

Guía de Procedimiento para el Transporte de órganos y tejidos de la Unidad de Donación y Trasplante del INSN - SB

Guía de Procedimiento para el Transporte de órganos y tejidos de la Unidad de Donación y Trasplante del INSN- SB

Unidad de Donación y Trasplante



Elaborado por: Equipo de Procura de la Unidad de Donación Trasplante	Revisado por: <ul style="list-style-type: none">• Unidad de Donación y Trasplante• Unidad de Gestión de la Calidad	Aprobado por: Dr. Antonio Ricardo Zopfi Rubio Director del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja
--	---	--

Fecha: Diciembre - 2019	Código: GP-010/INSN-SB/UDT-V.02	Página 1 de 18
--------------------------------	--	-----------------------

Guía de Procedimiento para el Transporte de órganos y tejidos de la Unidad de Donación y Trasplante del INSN- SB

I.	Título.....	3
II.	Finalidad.....	3
III.	Objetivos	3
a.	Objetivo General	3
b.	Objetivos específicos	3
IV.	Ámbito de aplicación	3
V.	Nombre del Proceso o Procedimiento a Estandarizar y Código CPT	3
VI.	Consideraciones Generales	3
a.	Definiciones Operativas	3
1.	Definición del Procedimiento.....	3
2.	Aspectos Epidemiológicos importantes.....	4
3.	Consentimiento Informado	4
b.	Conceptos Básicos	4
c.	Requerimientos Básicos	6
VII.	Consideraciones Específicas	8
a.	Descripción detallada del Proceso o Procedimiento	8
b.	Indicaciones	11
1.	Indicaciones Absolutas	11
2.	Indicaciones Relativas	¡Error! Marcador no definido.
c.	Riesgos o complicaciones frecuentes.....	11
d.	Riesgos o complicaciones poco frecuentes	¡Error! Marcador no definido.
e.	Contraindicaciones.....	11
VIII.	Recomendaciones.....	11
IX.	Autores, fecha y lugar	11
X.	Anexos	11
XI.	Bibliografía	18

Guía de Procedimiento para el Transporte de órganos y tejidos de la Unidad de Donación y Trasplante del INSN- SB

I. Título

Guía de Procedimiento para el Transporte de Órganos y Tejidos de la Unidad de Donación y Trasplante del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.

II. Finalidad

Asegurar el mantenimiento y la viabilidad de los órganos desde su extracción hasta el trasplante de tal manera que repercutan positivamente en la salud del paciente en lista de espera a través de trasplante exitoso.

III. Objetivos

a. Objetivo General

Establecer los lineamientos y actividades correspondientes al Transporte de Órganos y Tejidos para trasplante asignados a la Unidad de Donación y Trasplante del Instituto de Salud Nacional del Niño de San Borja (INSN-SB).

b. Objetivos específicos

- Garantizar un adecuado embalaje y transporte de los órganos y tejidos asignados a la Unidad de Donación y Trasplante del INSN-SB.
- Optimizar los tiempos de isquemia y reducir el daño del órgano y/o tejido a trasplantar.

IV. Ámbito de aplicación

La presente guía se aplicará para el transporte de órganos y tejidos asignados a la Unidad de Donación y Trasplante del INSN-SB.

V. Nombre del Proceso o Procedimiento a Estandarizar y Código CPT

Transporte de Órganos y Tejidos de la Unidad de Donación y Trasplante del INSN-SB.

VI. Consideraciones Generales

a. Definiciones Operativas

1. Definición del Procedimiento

Para efecto de la presente guía se define transporte de un órgano o tejido a la movilización dentro o fuera de una unidad de salud del/los mismos; dentro de las condiciones adecuadas de almacenamiento y manteniendo las propiedades idóneas del material biológico transportado.

El transporte de órganos involucra actividades diversas de embalaje y transporte de órganos y tejidos, siendo una parte fundamental del proceso de donación y trasplante.

Guía de Procedimiento para el Transporte de órganos y tejidos de la Unidad de Donación y Trasplante del INSN - SB

De su calidad y del cumplimiento de los procesos, dependerá la viabilidad del órgano o tejido a ser trasplantado.

