

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGIA MEDICA



**IMPLEMENTACIÓN DE LA BOLSA SATÉLITE PARA LA OBTENCIÓN DE
MUESTRAS Y LA REDUCCIÓN DE LA HEMÓLISIS EN EL TAMIZAJE DEL
BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL SAN JOSE DE CHINCHA**

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

PRESENTADO POR BACHILLER

MARTINEZ CESPEDES LILIANA KARINA

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN TECNOLOGÍA MÉDICA ESPECIALIDAD DE
LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA**

LIMA – PERU

2025

ASESOR Y AUTOR

ASESOR: MEJÍA ROBLES DANIEL FERNANDO

CODIGO ORCID: 0009-0006-4689-8671

AUTOR: MARTÍNEZ CÉSPEDES LILIANA KARINA

CODIGO ORCID: 0009-0007-2906-5747

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a Dios por haberme brindarme salud y la fortaleza a lo largo de la carrera; a la Universidad, por albergarnos muchos años y por haberme permitido formarme en ella; a todos mis docentes que con mucho esmero y profesionalismo nos enseñaron y guiaron; a mis padres porque mantuvieron siempre su fe en mí y brindarme su apoyo y comprensión.

Un agradecimiento a mis tutores de la Escuela de Tecnología por su valioso aporte para en nuestro trabajo de suficiencia profesional.

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado con mucho cariño a mis padres que siempre me motivaron y ayudaron a seguir con mis proyectos; a mi compañero de vida por ser mi pilar de fortaleza y un ejemplo de amor y paciencia; a mis hijos que desde que llegaron a este mundo se volvieron en mi mayor motivación y por quienes trato de esforzarme día a día.

RESUMEN

El presente trabajo de suficiencia profesional (TSP) detalla una problemática identificada en el área de banco de sangre del Hospital San José de Chíncha, donde se tiene como objetivo el brindar un aporte para la mejora en los procedimientos, de acuerdo con los criterios basados en los conocimientos adquiridos y competencias de acuerdo con la especialidad.

Se identificó que uno de los principales errores provenían específicamente de las tomas de muestras a los donantes, lo que causaba observaciones en los tamizajes, es por esto que se identificó que la causa principal se debían a que el personal encargado de la extracción tenía como protocolo la extracción de forma directa sin considerar que una de las formas seguras podría ser la obtención mediante las bolsas satélites que no solo brinda seguridad en cuanto a la reducción contaminantes sino que nos brinda una mejor calidad de muestra para el tamizaje .

Dentro de las acciones realizadas se basaron en la capacitación del personal tanto de los criterios de extracción como criterios establecidos por el PRONAHEBAS, también se brindó el aporte como estrategia clave la implementación de bolsas cuádruples que cuenten con sistema de bolsas satélite facilitando así la obtención de muestras. (1)

Podemos garantizar que la buena práctica en la etapa preanalítica en el área de banco de sangre no solo garantiza la seguridad transfusional, sino que minimiza la interferencia preanalítica, por lo que eleva la confiabilidad y precisión de los resultados serológicos, así como también contribuye a la reducción de eliminación de unidades con resultados indeterminados o falsos positivos causados por mala calidad de las muestras sanguíneas (2)

Palabras Claves: obtención de muestras, bolsas satélites, hemolisis, interferencias preanalíticas, calidad de muestras, seguridad transfusional.

ABSTRACT

This professional proficiency assessment (PSA) details a problem identified in the blood bank area of the San José de Chincha Hospital. The objective is to provide input for improving procedures, according to criteria based on acquired knowledge and competencies in accordance with the specialty.

It was identified that one of the main errors came specifically from the sampling of donors, which caused observations in the screenings. This is why it was identified that the main cause was that the personnel in charge of the extraction had as protocol the extraction directly without considering that one of the safest ways could be obtaining through satellite bags that not only provides security in terms of reducing contaminants but also gives us a better quality of sample for screening.

The actions taken included training staff on both extraction criteria and criteria established by PRONAHEBAS. A key strategy was also provided, including the implementation of quadruple bags with a satellite bag system, thus facilitating sample collection

We can guarantee that good practice in the preanalytical stage in the blood bank area not only guarantees transfusion safety, but also minimizes preanalytical interference, thereby increasing the reliability and precision of serological results, as well as contributing to the reduction of disposal of units with indeterminate results or false positives caused by poor quality of blood samples.

Keywords: sample collection, satellite bags, hemolysis, pre-analytical interferences, sample quality, transfusion safety

INTRODUCCIÓN

El banco de sangre es un área asistencial dentro de una estructura hospitalaria que tiene como principal función garantizar la cadena transfusional, brindar recursos terapéuticos de calidad mediante la obtención de componentes sanguíneos que hoy en día son recursos fundamentales en el tratamiento de algunas patologías (3)

Según la norma internacional ISO 15189 que establece requisitos de calidad para los laboratorios clínicos, nos indica que su principal objetivo es establecer el control en todos los procedimientos minimizando errores que puedan afectar la validez de los resultados.

