

	<b>INSTRUCCION DE TRABAJO DE EXTRACCIÓN DE UNIDADES DE SANGRE</b>	Código: IT-IS-BS-14
	<b>DIVISIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIGNÓSTICO Y TRATAMIENTO</b>	Página 1 de 13 Fecha de Revisión: Septiembre 2019 Versión vigente: 02

## INDICE

**Pág.**

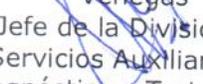
1.0 ALCANCE.....	01
2.0 DOCUMENTOS APLICABLES.....	01
3.0 DEFINICIONES.....	02
4.0 MATERIAL Y EQUIPO .....	02
5.0 DESARROLLO.....	03
6.0 ANEXOS.....	07
7.0 CONTROL DE CAMBIOS.....	13

### 1. Alcance:

Esta Instrucción de trabajo aplica al proceso de extracción de sangre para fines transfusionales obtenidos por extracción venosa, desde la preparación de los equipos, la recepción del donante así como obtención de las unidades y muestras, acorde a la N/A NOM-253-SSA1-2012 Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos.

### 2. Documentos Aplicables:

FT-IS-BS-01 Tarjeta de Registro del Donador  
 FT-IS-BS-02 Carta consentimiento Informado para donantes de sangre o componentes sanguíneos para uso alogénico.  
 FT-IS-BS-36 Autoexclusión del donante  
 FT-IS-BS-37 Registro de consumo de alimentos  
 FT-IS-BS-53 Recibo de donación  
 FT-IS-BS-54 Comprobante para recoger resultados  
 FT-IS-BS-65 Registro de Transfusión Evento Adverso  
 FT-IS-BS-72 Recibo de donación altruista  
 IT-IS-BS-29 Instrucción de trabajo hemoclasificación ABO RH(D)  
 PR-IS-BS-13 Procedimiento Determinaciones analíticas de agentes transmisibles por transfusión.  
 N/A NOM-253-SSA1-2012 Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos.  
 N/A NOM-087-ECOL-SSA1-2002 Manejo de Residuos Biológico- Infecciosos  
 N/A Indicaciones Post-donación  
 N/A Manual de Instrucciones Balanza agitadora electrónica para bolsas de sangre

	Elaboró	Revisó	Autorizó
COPIA NO CONTROLADA	QFB Luz María Burgara Alatorre  Químico del Banco de Sangre	Dra. Esperanza Elizabeth Zuño Reyes  Jefe del Banco de Sangre	Dr. Santiago López Venegas  Jefe de la División de Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento

	<b>INSTRUCCIÓN DE TRABAJO DE EXTRACCIÓN DE UNIDADES DE SANGRE</b>	Código: IT-IS-BS-14
	<b>DIVISIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIGNÓSTICO Y TRATAMIENTO</b>	Página 2 de 13
		Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión Vigente: 02

N/A Libro de Ingresos/Egresos.

N/A Libreta de reacciones o efectos adversos e inesperados de la donación.

N/A Etiquetas Donador

N/A Libro Sangre descartada

N/A Sistema Informático

### 3. Definiciones:

**Donante familiar o de reposición:** persona que proporciona su sangre o componentes sanguíneos a favor de un paciente, en respuesta a una solicitud específica por parte del personal de salud, familiares o amigos del paciente.

**Donante voluntario y altruista:** Persona que proporciona su sangre o componentes sanguíneos para uso terapéutico de quien lo requiera, sin la intención de beneficiar a una persona en particular, motivado únicamente por sentimientos humanitarios y de solidaridad, sin esperar retribución alguna a cambio y sin que medie una solicitud específica por parte del personal de salud, familiares o amigos del paciente.

**Muestra:** alícuota de sangre, plasma, suero o de un producto extraída del conjunto por métodos que permitan considerarla como representativa del mismo, empleada para fines de diagnóstico, comprobación o investigación, no utilizable para fines terapéuticos.

**Sangre:** el tejido hemático con todos sus componentes.

**Sangre total:** el tejido hemático tal y como se obtiene en una sesión de extracción, suspendido en una solución anticoagulante.

**Unidad:** volumen de sangre o componente sanguíneo obtenido para uso terapéutico, de un solo donante, en una sesión de extracción, en una bolsa o recipiente que contenga una solución con propiedades anticoagulantes y conservadoras, adecuadas, suficientes, estériles y carente de pirógenos.

