

# ESTADO ACTUAL DE LOS BANCOS DE SANGRE EN COSTA RICA

**Lorena Carboni A.**

Apartado Postal 10-105 - 1000  
San José, Costa Rica  
Laboratorio Clínico,  
Banco de Sangre, Hospital México.

---

## RESUMEN

En Costa Rica hay bancos de sangre en 27 hospitales. Se basan en donación a familiares y donación voluntaria generalmente con búsqueda activa de donantes en lugares de trabajo. Las pruebas estándar incluyen hepatitis B y C, sida, sífilis y en algunas regiones, paludismo y alanino-amino-transferasa

**Palabras clave:** Costa Rica, bancos de sangre, donación, pruebas estándar .

## ABSTRACT

Costa Rica has blood banks in 27 hospitals. These operate on the basis of donation to family members and voluntary donation usually with active search of donors in working places. The standard tests include hepatitis B and C, AIDS, syphilis and in some regions, paludism and alanine-amino-transferase.

**Key words:** Costa Rica, blood banks, donation, standard tests.

---

Los bancos de sangre están distribuidos en los 27 hospitales del Sistema del Seguro Social y sólo uno extrahospitalario, que es en Banco Nacional.

Administrativamente dependen de los laboratorios clínicos, pero a nivel central existe una Comisión de Banco de Sangre que se encarga de asesorar la compra y la distribución de reactivos, así como establecer normas de trabajo, procedimientos y atención de donantes.

El sistema de donación a nivel hospitalario es de tipo familiar, con donación dirigida en algunos hospitales nacionales. La donación voluntaria es realizada por el Banco Nacional de Sangre a través de empresas, instituciones y comunidades. Además de una provincia que trabaja con un sistema de donación empresarial.

La calidad terapéutica de los componentes sanguíneos está determinada por la

selección de donantes, las pruebas pretransfusionales y, termina con la transfusión que corrige la deficiencia sin tener efectos adversos.

Las pruebas que se realizan en el caso de donadores, para la prevención de enfermedades infecciosas son: Antígeno de superficie para Hepatitis B (HBs Ag), anticuerpos contra el virus Inmunodeficiencia Adquirida (Anti HIV I, II), anticuerpos de la Hepatitis C (Anti HCV), la serología para la Sífilis (VDRL), así como en las zonas palúdicas la prueba de diagnóstico del parásito, la gota gruesa. En algunos centros se hace la Alanino-amino-transferasa.

Las pruebas pretransfusionales que se hacen para cada paciente son: grupos sanguíneos, anticuerpos y pruebas cruzadas. Cada banco de sangre ofrece diferentes alternativas para los casos de transfusiones urgentes o de emergencias.

Respecto a los efectos adversos inmediatos o retardados de la transfusión, fundamentalmente están basados en: reconocer una reacción, si los errores son administrativos o tipo técnico cuya investigación adecuada se realiza por el banco de sangre.

A pesar de las normas técnicas, no existen indicaciones administrativas con asesoría legal a nivel institucional para situaciones como: información al paciente sobre el riesgo de la transfusión, consentimiento del enfermo o su familia para recibir un componente que no ha sido completamente investigado, transfusión de sangre Rho positiva a pacientes Rho negativo, la responsabilidad del donante al infectar a un receptor, etc.

Una alternativa en unos pocos bancos de sangre han sido los Comités de Transfusión formados por varias disciplinas médicas para establecer algunas medidas en estas situaciones.

Los adelantos tecnológicos en un futuro no lejano, nos llevarán a considerar a los bancos como industria importante y vital de proveedores y consumidores de productos como sangre lavada, irradiada, plaquetas, albumina, etc.

Ante esta situación las normas establecidas en la medicina transfusional deberán cambiar y las implicaciones legales, serán orientadas en otro sentido, pero mientras estos cambios suceden es necesario mejorar la calidad de lo existente, para poder enfrentar en el presente las responsabilidades del proceso de la transfusión sanguínea.