En la fase preanalítica la norma específica que esta etapa representa una de las principales fuentes de error en los laboratorios, por lo que indica que se debe de contar con procedimientos documentados y validados para garantizar no solo la calidad de la muestra sino la veracidad de los resultados (4)

La obtención de los componentes sanguíneos se da mediante la extracción de sangre de un donante, la extracción es una de las etapas fundamentales de la donación ya que una vez obtenida se procede al tamizaje y a la separación ya sea glóbulos rojos, plasma, plaquetas, etc. Este proceso permite que los componentes sean utilizados de forma específica según sea la necesidad del paciente (5).

Teniendo como referencia la importancia de la seguridad transfusional, buscamos minimizar los riesgos que puedan conllevar a una mala recolección de muestra y por ende poner en riesgo la seguridad del receptor. es por ello por lo que mediante el estudio y el plan de mejora en el banco de sangre se determinó que la forma adecuada para la obtención de las muestras sanguíneas sea directamente del sistema al vacío incorporado en las bolsas recolectoras de sangre, esto con el objetivo de un mejor manejo de las muestras sanguíneas, minimizando los errores y mejorando la calidad de las muestras.(6)

En el transcurso de los años se ha producido innovaciones tecnológicas que brindan un buen aporte en cuanto al tema de seguridad, incorporando sistemas que ayuden en la reducción de riesgos de exposición a agentes infecciosos tal es el caso del sistema al vacío incorporando en las bolsas de transfusión, que tiene como principal objetivo de mejorar la eficacia y la calidad de las muestras sanguíneas.

ÍNDICE

CARATULA	I
ASESOR Y AUTOR	II
AGRADECIMIENTO	III
DEDICATORIA	IV
RESUMEN	V
ABSTRACT	VI
INTRODUCCIÓN	VII
ÍNDICE	VIII
INFORME ANTIPLAGIO	X
CAPÍTULO I:	1
DESCRIPCIÓN DEL CENTRO LABORAL Y FUNCIONES DESEMPEÑADAS	1
1.1 Descripción del centro laboral	1
1.1.1 Razón social	2
1.1.2 Sector al que pertenece	2
1.1.3 Estructura organizacional	3
1.1.4 Área de desempeño	4
1.2 Descripción de las funciones desempeñadas y su vinculación con campos temáticos de la carrera profesional.	5
CAPÍTULO II:	7
SITUACIONES PROBLEMÁTICAS Y CONTRIBUCIONES REALIZADAS	7
2.1 Descripción de una situación problemática o caso clínico que se le hubiese presentado en el año que desempeño sus funciones.	7
2.2 Contribución en la solución de situación problemática.	8
CAPÍTULO III:	9
ANÁLISIS DE CONTRIBUCIONES Y BENEFICIOS OBTENIDOS	9
3.1 Análisis de su contribución en términos de las competencias y habilidades adquiridas durante su formación profesional. Explicar si su contribución requirió la consulta a otras fuentes de información.	9
3.2 Explicar el nivel de beneficio obtenido por el centro laboral de su contribución a la solución de las situaciones problemáticas.	13
CAPÍTULO IV:	14
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	14
4.1 Conclusiones	14
4.2 Recomendaciones	15

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	16
ANEXOS	17

INFORME ANTIPLAGIO

Liliana Karina Martinez Céspedes TSP - MARTINEZ CESPEDES LILIANA KARINA

 Trabajo de suficiencia

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trrcoid::3117-542619740

Fecha de entrega
21 dic 2025, 22:36 GMT-5

Fecha de descarga
21 dic 2025, 22:41 GMT-5

Nombre del archivo
TSP - MARTINEZ CESPEDES LILIANA KARINA.docx

Tamaño del archivo
2.5 MB

31 páginas

4087 palabras

22.904 caracteres




12% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el Informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 11%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 4%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de Integridad

N.º de alertas de Integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirán distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

0 % detectado como IA

El porcentaje indica la cantidad de texto calificado en la entrega que probablemente se generó usando IA.

Precaución: Se necesita revisión.

Es esencial comprender los límites de la detección de IA antes de tomar decisiones acerca del trabajo del estudiante. Te alentamos a obtener más información acerca de las funciones de detección de IA de Turnitin antes de usar la herramienta.

Aviso legal

Nuestra evaluación de escritura con IA está diseñada para ayudar a los académicos a identificar texto que podrían haberse preparado mediante una herramienta de IA generativa. Es posible que nuestra evaluación de escritura con IA no siempre sea precisa (existe la posibilidad de que identifique erróneamente redacciones probablemente generadas por humanos como generadas por IA, y redacciones probablemente generadas por IA como generadas por humanos), por lo que no debe usarse como único fundamento para aplicar sanciones a un estudiante. Para determinar si se trata de un caso de deshonestidad académica, se necesita de un escrutinio mayor y el juicio humano, junto con la aplicación de las políticas académicas específicas de la organización.