### 4.- Material y Equipo:

- \* Torunda o hisopo con solución antiséptica cutánea de gluconato de clorhexidina al 2% p/v y alcohol isopropílico al 70% v/v
- \* Cinta micropore
- \* Pinzas
- \* Tijeras
- \* Balanzas mezcladoras
- \* Bolsa recolectoras de sangre
- \* Gasas
- \* Tubo con anticoagulante de 6 mL
- \* Tubo sin anticoagulante de 6 mL
- \* Etiquetas
- \* Torniquetes
- \* Guantes

COPIA NO CONTROLADA

	<b>INSTRUCCIÓN DE TRABAJO DE EXTRACCIÓN DE UNIDADES DE SANGRE</b>	Código: IT-IS-BS-14
		Página 3 de 13
	<b>DIVISIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIGNÓSTICO Y TRATAMIENTO</b>	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión Vigente: 02

- \* Sellador
- \* Vendas

### 5. Desarrollo:

No.	Responsables	Descripción de la Actividad
5.1	<b>Químico/TLC/ Enfermera</b> (área de sangrado)	Enciende los equipos y prepara el área de trabajo acomodando el material a utilizar. Retira la bolsa plástica protectora y saca las bolsas colectoras de sangre, coloca dentro de las balanzas mezcladoras y realiza un nudo en la vía principal para facilitar el corte de la aguja al término del sangrado.
5.2	<b>Químico/TLC/ Enfermera</b> (Área de libretas)	Recibe donador con: FT-IS-BS-01 tarjeta de registro de donador, FT-IS-BS-02 Carta consentimiento Informado para donantes de sangre o componentes sanguíneos para uso alogénico, FT-IS-BS-54 Comprobante para recoger resultados, Talón FT-IS-BS-36 Autoexclusión del donante, FT-IS-BS-53 Recibo de donación ó FT-IS-BS-72 Recibo de donación altruista y N/A Etiquetas Donador. Solicita que se registre en FT-IS-BS-37 Registro de consumo de alimentos.
5.3	<b>Químico/TLC/ Enfermera</b> (área de sangrado)	Indica al donador apto el lugar que va a ocupar; solicitando se descubra el brazo que se va a puncionar. *Nota: en caso de no contar en ese momento con lugares disponibles le solicita pase a la sala de espera, y posteriormente al haber lugar disponible le llama por su número de ficha.
5.4	<b>Químico/TLC/ Enfermera</b> (Área de libretas)	Verifica que los datos del donante (nombre completo y fecha de nacimiento en cumplimiento a la AESP-1) coincidan con los datos registrados en los documentos FT-IS-BS-01 tarjeta de registro de donador, FT-IS-BS-02 Carta consentimiento Informado para donantes de sangre o componentes sanguíneos para uso alogénico FT-IS-BS-54 Comprobante para recoger resultados, FT-IS-BS-53 Recibo de donación ó FT-IS-BS-72 Recibo de donación altruista Pega N/A Etiquetas donador (Bitacora) en FT-IS-BS-65 Registro de Transfusión Evento Adverso, marcando la leyenda LEUCODEPLETADO cuando aplique el tipo de bolsa( también se anota en FT-IS-BS-01 tarjeta de registro de donador)
5.5	<b>Químico/TLC/ Enfermera</b> (área de sangrado)	Inicia con lavado de manos y colocación de guantes antes de la atención a los donadores, (Anexo III). Coloca el torniquete en el brazo a puncionar, localiza la vena en el pliegue ante-cubital del donador. Realiza con esponja de solución antiséptica cutánea de gluconato de clorhexidina al 2% p/v y alcohol isopropílico al 70% v/v. Limpieza desplazando la esponja de un lado a otro durante 30 segundos y luego moviéndola hacia afuera en dirección a la