Diversos procedimientos de transporte son utilizados internacionalmente los mismos que han servido como referencia para la elaboración de este protocolo.

2. Aspectos Epidemiológicos importantes

No aplica.

3. Consentimiento Informado

La aplicación de esta guía no requiere consentimiento informado.

b. Conceptos Básicos

- **Aloinjerto:** Injerto procedente de un donante de la misma especie del receptor, pero genéticamente distinto.
- **Aseguramiento de la esterilidad:** Expresa la probabilidad de que se encuentren microorganismos viables en una unidad de producto, luego de aplicado un método de esterilización.
- **Banco de Tejido (BT):** Establecimiento con instalaciones físicas específicas y que cuenta con equipos y personal especializados cuya función es el procesamiento, almacenamiento y distribución de tejidos, manteniendo un estricto control sobre cada una de estas etapas.
- **Biovigilancia:** Conducta expectante o conjunto de medidas de control, que tiene por finalidad detectar, notificar y registrar incidentes, efectos y reacciones adversas que pueden resultar del uso terapéutico de órganos, tejidos y células de origen humano, a fin de corregir y/o mejorar conductas o procesos.
- **Cadena de frío:** Conjunto de acciones tendientes a mantener rangos de temperatura determinados para así asegurar la viabilidad y calidad de un tejido.
- **Calidad de los Tejidos:** La conformidad o el cumplimiento de un tejido procesado con especificaciones o estándares de calidad.
- **Calidad:** Cualidad de un producto que satisface requerimientos o parámetros establecidos como son para este caso, la efectividad y seguridad, de acuerdo al uso al que éste será destinado.
- **Hospital Generador:** Establecimiento de salud público o privado, que dadas las prestaciones que realiza, es capaz de generar órganos o tejidos para trasplante o uso terapéutico.
- **Congelación:** Conservación de tejidos a bajas temperaturas (grados bajo cero) sin la utilización de agentes crioprotectores. En tejidos, generalmente estas temperaturas alcanzan los -80°C. De manera de preservar de forma adecuada los tejidos, éstos deben ser transportados desde o hacia los lugares en que se almacenan congelados, mediante el cumplimiento de la cadena de frío.
- **Consentimiento Informado (CI):** El consentimiento informado es la aceptación voluntaria para recibir un tratamiento, procedimiento o intervención. Asimismo, como lo

Guía de Procedimiento para el Transporte de órganos y tejidos de la Unidad de Donación y Trasplante del INSN - SB

establece el Artículo 8 de la Ley 26842 – Ley General de Salud. La disposición de órganos y tejidos de seres humanos vivos está sujeta a consentimiento expreso y escrito del donante.

- **Control de calidad:** Pruebas específicas, definidas por el programa de garantía de calidad, realizadas para monitorear la selección del donante, ablación, procesamiento, preservación y almacenamiento, distribución, seguimiento y calidad de cada tejido. Éstas pueden incluir evaluaciones, inspección y controles usados para determinar la seguridad y confiabilidad del equipamiento y los procedimientos operativos del BT, de la dependencia hospitalaria involucrada o laboratorio correspondiente, así como del control de los reactivos, insumos, áreas y equipamientos.
- **Crioconservación:** Preservación de tejidos biológicos a temperaturas de entre -80°C y -196°C para lo que puede ser necesario el uso de soluciones criopreservantes. Puede requerir descenso programado de temperatura.
- **Donante Efectivo:** Donante potencial a quien se ha removido por lo menos un órgano sólido o un tejido para trasplante. No se considera donante efectivo cuando solamente se remueven tejidos.
- **Establecimiento de Salud Donador:** Establecimiento de salud debidamente inscrito en el RENIPRESS y que cuenta con la acreditación para realizar actividades asistenciales y administrativas relacionadas a la extracción de órganos, tejidos y/o células.
- **Establecimiento de Salud Donador - Trasplantador:** Establecimiento de salud debidamente inscrito en el RENIPRESS y que cuenta con la acreditación para realizar actividades asistenciales y administrativas relacionadas a la extracción y trasplante de órganos, tejidos y/o células.
- **Hipotermia simple:** Es el método de preservación más utilizado, que emplea una solución que por su temperatura y composición, permite el enfriamiento in situ de los órganos del donante y la conservación de éstos una vez extraídos.
- **Medio de Preservación:** Solución líquida destinada a la preservación del tejido que lo contiene. El número de lote (o serie) del producto debe ser conocido para poder realizar seguimientos a los otros tejidos que utilizan el mismo lote.
- **Preservación:** Utilización de agentes químicos, manejo de condiciones ambientales u otras medidas para evitar o retardar el deterioro biológico o físico de las células o tejidos.
- **Procurador:** Profesional de la salud (médico o licenciada/o en enfermería), certificado por la DIDOT, capacitado para realizar actividad relacionada con el proceso de la donación de órganos y/o tejidos humanos.
- **Receptor:** Cualquier individuo que reciba un implante.
- **Registros:** Documentos escritos e informatizados que presentan la evidencia de resultados y actividades realizadas.
- **Requerimientos de la calidad:** Características requeridas por un tejido o producto, proceso o sistema para formar uno óptimo y seguro.
- **Rótulos:** Identificación escrita y/o impresa sobre el envase que contiene el tejido, fundamental para la trazabilidad.