Preguntas frecuentes

¿Cómo debería interpretar los falsos positivos y el porcentaje de escritura con IA de Turnitin?

El porcentaje que se muestra en el reporte de escritura con IA es la cantidad del texto calificado en la entrega que el modelo de detección de escritura con IA de Turnitin determina se generó probablemente con IA desde un modelo de lenguaje de gran tamaño.

Los falsos positivos (que marcan incorrectamente alertas de texto escrito por humanos como generado con IA) son una posibilidad en los modelos de IA.

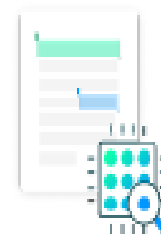
Los puntajes de detección de IA inferiores al 20 %, que no aparecen en reportes nuevos, tienen una mayor probabilidad de ser falsos positivos. Para reducir la probabilidad de malinterpretación, no se atribuye ningún puntaje o resultado y se indican con un asterisco en el reporte (*%).

El porcentaje de escritura con IA no debe ser el único fundamento para determinar si ha ocurrido una mala conducta. El revisor/instructor debería usar el porcentaje como un medio para iniciar una conversación formativa con sus estudiantes o usarlo para examinar el ejercicio entregado según las políticas de la escuela.

¿Qué significa 'texto calificado'?

Nuestro modelo sólo procesa texto calificado en la forma de escritura de formato largo. La escritura de formato largo se refiere a los enunciados individuales en párrafos que constituyen una parte más grande del trabajo escrito, como un ensayo, una disertación, un artículo, etc. El texto calificado que se ha determinado que se generó probablemente con IA se resaltará en color cyan en la entrega.

El texto no calificado, como viñetas, bibliografías comentadas, etc., no se procesará y puede crear disparidad entre los puntos destacados de la entrega y el porcentaje mostrado.



CAPÍTULO I

DESCRIPCIÓN DEL CENTRO LABORAL Y FUNCIONES DESEMPEÑADAS

1.1. DESCRIPCIÓN DEL CENTRO LABORAL

El Hospital San José de Chincha (HSJCH) es un hospital nivel II-1 que depende de la dirección regional de salud, gobierno regional de Ica (GORE-ICA) adscrito al ministerio de salud (MINSA). Pertenece al sistema de salud público (es una Unidad Ejecutora de Salud en Chincha, Ica, Perú).

Fundado el 19 de marzo de 1911, comenzó a funcionar el 30 de julio de 1912. Con una Infraestructura que Ha sido objeto de remodelaciones importantes, lo que lo posiciona como un hospital moderno en la región de Ica, con una infraestructura de vanguardia para el servicio asistencial. (7)

Ubicación: se encuentra en la Av. Alva Maurtua N° 600, en Chincha Alta, Chincha, Ica.

Función Principal: Proporcionar atención médica ambulatoria y con internamiento u hospitalización. También se encarga de la venta de medicamentos y material médico-quirúrgico.

Servicios y Especialidades: Ofrece una variedad de especialidades médicas. Según la información disponible, algunas de las áreas de atención y especialidades que maneja son:

- o Medicina General
- o Ginecología
- o Pediatría
- o Dermatología
- o Gastroenterología
- o Laboratorio clínico
- o Otorrinolaringología (Otorrino)
- o Otras especialidades como Cardiología, Cirugía General, Anestesiología, etc.

En resumen, es el principal hospital público de Chincha, enfocado en la atención integral de la salud de sus pobladores. Como lugar de trabajo, implica un entorno asistencial, administrativo y de gestión pública, con personal de salud y administrativo (8)

1.1.1 RAZÓN SOCIAL

HOSPITAL SAN JOSE DE CHINCHA – CHINCHA

TIPO DE EMPRESA: Institución pública.

