



ANTIGUO HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA “FRAY ANTONIO ALCALDE”  
BANCO DE SANGRE  
**FOLLETO INFORMATIVO**

## REQUISITOS PARA PODER DONAR

- Tener entre 18 a 65 años de edad, con un peso mayor a 50 kg.
- Sentirse bien y estar sano (sin fiebre, tos, gripe, diarrea o cualquier otra infección en los últimos 15 días).
- NO tomar medicamentos en los últimos 5 días (Consulte al médico de banco de sangre)
- Evitar consumir alcohol en las últimas 48 horas.
- No tener antecedente de vacunas en los últimos 28 días.

### • **NO DONES SI EN LOS ULTIMOS 6 MESES:**

- Te realizaron cirugía.
- MUJER: no estar embarazada, ni lactando y que en los últimos 6 meses no haya tenido algún parto, aborto o cesárea.

**PERIODO MENSTRUAL:** Puedes donar siempre y cuando no tengas sintomatología (cólicos, dolor de cabeza, náuseas y/o mareos)

### • **NO DONE SI EN LOS ULTIMOS 12 MESES (1 AÑO) :**

- Consumiste drogas, te realizaron, acupuntura, tatuajes, perforaciones (en boca y nariz retirar 3 días antes de donar), una endoscopia o Cateterismo cardiaco, recibiste alguna transfusión de sangre o hemocomponente.
- **Tu y/o tu pareja** han tenido relaciones sexuales con **alguna otra persona**.
- Tu y/o tu pareja fueron diagnosticados con alguna enfermedad venérea (*SIFILIS, GONORREA, VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO, ETC*).

### • **MOTIVOS DE RECHAZO DEFINITIVO** (NUNCA PUEDES DONAR)

- Si tuviste **HEPATITIS** después de los 10 años.
- Tu y/o tu pareja son portadores de **VIH/SIDA**
- Tu y/o tu pareja se han **inyectado droga** alguna vez.
- Tu y/o tu pareja trabajan en el ámbito de la **prostitución**.
- Si usted ha tenido o tiene enfermedades como: **Diabetes dependiente de INSULINA, Hipertensión no controlada e Infartos**.
- Enfermedad de **Chagas (piquete de chinche besucona)**
- **Crisis Convulsivas** en los últimos 3 años.
- Si padeces de **Arritmias**, Angina inestable, Trombosis arterial o venosa, Esclerosis de las coronarias.
- Si tienes **Asma** y utilizaste recientemente medicamentos.

## HORARIOS DE DONACIÓN:

<p>LUNES A DOMINGO</p>	<p>7:00 a 11:00 A.M Conforme agenda</p> <p>AGENDA TU CITA EN <a href="https://cbs.hcg.gob.mx">https://cbs.hcg.gob.mx</a> <a href="http://www.hcg.udg.mx">www.hcg.udg.mx</a></p>
------------------------	---

### IMPORTANTE:

- Si deseas donar **PLAQUETAS**, favor de mencionarlo al ingresar
- Si eres **DONANTE ALRUISTA** favor de mencionarlo al ingresar
- Acudir con el **NOMBRE DEL PACIENTE Y SERVICIO O ESPECIALIDAD** que lo atiende. Si **NO** cuenta con los datos completos no podrá realizarse el registro.
- Traer una **identificación oficial** con fotografía (IFE, cartilla militar, pasaporte o licencia de manejo).
- Para donar necesita **4 horas de ayuno** mínimo, máximo **10 horas**.
- **12 HORAS PREVIO A DONACIÓN** evite comer alimentos altos en grasas como carnitas, menudo, birria, barbacoa, pozole, huevo frito, hamburguesa, tocino, chorizo, quesadillas fritas, crema, mayonesa y LACTEOS.

### TIEMPOS ENTRE DONACIONES

**HOMBRES:** pueden donar hasta 4 veces al año.

**MUJERES:** pueden donar hasta 3 veces al año.

**DONACION ENTRE SANGRE Y SANGRE:** 2 MESES

**DONACION ENTRE SANGRE Y PLAQUETAS:** 1 MES

**DONACION ENTRE PLAQUETAS Y PLAQUETAS:** 15 DIAS (Personas con antecedente de transfusión o mujeres que estuvieron embarazadas alguna vez en su vida NO pueden donar plaquetas).

### TIPOS DE DONANTES

**DONATE FAMILIAR O DE REPOSICIÓN:** Persona que proporciona su sangre o componentes sanguíneos a favor de un paciente en respuesta a una solicitud específica por parte del personal de salud, familiares o amigos del paciente.

**DONANTE ALTRUISTA:** Persona que proporciona su sangre o componentes sanguíneos para uso terapéutico de quien lo requiera, sin la intención de beneficiar a una persona en particular, motivado únicamente por sentimientos humanitarios y de solidaridad, sin esperar retribución alguna a cambio y sin que nadie lo solicite.

**EL PAGAR O COBRAR POR DONAR SANGRE ES PENADO POR LA LEY**