COPIA NO CONTROLADA

	<b>INSTRUCCIÓN DE TRABAJO DE EXTRACCIÓN DE UNIDADES DE SANGRE</b>	Código: IT-IS-BS-14
		Página 4 de 13 Fecha de Revisión: Septiembre 2019
	<b>DIVISIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIGNÓSTICO Y TRATAMIENTO</b>	Versión Vigente: 02

		periferia.		
5.6	<b>Químico/TLC/ Enfermera</b> (área de sangrado)	Pinza la línea de la bolsa y retira la protección que cubre la aguja y se procede a la punción de la siguiente manera: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Punciona al donador indicando que tiene que abrir y cerrar la mano durante la extracción.</li> <li>2. Fija la línea con tela adhesiva</li> <li>3. Realiza el purgado, cierra la pinza de la bolsa satélite.</li> <li>4. Abre la pinza (clamp) de la balanza, rompe el sello de la bolsa madre y presiona botón de inicio</li> </ol> *Nota: en caso de punción fallida no debe intentarse una segunda punción con el mismo equipo. Podrá efectuarse un segundo intento, siempre y cuando emplee un equipo nuevo y el donador autorice el segundo proceso. (Ver 7.2.4 de la N/A NOM-253-SSA1-2012 Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos)		
5.7	<b>Químico/TLC/ Enfermera</b> (área de sangrado)	Indica al donador no cambiar la posición del brazo y notificar cualquier malestar o molestia en área de la punción. Entrega al donador FT-IS-BS-54 Comprobante para recoger resultados, FT-IS-BS-36 Talón de Autoexclusión, FT-IS-BS-53 Recibo de donación ó FT-IS-BS-72 Recibo de donación altruista. Solicita lea N/A indicaciones post-Donación *Nota: La pantalla y la alarma de la balanza indica el llenado adecuado de la bolsa (450 mL +/- el 10% dependiendo de la bolsa que esté en uso) Bolsa cuádruple 480 mL y Bolsa leucodepletada 450 mL		
5.8	<b>Químico/TLC/ Enfermera</b> (área de sangrado)	Verifica que la balanza mezcladora cierre automáticamente la pinza (clamp) y no deje pasar más sangre, ajusta el nudo, pinza y corta la línea antes del nudo. Después de seccionada la línea y sin retirar la aguja de la vena se llenaran los tubos para las muestras para determinaciones analíticas, mediante el drenaje de la sangre a través de la línea. Retira el torniquete para poder retirar la aguja; colocando una gasa en el área de la punción e indica que permanezca acostado hasta que se le dé la indicación de levantarse y se haga compresión con el brazo doblado durante un tiempo aproximado a 5 minutos. Desecha la aguja en el contenedor plástico de punzocortantes. Antes de retirarse se coloca cinta en el área de punción.		
5.9	<b>Químico/TLC/ Enfermera</b> (área de	Vigila la presencia de algún efecto o reacciones adversas <b>durante y después</b> de la donación. <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="text-align: center;"><b>¿Presenta</b></td> <td style="text-align: center;"><b>Entonces</b></td> </tr> </table>	<b>¿Presenta</b>	<b>Entonces</b>
<b>¿Presenta</b>	<b>Entonces</b>			

COPIA NO CONTROLADA

	<b>INSTRUCCIÓN DE TRABAJO DE EXTRACCIÓN DE UNIDADES DE SANGRE</b>	Código: IT-IS-BS-14
		Página 5 de 13
	<b>DIVISIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIGNÓSTICO Y TRATAMIENTO</b>	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión Vigente: 02

	sangrado y libretas)	<b>Reacción durante la donación?</b>	
		<b>SI</b>	Retira el torniquete y la aguja. Continúa en <b>5.10</b>
		<b>NO</b>	Reporta en FT-IS-BS-01 Tarjeta de Registro del Donador el tiempo de sangrado, así como personal que realizó la punción y continúa en <b>5.12</b>
		<b>¿Presenta Reacción después de la donación?</b>	<b>Entonces</b>
		<b>SI</b>	Continúa en <b>5.10</b>
		<b>NO</b>	Continúa en <b>5.13</b>
<b>5.10</b>	<b>Químico/TLC/ Enfermera</b> (área de sangrado y libretas)	Cambia la posición del donador, elevando sus piernas y notifica al Médico coordinador	
<b>5.11</b>	<b>Medico Coordinador</b>	Valora al donador según lo descrito en el anexo II y registra el tipo de reacción y las medidas de tratamiento en N/A Libreta de reacciones o efectos adversos e inesperados de la donación y N/A sistema Informático.	
		<b>¿Los signos y síntomas son controlados y al alcance del Banco de Sangre?</b>	<b>Entonces:</b>
		<b>SI</b>	Da indicaciones y explica al donante y al familiar o acompañante los cuidados post-donación y ante cualquier eventualidad acudir al banco de sangre. Registra en N/A Sistema informático y egresa.
		<b>NO</b>	Deriva y acompaña al donante al servicio de urgencias adultos o realiza interconsulta al servicio correspondiente quien dará seguimiento y manejo. Ej: Otorrinolaringología, Cardiología, Neurología. Registra en N/A Sistema informático.