Guía de Procedimiento para el Transporte de órganos y tejidos de la Unidad de Donación y Trasplante del INSN - SB

- **Solución de preservación:** Son sustancias que se utilizan para minimizar la tumefacción celular, prevenir la acidosis intracelular, prevenir la expansión del espacio extracelular y evitar la lesión por radicales libres de oxígeno
- **Trazabilidad:** Capacidad de localizar e identificar cualquier información sobre un tejido y/o célula, desde la selección del donante hasta su aplicación en el receptor o su destino final.
- **Tejido:** Todas las partes constitutivas del cuerpo humano, formadas por células unidas por tejido conectivo. (Piel, córnea, músculo esquelético).
- **Tiempo de isquemia caliente:** Intervalo transcurrido, en minutos, entre el clampaje de los vasos principales de un órgano y el enfriamiento del injerto con el líquido de preservación a 4°C. Lo ideal es que ambos pasos se realicen en el menor tiempo posible.
- **Tiempo de isquemia fría:** Intervalo transcurrido, en horas, entre la perfusión del órgano con solución de preservación fría a 4°C, y el desclampaje arterial en el receptor (paso de la sangre del receptor por el órgano del donante, tras finalizar la anastomosis venosa y arterial).
- **Transporte de órganos y tejidos:** Traslado de órganos y/o tejidos mediante el uso de vehículos terrestres o aéreos públicos o privados incluidos servicios de cargo o Courier.
- **Equipo Médico Extractor de órganos y/o tejidos:** Profesionales de la salud que pertenecen al Equipo de Trasplante de un establecimiento de salud donador-trasplantador, debiendo ser uno de ellos el responsable de transportar el(los) órgano(s) y/o tejido(s).

c. Requerimientos Básicos

- **Envase primario:** Bolsa plástica estéril especialmente prevista para ello.
- **Envase secundario:** bolsa o contenedor de fibra el cual se llena también con solución HTK, en dicho envase se deposita el envase primario el cual debe estar completamente cubierto en la solución y se cierra también tratando que no lleve aire en su interior. El embalaje secundario debe ser a prueba de filtraciones.
- **Envase terciario:** recipiente de plástico estéril, que asegure su cierre y hermeticidad.
- **Contenedor de transporte:** Contenedor hermético en que se ha depositado una cantidad suficiente de hielo no estéril picado; formando un colchón para que el órgano no sufra daño, la caja debe estar firmemente cerrada. que asegure su viabilidad, y que mantenga a una temperatura de 4°C

El transporte debe realizarse a una temperatura ideal de entre 4° C y 10° C, y en cualquier caso los contenedores deben ser capaces de mantener la temperatura entre 2° C y 22° C durante al menos 12 horas. Es importante validar la capacidad de los contenedores para mantener la temperatura en el rango especificado y en condiciones de temperatura exterior extremas.

