

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Tecnología Médica Especialidad en
Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

Tesis

**Seroprevalencia de marcadores serológicos en
donantes del Banco de Sangre Regional San Martín
- Tarapoto del 2019 al 2021**

Yuliana Coyla Mamani

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Tecnología Médica con Especialidad
en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

Huancayo, 2023

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

TESIS

ORIGINALITY REPORT

17%

SIMILARITY INDEX

16%

INTERNET SOURCES

4%

PUBLICATIONS

%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	hdl.handle.net Internet Source	2%
2	repositorio.continental.edu.pe Internet Source	1%
3	repositorio.unj.edu.pe Internet Source	1%
4	repositorio.uwiener.edu.pe Internet Source	1%
5	renati.sunedu.gob.pe Internet Source	1%
6	scielo.sld.cu Internet Source	1%
7	vdocumento.com Internet Source	1%
8	docplayer.es Internet Source	1%
9	repositorio.unfv.edu.pe Internet Source	1%

10	www.slideshare.net Internet Source	1 %
11	repositorio.usmp.edu.pe Internet Source	1 %
12	repositorio.uap.edu.pe Internet Source	1 %
13	www.revistainfectio.org Internet Source	<1 %
14	bibliotecaunapec.blob.core.windows.net Internet Source	<1 %
15	repositorio.upch.edu.pe Internet Source	<1 %
16	www.dspace.uce.edu.ec Internet Source	<1 %
17	repositorio.upa.edu.pe Internet Source	<1 %
18	repositorio.une.edu.pe Internet Source	<1 %
19	www.diariovoces.com.pe Internet Source	<1 %
20	repositorio.unu.edu.pe Internet Source	<1 %
21	repositorio.unapiquitos.edu.pe Internet Source	<1 %

22	es.scribd.com Internet Source	<1 %
23	repository.usta.edu.co Internet Source	<1 %
24	repositorio.ucp.edu.pe Internet Source	<1 %
25	www.who.int Internet Source	<1 %
26	repositorio.uncp.edu.pe Internet Source	<1 %
27	www.riojaperu.com Internet Source	<1 %
28	cybertesis.unmsm.edu.pe Internet Source	<1 %
29	ikua.iiap.gob.pe Internet Source	<1 %
30	documentop.com Internet Source	<1 %
31	docs.com Internet Source	<1 %
32	repositorio.uancv.edu.pe Internet Source	<1 %
33	bdigital.unal.edu.co Internet Source	<1 %

34

dspace.unitru.edu.pe

Internet Source

<1 %

35

Bolaños Martínez Omayra Citlalli. "Expresión en sistemas vegetales de las proteínas de la cápside del poliovirus Sabin tipo 1, para el desarrollo de una vacuna oral recombinante contra la poliomielitis", TESIUNAM, 2020

Publication

<1 %

36

cienciadigital.org

Internet Source

<1 %

37

www.ssa.gob.mx

Internet Source

<1 %

38

"RESÚMENES DEL XLVII CONGRESO CHILENO DE PEDIATRÍA 21 AL 24 DE NOVIEMBRE 2007 ANTOFAGASTA - CHILE", Revista chilena de pediatría, 2007

Publication

<1 %

39

Jaiberth Antonio Cardona-Arias, Carolina Vélez-Quintero, Olga Victoria Calle-González, Jennifer Florez-Duque et al. "Seroprevalence of human T-lymphotropic virus HTLV and its associated factors in donors of a blood bank of Medellín-Colombia, 2014-2018", PLOS ONE, 2019

Publication

<1 %

40

repositorio.msp.gob.do

Internet Source

<1 %

41	repositorio.unjbg.edu.pe Internet Source	<1 %
42	repositorio.unjfsc.edu.pe Internet Source	<1 %
43	repositorio.udh.edu.pe Internet Source	<1 %
44	repositorio.upsjb.edu.pe Internet Source	<1 %
45	1library.co Internet Source	<1 %
46	Juarez Lara Elizabeth Julieta. "Enfermedades virales transmitidas por transfusion sanguinea", TESIUNAM, 2002 Publication	<1 %
47	redi.unjbg.edu.pe Internet Source	<1 %
48	www.ins.gob.pe Internet Source	<1 %
49	www.msp.gob.do Internet Source	<1 %
50	repositorio.unal.edu.co Internet Source	<1 %
51	"El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2020", Food and	<1 %

Agriculture Organization of the United Nations (FAO), 2020

Publication

52

pt.scribd.com

Internet Source

<1 %

53

repositorio.usanpedro.edu.pe

Internet Source

<1 %

Exclude quotes On

Exclude matches Off

Exclude bibliography On

DEDICATORIA

A mi esposo, por su apoyo incondicional, pues él es el principal cimiento para la construcción de mi vida profesional.

A mis hijos, por ser el motor que impulsa mi vida y son la fuerza para seguir adelante.

AGRADECIMIENTOS

Mi profundo agradecimiento a la colaboración prestada en el desarrollo de esta investigación, a las siguientes instituciones y personas:

A la Universidad Continental, por su formación científica para que sea una digna profesional en este campo.

Al Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, por permitirme desarrollar mi investigación.

A mi asesora de tesis, Dra. Carolina Mercedes Cristobal Tembladera, por sus enseñanzas. Porque a pesar de las horas de trabajo agotador, siempre tuvo una actitud amable e inspiradora, acompañándome en todo el proceso de investigación.

A la Dra. Angélica Alicia Ávila Aranda, por brindarme su apoyo y también por sus aportes en la elaboración de la tesis.

ÍNDICE

Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos.....	iii
Índice	iv
Índice de tablas.....	vi
Índice de figuras.....	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	x
CAPÍTULO I.....	13
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
1.1. Planteamiento del problema	13
1.2. Formulación del problema.....	15
1.2.1. Problema general.....	15
1.2.2. Problemas específicos	15
1.3. Objetivos de la investigación	16
1.3.1. Objetivo general.....	16
1.3.2. Objetivos específicos	16
1.4. Justificación de la investigación.....	16
1.4.1. Justificación teórica.....	16
1.4.2. Justificación práctica.....	17
1.4.3. Justificación metodológica.....	17
1.4.4. Importancia de la investigación	17
1.5. Hipótesis.....	18
1.6. Variables.....	18
1.6.1. Variable de estudio.....	18
CAPÍTULO II	19
MARCO TEÓRICO	19
2.1. Antecedentes de la investigación	19
2.1.1. Antecedentes nacionales	19
2.1.2. Antecedentes internacionales	25
2.2. Bases teóricas	26
2.2.1. Seroprevalencia de marcadores serológicos.....	26
2.2.1.1 VIH (virus de inmunodeficiencia humana)	27
2.2.1.2 HTLV (virus linfotrópico humano de células T).....	28
2.2.1.3 HbsAg (antígeno de superficie de la hepatitis B).....	29

2.2.1.4 HbcAb (anticuerpo core de hepatitis B)	30
2.2.1.5 VHC (virus de la hepatitis C)	31
2.2.1.6 Sífilis (Trepanoma pallidum)	32
2.2.1.7 Enfermedad de Chagas	33
2.2.2. Donantes de sangre	34
2.2.2.1 Grupo etario	34
2.2.2.2 Género	35
2.2.2.3 Tipo de donante	35
2.3. Definición de términos básicos	35
CAPÍTULO III.....	38
METODOLOGÍA	38
3.1. Tipo de investigación	38
3.2. Alcance o nivel de la investigación	38
3.3. Método de la investigación.....	38
3.4. Diseño de la investigación.....	38
3.5. Población.....	39
3.6. Muestra.....	39
3.6.1. Criterios de inclusión	39
3.6.2. Criterios de exclusión.....	40
3.7. Técnica de recolección de datos	40
3.8. Instrumento.....	40
3.8.1. Confiabilidad.....	41
3.8.2. Validez	41
3.8.3. Objetividad.....	42
CAPÍTULO IV	43
PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	43
4.1. Presentación de resultados.....	43
4.2. Discusión de resultados	51
Conclusiones	55
Recomendaciones	56
Lista de referencias	57
Anexos	60

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Seroprevalencia de los marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, 2019 – 2021	43
Tabla 2. Seroprevalencia del marcador serológico VIH	43
Tabla 3. Seroprevalencia del marcador serológico HTLV	44
Tabla 4. Seroprevalencia del marcador serológico HbsAg	44
Tabla 5. Seroprevalencia del marcador serológico HbcAb	44
Tabla 6. Seroprevalencia del marcador serológico VHC	45
Tabla 7. Seroprevalencia del marcador serológico sífilis	45
Tabla 8. Seroprevalencia del marcador serológico chagas	45
Tabla 9. Seroprevalencia de los siete marcadores serológicos, según género	46
Tabla 10. Seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021, según género	47
Tabla 11. Seroprevalencia de los siete marcadores serológicos, según grupo etario	48
Tabla 12. Seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021, según grupo etario	49
Tabla 13. Seroprevalencia de los siete marcadores serológicos, según tipo de donación	50
Tabla 14. Seroprevalencia de los marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021, según tipo de donante	51

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Fachada del hospital	91
Figura 2. Sala de espera	91
Figura 3. Oficina de recepción	91
Figura 4. Área de inmunoserología.....	92
Figura 5. Laboratorio	92
Figura 6. Zona de muestras	92
Figura 7. Recolección de datos	93
Figura 8. Medida de presión.....	93
Figura 9. Refrigerador en laboratorio.....	94
Figura 10. Refrigerador en laboratorio.....	94
Figura 11. Camillas	94

RESUMEN

La investigación titulada «Seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, del 2019 al 2021», tiene como **objetivo:** determinar la seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021. **Metodología:** la investigación es cuantitativa porque recolectará y analizará los datos; descriptiva, porque se describen las características de la investigación y los datos estadísticamente. El diseño de la investigación es descriptivo no experimental y transversal. **Muestra:** se revisaron un total de 20 106 datos de donantes de sangre con el tamizaje completo a los siete marcadores serológicos, de los cuales 18 268 donantes son no reactivos, 1676 donantes son reactivos y 162 donantes son indeterminados. El instrumento utilizado fue la ficha de recolección de datos.

Resultados: la seroprevalencia global de los marcadores serológicos de los donantes de sangre del Banco de Sangre regional San Martín del 2019 al 2021, fue del 8,3 %. El marcador serológico HBcAb con 5,3 %, es el que más reactividad presentó, HIV con 0,16 % el que menos reactividad presentó, sífilis con 1,9 %, HTLV con 0,5 %, VHC, con 0,5 %, chagas con 0,5 %, HBsAg con 0,4 %. Los marcadores serológicos reactivos según género, el 6,0 % está representado por el género masculino y el género femenino con 2,3 %. El grupo etario con mayor reactividad es el de 25 a 44 años con 5,5 %, los marcadores serológicos reactivos según tipo de donación: prevalece en la donación voluntaria con 5,8 %, a diferencia de la donación por reposición con 2,5 % de donantes reactivos.

Conclusión: aportando datos para la salud pública, se encontró una mayor seroprevalencia de HBcAb y en el Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, la donación voluntaria es la que más prevalece y con mayor reactividad a los marcadores serológicos.

Palabras claves: Banco de Sangre, donantes de sangre, seroprevalencia de marcadores infecciosos

ABSTRACT

The research entitled “Seroprevalence of serological markers in donors of the San Martín Regional Blood Bank, Tarapoto, from 2019 to 2021”, aims to: determine the seroprevalence of serological markers in donors of the San Martín Regional Blood Bank, Tarapoto from 2019 to 2021. **Methodology:** The research is quantitative because it will collect and analyze the data; descriptive, because it describes the characteristics of the research and the data statistically. The research design is descriptive, non-experimental, and cross-sectional. **Sample:** A total of 20 106 blood donor data were reviewed with complete screening for the seven serological markers, of which 18 268 donors are non-reactive, 1676 donors are reactive, and 162 donors are undetermined. The instrument used was the data collection form.

Results: the global seroprevalence of serological markers of blood donors from the San Martín Regional Blood Bank from 2019 to 2021 was 8.3%. The serological marker HBcAb with 5.3% is the one with the most reactivity, HIV with 0.16% the one with the least reactivity, syphilis with 1.9%, HTLV with 0.5%, HCV with 0.5%, Chagas with 0.5%, HBsAg with 0.4%. The reactive serological markers according to gender, 6.0% is represented by the male gender and the female gender with 2.3%. The age group with the highest reactivity is that of 25 to 44 years with 5.5%, reactive serological markers according to type of donation: it prevails in voluntary donation with 5.8%, unlike replacement donation with 2.5% of reactive donors.

Conclusion: providing data for public health, a higher seroprevalence of HBcAb was found and in the San Martín Regional Blood Bank, Tarapoto, voluntary donation is the most prevalent and with greater reactivity to serological markers.

Keywords: Blood Bank, blood donors, seroprevalence of infectious markers

INTRODUCCIÓN

En esta investigación denominada «Seroprevalencia De marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021», es un estudio descriptivo que tiene como objetivo: Determinar la seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021.

Los bancos de sangre constituyen un servicio muy importante en el sistema de atención de salud de los hospitales; siendo un servicio primordial, son los encargados de extraer y preparar las unidades de sangre y sus otros componentes; con el fin de compensar pérdidas graves de sangre de los pacientes, de tal modo que puedan salvar vidas, así como una desventaja también pueden ser fuente de contagios de enfermedades infecciosas (1).

Según el Minsa (Ministerio de Salud) el Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, es una institución que empezó a funcionar el 16 de noviembre del 2010, con una misión de ser una institución especializada en la preparación de hemocomponentes y en la recolección de unidades de sangre de la población donante y así poder abastecer con productos sanguíneos seguros. Este Banco de Sangre centralizado regional tiene la capacidad de abastecer a los hospitales del Ministerio de Salud, EsSalud y clínicas privadas de la región San Martín. Asimismo, También abastecerá al Hospital Santa Gema de Yurimaguas, debido a su acceso geográfico.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) El tamizaje obligatorio de los marcadores serológicos: virus de inmunodeficiencia humana (VIH), virus de la hepatitis B (VHB), (HBcAb), (HBsAg), virus de la hepatitis C (VHC) y sífilis, así como también de otros marcadores serológicos; según sea la prevalencia regional. En Perú también se tamiza el virus linfotrópico humano de células T (HTLV) y la enfermedad de chagas.

Según Pronahebas (Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre) estableció en los bancos de sangre protocolos obligatorios de estudios inmunoserológicos o llamados «tamizaje», donde se realizan pruebas para identificar antígenos o anticuerpos o también llamados marcadores serológicos relacionados a las infecciones transmisibles mediante las transfusiones sanguíneas.

En Perú, toda la sangre donada debe tamizarse realizando prueba de identificación de anticuerpos contra el VIH (anti-VIH-1; anti-VIH-2), prueba de detección de sífilis (anticuerpos contra el *Treponema palladium*), pruebas de identificación de las hepatitis B (antígeno de superficie para la hepatitis B, anti-HBc total), pruebas para anticuerpos contra la hepatitis C, prueba para detección de virus linfotrópico de las células T humanas (HTLV I y II), pruebas para detectar enfermedad de Chagas (2).

Según la OMS, para la «disponibilidad y seguridad de la sangre», se ha estimado que la prevalencia de las infecciones transmisibles por transfusión en la sangre donada, para el HIV, HBV, HCV, sífilis en países con ingresos altos es de 0.002 %, 0.02 %, 0.07 %, 0.02 % respectivamente; para países de ingresos medianos altos la prevalencia es de 0.10 %, 0.29 %, 0.19 %, 0.35 %; para países de ingresos medianos bajos la prevalencia es de 0.19 %, 1.70 %, 0.38 %, 0.69 %; para países de bajos ingresos la prevalencia es de 0.70 %, 2.81 %, 1.00 %, 0.90 %, respectivamente.

En el Perú, se realizaron investigaciones sobre la prevalencia de pruebas serológicas positivas o reactivas de 9.4 %, siendo el marcador serológico más frecuente anticore contra el virus de la hepatitis B. Así también, se reportaron en otras ciudades de Perú como Trujillo, el anticore también fue el marcador más frecuente (1,44 %). En Lima se encontró anticuerpo anticore de hepatitis B (4.6 %), sífilis (1.9 %) y HTLV (0.9 %), seguido de VIH (0.2 %), antígeno de superficie de hepatitis B (0.4 %), chagas (0.3 %) y hepatitis C (0.8 %) (3).

Los estudios inmunoserológicos a los siete marcadores serológicos con pruebas de quimioluminiscencia y Elisa, tendrán como resultados: «reactivo» va a detectar la presencia de antígeno o anticuerpo del agente etiológico correspondiente, esto mostrará una elevada posibilidad de infección presente o pasada, un resultado «no reactivo» no detectará la presencia de antígenos o anticuerpos del agente etiológico de un marcador serológico, por lo tanto, la unidad de sangre es apta para realizar la donación, un resultado «indeterminado» detectará valores comprendidos inmediatamente por debajo del valor de corte de la prueba (4).

Conocer la seroprevalencia de marcadores serológicos en los donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, radica en que se debe evitar la utilización de sangre no segura y además reflejar el estado de los donantes en general de la región San Martín, permitiendo evaluar el requerimiento de pruebas e incluso adicionales a las obligatorias,

brindando datos epidemiológicos a partir de la realidad de los donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto.

Asimismo, la tesis está organizada en capítulos y es como sigue:

Capítulo I: el problema de investigación, donde se identifica el problema y es el objeto de estudio, estableciendo la justificación, hipótesis y variables de estudio.

Capítulo II: marco teórico, considera antecedentes nacionales e internacionales y se asume una postura teórica en función a las variables de estudio, terminando con la definición de palabras claves.

Capítulo III: metodología de la investigación y técnicas utilizadas, asimismo, el tipo de estudio, población muestra y los métodos de análisis de datos.

Capítulo IV: presentación de resultados en tablas y gráficos en función de los objetivos, redacción de la discusión de los resultados y conclusiones obtenidos mediante la investigación realizada.

Finalmente, se presenta la redacción de las conclusiones y recomendaciones, además de la lista de referencias y los anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Las enfermedades infecciosas transmitidas por transfusiones sanguíneas como el virus de la inmunodeficiencia humana, virus linfotrópico humano de células T, hepatitis B y C, sífilis y chagas, constituyen un problema de salud pública en la región San Martín, así como en todo el territorio peruano y a nivel mundial.

El Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, Perú, es un banco de sangre tipo II, donde se tamizan la sangre recolectada, mediante pruebas inmunoserológicas para los marcadores serológicos: VIH, HTLV, hepatitis B (antígeno de superficie y core), hepatitis C, sífilis y chagas. Obteniendo así una «sangre segura» con el objetivo de reducir los riesgos de transmisión de enfermedades de donantes a receptores, por eso es importante conocer la seroprevalencia de los marcadores serológicos en donantes de sangre, para así aportar conocimientos para la hemovigilancia (5).

Según la OMS, «la donación de sangre es una actividad vital para la salud, actualmente el porcentaje de donantes voluntarios de sangre en Perú es uno de los más bajos de Sudamérica, lo que afecta a los pacientes que requieren esta unidad de sangre». En esta investigación se encuentra que los donantes de sangre en la región San Martín son voluntarios en su mayoría.

Según Pronahebas, el Banco de Sangre regional San Martín tipo II es un hemocentro extrahospitalario regionalizado donde garantiza las unidades de sangre de buena calidad. En

su protocolo está realizar la identificación, la entrevista del predonante, la selección, estudios inmunohematológicos del donante; la extracción, fraccionamiento, tamizaje, control, conservación, transfusión de las unidades de sangre. También promueven y participan activamente en la promoción de la donación voluntaria, repetitiva y fidelizada de sangre.

Desde mucho tiempo atrás hasta la actualidad, los bancos de sangre y hemoterapia presentan un riesgo de transmitir infecciones por transfusión, pero se ha minimizado el riesgo debido a los análisis serológicos adecuados. La seguridad de la sangre se logra con las siguientes fases, una correcta entrevista y selección de los postulantes, la selección de los donantes con estudios inmunohematológicas, un buen examen médico, la extracción y fraccionamiento de la sangre, un adecuado almacenamiento, Sin embargo, los límites de sensibilidad existentes, no se pueden suprimir el riesgo por completo (6).

Según la Constitución Política del Perú en el Art. 6.º de la Ley N.º 26454, que declaró de orden público e interés nacional, «los bancos de sangre son establecimientos destinados a la extracción de sangre humana, para transfusiones, terapias preventivas e investigación; funcionan con licencia sanitaria y están encargados de asegurar la calidad de esta y sus componentes durante la obtención, procesamiento y almacenamiento».

De acuerdo con el artículo 7.º, los bancos de sangre están obligados a realizar las pruebas pertinentes para la sangre y sus componentes de acuerdo con las normas internacionales de la OMS. En virtud de esta ley, el Pronahebas ha establecido un protocolo para realizar un tamizaje de todas las unidades de sangre donadas con los siete marcadores serológicos. El Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, realiza estos siete exámenes como sífilis, hepatitis B (antígeno de superficie y core), hepatitis C, VIH 1-2, HTLV I – II (virus linfotrópicos de células T humanas) y chagas.

En el Perú, se han desarrollado estudios que han demostrado la existencia de prevalencia para el virus de inmunodeficiencia humana en el 11,65 % de 1000 donantes, hepatitis B 1 a 2.2 % de donantes de sangre y para sífilis entre el 0,66 % a 4,1 %, aumentando el riesgo para la donación y confirma la baja calidad de donaciones de sangre (1).

Según la OMS se ha reportado en América Latina estudios de prevalencia de marcadores serológicos en Perú un 4,63 % de HbsAg, un 0,73 % de VHC y un 0,19 % de VIH y un 1,78 % de sífilis. En México, un 0,21 % para el HbsAg, un 0.72 % de VHC, un 0,28 %

de VIH y un 0,14 % para sífilis. En tanto, en Brasil se reportó un 7,5 % para HbsAg un 5,4 % para VHC y un 6,8 % para VIH.

Según la Organización Panamericana de Salud (OPS), se reportó en los países latinoamericanos de mayor prevalencia que presentaban de acuerdo con cada uno de los marcadores serológicos lo siguiente: VIH en Honduras, Paraguay y Republica Dominicana; HbsAg en Guatemala, Perú, Costa Rica y Cuba; VHC en Cuba, México y Argentina; y sífilis en Paraguay, Venezuela y Guatemala.

El incremento en el uso de las transfusiones y en las tasas de transmisión de VIH y de los virus de hepatitis justifican las campañas profilácticas, la instauración de normas claras para seleccionar los donantes y el tamizaje de cada una de las unidades de sangre recolectadas para los principales agentes infecciosos, todo ello utilizando pruebas de alta especificidad y sensibilidad para evitar resultados falsos (7).

La presente investigación se desarrollará con la información de los años 2019, 2020, 2021, datos que se recolectaron de la base de datos Excel, que posee el Banco de Sangre, con todos los donantes con resultados reactivos o indeterminados. Conocer la seroprevalencia de los marcadores serológicos brindará un aporte epidemiológico, de porcentaje, frecuencia y distribución de las enfermedades infecciosas a nivel de la región San Martín, ya que esto afecta los recursos de salud pública (procesamiento e insumos, reactivos para realización del tamizaje). Así también, saber la seroprevalencia de los marcadores serológicos según el género, grupo etario y tipo de donante.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es la seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021, según genero?
2. ¿Cuál es la seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021, según grupo etario?

3. ¿Cuál es la seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021, según tipo de donación?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar la seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021, según género.
2. Identificar la seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021, según grupo etario.
3. Identificar la seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021, según tipo de donación.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Justificación teórica

En el aspecto teórico, este trabajo de investigación determinó la seroprevalencia de marcadores serológicos del antígeno del virus de la hepatitis C (VHC), antígeno core del virus de la hepatitis B (HbcAb), antígeno superficie del virus de la hepatitis B (HbsAg), virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), virus linfotrópico de células T humanas (HTLV-I/II), sífilis (*Treponema pallidum*) y chagas (*Trypanosoma cruzi*) en los donantes de Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021. Así mismo, también se determinó la seroprevalencia de los marcadores serológicos, según género, edad y tipo de donante a través de análisis de frecuencias y porcentajes. Además, la identificación de los marcadores serológicos permitió conocer cuál es la enfermedad infecciosa transmisible que prevalece con mayor frecuencia en los donantes de Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto. Y de alguna manera se puede constituir en un reflejo del comportamiento epidemiológico en la población general. Esta investigación aporta conocimientos y antecedentes para la realización de futuras investigaciones, como también un estudio que podría ser útil para el conocimiento de la tecnología médica en el campo de banco

de sangre, también como punto importante a la hemovigilancia y en la salud pública. Y de este modo, las instituciones hospitalarias implementen estrategias que permitan una mejor detección de dichos marcadores.

1.4.2. Justificación práctica

En la justificación práctica, la seroprevalencia de los marcadores serológicos en donantes de sangre como chagas, HIV, HCV, HbsAg, HbcAb, HTLV y sífilis, permite el desarrollo de este estudio epidemiológico analítico de corte transversal, cuya muestra escogida corresponde a la población de donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, quienes serán analizados a partir de los datos obtenidos en la ficha de recolección de datos. Se pretende determinar la seroprevalencia de los marcadores serológicos según edad, sexo, y tipo de donación. Se concluye que los hallazgos evidencian una seroprevalencia significativa no solo del HbcAb en la población estudiada, también de los otros marcadores que merecen mucha atención.

El impacto de este trabajo se reflejará en la labor diaria de la unidad del Banco de Sangre, en especial en las áreas de Serología, Atención a Donantes y Trabajo Social. Dicha información podrá ser utilizada por los directivos para la toma de decisiones en *pro* del mejoramiento de los servicios.

1.4.3. Justificación metodológica

Esta investigación pretende analizar los datos de tamizaje de los marcadores serológicos de donantes de sangre de los años 2019 al 2021 del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto. Se usó el método científico básico, de nivel descriptivo y de corte transversal, con diseño no experimental y de enfoque cuantitativo, la información se recopiló en una ficha de recolección de datos de dos fuentes: como es la base datos del Banco de Sangre y fichas de Pronahebas. Las estimaciones se basaron en informes de resultados del tamizaje serológico de donantes de sangre.

Los datos finales fueron sometidos al tratamiento estadístico, datos numéricos de frecuencia, porcentajes y absolutas.

1.4.4. Importancia de la investigación

Conocer la seroprevalencia de los marcadores serológicos en los donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, permitirá hacer un aporte

epidemiológico a nivel local, saber cuál es el marcador serológico con mayor reactividad, además, caracterizar a los donantes de sangre con resultados reactivos de los marcadores serológicos: HIV, HVC, HbcAb, HbsAg, HTLV, chagas, y sífilis, según género, grupo etario y tipo de donación.

Contribuir con la salud pública, concientizar a la comunidad a la donación voluntaria y a realizar donaciones repetitivas, de esta manera, evitar la transmisión de enfermedades infectocontagiosas por transfusiones. También contribuir a que se elabore un perfil epidemiológico de dicha población según la edad, sexo y tipo de donante.

1.5. Hipótesis

En la presente investigación planteada no se requiere hipótesis, por ser una investigación descriptiva (8).

1.6. Variables

El presente trabajo de investigación es descriptivo, por consiguiente, propone la siguiente variable.

1.6.1. Variable de estudio

- Seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes nacionales

Según Urco (9) en su investigación «Seroprevalencia de marcadores infecciosos en donantes atendidos en el Instituto Nacional de Salud del Niño, San Borja, durante el período 2019-2020» el objetivo fue «determinar la seroprevalencia de marcadores infecciosos, conocer el marcador con mayor predominancia, describir las características sociodemográficas y determinar los tipos de donación de sangre en donantes atendidos en el Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja durante el período 2019-2020». Aplicando la metodología descriptiva y retrospectiva. Con una muestra de estudió de 21 836 postulantes aptos a donar, donde 647 donantes resultaron reactivos a un marcador infeccioso. Utilizaron como instrumento la ficha de recolección de datos.

Teniendo como resultado una prevalencia de 2.96 % de reactividad para algún marcador serológico. Los hallazgos encontrados fueron 44.60 % para HbcAb, 19.13 % para sífilis, 13.09 % para HTLV, 11.94 % para VHC y 11.21 % para otros marcadores serológicos. Se encontró una mayor predominancia en el sexo masculino (55.9 %), grupo etario entre 25 – 44 años (59.04 %). Lima como lugar de procedencia (94.47 %) y sobre todo Lima centro (40.9 %). Finalmente, concluyeron que la prevalencia de marcadores serológicos reactivos en la población de donantes del INSN-SB fue 2.96 % durante el periodo 2019 – 2020 (9).

