



Ministerio  
de Salud  
Pública

# Guía técnica-médica para la selección de donantes de sangre

Para uso exclusivo  
de especialistas en  
hemoterapia

Año 2023



[msp.gub.uy](http://msp.gub.uy)

# I. Introducción

La presente guía está dirigida al personal de hemoterapia y medicina transfusional, para el sector técnico y médico, a partir del análisis de las posibles respuestas a las preguntas formuladas durante la donación. Esta guía ha sido desarrollada para orientar la toma de decisiones pero NO EXIME de responsabilidad de ningún tipo y es finalmente el médico el responsable final del acto.

Fue generada con el fin de realizar una adecuada selección del donante de sangre y busca satisfacer las expectativas de los donantes, obtener productos seguros, sistematizar y orientar al momento de diferir o no a un potencial donante e informar adecuadamente a la población donante de sangre.

En función de las respuestas generadas por el donante, éste podrá ser aceptado, se podrá proseguir recaudando información o se podrá diferir la donación, por lo que es fundamental completar y culminar el cuestionario para informar a quien se postula para ser donante.

Los diferimientos para la donación pueden ser transitorios o definitivos. Cuando sea transitorio, deberá indicarse la fecha estimada de cuándo el donante podría concurrir nuevamente a postularse para una nueva donación.

La información contenida en esta guía es dinámica y podrá verse ajustada y actualizada por el Ministerio de Salud Pública según hechos y sucesos que así lo ameriten.

## II. Consideraciones generales

Para ser elegible como donante de sangre, el individuo debe concurrir libremente, debe sentirse completamente bien al momento de la donación, pesar más de 50kg y tener una hemoglobina mayor de 12,5g/dl (mujeres) y de 13,5g/dl (hombres).

Preguntas que se realizan al postulante para donar:

1.	¿Leyó y comprendió el material que se le entregó a su ingreso?
SI	Continuar con la entrevista.
NO	Interrumpir la entrevista, brindar información al aspirante a ser donante para que decida si continúa con la intención de donar.

Es necesario que el aspirante a ser donante esté informado del proceso y los requisitos para donar.

2.	¿Es esta su primera donación?
<b>SI</b>	<p>Explicar concretamente el procedimiento a realizar y las posibles reacciones adversas.</p> <p>Hacer hincapié en la seguridad del donante y el receptor.</p>
<b>NO</b>	<p>Indagar la presencia de sintomatología relevante y reacciones en donaciones previas.</p> <p>Indagar miembro puncionado frecuentemente o de difícil punción.</p> <p>Indagar sobre comunicaciones del laboratorio de serología en anteriores oportunidades.</p>

3.	¿Donó sangre, plaquetas o plasma en los últimos tres meses?
<b>SI</b>	<p>En caso de donación de <b>sangre entera</b> es necesario esperar 12 semanas en aspirantes a ser donantes de sexo masculino y 16 semanas en aspirantes a ser donantes de sexo femenino, antes de repetir una donación.</p> <p>En caso de <b>plaquetoféresis</b> se deben esperar 72h para poder donar nuevamente con un límite de hasta 24 veces al año.</p> <p>En caso de <b>plasmaféresis</b> de plan ocasional cada 8 semanas, se utilizan los mismos criterios que para la donación de sangre entera. En plan seriado (menor intervalo, de hasta 1 vez por semana), máximo 14.400 ml anuales, sin superar los 2.400 ml al mes.</p>
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

4.	¿Ha sido rechazado como donante en alguna ocasión?
<b>SI</b>	Valorar que la causa no corresponda a un diferimiento definitivo y en caso de que corresponda a un diferimiento transitorio, verificar que haya transcurrido el plazo indicado.
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

5.	¿Padeció o padece alguna enfermedad que requiera o haya requerido atención médica, cirugía o internación?
<b>SI</b>	<p>Enfermedad: valorar severidad y cronicidad. Ver anexo.</p> <p>Cirugía: valorar tiempo transcurrido desde el episodio.</p> <p>Cirugías mayores: ver anexo.</p> <p>Cirugías menores: ver anexo.</p> <p>Internación: valorar severidad, causa y tiempo de internación. Ver anexo.</p>
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