RUC: 20171813787

TELEFONO:056-261232

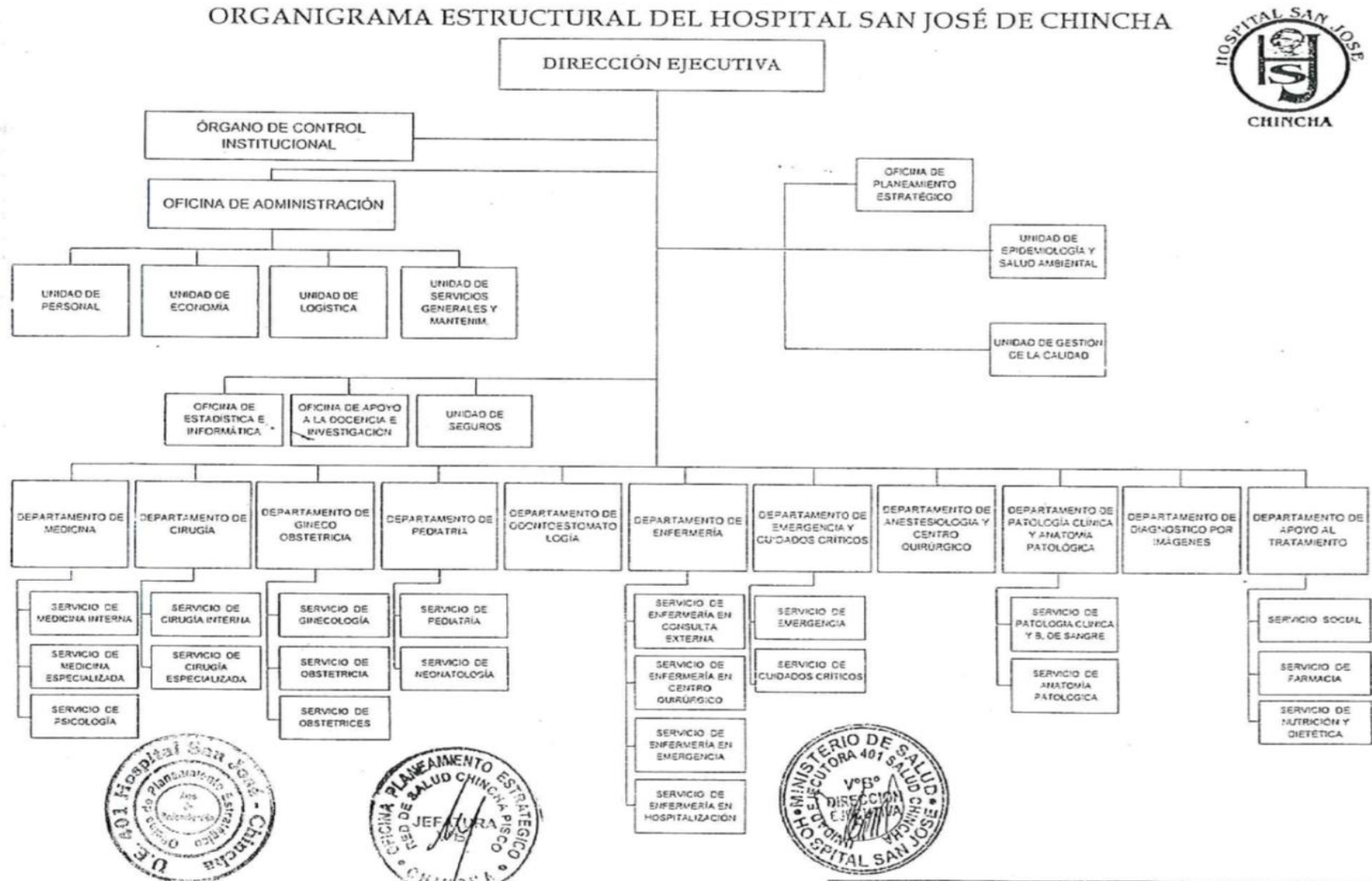
1.1.2 SECTOR AL QUE PERTENECE

El Hospital San José de Chincha pertenece al sector público de salud en Perú.