Según León (10) en su investigación «Seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes de sangre en Perú 2000 – 2020», el objetivo fue «sistematizar la evidencia sobre la seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes de sangre en Perú». Aplicando la metodología observacional y retrospectiva, teniendo como muestra 8 manuscritos publicados e indexados en bases de datos oficiales desde abril

del 2000 hasta diciembre del año 2020, el instrumento utilizado fue la observación y la técnica documental (10).

Teniendo como resultados la seroprevalencia de marcadores serológicos: VIH del 0.17 % a 0.33 %, VHC del 0.24 a 1.25 %, HbsAg del 0.0 a 0.6 %, HbcAb del 1.44 % a 5.2 %, sífilis del 0.72 a 4.79 %, chagas del 0.0 % – 0.78 %, HTLV del 0.24 % a 2.0, la prevalencia fue mayor en el sexo masculino, con mayor participación de donantes de las edades de 20 a 40 años (10).

En conclusión, el análisis de los estudios permite concluir que los valores de seroprevalencia tienen rangos variables, los cuales son concordantes con reportes nacionales y regionales (10).

Según Rosas (6) en su investigación «Trabajo académico realizado en el laboratorio de Banco de Sangre en el área de Inmunoserología del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Sur, enero a diciembre 2019», el objetivo fue «realizar un estudio de la seroprevalencia de marcadores infecciosos hemotransmisibles en donantes del Banco de Sangre del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Sur (IREN Sur) en la ciudad de Arequipa, durante el año 2019». Aplicando la metodología de estudio descriptivo, retrospectivo de corte transversal y diseño no experimental, con una muestra de estudio de 2618 donantes que acudieron al servicio de banco de sangre en 2019. Utilizaron como instrumento la ficha de recolección de datos.

Teniendo como resultados: HbcAb con 2.47 %, sífilis 0.82 %, HTLV 1.23 %, HVC 0.51 %, VHBsAg 0.41 %, VIH 0.41 % y chagas con 0.31 %. Se halló que el anti-HBc es el marcador predominante con una prevalencia 2.47 %, y el 0.31 % para chagas que es el menos frecuente. El grupo etario más predominante fue el grupo de adultos con edades entre 25 y 44 años (50.8. %). Teniendo una prevalencia de marcadores infecciosos de 6.1 %. Concluyendo que el tamizaje universal de la sangre donada obedece a la geografía del establecimiento (6).

Según Chaquila (11) en su investigación «Enfermedades infectocontagiosas serorreactivas y su relación con factores epidemiológicos en donantes de sangre del Hospital Regional Docente De Cajamarca, mayo – octubre, 2019», el objetivo fue

«determinar la relación entre las enfermedades infectocontagiosas serorreactivas con factores epidemiológicos en donantes de sangre del Hospital Regional Docente de Cajamarca, mayo – octubre, 2019». Cuya metodología dice que es una investigación de enfoque cuantitativo, observacional, descriptivo, correlacional y de corte transversal. La muestra de estudio estuvo conformada por 54 donantes reactivos a las enfermedades infectocontagiosas. Utilizaron como instrumento de recolección de datos el libro de donaciones de sangre, en base a la técnica documental.

Teniendo como resultados que se encontró que los donantes con enfermedades infectocontagiosas serorreactivas el 35.2 % para HbcAb, 20.4 % sífilis, 13.0 %, HTLV, 11.1 % HbsAg, 9.3 % HVC, 7.4 % VIH y 3.7 % chagas. El sexo femenino presentó un mayor porcentaje de reactividad con 59.3 %; el sexo masculino 40.7 % entre las edades de 18 y 29 años se encuentra la mayor cantidad de donantes reactivos a las enfermedades con 50,0 % (11).

Conclusión: no existe relación entre las enfermedades infectocontagiosas serorreactivas con factores epidemiológicos en donantes de sangre del Hospital Regional Docente de Cajamarca (11).

Según García (5) en su investigación «Seroprevalencia de marcadores infecciosos en donantes del Banco de Sangre del hospital “Gustavo Lanatta Lujan”, Bagua, 2018», el objetivo fue «determinar la prevalencia de marcadores serológicos infecciosos en el total de donantes e identificar el marcador serológico más prevalente en las unidades no aptas de banco de sangre del hospital “Gustavo Lanatta Lujan”, Bagua, 2018». Aplicando la metodología de investigación descriptiva, transversal con un diseño no experimental, cuya muestra de estudio es de 1443 donantes con serología completa. Utilizaron como instrumento la ficha de recolección de datos.

Teniendo como resultados que la seroprevalencia de los marcadores infecciosos en donantes del Banco de Sangre del hospital «Gustavo Lanatta Lujan», Bagua, 2018 fue 11.85 %. La prevalencia de HbcAb con 7.00 %; sífilis con 1.80 %; hepatitis B con 1.25 %; chagas con 0.69 %; HTLV con 0.62 %; VIH 1,2 con 0.35 %; hepatitis C con 0.14 %. Concluyendo que la pérdida de sangre durante todo el año 2018 fue de 76.95 litros, lo que equivale un costo de S/ 29 070.00 (5).

Según Zurita (12) en su investigación «Seroprevalencia de marcadores infecciosos en la unidad de Banco de Sangre por donantes voluntarios del Hospital Regional del Cusco durante el segundo semestre del año 2017» el objetivo fue «determinar la seroprevalencia de los marcadores infecciosos de VHB (HbsAg y anticore VHB) y VHC (anti-VHC) así como la seroprevalencia según las características de los predonantes que acudieron al Banco de Sangre del Hospital Regional de Cusco, durante el periodo 2017 II. Con una metodología transversal, descriptiva y retrospectiva. El instrumento que se usó fueron las fichas de selección del postulante, la muestra de estudio fue de 282 casos con resultados reactivos al antígeno de superficie (HbsAg) para el virus de la hepatitis B y anticuerpos para el virus de la hepatitis C (anti-VHC) y B (anticore VHB). Teniendo como resultados que se encontró una seroprevalencia global entre los predonantes de 1.94 % para los marcadores de VHB 0.19 % para el de VHC 0.17 % para HbsAg, 1.78 % para anticore VHB, y anti-VHC con 0.00 %. Las seroprevalencias según las características de los predonantes fueron más altas en el caso del marcador anticore VHB, obteniéndose 1.78 % en donación por reposición, 1.75 % en el género masculino, 1.26 % en el grupo etario de 31 a 55 años, 0.67 % en los solteros (38.7 %), y un 1.55 % en aquellos con una sola pareja sexual. Concluyendo que los resultados de este estudio sugieren una baja seroprevalencia en general en el caso de hepatitis C, pero más alta para los marcadores de hepatitis B de acuerdo con los reportes nacionales e internacionales (12).

Según Huamán (13) en su investigación «Seroprevalencia y seguimiento de marcadores hemotransmisibles en predonantes, hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz, 2017», tuvo como objetivo «determinar la seroprevalencia y seguimiento de marcadores hemotransmisibles en postulantes de donación en el banco de sangre del hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2017». Aplicaron la metodología descriptiva, transversal y no experimental, donde se utilizó una muestra de 2085 donantes con las pruebas de tamizaje completa, cuyo instrumento utilizado fue la ficha de recolección de datos.

Teniendo como resultados que la seroprevalencia de enfermedades infecciosas en el Banco de Sangre del Hospital «Víctor Ramos Guardia» de la ciudad de Huaraz, Ancash, fue del 6 %. El marcador con mayor presencia en las unidades de sangre infeccioso es HbcAb con 3,3 %, VIH 0.05 %, chagas 0.05 %, VHC 0.9 %, sífilis 0.8 %, HTLV 0.6 %, HbsAg 0.2 %. El grupo de edad donde predominaron las

enfermedades infecciosas fueron entre 18 y 30 años con porcentaje del 50 %, sexo masculino 3.8 % y femenino 2.2 %.

Finalmente, se concluye que la seroprevalencia de los marcadores hemotransmisibles en la investigación ha permitido brindar sangre segura para su administración y transfusión, y de esta manera, disminuir el riesgo transfusional en los servicios de banco de sangre (13).

Según Pinedo (14) en su investigación «Seroprevalencia de marcadores infecciosos en el servicio de Banco de Sangre del Hospital General de Jaén, enero – diciembre 2016», el objetivo fue «determinar la seroprevalencia de marcadores infecciosos en el servicio de Banco de Sangre», aplicando la metodología de estudio descriptivo, retrospectivo, observacional, de corte transversal y de diseño no experimental. El instrumento utilizado fue un formato de recolección de datos. La muestra de estudio se constituyó por 2162 donantes.

Teniendo como resultados: 12.30 % positivos y un 87.70 % son negativos a los marcadores serológicos, el marcador infeccioso más frecuente es el HbcAb con 70.68 %. Y el menos frecuente es el HTLV 0.37 %. Predomina el género masculino con 69.17 % y género femenino con 30.83 %. Concluyendo que la seroprevalencia de marcadores en el servicio de Banco de Sangre del Hospital General de Jaén, enero – diciembre 2016 es de 12.30 % (14).

Según Llactahuaman (15) en su investigación «Marcadores infecciosos transmisibles y sus variables demográficas en donantes del Banco de Sangre del hospital nacional Hipólito Unanue», tuvo como objetivo «determinar la prevalencia de los marcadores infecciosos transmisibles y sus variables demográficas en donantes del Banco de Sangre del hospital nacional Hipólito Unanue del 2014 al 2016». Aplicando la metodología descriptiva, transversal y retrospectiva. La muestra de estudio se conformó de 30 085 fichas de donantes, donde 2564 presentaron resultados reactivos a los marcadores infecciosos. El instrumento que utilizaron fue la ficha de recolección de datos.

Teniendo como resultados: una prevalencia global de 8.52 % para los siete marcadores infecciosos. La prevalencia a un marcador infeccioso fue de 4.36 % para

anti-HBc, 1.33 % para sífilis, 1.04 % para HTLV I y II, 0.54 % para VHC, 0.27 % para HbsAg, 0.18 % para chagas y 0.12 % para VIH-1 y VIH-2. De estos, se determinó mayor población reactiva de donantes masculinos (5.36 %) y del grupo de edad de 31 a 40 años (2.43 %). Finalmente, se concluye que durante los años de estudio disminuyó la prevalencia de los marcadores infecciosos comparado a otros estudios nacionales, por lo que es necesario la realización de estudios epidemiológicos en una mayor población nacional para tener mejor conocimiento de las características epidemiológicas de las enfermedades transmisibles por transfusión de sangre y establecer mejores políticas de salud (15).

Según Choque (1) en su investigación «Seroprevalencia de marcadores infecciosos hemotransmisibles y factores de riesgo asociados en postulantes a donación en el Banco de Sangre del hospital María Auxiliadora, marzo 2015 – marzo 2016», el objetivo fue «determinar la seroprevalencia de marcadores infecciosos hemotransmisibles y factores de riesgo asociados en postulantes a donación en el Banco de Sangre del hospital María Auxiliadora entre marzo 2015 y marzo 2016» La metodología realizada fue un estudio descriptivo, cuantitativo y transversal. La muestra de estudio estuvo conformada por 11 341 postulantes a donación de todas las edades. Utilizaron como instrumento la ficha de recolección de datos.

Teniendo como resultados que la seroprevalencia hallada para VIH es 0,19 %, para HTLV 1 y 2 es 1 %, para HbsAg es 0.41 %, para HVC es 0.44 %, para sífilis es 1.6 %, para Hbcore es 4.43 % y para chagas es 0.14 %. El mayor factor de riesgo es la presencia de tatuajes o perforaciones en el último año previo a la donación. El mayor tipo de donación presentado fue preoperatorio (68.5 %). El grupo etario más predominante es el grupo de adultos con edades entre 31 y 45 años (44.04 %). En cuanto a la distribución por género, el grupo mayoritario lo conformaron los varones (70 %).

Conclusiones: detectar la prevalencia de marcadores serológicos establece uno de los postulados más importantes para el trabajo en banco de sangre. Actualmente, se debe disminuir el riesgo transfusional en los servicios de banco de sangre y hemoterapia, buscando administrar la sangre y sus componentes de manera segura, sin que existan riesgos de transmitir alguna enfermedad (1).

2.1.2. Antecedentes internacionales

Según Machado (16) en su investigación «Seroprevalencia de marcadores infecciosos hemotransmisibles y coinfecciones en donantes de sangre en un servicio de medicina transfusional de la ciudad de Quito, 2017 y 2018», el objetivo fue «determinar la seroprevalencia de marcadores infecciosos hemotransmisibles y coinfecciones en donantes de sangre en un servicio de medicina transfusional de la ciudad de Quito, 2017 y 2018». La metodología que desarrolló fue un estudio retrospectivo, observacional y retrospectivo, la muestra de estudio es de 35 999 fichas de donantes de sangre, donde 1231 registraron resultados reactivos, utilizaron como instrumento la ficha de recolección de datos.

Teniendo como resultados: una prevalencia global de marcadores infecciosos de 3,4 % en el periodo de estudio. La prevalencia más alta se identificó en los marcadores serológico de anti-HBc 1,32 % (474) y sífilis con 0,82 % (294). El 90 % de donantes de sangre con resultados reactivos pertenecieron al tipo de donación denominada «por reposición» y el género masculino fue el más frecuente. Conclusión, los datos obtenidos en esta investigación muestra la necesidad de promover la donación voluntaria, también enfocar estrategias de capacitación para los posibles donantes sobre los riesgos y beneficios (16).

Según Segura (17) en su investigación «Seroprevalencia en donantes de sangre del hospital San Vicente de Paul para la obtención de hemocomponentes seguros», el objetivo fue «aumentar la seguridad de la sangre, disminuir la probabilidad de causar una infección transmitida por transfusión y aumentar la sobrevivencia de las personas receptoras». La metodología utilizada fue descriptiva y observacional donde se analizaron las características demográficas básicas (sexo, edad, provincia y cantón de residencia), los resultados fueron todos los inmunoensayos de tamizaje de personas donantes efectivas en un hospital público (primera y única donación) de noviembre 2017 a octubre 2020 en el Banco de Sangre del hospital San Vicente de Paul.

Los resultados fueron que en ese periodo acudieron 5448 donantes (52.88 % hombres y 47.12 % mujeres); en relación con el lugar de residencia, hubo representación de todas las provincias de Costa Rica siendo Heredia la que más aportó donaciones (89.39 %) y de forma general, el grupo etario de 30 a 45 años representó la mayoría de las donaciones (45.76 %) y las mujeres del grupo etario de 18 a 29 años donaron más (16.94 %) que los hombres (15.51 %). La seroprevalencia total

acumulada fue de 1.38 % (n = 75) y de forma específica según cada inmunoensayo de tamizaje: VDRL 0.28 %, HIV Ag/Ab 0.02 %, anti-HCV 0.28 %, HbsAg 0.07 %, anti-HBc 0.50 %, anti-HTLV I-II 0.17 % y antichagas 0.13 %. Se encontró una relación estadísticamente significativa entre las variables sexo e inmunoensayos de tamizaje con resultados reactivos; no hubo relación estadísticamente significativa entre las variables de grupo etario e inmunoensayos de tamizaje con resultados reactivos (pruebas de chi cuadrado) (17).

Finalmente, se concluye que existen importantes oportunidades de mejora para el Banco de Sangre del Hospital San Vicente de Paul, como la eventual creación de un instrumento local de recolección de datos estandarizado y un protocolo de abordaje y seguimiento de personas donantes de sangre con algún resultado reactivo en los inmunoensayos de tamizaje (en un sistema de gestión de la calidad) (17).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Seroprevalencia de marcadores serológicos

Es la medida del número total de casos existentes de una enfermedad en los donantes de sangre en un punto o periodo de tiempo y en una población, de alguna manera se puede constituir en un reflejo del comportamiento epidemiológico en la población en general (18).

El estudio inmunoserológico son pruebas de laboratorio que sirven para identificar enfermedades infecciosas transmisibles por transfusión sanguínea en donantes de sangre, mediante la identificación de unas proteínas llamadas anticuerpos o antígenos que están presentes en la sangre del donante (2).

El Pronahebas estableció el tamizaje de todas las unidades sanguíneas con los siete marcadores serológicos que en la actualidad ejecutan los servicios transfusionales del nivel nacional: sífilis, hepatitis B (antígeno de superficie y core), hepatitis C, VIH, HTLV (virus linfotrópicos de células T humanas) y chagas, asimismo, se manejan las siguientes interpretaciones:

Reactivo: se detecta la presencia de antígeno o anticuerpo del agente etiológico correspondiente en la sangre del donante al tamizaje de los marcadores

serológicos, por lo tanto, los hemocomponentes no son aptos para su uso y son eliminados de acuerdo con las normas de bioseguridad (2).

No reactivo: no se detecta la presencia de antígenos o anticuerpos del agente etiológico correspondiente al tamizaje de los marcadores serológicos en la sangre de los donantes, por lo que sus hemocomponentes son aptos para su uso (2).

Indeterminado: la detección de anticuerpos o antígenos son débiles, puede que el donante de sangre esté en la etapa de la conversión serológica en el momento en que se le hace la prueba, así como también se puede atribuir a diversas causas, por lo que se deberá repetir la prueba para evitar resultados falsos positivos y falsos negativos. Por lo tanto, los hemocomponentes no son aptos para su uso y son eliminados de acuerdo con las normas de bioseguridad (2).

2.2.1.1 VIH (virus de inmunodeficiencia humana)

Es una enfermedad infectocontagiosa tipo I y II que afecta al sistema inmunitario, da inicio comienzo como una infección asintomática o a veces poco sintomática, con un período variable de hasta 8 a 10 años, hay una replicación viral y una respuesta inmunológica del paciente por lo que aumenta la carga viral y así va afectando al sistema inmunitario, que lleva a la aparición de infecciones oportunistas, donde se llega a una etapa de síndrome de inmunodeficiencia adquirida (19).

- **Etiología:** el virus de la inmunodeficiencia humana pertenece a la familia de los retrovirus, concretamente a la subfamilia de los lentivirus, es un virus que posee una enzima transcriptasa inversa, capaz de sintetizar ADN a partir del ARN viral. Tiene una estructura esférica, de 110 nm aproximadamente de diámetro, posee tres capas: una capa externa, una cápside icosaédrica y finalmente una capa interna o nucleoide: contiene el ARN viral, este agente es la causa primaria del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (19).
- **transmisión:** su transmisión más usual es por el contacto sexual, por la transfusión de sangre o hemoderivados contaminados, también cuando se comparten agujas y jeringas contaminadas; se dio casos durante el parto o

en la etapa perinatal de la madre al hijo llamada también transmisión vertical (20).

- **Epidemiología:** según la OMS, el VIH es un gran problema en la salud pública mundial, se ha llevado 40,1 millones de vidas, no existe cura alguna para el VIH. Se calculó que el 2021 existía 38,4 millones de personas infectadas por el VIH, de las cuales 25,6 millones en África, fallecieron 650 000 infectados por VIH y contrajeron el virus 1,5 millones. Según la Vigilancia Epidemiológica del VIH/SIDA en el Perú tiene las características de una epidemia concentrada, existe una prevalencia en la población general menor al 1 % y una prevalencia mayor del 5 % en poblaciones de mujeres transgénero y hombres que tienen sexo con hombres.
- **Tamizaje VIH:** el tamizaje del VIH tiene como propósito detectar anticuerpos o antígenos del virus en el donante de sangre, las pruebas de tamizaje con resultados reactivos indican la probabilidad de que la sangre esté infectada. Las pruebas más utilizadas es la técnica de Elisa, detecta el antígeno p24 del VIH, así también otra técnica utilizada es la tecnología de quimioluminiscencia con una sensibilidad de 100 % y especificidad: 99.2 %, es un ensayo inmunológico que determina cualitativamente el antígeno p24 y otros anticuerpos específicos contra el VIH tipo 1 (grupo M y grupo O) o VIH tipo 2 (2).

2.2.1.2 HTLV (virus linfotrópico humano de células T)

Es una infección que se enlaza con el desarrollo de leucemias, linfomas y mielopatía crónica progresiva. En el año 1980 se aisló el primero de los retrovirus humanos. Se le denominó virus linfotrópico de células T humanas, debido a su tropismo por los linfocitos T. Se aisló en un paciente con leucemia de células T (19).

- **Etiología:** este virus pertenece a la familia *Retroviridae*. Su estructura consiste en una envoltura lípido proteica, posee una nucleocápside central llamada core, donde se encuentra su material genético y la enzima

transcriptasa inversa. Es un virus linfotrópico que compromete a los linfocitos CD4 (19).

- **Transmisión:** las principales vías de transmisión del HTLV son el contacto heterosexual, de mayor frecuencia de varón a mujer que viceversa, la vía vertical a través de la lactancia materna, por medio de los linfocitos infectados presentes en la leche y el calostro y finalmente la vía parenteral, por medio de transfusiones o uso de agujas contaminadas (19).
- **Epidemiología:** el HTLV-1 está distribuida en el mundo, se estima que están infectadas entre 15 y 20 millones de personas. Hay áreas de elevada endemicidad en el sur de Japón, el Caribe, África ecuatorial, América central y Sudamérica, en zonas del sudeste de EE. UU., algunas islas del sur del Pacífico y determinadas áreas de Irán. En estas zonas, la seroprevalencia puede ir desde el 3 % a 6 %, como en algunas islas de El Caribe, hasta el 15 % en el sur del Japón. En Perú se estima que aproximadamente el 2 % de la población peruana podría estar infectada con este virus. La infección por HTLV-1 en las áreas endémicas es más frecuente en mujeres y aumenta con la edad (20).
- **Tamizaje HTLV:** su diagnóstico se realiza por pruebas serológicas de Elisa mediante la detección de anticuerpos en suero o plasma. Las pruebas reactivas requieren la confirmación de anticuerpos específicos para HTLV 1-2 por metodologías confirmatorias. El *Western blot* es la técnica de referencia para la confirmación de la infección y es la que define un resultado positivo o negativo para anticuerpos contra HTLV 1-2. Otro método de detección es la quimioluminiscencia que viene a ser un ensayo inmunológico con la que se determinan cualitativamente los anticuerpos específicos contra el HTLV del tipo 1 y tipo 2 respectivamente anti-HTLV 1 y anti-HTLV 2) (20).

2.2.1.3 HbsAg (antígeno de superficie de la hepatitis B)

Este antígeno indica una replicación viral activa, aparece en el suero al final del periodo de incubación de la hepatitis B, en la fase aguda y en el estadio crónico. Durante la infección aguda, si evoluciona favorablemente desaparece entre el 2.º y 4.º mes. Si se detecta más allá de los 6 meses indica

paso a la cronicidad. Es un marcador muy útil para detectar portadores crónicos (2).

Entre las hepatitis virales existen cinco virus nombrados con las letras del alfabeto A, B, C, D, E, de las cuales producen una infección en el ser humano específicamente en las células hepáticas. En el VHB la evolución hacia la cronicidad se correlaciona con el estado del infectado de antígeno de superficie del agente (21).

- **Etiología:** el virus de la hepatitis B contiene un ADN con envoltura de doble cubierta, pertenece a la familia *Hepadnaviridae*, género *Orthohepadnavirus*. Su material genético es una cadena de ADN doble, posee cuatro marcos de lectura abiertos, parcialmente solapados, que codifican los genes del AgdHB (gen S), el AgcHB (gen C), la polimerasa del VHB (gen P) y una pequeña proteína de transactivación (19).
- **Transmisión:** la hepatitis B se transmite por vía parenteral, relaciones íntimas. Las transfusiones, el contagio materno infantil, la transmisión intrafamiliar de la hepatitis B también se produce en ocasiones y las técnicas asépticas, en especial en lo que respecta a la limpieza del instrumental médico, continúa siendo también un motivo importante de pequeños brotes de hepatitis B (21).
- **Epidemiología:** la OMS estima que existen 296 millones de personas con infección crónica por el virus de la hepatitis B en 2019, y cada año se producen 1,5 millones de nuevas infecciones. En 2019, la hepatitis B causó unas 820 000 muertes, principalmente por cirrosis o carcinoma hepatocelular.

2.2.1.4 HbcAb (anticuerpo core de hepatitis B)

Es el primer anticuerpo que aparece y el que más tiempo permanece durante años. Se detecta en todas las fases: infección aguda, convalecencia, crónica y de remisión, un resultado «positivo» o «reactivo» de la prueba de HbcAb (o anti-HBc) indica una infección pasada o actual (21).

Tamizaje para la hepatitis B: en los bancos de sangre se realizan pruebas serológicas de Elisa técnica de enzima inmuno ensayo y quimioluminiscencia para detección de la hepatitis B, se tamizan el HbsAg (antígeno de superficie del virus de la hepatitis B) y el HbcAb o anti-HBc (anticuerpo core del virus de la hepatitis B) (21).

2.2.1.5 VHC (virus de la hepatitis C)

El virus hepatitis C produce una inflamación en el hígado, este virus puede causar hepatitis aguda o crónica, que varía en gravedad desde una enfermedad leve hasta una enfermedad grave de por vida y puede provocar cirrosis hepática y cáncer (20).

- **Etiología:** este virus es un ARN de la familia *Flaviviridae*, género *Hepacivirus* fue identificado mediante técnicas moleculares, posee doble cubierta, de 50 a 60 nm de diámetro. Su material genético es una molécula de ARN de cadena positiva con una longitud de un 9,6 kb (21).
- **Transmisión:** su transmisión más predominante es por vía parenteral, la transmisión sexual, transmisión materno infantil. Otras fuentes potenciales de transmisión son las punciones accidentales con agujas y la contaminación o esterilización inadecuada de agujas y jeringuillas reutilizables, también se da por el mal mantenimiento de las técnicas asépticas (21).
- **Epidemiología:** según la OMS existe 58 millones con infección crónica por el virus de la hepatitis C, y cada año se producen alrededor de 1,5 millones de nuevas infecciones. Hay 3,2 millones de adolescentes y niños con infección crónica por el virus de la hepatitis C. En el 2019 fallecieron aproximadamente 290 000 personas debido a la hepatitis C, sobre todo por cirrosis y carcinoma hepatocelular (cáncer primario de hígado).
- **Tamizaje VHC:** las pruebas serológicas en bancos de sangre se basan en la detección de anticuerpo contra el VHC por técnicas de Elisa, específicamente, contra antígenos estructurales y no estructurales del virus, se utilizan una mezcla de antígenos derivados de la región core y de las

regiones NS3, NS4 y, frecuentemente, NS5 del genoma del VHC. En el uso de mezclas de antígenos recombinantes junto con péptidos sintéticos para mejorar la especificidad. La sensibilidad comparativa de los distintos métodos suele venir definida por su capacidad para detectar anticuerpos frente a la proteína NS3 (anti-NS3), especialmente cuando se trata de detectar estadios precoces de la seroconversión, también se emplea la quimioluminiscencia que determina cualitativamente el anticuerpo contra el virus de hepatitis C (20).

2.2.1.6 Sífilis (*Treponema pallidum*)

Es una enfermedad crónica causada por *Treponema pallidum*, subespecie *pallidum*, se caracteriza por fases, en un periodo de incubación de dos a seis semanas aparece la lesión primaria, que conlleva a la aparición de linfadenopatía regional. La fase de bacteriemia secundaria se vincula con lesiones uocutáneas diseminadas y linfadenopatía generalizada, va seguida de una fase latente de infección subclínica que dura un año (20).

- **Etiología:** pertenece a la familia *Spirochaetales* comprende cuatro géneros que son patógenos para el ser humano y algunos animales. Entre las especies de *Treponema* están *T. pallidum* subespecie *pallidum*, causante de la sífilis venérea (19).
- **Transmisión:** se adquieren a través de contacto sexual con personas portadoras de lesiones contagiosas como chancro, placas mucosas, exantemas cutáneos o condilomas planos. El contagio es menos frecuente a través de contactos no venéreos o de una transfusión de sangre contaminada, así como la infección intrauterina y el trasplante de algún órgano (20).
- **Epidemiología:** la OMS reporta más de 1 millón de personas de 15 a 49 años con infección de sífilis de transmisión sexual que se puede curar. En total, se registran anualmente más de 376 millones de nuevos casos de sífilis, que oscila entre el 1 % y el 27 % en el caso de los hombres homosexuales y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, y entre el 0,5 % y el 14 % en las trabajadoras sexuales.

- **Tamizaje para sífilis:** el tamizaje para sífilis se realiza mediante pruebas serológicas, utilizándose antígenos no treponémicos (RPR, USR). Las pruebas de Elisa son pruebas treponémicas utilizadas en centros de hemoterapia y bancos de sangre, también se utilizan técnicas como la quimioluminiscencia donde se determina cualitativamente el anticuerpo específico contra *Treponema pallidum* (22).