COPIA NO CONTROLADA



**INSTRUCCIÓN DE TRABAJO DE EXTRACCIÓN DE UNIDADES DE SANGRE**

**DIVISIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIGNÓSTICO Y TRATAMIENTO**

Código:IT-IS-BS-14

Página 6 de 13

Fecha de Revisión:  
Septiembre 2019

Versión Vigente: 02

5.12	<b>Químico/TLC/ Enfermera</b> (área de sangrado)	Retira la unidad obtenida de la balanza mezcladora para su etiquetado corroborando que el nombre del donador concuerde con las etiquetas. Sella la bolsa y coloca la unidad en el carrito para ser transportada al área de fraccionamiento.								
5.13	<b>Químico/TLC/ Enfermera</b> (Área de sangrado)	<p>Deja reposar al donador por tiempo aproximado de 10 minutos después de la donación, da platica informativa ya sea de manera oral o con apoyo de medios audiovisuales o ambos mencionando lo siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Concientizarlo sobre el objetivo, llenado y forma de depósito (buzón) del talón de autoexclusión FT-IS-BS-36 Autoexclusión del donante</li> <li>2) La importancia del consumo de alimentos antes de retirarse</li> <li>3) Conocer sus resultados y que los puede recoger a través de FT-IS-BS-54 Comprobante para recoger resultados 72 horas después de concluir la donación</li> <li>4) Explica el N/A indicaciones Post-Donación</li> <li>5) Explica el FT-IS-BS-53 Recibo de donación que le servirá para los tramites de su paciente</li> <li>6) Se les indica que marquen el talón de autoexclusión según el anexo I y lo entreguen para depositarlo en el buzón.</li> </ol>								
5.14	<b>Químico/TLC/ Enfermera</b> (Área de libretas)	<p>Retira del buzón el FT-IS-BS-36 Autoexclusión del donante y revisa la contestación del donador. <b>(ver anexo I)</b></p> <table border="1" data-bbox="516 1270 1490 1549"> <thead> <tr> <th data-bbox="516 1270 889 1339"><b>¿Mi sangre es segura?</b></th> <th data-bbox="889 1270 1490 1339"><b>Entonces</b></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="516 1339 889 1444"><b>SI</b></td> <td data-bbox="889 1339 1490 1444">Se anexa a la parte posterior del FT-IS-BS-01 Tarjeta de Registro del Donador y continua en <b>5.15</b></td> </tr> <tr> <td data-bbox="516 1444 889 1549"><b>NO</b></td> <td data-bbox="889 1444 1490 1549">Se anexa en la parte frontal del FT-IS-BS-01 Tarjeta de Registro del Donador y continua en <b>5.16</b></td> </tr> <tr> <td data-bbox="516 1476 889 1549"><b>SIN CONTESTACIÓN MARCAJE DE AMBAS</b></td> <td data-bbox="889 1476 1490 1549"></td> </tr> </tbody> </table>	<b>¿Mi sangre es segura?</b>	<b>Entonces</b>	<b>SI</b>	Se anexa a la parte posterior del FT-IS-BS-01 Tarjeta de Registro del Donador y continua en <b>5.15</b>	<b>NO</b>	Se anexa en la parte frontal del FT-IS-BS-01 Tarjeta de Registro del Donador y continua en <b>5.16</b>	<b>SIN CONTESTACIÓN MARCAJE DE AMBAS</b>	
<b>¿Mi sangre es segura?</b>	<b>Entonces</b>									
<b>SI</b>	Se anexa a la parte posterior del FT-IS-BS-01 Tarjeta de Registro del Donador y continua en <b>5.15</b>									
<b>NO</b>	Se anexa en la parte frontal del FT-IS-BS-01 Tarjeta de Registro del Donador y continua en <b>5.16</b>									
<b>SIN CONTESTACIÓN MARCAJE DE AMBAS</b>										
5.15	<b>Químico/TLC/ Enfermera</b> (Área de libretas)	Ingresa en N/A Libro de Ingresos/Egresos la fecha, etiqueta con los datos del donador anotando el tipo de bolsa, Hemoglobina, tipo de componente sanguíneo a fraccionar, caducidad, para quien donó y el tipo de donación así como resaltar (solo obtener CE) en FT-IS-BS-01 Tarjeta de Registro del Donador y N/A Etiquetas Donador si fuera plasma sensibilizado y marca las etiquetas con resaltador rosa.								