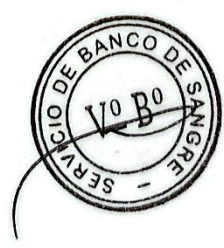
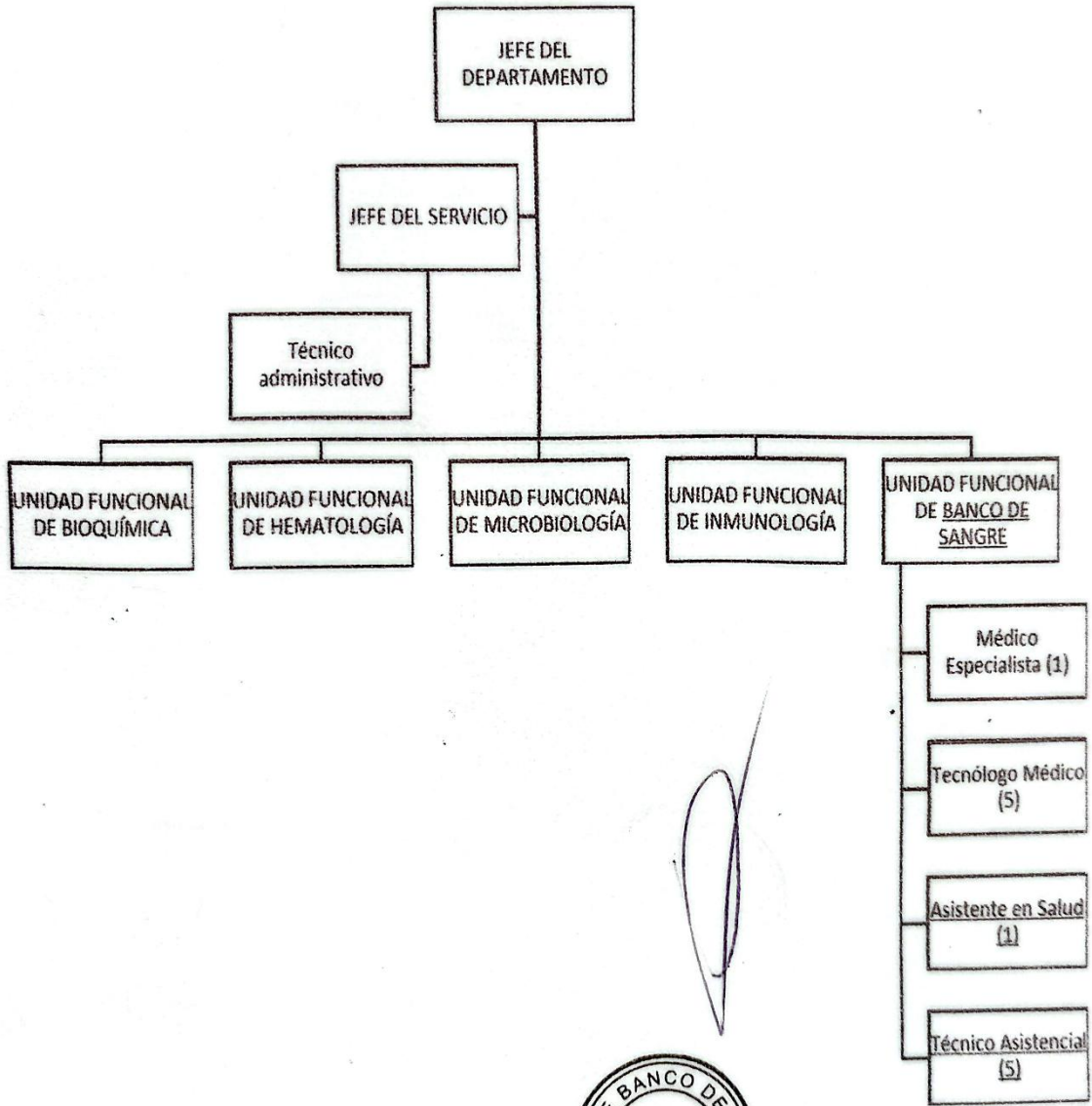
Específicamente, forma parte del Ministerio de Salud (MINSA) a través de la Dirección Regional de Salud (DIRESA) de Ica y opera como una Unidad Ejecutora (UE 1014 Salud Chincha).

Se ubica dentro del sector salud estatal del Perú.

1.1.3 ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL



ORGANIGRAMA FUNCIONAL DEL BANCO DE SANGRE



1.1.4 ÁREA DE DESEMPEÑO

Departamento de laboratorio clínico y anatomía patológica, específicamente en el área de banco de sangre del hospital san José de chincha.

1.2. DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES DESEMPEÑADAS Y SU VINCULACIÓN CON CAMPOS TEMÁTICOS DE LA CARRERA PROFESIONAL:

Cargo: TÉCNICO EN LABORATORIO

Funciones: (10)

- Cumplir con normas, reglamentos y manuales del servicio y otras disposiciones vigentes del hospital.
- Registrar las muestras de manera clara y en forma correlativa.
- Tomar las muestras para los análisis correspondientes.
- Realizar bajo supervisión médica las actividades técnicas que le fueran asignados.
- Preparar soluciones, medios y reactivos de acuerdo con patrones establecidos.
- Coordinar estrechamente con el tecnólogo medico aceptando las indicaciones necesarias para el buen funcionamiento del servicio.
- Centrifugar y separar los sueros de manera correcta
- Distribuir correctamente y en forma oportuna las muestras a las diferentes secciones del servicio.
- Mantener organizada el área de trabajo asignado.
- Responsabilizarse de que las muestras y correspondientes solicitudes lleguen en forma correcta y oportuna al servicio, avisando inmediatamente de cualquier anormalidad al tecnólogo médico o jefe inmediato superior.
- Transcribir resultados que le asigne en forma correcta, clara y oportuna.
- Preparar, limpiar, esterilizar y controlar el material que se usa en el

laboratorio.

- Mantener organizado y ordenado el archivo de registro de la sección a su cargo.
- Optimizar las técnicas de trabajo utilizando los recursos del servicio.
- Informar al personal de turno de las incidencias ocurridas durante el turno anterior, informar al jefe inmediato superior y registrar en el cuaderno de incidencia.
- Sugerir y participar en la capacitación continua que promueve el servicio.
- Llevar la estadística, el registro y el archivo de los análisis efectuados.
- Las demás funciones que le asigne su jefe inmediato.

Cabe mencionar que como personal técnico en laboratorio y/o bachiller en Tecnología médica nos permiten realizar actividades que solo involucren las fases analíticas y post analíticas bajo la supervisión del profesional Tecnólogo Médico de turno o del patólogo clínico.