2.2.1.7 Enfermedad de Chagas

Llamada también la tripanosomiasis americana, pero mejor conocida como enfermedad de Chagas, es una infección parasitaria hística y hemática, afecta diversos órganos, sistemas y aparatos, especialmente el corazón y tubo digestivo. Fue descrita por primera vez por el médico brasileño Carlos Ribeiro Justiniano Chagas. Esta enfermedad es producida por el parásito protozoario flagelado *Trypanosoma cruzi* y es transmitida generalmente por insectos hematófagos (19).

- **Etiología:** *Trypanosoma cruzi* es un protozoo unicelular polimórfico, pertenece al subfilo *Mastigophora*, orden *Kinetoplastida*, familia *Trypanosomatidae*. Es un parásito que circula entre huéspedes vertebrados como armadillos, marsupiales, roedores, murciélagos, primates, ser humano, perros, gatos; y en vectores intradomiciliarios como el «chinche besador», «vinchuca» o «pito», que es un artrópodo hematófago proveniente de la familia *Reduviidae* (23).
- **Transmisión:** puede ser por una transmisión vectorial, los triatomíneos infectados pican al huésped dejando tripomastigotes metacíclicos, transmisión oral por el consumo de alimentos contaminados con heces de triatomíneos infectados, transmisión transfusional presencia de tripomastigotes vivos e infectantes en la sangre de donantes (20).
- **Epidemiología:** según datos de la OMS casi en un 100 % es tratable la enfermedad en sus etapas tempranas. La enfermedad de Chagas es endémica en 21 países de las Américas y afecta a un estimado de 6 millones de personas. En las Américas, se registran 30 000 nuevos casos cada año, 12 000 muertes en promedio y 8600 recién nacidos se infectan durante la

gestación. Actualmente, unos 70 millones de personas en las Américas viven en áreas expuestas al chagas y están en riesgo de contraer la enfermedad.

En el Perú existen 24 170 infectados por *Trypanosoma cruzi*, de los cuales 1209 corresponden a formas y 22 962 a formas crónicas de la enfermedad. La infección por sexo es equitativa y el grupo de edad más afectado está entre los 20 a 50 años (20).

- **Tamizaje para chagas:** la técnica utilizada es inmunoenzimático Elisa, presenta mayor sensibilidad y capacidad de detectar anticuerpo anti-*Trypanosoma cruzi* después de los 20 días de ocurrida la infección. La sensibilidad y especificidad está en función de la calidad del antígeno, los extractos antigénicos totales del parásito muestran una alta sensibilidad; y los recombinantes y péptidos sintéticos, buena especificidad, también se emplea la técnica de quimioluminiscencia que detecta el anticuerpo anti-*Trypanosoma cruzi* en suero o plasma de los donantes (20).

2.2.2. Donantes de sangre

Se define como toda persona que entrega de forma gratuita una porción de su sangre y cumple los siguientes criterios: solidario, no dirigido, no remunerado e idealmente repetitivo. Dona en forma desinteresada, noble, altruista y reiterativa sin buscar beneficio propio alguno, solo por el deseo de ayudar al prójimo. Por esto, no ocultaría ningún antecedente personal que podría poner en riesgo la salud de la persona que pudiera recibir su sangre donada (2).

2.2.2.1 Grupo etario

Conjunto de donantes de sangre que van a estar integrados con una edad similar. Se ha dividido tres grupos etarios para la investigación ya establecidos por el Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto tomando la edad del donante que viene a ser el tiempo de vida, expresada en años y confirmada con el DNI del donante. Se ha dividido tres grupos etarios:

- Grupo etario de 18 – 24 años
- Grupo etario de 25 – 44 años

- Grupo etario de 45 – 64 años

2.2.2.2 Género

Condición fisiológica que define al donador, en el Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, tomaron en cuenta dos géneros y fueron utilizados para esta investigación:

- Género masculino
- Género femenino

2.2.2.3 Tipo de donante

Para esta investigación se tomó dos tipos de donantes:

- **Donante voluntario:** es aquel donante que dona sangre de manera desinteresada para quien la pudiera necesitar sin condición alguna (2).
- **Donante por reposición:** es aquel donante que devuelve la sangre utilizada, debido a que un familiar o conocido, utilizó las unidades de sangre que le fueron transfundidas durante su hospitalización (2).

2.3. Definición de términos básicos

- **Antígeno:** molécula ajena o tóxica para el organismo que induce a una respuesta inmunitaria (19).
- **Anticuerpo:** es una proteína producida por el sistema inmunitario del cuerpo cuando detecta sustancias dañinas, llamadas antígenos (21).
- **Bancos de sangre:** institución donde se recoge la sangre de los donantes y la elaboración y distribución de los componentes sanguíneos (24).
- **Elisa:** ensayo inmunoabsorbente ligado a enzimas (19).

- Estudio inmunohematológico: estudio realizado en la unidad de sangre donada con el objetivo principal de confirmar mediante la tipificación su grupo sanguíneo (25).
- Estudio inmunoserológico: estudio que permite comprobar la presencia de antígenos o anticuerpos de enfermedades infecciosas (25).
- Indeterminado: muestras con una lectura comprendida entre el 10 % por encima o debajo del valor umbral. Deben de volverse a ensayar por duplicado antes de interpretarlo como débil positivo (2).
- No reactivo: muestras con una lectura menor a la del valor umbral. Indica que la muestra utilizada no contiene el antígeno o anticuerpo investigado (2).
- Periodo de ventana: tiempo donde el donante podría estar infectado y sus análisis de sangre resultan negativos (25).
- Reactivo: muestras con una lectura igual o mayor a la del valor umbral, deben volver a ensayarse por duplicado antes de proceder a su interpretación definitiva y se consideran positivas (2).
- Seroprevalencia: porcentaje de personas en una población que tienen unas proteínas en la sangre, llamadas anticuerpos, que indican que han estado expuestas a un virus u otro tipo de organismo infeccioso (26).

CAPÍTULO III METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación

Básica: también llamada como investigación pura o teórica. Esta investigación se caracteriza por ser teórica; ya que su base se origina en un marco teórico. El objetivo es contribuir a los conocimientos científicos, pero sin contrastarlos con ningún aspecto práctico. Retrospectivo, porque permitió realizar un análisis de un suceso ya desarrollado anteriormente, es decir del presente al pasado (8).

3.2. Alcance o nivel de la investigación

Descriptivo: es una investigación de alcance descriptivo, ya que tiene la finalidad de describir y especificar sobre las características, propiedades, aspectos o dimensiones. Su nivel de alcance son los donantes que acudieron al Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021.

Según Hernández et al. (8) se busca describir las propiedades, características de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis de estudio.

3.3. Método de la investigación

Científico: el método científico puede definirse como un tipo de investigación «sistemática, controlada, empírica, y crítica» esta investigación utilizó los pasos del método científico desde la identificación del problema, planteamiento del problema, planteamiento de la hipótesis y recojo de datos (8).

3.4. Diseño de la investigación

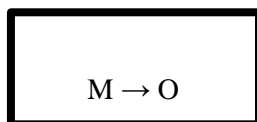
El diseño de la investigación es un conjunto de criterios y procedimientos metodológicos que están elaborados para poder desarrollar un trabajo de investigación (8).

No experimental: en esta investigación no se intervino ni se manipularon las variables, se recolectaron datos ya existentes (8).

Descriptivo: se describe la seroprevalencia de los marcadores serológicos en las unidades de sangre tamizadas de los donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021 (8).

Transversal: los datos recopilados para esta investigación se tomaron en una sola oportunidad y no se realizó seguimiento del paciente (8).

Esquema de la investigación



Donde

M: resultado de los marcadores serológicos de los donantes de sangre

O: ficha de recolección de datos

3.5. Población

La población es un conjunto de personas o fenómenos a estudiar, con la finalidad de encontrar características comunes y particulares, por consiguiente, se da inicio al proceso de investigación (8).

La población estuvo conformada 27 503 postulantes para donantes de sangre que acudieron al Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, 2019 al 2021.

3.6. Muestra

La muestra se define como subgrupo de la población que puede ser probabilística o no probabilística. La elección del tipo de muestra depende del enfoque, alcances de la investigación, los objetivos y el diseño de la investigación (8).

Para la muestra se consideró a 20 106 donantes aptos para donar al Banco de Sangre regional San Martín Tarapoto del año 2019 al 2021. El tipo de muestreo es no probabilístico por conveniencia, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y selección previamente planteados.

3.6.1. Criterios de inclusión

- Se utilizaron los datos de los donantes del banco de sangre del 2019 al 2021
- Donantes con resultados reactivos o indeterminados y no reactivos a los marcadores serológicos.
- Donantes de ambos géneros: femenino y masculino

- Donantes de 18 a 65 años
- Donantes de reposición y voluntarios

3.6.2. Criterios de exclusión

- Datos de donantes del banco de sangre que no correspondan a los años de estudio.
- Datos incompletos

3.7. Técnica de recolección de datos

En esta investigación se utilizaron dos métodos:

- a. **La observación:** este método consiste en realizar un registro sistemático, válido confiable en todas las situaciones observables (10).

Con este método se revisó el registro de la base de datos del tamizaje serológico de los siete marcadores serológicos de los donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, 2019 al 2021 (anexo 11).

- b. **Fichaje:** es un instrumento donde se registra por escrito una información obtenida, recopilando datos para la investigación (anexo 8).

3.8. Instrumento

La ficha de recolección de datos es un recurso que materializa la técnica que se usa en la investigación para acercarse a la variable de interés y extraer información para la investigación.

El presente estudio recogió información a través del «instrumento que es la ficha de recolección de datos», obtenido de 2 fuentes secundarias (anexo 8).

Formatos estadísticos de Pronahebas del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto de los años 2019, 2020 y 2021, que contiene información esencial para la investigación (anexo 10).

Base de datos de Excel del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, contiene información de los donantes que se requiere para la investigación, como las características sociodemográficas: edad, sexo, tipo de donación; también se registran los resultados al

tamizaje de los marcadores serológicos con resultados: reactivas, indeterminadas y no reactivas (anexo 11).

Para tener acceso a la información, hacer la revisión de los datos y poder recopilar los datos requeridos para la investigación, en la ficha de recolección de datos, de enero del 2019 a diciembre del 2021 se presentó los siguientes documentos:

- Carta de presentación enviada por la Universidad Continental (anexo 3)
- Solicitud a la directora del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto (anexo 4)
- Pago por derecho administrativo a la OGGES (anexo 5)
- Solicitud a la directora de la OGEES especializada de alcance regional (oficina de capacitación Apoyo a la Docencia e Investigación (anexo 6)

3.8.1. Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento permitió que los resultados sean coherentes teniendo consistencia y precisión, también de relacionarse con la estabilidad del instrumento, para esto se empleó el coeficiente del alfa de Cronbach.

La confiabilidad para el instrumento que mide las variables marcadoras serológicas en donantes de banco de sangre fue de 0,820, lo que denota buena confiabilidad.

3.8.2. Validez

La validez del instrumento se realizó por intermedio del juicio de expertos, para ello se preparó el instrumento: ficha de recolección de datos, de tal forma que el experto evalúe ítem por ítem para permitir concluir la idoneidad de los ítems y la opinión de aplicabilidad del instrumento, que fue validada por el método de validación por juicio de expertos; que fue revisada y validada por los profesionales que laboran en el área de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica (anexo 9).

Se utilizó el siguiente baremo: aplicable, aplicable después de corregir, no aplicable.

El procesamiento de datos fue de manera automatizada, donde se utilizó el soporte técnico informático SPSS versión 22.0, para el análisis estadístico descriptivo se utilizaron tablas de frecuencias, porcentuales de una y doble entrada.

3.8.3. Objetividad

El presente estudio cumple con los aspectos de objetividad, ya que todos los datos y resultados que se puedan obtener a partir de ello están expresados en conductas observables y medibles. El instrumento es permeable a la influencia de los sesgos y tendencias de la investigación al criterio del juicio de expertos.

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados

Seroprevalencia de los marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, 2019 – 2021.

En esta investigación se determinó la seroprevalencia de los siete marcadores serológicos del 2019 al 2021. Asimismo, la descripción de la seroprevalencia de cada uno de los marcadores serológicos.

Tabla 1. Seroprevalencia de los marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, 2019 – 2021

Donantes	Año 2019		Año 2020		Año 2021		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Reactivo	716	9,6	413	7,7	547	7,6	1676	8,3
Indeterminado	36	0,5	38	0,7	88	1,2	162	0,8
No reactivo	6728	89,9	4930	91,6	6610	91,2	18268	90,9
Total	7480	100	5381	100	7245	100	20106	100

En la tabla 1 se observa que el total de donantes es de 20 106, de los cuales son reactivos a algún marcador serológico 1676 donantes, que representan el 8.3 %, 162 donantes con resultados indeterminados a algún marcador serológico que representa 0,8 %.

La seroprevalencia global de los marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, 2019 – 2021 es 8.3 %.

Tabla 2. Seroprevalencia del marcador serológico VIH

HIV	Año 2019		Año 2020		Año 2021		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Reactivo	7	0,1	7	0,1	15	0,2	29	0,16
Indeterminado	1	0,1	2	0,1	6	0,1	9	0,04
No reactivos	7472	99,8	5372	99,8	7224	99,7	20068	99,8
Total	7480	100	5381	100	7245	100	20106	100

La tabla 2 muestra que se observó 29 casos reactivos a tamizaje del marcador serológico VIH que representa el 0.16 %, en los resultados indeterminados se encuentran 9 casos que representan al 0,04 % del total.

La tabla muestra que este marcador serológico es el que menos reactividad tuvo en los años de estudio.

Tabla 3. Seroprevalencia del marcador serológico HTLV

HTLV	Año 2019		Año 2020		Año 2021		Total	
	f	%	F	%	f	%	f	%
Reactivo	54	0,7	20	0,3	19	0,3	93	0,5
Indeterminado	7	0,1	2	0,1	11	0,1	20	0,1
No reactivos	7419	99,2	5359	99,6	7395	99,6	19993	99,4
Total	7480	100	5381	100	7245	100	20106	100

La tabla 3 muestra un total de 93 casos reactivos al marcador serológico HTLV que representa el 0,5 %, también se encuentran 20 resultados indeterminados que representa al 0,1 % del total de la muestra, en el 2019, 2020 y 2021 se tuvo 54 resultados reactivos que representan 0.7 %, 20 resultados reactivos que representa el 0.3 %, 19 resultados reactivos que representan el 0.3 %, respectivamente.

Tabla 4. Seroprevalencia del marcador serológico HbsAg

HbsAg	Año 2019		Año 2020		Año 2021		Total	
	f	%	F	%	f	%	f	%
Reactivo	26	0,4	11	0,2	24	0,3	61	0,4
Indeterminado	8	0,1	5	0,1	15	0,2	28	0,1
No reactivos	7446	99,5	5365	99,7	7206	99,5	20017	99,5
Total	7480	100	5381	100	7245	100 %	20106	100

La tabla 4 muestra las frecuencias absolutas de los casos reactivos para HbsAg, donde se observa a 61 casos reactivos que representa al 0,4 % del total; en el caso de las frecuencias para los casos indeterminados se cuenta con 28 casos que representa al 0,1 % del total.

Tabla 5. Seroprevalencia del marcador serológico HbcAb

HbcAb	Año 2019		Año 2020		Año 2021		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Reactivo	448	6,0	250	4,6	347	4,7	1045	5,3
Indeterminado	14	0,2	11	0,2	12	0,2	37	0,1
No reactivos	7018	93,8	5120	95,2	6886	95,1	19024	94,6
Total	7480	100	5381	100	7245	100	20106	100

La tabla 5 muestra para el anticuerpo core de hepatitis B que hay 1045 casos reactivos representado por el 5,3 % a diferencia del 0,1 % con 37 casos indeterminados.

Es el marcador serológico que mayor reactividad presenta, en el 2019 se observó 448 resultados reactivos que representa el 6.0 % En el 2020 se observó 250 resultados reactivos que representan el 4,6 % En el 2021 se observó 347 resultados reactivos que representan el 4.7 %.

Tabla 6. Seroprevalencia del marcador serológico VHC

VHC	Año 2019		Año 2020		Año 2021		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Reactivo	35	0,5	35	0,7	27	0,4	97	0,5
Indeterminado	8	0,1	8	0,1	23	0,3	39	0,2
No reactivos	7437	99,4	5338	99,2	7195	99,3	19970	99,3
Total	7480	100	5381	100	7245	100	20106	100

La tabla 6 muestra a 97 casos reactivos para el virus de la hepatitis C con una representación del 0,5 % del total de donantes y se determinan a 39 casos con resultado indeterminado los que vienen a ser el 0,2 %.

Tabla 7. Seroprevalencia del marcador serológico sífilis

Sífilis	Año 2019		Año 2020		Año 2021		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Reactivo	134	1,8	106	2,0	128	1,7	368	1,9
Indeterminado	7	0,1	8	0,1	9	0,1	24	0,1
No reactivos	7339	98,1	5267	97,9	7108	98,2	19714	98,0
Total	7480	100	5381	100	7245	100	20106	100

La tabla 7 indica 68 casos reactivos para sífilis que representan 1,9 % evaluados durante los tres años de estudio de la investigación; además, se observan a 24 casos indeterminados y representan al 0,1 % del total de prueba para la sífilis en la muestra de estudio.

Es el segundo marcador serológico con más reactividad que se observó después del anticuerpo core de hepatitis B.

Tabla 8. Seroprevalencia del marcador serológico chagas

Chagas	Año 2019		Año 2020		Año 2021		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Reactivo	39	0,5	13	0,2	36	0,5	88	0,5
Indeterminado	7	0,1	1	0,1	6	0,1	14	0,1
No reactivos	7434	99,4	5367	99,7	7203	99,4	20004	99,4
Total	7480	100	5381	100	7245	100	20106	100

La tabla 8 indica al tamizaje serológico de chagas, se determina el 0,5 % como resultados reactivos que viene a ser 88 resultados reactivos. Del mismo modo, los resultados indeterminados son 14 resultados indeterminados y representan al 0,1 % del total.

Seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021, según género

Las respuestas de las frecuencias absolutas como porcentuales simples para cada uno de los siete marcadores serológicos se presentan considerando casos reactivos e indeterminados, considerando el género femenino y masculino de los donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto.

Tabla 9. Seroprevalencia de los siete marcadores serológicos, según género

	Género	Reactivo		Indeterminado		Total	
		f	%	f	%	f	%
HIV	Femenino	7	18,4	3	7,9	10	26,3
	Masculino	22	57,9	6	15,8	28	73,7
	Total	29	76,3	9	23,7	38	100
HTLV	Femenino	40	35,4	8	6,2	48	41,6
	Masculino	53	46,0	12	12,4	65	58,4
	Total	93	81,4	20	18,6	113	100
HbsAg	Femenino	19	20,2	4	5,6	23	25,8
	Masculino	42	47,2	24	27,0	66	74,2
	Total	61	67,4	28	32,6	89	100
HbcAb	Femenino	290	26,9	15	1,3	305	28,0
	Masculino	755	69,8	22	2,3	777	72,0
	Total	1045	96,6	37	3,4	1082	100
VHC	Femenino	29	21,3	13	9,6	42	30,9
	Masculino	68	50,0	26	19,1	94	69,1
	Total	97	71,3	39	28,7	136	100
Sífilis	Femenino	100	25,6	8	2,0	108	27,6
	Masculino	268	67,9	16	4,6	284	72,4
	Total	368	93,4	24	6,6	392	100
Chagas	Femenino	23	22,5	4	3,9	27	26,5
	Masculino	65	63,7	10	9,8	75	73,5
	Total	88	86,3	14	13,7	102	100

La tabla 9 indica resultados que la seroprevalencia de los siete marcadores serológicos reactivos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2020 según género.

- En el marcador serológico HIV: el género femenino presentó 7 casos reactivos que representa 18,4 % y el género masculino presentó 22 casos reactivos que representa 57,9 % de total de los 29 casos reactivos.

- En el marcador serológico HTLV: el género femenino presentó 40 casos reactivos que representa 35,4 % y el género masculino presentó 53 casos reactivos que representa 46,0 % de total de los 93 casos reactivos.
- En el marcador serológico HbsAg: el género femenino presentó 19 casos reactivos que representa 20,2 % y el género masculino presentó 42 casos reactivos que representa 47,2 % de total de los 61 casos reactivos.
- En el marcador serológico HbcAb: el género femenino presentó 290 casos reactivos que representa 26,9 % y el género masculino presentó 755 casos reactivos que representa 69,8 % de total de los 1045 casos reactivos.
- En el marcador serológico VHC: el género femenino presentó 29 casos reactivos que representa 21,3 % y el género masculino presentó 68 casos reactivos que representa 50,0 % de total de los 97 casos reactivos.
- En el marcador serológico sífilis: el género femenino presentó 100 casos reactivos que representa 25,6 % y el género masculino presentó 268 casos reactivos que representa 67,9 % de total de los 368 casos reactivos.
- En el marcador serológico chagas: el género femenino presentó 23 casos reactivos que representa 22,5 % y el género masculino presentó 65 casos reactivos que representa 63,7 % de total de los 88 casos reactivos.

Tabla 10. Seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021, según género

	Reactivo		Indeterminado		No reactivo		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Femenino	459	2,3	43	0,2	6761	33,6	7263	36,0
Masculino	1217	6,0	119	0,6	11507	57,3	12843	64,0
Total	1676	8,3	162	0,8	18268	90,9	20106	100

La tabla 10 indica la seroprevalencia global de los marcadores serológicos de los donantes de sangre del 2019 al 2020 según género, presenta una mayor seroprevalencia en el género masculino con 6,0 % y género femenino con 2,3 %.

Seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021, según grupo etario

Tabla 11. Seroprevalencia de los siete marcadores serológicos, según grupo etario

	Grupo etario	Reactivo		Indeterminado		Total	
		f	%	f	%	f	%
HIV	18 – 24	8	21,1	1	2,6	9	23,7
	25 – 44	20	52,6	6	15,8	26	68,4
	45 – 64	1	2,6	2	5,3	3	7,9
	Total	29	76,3	9	23,7	38	100
HTLV	18 – 24	25	22,1	5	4,4	30	26,5
	25 – 44	52	46,0	13	11,5	65	57,5
	45 – 64	16	13,3	2	2,7	18	15,9
	Total	93	81,4	20	18,6	113	100
HbsAg	18 – 24	9	10,1	11	12,4	20	22,5
	25 – 44	44	48,3	17	20,2	61	68,5
	45 – 64	8	9,0	0	0,0	8	9,0
	Total	61	67,4	28	32,6	89	100
HbcAb	18 – 24	34	3,1	10	0,9	44	4,1
	25 – 44	749	69,3	24	2,1	773	71,4
	45 – 64	262	24,2	3	0,3	265	24,5
	Total	1045	96,7	37	3,3	1082	100
VHC	18 – 24	26	19,1	4	2,9	30	22,1
	25 – 44	60	44,1	29	21,3	89	65,4
	45 – 64	11	8,1	6	4,4	17	12,5
	Total	97	71,3	39	28,7	136	100
SÍFILIS	18 – 24	77	19,6	7	1,8	84	21,4
	25 – 44	208	52,6	13	3,8	221	54,4
	45 – 64	83	21,2	4	1,0	87	22,2
	Total	368	93,4	24	6,6	392	100
Chagas	18 – 24	13	12,7	7	6,9	20	19,6
	25 – 44	58	56,9	5	4,9	63	61,8
	45 – 64	17	16,7	2	2,0	19	18,6
	Total	88	86,3	14	13,7	102	100

La tabla 11 señala los marcadores serológicos: presentan una mayor seroprevalencia en el grupo etario de 25 – 44 años, VIH con 52,6 % HTLV con 46,0 %, HbsAg con 48,3 %, HbcAb con 69,3 %, VHC con 44,1 %, sífilis con 52,6 % y chagas con 56,9 %.

La seroprevalencia en el grupo etario de 18 – 24 años VIH con 21,1 %, HTLV con 22,1 %, HbsAg con 10,1 %, HbcAb con 3,1 %, VHC con 19,1 %, sífilis con 19,6 % y chagas con 12,7 %.

La seroprevalencia en el grupo etario de 45 – 64 años VIH con 2,6 %, HTLV con 13,3 %, HbsAg con 9,0 %, HbcAb con 24,2 %, VHC con 8,1 %, sífilis con 21,2 % y chagas con 16,7 %.

Tabla 12. Seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021, según grupo etario

Grupo etario	Reactivas		Indeterminado		No reactivas		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
18 – 24	172	0,9	42	0,2	4514	22,5	4728	23,6
25 – 44	1121	5,5	102	0,5	10831	53,8	12054	59,8
45 – 64	383	1,9	18	0,1	2923	14,6	3324	16,6
Total	1676	8,3	162	0,8	18268	90,9	20106	100

La tabla 12 indica la seroprevalencia global de los marcadores serológicos según grupo etario de 18 a 24 con 172 donantes reactivos que representa el 0,9 %, 25 a 44 años 1121 donantes reactivos que representa el 5,5 % y 45 a 64 años 383 casos reactivos que representa el 1,9 %.

Seroprevalencia de los marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021, según tipo de donante

El análisis de la seroprevalencia de marcadores serológicos relacionados con el tipo de donante registrado, como voluntario o reposición, considerando el resultado reactivo y los casos indeterminados que dan respuesta a uno de los objetivos de la investigación.

Tabla 13. Seroprevalencia de los siete marcadores serológicos, según tipo de donación

	Tipo de Donación	Reactivo		Indeterminado		Total	
		f	%	f	%	f	%
HIV	Voluntario	22	57.9	6	15.8	28	73.7
	Reposición	7	18.4	3	7.9	10	26.3
	Total	29	76.3	9	23.7	38	100
HTLV	Voluntario	60	53.1	11	9.7	71	62.8
	Reposición	32	28.3	10	8.8	42	37.2
	Total	92	81.4	21	18.6	113	100
HbsAg	Voluntario	50	56.2	23	25.8	73	82.0
	Reposición	10	11.2	11	6.7	16	18.0
	Total	60	67.4	29	32.6	89	100
HbcAb	Voluntario	706	65.2	27	2.5	733	67.7
	Reposición	340	31.4	9	0.8	349	32.3
	Total	1046	96.7	36	3.3	1082	100
VHC	Voluntario	66	48.5	29	21.3	95	69.9
	Reposición	31	22.8	10	7.4	41	30.1
	Total	97	71.3	39	28.7	136	100
Sífilis	Voluntario	261	66.6	18	4.6	279	71.2
	Reposición	105	26.8	8	2.0	113	28.8
	Total	366	93.4	26	6.6	392	100
Chagas	Voluntario	65	63.7	10	9.8	75	73.5
	Reposición	23	22.5	4	3.9	27	26.5
	Total	88	96.3	14	13.7	102	100

La tabla 13 indica la seroprevalencia de los marcadores serológicos del 2019 al 2021 según tipo de donación.

- El marcador serológico HIV presenta 22 casos reactivos en la donación voluntaria que representa el 57,9 % y 7 casos reactivos por donación por reposición que representan el 18,4 %.
- El marcador serológico HTLV presenta 60 casos reactivos en la donación voluntaria que representa el 53,1 % y 32 casos reactivos por donación por reposición que representan el 28,3 %.
- El marcador serológico HbsAg presenta 50 casos reactivos en la donación voluntaria que representa el 56,2 % y 10 casos reactivos por donación por reposición que representan el 11,2 %.
- El marcador serológico HbcAb presenta 706 casos reactivos en la donación voluntaria que representa el 62,2 % y 340 casos reactivos por donación por reposición que representan el 31,4 %.

- El marcador serológico VHC presenta 66 casos reactivos en la donación voluntaria que representa el 48,5 % y 31 casos reactivos por donación por reposición que representan el 22,8 %.
- El marcador serológico sífilis presenta 261 casos reactivos en la donación voluntaria que representa el 66,6 % y 105 casos reactivos por donación por reposición que representan el 26,8 %.
- El marcador serológico chagas presenta 65 casos reactivos en la donación voluntaria que representa el 63,7 % y 23 casos reactivos por donación por reposición que representan el 22,5 %.

Tabla 14. Seroprevalencia de los marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021, según tipo de donante

Donantes	Reactivas		Indeterminadas		No reactivas		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Voluntarios	1159	5,8	115	0,6	13087	65,0	14361	71,4
Reposición	517	2,5	47	0,2	5181	25,9	5745	28,6
Total	1676	8,3	162	0,8	18268	90,9	20106	100

La tabla 14 indica la seroprevalencia de los marcadores serológicos del 2019 al 2021, se observa una mayor cantidad de casos de donantes voluntarios reactivos con 5,8 % a diferencia de los donantes por reposición reactivos con 2,5 %.