Guía de Procedimiento para el Transporte de órganos y tejidos de la Unidad de Donación y Trasplante del INSN - SB

El embalaje completo debe poder superar una prueba de caída de una altura de 1,2 m vibraciones, cambios de temperatura, humedad o presión.

El o los contenedores de transporte medirá(n) como máximo 55cm x 35cm x 25cm y tendrá(n) un peso máximo de 08 Kg (ocho Kilogramos), incluyendo contenido. Estas medidas se deberán de cumplir estrictamente en el caso se transporte los órganos en cabina del avión.

- **Solución de preservación:** La preservación hipotérmica puede realizarse utilizando diferentes soluciones de preservación con características diferentes que se tendrán que tener en cuenta a la hora de su selección, que es vital para el asegurar al máximo los beneficios en la supervivencia del injerto y del paciente trasplantado.

Las soluciones más frecuentes son:

- **Solución HTK (histidina triptófano cetoglutarato):** Usa la histidina como tampón para mantener el pH y el manitol como macromolécula para mantener la ósmosis. Añade triptófano como agente protector de membrana y el ketoglutarato y la histidina como sustrato energético. Es la solución mas frecuentemente usada en el ámbito nacional para preservación de órganos.
- **Solución de Celsior:** Utiliza en su composición la histidina, usa como macromoléculas impermeables la membrana celular el lactobionato y el manitol. La protección de antioxidantes la proporciona el glutatión, y el manitol y el ácido glutámico sirven de sustrato energético.
- **Euro-Collins:** Baja en sodio y rica en potasio para prevenir las alteraciones transmembrana de estos electrolitos, rica en glucosa para prevenir el disbalance osmótico intra-/extracelular que provoca el edema celular, utiliza el fosfato como buffer para prevenir la acidosis.

Es responsabilidad del equipo de procura el control del uso de las soluciones de preservación en los operativos de donación de órganos.

- **Solución salina:** Solución de cloruro de sodio al 0.9% o solución salina normal.
- **Termómetro Digital:** Debe situarse en el exterior del frigorífico, visible y alejado de cualquier fuente de calor. Deberá constar de un cable con un sensor en su extremo que por su elevada sensibilidad ha de colocarse en la zona central del contenedor primario alejado de la tapa y de las paredes.

Guía de Procedimiento para el Transporte de órganos y tejidos de la Unidad de Donación y Trasplante del INSN - SB

- **Cinta de embalaje.** Se utilizará con los siguientes objetivos.
 - Con el objetivo de sellar herméticamente la caja térmica colocando la cinta de embalaje alrededor de la unión entre la tapa y el recipiente dando 2 vueltas.
 - Posterior a esto procedemos a embalar la caja completamente, 2 vueltas en sentido vertical cerca de los extremos de la caja y 2 vueltas a lo ancho de la caja, en ambos casos se fijará la tapa del contenedor para evitar que se abra.

VII. Consideraciones Específicas**a. Descripción detallada del Proceso o Procedimiento**

El presente procedimiento inicia una vez el INSN-SB o el EES Generador establezca la hora de comienzo de la ablación.

- a.1. Determinar el tipo de medio de transporte requerido. Establecida la hora de ablación por el EESS Generador (INSN-SB u otro). el Medico Procurador del INSN-SB determinara conjuntamente con la Jefatura de Donación y Trasplantes la modalidad de transporte del órgano/órganos asignados.
Están definidos en esta guía las siguientes modalidades de transporte:

- **Transporte Aéreo:**
 - Transporte aéreo empresa comercial
 - Transporte aéreo fuerzas Armadas
- **Transporte Terrestre:**
 - Transporte ambulancia MINSA.
 - Transporte ambulancia empresa comercial.
 - Transporte terrestre por empresa comercial.

La planificación o elección del medio de transporte tendrá como condición fundamental mantener la viabilidad del (los) órgano(s) extraído(s) manteniendo el tiempo de isquemia fría dentro de los siguientes parámetros:

- 04 horas para el corazón y pulmón.
- 06 horas para el hígado.
- 06-08 horas para el páncreas.
- Entre 24 a 30 horas para el riñón.