6.	¿Toma o utiliza alguna medicación?
<b>SI</b>	<p>Interrogar cuál medicación y la causa de su uso.</p> <p>Fármacos que otorgan el diferimiento:</p> <p>FINASTERIDE, Proscar, Prosteride, HPB, Pluviton: diferimiento transitorio por 1 mes</p> <p>ISORETINOIN, Rocutan: diferimiento transitorio por 1 mes</p> <p>ACITRETINA, Neotigason: diferimiento transitorio por 3 años</p>

	<p>ETRETINATE, Tegison: diferimiento definitivo</p> <p>Hormona de crecimiento humano: diferimiento definitivo</p> <p>Fármaco en etapa experimental: diferimiento transitorio</p> <p>ESTATINAS (hipolipemiantes)-Atorvastatina, Sinvastatina, Rosuvastatina: diferimiento de 5 días desde la última dosis ingerida. No recomendar la interrupción del tratamiento. Aconsejar consulta con médico tratante para plantear la situación.</p> <p>CLOPIDOGREL: no realizar concentrado plaquetario. INDAGAR LA CAUSA.</p> <p>BETABLOQUEANTES: debe permanecer 24h sin consumir el fármaco. Se recomienda diferir la toma hasta luego de haber donado. Valorar si es prudente el diferimiento de 24 h de la medicación.</p> <p>DIURÉTICOS: debe permanecer 24h sin consumir el fármaco. Se recomienda diferir la toma hasta luego de haber donado. Valorar si es prudente el diferimiento de 24 h de la medicación.</p>
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

<b>7. ¿Ha tomado aspirina o algún otro analgésico en los últimos 7 días?</b>	
<b>SI</b>	<p>Valorar la causa de consumo. No se difiere para donación de sangre total. No se deben preparar concentrados plaquetarios a partir de esa unidad. En caso de ser donante de plaquetas, diferir donación por 7 días.</p> <p>En caso de ingesta de AINE, diferir donación de plaquetas por 3 días.</p>
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

8.	¿Ha viajado al exterior?
<b>SI</b>	<p>a) Individuos que viajaron a zona endémica de malaria: diferimiento transitorio por 3 años desde su salida del área. Ver: MALARIA-PAÍSES:  <a href="http://www.who.int/malaria/publications/country-profiles/en/#U">http://www.who.int/malaria/publications/country-profiles/en/#U</a></p> <p>b) Individuos que viajaron a zona endémica de malaria con diagnóstico de malaria: diferimiento definitivo</p> <p>c) Individuos que viajaron a áreas endémicas de dengue, chikungunya o virus del oeste del Nilo asintomáticos, diferimiento por 3 meses luego de salir de la zona endémica</p> <p>d) Individuos que viajaron a áreas endémicas de dengue, chikungunya o virus del oeste del Nilo, sintomáticos, diferimiento transitorio por 6 meses luego del alta.</p>
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

9.	¿Tiene alguna reacción alérgica o alguna lesión en la piel?
<b>SI</b>	Ver anexo para identificar si corresponde diferimiento transitorio o definitivo, depende del tipo de patología
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

Las siguientes 3 preguntas son solo para sexo femenino

10.	¿Ha tenido algún embarazo, aborto, parto o cesárea en el último año? ¿Ha recibido inmunoprofilaxis anti D?
<b>SI</b>	<p>Diferimiento transitorio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. parto o cesárea: diferir 6 meses (ver lactancia)</li> <li>b. aborto espontáneo o provocado con medicación e institucionalizado, sin legrado: 3 meses</li> <li>c. aborto provocado no institucional o con legrado: 6 meses</li> <li>d. lactancia: 6 meses luego de haber finalizado</li> <li>e. recibió anti D: diferimiento transitorio por 6 meses desde que lo recibió</li> </ul>
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

11.	¿Está embarazada o tiene posibilidad de estar embarazada?
<b>SI</b>	<p>Embarazo actual: diferimiento transitorio por 6 meses luego del parto o cesárea.</p> <p>Posibilidad de estar embarazada: diferimiento transitorio hasta la confirmación</p>
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

12.	¿Dio de amantar en los últimos 6 meses?
<b>SI</b>	Diferimiento hasta los 6 meses luego de la interrupción de la lactancia.
<b>NO</b>	Sin consecuencias.