4.2. Discusión de resultados

En el presente trabajo de investigación se determinó la seroprevalencia de marcadores serológicos de los donantes de sangre del Banco Regional San Martín del 2019 al 2021 con un total de 8.8 %.

En el 2019 se observó una seroprevalencia de 9,9 %, en el 2020 con 8,2 % y el 2021 con 8,3 %, obteniendo resultados muy similares con la investigación de Llactahuaman (15)

donde se determinó una prevalencia global del 2014 al 2016 de 8,52 % para los siete marcadores infecciosos y Pinedo (14) con 12.30 %. A diferencia de la investigación de Urco (9) donde se determinó una prevalencia de 2,96 % un resultado menor a esta investigación.

La seroprevalencia de cada uno de los marcadores serológicos de los donantes de sangre del Banco Regional San Martín del 2019 al 2021, se determinó así:

Marcador serológico HbcAb del 5,3 %, es el que presentó mayor reactividad, marcador serológico sífilis con 1,9 %, marcador serológico HTLV con 0,5 %, marcador serológico VHC con 0,5 %, marcador serológico chagas con 0,5 %, marcador serológico HbsAg con 0,4 %, marcador serológico HIV con 0,16 %. Siendo que presentó una menor reactividad.

León (10) mostró resultados muy similares a esta investigación, con un rango variable se encontró una mayor seroprevalencia en el marcador serológico HbcAb del 1,44 % a 5,2 %, seguida de sífilis del 0,72 a 4,79 %, HTLV I-II del 0,24 % a 2,0 %, VHC del 0,24 a 1,25 %, chagas del 0,40 % – 0,78 %, HbsAg del 0,0 a 0,6 %. Finalmente, con una menor seroprevalencia el marcador serológico VIH del 0,17 % a 0,33 %. También otra investigación y con resultados casi similares de García (5) quien obtuvo resultados también casi similares: la prevalencia total de HbcAb con 7,00 %; sífilis con 1,80 %; hepatitis B con 0,25 %; chagas con 0,69 %; HTLV 0,62 %; VIH con 0,35 %; hepatitis C con 0,14 %. Al igual que esta investigación que obtuvo como el marcador serológico más prevalente al core total de hepatitis B (HbcAb), pero hubo una diferencia en el marcador serológico menos prevalente que en esa investigación fue el marcador para hepatitis C en cambio en esta investigación se obtuvo el marcador serológico HIV.

Chaquila (11) mostró resultados casi distintos 35,2 % HbcAb, 20,4 % sífilis, 13,0 %, HTLV, 11,1 % HbsAg, 9,3 % HVC, 7,4 % VIH y como al marcador con menor serorreactividad 3,7 % chagas.

Como primer objetivo específico planteado se tiene a «Identificar la seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021, según género».

El marcador serológico HbcAb en el género femenino se encontró 26,9 %, donde hay mayor seroprevalencia en el género masculino del 69,8 %, el marcador serológico sífilis en el género femenino se obtuvo el 25,6 % y para el género masculino 67,9 %, el marcador serológico HTLV en el género femenino se obtuvo 35,4 % y para el género masculino un 46,0 %, el marcador serológico VHC género femenino con 21,3 % y para género masculino 50,0 %, el marcador serológico chagas en el género femenino 22,5 % y para el género masculino 63,7 %, el marcador serológico HbsAg 20,2 % en el género femenino 22,5 % y para el género masculino 47,2 % y, finalmente, el marcador serológico HIV en el género femenino 18,4 % y para el género masculino 57,9 %.

Se identificó que la mayor seroprevalencia de los tres años de estudio de los marcadores serológicos según el género es el masculino con 6,0 % también se observó que es el grupo que más participó en las donaciones a diferencia del género femenino con 2,3 %.

Distribución similar encontrada a la investigación de Rosas (6) donde el mayor porcentaje de donantes corresponde a los varones con 61,4 % y las mujeres con 38,6 %. Al igual que en la investigación de Zurita (12) quien también presentó resultados similares donde prevalece una mayor reactividad a los marcadores serológicos en el sexo masculino con 65.60 % y en el sexo femenino con 28,21 %.

Como segundo objetivo específico planteado está «Identificar la seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021, según grupo etario».

Se observó la mayor seroprevalencia de los siete marcadores serológicos en el grupo etario de 25 – 44 años, VIH con 52,6 %, HTLV con 46,0 %, HbsAg con 48,3 %, HbcAb con 69,3 %, VHC con 44,1 %, sífilis con 52,6 % y chagas con 56,9 %.

Seguida de la seroprevalencia en el grupo etario de 18 – 24 años VIH con 21,1 %, HTLV con 22,1 %, HbsAg con 10,1 %, VHC con 19,1 %, aunque se observó una menor seroprevalencia en los marcadores serológicos en los HbcAb con 3,1 %, sífilis con 19,6 % y chagas con 12,7 %.

La seroprevalencia de los marcadores serológicos fue menor en el grupo etario de 45 – 64 años VIH con 2,6 %, HTLV con 13,3 %, HbsAg con 9,0 %, VHC con 8,1 %, excepto en los marcadores serológicos HbcAb con 24,2 %, sífilis con 21,2 % y chagas con 16,7 %.

La seroprevalencia global de los marcadores serológicos según grupo etario de 18 a 24 con 0,9 %, 25 a 44 años con 5,5 % y 45 a 64 años con 1,9 %.

En su investigación Rosas (6) tuvo resultados muy similares, ya que también usó los tres grupos etarios con los mismos parámetros que esta investigación, donde se determinó que el grupo etario más predominante a la reactividad de los marcadores serológicos fue el grupo de adultos con edades entre 25 y 44 años (50,8 %). En la investigación de Choque (1) se hallaron resultados casi similares donde el grupo etario más predominante es el grupo de adultos con edades entre 31 y 45 años (44,04 %).

Finalmente, como tercer objetivo específico se tiene a «Identificar la seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto del 2019 al 2021, según tipo de donación».

La mayor seroprevalencia de los siete marcadores serológicos es en los donantes voluntarios: VIH con 57,9 %, HTLV con 53,1 %, HbsAg con 56,2 %, HbcAb con 65,2 %, VHC con 48,5 %, sífilis con 66,6 % y chagas con 63,7 %.

La menor seroprevalencia de los siete marcadores serológicos es en los donantes por reposición: VIH con 18,4 %, HTLV con 28,3 %, HbsAg con 11,2 %, HbcAb con 31,4 %, VHC con 22,8 %, sífilis con 26,8 % y chagas con 22,5 %.

La seroprevalencia de los marcadores serológicos del 2019 al 2021 se observa una mayor cantidad de casos de donantes voluntarios reactivos con 5,8 % a diferencia de los donantes por reposición reactivos con 2,5 %.

En otras investigaciones no se encontró resultados similares como el de Choque (1) donde el mayor tipo de donación reactiva a un marcador serológico es el de reposición con 68,5 %. Al igual que Machado (16) quien encontró que el 90,0 % de donantes de sangre con resultados reactivos pertenecieron al tipo de donación denominada por reposición.

CONCLUSIONES

Se concluye en el presente trabajo de investigación:

1. Se determinó la seroprevalencia global de los marcadores serológicos en los donantes de sangre del Banco Regional San Martín del 2019 al 2021» es de 8,3 %. Se identificó una mayor seroprevalencia del marcador serológico HBcAb (anticuerpo core de la hepatitis B) con 5,3 % y el marcador serológico con menos reactividad HIV (virus de la inmunodeficiencia humana) con 0,16 %.
2. Existe una mayor seroprevalencia de los marcadores serológicos en los donantes del género masculino con 6,3 % y el género femenino con 2,5 %; siendo estadísticamente significativa la diferencia. Así mismo, en los tres años de estudio prevalece el género masculino con la mayor cantidad de donantes.
3. Existe una mayor seroprevalencia de los marcadores serológicos en donantes del grupo etario es de 25 a 44 años con 5,5 %, así mismo, siendo el grupo etario con más donantes.
4. La seroprevalencia de los marcadores serológicos es mayor en los donantes voluntarios con 5,8 % y donantes por reposición con 2,5 %. En la región San Martín la donación voluntaria es el tipo de donación más representativo y con más casos reactivos.

RECOMENDACIONES

1. Se debe realizar más investigaciones de este tipo para determinar la seroprevalencia de estos marcadores serológicos en los donantes del Banco de Sangre regional San Martín Tarapoto y comprobar si la seroprevalencia sigue disminuyendo o aumentado.
2. Se debe realizar un seguimiento a los donantes de sangre con serología reactiva a los marcadores serológicos, a fin de evitar el contagio de estas enfermedades a otras personas.
3. Brindar información a la población donante respecto a los criterios para ser donantes de sangre, dar charlas sobre las enfermedades infecciosas, su transmisión y su prevención, con el fin de concientizar a los predonantes de la importancia de la información que brindan durante la entrevista, mejorar los procedimientos de promoción de la donación, selección y captación de donantes voluntarios en las campañas de donantes de sangre, tomando en cuenta sus datos sociodemográficos como la edad, género y procedencia.
4. Realizar investigaciones de por qué las mujeres se desmotivan a la donación sanguínea cuáles son esas razones, miedos y mitos, ya que es el género con menos donantes de sangre.
5. Realizar investigaciones sobre la seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes voluntarios tomando en cuenta datos más específicos sobre estos donantes, ya que es el grupo de donantes con mayor reactividad, se dice que la donación de sangre debe ser preferencialmente voluntaria y no por reposición porque hay estudios que indican que estos tipos de donantes presentan menos reactividad a los marcadores serológicos, al contrario de esta investigación donde se dilucida que los donantes voluntarios son más reactivos.

LISTA DE REFERENCIAS

1. Choque OP. Seroprevalencia de marcadores infecciosos hemotransmisibles y factores de riesgo asociados en postulantes a donación en Banco de Sangre del Hospital Maria Auxiliadora. [tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. Acceso 10 de 10 de 2021. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe>.
2. Paredes MG. Manual de transfusión sanguínea. Lima: Fondo Editorial Comunicacional; 2020.
3. Zarate MM. Marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen 2018 - 2019. [Tesis], editor. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2020.
4. Pagana K. Laboratorio clínico, interpretación e indicaciones de resultados. México; 2015.
5. Garcia AG. Seroprevalencia de marcadores infecciosos en donantes del Banco de Sangre del Hospital Gustavo Lanatta Lujan, Bagua 2018. [tesis]. Jaén: Universidad Nacional de Jaén; 2019. Acceso 01 de 06 de 2022. Disponible en: <https://repositorio.unj.edu.pe/handle/UNJ/337>.
6. Rosas DW. Trabajo académico realizado en el laboratorio del Banco de Sangre en el área de Inmunoserología en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Sur, 2019. [O]. Arequipa: Universidad San Agustín; 2021. Acceso 2 de 8 de 2022. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12773/13503>.
7. Rodriguez RR, Rios CM. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud. [Online]. Paraguay: Universidad Nacional de Caaguazu; 2020. Acceso 10 de octubre de 2021. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v18n1/1812-9528-iics-18-01-61.pdf>.
8. Hernández SR, Fernández CC, Baptista LM. Metodología de la Investigación. Sexta ed. Mexico; 2014.
9. Urco NM. Seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes atendidos en el Instituto Nacional de Salud del Niño, San Borja durante el periodo 2019 - 2020. [Tesis]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2022. Acceso 02 de 06 de 2022. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/>.
10. León Huaman RJ. Seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes de sangre en Perú 2000 - 2020. [Online]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021. Acceso 05 de 06 de 2022. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/>.
11. Chaquila Tineo A. Enfermedades infectocontagiosas serorreactivas y su relación con el factor epidemiológico en donantes de sangre del Hospital Regional Docente de

- Cajamarca, mayo - octubre 2019. [Tesis]. Jaen: Universidad Nacional De Jaen; 2020. Acceso 12 de 12 de 2021. Disponible en: <http://repositorio.unj.edu.pe/handle/UNJ>.
12. Zurita WM. Seroprevalencia de marcadores infecciosos en la unidad de banco de sangre por donantes voluntarios del Hospital Regional del Cusco durante el segundo semestre del año 2017. Tesis ed. Cusco: Universidad Alas Peruanas; 2018.
 13. Huaman M. Seroprevalencia y seguimiento de marcadores hemotransmisibles en predonantes - Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2017. Acceso 10 de 10 de 2021. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4007>.
 14. Pinedo LL. Seroprevalencia de marcadores infecciosos en el servicio de banco de sangre del Hospital General de Jaen, enero - diciembre 2016. [Tesis]. Trujillo: Universidad Alas Peruanas; 2017. Acceso 20 de 10 de 2022. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/>.
 15. Llactahuman CY. Prevalencia de los marcadores infecciosos transmisibles y su relación con las variables demograficas en donantes del Hospital Navional Hipólito Unane. [Tesis], Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018. Acceso 10 de 12de 2021. Disponible en: <epositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV>.
 16. Machado D. Seroprevalencia de marcadores infecciosos hemotransmisibles y coinfecciones en donantes de sangre en un servicio de medicina transfusional de la ciudad de Quito años 2017 y 2018. [Tesis], Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2020. Acceso 10 de 10de 2021. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec:80/xmlui/handle/22000/18883>.
 17. Segura J. Seroprevalencia en donantes de sangre del Hospital San Vicente de Paul para la obtención de hemocomponentes seguros. [Tesis], Costa Rica: Universidad de Costa Rica; 2021. Acceso 10 de Diciembrede 2021. Disponible en: <http://repositorio.ucr.ac.cr/bitstream/handle/10669/83894>.
 18. Fletcher R. Epidemiología clínica. Quinta ed. Barcelona; 2001.
 19. Farreras P, Rosman C. Medicina Interna. XVII ed. Barcelona: Elsevier; 2012.
 20. Harrison TR. Principios de la Medicina Interna. Diecinueve ed. Mexico; 2015.
 21. Goldman L. Tratado de la Medicina Interna. veintitres ed. New York; 2016.
 22. James Lowe IS. Patología clínica. III ed. Torres V, editor. Mexico: El Manual Moderno; 2011.
 23. Botero D, Rastrero M. Parasitosis Humanas. III ed. Colombia; 1999.
 24. Baena G. Metodología de la Investigación. tercera ed. Mexico; 2017.

25. Jorgelina L. Blejer LA. Riesgo de Transmisión de Infecciones por Vía Transfuncional. scielo. 2001; VIII(68).
26. Castaño MA, Diaz J. La patología a través del laboratorio de análisis clínico. Cadiz: Ecoedición; 2014.
27. Arias S, Moscoso M. Experiencias y percepciones de los donantes de sangre sobre la donación en un hospital público del Perú. [Tesis], Lima; 2018. Acceso 12 de 10 de 2021. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v18n3/a06v18n3.pdf>.
28. Cardeñosa N. Estudios seroepidemiológicos Rev. Esp. Salud Pública. [Artículo], Madrid; 2009. Acceso 25 de 10 de 2021. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272009000500002.
29. Robbins Y. Patología estructural y funcional. VIII ed. Barcelona: Elsevier; 2010.
30. De La Cruz R, Vidal J, Barrera T, Rodriguez I. Marcadores serológicos de sífilis, hepatitis B y VIH en donantes de sangre en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, Lima-Perú Rev.Medic.Hered. [Artículo], Lima; 1999. Acceso 20 de setiembre de 2021. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X1999000400004.
31. Sirena MA. Seroprevalencia de marcadores infecciosos en donantes del Centro de Hemoterapia y Banco de sangre del Hospital Apoyo I Santiago Apostol-Utcubamba.2019. [Tesis]. Bagua Grande; 2019. Acceso 1 de 09 de 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12897/46>.
32. Tucto O. Prevalencia de marcadores serológicos en donantes, Rev. Med Panacea. [Tesis], Ica; 2019. Acceso 08 de diciembre de 2021. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/6/6>.
33. Sanchez HC, Reyes Romero C. Manual de términos de investigación científica, tecnológica y humanística. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018.
34. Malca JA. Seroprevalencia del marcador anticore de la hepatitis B en el hospital Daniel Alcides Carrión EsSalud Tacna, 2013 - 2017. Revista Médica Basandrina. 2018; II(14).
35. More MD. Prevalencia de marcadores infecciosos y factores asociados en donantes de un banco de sangre peruano. Rev. Peru Med. Exp Salud Pública. 2021; 4(38).
36. Gamarra Yauri LM, Potuguez Perez EDC. Evaluación de la deplección del suministro de sangre y costos por hemodonaciones con resultados reactivos e indeterminados en la clínica Maison Santé 2019 - 2020. [Tesis]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021. Acceso 10 de 08 de 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe>.

37. Cabezas ED, Andrade D, Torres Y. Introducción a la Metodología de la Investigación Científica. Ecuador: Udiversidad de las Fuerzas Armadas; 2018.

ANEXOS

Anexo 1
Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>General ¿Cuál es la seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, 2019-2021?</p> <p>Específicos 1 ¿Cuál es la seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, 2019-2021, según género?</p> <p>2. ¿Cuál es la seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, 2019-2021, según grupo etario?</p> <p>3. ¿Cuál es la seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, 2019-2021, según tipo de donación?</p>	<p>General Determinar la seroprevalencia de marcadores infecciosos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, 2019-2021.</p> <p>Específicos 1. Identificar la seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, 2019-2021, según género.</p> <p>2. Identificar la seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, 2019-2021, según grupo etario.</p> <p>3. Identificar la seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, 2019-2021, según tipo de donación.</p>	<p>No se planteó la hipótesis por ser un estudio descriptivo</p>	<p>Variable de estudio: Seroprevalencia</p> <p>Marcadores serológicos en donantes</p>	<p>Tipo: Básico Nivel: Descriptivo Método: Científico Diseño: No experimental, Descriptivo, retrospectivo transversal</p> <p>Población y muestra 1. Población: Se consideró a todos los donantes que acudieron al Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto, 2019-2021.</p> <p>2.Muestra: 20 106 donantes total del cual se obtuvo 1781 fichas reactivas y 171 fichas indeterminadas a un marcador serológico del año 2019 al 2020.</p> <p>Técnicas e instrumentos 1. Técnica: Observación y fichaje</p> <p>2. Instrumento: Ficha de recolección de datos Para el procesamiento de datos se ingresó los datos en programa Excel SPSS para su análisis estadístico</p>

Anexo 2
Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumento	Ítems	Escala de medición	
Seroprevalencia de marcadores serológicos en donantes.	Es el número total de casos de una enfermedad en los donantes de sangre en un periodo de tiempo determinado.	Pruebas serológicas para medir la exposición o la presencia de una enfermedad infecciosa en los donantes de sangre. Los marcadores serológicos utilizados para el tamizaje son siete pruebas serológicas establecidos por Pronahebas.	Marcadores serológicos	HIV 1 – 2 Virus de la inmunodeficiencia humana	No reactivo 0 Reactivo 1 Indeterminado 2	Ficha de recolección de datos	a	Politómica
				HTLV I – II Virus linfotrópico humano para células	No reactivo 0 Reactivo 1 Indeterminado 2	Ficha de recolección de datos	b	Politómica
				HBsAg Antígeno de superficie de la hepatitis B	No reactivo 0 Reactivo 1 Indeterminado 2	Ficha de recolección de datos	c	Politómica
				HVC Virus de la hepatitis C	No reactivo 0 Reactivo 1 Indeterminado 2	Ficha de recolección de datos	d	Politómica
				HBcAb Anticore de la hepatitis B	No reactivo 0 Reactivo 1 Indeterminado 2	Ficha de recolección de datos	e	Politómica
				Chagas	No reactivo 0 Reactivo 1 Indeterminado 2	Ficha de recolección de datos	f	Politómica
				Sífilis	No reactivo 0 Reactivo 1 Indeterminado 2	Ficha de recolección de datos	g	Politómica
			Donantes	Edad	1. 18 - 24 2. 25 - 44 3. 45 – 64	Ficha de recolección de datos	1	Ordinal
				Género	Femenino Masculino	Ficha de recolección de datos	2	Nominal dicotómica
				Tipo de donante	Voluntario Reposición	Ficha de recolección de datos	3	Ordinal

Anexo 3

Carta de presentación
“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

SOLICITO: REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACION SOBRE “SEROPREVALENCIA DE MARCADORES SEROLOGICOS EN DONANTES DEL BANCO DE SANGRE REGIONAL SAN MARTIN, TARAPOTO 2019 – 2021.”

SEÑORA DIRECTORA DEL BANCO DE SANGRE REGIONAL SAN MARTIN
DRA. ANGELICA ALICIA AVILA ARANDA.

Yo, YULIANA COYLA MAMANI. Identificado con DNI: 45120360, con domicilio en: Jr. Augusto B. Lengua N° 320 Tarapoto, estudiante de la Universidad Continental De La Facultad De Ciencias De La Salud, Carrera Académico Profesional de Tecnología Medica con Especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica.

Me dirijo ante Ud. con el debido respeto y expongo:

Que habiendo concluido mis estudios académicos y como parte de los prerequisites para la obtención del título universitario, solicito realizar trabajo de investigación sobre “Seroprevalencia De Marcadores Serológicos En Donantes Del Banco De Sangre Regional San Martin, 2019 – 2021.”

Por expuesto:

Solicito a usted acceder a mi petición, gracia que espero alcanzar.

Tarapoto, 01 Diciembre 2021



Yuliana Coyla Mamani
DNI: 45120360

Anexo 4

Solicitud a la directora del Banco de Sangre



Huancayo, 03 de enero del 2022.

OFICIO N°001-2021-EAP-TM-FCS-UC

MEDICO JEFE:
JACQUELINE LINDSAY CASTAÑEDA CÁRDENAS
DIRECTORA DE LA OGESS ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL

Con atención:
OFICINA DE CAPACITACIÓN APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

PRESENTE.-

ASUNTO : SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR INVESTIGACIÓN

De mi mayor aprecio:

Es grato dirigirme a usted, con la finalidad de hacerle llegar el cordial saludo de la Escuela Académico Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Continental y a la vez solicitar a su despacho la autorización y facilidades para que nuestra estudiante de la Especialidad de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica pueda desarrollar la tesis titulada: **"SEROPREVALENCIA DE MARCADORES SEROLÓGICOS EN LOS DONANTES DEL BANCO DE SANGRE REGIONAL SAN MARTÍN - TARAPOTO DEL 2019 - 2021"**.

Se presenta a la estudiante:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI
1	COYLA MAMANI YULIANA	45120360

Sin otro en particular me suscribo de usted.

Atentamente,





Miguel Cerrón Sisco
Director
E.A.P. Tecnología Médica
Universidad Continental

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows
Archivo
continental.edu.pe

Arequipa Av. Los Incas S/N, José Luis Bustamante y Rivero (054) 412 030 Calle Alfonso Ugarte 607, Yanahuara (054) 412 030	Cusco Urb. Manuel Prado - Lote B, N°7 Av. Collasuyo (084) 480 070 Sector Angostura KM. 10, carretera San Jerónimo - Saylla (084) 480 070
Huancayo Av. San Carlos 1960 (064) 481 430	Lima Av. Alfredo Mendiolá 5210, Los Olivos (01) 23 2760 J. Junín 355, Miraflores (01) 23 2760

Anexo 5

Pago por derecho administrativo a la OGEES

 <p>GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL II - 2 TARAPOTO</p> <p>Jr. Ángel Delgado Morey N° 503 - Urb. Partido Alto San Martín - San Martín - Tarapoto</p>		<p>R.U.C. 20494013453</p> <p>BOLETA DE VENTA</p> <p>0001 - Nº 341378</p>	
Señor (es): <i>Coja Mamani Yuliana</i>		Fecha: <i>28/12/2021</i>	
Dirección:		D.Ident.: <i>45120360</i>	
CANT.	DESCRIPCIÓN	P.UNIT	IMPORTE
	<i>Pago de derecho administrativo</i>		<i>10.00</i>
<p><small>Impresiones PEZO Dr. Castro Herrera Teófila Violeta R.U.C. 10338190161 Jr. San Martín N° 510 - Tarapoto N.Aut. 0737790183 F.I. 26 / 05 / 2021 Tiraje 0001 del 0339001 al 0342000</small></p>		<p>BIENES TRANSFERIDOS EN LA AMAZONIA PARA SER CONSUMIDOS EN LA MISMA</p> <p><small>Bienes Transferidos Servicios Prestados en la Región de Selva para ser consumidos en la misma</small></p>	
		<p>NOTA: NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES</p>	<p>TOTAL SI <i>10.00</i></p> <p>USUARIO</p>

Anexo 6
Solicitud a la OGEES

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

Tarapoto, 29 Diciembre 2021

SEÑORA

Med. Ciruj. Jacqueline Lindsay Castañeda Cárdenas.
Directora de la OGEES Especializada de Alcance Regional.

Atención: Oficina de Capacitación Apoyo a la Docencia e Investigación.
Asunto: Solicito Realizar Trabajo De Investigación Sobre "Seroprevalencia De Marcadores Serológicos en Donantes del Banco de Sangre Regional San Martin Tarapoto del 2019 – 2021."

Yo, **Yuliana Coyla Mamani**, Identificado con DNI: **45120360**, con domicilio en: Jr. Augusto B. Lengua N° 320 Tarapoto. Bachiller de la Carrera Académico Profesional de Tecnología Médica con Especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica de la Universidad Continental.

Me dirijo ante Ud. con el debido respeto y expongo:

Que habiendo concluido mis estudios académicos y como parte de los prerrequisitos para la obtención del título universitario, solicito realizar trabajo de investigación sobre "Seroprevalencia De Marcadores Serológicos En Donantes Del Banco De Sangre Regional San Martin Tarapoto del 2019 – 2021."

Por expuesto:

Solicito a usted acceder a mi petición, gracia que espero alcanzar.

Atentamente.



Yuliana Coyla Mamani
DNI: 45120360

U.E. HOSPITAL II - 2 TARAPOTO
DIRECCIÓN
REG. N° 039128
PASA: Capacitación y Docencia
PARA: Pro
FECHA: 01/01/2022
21
FIRMA

Ac
Ar Wind
Ve a Comiguracion para a

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN U.E. HOSPITAL II - 2 TARAPOTO
05 ENE. 2022
RECIBIDO
0.42

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN U.E. HOSPITAL II - 2 TARAPOTO Oficina de Capacitación y Apoyo a la Docencia e Investigación
06 ENE 2022
RECIBIDO
Para: Pro Firma: R

EMAIL .

Respuesta No 2

Anexo 7
Carta de autorización



DÉCENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMEBRES
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



Tarapoto, 10 de enero de 2022

CARTA N° 006 -2022-U-E-H-II-2-T/D

Señora:

YULIANA COYLA MAMANI

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Por medio de la presente me dirijo a usted para saludarle cordialmente a nombre de la Unidad Ejecutora 404 Hospital II-2 Tarapoto y en atención a su solicitud, visto el documento de la referencia adjunta, se autoriza realizar el estudio de investigación en nuestro establecimiento, denominado: **"Seroprevalencia de marcadores serológicos en los donantes del Banco de Sangre Regional San Martín – Tarapoto del 2019 - 2021"**, por un periodo de 30 días hábiles, a partir de la fecha.

Sin otro en particular, me suscribo de usted.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN
UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL II -2 - TARAPOTO

[Signature]
MC. Sergio Leonel Carpio Cárdenas
DIRECTOR (e)

C.C archivos
JLCC/SGSG/rfm

activa
Windows
Ve a Configuración para at

www.hospitaltarapoto.gob.pe

Jr. Ángel Delgado Morey Nro 503
Tarapoto - San Martín
Teléfono : (042)-52 0012

Anexo 8

Ficha de recolección de datos



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
TECNOLOGÍA MÉDICA – ESPECIALIDAD DE LABORATORIO CLÍNICO Y
ANATOMÍA PATOLÓGICA

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

SEROPREVALENCIA DE MARCADORES SEROLÓGICOS EN DONANTES DEL
BANCO SANGRE REGIONAL SAN MARTÍN TARAPOTO DEL 2019 – 2021

Fecha:

1. Edad del donante: años

2. Genero:

1.Femenino	2.Masculino
------------	-------------

3. Tipo de donación:

1. Voluntario	2.Reposición
---------------	--------------

4. Marcadores serológicos:

a. Marcador serológico HbCAb:

0. No reactivo	1. Reactivo	2. Indeterminado
----------------	-------------	------------------

b. Marcador serológico HBsAg:

0. No reactivo	1. Reactivo	2. Indeterminado
----------------	-------------	------------------

c. Marcador serológico VHC:

0. No reactivo	1. Reactivo	2. Indeterminado
----------------	-------------	------------------

d. Marcador serológico VIH:

0. No reactivo	1. Reactivo	2. Indeterminado
----------------	-------------	------------------

e. Marcador serológico HTLV:

0. No reactivo	1. Reactivo	2. Indeterminado
----------------	-------------	------------------

f. Marcador serológico Chagas:

0. No reactivo	1. Reactivo	2. Indeterminado
----------------	-------------	------------------

g. Marcador serológico Sífilis:

0. No reactivo	1. Reactivo	2. Indeterminado
----------------	-------------	------------------

Anexo 9

Escala de apreciación

SEROPREVALENCIA DE MARCADORES SEROLÓGICOS EN DONANTES DEL BANCO SANGRE REGIONAL SAN MARTÍN TARAPOTO DEL 2019 – 2021

ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO:

VARIABLES: MARCADORES SEROLOGICOS, EDAD, GENERO, TIPO DE DONACIÓN.