- a.2. En el caso de caso del transporte aéreo o terrestre comercial la Unidad de Logística del INSN-SB será la encargada de la adquisición de los pasajes del medio de

Guía de Procedimiento para el Transporte de órganos y tejidos de la Unidad de Donación y Trasplante del INSN - SB

transporte requerido. Asimismo, dispondrá y facilitará los medios económicos (pasajes, viáticos etc.) que se requieran para la ejecución del traslado.

La Unidad de Logística remitirá los pasajes o boletos al personal de procura del INSN-SB vía digital o física con por lo menos cuatro horas de anticipación en caso de transporte aéreo o dos horas de anticipación en caso de transporte terrestre.

En el caso de la ambulancia comercial la Oficina de Logística del INSN-SB realizara con el proveedor del servicio (empresa prestadora del servicio de traslado en ambulancia) la gestión para el requerimiento y pago del mismo.

- a.3. El medico procurador registrara la información requerida según el Anexo 2. La misma que remitirá a la DIDOT y solicitará la autorización para el traslado de órganos y tejidos a nivel Nacional (Anexo 1). Pondrá en copia e informará a la de toda coordinación y solicitud a la Jefatura de Donación y Trasplante.

Asimismo, remitirá la siguiente información según el medio de transporte (aéreo o terrestre) que se utilizará para el traslado de los órganos y/o tejidos).

- **Transporte Aéreo**

Nombre de la aerolínea, fecha, hora y número de vuelo, si fuera el caso en caso de traslado terrestre, el nombre de la empresa de transporte y fecha y hora de la partida.

- **Transporte Terrestre**

- **Traslado en Ambulancia:**

Datos completos del responsable de la ambulancia que transportará los órganos y/o tejidos hasta su destino final.

- **Traslado en bus interprovincial:**

Nombre de la empresa de transporte terrestre, fecha, lugar y hora de partida.

- a.4. Una vez llegado al EESS Generador el medico procurador del INSN-SB procederá a apersonarse de manera inmediata al área de quirófanos y presentarse con personal asistencial tratante del potencial donante a fin de recibir el/los órganos/s ablacionados para hacer efectiva la recepción además completará la información requerida en el Anexo 2.

- a.5. Embalaje. El órgano deberá ser introducido en el envase primario y sumergido en solución HTK fría a 4°C. El órgano debe quedar completamente cubierto por la solución. La bolsa debe estar cerrada firmemente asegurándose hermeticidad y que no lleve aire al interior.

Guía de Procedimiento para el Transporte de órganos y tejidos de la Unidad de Donación y Trasplante del INSN - SB

- a.6. En caso de traslado aéreo deberá usarse un envase secundario siempre garantizando que el contenido este cubierto por la solución y el envase secundario este cerrado firmemente asegurándose hermeticidad y que no lleve aire al interior.
Ambos envases (primario y secundario) se insertarán en el envase terciario sin líquido ni aire debido a que a medida que el aire se expande en altitud y puede provocar la ruptura de los contenedores.
- a.7. El envase terciario se coloca en el contenedor de transporte de órganos (o contenedor externo) para lograr una buena termorregulación, con suficientes elementos de refrigeración o hielo triturado en caso de almacenamiento en frío.
- a.8. El contenedor de transporte debe llevar un etiquetado exterior según el Anexo N° 04: Etiquetado exterior en el que figure:
- Institución de origen del órgano.
 - Institución de destino del órgano.
 - Contenido del contenedor. tipo de órgano/tejido y, cuando corresponda, si es el órgano derecho o izquierdo.
 - Siglas o identificación anónima del donante.
 - Responsable del transporte: Nombres y Apellidos
 - Día y hora de salida del EESS generador y hora de llegada al EESS trasplantador.
 - Condiciones de transporte recomendadas, incluidas las instrucciones para mantener el contenedor a una temperatura y posición adecuadas, así como una nota que diga MANEJO CON CUIDADO
- a.9. Verificación. Antes de del traslado propiamente dicho al EESS trasplantador de destino es obligatorio verificar el contenido y asegurarse de que se proporcione toda la información y documentación pertinentes, junto con el etiquetado apropiado, así como cualquier agregado adicional relevante (p. ej., bazo o ganglios linfáticos para tipificación tisular y compatibilidad cruzada, muestras de suero y plasma y el “conjunto de vasos sanguíneos”). Hay vasos y posiblemente otro material del donante que son esenciales para que el injerto sea trasplantable. Deben estar claramente identificados en la etiqueta del paquete. La caja externa de transporte de órganos debe estar correctamente precintada.
- a.10. Transporte. El transporte se realizará por la vía y medio identificado como idóneo, de tal manera que se asegure el tiempo óptimo de conservación de la viabilidad de los órganos según lo siguiente:
- 04 horas para el corazón y pulmón.
 - 06 horas para el hígado.
 - 06-08 hrs para el páncreas.
 - Entre 24 a 30 hrs para el riñón.