COPIA NO CONTROLADA

	<b>INSTRUCCIÓN DE TRABAJO DE EXTRACCIÓN DE UNIDADES DE SANGRE</b>	Código: IT-IS-BS-14
		Página 7 de 13
	<b>DIVISIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIGNÓSTICO Y TRATAMIENTO</b>	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión Vigente: 02

5.16	<b>Químico/TLC/ Enfermera</b> (Área de libretas)	Registra y da de baja las unidades de sangre con autoexclusión (ver anexo I), volúmenes incompletos, bolsa rota, defecto en la recolección en FT-IS-BS-01 Tarjeta de Registro del Donador, N/A Libro de Ingresos/Egresos, el N/A Libro sangre descartada y N/A Sistema informático y notifica al personal de fraccionamiento para su destino final de la unidad. Reporta en en FT-IS-BS-65 Registro de Transfusión Evento Adverso la incidencia con la donación.
5.17	<b>Químico/TLC/ Enfermera</b> (Área de sangrado)	Deriva los tubos de muestras sanguíneas al área de Hemoclasificación y de serología para determinaciones analíticas de agentes trasmisibles por transfusión (ver PR-IS-BS-13 Determinaciones Analíticas de Agentes Transmisibles por Transfusión e IT-IS-BS-29 Instrucción de Trabajo Hemoclasificación ABO Rh (D)).
5.18	<b>Químico/TLC/ Enfermera</b> (Área de libretas)	Registra en N/A Sistema informático el tiempo de sangrado, el responsable de la punción y tipo de bolsa.
5.19	<b>Químico/TLC/ Enfermera</b> (Área de libretas)	Provee papelería, realiza el rayado de la libreta y prepara tubos para la siguiente jornada.
5.20	<b>Químico/TLC/ Enfermera</b> (Área de sangrado)	Provee de material para la extracción de unidades de la siguiente jornada.

## 6. Anexos

### I. Llenado de autoexclusión del donante.

<b>Se considera sangre "SEGURA" en los siguientes casos:</b>	Tachada o circulada la respuesta "SI" o señalado con una cruz: $\times$ <input type="checkbox"/> ó $\checkmark$ <input type="checkbox"/> o circulada la respuesta SI. Sólo señalada una de las dos respuestas. También se tomarán como válidas las respuestas en el espacio SI las que escriban: "SI" o su firma.	<b>Por ejemplo:</b> SI <u> X </u> SI <u> ✓ </u> SI <u> Firma </u> SI <u> SI </u> <input checked="" type="checkbox"/> <u> SI </u> <input checked="" type="checkbox"/> <u> SI </u>
<b>Se considera</b>	No es válido si se señalan las dos respuestas o	<b>Por ejemplo:</b>

COPIA NO CONTROLADA



	<b>INSTRUCCIÓN DE TRABAJO DE EXTRACCIÓN DE UNIDADES DE SANGRE</b>	Código: IT-IS-BS-14
		Página 8 de 13
		Fecha de Revisión: Septiembre 2019
	<b>DIVISIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIGNÓSTICO Y TRATAMIENTO</b>	Versión Vigente: 02

<b>sangre "NO SEGURA" en los siguientes casos:</b>	sin responder.	SI___ NO___ SI___ NO___ SI___ NO <u>X</u>
--	----------------	---

## II. REACCIONES ADVERSAS DEL DONADOR

Aunque la mayoría de los donadores toleran la donación de sangre sin ninguna reacción adversa, ocasionalmente ocurre alguna de ellas. Las reacciones que el donador puede presentar son:

1. Hipovolemia.
2. Sincope vaso-vagal.
3. Síndrome de hiperventilación.
4. Náuseas y vómito.
5. Convulsiones.
6. Hematomas.
7. Alteraciones cardiacas.

### HIPOVOLEMIA Y SINCOPE VASO-VAGAL.

Ambas dan manifestaciones similares como: sudoración profusa, palidez alteraciones de conciencia, hipotensión arterial, relajamiento de esfínteres y en ocasiones convulsiones. La diferencia más importante entre una y otra es la frecuencia cardiaca en la hipovolemia, taquicardia (mayor de 100 latidos/min) y en el sincope vaso-vagal existe bradicardia (menor de 60 latidos/min).