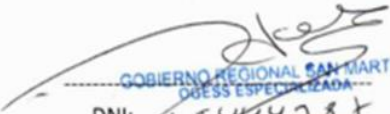
Sírvase contestar marcando con una X en la casilla que considere conveniente, pudiendo así mismo de considerar necesario incluir alguna sugerencia.

N°	Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Si	No	Sugerencia
1	Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión. Su sintáctica y semántica son adecuadas.	X		
2	Objetividad	Están expresados en conductas observables y medibles.	X		
3	Consistencia	Están basados en aspectos teóricos y científicos.	X		
4	Coherencia	Existe relación lógica de los ítems con los índices, indicadores y dimensiones.	X		
5	Pertinencia	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.	X		
6	Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems para obtener la medición de la variable.	X		
7	Actualidad	Está de acorde al avance de la ciencia y tecnología.	X		
8	Metodología	La estructura sigue un orden lógico.	X		

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento: CONFORME.

Nombres y Apellidos	Hector Ojeda Malásquez
Grado (s) Académico (s) - Universidad	TECNÓLOGO MEDICO
Profesión	TECNÓLOGO MEDICO


 GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN
 DGESS ESPECIALIZADA
 DNI: 15444781
 Lic. Héctor Ojeda Malásquez
 TECNÓLOGO MEDICO
 CTMP: 2948

DECLARACION JURADA

Yo, Hector Ojeda Malaequez de
Nacionalidad Peruana, identificado con, DNI N.º 15444387, con
N.º CTMP 2946, vengo Laborando como tecnólogo medico
en SERVICIO DE PATOLOGIA MEDICA la
institución HOSPITAL H-2 SAN MARTIN - TOMBITO
SAN MARTIN
del 1998 al actualidad, firmo la presente declaración jurada dando fe
que lo consignado líneas arriba es veraz.

28 de 10 del 2022

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN
OFICINA ESPECIALIZADA
LIC. Hector Ojeda Malaequez
TECNÓLOGO MEDICO
CTMP: 2946
Firma
DNI N.º 15444387

SEROPREVALENCIA DE MARCADORES SEROLÓGICOS EN DONANTES DEL BANCO SANGRE REGIONAL SAN MARTÍN TARAPOTO DEL 2019 – 2021

ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO:

VARIABLES: MARCADORES SEROLOGICOS, EDAD, GENERO, TIPO DE DONACIÓN.

Sírvase contestar marcando con una X en la casilla que considere conveniente, pudiendo así mismo de considerar necesario incluir alguna sugerencia.

N°	Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Si	No	Sugerencia
1	Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión. Su sintáctica y semántica son adecuadas.	X		
2	Objetividad	Están expresados en conductas observables y medibles.	X		
3	Consistencia	Están basados en aspectos teóricos y científicos.	X		
4	Coherencia	Existe relación lógica de los ítems con los índices, indicadores y dimensiones.	X		
5	Pertinencia	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.	X		
6	Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems para obtener la medición de la variable.	X		
7	Actualidad	Está de acorde al avance de la ciencia y tecnología.	X		
8	Metodología	La estructura sigue un orden lógico.	X		

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento: -----

Nombres y Apellidos	Dialene Guevara Soriano
Grado (s) Académico (s) - Universidad	Tecnólogo Médico en laboratorio clínico Universidad Nacional de Tarapoto
Profesión	Tecnólogo Médico

DNI: 48070115

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN
Banco de Sangre Regional San Martín
Lic. Dialene Guevara Soriano
TECNOLOGO MEDICO
CTMP: 14508

DECLARACION JURADA

Yo,

..... Dialene Guevara Soriano de
Nacionalidad Peruana, identificado con, DNI N.º 48070115 , con
N.º CTMP 14508....., vengo Laborando como tecnólogo medico
en la
institución Banco de Sangre Regional San Martín.....

.....
04 del 2018 al 2022, firmo la presente declaración jurada dando fe
que lo consignado líneas arriba es veraz.

..... 07 de noviembre del 2022

..... [Firma]
Firma
DNI N.º 48070115.....

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN
Banco de Sangre Regional San Martín
[Firma]
Lic. Dialene Guevara Soriano
TECNOLOGO MEDICO
CTMP: 14508

SEROPREVALENCIA DE MARCADORES SEROLÓGICOS EN DONANTES DEL BANCO SANGRE REGIONAL SAN MARTÍN TARAPOTO DEL 2019 – 2021

ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO:

VARIABLES: MARCADORES SEROLOGICOS, EDAD, GENERO, TIPO DE DONACIÓN.

Sírvese contestar marcando con una X en la casilla que considere conveniente, pudiendo así mismo de considerar necesario incluir alguna sugerencia.

N°	Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Si	No	Sugerencia
1	Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión. Su sintáctica y semántica son adecuadas.	X		
2	Objetividad	Están expresados en conductas observables y medibles.	X		
3	Consistencia	Están basados en aspectos teóricos y científicos.	X		
4	Coherencia	Existe relación lógica de los ítems con los índices, indicadores y dimensiones.	X		
5	Pertinencia	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.	X		
6	Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems para obtener la medición de la variable.	X		
7	Actualidad	Está de acorde al avance de la ciencia y tecnología.	X		
8	Metodología	La estructura sigue un orden lógico.	X		

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento: -----

Nombres y Apellidos	<i>Juzgadora Ana Aranda</i>
Grado (s) Académico (s) - Universidad	<i>Médico Patólogo Clínico - UNMSM</i>
Profesión	<i>Médico Patólogo Clínico</i>

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN
ORGANISMO REGULADOR
BANCO DE SANGRE REGIONAL SAN MARTÍN

Juzgadora Ana Aranda
CMP 19470 RNE 19526
DNI: *08095223*

DECLARACION JURADA

Yo, Angelica Alicia Avila Araude de
Nacionalidad Peruana, identificado con, DNI N.º 08095223, con
N.ºCMP 19470, vengo Laborando como
Directora en la
institución Banco de Sangre Regional San
Martin
del 2010 al 2022, firmo la presente declaración jurada dando fe
que lo consignado líneas arriba es veraz.

Tarapoto, 03 de Noviembre del 2022

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN
OGESS ESPECIALIZADA
BANCO DE SANGRE REGIONAL SAN MARTIN

Med. Pat. Cir. Angélica A. Avila Araude
CMP 19470 RNE 19526

DIRECTOR
Firma

DNI N.º 08095223

Anexo 10

Formato estadístico Pronahebas del Banco de Sangre regional San Martín 2019, 2020 y 2021

FORMATO ESTADÍSTICO
DIRECCION DE BANCOS DE SANGRE Y HEMOTERAPIA (PRONAHEBAS)

01. Nombre de la Institución: 1.1. Código Ipress:

1.1. Director de la DIRIS/DIRESA/GERESA: 1.2. Región:

02. Tipo de Banco de Sangre / Centro de Hemoterapia:

03. Institución a la que pertenece:

04. Dirección de Salud a la que pertenece:

05. Nombre del Médico Responsable/ Coordinador Regional:

06. Número de celular: 07. Teléfono: 08. Cel.:

09. E-mail: 10. Periodo y Año al que corresponde el Informe:

49. MARCADORES	CUADRO VIII - TAMIZAJE DE UNIDADES (19)											
	VIH			HBsAg			Hep C			Anti-HBc		
	50. CLASE			CLASE			CLASE			CLASE		
CATEGORIA	TAMIZADOS	REACTIVOS	ZONA GRIS	TAMIZADOS	REACTIVOS	ZONA GRIS	TAMIZADOS	REACTIVOS	ZONA GRIS	TAMIZADOS	REACTIVOS	ZONA GRIS
VOLUNTARIO*	5269	4	1	5269	24	5	5269	22	7	5269	286	14
REPOSICION	2211	3	0	2211	2	3	2211	13	1	2211	162	0
P.REMUNERADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AUTOLOGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	7480	7	1	7480	26	8	7480	35	8	7480	448	14

MARCADORES	HTLV I/II											
	CLASE			Sifilis			Chagas			Otros		
	CATEGORIA	TAMIZADOS	REACTIVOS	ZONA GRIS	TAMIZADOS	REACTIVOS	ZONA GRIS	TAMIZADOS	REACTIVOS	ZONA GRIS	TAMIZADOS	REACTIVOS
VOLUNTARIO*	5269	38	5	5269	93	6	5269	32	4	0	0	0
REPOSICION	2211	16	2	2211	41	1	2211	7	3	0	0	0
P.REMUNERADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AUTOLOGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	7480	54	7	7480	134	7	7480	39	7	0	0	0

* En el campo de la categoría voluntario se debe considerar a los donantes voluntarios por primera vez y donantes voluntarios repetitivos

FORMATO ESTADÍSTICO
DIRECCION DE BANCOS DE SANGRE Y HEMOTERAPIA (PRONAHEBAS)

01. Nombre de la Institución: 1.1. Código Ipress:

1.1. Director de la DIRIS/DIRESA/GERESA: 1.2. Región:

02. Tipo de Banco de Sangre / Centro de Hemoterapia:

03. Institución a la que pertenece:

04. Dirección de Salud a la que pertenece:

05. Nombre del Médico Responsable/ Coordinador Regional:

06. Número de celular: 07. Teléfono: 08. Cel.:

09. E-mail: 10. Periodo y Año al que corresponde el Informe:

49. MARCADORES	CUADRO VIII - TAMIZAJE DE UNIDADES (19)											
	VIH			HBsAg			Hep C			Anti-HBc		
	50. CLASE			CLASE			CLASE			CLASE		
CATEGORIA	TAMIZADOS	REACTIVOS	ZONA GRIS	TAMIZADOS	REACTIVOS	ZONA GRIS	TAMIZADOS	REACTIVOS	ZONA GRIS	TAMIZADOS	REACTIVOS	ZONA GRIS
VOLUNTARIO*	3787	5	1	3787	8	5	3787	24	6	3787	174	8
REPOSICION	1594	2	1	1594	3	0	1594	11	2	1594	76	3
P.REMUNERADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AUTOLOGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	5381	7	2	5381	11	5	5381	35	8	5381	250	11

MARCADORES	HTLV I/II											
	CLASE			Sifilis			Chagas			Otros		
	CATEGORIA	TAMIZADOS	REACTIVOS	ZONA GRIS	TAMIZADOS	REACTIVOS	ZONA GRIS	TAMIZADOS	REACTIVOS	ZONA GRIS	TAMIZADOS	REACTIVOS
VOLUNTARIO*	3787	11	0	3787	80	4	3787	9	1	0	0	0
REPOSICION	1594	9	2	1594	26	4	1594	4	0	0	0	0
P.REMUNERADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AUTOLOGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	5381	20	2	5381	106	8	5381	13	1	0	0	0

FORMATO ESTADÍSTICO
DIRECCION DE BANCOS DE SANGRE Y HEMOTERAPIA (PRONAHEBAS)

01. Nombre de la Institución: 1.1. Código Ipress:

1.1. Director de la DIRIS/DIRESA/GERESA: 1.2. Región:

02. Tipo de Banco de Sangre / Centro de Hemoterapia:

03. Institución a la que pertenece:

04. Dirección de Salud a la que pertenece:

05. Nombre del Médico Responsable/ Coordinador Regional:

06. Número de celular: 07. Teléfono: 08. Cel.:

09. E-mail: 10. Periodo y Año al que corresponde el Informe:

49. MARCADORES	CUADRO VIII - TAMIZAJE DE UNIDADES (19)											
	VIH			HBsAg			Hep C			Anti-HBc		
	50. CLASE			CLASE			CLASE			CLASE		
CATEGORIA	TAMIZADOS	REACTIVOS	ZONA GRIS	TAMIZADOS	REACTIVOS	ZONA GRIS	TAMIZADOS	REACTIVOS	ZONA GRIS	TAMIZADOS	REACTIVOS	ZONA GRIS
VOLUNTARIO*	5305	13	4	5305	19	13	5305	19	16	5305	244	9
REPOSICION	1940	2	2	1940	5	2	1940	8	7	1940	103	3
P.REMUNERADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AUTOLOGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	7245	15	6	7245	24	15	7245	27	23	7245	347	12

MARCADORES	HTLV I/II											
	CLASE			Sifilis			Chagas			Otros		
	CATEGORIA	TAMIZADOS	REACTIVOS	ZONA GRIS	TAMIZADOS	REACTIVOS	ZONA GRIS	TAMIZADOS	REACTIVOS	ZONA GRIS	TAMIZADOS	REACTIVOS
VOLUNTARIO*	5305	11	6	5305	89	7	5305	24	5	0	0	0
REPOSICION	1940	8	5	1940	39	2	1940	12	1	0	0	0
P.REMUNERADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AUTOLOGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	7245	19	11	7245	128	9	7245	36	6	0	0	0

* En el campo de la categoría voluntario se debe considerar a los donantes voluntarios por primera vez y donantes voluntarios repetitivos

Anexo 11

Base de datos Excel del Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto 2021

2021														
MES	FECHA DE RECEPCIÓN	TIPO DE DONACIÓN	SEXO	EDAD	GS Y FR	Hto.	HIV I-II	SIFILIS	HBsAg	HbCAb	VHC	HTLV I-II	CHAGAS	FECHA DE TAMIZAJE
ENERO	05/01/2021	R	M	28	O+	49%	IND.	NR	NR	NR	NR	NR	NR	05/01/2021
MARZO	12/03/2021	R	M	23	O+	43%	IND.	R	NR	NR	NR	NR	NR	12/03/2021
MARZO	29/03/2021	R	M	30	A1+	42%	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR	29/03/2021
MARZO	30/03/2021	V	F	34	O+	40%	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR	30/03/2021
ABRIL	11/04/2021	R	M	49	A1+	42%	R	NR	R	R	NR	NR	NR	12/04/2021
ABRIL	11/04/2021	V	F	34	O+	39%	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR	12/04/2021
MAYO	14/05/2021	V	M	36	O+	45%	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR	13/05/2021
JUNIO	10/06/2021	V	M	50	O+	51%	IND.	NR	NR	R	NR	NR	NR	10/06/2021
JULIO	08/07/2021	V	M	28	O+	44%	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR	09/07/2021
JULIO	22/07/2021	V	M	33	A1+	47%	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR	22/07/2021
AGOSTO	11/08/2021	V	M	33	O+	44%	IND.	NR	NR	NR	NR	NR	NR	12/08/2021
AGOSTO	19/08/2021	V	F	44	O+	41%	IND.	NR	NR	NR	NR	NR	NR	18/08/2021
AGOSTO	19/08/2021	V	F	39	O+	47%	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR	19/08/2021
SEPTIEMBRE	17/09/2021	V	M	22	A1+	50%	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR	17/09/2021
OCTUBRE	30/10/2021	V	M	37	O+	45%	R	NR	NR	R	NR	NR	NR	30/10/2021
NOVIEMBRE	22/11/2021	V	M	40	O+	46%	IND.	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	23/11/2021
DICIEMBRE	03/12/2021	V	M	28	O+	46%	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR	03/12/2021
DICIEMBRE	07/12/2021	V	F	24	O+	40%	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR	07/12/2021
DICIEMBRE	14/01/2021	V	M	41	O+	49%	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR	14/12/2021
DICIEMBRE	17/12/2021	V	M	43	A1+	38%	R	R	NR	R	NR	NR	NR	17/12/2021
DICIEMBRE	22/12/2021	V	M	30	O+	45%	R	R	NR	NR	NR	NR	NR	23/12/2021

2021														
MES	FECHA DE RECEPCIÓN	TIPO DE DONACIÓN	SEXO	EDAD	GS Y FR	Hto.	HIV I-II	SIFILIS	HBsAg	HbCAb	VHC	HTLV I-II	CHAGAS	FECHA DE TAMIZAJE
ENERO	05/01/2021	R	M	40	O+	42%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	05/01/2021
ENERO	12/01/2021	R	M	35	O+	45%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	12/01/2021
ENERO	12/01/2021	V	M	41	O+	44%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	12/01/2021
ENERO	13/01/2021	R	M	24	O+	42%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	13/01/2021
ENERO	18/01/2021	R	M	28	A1+	42%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	
ENERO	25/01/2021	V	F	41	O+	39%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	26/01/2021
FEBRERO	02/02/2021	R	F	49	O+	41%	NR	NR	NR	R	NR	NR	R	02/02/2021
FEBRERO	02/02/2021	R	F	23	O+	42%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	02/02/2021
MARZO	13/03/2021	R	M	23	O+	41%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	13/03/2021
MARZO	18/03/2021	R	F	22	A1+	39%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	17/03/2021
MARZO	23/03/2021	V	F	22	O+	38%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	23/03/2021
MARZO	26/03/2021	R	M	29	O+	45%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	26/03/2021
ABRIL	14/04/2021	R	M	29	A1+	45%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	14/04/2021
ABRIL	15/04/2021	V	M	28	O+	49%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	15/04/2021
ABRIL	28/04/2021	R	M	22	O+	46%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	29/04/2021
MAYO	26/05/2021	V	F	30	O+	41%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	27/05/2021
JUNIO	10/06/2021	V	M	35	O+	50%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	10/06/2021
JULIO	07/07/2021	V	F	45	O+	39%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	07/07/2021
JULIO	08/07/2021	V	F	42	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	R	09/07/2021
JULIO	09/07/2021	V	F	31	A1+	0%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	09/07/2021
JULIO	15/07/2021	V	F	43	A1+	44%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	15/07/2021
JULIO	16/07/2021	V	F	28	B+	41%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	16/07/2021
JULIO	22/07/2021	V	F	27	O+	39%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	22/07/2021
AGOSTO	03/08/2021	V	F	53	O+	40%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	05/08/2021
AGOSTO	03/08/2021	V	M	32	O+	42%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	05/08/2021
AGOSTO	03/08/2021	V	M	29	O+	48%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	05/08/2021
AGOSTO	03/08/2021	V	M	27	O+	43%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	05/08/2021
AGOSTO	10/08/2021	V	M	24	O+	45%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	10/08/2021
SEPTIEMBRE	03/09/2021	V	F	42	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	R	03/09/2021
SEPTIEMBRE	15/09/2021	V	M	34	A+	44%	NR	NR	NR	R	NR	NR	R	15/09/2021
OCTUBRE	27/10/2021	V	M	32	O+	42%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	26/10/2021
NOVIEMBRE	05/11/2021	V	M	38	O+	46%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	05/11/2021
NOVIEMBRE	15/11/2021	V	M	23	O+	48%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	
NOVIEMBRE	19/11/2021	V	F	46	O+	42%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	19/11/2021
NOVIEMBRE	22/11/2021	V	M	40	O+	46%	NR	NR	NR	R	NR	NR	R	23/11/2021
NOVIEMBRE	23/11/2021	R	M	26	O+	45%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	23/11/2021
DICIEMBRE	03/12/2021	V	M	42	O+	47%	NR	NR	NR	R	NR	NR	R	03/12/2021
DICIEMBRE	07/12/2021	V	M	35	O+	41%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	07/12/2021
DICIEMBRE	14/01/2021	V	M	23	O+	41%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	14/12/2021
DICIEMBRE	14/01/2021	V	F	29	O+	42%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	14/12/2021
DICIEMBRE	17/12/2021	V	M	49	O+	44%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	17/12/2021

2021

MES	FECHA DE RECEPCIÓN	TIPO DE DONACIÓN	SEXO	EDAD	GSY FRh	Hto.	HIV I-II	SIFILIS	HBsAg	HbCAb	VHC	HTLV I-II	CHAGAS	FECHA DE TAMIZAJE
ENERO	21/01/2021	R	M	39	A1+	45%	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	21/01/2021
ENERO	29/01/2021	V	M	46	O+	49%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	29/01/2021
FEBRERO	03/02/2021	R	M	39	O+	45%	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	04/02/2021
FEBRERO	25/02/2021	V	M	18	A1+	44%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	25/02/2021
MARZO	02/03/2021	R	M	18	O+	48%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	02/03/2021
MARZO	30/03/2021	R	M	36	O+	45%	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	30/03/2021
ABRIL	08/04/2021	R	M	18	O+	44%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	08/04/2021
ABRIL	08/04/2021	R	M	34	O+	42%	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	08/04/2021
ABRIL	09/04/2021	R	M	40	O+	44%	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	09/04/2021
ABRIL	14/04/2021	R	M	40	O+	44%	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	14/04/2021
ABRIL	27/04/2021	V	M	54	O+	42%	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	28/04/2021
MAYO	26/05/2021	R	M	26	A1+	47%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	27/05/2021
JUNIO	25/06/2021	R	M	24	O+	46%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	25/06/2021
JUNIO	29/06/2021	V	M	47	O+	41%	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	29/06/2021
JUNIO	30/06/2021	R	M	19	O+	44%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	01/07/2021
JUJO	15/07/2021	V	M	20	O+	44%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	15/07/2021
JUJO	27/07/2021	V	M	51	O+	44%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	27/07/2021
AGOSTO	03/08/2021	V	M	36	O+	47%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	03/08/2021
AGOSTO	10/08/2021	V	M	24	O+	48%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	10/08/2021
AGOSTO	23/08/2021	V	M	29	O+	45%	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	23/08/2021
SEPTIEMBRE	01/09/2021	V	M	36	O+	45%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	01/09/2021
SEPTIEMBRE	07/09/2021	V	M	33	B+	45%	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	07/09/2021
SEPTIEMBRE	15/09/2021	V	M	37	O+	42%	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	15/09/2021
SEPTIEMBRE	17/09/2021	V	M	24	O+	49%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	17/09/2021
SEPTIEMBRE	22/09/2021	V	M	30	O+	44%	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	22/09/2021
SEPTIEMBRE	27/09/2021	V	M	35	O+	43%	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	28/09/2021
SEPTIEMBRE	30/09/2021	V	M	31	A1+	46%	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	30/09/2021
OCTUBRE	12/10/2021	V	M	23	O+	45%	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	12/10/2021
OCTUBRE	15/10/2021	V	M	37	O+	49%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	15/10/2021
OCTUBRE	15/10/2021	V	M	35	O+	44%	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	15/10/2021
NOVIEMBRE	06/11/2021	V	M	24	O+	45%	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	06/11/2021
NOVIEMBRE	19/11/2021	V	M	53	O+	47%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	19/11/2021
DIEMBRE	03/12/2021	V	M	50	O+	44%	NR	R	NR	NR	R	NR	NR	03/12/2021
DIEMBRE	03/12/2021	V	M	32	O+	48%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	03/12/2021
DIEMBRE	03/12/2021	V	M	49	B+	49%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	03/12/2021
DIEMBRE	16/12/2021	V	M	33	O+	42%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	16/12/2021
DIEMBRE	17/12/2021	V	M	43	A1+	46%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	17/12/2021

2021

MES	FECHA DE RECEPCIÓN	TIPO DE DONACIÓN	SEXO	EDAD	GS Y FR	HbA	HIV I-II	SIFILIS	HbSAr	HbSAb	VHC	HTLV I-II	CHAGAS	FECHA DE TALLAZA
ENERO	08/01/2021	R	M	5.0	O+	51%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	08/01/2021
ENERO	08/01/2021	F	F	1.8	A1+	39%	NR	IND	NR	NR	NR	NR	NR	08/01/2021
ENERO	12/01/2021	V	F	3.6	O+	41%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	12/01/2021
ENERO	13/01/2021	V	F	3.4	O+	39%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	13/01/2021
ENERO	14/01/2021	R	M	4.2	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	14/01/2021
ENERO	18/01/2021	V	M	2.0	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	18/01/2021
ENERO	21/01/2021	R	M	4.7	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	21/01/2021
ENERO	21/01/2021	R	F	3.4	A1+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	21/01/2021
ENERO	25/01/2021	R	F	4.1	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	25/01/2021
ENERO	25/01/2021	V	F	2.7	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	25/01/2021
FEBRERO	18/02/2021	V	M	4.3	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	18/02/2021
FEBRERO	03/03/2021	V	F	5.1	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	18/02/2021
FEBRERO	23/02/2021	R	M	2.4	A1+	42%	NR	IND	NR	NR	NR	NR	NR	23/02/2021
FEBRERO	23/02/2021	V	M	4.7	A1+	47%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	23/02/2021
FEBRERO	25/02/2021	V	M	2.6	O+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	25/02/2021
FEBRERO	25/02/2021	V	M	1.9	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	25/02/2021
FEBRERO	25/02/2021	R	M	4.2	B+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	25/02/2021
FEBRERO	25/02/2021	V	M	2.7	O+	47%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	25/02/2021
MARZO	09/03/2021	V	M	3.0	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	09/03/2021
MARZO	11/03/2021	R	M	3.2	O+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	10/03/2021
MARZO	12/03/2021	R	M	2.3	O+	43%	IND	R	NR	NR	NR	NR	NR	12/03/2021
MARZO	15/03/2021	R	M	4.8	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	15/03/2021
MARZO	18/03/2021	R	F	3.7	O+	41%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	18/03/2021
MARZO	19/03/2021	R	M	4.3	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	19/03/2021
MARZO	19/03/2021	R	M	2.5	O+	41%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	19/03/2021
MARZO	23/03/2021	V	M	4.5	A1+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	23/03/2021
MARZO	25/03/2021	V	M	3.5	B+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	25/03/2021
MARZO	26/03/2021	V	M	4.2	B+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	26/03/2021
MARZO	26/03/2021	V	M	5.4	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	26/03/2021
MARZO	26/03/2021	R	M	2.5	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	30/03/2021
ABRIL	05/04/2021	R	M	4.0	A1+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	05/04/2021
ABRIL	06/04/2021	R	M	4.2	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	06/04/2021
ABRIL	08/04/2021	R	M	3.3	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	08/04/2021
ABRIL	09/04/2021	V	M	2.9	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	09/04/2021
ABRIL	09/04/2021	R	M	2.7	O+	47%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	09/04/2021
ABRIL	09/04/2021	R	M	2.9	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	09/04/2021
ABRIL	11/04/2021	R	M	3.0	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	12/04/2021
ABRIL	11/04/2021	R	M	2.3	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	12/04/2021
ABRIL	12/04/2021	R	M	3.0	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	13/04/2021
ABRIL	23/04/2021	V	M	3.5	O+	50%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	23/04/2021
ABRIL	30/04/2021	V	M	1.9	A1+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	30/04/2021
ABRIL	30/04/2021	V	M	4.4	A1+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	30/04/2021
MAYO	04/05/2021	R	M	5.0	O+	46%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	04/05/2021
MAYO	11/05/2021	R	M	2.9	O+	47%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	11/05/2021
MAYO	12/05/2021	V	M	4.6	A1+	47%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	13/05/2021
MAYO	18/05/2021	R	M	4.0	A1+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	18/05/2021
MAYO	18/05/2021	V	M	3.2	O+	41%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	18/05/2021
MAYO	20/05/2021	R	M	2.5	O+	42%	NR	IND	NR	NR	NR	NR	NR	20/05/2021
MAYO	24/05/2021	R	M	4.2	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	24/05/2021
MAYO	25/05/2021	V	M	1.9	O+	40%	NR	IND	NR	NR	NR	NR	NR	25/05/2021
MAYO	26/05/2021	V	M	3.6	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	27/05/2021
MAYO	31/05/2021	V	M	3.8	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	01/06/2021
MAYO	31/05/2021	V	M	2.6	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	01/06/2021
JUNIO	04/06/2021	V	M	2.4	A1+	49%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	04/06/2021
JUNIO	15/06/2021	V	F	2.4	A1+	39%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	15/06/2021
JUNIO	15/06/2021	V	M	3.6	O+	47%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	15/06/2021
JUNIO	15/06/2021	V	M	2.1	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	15/06/2021
JUNIO	22/06/2021	V	M	4.0	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	22/06/2021
JUNIO	22/06/2021	V	F	2.7	O+	46%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	22/06/2021
JUNIO	30/06/2021	R	M	2.4	O+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	01/07/2021
JUNIO	30/06/2021	R	M	4.9	A1+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	01/07/2021
JULIO	05/07/2021	V	M	3.1	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	05/07/2021
JULIO	06/07/2021	V	F	4.5	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	06/07/2021
JULIO	08/07/2021	R	F	3.3	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	09/07/2021
JULIO	11/07/2021	V	M	2.9	A1+	41%	NR	IND	NR	NR	NR	NR	NR	10/07/2021
JULIO	20/07/2021	V	F	2.0	B+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	20/07/2021
JULIO	20/07/2021	V	M	3.3	O+	48%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	20/07/2021
JULIO	22/07/2021	V	F	3.5	O+	38%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	22/07/2021
JULIO	27/07/2021	V	M	2.0	O+	42%	NR	IND	NR	NR	NR	NR	NR	27/07/2021
JULIO	27/07/2021	V	M	3.5	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	27/07/2021
AGOSTO	03/08/2021	V	M	2.6	O+	46%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	05/08/2021
AGOSTO	07/08/2021	R	M	5.1	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	07/08/2021
AGOSTO	11/08/2021	R	M	4.0	A1+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	12/08/2021
AGOSTO	11/08/2021	V	F	3.5	O+	41%	NR	IND	NR	NR	NR	NR	NR	12/08/2021
AGOSTO	12/08/2021	V	F	4.1	O+	39%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	12/08/2021
AGOSTO	12/08/2021	V	F	2.1	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	12/08/2021
AGOSTO	14/08/2021	R	M	5.4	O+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	18/08/2021
AGOSTO	18/08/2021	R	M	5.5	O+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	18/08/2021
AGOSTO	23/08/2021	V	M	5.1	O+	47%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	23/08/2021
AGOSTO	26/08/2021	V	M	5.0	O+	46%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	26/08/2021
SEPTIEMBRE	03/09/2021	V	M	2.4	A1+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	03/09/2021
SEPTIEMBRE	03/09/2021	V	M	3.0	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	03/09/2021
SEPTIEMBRE	03/09/2021	V	M	3.8	O+	48%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	03/09/2021
SEPTIEMBRE	10/09/2021	V	M	2.2	O+	46%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	10/09/2021
SEPTIEMBRE	13/09/2021	V	M	2.9	O+	47%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	13/09/2021
SEPTIEMBRE	13/09/2021	R	M	3.7	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	13/09/2021
SEPTIEMBRE	14/09/2021	R	F	3.3	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	14/09/2021
SEPTIEMBRE	15/09/2021	V	M	3.8	O+	48%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	15/09/2021
SEPTIEMBRE	15/09/2021	V	M	5.8	A1+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	15/09/2021
SEPTIEMBRE	17/09/2021	R	M	5.5	A1+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	17/09/2021
SEPTIEMBRE	20/09/2021	V	M	2.1	O+	46%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	20/09/2021
SEPTIEMBRE	20/09/2021	V	M	1.9	O+	41%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	20/09/2021
SEPTIEMBRE	30/09/2021	R	M	2.2	O+	46%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	30/09/2021
SEPTIEMBRE	30/09/2021	V	F	4.9	A1+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	30/09/2021
SEPTIEMBRE	30/09/2021	V	M	5.1	O+	41%	NR	IND	NR	NR	NR	NR	NR	30/09/2021
SEPTIEMBRE	30/09/2021	V	M	2.8	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	30/09/2021
OCTUBRE	15/10/2021	V	M	2.2	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	15/10/2021
OCTUBRE	15/10/2021	V	F	2.3	O+	38%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	15/10/2021
OCTUBRE	22/10/2021	V	F	1.9	A NEG	39%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	22/10/2021
OCTUBRE	22/10/2021	V	M	2.8	O+	48%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	22/10/2021
OCTUBRE	26/10/2021	V	M	5.6	O+	41%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	26/10/2021
OCTUBRE	27/10/2021	V	F	2.5	O+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	26/10/2021
OCTUBRE	27/10/2021	V	M	5.0	O+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	26/10/2021
OCTUBRE	29/10/2021	V	M	3.3	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	29/10/2021
OCTUBRE	30/10/2021	V	M	2.5	O+	42%	NR	IND	NR	NR	NR	NR	NR	30/10/2021
NOVIEMBRE	04/11/2021	V	M	4.1	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	04/11/2021
NOVIEMBRE	04/11/2021	R	F	5.4	A1+	43%	NR	R	NR					

