



RIESGO TRANSFUSIONAL

PILARES DE SEGURIDAD SANGUINEA

- 100% Donaciones voluntarias y habituales de sangre provenientes de poblaciones de bajo riesgo.
- Programas de aseguramiento de calidad en todos los procesos de la Hemoterapia.
- Uso adecuado de hemocomponentes.



BANCOS DE SANGRE

Países desarrollados o Industrializados: Características (2ª Generacion)

- Introducen buenas practicas de manufactura (GMP)
- Enfasis en producción farmacéutica.
- Facilidad de provisión.
- Alta calidad y productos certificados

MD Smit Sibinga – Nederland

Transfusion Medicine Reviews Vol. 14, N° 3, 2000



BANCOS DE SANGRE

Países en vías de desarrollo: Características (2ª Generación)

- Desarrollo de Inmunohematología, razonable.
- Manejo de donantes no estructurado.
- Tecnología de procesamiento, aceptable
- Control de buenas practicas de manufactura deficiente.

MD Smit Sibinga – Nederland
Transfusion Medicine Reviews Vol. 14, Nº 3, 2000



MINISTERIO de
SALUD
de la NACIÓN

PREVALENCIA DE INFECCIONES EN DONATES, SEGUN DONACION VOLUNTARIA, EN AMERICA

Marcador	Voluntarios > 50%	< 50%
VIH	10 por 100 mil	280 por 100 mil
Hepatitis B	180 por 100 mil	600 por 100 mil
Hepatitis C	60 por 100 mil	560 por 100 mil
Sífilis	130 por 100 mil	920 por 100 mil

OPS – Países de America Latina y Caribe año 2004



MINISTERIO de
SALUD
de la NACIÓN

RIESGO RESIDUAL DE INFECCIONES TRANSMISIBLES POR TRANSFUSION

PAIS	AÑO	HIV	HBV	HCV	TOTAL
Cono sur	2001 / 02	1 / 49.567	1/496.712	1/24.179	1/13.626
Francia	1998 / 00	1/1.370.000	1/470.000	1/860.000	1/250.000
USA	Antes NAT	1/1.468.000	1/205.000	1/276.000	
USA	Post NAT	1/2.135.000		1/1.935.000	

Cono Sur: Argentina – Brasil – Paraguay – Uruguay – OPS 2001 / 02



MINISTERIO de
SALUD
de la NACIÓN

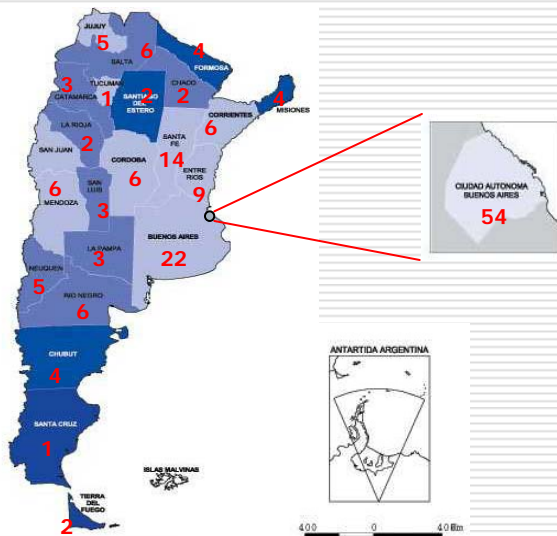
UNIDADES DE PLASMA REACTIVAS PARA ITT ENVIADAS A HEMODERIVADOS – UNC

AÑO	Nº HCV	Nº HIV	Nº HBsAg	Nº TOTAL	X Nº Unid.
2004	10	2	4	16	1/12.750
2005	5	5	9	19	1/12.100
2006	11	3	1	15	1/17.000

El Nº de Unid. Analizadas por UNC representan el 25% de las donaciones totales por año.