En las últimas 2 semanas:

13.	¿Solicitó o recibió atención médica u odontológica?
<b>SI</b>	Si existió un procedimiento odontológico invasivo: diferimiento transitorio hasta cumplir 7 días luego de la resolución del cuadro (depende del procedimiento).  Atención médica, valorar consulta e indicación médica.
<b>NO</b>	Sin consecuencia.

14.	¿Padeció resfrío, tos, diarrea o fiebre?
<b>SI</b>	Diferimiento transitorio por 7 días luego de resolución completa del cuadro clínico.  Preguntar por hisopado para covid-19, de haber sido reactivo, el donante deberá esperar 15 días luego del alta definitiva para poder donar. Para plasma convaleciente se debe utilizar el mismo criterio.
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

15.	¿Recibió alguna vacuna o inyectable?
<b>SI</b>	En caso de inmunización de difteria, tétanos, cólera, tifus, paratifus, influenza, coqueluche, poliomielitis salk y/o hepatitis B se realizará el diferimiento transitorio por 24 h.  Vacuna covid-19:  Si la vacuna es ARNm (Pfizer/BioNtech® y Moderna®) se recomienda esperar 72h, no hay tiempo de espera para realizar la donación.

	<p>Si es de vectores replicantes, virus atenuados (Jonhson &amp; Jonhson® y AstraZeneca®) se recomienda diferir por 72h luego de haber recibido la inoculación.</p> <p>Si se desconoce la vacuna recibida se recomienda diferir por 4 semanas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se hará diferimiento transitorio por 14 días desde la fecha de inoculación a quienes recibieran sueros de origen animal o vacunas de virus atenuados (sarampión, parotiditis, fiebre amarilla y poliomielitis sabin).</li> <li>• Se hará diferimiento transitorio por 30 días luego de recibir la vacuna de la rubéola.</li> <li>• Se hará diferimiento transitorio por 1 año desde la fecha de inoculación a quienes recibieran vacunas en fase experimental, globulina hiperinmune para hepatitis B o vacuna contra la rabia con antecedente de mordedura de animal rabioso.</li> </ul> <p>Medicación inyectable: valorar el fármaco y motivo del tratamiento.</p>
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

### En los últimos 6 meses

<b>16.</b>	<b>¿Estuvo detenido o en prisión?</b>
<b>SI</b>	Diferimiento transitorio hasta cumplir el plazo de 6 meses.
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

<b>17.</b>	<b>¿Perdió más de 10 kilos de forma inexplicable?</b>
<b>SI</b>	Diferimiento transitorio hasta luego de constatar la causa de la pérdida de peso, valorar en cada caso.
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

<b>18.</b>	<b>¿Se hizo algún tatuaje, <i>piercing</i>, se colocó caravanas o le realizaron acupuntura?</b>
<b>SI</b>	Diferimiento transitorio por 6 meses desde la última punción o perforación.  En el caso de acupuntura, debe presentar constancia del médico actuante que indique que utilizó agujas descartables de uso único y se difiere por 72 h desde la última sesión.
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

En alguna ocasión a lo largo de su vida

<b>19.</b>	<b>¿Mantuvo o mantiene relaciones sexuales que impliquen el riesgo de contraer alguna enfermedad que luego sea transmisible vía sanguínea?</b>
<b>SI</b>	Son consideradas situaciones de riesgo o prácticas sexuales de riesgo incrementado para donar sangre: <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Practicar sexo a cambio de drogas o dinero</li> <li>b. Hombres y/o mujeres con múltiples parejas sexuales, definido como 2 o más parejas sexuales en los últimos seis meses</li> <li>c. Tener una relación sexual bajo los efectos de drogas (incluido el alcohol) con una persona que se desconoce si tiene una enfermedad de transmisión sexual</li> <li>d. Tener una relación sexual con una persona que tiene HIV, hepatitis o HTLV</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>e. Tener una relación sexual con una persona que se dializó o recibió transfusiones sanguíneas en los últimos 6 meses</li> <li>f. Tener relaciones sexuales en zona de alto riesgo para el HIV</li> <li>g. Tener relaciones sexuales con más de una persona a la vez</li> <li>h. Las personas con evidencias clínicas y de laboratorio de infección por HIV</li> <li>i. Las personas que padezcan enfermedades infecciosas transmisibles por transfusión</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>EN NINGUNA DE LAS SITUACIONES ANTERIORES SE TOMARÁ EN CUENTA EL USO O NO DE PRESERVATIVO</b></p> <p>Diferimiento transitorio por 6 meses desde el último contacto.</p> <p>Personas que hayan donado la única unidad de sangre o componente sanguíneo transfundida a un paciente que desarrolló evidencia clínica o de laboratorio de hepatitis asociada a transfusión o infección con HIV, HTLV I y II o cualquier otra infección transmisible por transfusión de sangre y que no recibió ningún otro componente o derivado sanguíneo capaz de transmitir estas infecciones y no tuvo ninguna otra causa probable de infección:</p>
<b>SI</b>	Diferimiento definitivo
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

