



**XIIª Reunión de la
Comisión Intergubernamental del Cono Sur para la
Eliminación de *Triatoma infestans* y la Interrupción
de la Transmisión Transfusional de la
Tripanosomiasis Americana (INCOSUR)**

(Santiago de Chile, 26–28 marzo 2003)



OPS/AD/DPC/CD/253
Original: Español

Recomendaciones del Grupo de Interrupción de la Transmisión Transfusional

Lista de Participantes

- Eva Geminiani (ARG)
- Geni Neumann (BRA)
- Andrew Miller (URU)
- Mario Luis Tejerina (BOL)
- Fernando Otaíza (CHI)
- M^a Isabel Jercic (CHI)
- Mario Donoso (CHI)
- Gabriel Schmunis (OPS)

Tarea

Desarrollar indicadores e instrumentos para certificar la interrupción de la transmisión transfusional de *T. cruzi*.

Recomendaciones

El grupo recomienda que, para certificar la interrupción transfusional se deben cumplir los siguientes cinco criterios:

- I. Cobertura de tamizaje
- II. Calidad del tamizaje
- III. Selección de donantes
- IV. Prevalencia en donantes
- V. Ausencia de transmisión transfusional

***Criterio I:* Cobertura de tamizaje**

Se cumple de acuerdo al marco legal vigente de cada país y siempre a todas las donaciones de la zona endémica.

***Criterio II:* Calidad del tamizaje**

- Reactivos autorizados por autoridad sanitaria
- Control de lotes de reactivos (usuario)
- Control de calidad interno
- Curvas de varianza
- Calibración periódica y mantención de equipos
- Personal técnico capacitado reconocido por autoridad sanitaria
- Evaluación externa del desempeño (al menos anual)

Criterio III:
Selección de donantes
Criterio IV:
Prevalencia en donantes

Se incluyen preguntas sobre enfermedad de Chagas en la entrevista de selección.

Prevalencia de donantes positivos confirmados es < 3%.

Nota: 3% de acuerdo a opinión de expertos.
Confirmados de acuerdo a algoritmo nacional.

Criterio V:
Ausencia de transmisión transfusional

- No hay casos notificados, publicados o conocidos de otra forma de transmisión transfusional en los últimos 24 meses.
- Definición de "caso" de transmisión transfusional de *T cruzi*.

I. Antecedente de infección aguda o reciente en el receptor de transfusión clínica de infección transmitida por transfusión

y

Serología o método directo

Además de

II. Antecedente de transfusión reciente (no mayor de 2 meses)

Además de

III. Donante (+) confirmado por cualquiera de:

- Nueva muestra del donante
- 2º estudio de la muestra original
- Con enfermedad de Chagas
-

Recomendaciones para fortalecer las estrategias

- Donación altruista habitual
- Regionalización
 - Automatización
 - Informatización
- Hemovigilancia
- Buenas prácticas transfusionales
- Manejo de desechos biológicos de acuerdo a normativa nacional de bioseguridad
- Trabajo conjunto de programas nacionales de Chagas y Medicina Transfusional

Santiago de Chile, 28 de marzo de 2003