el sitio de la punción, coloque hielo, puede tardar hasta 7 días en desaparecer.
- Los esfuerzos le pueden provocar dolor de cabeza, mareos, náuseas, si ellos ocurre siéntese y coloque la cabeza entre sus rodillas o acuéstese; para el dolor tome analgésicos.
- Puede regresar a su actividad habitual luego de 1 hora de la donación.
- No conduzca automóviles, motos, ni realice tareas riesgosas hasta 2 horas después de la donación.
- Si Ud. dentro de los 3 días posteriores a la donación contrae cualquier tipo de enfermedad, avísenos, ya que en este caso cuando donó podría haber estado en período de incubación.
- Usted puede donar sangre nuevamente a las 8 semanas sin peligro para su salud.
- Puede retirar el resultado de su grupo y factor sanguíneo luego de las 72 hs. de haber donado.

Número de teléfono para consultas: 0351 - XXXXXX

**LE AGRADECEMOS SU DONACIÓN
SU GENEROSIDAD PUEDE SALVAR UNA VIDA**

D.0.04-00

0003