<b>20.</b>	<b>¿Nació, vivió o trabajó en algún país extranjero?</b>
<b>SI</b>	<p>Valorar lugar y fecha de procedencia</p> <p>Residentes en área de malaria: diferimiento definitivo a los potenciales donantes residentes en áreas de alto riesgo según el índice parasitario anual (IPA).</p>
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

<b>21.</b>	<b>¿Ha sufrido episodios repetidos de crisis epilépticas, convulsiones o desmayos?</b>
<b>SI</b>	Epilepsia en el adulto y síncope: diferimiento definitivo
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

<b>22.</b>	<b>¿Tuvo alguna enfermedad grave de la sangre, pulmón, corazón, cerebro, riñón, tiroides, aparato digestivo o de algún otro órgano?</b>
<b>SI</b>	<p>Evaluar de acuerdo a cada enfermedad, ver anexo.</p> <p>En caso de hipertensión arterial, valorar la medicación utilizada, ver anexo.</p> <p>Si en el examen físico se constatan valores de presión arterial sistólica entre 100 y 180 mmHg y de diastólica entre 60 y 100 mmHg., se considera APTO.</p> <p>De presentar cifras elevadas, diferimiento transitorio hasta lograr los valores aceptados para donar sangre. Recomendar control con médico tratante.</p> <p>Si presenta cifras de presión arterial sistólica menor de 100 mmHg y/o diastólica menor de 60mmHg, recomendar consumo de refrigerio azucarado y evaluar nuevamente luego de un tiempo prudencial. Si luego de ese tiempo no presenta cifras que permitan la donación: diferimiento transitorio hasta verificarse presión mínima para poder donar.</p>
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

23.	¿Tuvo hepatitis, ictericia, problemas en el hígado o contacto con personas con hepatitis?
<b>SI</b>	Diferimiento definitivo para quienes: <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Tengan antecedentes de hepatitis viral luego de los 10 años de edad</li> <li>b. Tengan evidencia presente o pasada, clínica o de laboratorio, de infección con virus HCV o HVB</li> </ul>
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

24.	¿Tuvo o tiene algún tipo de cáncer?
<b>SI</b>	Tumor maligno: diferimiento definitivo con excepción del epiteloma baso-celular y del epiteloma espinoso celular. En estos casos, se hará diferimiento transitorio por 5 años luego del alta.  Tumor/pólipo benigno: diferimiento transitorio que depende de su localización y método diagnóstico, ver anexo.
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

25.	¿Ha sufrido alguna enfermedad o reacción alérgica grave?
<b>SI</b>	Asma bronquial severa, alergia severa a drogas: diferimiento permanente  En tratamiento desensibilizante: diferimiento transitorio por 72 h luego de la última aplicación
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

<b>26.</b>	<b>¿Ha padecido alguna enfermedad infecciosa como chagas, mononucleosis, tuberculosis, malaria, brucelosis?</b>
<b>SI</b>	Ver anexo
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

<b>27.</b>	<b>¿Ha recibido transfusión de sangre?</b>
<b>SI</b>	Personas que hayan recibido transfusiones de sangre, componentes sanguíneos o hemoderivados: diferimiento transitorio por 6 meses. Evaluar correctamente la causa de la transfusión.
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

<b>28.</b>	<b>¿Ha recibido hormona de crecimiento de origen humano?</b>
<b>SI</b>	Diferimiento definitivo. Hormona recombinante: apto
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

<b>29.</b>	<b>¿Le han practicado injertos o trasplantes?</b>
<b>SI</b>	Trasplantes de órganos o tejidos: valorar tipo de trasplante o tejido.
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