CAPÍTULO II:

SITUACIONES PROBLEMÁTICAS Y CONTRIBUCIONES REALIZADA

2.1. DESCRIPCIÓN DE UNA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA O CASO CLÍNICO QUE SE LE HUBIESE PRESENTADO EN EL AÑO QUE DESEMPEÑO SUS FUNCIONES.

Problemática en el banco de sangre, con respecto a la etapa preanalítica por parte del personal asistencial que labora en el área.

El hospital san José de chincha cuenta con un banco de sangre tipo 1 con colecta por lo que dentro de las funciones establecidas por el PRONAHEBAS es la recepción, selección, encuesta y extracción de paquetes globulares, el tamizaje es derivado a un hospital de referencia.

Dentro de las funciones iniciales de la atención al donante es de recepción y triaje donde se le extrae una muestra sanguínea para la evaluación de su grupo sanguíneo y hematocrito luego se le brinda la información sobre la extracción, una vez evaluado se le considera apto para las siguientes etapas entrevista y extracción. Muchas veces estos procedimientos eran realizados por personal técnico.

La problemática se genera a raíz que se empieza a trabajar los tamizajes con el hospital de referencia donde inician las observaciones a las muestras obtenidas de los donantes y esto a causa que en ocasiones por desconocimiento o por falta de capacitación las muestras eran tomadas directamente de las venas de los donantes y en algunas ocasiones no se identificaban y se manipulaban de manera incorrecta las venas, y como resultado se obtenían muestras hemolizadas o en su defecto cantidades inadecuadas, que en ocasiones eran rechazadas por el personal que labora en el hospital de referencia.

Cabe mencionar que desde antes de la pandemia se venía trabajando con bolsa simples para la extracción y por lo tanto las muestras tenían que ser extraídas directamente del paciente, a raíz de las constantes observaciones y rechazos de muestras se sugirió el cambio de bolsas simples a triples y cuádruples que cuentan con un sistema de extracción adicional o bolsas satélite que facilitaron la

extracción de muestra para tamizajes evitando riesgos de contaminación y sin manipular las bolsas principales.

2.2. CONTRIBUCIÓN EN LA SOLUCIÓN DE SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.

El presente trabajo de suficiencia profesional tiene como finalidad brindar un aporte de acuerdo con nuestras competencias en el campo y así involucrarnos en acciones de mejora y ayudar a reducir los errores.

Contribuciones realizadas:

- Se sugirió establecer un rol con personal asistencial permanente que cuente con la capacidad y experiencia.
- Se coordinaron capacitaciones y evaluaciones constantes del personal a cargo del área, así como implementar afiches informativos que sea como guía al momento de la captación de postulantes.
- Se sugirió establecer como protocolo inicial la inspección de las venas antes de ser considerado como donante.
- Se sugirió cambiar el protocolo de extracción de sangre ya no se consideraría sangre venosa sino sangre capilar del dedo que es uno de los procedimientos aceptados dentro de la guía técnica del PRONAHEBAS. (11)
- Se recomendó como método clave para disminución de observaciones en las tomas de muestras, el cambio de bolsas simples a triples o cuádruples que no solo nos permitan una buena obtención de muestras sino una reducción de riegos. Dentro de las recomendaciones se indicó que uno de los beneficios de la obtención de sangre directa de la bolsa no solo seguridad para el tamizaje, sino que se evitarías cualquier tipo de contaminaciones ya sea por agentes externo como bacterias etc.

CAPÍTULO III

ANÁLISIS DE CONTRIBUCIONES Y BENEFICIOS OBTENIDOS

3.1. ANÁLISIS DE SU CONTRIBUCIÓN EN TÉRMINOS DE LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES ADQUIRIDAS DURANTE SU FORMACIÓN PROFESIONAL. EXPLICAR SI SU CONTRIBUCIÓN REQUIRIÓ LA CONSULTA A OTRAS FUENTES DE INFORMACIÓN.

CURSO	COMPETENCIAS Y HABILIDADES	JUSTIFICACIÓN
Metodología del Trabajo Universitario	La asignatura de Metodología del trabajo universitario pertenece a estudios generales, dándonos las competencias en el área de investigación en laboratorio clínico. Su propósito es que el estudiante gestione el espacio, tiempo e información empleando herramientas y técnicas de estudio que permitan realizar los trabajos académicos y de investigación para optimizar el aprendizaje universitario y desarrollo profesional.	Este curso nos permitió tener una mejor visión y dar un aporte basado en el aprendizaje, ayudando a crear estrategias de mejoras en el área, demostrando nuestra competencia no solo dentro del área de investigación si no demostrando nuestras habilidades en el desarrollo de estrategias.