PROGRAMA DE EVALUACION EXTERNA DEL DESEMPEÑO EN LOS LABORATORIOS DE ITT



Distribución geográfica de
los bancos de sangre
participantes Panel N° 008
171 laboratorios – Año 2005



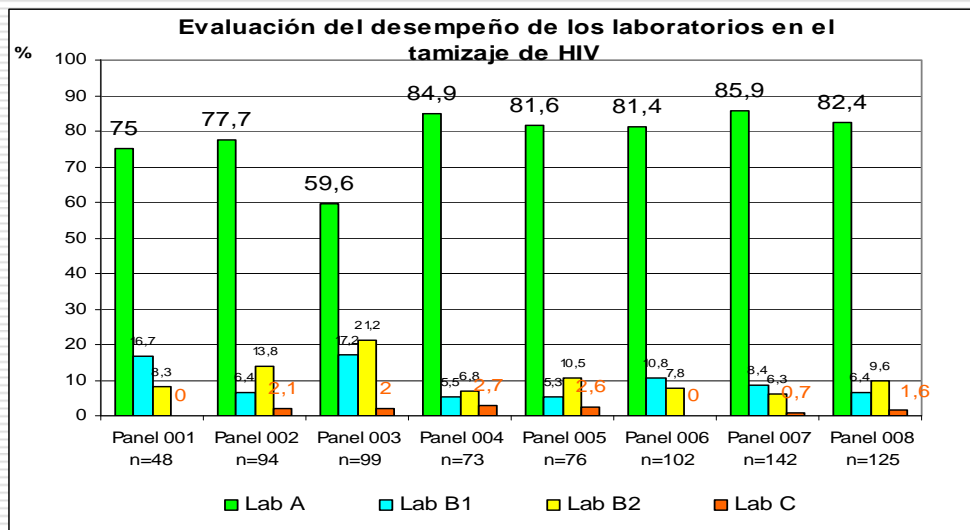
PROGRAMA DE EVALUACION EXTERNA DEL DESEMPEÑO EN LOS LABORATORIOS DE ITT

CALIFICACION DE LABORATORIOS PARTICIPANTES

- LAB. A : 100% concordancia en resultados
- LAB. B 1: < 10% de resultados falsos positivos
- LAB. B 2: > 10% “ “ “ “
- LAB. C : resultados falsos negativos