En caso se requiera, el procurador requerirá a través de la DIDOT, el apoyo de la policía nacional para la realización de la escolta desde el aeropuerto o estación terrestre hasta el Hospital Trasplantador o de Destino.

- a.11. Entrega. El procurador entregará el contenedor de transporte al equipo quirúrgico del INSN-SB, para ello usará el Anexo N° 03: Acta de entrega de los órganos y/o tejidos.

b. Indicaciones**1. Indicaciones Absolutas**

Se aplica a donante efectivo

c. Riesgos o complicaciones frecuentes

No aplica.

d. Contraindicaciones

- Negativa de la familia al transporte del potencial donante o los órganos y tejidos del mismo.
- Falta de insumos y equipo biomédico para el correcto transporte de los mismos.
- Falta de medios de transporte adecuado que permita cumplir con los tiempos de isquemia indicados para cada órgano.

VIII. Recomendaciones

Resaltan aspectos críticos necesarios para la adecuada aplicación y cumplimiento de la Guía de Procedimiento.

IX. Autores, fecha y lugar

Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja

Unidad de Donación y Trasplante

Fecha de Elaboración: Septiembre 2019

Vigencia: 02 años desde la aprobación de la Resolución Directoral

Autores:

1. Lic. Graciela Navarro Garay

graciela219@hotmail.com

3. Dr. Omar César Ponce Chauca

oponce@insnsb.gob.pe

X. Anexos

1. Anexo N° 01: Autorización para la Donación de Órganos y tejidos.
2. Anexo N° 02: Ficha de Transporte de Órganos y/o tejidos.
3. Anexo N° 03: Acta de entrega de los Órganos y/o tejidos.
4. Anexo N° 04: Etiquetado Exterior.



Ministerio
de Salud

Instituto Nacional
de Salud del Niño
San Borja



Guía de Procedimiento para el Transporte de órganos y tejidos de la Unidad de Donación y Trasplante del INSN - SB

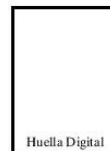
Anexo N° 01: Autorización para la Donación de Órganos y Tejidos

AUTORIZACIÓN PARA LA DONACIÓN

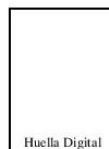
Yo.....
identificado con DNI N°, domiciliado en.....
con número telefónico....., Madre () Padre () Tutor Legal ()
de
(Nombres y Apellidos del donante)
con DNI N° (del donante)..... quien ha fallecido con diagnóstico
de.....
AUTORIZO LA DONACIÓN DE SUS ÓRGANOS Y/O TEJIDOS para fines de terapia de
trasplante, en acto VOLUNTARIO y de SOLIDARIDAD HUMANA y de acuerdo a la Ley N°
28189 "Ley General de donación y trasplante de órganos y/o tejidos humanos".



Apellidos y Nombres:
Tipo y Número de Documento:
Parentesco:



Apellidos y Nombres:
Tipo y Número de Documento:
Parentesco:



Apellidos y Nombres:
Tipo y Número de Documento:
Parentesco:

Médico que solicita la donación

Firma y Sello
Médico del Médico que solicita donación

San Borja, de del 20.....