MES	FECHA DE RECEPCIÓN	TIPO DE DONACIÓN	SEXO	EDAD	GS Y FRh	Hto.	HIV I-II	SIFILIS	HbSAg	HbCAb	VHC	HTLV I-II	CHAGAS	FECHA DE TAMIZAJE
ENERO	08/01/2021	V	F	20	O+	40%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	08/01/2020
ENERO	08/01/2021	R	M	23	O+	46%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	08/01/2020
ENERO	21/01/2021	V	M	54	B+	44%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	21/01/2021
FEBRERO	05/02/2021	R	M	35	B+	46%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	05/02/2021
MARZO	24/03/2021	V	M	18	B+	42%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	24/03/2021
ABRIL	08/04/2021	R	M	21	A1+	42%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	08/04/2021
ABRIL	11/04/2021	R	M	49	A1+	42%	R	NR	R	R	NR	NR	NR	12/04/2021
ABRIL	14/04/2021	R	M	38	O+	45%	NR	NR	IND.	R	NR	NR	NR	14/04/2021
ABRIL	16/04/2021	R	M	37	O NEG.	43%	NR	NR	R	R	NR	NR	NR	16/04/2021
ABRIL	30/04/2021	V	M	48	O NEG.	43%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	29/04/2021
MAYO	25/05/2021	V	F	38	O+	43%	NR	NR	R	R	NR	NR	NR	25/05/2021
JUNIO	10/06/2021	V	M	23	O+	42%	NR	NR	R	NR	NR	IND.	NR	10/06/2021
JUNIO	22/06/2021	V	M	29	A+	51%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	22/06/2021
JUNIO	22/06/2021	R	F	33	O+	45%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	22/06/2021
JULIO	15/07/2021	V	M	19	O+	48%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	15/07/2021
JULIO	22/07/2021	V	F	32	O+	41%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	22/07/2021
JULIO	24/07/2021	R	F	23	O+	48%	NR	NR	R	R	NR	NR	NR	24/07/2021
AGOSTO	10/08/2021	V	M	27	O+	47%	NR	NR	R	R	NR	NR	NR	10/08/2021
AGOSTO	19/08/2021	V	F	30	A1+	45%	NR	NR	R	R	NR	NR	NR	18/08/2021
AGOSTO	24/08/2021	V	M	38	O+	41%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	24/08/2021
AGOSTO	26/08/2021	V	M	36	A1+	47%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	26/08/2021
SEPTIEMBRE	03/09/2021	V	F	46	O+	39%	NR	NR	R	R	NR	NR	NR	03/09/2021
SEPTIEMBRE	07/09/2021	V	F	24	O+	44%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	07/09/2021
SEPTIEMBRE	17/09/2021	V	M	18	O+	42%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	17/09/2021
SEPTIEMBRE	17/09/2021	V	M	24	O+	48%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	17/09/2021
SEPTIEMBRE	28/09/2021	R	M	30	O+	45%	NR	NR	R	R	NR	NR	NR	28/09/2021
SEPTIEMBRE	30/09/2021	V	M	25	O+	46%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	01/10/2021
SEPTIEMBRE	30/09/2021	V	F	36	O+	41%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	01/10/2021
OCTUBRE	15/10/2021	V	F	27	O+	41%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	15/10/2021
NOVIEMBRE	05/11/2021	V	M	41	O+	46%	NR	NR	R	R	NR	NR	NR	05/11/2021
NOVIEMBRE	05/11/2021	V	M	37	O+	44%	NR	NR	R	R	NR	NR	NR	05/11/2021
NOVIEMBRE	06/11/2021	V	M	36	O+	45%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	06/11/2021
NOVIEMBRE	19/11/2021	V	M	28	B+	48%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	19/11/2021
NOVIEMBRE	19/11/2021	V	F	33	O+	41%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	19/11/2021
NOVIEMBRE	24/11/2021	V	M	36	O+	51%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	26/11/2021
NOVIEMBRE	26/11/2021	V	M	33	O+	42%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	26/11/2021
NOVIEMBRE	30/11/2021	V	F	22	O+	45%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	30/11/2021
DIEMBRE	17/12/2021	V	M	32	O+	50%	NR	R	IND.	NR	NR	NR	NR	17/12/2021
DIEMBRE	21/12/2021	V	M	19	O+	47%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	21/12/2021

2021														
MES	FECHA DE RECEPCIÓN	TIPO DE DONACIÓN	SEXO	EDAD	GS Y FRh	Hto.	HIV I-II	SIFILIS	HbSAg	HbCAb	VHC	HTLV I-II	CHAGAS	FECHA DE TAMIZAJE
ENERO	21/01/2021	R	M	26	O+	45%	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	21/01/2021
ENERO	29/01/2021	R	F	34	O+	39%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	29/01/2021
ENERO	29/01/2021	R	F	26	A1+	42%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	29/01/2021
FEBRERO	23/02/2021	R	M	20	O+	47%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	23/02/2021
MARZO	24/03/2021	R	F	19	O+	43%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	24/03/2021
MARZO	29/03/2021	R	M	28	O+	46%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	29/03/2021
ABRIL	15/04/2021	V	F	45	O+	43%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	15/04/2021
ABRIL	23/04/2021	V	M	24	O+	44%	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	23/04/2021
ABRIL	23/04/2021	R	F	20	O+	45%	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	23/04/2021
ABRIL	30/04/2021	V	M	40	O+	48%	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	
JUNIO	08/06/2021	V	F	25	O+	40%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	08/06/2021
JUNIO	10/06/2021	V	F	40	A+	39%	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	10/06/2021
JUNIO	10/06/2021	V	M	23	O+	42%	NR	NR	R	NR	NR	IND.	NR	10/06/2021
JUNIO	23/06/2021	R	M	40	A+	45%	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	23/06/2021
JULIO	07/07/2021	V	F	33	O+	40%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	07/07/2021
JULIO	15/07/2021	V	M	31	O+	48%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	15/07/2021
JULIO	19/07/2021	V	F	32	O+	40%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	20/07/2021
JULIO	27/07/2021	R	M	51	O+	42%	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	27/07/2021
AGOSTO	03/08/2021	V	M	20	A1+	50%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	03/08/2021
AGOSTO	23/08/2021	V	M	47	O+	41%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	23/08/2021
AGOSTO	31/08/2021	R	M	47	O+	49%	NR	NR	NR	R	NR	IND.	NR	31/08/2021
SEPTIEMBRE	13/09/2021	V	M	32	O+	49%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	11/09/2021
OCTUBRE	05/10/2021	V	M	40	O+	48%	NR	NR	NR	R	NR	R	NR	05/10/2021
OCTUBRE	06/10/2021	V	M	46	O+	43%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	06/10/2021
NOVIEMBRE	19/11/2021	V	F	43	O+	40%	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	19/11/2021
NOVIEMBRE	22/11/2021	V	M	40	O+	46%	IND.	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	23/11/2021
DIEMBRE	14/01/2021	R	M	31	O+	47%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	14/12/2021
DIEMBRE	14/01/2021	R	F	33	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	R	NR	14/12/2021
DIEMBRE	21/12/2021	V	F	38	O+	38%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	21/12/2021
DIEMBRE	22/12/2021	R	M	29	O+	44%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	22/12/2021

2021

MES	FECHA DE RECEPCIÓN	TIPO DE DONAC.	SEXO	EDAC	GS Y F ⁺⁺	Hto.	HIV I-II	SIFILIS	HbsAg	HbcAb	VHC	HTLV I-II	CHAGA	FECHA DE TAMIZAJE
ENERO	04/01/2021	R	M	42	O-	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	04/01/2021
ENERO	05/01/2021	R	M	40	A1+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	05/01/2021
ENERO	05/01/2021	R	M	31	O-	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	05/01/2021
ENERO	05/01/2021	R	M	43	O-	50%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	05/01/2021
ENERO	06/01/2021	R	M	28	O-	48%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	06/01/2020
ENERO	06/01/2021	R	M	44	O-	49%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	06/01/2020
ENERO	06/01/2021	R	M	43	A1+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	06/01/2020
ENERO	12/01/2021	V	M	26	O+	47%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	12/01/2021
ENERO	12/01/2021	R	M	42	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	12/01/2021
ENERO	12/01/2021	R	M	32	O+	46%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	12/01/2021
ENERO	12/01/2021	R	M	30	O+	49%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	12/01/2021
ENERO	12/01/2021	V	F	30	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	12/01/2021
ENERO	12/01/2021	V	F	48	O+	41%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	12/01/2021
ENERO	12/01/2021	V	F	25	A1-	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	12/01/2021
ENERO	12/01/2021	V	M	28	O+	43%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	12/01/2021
ENERO	13/01/2021	V	M	49	O+	44%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	13/01/2021
ENERO	13/01/2021	V	M	32	O+	43%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	13/01/2021
ENERO	13/01/2021	V	F	31	A1+	41%	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	13/01/2021
ENERO	13/01/2021	V	F	34	O+	39%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	13/01/2021
ENERO	13/01/2021	V	F	30	B+	41%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	13/01/2021
ENERO	13/01/2021	V	M	28	O+	49%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	13/01/2021
ENERO	18/01/2021	R	M	40	O+	42%	R	NR	NR	R	NR	NR	NR	18/01/2021
ENERO	21/01/2021	R	M	39	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	21/01/2021
ENERO	21/01/2021	R	M	39	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	21/01/2021
ENERO	21/01/2021	V	F	42	O+	46%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	21/01/2021
ENERO	21/01/2021	R	M	47	O+	43%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	21/01/2021
ENERO	21/01/2021	V	M	47	O+	41%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	21/01/2021
ENERO	21/01/2021	V	M	30	O+	50%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	21/01/2021
ENERO	21/01/2021	V	M	27	O+	43%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	21/01/2021
ENERO	21/01/2021	V	M	24	O+	43%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	21/01/2021
ENERO	25/01/2021	R	M	44	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	22/01/2021
ENERO	25/01/2021	R	F	43	O+	40%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	22/01/2021
ENERO	25/01/2021	V	F	31	O+	47%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	22/01/2021
ENERO	25/01/2021	V	M	35	O+	47%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	22/01/2021
ENERO	25/01/2021	R	M	39	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	26/01/2021
ENERO	25/01/2021	V	M	40	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	26/01/2021
ENERO	25/01/2021	R	M	31	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	26/01/2021
ENERO	25/01/2021	R	M	52	O+	43%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	26/01/2021
ENERO	29/01/2021	V	M	43	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	29/01/2021
ENERO	29/01/2021	V	M	33	A+	50%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	29/01/2021
FEBRERO	02/02/2021	R	F	49	O+	41%	NR	NR	NR	R	NR	NR	R	02/02/2021
FEBRERO	02/02/2021	R	F	27	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	04/02/2021
FEBRERO	04/02/2021	R	M	27	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	04/02/2021
FEBRERO	06/02/2021	R	M	38	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	06/02/2021
FEBRERO	09/02/2021	R	F	30	A1+	39%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	09/02/2021
FEBRERO	12/02/2021	R	M	33	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	12/02/2021
FEBRERO	15/02/2021	R	M	36	O+	50%	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	15/02/2021
FEBRERO	17/02/2021	R	F	35	A1+	40%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	17/02/2021
FEBRERO	18/02/2021	R	M	27	O+	48%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	18/02/2021
FEBRERO	18/02/2021	V	F	44	O+	43%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	18/02/2021
FEBRERO	18/02/2021	V	F	52	A1+	51%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	18/02/2021
FEBRERO	18/02/2021	V	M	36	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	18/02/2021
FEBRERO	18/02/2021	V	F	38	O+	45%	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	18/02/2021
FEBRERO	23/02/2021	V	F	40	O+	40%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	19/02/2021
FEBRERO	20/03/2021	R	M	59	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	19/02/2021
FEBRERO	23/02/2021	R	F	39	O+	40%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	23/02/2021
FEBRERO	24/02/2021	R	M	55	O+	48%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	24/02/2021
FEBRERO	24/02/2021	R	M	36	A1+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	24/02/2021
FEBRERO	24/02/2021	V	M	40	O+	46%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	24/02/2021
FEBRERO	24/02/2021	V	M	42	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	24/02/2021
FEBRERO	25/02/2021	R	M	52	O+	47%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	25/02/2021
FEBRERO	25/02/2021	V	M	34	O+	44%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	25/02/2021
FEBRERO	25/02/2021	R	M	43	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	25/02/2021
FEBRERO	26/02/2021	R	M	29	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	01/03/2021
FEBRERO	26/02/2021	R	F	38	A1+	40%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	01/03/2021
FEBRERO	26/02/2021	R	M	34	O+	49%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	01/03/2021
MARZO	02/03/2021	R	F	51	O+	40%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	01/03/2021
MARZO	02/03/2021	R	M	52	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	01/03/2021
MARZO	02/03/2021	R	F	36	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	02/03/2021
MARZO	03/03/2021	R	M	31	O+	46%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	03/03/2021
MARZO	05/03/2021	V	M	35	A+	49%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	05/03/2021
MARZO	08/03/2021	R	M	50	O+	46%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	08/03/2021
MARZO	11/03/2021	R	M	22	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	11/03/2021
MARZO	11/03/2021	R	M	41	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	11/03/2021
MARZO	11/03/2021	R	M	39	A1+	44%	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	11/03/2021
MARZO	12/03/2021	R	F	35	O+	39%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	12/03/2021
MARZO	15/03/2021	R	M	31	O+	41%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	15/03/2021
MARZO	16/03/2021	R	M	28	O+	41%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	16/03/2021
MARZO	19/03/2021	R	F	43	O+	41%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	19/03/2021
MARZO	22/03/2021	R	M	39	O+	44%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	22/03/2021
MARZO	24/03/2021	R	M	35	O+	43%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	24/03/2021
MARZO	25/03/2021	V	F	24	O+	43%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	25/03/2021
MARZO	25/03/2021	V	M	34	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	25/03/2021
MARZO	25/03/2021	V	M	59	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	25/03/2021
MARZO	25/03/2021	V	M	38	O+	48%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	25/03/2021
MARZO	26/03/2021	V	F	51	O+	40%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	26/03/2021
MARZO	27/03/2021	R	M	35	O+	48%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	27/03/2021
MARZO	30/03/2021	V	M	34	O+	47%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	30/03/2021
MARZO	30/03/2021	R	M	54	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	31/03/2021
MARZO	30/03/2021	R	M	40	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	31/03/2021
MARZO	30/03/2021	R	M	37	O+	46%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	31/03/2021
ABRIL	05/04/2021	R	M	40	A1+	44%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	05/04/2021
ABRIL	05/04/2021	R	M	29	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	05/04/2021
ABRIL	05/04/2021	R	M	45	O+	46%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	05/04/2021
ABRIL	08/04/2021	R	M	34	O+	47%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	08/04/2021
ABRIL	08/04/2021	R	M	56	O+	48%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	08/04/2021
ABRIL	08/04/2021	R	M	44	A1+	44%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	08/04/2021

MES	FECHA DE RECEPCIÓN	TIPO DE DONACIÓN	SEXO	EDAD	GS Y FRH	Hto.	HIV I-II	SIFILIS	HBsAg	HbCAb	VHC	HTLV I-II	CHAGAS	FECHA DE TAMIZAJE
ENERO	23/01/2020	V	M	58	O+	G	NR	NR	NR	R	NR	NR	R	24/01/2020
FEBRERO	14/02/2020	V	M	48	O+	46%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	14/02/2020
FEBRERO	19/02/2020	V	M	54	A1+	42%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	20/02/2020
FEBRERO	20/02/2020	V	M	34	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	R	20/02/2020
MARZO	09/03/2020	V	M	25	O+	44%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	09/03/2020
MAYO	05/05/2020	R	M	47	O+	46%	NR	NR	NR	R	NR	NR	R	05/05/2020
JULIO	03/07/2020	R	M	33	O+	44%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	03/07/2020
OCTUBRE	02/10/2020	V	F	19	O+	43%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	02/10/2020
OCTUBRE	14/10/2020	V	M	47	O+	42%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	15/10/2020
OCTUBRE	16/10/2020	V	M	42	O+	44%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	15/10/2020
OCTUBRE	16/10/2020	V	M	37	O+	46%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	
NOVIEMBRE	23/11/2020	V	M	25	O+	44%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	23/11/2020
DICIEMBRE	21/12/2020	R	M	26	A1+	44%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	22/12/2020
DICIEMBRE	29/12/2020	R	F	22	O+	47%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	29/12/2020

MES	FECHA DE RECEPCIÓN	TIPO DE DONACIÓN	SEXO	EDAD	GS Y FRH	Hto.	HIV I-II	SIFILIS	HBsAg	HbCAb	VHC	HTLV I-II	CHAGAS	FECHA DE TAMIZAJE
MARZO	13/03/2020	V	M	39	A1+	42%	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR	13/03/2020
ABRIL	14/04/2020	V	M	20	O+	43%	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR	14/04/2020
SEPTIEMBRE	04/09/2020	R	M	24	O+	47%	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR	04/09/2020
OCTUBRE	05/10/2020	R	M	27	O+	45%	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR	05/10/2020
OCTUBRE	14/10/2020	V	F	27	O+	42%	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR	15/10/2020
OCTUBRE	14/10/2020	V	M	26	O+	43%	R	NR	NR	NR	NR	NR	R	15/10/2020
OCTUBRE	31/10/2020	R	M	28	O+	44%	IND.	NR	NR	NR	NR	NR	NR	
NOVIEMBRE	27/11/2020	V	F	30	O+	42%	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR	27/11/2020
NOVIEMBRE	27/11/2020	V	F	46	O+	40%	IND.	NR	NR	NR	NR	NR	NR	27/11/2020

MES	FECHA DE RECEPCIÓN	TIPO DE DONACIÓN	SEXO	EDAD	GS Y FRH	Hto.	HIV I-II	SIFILIS	HBsAg	HbCAb	VHC	HTLV I-II	CHAGAS	FECHA DE TAMIZAJE
ENERO	10/01/2020	V	M	29	O+	44%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	10/01/2020
ENERO	13/01/2020	V	M	34	O+	45%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	14/01/2020
ENERO	14/01/2020	V	M	32	O+	48%	NR	NR	R	R	NR	NR	NR	14/01/2020
ENERO	17/01/2020	V	M	53	O+	45%	NR	NR	R	R	NR	NR	NR	17/01/2020
ENERO	31/01/2020	V	F	37	O+	40%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	31/01/2020
FEBRERO	27/02/2020	V	F	24	O+	39%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	27/02/2020
MARZO	07/03/2020	V	F	21	O+	41%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	09/03/2020
MARZO	30/03/2020	V	M	37	O+	46%	NR	NR	R	R	NR	NR	NR	31/03/2020
AGOSTO	07/08/2020	V	M	21	O+	47%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	07/08/2020
OCTUBRE	14/10/2020	V	F	21	O+	39%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	15/10/2020
OCTUBRE	15/10/2020	V	F	35	O+	40%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	15/10/2020
OCTUBRE	16/10/2020	V	M	41	O+	45%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	
DICIEMBRE	16/12/2020	V	M	29	O+	44%	NR	NR	R	R	NR	NR	NR	16/12/2020

MES	FECHA DE RECEPCIÓN	TIPO DE DONACIÓN	SEXO	EDAD	GS Y FRH	Hto.	HIV I-II	SIFILIS	HBsAg	HbCAb	VHC	HTLV I-II	CHAGAS	FECHA DE TAMIZAJE
ENERO	31/01/2020	V	M	32	O+	45%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	31/01/2020
MARZO	13/03/2020	V	M	42	O+	47%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	13/03/2020
ABRIL	14/04/2020	V	M	36	O+	42%	NR	NR	NR	NR	R	R	NR	14/04/2020
MAYO	17/05/2020	R	M	38	A+	46%	NR	NR	NR	NR	NR	IND	NR	17/05/2020
MAYO	26/05/2020	R	M	28	O+	43%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	26/05/2020
JULIO	17/07/2020	R	F	27	O+	40%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	17/07/2020
JULIO	24/07/2020	V	M	42	O+	44%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	24/07/2020
JULIO	30/07/2020	R	M	33	O+	47%	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	31/07/2020
AGOSTO	31/08/2020	R	M	45	O+	42%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	01/09/2020
AGOSTO	31/08/2020	R	M	55	O+	43%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	01/09/2020
SEPTIEMBRE	10/09/2020	R	F	23	O+	42%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	10/09/2020
SEPTIEMBRE	18/09/2020	V	M	20	O+	42%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	18/09/2020
SEPTIEMBRE	29/09/2020	V	F	37	A+	43%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	29/09/2020
SEPTIEMBRE	29/09/2020	R	M	50	O+	40%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	29/09/2020
OCTUBRE	08/10/2020	R	M	28	O+	44%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	09/10/2020
OCTUBRE	13/10/2020	R	M	53	O+	45%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	13/10/2020
OCTUBRE	14/10/2020	V	M	26	O+	43%	R	NR	NR	NR	NR	R	NR	15/10/2020
OCTUBRE	17/10/2020	V	F	27	A+	40%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	
NOVIEMBRE	03/11/2020	V	F	20	O+	44%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	
NOVIEMBRE	12/11/2020	V	M	54	O+	46%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	
DICIEMBRE	24/12/2020	V	F	36	O+	41%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	24/12/2020
DICIEMBRE	31/12/2020	R	F	29	B+	39%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	31/12/2020

MES	FECHA DE RECEPCIÓN	TIPO DE DONACIÓN	SEXO	EDAD	GS Y FRH	Hto.	HIV I-II	SIFILIS	HBSAg	HBCAb	VHC	HTLV I-II	CHAGAS	FECHA DE TAMIZAJE
ENERO	16/01/2020	V	M	32	O+	43%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	16/01/2020
ENERO	16/01/2020	V	M	51	A1+	39%	NR	R	NR	NR	R	NR	NR	16/01/2020
ENERO	16/01/2020	V	M	34	A1+	42%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	16/01/2020
FEBRERO	14/02/2020	V	M	28	A1+	48%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	14/02/2020
FEBRERO	21/02/2020	V	F	31	A1+	40%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	21/02/2020
FEBRERO	25/02/2020	V	M	20	O+	48%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	25/02/2020
MARZO	11/03/2020	V	M	37	O+	43%	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	11/03/2020
MARZO	13/03/2020	V	M	36	A1+	40%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	13/03/2020
MARZO	17/03/2020	V	M	33	O+	44%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	17/03/2020
ABRIL	13/04/2020	V	F	29	O+	39%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	14/04/2020
ABRIL	14/04/2020	V	F	36	O+	42%	NR	NR	NR	NR	R	R	NR	14/04/2020
ABRIL	24/04/2020	V	M	30	O NEG.	45%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	24/04/2020
ABRIL	27/04/2020	V	M	35	O+	43%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	28/04/2020
MAYO	05/05/2020	R	M	44	O+	44%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	05/05/2020
MAYO	29/05/2020	V	M	37	A1+	50%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	29/05/2020
MAYO	29/05/2020	R	M	39	O+	47%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	29/05/2020
JUNIO	10/06/2020	R	M	29	O+	44%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	10/06/2020
JUNIO	12/06/2020	V	M	23	O+	51%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	12/06/2020
JULIO	07/07/2020	V	M	51	O+	45%	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	07/07/2020
JULIO	17/07/2020	V	F	37	A1 NEG.	41%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	17/07/2020
JULIO	24/07/2020	R	M	40	O+	50%	NR	NR	NR	NR	R	R	NR	24/07/2020
AGOSTO	07/08/2020	V	M	33	O+	44%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	07/08/2020
AGOSTO	31/08/2020	R	M	23	O+	48%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	01/09/2020
SEPTIEMBRE	04/09/2020	V	F	29	O+	39%	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	04/09/2020
SEPTIEMBRE	08/09/2020	R	M	22	O+	43%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	08/09/2020
SEPTIEMBRE	29/09/2020	V	F	28	A1+	46%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	29/09/2020
OCTUBRE	02/10/2020	R	F	24	O+	41%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	02/10/2020
OCTUBRE	02/10/2020	V	M	35	O+	42%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	02/10/2020
OCTUBRE	05/10/2020	R	M	34	O+	42%	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	05/10/2020
OCTUBRE	09/10/2020	R	M	25	O+	45%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	09/10/2020
OCTUBRE	12/10/2020	R	F	28	O+	40%	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	12/10/2020
OCTUBRE	14/10/2020	V	M	38	O+	46%	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	15/10/2020
OCTUBRE	26/10/2020	V	F	45	O+	39%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	
OCTUBRE	26/10/2020	V	F	41	O+	41%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	
OCTUBRE	26/10/2020	V	F	28	O+	43%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	
OCTUBRE	30/10/2020	V	F	22	O+	43%	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	
OCTUBRE	31/10/2020	V	M	33	O+	42%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	
NOVIEMBRE	13/11/2020	R	F	33	O+	39%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	
DICIEMBRE	11/12/2020	V	F	34	O+	42%	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	NR	11/12/2020
DICIEMBRE	29/12/2020	R	M	45	O+	46%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	29/12/2020
DICIEMBRE	29/12/2020	R	M	44	O+	47%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	29/12/2020
NOVIEMBRE	13/10/2020	V	M	36	A1+	40%	NR	NR	NR	NR	R	NR	NR	13/10/2020
NOVIEMBRE	15/10/2020	V	F	36	O+	42%	NR	NR	NR	NR	R	R	NR	15/10/2020

