



**BANCO DE SANGRE
HOSPITAL SAN JAVIER**



REQUISITOS PARA DONANTES

Pablo Casals 640,
Col. Prados Providencia,
Guadalajara, Jal. C.P. 44670.
Tel. (33) 3669-0222 Ext 11771.
Horarios de atención:
Lunes a viernes de 08:00 a 19:30 horas.
Sábados de 08:00 a 15:30 horas.
Domingos de 09:00 a 12:30 horas.



SI CUMPLE LOS SIGUIENTES REQUISITOS ES MUY PROBABLE QUE PUEDA REALIZAR DONACIÓN DE SANGRE O PLAQUETAS

1. **PRESENTAR EN FÍSICO IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFÍA** (INE, PASAPORTE O CARTILLA MILITAR Y PARA PERSONAS EXTRAJERAS FM2, FM3 O PASAPORTE).
2. TENER ENTRE **18 AÑOS Y 65 AÑOS** DE EDAD.
3. TENER UN PESO MAYOR A **50 KILOGRAMOS**.
4. DISPONIBILIDAD DE TIEMPO PARA EL PROCEDIMIENTO.
5. **AYUNO RECOMENDABLE DE 4 HORAS** (SIN CONSUMO DE DERIVADOS LÁCTEOS, GRASAS, CARBOHIDRATOS).
 - SE RECOMIENDA EL CONSUMO DE AGUA NATURAL.
 - PUEDE INGERIR FRUTAS O VERDURAS, EVITAR ZANAHORIA, BETABEL, COCO, NUEZ, ALMENDRAS Y AGUACATE.
6. **NO PRESENTAR ALGÚN TIPO DE INFECCIÓN O MALESTAR GENERAL.**
7. **NO ESTAR EMBARAZADA NI LACTANDO.**
8. **EVITAR CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y/O EMBRIAGANTES EN LAS ÚLTIMAS 72 HORAS.**
9. **NO CONSUMIR ALGÚN TIPO DE DROGAS DE ABUSO.**
10. **NO HABERSE REALIZADO TATUAJES, PERFORACIONES, PIERCING, MICROBLADING, BOTOX O ACUPUNTURA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES.**
- RETIRAR ADORNO O ARETE EN CASO DE TENER PERFORACIONES EN MUCOSAS (NARIZ, LENGUA, BOCA, GENITALES), 72 HORAS ANTES DE DONAR.
11. **PARA INMUNIZACIONES (VACUNAS):**
 - SARS-COV-2 "COVID-19" DE LAS MARCAS: **SINOYAC / CANSINO / SINOPHARM / COVAXIN** PODRÁN DONAR **14 DÍAS DESPUÉS** DE SU APLICACIÓN.
 - SARS-COV-2 "COVID-19" DE LAS MARCAS: **ASTRAZENECA / MODERNA / PFIZER / NOVAVAX / SPUTNIK V / JANSSEN-J&J** PODRÁN DONAR **SIN NINGÚN PROBLEMA.**
 - TÉTANOS, SARAMPIÓN, VARICELA, INFLUENZA, BCG PODRÁN DONAR **1 MES DESPUÉS** DE SU APLICACIÓN EXPERIMENTAL.
 - ANTIRRÁBICA Y HEPATITIS A O B PODRÁN DONAR **1 AÑO DESPUÉS** DE SU APLICACIÓN.
 - VACUNA EXPERIMENTAL PODRÁ DONAR 3 AÑOS DESPUÉS DE SU APLICACIÓN.
12. **NO HABERSE SOMETIDO A UNA CIRUGÍA EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES.**
13. EN CASO DE PRESENTAR **LESIONES ACTIVAS POR HERPES LABIAL** NO PODRÁN REALIZAR DONACIÓN HASTA QUE DESAPAREZCAN LAS LESIONES.

ACLARACIONES / NOTAS

- **PERSONAS QUE PADECEN HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PUEDEN DONAR SIEMPRE Y CUANDO ESTÉN BAJO TRATAMIENTO MÉDICO.**
- **PERSONAS DIABÉTICAS QUE NO UTILICEN INSULINA Y BAJO CONTROL GLUCÉMICO PUEDEN REALIZAR DONACIÓN.**
- SI SE ENCUENTRAN EN ALGÚN **TRATAMIENTO MÉDICO** POR FAVOR COMUNICARLO CON EL MÉDICO ENTREVISTADOR PARA SU VALORACIÓN.
- PERSONAS CON ANTECEDENTES DE **HEPATITIS CONSULTAR** CON EL MÉDICO DE BANCO DE SANGRE.

INFORMACIÓN IMPORTANTE

- PARA PODER REALIZAR LA DONACIÓN DE SANGRE O PLAQUETAS SE VALORARÁ EL ESTADO DE SUS VENAS.
- EN CASO DE DONACIÓN DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS O TIPO DE SANGRE RH NEGATIVO SE REQUIERE QUE EL DONANTE SEA DEL MISMO GRUPO Y RH QUE EL PACIENTE.
- LA DONACIÓN DE AFÉRESIS PLAQUETARIA SE LLEVARÁ A CABO DESPUÉS DE LA VALORACIÓN MÉDICA **MEDIANTE UNA CITA INDICADA POR EL MÉDICO DE BANCO DE SANGRE.**
- LA SANGRE Y SUS COMPONENTES **NO SE VENDEN.**
- **EL COSTO GENERADO POR UNIDAD** (BOLSA CON EL HEMOCOMPONENTE), ES DEBIDO A LOS ESTUDIOS REALIZADOS A LA MISMA Y AL MATERIAL QUE SE UTILIZA PARA SU DISPOSICIÓN Y APLICACIÓN.
- TODA UNIDAD OTORGADA POR EL BANCO DE SANGRE SE DEBERÁ DE REPONER COMO COMPROMISO MORAL (**1 DONADOR POR UNIDAD TRANSFUNDIDA**).
- EN CASO DE REQUERIR QUE LA SANGRE O COMPONENTE A TRANSFUNDIR SEA Estrictamente DIRIGIDA A UN FAMILIAR, DEBERÁ ASISTIR EL PACIENTE Y DONADOR QUE SEA **APTO 48 HORAS ANTES DE LA TRANSFUSIÓN/EVENTO QUIRÚRGICO.**

MITOS SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE Y SUS HEMOCOMPONENTES

- **DONAR SANGRE ENGORDA O ADELGAZA. FALSO,** SI SE REALIZA UNA EXTRACCIÓN APROXIMADA DE 450 ML DE SANGRE LO CUAL NO REPERCUTE EN EL PESO CORPORAL.
- **CON TATUAJES NO SE PUEDE DONAR. FALSO,** SI SE TIENE MÁS DE 12 MESES DE HABERSE REALIZADO UN TATUAJE PUEDE REALIZAR LA DONACIÓN.
- **NO PUEDO DONAR SI PRESENTÓ MI PERIODO MENSTRUAL. FALSO,** SE PUEDE DONAR SANGRE O PLAQUETAS SIEMPRE Y CUANDO NO PRESENTE DOLOR OCASIONADO POR LA MENSTRUACIÓN
- **SOY FUMADOR NO PUEDO DONAR. FALSO,** SE RECOMIENDA NO FUMAR PREVIO A LA DONACIÓN Y ESPERAR 2 HORAS DESPUÉS DE LA MISMA.
- **LA DONACIÓN ES MUY DOLOROSA. FALSO,** EL DOLOR QUE SE PUEDE PRESENTAR EN EN EL MOMENTO DE LA PUNCIÓN, SIN EMBARGO, DEPENDE DEL UMBRAL AL DOLOR QUE SE TENGA.