Hora: : horas

Fecha: Diciembre - 2019	Código: GP-010/INSN-SB/UDT-V.02	Página 12 de 18
-------------------------	---------------------------------	-----------------



Ministerio
de Salud

Instituto Nacional
de Salud del Niño
San Borja



Guía de Procedimiento para el Transporte de órganos y tejidos de la Unidad de Donación y Trasplante del INSN - SB

Anexo N° 02: Ficha de Transporte de Órganos y Tejidos

FICHA DE TRANSPORTE DE ÓRGANOS Y/O TEJIDOS

Nombre del Donante Potencial: _____

DNI _____ Grupo Sanguíneo _____ Edad _____

Establecimiento de Salud Origen _____

Establecimiento de Salud Destino _____

RESPONSABLE DEL TRASLADO:

Apellidos y Nombres _____

Edad: _____ DNI: _____

ÓRGANOS Y/O TEJIDOS A TRASLADAR:

Pulmón Derecho () Izquierdo () Ambos () **Corazón** () **Hígado** ()

Riñón Derecho () Izquierdo () Ambos () **Páncreas** ()

Córnea Derecha () Izquierda () Ambas () **Piel** () **Hueso** ()

Otros: _____

EQUIPO MÉDICO EXTRACTOR DE ÓRGANOS Y/O TEJIDOS:

Apellidos y Nombres _____

DNI _____ Cargo _____

EESS Procedencia _____

Apellidos y Nombres _____

DNI _____ Cargo _____

EESS Procedencia _____

Apellidos y Nombres _____

DNI _____ Cargo _____

EESS Procedencia _____

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: T. Aéreo () T. Terrestre ()

Nombre de la Empresa/Línea de Transporte _____

Fecha de Salida: _____ Hora de Salida: _____ Hora de Llegada: _____

N° Vuelo (si correspondiera): _____

RESPONSABLE DEL TRASLADO EN AMBULANCIA:

Apellidos y Nombres: _____ DNI: _____

FECHA Y HORA DE LLEGADA DEL EESS GENERADOR: _____

RECEPCIÓN DE ÓRGANOS

Hora de inicio de ablación _____ Clampaje de Aorta: _____

PULMÓN Derecho () Izquierdo () Ambos () Hora de recepción: _____

Medio de Preservación usado: _____

Tiempo de isquemia caliente: _____

Tiempo de isquemia fría: _____

Detalles u observaciones (morfología anómala, variantes anatómicas, etc.): _____

CORAZÓN () Hora de recepción: _____

Medio de Preservación usado: _____

Tiempo de isquemia caliente: _____

Tiempo de isquemia fría: _____

Detalles u observaciones (morfología anómala, variantes anatómicas, etc.): _____

HÍGADO () Hora de recepción: _____

Medio de Preservación usado: _____

Tiempo de isquemia caliente: _____

Tiempo de isquemia fría: _____

Detalles u observaciones (morfología anómala, variantes anatómicas, etc.): _____

RIÑÓN Derecho () Izquierdo () Ambos () Hora de recepción: _____

Medio de Preservación usado: _____

Tiempo de isquemia caliente: _____

Tiempo de isquemia fría: _____

Detalles u observaciones (morfología anómala, variantes anatómicas, etc.): _____

PÁNCREAS () Hora de recepción: _____

Medio de Preservación usado: _____

Tiempo de isquemia caliente: _____

Tiempo de isquemia fría: _____

Detalles u observaciones (morfología anómala, variantes anatómicas, etc.): _____

RECEPCIÓN DE TEJIDOS**CÓRNEA** Derecha () Izquierda () Ambas () Hora de recepción: _____

Medio de Preservación usado: _____

Tiempo de isquemia fría: _____

Detalles u observaciones (morfología anómala, variantes anatómicas, etc.): _____

PIEL () Hora de recepción: _____

Medio de Preservación usado: _____

Detalles u observaciones (morfología anómala, variantes anatómicas, etc.): _____

HUESO () Hora de recepción: _____

Medio de Preservación usado: _____

Detalles u observaciones (morfología anómala, variantes anatómicas, etc.): _____

OTROS TEJIDOS: _____**BIOPSIA** Si () No ()