MES	FECHA DE RECEPCIÓN	TIPO DE DONACIÓN	SEXO	EDAD	GS Y FRH	Hto.	HIV I-II	SIFILIS	HbSAg	HbCAb	VHC	HTLV I-II	CHAGAS	FECHA DE TAMIJA
ENERO	02/01/2020	V	M	46	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	03/01/2020
ENERO	03/01/2020	V	M	28	O+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	03/01/2020
ENERO	06/01/2020	V	M	44	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	07/01/2020
ENERO	07/01/2020	V	F	36	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	07/01/2020
ENERO	10/01/2020	V	F	23	AL+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	10/01/2020
ENERO	10/01/2020	V	F	49	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	10/01/2020
ENERO	10/01/2020	V	M	36	O+	50%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	10/01/2020
ENERO	10/01/2020	V	M	49	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	10/01/2020
ENERO	16/01/2020	V	F	51	AL+	39%	NR	R	NR	NR	R	NR	NR	16/01/2020
ENERO	17/01/2020	V	M	28	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	17/01/2020
ENERO	17/01/2020	V	M	29	O+	46%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	17/01/2020
ENERO	23/01/2020	R	M	28	O+	46%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	24/01/2020
ENERO	27/01/2020	V	F	25	O+	39%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	27/01/2020
ENERO	27/01/2020	V	F	49	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	27/01/2020
ENERO	28/03/2020	V	M	22	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	28/01/2019
ENERO	29/03/2020	V	F	37	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	29/01/2020
ENERO	30/03/2020	V	F	38	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	30/01/2020
ENERO	30/03/2020	V	M	24	O+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	30/01/2020
FEBRERO	04/02/2020	V	F	33	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	04/02/2020
FEBRERO	05/02/2020	V	M	45	O+	42%	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	NR	04/02/2020
FEBRERO	05/02/2020	V	M	25	O+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	04/02/2020
FEBRERO	06/02/2020	V	F	40	AL+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	05/02/2020
FEBRERO	06/02/2020	V	F	29	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	05/02/2020
FEBRERO	11/02/2020	V	M	43	O+	48%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	10/02/2020
FEBRERO	13/02/2020	V	M	39	O+	45%	NR	R	NR	B	NR	NR	NR	13/02/2020
FEBRERO	14/02/2020	V	M	33	O+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	14/02/2020
FEBRERO	14/02/2020	V	M	29	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	14/02/2020
FEBRERO	18/02/2020	V	M	33	O+	44%	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	NR	19/02/2020
FEBRERO	21/02/2020	V	M	55	O+	42%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	21/02/2020
FEBRERO	25/02/2020	V	M	18	O+	47%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	25/02/2020
FEBRERO	25/02/2020	V	F	52	O+	41%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	25/02/2020
MARZO	05/03/2020	V	F	37	O+	39%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	05/03/2020
MARZO	10/03/2020	V	M	41	B+	47%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	10/03/2020
MARZO	10/03/2020	V	M	25	O+	47%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	10/03/2020
MARZO	11/03/2020	V	M	18	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	11/03/2020
MARZO	14/03/2020	V	M	47	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	17/03/2020
MARZO	17/03/2020	V	M	33	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	17/03/2020
MARZO	17/03/2020	R	M	38	O+	49%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	17/03/2020
MARZO	19/03/2020	V	M	46	O+	44%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	20/03/2020
MARZO	24/03/2020	V	M	22	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	24/03/2020
ABRIL	16/04/2020	V	M	48	O+	46%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	17/04/2020
ABRIL	18/04/2020	V	M	18	O+	49%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	18/04/2020
ABRIL	22/04/2020	V	F	51	O+	41%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	22/04/2020
ABRIL	24/04/2020	V	M	30	AL+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	24/04/2020
MAYO	15/05/2020	V	M	43	O+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	15/05/2020
MAYO	30/05/2020	V	M	27	O+	46%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	01/06/2020
JUNIO	16/06/2020	V	F	27	O+	41%	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	NR	16/06/2020
JUNIO	18/06/2020	R	M	30	O+	42%	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	NR	18/06/2020
JUNIO	18/06/2020	V	F	40	O+	41%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	18/06/2020
JUNIO	22/06/2020	R	F	29	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	23/06/2020
JULIO	02/07/2020	R	F	52	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	02/07/2020
JULIO	21/07/2020	R	M	23	O+	45%	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	NR	21/07/2020
JULIO	22/07/2020	V	M	22	O+	46%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	22/07/2020
JULIO	24/07/2020	V	M	47	AL+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	24/07/2020
JULIO	31/07/2020	V	M	23	O+	49%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	31/07/2020
AGOSTO	03/08/2020	R	M	31	O+	50%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	04/08/2020
AGOSTO	04/08/2020	V	M	23	O+	47%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	04/08/2020
AGOSTO	07/08/2020	V	F	29	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	07/08/2020
AGOSTO	10/08/2020	R	M	26	O+	41%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	11/08/2020
AGOSTO	13/08/2020	R	M	53	O+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	12/08/2020
AGOSTO	13/08/2020	R	M	35	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	14/08/2020
AGOSTO	13/08/2020	R	M	35	A+	41%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	14/08/2020
AGOSTO	25/08/2020	R	M	34	AL+	51%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	25/08/2020
AGOSTO	25/08/2020	R	M	38	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	25/08/2020
AGOSTO	28/08/2020	R	F	29	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	28/08/2020
AGOSTO	28/08/2020	V	M	45	B+	48%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	28/08/2020
AGOSTO	28/08/2020	V	F	32	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	28/08/2020
AGOSTO	31/08/2020	R	F	27	O+	42%	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	NR	01/09/2020
SETIEMBRE	04/09/2020	R	F	27	O+	39%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	04/09/2020
SETIEMBRE	14/09/2020	R	M	43	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	15/09/2020
SETIEMBRE	15/09/2020	V	M	22	O+	51%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	15/09/2020
SETIEMBRE	29/09/2020	R	M	44	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	29/09/2020
SETIEMBRE	29/09/2020	R	M	54	O+	46%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	29/09/2020
SETIEMBRE	29/09/2020	R	M	28	O+	47%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	29/09/2020
SETIEMBRE	29/09/2020	V	M	18	O+	46%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	29/09/2020
SETIEMBRE	29/09/2020	V	M	42	O+	46%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	29/09/2020
SETIEMBRE	29/09/2020	V	M	23	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	29/09/2020
SETIEMBRE	29/09/2020	V	M	49	B+	47%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	29/09/2020
OCTUBRE	01/10/2020	R	M	34	O+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	02/10/2020
OCTUBRE	02/10/2020	V	M	20	O+	49%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	02/10/2020
OCTUBRE	02/10/2020	V	M	19	O+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	02/10/2020
OCTUBRE	02/10/2020	V	M	21	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	02/10/2020
OCTUBRE	14/10/2020	V	M	36	O+	48%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	15/10/2020
OCTUBRE	14/10/2020	V	M	32	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	15/10/2020
OCTUBRE	14/10/2020	V	M	42	O+	46%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	15/10/2020
OCTUBRE	16/10/2020	V	M	42	O+	47%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR
OCTUBRE	17/10/2020	R	M	36	O+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR
OCTUBRE	22/10/2020	V	F	57	O+	0%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR
OCTUBRE	22/10/2020	V	M	48	B NEG.	46%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	NR
OCTUBRE	22/10/2020	V	F	22	A+	39%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR
OCTUBRE	26/10/2020	V	M	21	AL+	50%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR
OCTUBRE	28/10/2020	V	M	26	O+	45%	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	NR	NR
OCTUBRE	31/10/2020	V	M	36	O+	47%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR
NOVIEMBRE	02/11/2020	R	M	31	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR
NOVIEMBRE	05/11/2020	R	F	45	O+	39%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR
NOVIEMBRE	05/11/2020	R	M	20	O NEG.	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR
NOVIEMBRE	05/11/2020	V	M	25	O NEG.	46%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR
NOVIEMBRE	05/11/2020	V	M	33	O+	49%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR
NOVIEMBRE	12/11/2020	V	M	19	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR
NOVIEMBRE	20/11/2020	V	M	51	O+	47%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR
NOVIEMBRE	20/11/2020	V	F	35	B+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR
NOVIEMBRE	23/11/2020	V	F	25	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	23/11/2020
NOVIEMBRE	23/11/2020	V	M	42	O+	47%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	23/11/2020
NOVIEMBRE	23/11/2020	V	M	42	O+	49%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	23/11/2020
NOVIEMBRE	24/11/2020	V	F	20	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	24/11/2020
NOVIEMBRE	27/11/2020	V	F	42	O+	39%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	27/11/2020
DICIEMBRE	05/12/2020	R	M	44	O+	42%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	07/12/2020
DICIEMBRE	07/12/2020	V	F	39	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	07/12/2020
DICIEMBRE	10/12/2020	V	M	47	B+	46%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	10/12/2020
DICIEMBRE	15/12/2020	R	M	39	O+	45%	NR							

MES	FECHA DE RECEPCIÓN	TIPO DE DONACIÓN	SEXO	EDAD	GS Y FRH	Hto.	HIV I-II	SIFILIS	HBSAg	HbCAb	VHC	HTLV I-II	CHAGAS	FECHA DE TALLAZA
ENERO	07/01/2020	R	M	44	O+	49%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	07/01/2020
ENERO	07/01/2020	R	M	39	O+	44%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	07/01/2020
ENERO	07/01/2020	V	M	40	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	07/01/2020
ENERO	07/01/2020	V	M	25	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	07/01/2020
ENERO	10/01/2020	V	F	27	O NEG.	40%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	10/01/2020
ENERO	10/01/2020	V	F	46	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	10/01/2020
ENERO	10/01/2020	V	F	34	O+	41%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	10/01/2020
ENERO	10/01/2020	V	F	39	O+	41%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	10/01/2020
ENERO	10/01/2020	V	M	36	O+	39%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	10/01/2020
ENERO	10/01/2020	V	F	33	O+	40%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	10/01/2020
ENERO	10/01/2020	V	F	24	A1+	41%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	10/01/2020
ENERO	10/01/2020	V	F	39	O+	43%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	10/01/2020
ENERO	14/01/2020	V	M	40	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	14/01/2020
ENERO	14/01/2020	V	M	32	O+	48%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	14/01/2020
ENERO	14/01/2020	R	M	43	O+	46%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	14/01/2020
ENERO	14/01/2020	R	F	42	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	14/01/2020
ENERO	16/01/2020	V	F	29	O+	41%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	16/01/2020
ENERO	16/01/2020	V	M	41	AI NEG.	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	16/01/2020
ENERO	16/01/2020	V	M	27	O+	51%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	16/01/2020
ENERO	17/01/2020	V	F	31	A1+	39%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	17/01/2020
ENERO	17/01/2020	V	M	53	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	17/01/2020
ENERO	23/01/2020	V	F	48	O+	44%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	23/01/2020
ENERO	23/01/2020	V	M	23	O+	46%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	23/01/2020
ENERO	23/01/2020	V	M	58	O+	G	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	24/01/2020
ENERO	23/01/2020	V	M	59	O+	41%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	23/01/2020
ENERO	30/01/2020	R	M	30	O+	44%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	30/01/2020
ENERO	31/01/2020	V	F	29	O+	40%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	31/01/2020
ENERO	31/01/2020	R	M	57	O+	44%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	31/01/2020
FEBRERO	01/02/2020	V	M	41	O+	46%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	01/02/2020
FEBRERO	01/02/2020	V	M	29	O+	48%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	01/02/2020
FEBRERO	01/02/2020	V	F	45	O+	41%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	01/02/2020
FEBRERO	01/02/2020	V	F	32	O+	39%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	01/02/2020
FEBRERO	04/02/2020	V	M	44	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	04/02/2020
FEBRERO	04/02/2020	V	M	56	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	04/02/2020
FEBRERO	04/02/2020	V	M	52	A+	50%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	04/02/2020
FEBRERO	04/02/2020	V	M	52	O+	43%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	04/02/2020
FEBRERO	06/02/2020	V	M	36	O+	47%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	06/02/2020
FEBRERO	06/02/2020	V	F	32	O NEG.	39%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	06/02/2020
FEBRERO	06/02/2020	V	M	39	O+	47%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	06/02/2020
FEBRERO	06/02/2020	V	M	35	O+	50%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	06/02/2020
FEBRERO	06/02/2020	V	M	27	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	06/02/2020
FEBRERO	06/02/2020	V	M	43	O+	46%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	06/02/2020
FEBRERO	06/02/2020	V	F	48	O+	40%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	06/02/2020
FEBRERO	07/02/2020	V	F	35	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	08/02/2020
FEBRERO	11/02/2020	V	M	51	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	10/02/2020
FEBRERO	12/02/2020	V	M	23	O+	43%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	12/02/2020
FEBRERO	12/02/2020	V	M	32	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	12/02/2020
FEBRERO	13/02/2020	V	M	39	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	13/02/2020
FEBRERO	13/02/2020	V	M	47	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	13/02/2020
FEBRERO	13/02/2020	V	F	54	O+	41%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	13/02/2020
FEBRERO	18/02/2020	V	M	39	B+	46%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	18/02/2020
FEBRERO	20/02/2020	V	M	46	B+	43%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	20/02/2020
FEBRERO	20/02/2020	V	M	52	A+	43%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	20/02/2020
FEBRERO	20/02/2020	V	M	54	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	20/02/2020
FEBRERO	20/02/2020	V	F	24	O+	41%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	20/02/2020
FEBRERO	21/02/2020	V	M	43	O+	43%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	21/02/2020
FEBRERO	21/02/2020	V	M	37	O+	49%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	21/02/2020
FEBRERO	21/02/2020	V	M	45	O+	48%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	21/02/2020
FEBRERO	21/02/2020	V	M	43	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	21/02/2020
FEBRERO	21/02/2020	V	M	24	O+	46%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	21/02/2020
FEBRERO	25/02/2020	R	M	42	O+	48%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	25/02/2020
FEBRERO	25/02/2020	R	M	45	O+	43%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	25/02/2020
FEBRERO	27/02/2020	V	M	26	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	27/02/2020
MARZO	03/03/2020	V	F	54	O+	41%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	03/03/2020
MARZO	05/03/2020	V	M	28	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	05/03/2020
MARZO	05/03/2020	V	M	44	A1+	46%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	05/03/2020
MARZO	05/03/2020	V	F	50	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	05/03/2020
MARZO	05/03/2020	V	F	40	O+	48%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	05/03/2020
MARZO	05/03/2020	V	F	40	O+	44%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	05/03/2020
MARZO	05/03/2020	V	M	46	O+	46%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	05/03/2020
MARZO	05/03/2020	V	F	37	O+	38%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	05/03/2020
MARZO	05/03/2020	R	M	40	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	05/03/2020
MARZO	05/03/2020	V	M	38	O+	47%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	05/03/2020
MARZO	05/03/2020	V	M	24	O+	46%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	05/03/2020
MARZO	05/03/2020	V	M	50	O+	46%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	05/03/2020
MARZO	05/03/2020	V	M	42	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	05/03/2020
MARZO	05/03/2020	V	M	35	O+	47%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	05/03/2020
MARZO	06/03/2020	V	M	41	O+	49%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	05/03/2020
MARZO	06/03/2020	V	F	29	O+	40%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	05/03/2020
MARZO	06/03/2020	V	F	40	A1+	40%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	05/03/2020
MARZO	06/03/2020	V	F	33	O+	40%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	05/03/2020
MARZO	06/03/2020	R	M	50	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	06/03/2020
MARZO	09/03/2020	V	F	24	O+	39%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	09/03/2020
MARZO	09/03/2020	V	M	45	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	09/03/2020
MARZO	10/03/2020	V	M	53	O+	52%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	10/03/2020
MARZO	10/03/2020	V	M	36	O+	48%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	10/03/2020
MARZO	10/03/2020	V	M	55	O+	43%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	10/03/2020
MARZO	13/03/2020	V	F	53	A1+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	13/03/2020
MARZO	13/03/2020	V	M	34	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	13/03/2020
MARZO	13/03/2020	V	M	36	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	13/03/2020
MARZO	13/03/2020	V	M	52	O+	43%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	13/03/2020
MARZO	17/03/2020	V	F	46	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	17/03/2020
MARZO	17/03/2020	V	M	57	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	17/03/2020
MARZO	17/03/2020	V	M	32	O+	48%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	17/03/2020
MARZO	19/03/2020	V	M	46	O+	44%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	20/03/2020
MARZO	25/03/2020	V	M	35	O+	48%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	25/03/2020
MARZO	25/03/2020	R	M	54	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	27/03/2020
MARZO	30/03/2020	V	M	27	A1+	47%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	31/03/2020
MARZO	30/03/2020	V	F	39	O+	47%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	31/03/2020
MARZO	30/03/2020	V	M	37	O+	46%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	31/03/2020
ABRIL	07/04/2020	R	M	47	O+	43%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	07/04/2020
ABRIL	14/04/2020	V	F	32	O+	43%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	14/04/2020
ABRIL	14/04/2020	V	M	29	O+	47%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	14/04/2020
ABRIL	14/04/2020	V	M	39	O+	50%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	14/04/2020
ABRIL	18/04/2020	V	M	38	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	18/04/2020
ABRIL	22/04/2020	V	F	32	O+	38%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	22/04/2020
ABRIL	24/04/2020	V	M	28	O+	43%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	24/04/2020
ABRIL	27/04/2020	V	M	50	O+	47%	NR	NR	NR	R	NR	NR	NR	28/04/2020
ABRIL	28/04/2020	V	M	46	O+									

MES	FECHA DE RECEPCIÓN	TIPO DE DONACIÓN	SEXO	EDAD	GS Y FRh	Hto.	HIV I-II	SIFILIS	HBsAg	HbcAb	VHC	HTLV I-II	CHAGAS	FECHA DE TAMIZAJE
ENERO	08/01/2019	R	M	37	O+	50%	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR	08/01/2019
ENERO	15/01/2019	R	M	36	O+	45%	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR	15/01/2019
ENERO	24/01/2019	V	M	18	O+	48%	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR	24/01/2019
FEBRERO	06/02/2019	V	M	18	O+	44%	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR	08/02/2019
JUNIO	20/06/2019	R	M	27	O+	45%	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR	21/06/2019
JULIO	15/07/2019	V	F	44	O+	40%	IND.	NR	NR	NR	NR	NR	NR	15/07/2019
AGOSTO	17/08/2019	V	F	31	O+	39%	R	NR	NR	NR	NR	NR	NR	16/08/2019
SEPTIEMBRE	04/09/2019	V	M	20	O+	45%	R	NR	NR	NR	NR	R	NR	03/09/2019

MES	FECHA DE RECEPCIÓN	TIPO DE DONACIÓN	SEXO	EDAD	GS Y FRh	Hto.	HIV I-II	SIFILIS	HBsAg	HbcAb	VHC	HTLV I-II	CHAGAS	FECHA DE TAMIZAJE
FEBRERO	09/02/2019	V	M	33	O+	45%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	10/02/2019
FEBRERO	23/02/2019	V	M	34	O+	44%	NR	NR	R	R	NR	NR	NR	25/02/2019
MARZO	08/03/2019	V	M	39	O+	44%	NR	NR	R	R	NR	NR	NR	08/03/2019
MARZO	09/03/2019	V	F	44	O+	42%	NR	NR	R	R	NR	NR	NR	14/03/2019
MARZO	18/03/2019	V	M	32	O+	44%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	19/03/2019
MARZO	23/03/2019	V	M	55	BNeg.	48%	NR	NR	R	R	NR	NR	NR	27/03/2019
MARZO	29/03/2019	V	M	32	O+	46%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	05/04/2019
ABRIL	16/04/2019	R	M	33	O+	40%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	16/04/2019
ABRIL	30/04/2019	V	M	33	O+	45%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	
ABRIL	30/04/2019	V	M	58	A1+	42%	NR	NR	R	R	NR	NR	NR	
MAYO	04/05/2019	V	M	28	O+	46%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	07/05/2019
MAYO	23/05/2019	R	M	42	O+	45%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	23/05/2019
MAYO	24/05/2019	R	M	42	O+	45%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	
MAYO	27/05/2019	V	M	33	O+	42%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	
MAYO	27/05/2019	V	M	28	O+	50%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	29/05/2019
MAYO	27/05/2019	V	M	18	A+	45%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	29/05/2019
JUNIO	21/06/2019	V	M	19	A1+	48%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	21/06/2019
JULIO	12/07/2019	V	F	31	O+	40%	NR	NR	R	R	NR	NR	NR	12/07/2019
JULIO	17/07/2019	R	M	21	O+	47%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	18/07/2019
JULIO	25/07/2019	V	F	33	O+	39%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	25/07/2019
AGOSTO	24/08/2019	R	M	37	O+	49%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	24/08/2019
AGOSTO	28/08/2019	V	M	33	O+	50%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	28/08/2019
SEPTIEMBRE	05/09/2019	V	M	38	O+	46%	NR	NR	R	R	NR	NR	NR	06/09/2019
SEPTIEMBRE	06/09/2019	V	M	23	O+	42%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	10/09/2019
SEPTIEMBRE	14/09/2019	V	M	36	O+	47%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	16/09/2019
SEPTIEMBRE	17/09/2019	V	M	33	O+	42%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	18/09/2019
SEPTIEMBRE	21/09/2019	V	M	41	O+	46%	NR	NR	R	R	NR	NR	NR	21/09/2019
OCTUBRE	11/10/2019	V	M	19	O+	42%	NR	NR	IND.	NR	NR	NR	NR	11/10/2019
OCTUBRE	18/10/2019	V	F	26	O+	43%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	18-19/10/2019
OCTUBRE	26/10/2019	V	M	39	O+	47%	NR	NR	R	R	NR	NR	NR	28/10/2019
NOVIEMBRE	14/11/2019	V	M	37	O+	50%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	14/11/2019
NOVIEMBRE	21/11/2019	V	F	27	O+	40%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	22/11/2019
DICIEMBRE	10/12/2019	V	M	35	O+	42%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	10/12/2019
DICIEMBRE	28/12/2019	V	M	30	A1+	45%	NR	NR	R	NR	NR	NR	NR	28/12/2019

MES	FECHA DE RECEPCIÓN	TIPO DE DONACIÓN	SEXO	EDAD	GS Y FRh	Hto.	HIV I-II	SIFILIS	HBSAg	HBCAb	VHC	HTLV I-II	CHAGAS	FECHA DE TAMIZAJE
ENERO	30/01/2019	V	F	33	O+	39%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	30/01/2019
FEBRERO	19/02/2019	R	M	39	O+	44%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	19/02/2019
FEBRERO	23/02/2019	V	M	22	O+	46%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	25/02/2019
FEBRERO	28/02/2019	V	M	29	O+	47%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	28/02/2019
MARZO	08/03/2019	R	M	38	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	R	08/03/2019
MARZO	18/03/2019	R	M	52	A1+	43%	NR	NR	NR	R	NR	NR	R	18/03/2019
MARZO	22/03/2019	R	M	44	O+	42%	NR	NR	NR	R	NR	NR	R	22/03/2019
MARZO	29/03/2019	V	F	31	O+	44%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	03/04/2019
MARZO	29/03/2019	V	M	27	O+	47%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	03/04/2019
ABRIL	10/04/2019	V	F	30	O+	40%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	10/04/2019
ABRIL	11/04/2019	V	M	22	O+	45%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	10/04/2019
ABRIL	15/04/2019	V	M	27	A+	49%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	
ABRIL	15/04/2019	V	M	45	O+	43%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	
ABRIL	25/04/2019	V	M	18	O+	46%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	
ABRIL	26/04/2019	V	M	28	O+	45%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	
MAYO	02/05/2019	V	F	29	O+	43%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	07/05/2019
MAYO	27/05/2019	R	M	38	O+	45%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	
MAYO	28/05/2019	R	F	24	O+	43%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	31/05/2019
JUNIO	18/06/2019	R	F	40	O+	40%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	18/06/2019
JUNIO	21/06/2019	V	F	25	O+	40%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	21/06/2019
JUNIO	22/06/2019	V	M	29	O+	45%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	25/06/2019
	28/06/2019		M				NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	28/06/2019
JULIO	02/07/2019	R	M	32	O+	50%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	04/07/2019
JULIO	13/07/2019	V	F	33	O+	44%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	13/07/2019
AGOSTO	17/08/2019	V	F	31	O+	41%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	20/08/2019
AGOSTO	19/08/2019	V	M	21	O+	40%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	20/08/2019
AGOSTO	21/08/2019	R	M	33	O+	45%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	23/08/2019
AGOSTO	23/08/2019	V	M	39	O+	50%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	23/08/2019
AGOSTO	24/08/2019	V	M	18	O+	48%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	24/08/2019
SETIEMBRE	03/09/2019	V	M	33	O+	42%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	03/09/2019
SETIEMBRE	05/09/2019	V	M	52	A+	46%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	06/09/2019
SETIEMBRE	05/09/2019	V	M	33	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	R	10/09/2019
SETIEMBRE	05/09/2019	V	M	37	O+	49%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	10/09/2019
SETIEMBRE	14/09/2019	V	M	54	O+	49%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	16/09/2019
SETIEMBRE	20/09/2019	V	M	54	O+	42%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	21/09/2019
SETIEMBRE	30/09/2019	V	M	40	O+	42%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	01/10/2019
OCTUBRE	14/10/2019	V	M	48	O+	43%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	14/10/2019
OCTUBRE	16/10/2019	V	M	26	O+	47%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	17/10/2019
OCTUBRE	17/10/2019	V	M	19	A1+	46%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	17/10/2019
OCTUBRE	17/10/2019	V	M	18	O+	47%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	17/10/2019
OCTUBRE	21/10/2019	V	M	54	O+	44%	NR	NR	NR	R	NR	NR	R	22/10/2019
OCTUBRE	29/10/2019	V	M	29	O+	46%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	29/10/2019
OCTUBRE	29/10/2019	V	M	45	O+	43%	NR	NR	NR	R	NR	NR	R	29/10/2019
OCTUBRE	29/10/2019	V	M	46	O+	42%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	29/10/2019
OCTUBRE	31/10/2019	V	M	28	O+	49%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	
NOVIEMBRE	05/11/2019	V	M	19	O+	43%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	R	05/11/2019
DICIEMBRE	13/12/2019	R	M	35	O+	45%	NR	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	13/12/2019