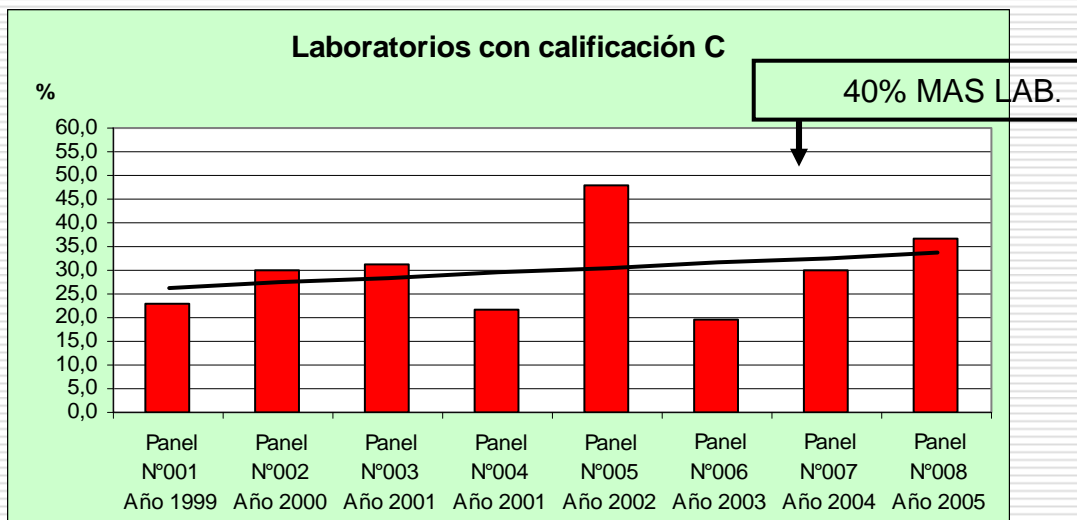
PROGRAMA DE EVALUACION EXTERNA DEL DESEMPEÑO EN LOS LABORATORIOS DE ITT



Panel 1: 1999 – 2:2000 – 3:2001 – 4:2001 – 5: 2002 – 6: 2003 – 7: 2004 – 8: 2005



PROGRAMA DE EVALUACION EXTERNA DEL DESEMPEÑO EN LOS LABORATORIOS DE ITT





PROGRAMAS DE HEMOVIGILANCIA

- **SHOT - Componentes incorrectamente transfundidos
2001/02**

552 Hemocomponentes

6 (1%) Error en el banco de sangre productor

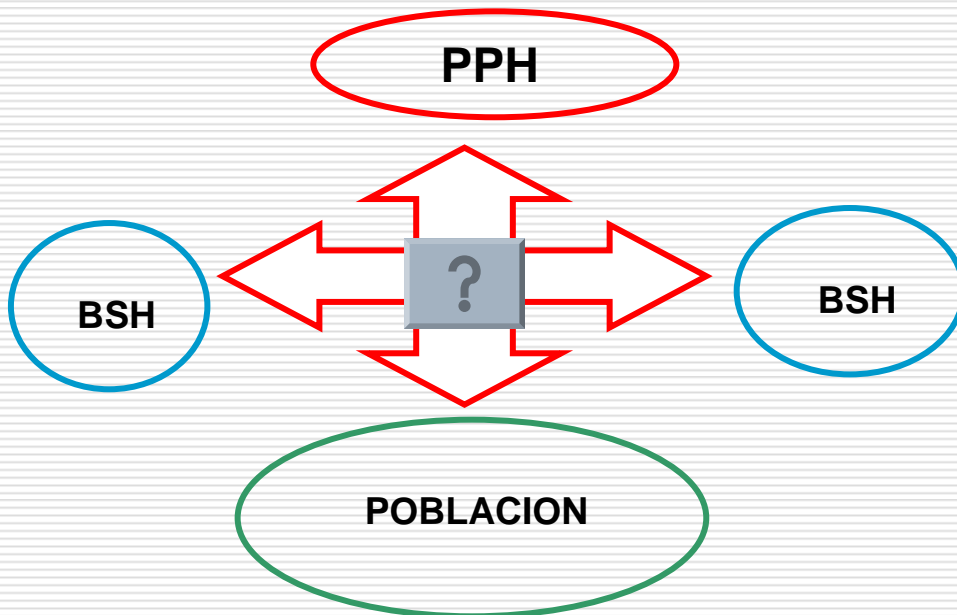
- **Países desarrollados índice de errores en el desempeño de
los laboratorios**

14 en 10 millones de determinaciones



MINISTERIO de
SALUD
de la NACIÓN

HEMOTERAPIA HOY





MINISTERIO de
SALUD
de la NACIÓN

RED DE HEMOTERAPIA EFICIENTE

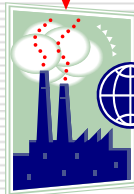
COMUNIDAD



STH



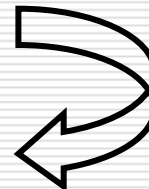
PPH



CRH



STH



COMUNIDAD



EI COMO PROVINCIAL?

CENTROS REGIONALES O BANCOS CENTRALES PROVINCIALES

- **Con estructura edilicia acorde a la complejidad operativa**
 - **RRHH capacitado y comprometido con el proyecto**
- **Presupuesto acorde con las necesidades de provisión de componentes a la red de unidades de transfusión jurisdiccional**
- **Auditoria periódica de gestión y metas alcanzadas por parte de los Programas Provinciales de Sangre.**



EI COMO DESDE NACION?

FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS PROVINCIALES DE HEMOTERAPIA – FESP “sangre segura”

- **Componente I: Capacitación de RRHH**
**Hardware y software en Bancos Centrales
no provistos.**
- **Componente II: Insumos para el tamizaje de donantes en
Bancos Centrales (9 Bancos)**
- **Componente III: Colectas externas de donantes de sangre
(Actividad de salud publica reembolsable)**



LAS AMENAZAS

- Subestimación del riesgo por parte de Autoridades y Médicos prescriptores.
- Intereses sectoriales y/o económicos de los distintos actores del Sistema de Sangre.
- Información inadecuada por parte de medios de comunicación.



EL DESAFIO

- **Transformar la red de hemoterapia asegurando la disponibilidad de productos sanguíneos certificados en calidad en todo el territorio nacional.**
- **Desvincular los honorarios de los especialistas en Hemoterapia del número de transfusiones.**
- **Alcanzar la autosuficiencia en componentes y derivados sanguíneos.**