Motivo de solicitud (descripción de hallazgos): _____

Material remitido: _____

Nº de frascos que se envían: _____ Tipo de Biopsia: Por Congelación () Otra ()

Medio de fijación: _____

FECHA Y HORA DE LLEGADA AL INSN-SB: _____**FECHA Y HORA DE ENTREGA DE LOS ÓRGANOS ABLACIONADOS:** _____



Ministerio
de Salud

Instituto Nacional
de Salud del Niño
San Borja



Guía de Procedimiento para el Transporte de órganos y tejidos de la Unidad de Donación y Trasplante del INSN - SB

Anexo N° 03: Acta de entrega de los Órganos y/o Tejidos

ACTA DE ENTREGA DE LOS ÓRGANOS Y/O TEJIDOS

Yo, _____,
identificado con DNI N° _____, procurador del Instituto Nacional de Salud
del Niño - San Borja (INSN - SB), hago entrega del:

Pulmón	Derecho ()	Izquierdo ()	Ambos ()	Corazón ()	Hígado ()
Riñón	Derecho ()	Izquierdo ()	Ambos ()	Páncreas ()	
Córnea	Derecha ()	Izquierda ()	Ambas ()	Piel ()	Hueso ()
Otros: _____					

Correspondientes al operativo de procura de órganos del Donante de siglas:

Habiendo concluido el proceso de Transporte, el cual estuvo bajo mi responsabilidad y de acuerdo al Reglamento de la Ley N° 28189, “Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y/o tejidos Humanos”.

Observaciones/comentarios: _____

Fecha:

Hora:

PROCURADOR DEL INSN – SB
RESPONSABLE DE LA ENTREGA

REPRESENTANTE EQ. CIRUGÍA
RESPONSABLE DE LA RECEPCIÓN

Fecha: Diciembre - 2019

Código: GP-010/INSN-SB/UDT-V.02

Página 16 de 18

Anexo N° 04: Etiquetado exterior

**CONTIENE ÓRGANOS/TEJIDOS
PARA TRANSPLANTE**

<u>Institución de Origen</u>	<u>Institución Destino</u>
Contiene:	Contiene:
Siglas del Donante:	Siglas del Donante:
Responsable del Transporte	Responsable de Recepción
Día y hora de salida del EESS generador	Día y hora de llegada al EESS destino
PROCURADOR RESPONSABLE DEL TRASPORTE	RESPONSABLE DE LA RECEPCIÓN

NO ABRIR - NO CONGELAR - NO IRRADIAR

XI. Bibliografía

1. European Committee (Partial Agreement) on Organ Transplantation. Guía para la calidad y la seguridad de órganos para el trasplante. Red Consejo Iberoamericano de Donación y Trasplante.
2. Técnica quirúrgica en la donación de órganos. Juan. Francisco Orbis Castellanos. Curso El Proceso de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos. Alicante 2000.
3. Andres Valdivieso. Guía de Trasplantes de Órganos Abdominales. Guías clínicas de la asociación española de cirujanos. Arain. Madrid- España. 2016.
4. Guidelines for the transfer of critically ill patients. Critical Care Medicine 1993; 21(6):931-937.
5. Risk, cost and benefit of transporting ICU patients for special studies. The Journal of Trauma, 1988; 28(7). Transporte del Paciente Critico dentro y fuera del hospital. PROATI.2000.Quinto Ciclo; Módulo 1,Cap.9:157-177.
6. Manual de coordinación de trasplantes, TPM, Les Heures Universidad de Barcelona.2005,Pag , 299-317.
7. PROTOCOLO para el TRANSPORTE de MUESTRAS BIOLÓGICAS y TRASLADO de ORGANOS y/o TEJIDOS entre CENTROS EXTRACTORES e IMPLANTADORES de las ILLAS BALEARS. Conselleria de Salut i Consum Direcció General d'Avaluació i Acreditació Coordinació Autònoma de Trasplantaments. Islas Baleares 2018.
8. PROTOCOLO DE EMBALAJE Y TRANSPORTE DE ORGANOS, TEJIDOS, CELULAS. Disponible en: <http://www.donaciontrasplante.gob.ec/>