<p>Instrumentación y Equipos de Laboratorio Clínico</p>	<p>La asignatura nos brindó un conocimiento teórico práctico sobre las características físicas de los equipos e instrumentos. El propósito es que el estudiante argumente La elección de equipos y/o materiales de laboratorio usados en un área específica, considerando su principio de funcionamiento y aplicaciones para el manejo adecuado.</p>	<p>El curso de instrumentación nos permitió tener el conocimiento y la experiencia en el área de implementación. Nos permitió brindar un buen argumento acerca de la importancia de contar con materiales que no solo faciliten el trabajo, sino que brinden seguridad.</p>
<p>Bacteriología</p>	<p>La asignatura de Bacteriología es la asignatura que brinda al estuante un perfil dentro del campo de la calidad de los procedimientos en el laboratorio clínico con el propósito que el estudiante interprete e identifique la susceptibilidad antimicrobiana empleando técnicas asépticas y respetando las medidas de bioseguridad en el laboratorio y para el medio</p>	<p>Esta asignatura nos permitió comprender la importancia clínica que tiene el identificar a las bacterias su clasificación, metabolismo comportamiento y su relación con la salud y la enfermedad. Es por ello que se tuvo en consideración al momento de sugerir materiales que cuenten con sistemas que aporten seguridad y evitar el</p>

	ambiente para el apoyo en el diagnóstico y prevención de las principales patologías.	menor contacto con el ambiente.
Virología	La asignatura de Virología corresponde al perfil del egresado, teniendo competencias tanto en la calidad como procedimientos en el laboratorio. aportando conocimiento en la interpretación de pruebas y control de calidad en los resultados. Y brinde el apoyo en el diagnóstico, tratamiento y control de las enfermedades virales.	Mediante esta asignatura y con los conocimientos necesario se pueden sustentar sobre la importancia de contar con materiales que brinden seguridad al momento de la manipulación alertando que cualquier mala manipulación sería perjudicial para el donante.
Inmunología General	La asignatura de inmunología brinda al egresado un perfil dentro del campo de la calidad e interpretación de pruebas de control de calidad. El propósito es que el estudiante interprete pruebas inmunológicas y sea de ayuda para el diagnóstico, pronóstico y	Estas competencias permitieron conocer la importancia de identificar como sería el comportamiento del sistema inmune si enfrentara a agente patógenos adquirido por la mala manipulación de materiales en una extracción.

	<p>monitoreo terapéutico de las enfermedades infecciosas, enfermedades del sistema inmune y otras patologías humanas.</p>	
<p>Inmunohematología y Banco de sangre</p>	<p>La asignatura pertenece a los estudios teóricos y prácticos cuyo propósito es que el estudiante tenga un amplio conocimiento sobre los hemocomponentes, considerando las medidas de bioseguridad en las transfusiones y aféresis en diferentes condiciones clínicas bajo el enfoque de aseguramiento de la calidad</p>	<p>Este curso permitió conocer a fondo las funciones principales de los hemocomponentes así como la responsabilidad que conlleva tanto de la extracción, tamizaje y la trasfusión de cada componente</p>
<p>Internado</p>	<p>El propósito es que el estudiante desarrolle actividades aplicando los conocimientos científicos, tecnológicos (métodos y técnicas) y destrezas adquiridas para completar su formación integral, mostrando respeto a los aspectos éticos de su ejercicio profesional.</p>	<p>El internado hospitalario nos permitió tener un alcance acerca de la realidad de cada establecimiento de salud ayudándonos a crear estrategia de mejora aportando ideas mediante las experiencias adquiridas en el transcurso de la formación profesional.</p>

3.2. EXPLICAR EL NIVEL DE BENEFICIO OBTENIDO POR EL CENTRO LABORAL DE SU CONTRIBUCIÓN A LA SOLUCIÓN DE LAS SITUACIONES PROBLEMÁTICAS

Beneficios obtenidos:

- Mejora en la organización del personal quienes recibieron capacitaciones y monitoreo constantes sobre técnicas para una buena obtención de muestra estos aportes contribuyeron a la disminución de los errores.
- Se estableció un protocolo interno con ayuda del tecnólogo en el que se consideraba las indicaciones recibidas por el hospital de referencia como la buena selección del donante verificando que se cumpla con ciertos requisitos
- Mejora en la implementación de materiales en este caso se logró gestionar la obtención de las bolsas con sistema de extracción (bolsa satélite) que de cierta forma nos brindó mejorar la calidad de las muestras.
- Uno de los principales beneficios que se pueden obtener, fue la reducción de observaciones a las muestras enviadas para tamizaje ya que en la su mayoría de reporte eran a causa de hemólisis junto a ello también se pueden obtener una mejora en los indicadores de calidad del tamizaje. Así también evitar el descarte innecesario de unidades
- con esta propuesta, se fomenta una cultura de mejora continua, fundamentada en evidencias y enfocada en la seguridad del paciente y la eficacia del sistema de salud