MES	FECHA DE RECEPCIÓN	TIPO DE DONACIO	SEXO	EDAD	GS Y FRH	Hto.	HIV I-II	SIFILIS	HBSAg	HBCAb	VHC	HTLV I-III	CHAGAS	FECHA DE TAMIZAJE
ENERO	02/01/2019	R	F	44	O+	41%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	02/01/2019
ENERO	02/01/2019	R	F	40	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	02/01/2019
ENERO	08/01/2019	R	M	23	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	08/01/2019
ENERO	08/01/2019	R	M	27	O+	48%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	08/01/2019
ENERO	08/01/2019	R	M	56	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	08/01/2019
ENERO	11/01/2019	R	M	21	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	11/01/2019
ENERO	16/01/2019	R	M	37	O+	47%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	16/01/2019
ENERO	17/01/2019	R	M	29	O+	42%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	23/01/2019
ENERO	18/01/2019	R	M	43	A1+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	23/01/2019
ENERO	22/01/2019	R	M	45	O+	48%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	23/01/2019
ENERO	23/01/2019	R	M	48	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	23/01/2019
FEBRERO	04/02/2019	R	M	21	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	05/02/2019
FEBRERO	05/02/2019	R	M	37	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	05/02/2019
FEBRERO	06/02/2019	V	M	20	O+	51%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	08/02/2019
FEBRERO	08/02/2019	R	M	45	O+	42%	NR	R	NR	IND	NR	NR	NR	08/02/2019
FEBRERO	09/02/2019	R	M	30	O+	48%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	10/02/2019
FEBRERO	10/02/2019	V	F	53	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	12/02/2019
FEBRERO	12/02/2019	R	M	24	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	12/02/2019
FEBRERO	12/02/2019	R	F	50	O+	41%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	12/02/2019
FEBRERO	15/02/2019	R	F	21	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	15/02/2019
FEBRERO	18/02/2019	V	M	21	O+	46%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	19/02/2019
FEBRERO	21/02/2019	R	M	34	O+	44%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	21/02/2019
FEBRERO	21/02/2019	V	F	28	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	22/02/2019
FEBRERO	22/02/2019	R	M	37	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	22/02/2019
FEBRERO	23/02/2019	V	M	24	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	25/02/2019
FEBRERO	28/02/2019	R	M	45	O+	46%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	28/02/2019
FEBRERO	28/02/2019	R	F	52	B+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	01/03/2019
MARZO	05/03/2019	R	M	42	O+	45%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	05/03/2019
MARZO	08/03/2019	V	M	41	O+	41%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	08/03/2019
MARZO	13/03/2019	V	M	36	O+	48%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	15/03/2019
MARZO	13/03/2019	R	M	20	O+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	15/03/2019
MARZO	13/03/2019	V	M	14	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	15/03/2019
MARZO	14/03/2019	R	M	35	O+	50%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	18/03/2019
MARZO	14/03/2019	R	M	35	O+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	18/03/2019
MARZO	18/03/2019	R	F	43	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	20/03/2019
MARZO	23/03/2019	V	M	24	O+	46%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	27/03/2019
MARZO	25/03/2019	R	M	31	O+	51%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	27/03/2019
MARZO	29/03/2019	V	M	30	O+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	29/03/2019
MARZO	29/03/2019	V	M	32	O+	49%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	29/03/2019
MARZO	29/03/2019	V	F	27	O+	48%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	29/03/2019
MARZO	29/03/2019	V	M	47	O+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	04/04/2019
MARZO	29/03/2019	V	F	23	O+	41%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	05/04/2019
MARZO	30/03/2019	V	M	30	O+	47%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	02/04/2019
ABRIL	05/04/2019	R	M	26	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	05/04/2019
ABRIL	09/04/2019	V	M	40	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	09/04/2019
ABRIL	11/04/2019	V	M	45	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	10/04/2019
ABRIL	15/04/2019	V	M	24	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	15/04/2019
ABRIL	15/04/2019	V	M	24	O+	48%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	15/04/2019
ABRIL	15/04/2019	V	M	19	O+	47%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	23/04/2019
ABRIL	15/04/2019	V	M	54	A1+	50%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	16/04/2019
ABRIL	15/04/2019	V	M	37	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	16/04/2019
ABRIL	23/04/2019	R	M	22	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	22/04/2019
ABRIL	25/04/2019	V	F	24	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	25/04/2019
ABRIL	26/04/2019	V	M	56	O+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	25/04/2019
MAYO	04/05/2019	V	M	47	O+	47%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	07/05/2019
MAYO	10/05/2019	V	M	43	O+	47%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	10/05/2019
MAYO	17/05/2019	V	F	43	O+	41%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	17/05/2019
MAYO	21/05/2019	V	M	44	O+	47%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	21/05/2019
MAYO	29/05/2019	R	M	40	O+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	31/05/2019
MAYO	31/05/2019	R	M	39	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	31/05/2019
JUNIO	03/06/2019	R	M	32	O+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	04/06/2019
JUNIO	04/06/2019	R	M	40	O+	43%	NR	IND	NR	NR	NR	NR	NR	04/06/2019
JUNIO	06/06/2019	R	F	25	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	07/06/2019
JUNIO	06/06/2019	R	F	45	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	07/06/2019
JUNIO	18/06/2019	R	M	36	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	18/06/2019
JUNIO	28/06/2019	R	M	36	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	28/06/2019
JULIO	09/07/2019	R	M	25	A1+	46%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	09/07/2019
JULIO	12/07/2019	V	M	36	O+	49%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	12/07/2019
JULIO	13/07/2019	V	M	34	B+	43%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	12-13/07/2019
JULIO	18/07/2019	V	F	23	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	18/07/2019
JULIO	20/07/2019	V	M	43	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	22/07/2019
JULIO	20/07/2019	V	M	34	O+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	22/07/2019
JULIO	20/07/2019	V	M	39	O+	46%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	22/07/2019
JULIO	22/07/2019	V	F	30	O+	39%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	22/07/2019
JULIO	25/07/2019	V	F	40	O+	41%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	25/07/2019
JULIO	25/07/2019	V	M	49	A1+	48%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	25/07/2019
JULIO	25/07/2019	V	F	45	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	25/07/2019
AGOSTO	02/08/2019	V	F	39	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	02/08/2019
AGOSTO	17/08/2019	V	F	45	O+	39%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	16/08/2019
AGOSTO	17/08/2019	V	F	37	O+	44%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	16/08/2019
AGOSTO	19/08/2019	R	M	45	O+	49%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	20/08/2019
AGOSTO	19/08/2019	V	F	38	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	20/08/2019
AGOSTO	20/08/2019	R	F	51	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	20/08/2019
AGOSTO	24/08/2019	R	M	29	O+	48%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	24/08/2019
AGOSTO	24/08/2019	V	M	24	O+	39%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	24/08/2019
AGOSTO	28/08/2019	V	M	39	O+	42%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	28/08/2019
AGOSTO	28/08/2019	V	M	56	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	IND	NR	28/08/2019
SEPTIEMBRE	03/09/2019	V	M	40	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	03/09/2019
SEPTIEMBRE	04/09/2019	V	M	42	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	03/09/2019
SEPTIEMBRE	05/09/2019	V	F	36	O+	39%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	06/09/2019
SEPTIEMBRE	05/09/2019	V	M	33	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	R	10/09/2019
SEPTIEMBRE	06/09/2019	V	M	26	O+	47%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	06/09/2019
SEPTIEMBRE	06/09/2019	R	M	18	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	10/09/2019
SEPTIEMBRE	17/09/2019	V	M	46	O+	43%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	16/09/2019
SEPTIEMBRE	17/09/2019	V	F	21	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	17/09/2019
SEPTIEMBRE	18/09/2019	V	M	27	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	18/09/2019
SEPTIEMBRE	23/09/2019	V	M	53	O+	43%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	23/09/2019
SEPTIEMBRE	21/09/2019	V	M	28	A+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	21/09/2019
SEPTIEMBRE	26/09/2019	V	F	32	O+	42%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	26/09/2019
SEPTIEMBRE	27/09/2019	V	M	42	A+	39%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	27/09/2019
SEPTIEMBRE	30/09/2019	V	M	41	O+	42%	NR	R	NR	R	NR	NR	NR	01/10/2019
SEPTIEMBRE	30/09/2019	V	M	28	O+	46%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	01/10/2019
OCTUBRE	04/10/2019	V	M	25	O+	50%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	08/10/2019
OCTUBRE	04/10/2019	V	F	46	O+	41%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	08/10/2019
OCTUBRE	10/10/2019	V	M	39	O+	51%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	10/10/2019
OCTUBRE	10/10/2019	V	F	39	O+	40%	NR	R	NR	NR	R	NR	NR	10/10/2019
OCTUBRE	14/10/2019	V	M	35	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	14/10/2019
OCTUBRE	15/10/2019	R	F	24	O+	41%	NR	R	NR	NR	NR	NR	NR	15/10/2019
OCTUBRE	16/10/2019	V	F</											

MES	FECHA DE RECEPCIÓN	TIPO DE DONACIÓN	SEXO	EDAD	GS Y FRh	Hto.	HIV I-II	SIFILIS	HBSAg	HbCAb	VHC	HTLV I-II	CHAGAS	FECHA DE TAMIZAJE
ENERO	03/01/2019	R	M	19	O+	48%	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	05/01/2019
ENERO	08/01/2019	R	M	24	O+	45%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	08/01/2019
ENERO	28/01/2019	R	M	19	O+	44%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	28/01/2019
ENERO	28/01/2019	V	M	31	O+	46%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	29/01/2019
FEBRERO	09/02/2019	R	M	39	O+	44%	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	12/02/2019
FEBRERO	23/02/2019	V	M	27	O+	47%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	26/02/2019
MARZO	05/03/2019	V	M	54	O+	47%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	05/02/2019
MARZO	08/03/2019	V	F	48	O+	39%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	21/03/2019
MARZO	09/03/2019	R	F	23	O+	40%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	12/03/2019
MARZO	09/03/2019	V	F	31	O+	41%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	12/03/2019
MARZO	13/03/2019	V	M	18	O+	43%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	15/03/2019
MARZO	14/03/2019	R	F	40	B+	42%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	14/03/2019
MARZO	18/03/2019	V	F	32	O+	41%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	20/03/2019
MARZO	23/03/2019	V	M	22	O+	44%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	29/03/2019
MARZO	26/03/2019	R	F	36	O+	40%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	26/03/2019
MARZO	30/03/2019	R	M	25	BNEG.	44%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	30/03/2019
ABRIL	06/04/2019	V	M	27	O+	47%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	09/04/2019
ABRIL	10/04/2019	V	F	43	O+	40%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	10/04/2019
ABRIL	12/04/2019	R	M	29	O+	51%	NR	NR	NR	R	NR	R	NR	12/04/2019
ABRIL	15/04/2019	V	M	38	O+	47%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	16/04/2019
ABRIL	22/04/2019	V	F	29	O+	43%	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	22/04/2019
ABRIL	26/04/2019	R	M	23	O+	46%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	
ABRIL	26/04/2019	V	M	46	O+	45%	NR	NR	NR	R	NR	R	NR	
ABRIL	26/04/2019	V	M	25	A1+	46%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	
MAYO	04/05/2019	V	M	44	O+	46%	NR	NR	NR	R	NR	R	NR	07/05/2019
MAYO	07/05/2019	R	M	57	O+	45%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	07/05/2019
MAYO	10/05/2019	R	F	37	O+	39%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	10/05/2019
MAYO	21/05/2019	R	M	33	A1+	42%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	21/05/2019
MAYO	22/05/2019	V	M	20	A+	49%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	22/05/2019
MAYO	24/05/2019	R	F	23	O+	39%	NR	NR	NR	R	NR	R	NR	
MAYO	28/05/2019	R	F	38	O+	41%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	29/05/2019
JUNIO	04/06/2019	R	F	20	O+	42%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	04/06/2019
JUNIO	04/06/2019	R	M	37	O+	46%	NR	NR	NR	R	NR	R	NR	04/06/2019
JUNIO	06/06/2019	R	F	39	O+	39%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	11/06/2019
JUNIO	21/06/2019	V	M	22	O+	45%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	21/06/2019
JULIO	28/06/2019	V	M	19	O+	48%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	28/06/2019
AGOSTO	28/06/2019	V	M	18	O+	46%	NR	NR	NR	R	NR	R	NR	28/06/2019
SEPTIEMBRE	28/06/2019	V	M	24	O+	43%	NR	NR	R	R	NR	R	NR	28/06/2019
OCTUBRE	28/06/2019	V	M	28	O+	42%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	28/06/2019
NOVIEMBRE	28/06/2019	V	M	35	O+	48%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	28/06/2019
JULIO	05/07/2019	V	F	24	O+	40%	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	04/07/2019
JULIO	20/07/2019	V	F	28	O+	41%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	22/07/2019
AGOSTO	17/08/2019	V	M	34	O+	44%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	16/08/2019
AGOSTO	19/08/2019	V	F	24	O+	44%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	20/08/2019
AGOSTO	20/08/2019	V	M	18	O+	45%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	20/08/2019
AGOSTO	23/08/2019	V	F	23	O+	41%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	23/08/2019
AGOSTO	24/08/2019	V	F	29	O+	43%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	24/08/2019
AGOSTO	28/08/2019	V	M	56	O+	45%	NR	R	NR	NR	NR	IND.	NR	28/08/2019
SEPTIEMBRE	04/09/2019	V	M	20	O+	45%	R	NR	NR	NR	NR	R	NR	03/09/2019
OCTUBRE	02/10/2019	V	F	30	O+	40%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	04/10/2019
OCTUBRE	14/10/2019	V	M	38	O+	45%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	14/10/2019
OCTUBRE	14/10/2019	V	M	45	O+	45%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	14/10/2019
OCTUBRE	16/10/2019	V	F	26	O+	40%	NR	R	NR	NR	NR	IND.	NR	17/10/2019
OCTUBRE	17/10/2019	V	F	25	O+	42%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	17/10/2019
OCTUBRE	21/10/2019	V	M	56	O+	46%	NR	NR	NR	R	NR	R	NR	22/10/2019
OCTUBRE	21/10/2019	V	F	41	O+	42%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	22/10/2019
NOVIEMBRE	05/11/2019	V	F	20	O+	39%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	05/11/2019
NOVIEMBRE	08/11/2019	V	F	38	O+	41%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	08/11/2019
NOVIEMBRE	14/11/2019	V	F	41	A1+	41%	NR	NR	NR	NR	NR	IND.	NR	14/11/2019
NOVIEMBRE	22/11/2019	V	F	50	O+	45%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	22/11/2019
DICIEMBRE	06/12/2019	V	M	22	O+	45%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	06/12/2019
DICIEMBRE	06/12/2019	V	M	34	O+	47%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	06/12/2019
DICIEMBRE	10/12/2019	V	M	28	O+	48%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	10/12/2019
DICIEMBRE	13/12/2019	V	F	22	O+	40%	NR	NR	NR	NR	NR	R	NR	13/12/2019

MES	FECHA DE RECEPCION	TIPO DE DOCUMENTO	SEXO	EDAD	OS Y FRH	Hto.	HIV I-II	SIFILIS	HBSAg	HBCAb	VHC	HTLV I-II	CHAGAS	FECHA DE TAZOBU
ENERO	03/01/2019	R	M	46	O+	44%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	05/01/2019
ENERO	03/01/2019	R	M	31	O+	49%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	05/01/2019
ENERO	03/01/2019	R	F	34	AL+	45%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	05/01/2019
ENERO	04/01/2019	R	M	48	NR	44%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	05/01/2019
ENERO	08/01/2019	R	M	37	O+	48%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	08/01/2019
ENERO	08/01/2019	R	M	29	O+	44%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	08/01/2019
ENERO	08/01/2019	R	M	34	NR	43%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	08/01/2019
ENERO	08/01/2019	R	M	31	O+	48%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	08/01/2019
ENERO	08/01/2019	R	M	35	O+	48%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	08/01/2019
ENERO	11/01/2019	R	M	38	O+	42%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	14/01/2019
ENERO	11/01/2019	R	M	42	O+	47%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	14/01/2019
ENERO	12/01/2019	R	M	53	O+	50%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	14/01/2019
ENERO	12/01/2019	R	M	31	O+	45%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	14/01/2019
ENERO	15/01/2019	R	M	29	O+	45%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	15/01/2019
ENERO	16/01/2019	R	M	45	O+	50%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	16/01/2019
ENERO	17/01/2019	R	M	33	O+	42%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	18/01/2019
ENERO	17/01/2019	R	M	29	O+	42%	NR	R	NR	R	R	NR	NR	23/01/2019
ENERO	17/01/2019	R	M	31	O+	43%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	23/01/2019
ENERO	17/01/2019	R	M	37	AL+	43%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	23/01/2019
ENERO	18/01/2019	R	M	32	O+	46%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	23/01/2019
ENERO	18/01/2019	R	F	28	B+	42%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	23/01/2019
ENERO	18/01/2019	R	M	35	O+	42%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	23/01/2019
ENERO	18/01/2019	R	F	25	O+	40%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	23/01/2019
ENERO	23/01/2019	R	M	35	O+	44%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	24/01/2019
ENERO	23/01/2019	R	M	37	O+	42%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	24/01/2019
ENERO	28/01/2019	R	M	30	O+	44%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	28/01/2019
ENERO	28/01/2019	R	F	54	O+	39%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	28/01/2019
ENERO	28/01/2019	R	M	31	O+	45%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	29/01/2019
ENERO	28/01/2019	R	M	41	AL+	44%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	29/01/2019
ENERO	30/01/2019	V	F	41	O+	43%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	30/01/2019
ENERO	30/01/2019	V	M	34	O+	46%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	30/01/2019
ENERO	30/01/2019	V	M	39	O+	46%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	30/01/2019
FEBRERO	01/02/2019	R	F	30	AL+	45%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	01/02/2019
FEBRERO	04/02/2019	R	M	48	AL+	45%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	05/02/2019
FEBRERO	04/02/2019	R	M	31	O+	44%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	05/02/2019
FEBRERO	05/02/2019	R	M	31	O+	46%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	05/02/2019
FEBRERO	05/02/2019	R	M	42	O+	49%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	05/02/2019
FEBRERO	05/02/2019	R	M	23	O+	51%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	05/02/2019
FEBRERO	06/02/2019	R	M	38	B+	47%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	06/02/2019
FEBRERO	08/02/2019	R	M	45	O+	42%	NR	R	NR	R	R	NR	NR	08/02/2019
FEBRERO	08/02/2019	R	M	44	O+	42%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	10/02/2019
FEBRERO	12/02/2019	V	F	35	O+	41%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	12/02/2019
FEBRERO	12/02/2019	R	M	34	O+	45%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	12/02/2019
FEBRERO	14/02/2019	R	M	54	O+	41%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	12/02/2019
FEBRERO	14/02/2019	R	F	32	O+	40%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	15/02/2019
FEBRERO	15/02/2019	R	F	27	O+	39%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	15/02/2019
FEBRERO	20/02/2019	R	M	40	O+	45%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	20/02/2019
FEBRERO	21/02/2019	R	M	34	O+	44%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	21/02/2019
FEBRERO	21/02/2019	R	M	29	O+	42%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	21/02/2019
FEBRERO	22/02/2019	R	M	22	O+	45%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	22/02/2019
FEBRERO	22/02/2019	R	F	32	O+	42%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	22/02/2019
FEBRERO	23/02/2019	V	F	42	O+	43%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	25/02/2019
FEBRERO	23/02/2019	V	M	40	O+	44%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	25/02/2019
FEBRERO	23/02/2019	V	M	34	O+	44%	NR	NR	R	R	R	NR	NR	25/02/2019
FEBRERO	23/02/2019	V	F	35	AL+	42%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	25/02/2019
FEBRERO	23/02/2019	V	M	28	O+	48%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	26/02/2019
FEBRERO	23/02/2019	V	M	33	O+	50%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	26/02/2019
FEBRERO	23/02/2019	V	M	33	O+	45%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	26/02/2019
FEBRERO	23/02/2019	V	M	25	O+	42%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	26/02/2019
FEBRERO	23/02/2019	V	M	44	O+	42%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	26/02/2019
FEBRERO	28/02/2019	R	F	35	O+	40%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	28/02/2019
MARZO	01/03/2019	R	M	35	O+	45%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	01/03/2019
MARZO	01/03/2019	R	M	23	O+	44%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	01/03/2019
MARZO	05/03/2019	R	M	42	O+	45%	NR	R	NR	R	R	NR	NR	05/03/2019
MARZO	08/03/2019	V	M	39	O+	44%	NR	NR	R	R	R	NR	NR	08/03/2019
MARZO	08/03/2019	V	M	38	O+	42%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	08/03/2019
MARZO	08/03/2019	V	F	26	O+	40%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	23/03/2019
MARZO	08/03/2019	V	F	32	O+	40%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	12/03/2019
MARZO	08/03/2019	V	F	42	O+	42%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	14/03/2019
MARZO	12/03/2019	R	M	43	O+	42%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	12/03/2019
MARZO	15/03/2019	V	M	23	AL+	42%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	15/03/2019
MARZO	14/03/2019	R	M	24	B+	41%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	18/03/2019
MARZO	14/03/2019	R	M	30	O+	44%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	18/03/2019
MARZO	15/03/2019	R	M	30	O+	43%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	18/03/2019
MARZO	15/03/2019	R	M	42	O+	47%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	18/03/2019
MARZO	18/03/2019	R	M	52	AL+	43%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	18/03/2019
MARZO	18/03/2019	R	M	49	O+	45%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	18/03/2019
MARZO	18/03/2019	V	M	24	O+	48%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	20/03/2019
MARZO	18/03/2019	V	M	39	O+	46%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	19/03/2019
MARZO	18/03/2019	V	F	29	O+	46%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	20/03/2019
MARZO	20/03/2019	V	F	29	O+	39%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	20/03/2019
MARZO	20/03/2019	V	M	41	O+	46%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	20/03/2019
MARZO	20/03/2019	V	M	39	O+	48%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	20/03/2019
MARZO	20/03/2019	V	M	54	O+	48%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	20/03/2019
MARZO	21/03/2019	R	M	30	ONEG.	45%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	22/03/2019
MARZO	21/03/2019	R	M	41	O+	48%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	22/03/2019
MARZO	22/03/2019	R	M	27	O+	47%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	22/03/2019
MARZO	22/03/2019	R	M	31	O+	46%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	22/03/2019
MARZO	22/03/2019	R	M	44	O+	42%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	22/03/2019
MARZO	22/03/2019	V	M	41	O+	44%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	22/03/2019
MARZO	22/03/2019	V	M	30	O+	42%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	22/03/2019
MARZO	23/03/2019	V	M	55	BNEG.	48%	NR	NR	R	R	R	NR	NR	27/03/2019
MARZO	23/03/2019	V	M	49	O+	51%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	27/03/2019
MARZO	23/03/2019	V	M	29	O+	45%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	27/03/2019
MARZO	23/03/2019	V	F	31	O+	39%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	27/03/2019
MARZO	23/03/2019	V	F	35	O+	40%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	27/03/2019
MARZO	23/03/2019	V	F	28	O+	42%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	27/03/2019
MARZO	23/03/2019	V	F	35	O+	41%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	27/03/2019
MARZO	25/03/2019	R	M	31	O+	51%	NR	R	NR	R	R	NR	NR	27/03/2019
MARZO	26/03/2019	R	M	32	ONEG.	45%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	26/03/2019
MARZO	29/03/2019	R	M	48	O+	50%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	29/03/2019
MARZO	29/03/2019	R	M	40	O+	42%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	29/03/2019
MARZO	29/03/2019	V	M	41	O+	41%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	29/03/2019
MARZO	29/03/2019	V	M	29	O+	49%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	29/03/2019
MARZO	29/03/2019	V	M	50	O+	43%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	29/03/2019
MARZO	29/03/2019	V	M	53	O+	40%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	29/03/2019
MARZO	29/03/2019	V	F	26	O+	39%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	29/03/2019
MARZO	29/03/2019	V	M	33	O+	45%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	29/03/2019
MARZO	29/03/2019	V	M	49	O+	44%	NR	NR	NR	R	R	NR	NR	29/03/2019
MARZO	29/03/2019	V	M	32	O+	48%	NR							

Anexo 12

Base De Datos Excel: codificando para la parte estadística

SEROPREVALENCIA DE MARCADORES SEROLÓGICOS EN DONANTES DEL BANCO DE SANGRE REGIONAL SAN MARTÍN TARAPOTO, DEL 2019 – 2021												
N°	FECHA	DONANTE				RESULTADO DE LOS MARCADORES SEROLÓGICOS						
		SEXO	EDAD	TIPO DE DONACIÓ	GS Y FRh	HIV I-II	SIFILIS	HBsAg	HBcAb	VHC	HTLV I-II	CHAGAS
1	2019	2	2	1	1	0	0	0	0	2	0	0
2	2019	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0
3	2019	2	2	1	1	0	0	0	0	2	0	0
4	2019	2	2	1	1	0	0	0	0	2	0	0
5	2019	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0
6	2019	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0
7	2019	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0
8	2019	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0
9	2019	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0
10	2019	2	2	1	1	0	0	0	0	2	0	0
11	2019	2	3	1	1	0	0	0	0	1	0	0
12	2019	1	2	1	1	0	0	0	1	1	0	0
13	2019	1	1	1	1	0	0	0	0	2	0	0
14	2019	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0
15	2019	1	2	1	1	0	0	0	0	2	0	0
16	2019	1	2	1	1	0	0	0	0	2	0	0
17	2019	2	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0
18	2019	2	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0
19	2019	1	2	1	1	0	1	0	0	1	0	0
20	2019	1	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0
21	2019	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0
22	2019	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0
23	2019	2	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0
24	2019	2	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0
25	2019	2	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0

N°	FECHA	SEXO	EDAD	TIPO DE DONACIÓ	GS Y FRh	HIV I-II	SIFILIS	HBsAg	HBcAb	VHC	HTLV I-II	CHAGAS
1	2020	1	2	2	1	0	0	0	0	0	0	1
2	2020	2	3	1	1	0	0	0	1	0	0	1
3	2020	2	3	1	1	0	0	0	0	0	0	2
4	2020	2	3	1	2	0	0	0	0	0	0	1
5	2020	2	2	1	1	0	0	0	1	0	0	1
6	2020	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1
7	2020	2	3	2	1	0	0	0	1	0	0	1
8	2020	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0	1
9	2020	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1
10	2020	2	3	1	1	0	0	0	0	0	0	1
11	2020	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1
12	2020	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1
13	2020	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1
14	2020	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0	1

N°	FECHA	SEXO	EDAD	TIPO DE DONACIÓ	GS Y FRh	HIV I-II	SIFILIS	HBsAg	HBcAb	VHC	HTLV I-II	CHAGAS
1	2021	1	1	1	1	0	0	2	0	0	0	0
2	2021	2	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0
3	2021	2	3	1	4	0	0	1	0	0	0	0
4	2021	2	2	2	4	0	0	1	0	0	0	0
5	2021	2	1	1	4	0	0	2	0	0	0	0
6	2021	2	1	2	2	0	0	2	0	0	0	0
7	2021	2	3	2	2	1	0	1	1	0	0	0
8	2021	2	2	2	1	0	0	1	1	0	0	0
9	2021	2	2	2	5	0	0	1	1	0	0	0
10	2021	2	3	1	5	0	0	1	0	0	0	0
11	2021	2	3	1	4	0	0	1	0	0	0	0
12	2021	1	2	1	1	0	0	1	1	0	0	0
13	2021	2	1	1	1	0	0	2	0	0	2	0
14	2021	2	2	1	3	0	0	2	0	0	0	0
15	2021	1	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0
16	2021	2	1	1	1	0	0	2	0	0	0	0
17	2021	1	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0
18	2021	2	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0

Anexo 13

Banco de Sangre regional San Martín, Tarapoto



Figura 1. Fachada del hospital



Figura 2. Sala de espera

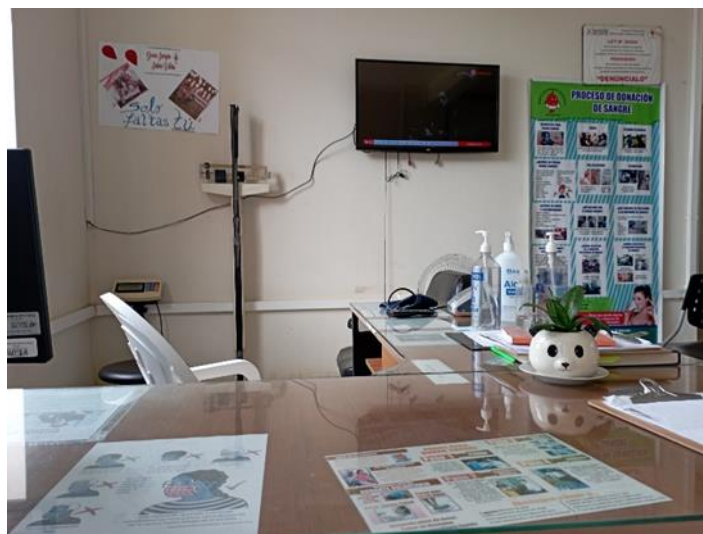


Figura 3. Oficina de recepción



Figura 4. Área de inmunoserología



Figura 5. Laboratorio



Figura 6. Zona de muestras



Figura 7. Recolección de datos



Figura 8. Medida de presión



Figura 9. Refrigerador en laboratorio



Figura 10. Refrigerador en laboratorio



Figura 11. Camillas