#### MEDIDAS:

1. Quitar el torniquete y la aguja si la reacción ocurre durante la flebotomía.
2. Tomar signos vitales: frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria y presión arterial.
3. Aplicar compresas frías sobre la frente y en la parte posterior del cuello.
4. Elevar las piernas del donador.
5. Aflojarle la ropa.
6. Asegurarse de una ventilación adecuada.
7. Si las manifestaciones clínicas no mejoran, avisar al médico a cargo para valorar la administración de solución intravenosa.

### SÍNDROME DE HIPERVENTILACIÓN

Por el estado de ansiedad que en ocasiones el donador se encuentra, puede presentar hiperventilación, lo que le originara una alcalosis respiratoria y consecuentemente

COPIA NO CONTROLADA

	<b>INSTRUCCIÓN DE TRABAJO DE EXTRACCIÓN DE UNIDADES DE SANGRE</b>	Código: IT-IS-BS-14
		Página 9 de 13
	<b>DIVISIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIGNÓSTICO Y TRATAMIENTO</b>	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión Vigente: 02

disminución del calcio ionizado. Las manifestaciones clínicas serán: sensación de sofocación, parestesias, hormigueo peribucal, en manos y pies, espasmos musculares en cara, manos, pies y alteraciones de conciencia.

#### MEDIDAS:

1. Distraer la atención del donador, para interrumpir el patrón de hiperventilación.
2. Quitar el torniquete y la aguja, si la reacción ocurre durante la extracción.
3. Hacer que el donador respire en una bolsa de papel. Retirar esta bolsa hasta que el donador se sienta confortable.

#### **NÁUSEAS Y VÓMITO**

##### MEDIDAS:

1. Instruir al donador para que respire lenta y profundamente.
2. Aplicar compresas frías en la frente y en la parte posterior del cuello.
3. Vuelva la cabeza del donador hacia un lado.
4. Proporcione un riñón o una palangana para que el donador vomite, asegurándose que la cabeza del donador permanezca hacia un lado.
5. Proporcione agua al donador al término del vómito para que se enjuague la boca.
6. Llame al personal del aseo para que realice la limpieza correspondiente.

#### **CONVULSIONES**

##### MEDIDAS:

1. Colocar al donador en el sillón; si no es posible en el suelo.
2. Solicitar ayuda para evitar que el donador se dañe a sí mismo y colocar un abatelenguas para evitar se muerda la lengua.
3. Asegúrese que el donador tenga una ventilación adecuada.
4. Llamar al médico de Banco de Sangre.

#### **HEMATOMAS**

##### MEDIDAS:

1. Quite el torniquete y la aguja del brazo del donador.
2. Con 2 o 3 gasas aplique presión sobre el sitio de la venopunción durante 7 a 10 minutos con el antebrazo del donador elevado.
3. Procure aplicar hielo durante 5 minutos.
4. Si se sospecha punción de una arteria, inmediatamente retirar la aguja, hacer presión intensa durante 10 minutos y checar el pulso de la arteria radial. Si el pulso no fuera palpable o es débil llamar al Médico del Banco de Sangre.

COPIA NO CONTROLADA

	<b>INSTRUCCIÓN DE TRABAJO DE EXTRACCIÓN DE UNIDADES DE SANGRE</b>	Código: IT-IS-BS-14
		Página 10 de 13
	<b>DIVISIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIGNÓSTICO Y TRATAMIENTO</b>	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión Vigente: 02

## **ALTERACIONES CARDIACAS (Arritmia o Paro Cardíaco)**

### **MEDIDAS:**

1. Avisar al Médico de Banco de Sangre y a Urgencias inmediatamente.
2. Si el donador está en paro cardiaco, iniciar medidas de resucitación cardiopulmonar.
3. En todos los casos que se requiera la ayuda de un Médico y el Medico de Banco de Sangre no se encuentre; llamar a Urgencias Adultos y al Subdirector Médico.

## **REANIMACION CARDIOPULMONAR**

L a selección, clasificación y tratamiento se lleva a cabo en las tres prioridades del ABC.

A: Vías Aéreas permeables.

B: Respiración.

C: Circulación y control de hemorragias.