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. CONCLUSIONES

- En términos generales, podemos decir que hoy en día los bancos de sangre pertenecientes tanto al sector salud como privado enfrentan constantes retos para mantenerse dentro de los altos estándares de calidad con la finalidad de mejorar cada etapa de los procesos transfusional.
- Los problemas más comunes observados dentro de la experiencia laboral que en parte limita la capacidad de respuestas frente a emergencias o tratamientos en el hospital se deben a la falta de implementación en general ya sea de equipos, materiales, así como de técnicas.
- Es por ello por lo que una de las principales estrategias, se enfoca en el tema de implementación que nos permita un avance hacia la modernización brindando calidad, seguridad y eficacia, así como también ayudando a reducir errores y fortaleciendo la confiabilidad del proceso transfusional.
- Por lo tanto, esta iniciativa de contribuir en la implementación de bolsas satélites represento un avance muy significativo en el proceso de obtención de muestra que no solo ayudo a disminuir los problemas de hemolisis, sino también la seguridad tener un resultado confiable de tamizaje.
- Esta iniciativa de involucrarnos en la mejora de un área de trabajo nos brinda como profesionales no solo la capacidad de afrontar nuevos retos sino mantenernos siempre actualizados.

4.2. RECOMENDACIONES:

- **Investigación:** uno de los puntos clave a tomar en cuenta es el tema de la investigación que nos permita adaptar nuevas técnicas y tecnologías orientadas a la seguridad transfusional.
- **Capacitación:** donde se incluyan las correctas técnicas de manipulación de bolsas para extracción, bioseguridad y control de calidad puntos importantes para unas buenas prácticas en laboratorios.
- **Compromiso institucional:** es un punto clave el cumplimiento de las normas establecidas por el ministerio de salud MINSA y la OMS en favor a la hemoterapia.
- **Monitoreo:** esto nos va a permitir garantizar que las actividades que se establezcan se cumplan, y que las constantes observaciones nos sirvan para corregir y mejorar.
- **Documentar los resultados:** una de las actividades importantes sería el seguimiento y reporte de resultados para poder respaldar la eficacia de la implementación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Galarza Ramírez BA, Andrade Campoverde DP. Efectividad del dispositivo pre-donación en bolsas colectoras de sangre para reducir el riesgo de contaminación bacteriana. Anatomía Digital. 10 de octubre de 2024;7(4):66-80.
2. La OMS aboga por aumentar el número de donantes de sangre a fin de salvar millones de vidas [Internet]. [citado 11 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/10-06-2015-who-calls-for-increase-in-voluntary-blood-donors-to-save-millions-of-lives>
3. Salazar M. Temas de actualidad / Current topics Guías para la transfusión de sangre y sus componentes. Vol. 13, Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health. 2003.
4. ISO 15189:2022 - ISO 15189 - Laboratorios clínicos — Requisitos de calidad y competencia [Internet]. [citado 7 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://www.iso.org/standard/76677.html>
5. Novelo-Garza B, Benítez-Arvizu G. Keywords Blood Blood Banks Blood Transfusion Obtaining blood components in blood banks [Internet]. 2023. Disponible en: <http://revistamedica.imss.gob.mx/>
6. Ramos M, Pérez Martínez NA, Bernal Gutiérrez M, Vázquez N, Prieto CM, Torres Figueiras PM. TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS SEGURAS.ABORDAJE Y MEJORA CONTÍNUA. 2019.
7. Hospital San José de Chincha - UE 1014 Salud Chincha - Plataforma del Estado Peruano [Internet]. [citado 18 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/hsjch>
8. Hospital San José de Chincha - UE 1014 Salud Chincha - Plataforma del Estado Peruano [Internet]. [citado 11 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/hsjch>
9. HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA (HSJCH). ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL_HSJCH.pdf. enero de 2026;1.
10. HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA (HSJCH). MOF_HSJCH_2006.pdf. 26 de septiembre de 2006;(MANUAL DE OPERACIONES Y FUNCIONES):482.
11. GUÍA TÉCNICA PARA LA SELECCIÓN DEL DONANTE DE SANGRE HUMANA Y HEMOCOMPONENTES. 22 de marzo de 2018;

ANEXOS

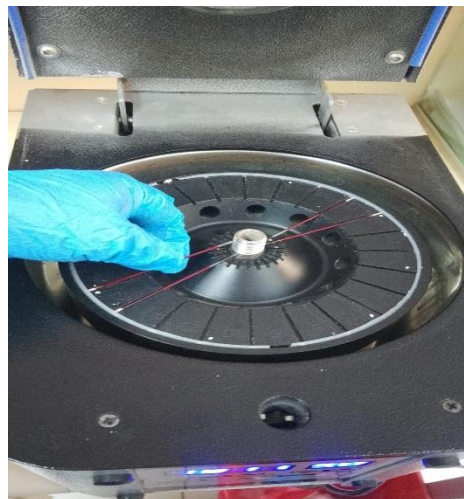
ANEXO N°1: Hospital San José de Chíncha.



ANEXO N°2: Área de banco de sangre.



ANEXO N°3: Extracción de muestra por el método de capilar.



ANEXO N°4: Extracción de muestra directo de las bolsas con sistema al vacío.



ANEXO N°5: Obtención de muestras para los tamizajes.

