

Descarte de material, muestras y componentes sanguíneos en el servicio de gestión pre transfusional y banco de sangre.

FECHA: 02/Sep/2024

1. Objeto

Conocer y aplicar los procedimientos para el manejo de las unidades de sangre descartadas por análisis positivo, unidades caducadas, unidades que no cumplen con las condiciones necesarias y manejo de desechos de material biológico.

2. Alcance

Desde el descarte de componentes sanguíneos en el Banco de Sangre y en el Servicio de gestión pre transfusional hasta la entrega de las unidades a la empresa contratada para la incineración.

3. Enfoque Diferencial

No aplica

4. Talento humano

- Bacteriólogos o Microbiólogos.
- Personal del aseo.
- Auxiliar de laboratorio o enfermería.
- Líder de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

5. Equipo Biomedico

No aplica

6. Medicamentos

No aplica

7. Dispositivos médicos e insumos

No aplica

8. Procedimiento

La sangre (y su derivados) además de salvar muchas vidas puede convertirse al mismo tiempo en un riesgo potencial para la salud, no solo de quien la recibe sino de quien tiene que manipularla. Además se debe ser rigurosos en el descarte oportuno de componentes sanguíneos que no cumplen con las condiciones adecuadas para ser certificados. A continuación se describen las causas de descarte:

- Pruebas biológicas positivas o reactivas.
- Vencimiento por fecha de expiración.
- Vencimiento por tiempo en sistema abierto.
- Volumen insuficiente.
- Almacenamiento inadecuado.
- Calentamiento.
- Bolsas con deterioro.
- Puertos abiertos.
- Coomb's Directo
- Hemólisis.
- Riesgo de contacto.
- Autoexclusión pos donación.
- Plasmas que se descongelan y no se transfunden en menos de 24 h.

1. Elaborar por escrito la Constancia del material y componentes sanguíneos a incinerar. Esta debe contener la información necesaria como la fecha, clase de componente, número de unidad y sello de calidad y motivo de descarte, persona que entrega y empleado de la empresa que recibe, Nombre de quien revisa, Fecha de recibido y peso, se registra en el FO-BS-48.

Igualmente el descarte de componentes se realiza en el sistema de información del Banco de Sangre y del Servicio de Gestión pre transfusional.

2. En el banco de sangre el material a descartar se almacena en la nevera de sangre sin certificar en la parte de inferior, en el servicio de gestión pre transfusional este material es entregado al personal de oficios varios para que lo lleve a congelación en el área de desechos, cada componente va marcado con la causa de su descarte.

3. Cada ocho días o antes si es necesario por la cantidad almacenada el auxiliar del Banco de Sangre lo lleva a la cava de congelación del laboratorio en bolsa roja para su respectiva inactivación, lo pesa y lo registra.

4. Al día siguiente al día siguiente la persona encargada de oficios varios recoge la bolsa y la entrega a la empresa Biológicos y contaminados con todo el material ANATOMOPATOLOGICO. lo marca con una etiqueta con la siguiente información:

Tipo de residuo:
Fecha:
Institución:

4. La empresa contratada para la incineración (BIOLÓGICOS Y CONTAMINADOS) recoge el material diario en la mañana, por lo tanto el día anterior debe estar todo listo y organizado en la cava de congelación de la sede centro y en el área de desechos congelados en la sede Tesoro.

Al final del mes el líder de gestión de seguridad y salud en el trabajo recibe los comprobantes generados por la empresa encargada de la incineración con el tipo de residuo, fecha y hora de recibido y el peso de lo recogido.

Acta de incineración

El acta de incineración se extrae del sistema de información del banco de sangre y del servicio de gestión pre transfusional, se imprime el listado de los componentes descartados por serología reactiva para el banco de sangre y causas técnicas (son las demás causas de descarte), esto se realiza semanalmente o según la necesidad. Este documento contiene: Nombre del Banco de Sangre, Registro, Intervalo de fecha la cual se esta imprimiendo, fecha de admisión, tipo de componente, número de sello de calidad, fecha de destrucción, causa, fecha de caducidad y el usuario o responsable.

Se archiva en la carpeta de descarte de componentes sanguíneos.

