

Recomendaciones para asegurar la suficiencia y seguridad de la sangre durante campañas de vacunación con vacuna doble viral sarampión/rubéola (SR) en adultos*

Considerando que los países de la región han iniciado el proceso de eliminación de la rubéola, implementado campañas de vacunación de adultos hombres y mujeres con la vacuna doble viral Sarampión y Rubéola (SR).

Tomando en cuenta que los Estándares de Trabajo para Bancos de Sangre consideran que las personas vacunadas contra rubéola/sarampión, incluyendo la combinada con otros virus, deben ser diferidas como donantes de sangre por cuatro semanas post vacunación.

Para evitar el riesgo de desabastecimiento de sangre, sugerimos implementar las medidas siguientes para asegurar la disponibilidad y la seguridad de los donantes durante la campaña y cuatro semanas después de la etapa post vacunación de adultos hombres y mujeres con la vacuna “sarampión/rubéola”:

1. Acciones de educación e información al público y los donantes tanto en períodos de rutina, como en ocasiones especiales. Será valioso promover una campaña de donación voluntaria de sangre en el mes anterior al inicio de la campaña de vacunación, acompañada de la vacunación contra sarampión/rubéola post donación.
2. Aplicar la vacuna en los bancos de sangre un mes antes, durante y un mes después de la campaña nacional. Realizar la vacunación post donación y siguiendo los estándares de donación recomendar que los donantes vacunados pueden volver a donar sangre a los tres o cuatro meses, dependiendo de su género. Es necesario que se establezcan los procesos y procedimientos adecuados de vacunación y seguimiento en los bancos de sangre y sus unidades móviles.
3. Organizar los donadores voluntarios conocidos y calendarizar su contribución
4. Incrementar los esfuerzos para promover la donación de sangre en donantes de edad no sujetos de vacunación, dependiendo de la edad límite superior (ejemplo de 40 a 60 años).
5. La donación por aféresis es una opción importante, pero se requiere el esfuerzo de atraer suficientes donantes, especialmente orientado en los no sujetos de vacunación.

6. Evaluar el stock de sangre y mantener informada a las autoridades de salud y a la población sobre las necesidades de donantes. De ser necesario durante la campaña de donación, usar gráficas. Revisar la experiencia que han tenido los países durante situaciones de emergencia (tragedias). Ejemplo, El Salvador con las tragedias de los terremotos de enero/febrero del 2002 y uso de la gráfica del tanque de gasolina de un carro como indicador.
7. Considerar a los bancos de sangre como centros de notificación de eventos supuestamente atribuidos a la vacunación e inmunización (eventos adversos) para monitorear, eventos adversos en pacientes transfundidos (se podría enfocar en los pacientes más vulnerables y con mayor seguimiento, como son los hemato-oncológicos y los hemodializados, por ejemplo).

**Servicios de Sangre
Proyecto de Tecnologías de Salud
para la Calidad de la Atención**

**Proyecto de Inmunización
Integral de la Familia**

* Recomendaciones formuladas en marzo del 2004 y revisadas en enero 2009.