

Re ingreso de donantes de sangre

Dra Silvina Kuperman

Servicio de Hemoterapia

Hospital de Pediatría J P Garrahan



PROTOCOLO DE REINGRESO DE DONANTES

- # Dirigido a donantes repetidos
 - # Jerarquización de la función epidemiológica de la Especialidad
 - # Basados en la evidencia científica
 - # Estrategia para impedir el rechazo inadecuado de donantes y para disponer unidades de componentes de la sangre con fines transfusionales y producción de hemoderivados
-

Fundamento

- # Alta Sensibilidad
 - # Baja prevalencia
 - # Bajo VPP
-
- # 99.9% de sensibilidad
 - # prevalencia 1/10000
 - # 100 FP/1 individuo infectado
-

HBsAg

- # Memorandum FDA, 1987
 - # Criterio para re ingreso: HBsAg y anti HBc no reactivo, 8 semanas posteriores a la prueba indice.
 - # Se aplica a HBsAg reactiva y prueba de neutralización negativa o no realizada
-

Anti-HBc

- # AABB/FDA 2004
 - # Protocolo validado por NAT
 - # Obtencion de una muestra 8 semanas posteriores a la muestra indice.
 - # Para el re ingreso: HBsAg y Anti HBc no reactivos + NAT negativo
-

Anti-HCV

Memorandum FDA 1993

Anti-HCV reactivo + RIBA no reactivo, con
Anti-HCV no reactivo + RIBA no reactivo a
los 6 meses de la muestra indice

Anti-HCV

- # Draft Guidance FDA 2005
 - # Anti-HCV reactivo mas RIBA no reactivo, indet. o no realizado mas NAT no reactivo, re ingresan con Anti-HCV no reactivo (s) mas NAT (individual) no reactivo a los 6 meses de la muestra indice
-

Anti-HCV

NAT reactivo
Anti-HCV EIA negativo



NAT no reactivo/no realizado
RIBA neg/indet/no realizado

Anti-HCV EIA reactivo



Repetir a los 6 meses (Anti-HCV EIA +NAT)