<b>30.</b>	<b>¿Es portador de HIV o virus del SIDA, cree que podría serlo o tiene duda de si lo es?</b>
<b>SI</b>	Se debe interrogar a todos los donantes acerca de situaciones y conductas de riesgo para el SIDA y se debe rechazar a quienes hayan estado expuestos. El interrogatorio al donante debe incluir preguntas vinculadas a los síntomas y signos del SIDA, complejo relacionado al SIDA y sarcoma de Kaposi. HIV- SIDA: diferimiento definitivo.
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

<b>31.</b>	<b>¿Consume algún tipo de droga habitualmente?</b>
<b>SI</b>	<p>Se debe inspeccionar ambos brazos para detectar evidencias de uso de drogas inyectables. Esto u otra evidencia de uso de drogas intravenosas puede determinar el diferimiento del donante.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Marihuana: diferir 5 días desde el último consumo</li> <li>• Cocaína y otras drogas de uso inhalatorio o intravenoso: diferimiento mínimo de 6 meses desde el último consumo y depende de cada caso si posteriormente puede donar.</li> <li>• Drogas de diseño: diferimiento por 10 días luego del último consumo.</li> <li>• Alcoholismo agudo: diferimiento transitorio o definitivo, depende de cada situación.</li> <li>• Alcoholismo crónico: diferimiento mínimo de 1 año luego de dejar el consumo, a evaluar en cada caso si puede donar luego de ese período.</li> </ul>
<b>NO</b>	Sin consecuencias.



32.	¿Ha padecido alguna enfermedad de transmisión sexual, sífilis, gonorrea, etc.?
<b>SI</b>	<p>Sífilis: primaria, primer contagio: apto luego de un año del alta médica</p> <p>Secundaria o recurrente: diferimiento definitivo</p> <p>Estudios de sífilis reiteradamente reactivos: diferimiento definitivo</p> <p>Gonorrea: diferimiento transitorio por 1 año luego de la resolución del cuadro infeccioso.</p>
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

33.	¿Entiende que las pruebas de laboratorio que se realizarán a la sangre que usted dona NO son 100% sensibles para detectar enfermedades?
<b>SI</b>	Sin consecuencias
<b>NO</b>	<p>Explicar la sensibilidad y especificidad de las pruebas de laboratorio.</p> <p>Los estudios de laboratorio que se realizan a las muestras sanguíneas de los donantes son pruebas de tamizaje serológico, pero existe un período de ventana serológica.</p>

34.	¿Entiende que mentir en las respuestas a las preguntas que acaba de responder puede generar enfermedades graves e incluso la muerte para las personas que reciban su sangre?
<b>SI</b>	Sin consecuencias
<b>NO</b>	Explicar al donante y brindarle información acerca de las enfermedades que son transmitidas por la sangre y que pueden llegar a ocasionar en el receptor

	<p>enfermedades graves y consecuencias fatales.</p> <p>Se debe brindar a cada donante la oportunidad de indicar confidencialmente que la unidad colectada puede ser inadecuada para transfusión (autoexclusión post donación).</p>
--	--

<b>35.</b>	<b>¿Tiene alguna duda de las preguntas realizadas o quiere consultar algo?</b>
<b>SI</b>	Evacuar posibles dudas y brindar información pertinente con un lenguaje claro y comprensible
<b>NO</b>	Sin consecuencias.

## **Documento:**

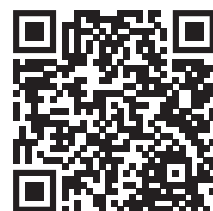
El donante debe presentar un documento oficial emitido por un ente u organismo estatal, en donde figure el nombre completo, número de documento de identidad y fotografía del individuo.

Debe estar en buen estado.

Se puede presentar la denuncia de extravío o robo del documento siempre que cuente con los datos mencionados y que figure la fotografía del individuo.

El vencimiento del documento no es relevante para diferir al donante siempre que sea reconocible en la fotografía.

Ejemplos de documentos aceptados: cédula de identidad, pasaporte, libreta de conducir.



**Dirección:**  
Avda. 18 de Julio 1892,  
Montevideo, Uruguay.  
**Teléfono:** 1934



[msp.gub.uy](http://msp.gub.uy)