### **A. Vía Aérea permeable.**

Elevar el mentón para levantar la mandíbula hacia arriba y hacia delante. Determinar si la vía aérea esta permeable al examinar en cavidad oral la existencia de cuerpos extraños.

### **B. Respiración.**

Para asegurar una adecuada oxigenación es importante un adecuado funcionamiento de pulmones, pared torácica y diafragma; realizando lo siguiente: (VOS como regla mnemotécnica)

Ver movimientos respiratorios en tórax.

Oír inhalación, exhalación de las narinas del donador.

Sentir inhalación y exhalación de las narinas del donador.

### **C. Circulación y control de hemorragias.**

Realizar revisión del estado de conciencia, color de piel y/o palidez. Si el pulso radial o carotídeo es rápido y débil, es signo temprano de hipovolemia.

COPIA NO CONTROLADA



# INSTRUCCIÓN DE TRABAJO DE EXTRACCIÓN DE UNIDADES DE SANGRE

Código:IT-IS-BS-14

Página 11 de 13

Fecha de Revisión:  
Septiembre 2019

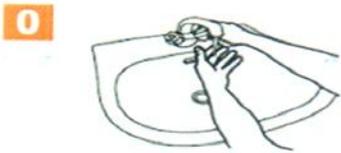
DIVISIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

Versión Vigente: 02

## Anexo III. Método de lavado de manos

# ¿Cómo lavarse las manos?

**0** Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



Mójese las manos con agua;



Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



Frótese las palmas de las manos entre sí;



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



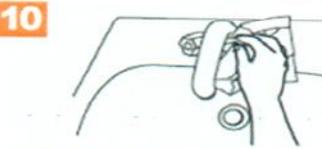
Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



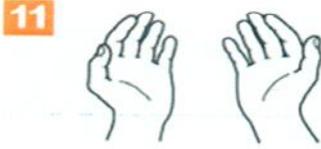
Enjuáguese las manos con agua;



Séquese con una toalla desechable;



Sírvase de la toalla para cerrar el grifo;



Sus manos son seguras.



Organización Mundial de la Salud

Seguridad del Paciente

UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA

SAVE LIVES  
Clean Your Hands

COPIA NO CONTROLADA

	<b>INSTRUCCIÓN DE TRABAJO DE EXTRACCIÓN DE UNIDADES DE SANGRE</b>	Código:IT-IS-BS-14
		Página 12 de 13
	<b>DIVISIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIGNÓSTICO Y TRATAMIENTO</b>	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión Vigente: 02

# DESINFECTAR MANOS CON GEL

[www.consejodelmpieza.com](http://www.consejodelmpieza.com)

**C** Duración del procedimiento: 30 segundos.

**1a**



Deposite abundante gel en la palma de la mano

**1b**



**2**



Frote el gel en las palmas para generar fricción

**3**



**4**



**5**



Repita los procesos de frotación como si fuera un lavado con agua y jabón, en las zonas de las manos que corresponden

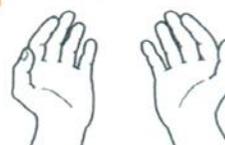
**6**



**7**



**8**



Siga de esa forma hasta el final y extienda las manos para secar.



World Health Organization

Patient Safety  
A World Alliance for Safer Health Care

SAVE LIVES  
Clean Your Hands

All reasonable precautions have been taken by the World Health Organization to verify the information contained in this document. However, the published material is being distributed without warranty of any kind, either expressed or implied. The responsibility for the interpretation and use of the material lies with the reader, in no event shall the World Health Organization be held liable for damages arising from its use. WHO acknowledges the Hospital Universitario de Guisasa (HUG) in particular the members of the Infection Control Programme, for their active participation in developing this material.

COPIA NO CONTROLADA

FT-IS-GC-01/Version 02

	<b>INSTRUCCIÓN DE TRABAJO DE EXTRACCIÓN DE UNIDADES DE SANGRE</b>	Código: IT-IS-BS-14
		Página 13 de 13
	<b>DIVISIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIGNÓSTICO Y TRATAMIENTO</b>	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión Vigente: 02

### 7. Control de Cambios:

Versión Vigente	Fecha	Motivo
0	Marzo de 2016	Alta por migración a la NOM 253-SSA1-2012, actualización y mejoras.
01	Agosto 2018	Actualización en el proceso
02	Septiembre 2019	Revisión y actualización anual

COPIA NO CONTROLADA