NAT reactivo
Anti-HCV EIA
reactivo



Diferimiento
permanente

NAT reactivo
Anti-HCV EIA
No reactivo



Diferimiento
permanente

NAT no reactivo
Anti-HCV EIA
reactivo



Diferimiento
Y seguimiento

NAT no reactivo
Anti-HCV EIA
No reactivo

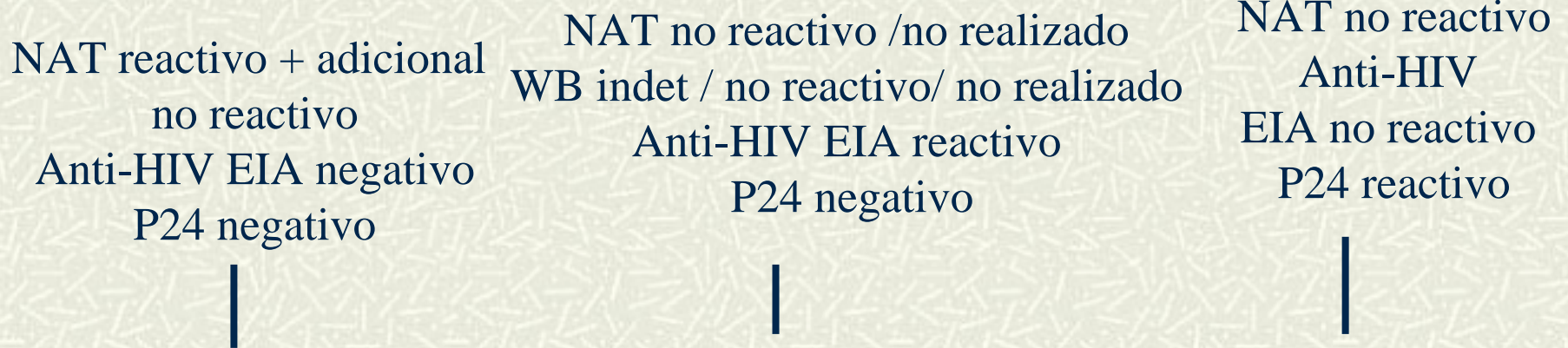


Re ingreso

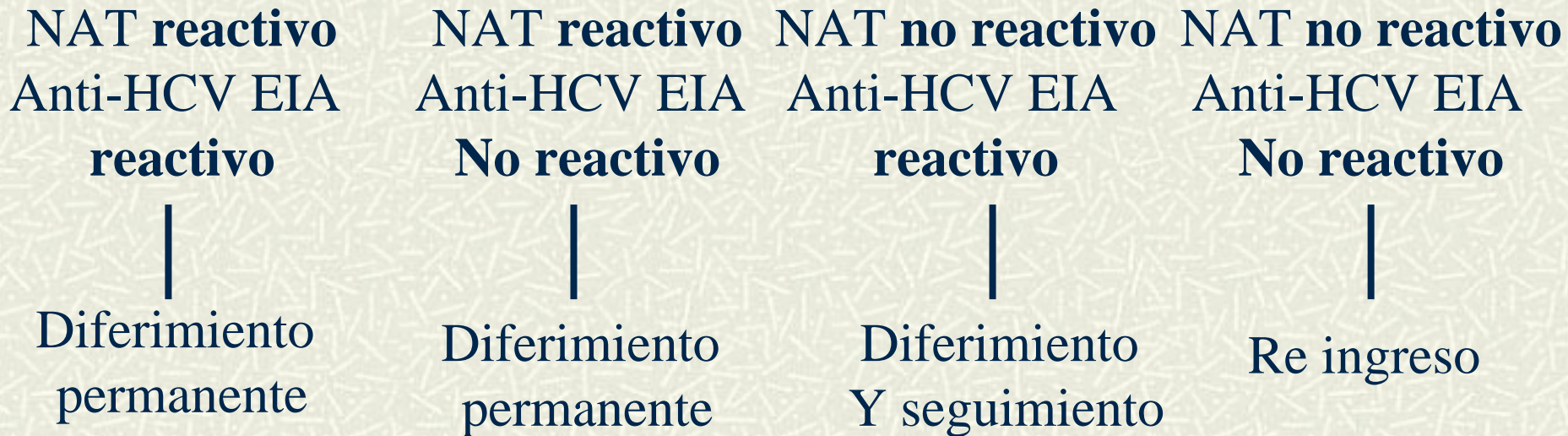
Anti HIV

- # Memorandum 1992.
 - # Aplica al re ingreso de donantes con Anti HIV reactivo y WB mas NAT no reactivo a los 6 meses de la donación índice
 - # Utilizando: el ELISA original, un segundo Elisa basado en lisado viral, WB HIV-1 o IFA+ Elisa HIV-2.
-

Anti-HIV



Seguimiento a los 2 meses (Anti-HIV EIA +NAT)



Sìfilis

- # Memorandum, FDA 1991.
 - # Reingresa a los 12 meses con prueba negativa y evidencia objetiva de tratamiento cumplido.
 - # Recomendaciones del 2003
 - # Confirmar con FTA
-

UK National Blood Service

Muestra Reactiva

Repetir a los 6 meses (RIBA o Elisa alternativo)