Reporte mensual

Mensualmente el líder de gestión de seguridad y salud en el trabajo envía un reporte al Área Metropolitana con la cantidad de material y tipo de material descartado en el cual se encuentra incluido el ANATOMOPATOLÓGICO, que se realiza con el comprobante de recibido de material que envían diario. Este informe se realiza para cada sede y en su respectivo formato.

9. Descarte de muestras banco de sangre y servicio de gestión pre transfusional.

Descarte de muestras				
	Tipo de muestra	Tiempo y lugar de almacenamiento	Tipo de descarte	Responsable del descarte
Banco de sangre	Tubo tapa amarilla (suero-inmunoserología)	Se almacena separado en alicuotas, en el congelador de seroteca a temperatura inferior a -18°C durante 3 años. Registro electrónico de muestras en el módulo de seroteca del sistema de información de banco de sangre.	Una vez cumplido el tiempo de almacenamiento, se descartan en bolsa roja marcado como anatomopatológico. Se descartan en el sistema de información del banco de sangre (seroteca). Se realiza registro en el IT-LG-47 Registro de descarte o eliminación de muestras.	Bacteriólogo banco de sangre
	Tubo tapa morada (plasma-sangre centrifugada-inmuhematología)	Se almacenan en la cava de refrigeración entre 2-8°C, Durante 7 días	Una vez cumplido el tiempo de almacenamiento, se descartan en bolsa roja marcado como anatomopatológico. Se realiza registro en el IT-LG-47 Registro de descarte o eliminación de muestras.	Bacteriólogo banco de sangre
Servicio de Gestión pre transfusional	Tubo tapa morada (plasma-sangre centrifugada-inmuhematología)	Se almacenan en la cava de refrigeración entre 2-8°C, Durante 7 días	Una vez cumplido el tiempo de almacenamiento, se descartan en bolsa roja marcado como anatomopatológico. Se realiza registro en el IT-LG-47 Registro de descarte o eliminación de muestras.	Bacteriólogo banco de sangre
	Pilotos de unidades (segmentos de las unidades utilizadas para las pruebas pre transfusionales que se encuentran adheridos a la muestra de cada paciente).	Se almacenan en la cava de refrigeración entre 2-8°C, Durante 7 días	Una vez cumplido el tiempo de almacenamiento, se descartan en bolsa roja marcado como anatomopatológico.	Bacteriólogo banco de sangre

10. Bibliografía

BST. Boletín Seguridad Transfusional. Lineamientos para el almacenamiento de seroteca en bancos de sangre y servicios de transfusión. Coordinación red nacional bancos de sangre y servicios de transfusión. 2015.

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto es copia NO CONTROLADA, la versión actual se encuentra en Isolución.

VERSIÓN	FECHA	RAZÓN DE LA ACTUALIZACIÓN
02	01/Oct/2006	Se adiciona el alcance, el paso 4 y la información del encabezado de las páginas internas. Se modifica el objetivo y el paso 3.
02	10/Ene/2014	Se revisa y no es necesario modificarlo
03	10/Ago/2015	Se actualiza el alcance. Se actualiza el procedimiento y se incluye el descarte en Emadata. Se anexa el reporte de obligatorio cumplimiento de descarte de material y acta de incineración.
03	16/Feb/2016	Se revisa y no se modifica
03	23/Feb/2017	Se revisa y no se modifica.
03	15/Ene/2018	Se revisa y no se modifica.
03	27/Ene/2020	Se revisa y no se modifica.
03	15/Ene/2021	Se revisa y no se modifica.
03	25/Ene/2022	Se revisa y no se modifica.
03	12/Ene/2023	Se revisa y no se modifica.
04	05/Sep/2023	Se modifica el alcance. Se adiciona enfoque diferencial, talento humano, equipo biomédico, medicamentos e insumos y se actualiza el procedimiento.

04	12/Ene/2024	Se revisa y no se modifica.
05	03/Sep/2024	Se adiciona descarte de muestras y bibliografía.



ELABORO	REVISO	APROBO
Nombre: Yulime Andrea Monsalve Martinez Cargo: Dirección de Calidad Fecha: 02/Sep/2024	Nombre: Sandra Milena Arango Vanegas Cargo: Coordinación Banco de sangre Fecha: 02/Sep/2024	Nombre: Carlos Gonzalo Robledo Restrepo Cargo: Director General Fecha: 03/Sep/2024

COPIA CONTROLADA