Screening no reactivo
Confirmatorio no reactivo

Elegible para próximas
donaciones

Screening reactivo
Confirmatorio no reactivo

Elegible
para próximas donaciones

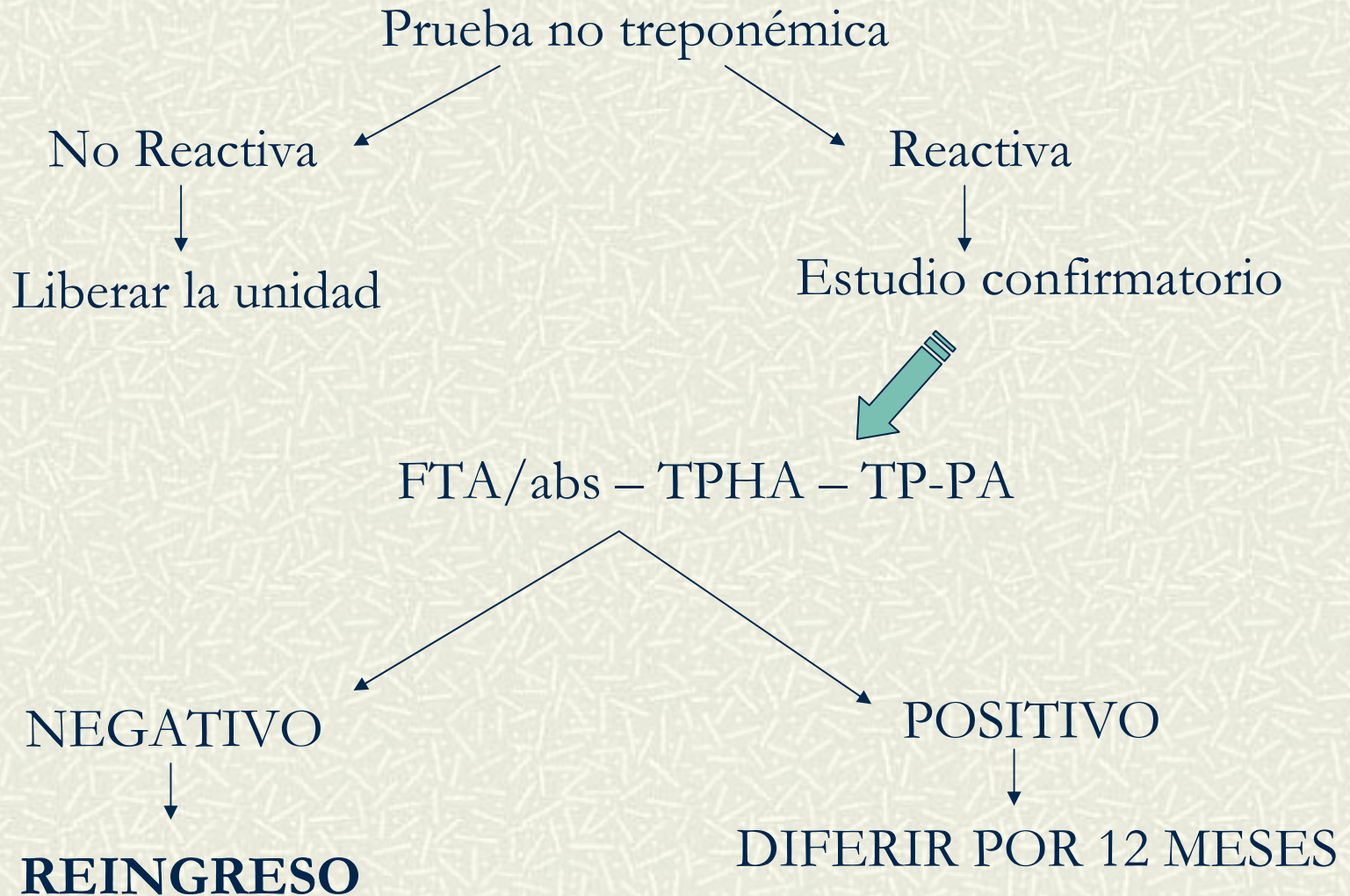
MD Anderson Cancer Center (Houston, TX)

Test	Final Results	FDA-Licensed Supplemental Test Results	Deferral Status
HBsAg	R	Neutralization (+)	PD
	R	Anti-HB _{core} (+)	PD
	R	Neutralization (=) & Anti-HB _{core} (=)	None
Anti-HB _{core}	R (1 st Time) & HBsAg (NEG)	None	Watch
	R (2 nd Time)	None	PD

MD Anderson Cancer Center (Houston, TX)

Anti-HCV or HCV NAT	EIA (R) or NAT (R)	RIBA 3.0 (Reactive, Indeterminate or Non- Reactive)	PD
Anti-HTLV I/II	R (1st Time)		Watch
	R (2nd Time)		PD
Anti-HIV 1/2 or HIV NAT	EIA (R) or NAT (R)	WB (+ or Indeterminate)	PD
	EIA (R) or NAT (R)	WB (=)	PD
RPR	R	MHA-TP	PD
WNV NAT	IR (Initial R) R (Repeat)	None Enroll in study	28 days

Sifilis





Sífilis

Prueba treponémica

No Reactiva

Liberar la unidad

Reactiva

Estudio confirmatorio

FTA/abs – TPHA – TP-PA

NEGATIVO

POSITIVO → Diferir x 12 meses

Prueba no treponémica

No reactiva

Reactiva

REINGRESO

REINGRESO CON
DOCUMENTACION DE
TRATAMIENTO

Diferir x 12 meses



Anti Core



Chagas

- # 1 prueba de 2 (Part / Elisa), con encuesta epidemiológica negativa: reingresa al año

 - # Nueva prueba reactiva: diferido permanentemente.
-

Requisitos para implementar una política de re ingreso de donantes

- # Evaluación de la efectividad de los reactivos
 - # Procedimientos operativos validados, basados en GMP
 - # Sistema de información seguro
 - # Pruebas confirmatorias.
-