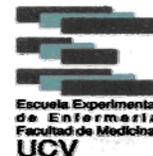




**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**INFORMACIÓN QUE POSEEN LOS ESTUDIANTES DEL 3ER SEMESTRE
DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA UCV ACERCA DE LA
DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE DURANTE
PRIMER SEMESTRE DE 2007**

(Trabajo Especial de Grado presentado como requisito parcial
para optar al título de Licenciado en Enfermería)

Autoras:
T.S.U. Cadenas, Evelin
C.I. N° 6.279.066
T.S.U. Reyes, Corina
C.I. N° 6.438.459
T.S.U. Romero, Yaricsa
C.I. N° 10.184.406
Tutora: Lic. Eglee Benítez

Caracas, Julio del 2007

DEDICATORIA

Dedicado a la fuerza divina y todopoderosa que nos guía y motiva día a día.

A mi familia por su amor incondicional

A mis maravillosas colegas Yaricsa y Corina con quienes viví una experiencia inolvidable. Gracias.

**A todos mil gracias
Evelin**

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a Dios, a San Miguel Arcángel, a mi Madre y a todas las personas que de una u otra manera me ayudaron a culminar otra meta en mi vida.

A Yaricsa y Evelin, gracias queridas amigas.

**Gracias,
Corina**

DEDICATORIA

Le doy gracias primeramente a Jehová, por permitirme alcanzar esta meta.

A mi bella Madre, que fue la mano con la cual me apoye siempre.

A mis Hijos y mi Esposo, que son una razón mas para seguir adelante.

A mis Compañeras de tesis, Evelin y Corina por su comprensión en cada momento.

**Gracias a Dios,
Yaricsa**

AGRADECIMIENTO

A la **Universidad Central de Venezuela** como institución y su cuerpo de profesores, le damos las más sinceras gracias por su invaluable contribución.

A nuestra tutora, Lic Eglee Benítez por su comprensión y orientación en la culminación de nuestro Trabajo Especial de Grado.

A la Lic. Maribel Osorio, gracias por su ayuda incondicional en el transcurso de esta tesis.

A todas aquellas personas que de alguna forma colaboraron espontáneamente en la realización de este trabajo de investigación y el logro de esta propuesta, gracias a todos por su valiosa colaboración.

Mil gracias a todos,

Las Autoras

INDICE

	Pág.
Acta de aprobación de Jurados.....	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	vii
Lista de Cuadros.....	viii
Lista de Gráficos.....	ix
Resumen.....	x
Introducción.....	1
Capítulo I: El Problema	
Planteamiento del Problema.....	3
Objetivos de la Investigación	
Objetivo General.....	9
Objetivos Específicos.....	10
Justificación del estudio.....	10
Capítulo II: Marco Teórico	
Antecedentes del Estudio.....	14
Bases Teóricas.....	19
Sistema de Variable.....	42
Operacionalización de la Variable.....	43
Definición de Términos Básicos.....	45
Capítulo III: Marco Metodológico	
Diseño de Investigación.....	46
Tipo de estudio.....	47
Población.....	48
Métodos y Técnicas de Recolección de Datos.....	48
Procedimientos de recolección de la información.....	49
Procedimiento para la Validez y Confiabilidad.....	50
<i>Técnicas de tabulación y análisis de la información.....</i>	51
Capítulo IV: Presentación y Análisis de los Resultados.....	53
Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones	
Conclusiones.....	69
Recomendaciones.....	70
Referencias Bibliográficas.....	71
Anexos	74

LISTA DE CUADROS

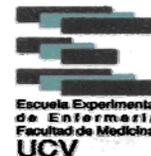
Nº		Pág.
1	DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS EMITIDAS POR LOS ESTUDIANTES DEL 3er SEMESTRE ACERCA DE LA DONACIÓN DE SANGRE. DIMENSION ASPECTOS GENERALES DE LA DONACIÓN VOLUNTARIA. INDICADOR: CONCEPTOS. ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA UCV	54
2	DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS EMITIDAS POR LOS ESTUDIANTES DEL 3er SEMESTRE ACERCA DE LA DONACIÓN DE SANGRE. DIMENSION: ASPECTOS GENERALES DE LA DONACIÓN VOLUNTARIA.INDICADOR. REQUISITOS PARA LA DONACIÓN	57
3	DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS EMITIDAS POR LOS ESTUDIANTES DEL 3er SEMESTRE ACERCA DE LA DONACION DE SANGRE. DIMENSION ASPECTOS GENERALES DE LA DONACIÓN VOLUNTARIA.	60
4	DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS EMITIDAS POR LOS ESTUDIANTES DEL 3er SEMESTRE ACERCA DE LA DONACION DE SANGRE. DIMENSION: ASPECTOS ESPECIFICOS DE LA DONACIÓN. INDICADOR RECOMENDACIONES POSTERIORES A LA DONACIÓN	63
5	DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS EMITIDAS POR LOS ESTUDIANTES DEL 3er SEMESTRE ACERCA DE LA DONACIÓN DE SANGRE. DIMENSION ASPECTOS ESPECIFICOS DE LA DONACIÓN. INDICADOR DESPISTAJE SEROLOGICO Y COMPLICACIONES	66

LISTA DE GRÁFICOS

Nº		Pág.
1	DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS EMITIDAS POR LOS ESTUDIANTES DEL 3er SEMESTRE ACERCA DE LA DONACIÓN DE SANGRE. DIMENSION ASPECTOS GENERALES DE LA DONACIÓN VOLUNTARIA. INDICADOR: CONCEPTOS. ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA UCV	56
2	DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS EMITIDAS POR LOS ESTUDIANTES DEL 3er SEMESTRE ACERCA DE LA DONACIÓN DE SANGRE. DIMENSION: ASPECTOS GENERALES DE LA DONACIÓN VOLUNTARIA.INDICADOR. REQUISITOS PARA LA DONACIÓN	59
3	DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS EMITIDAS POR LOS ESTUDIANTES DEL 3er SEMESTRE ACERCA DE LA DONACION DE SANGRE. DIMENSION ASPECTOS GENERALES DE LA DONACIÓN VOLUNTARIA.	62
4	DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS EMITIDAS POR LOS ESTUDIANTES DEL 3er SEMESTRE ACERCA DE LA DONACION DE SANGRE. DIMENSION: ASPECTOS ESPECIFICOS DE LA DONACIÓN. INDICADOR RECOMENDACIONES POSTERIORES A LA DONACIÓN	65
5	DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS EMITIDAS POR LOS ESTUDIANTES DEL 3er SEMESTRE ACERCA DE LA DONACION DE SANGRE. DIMENSION ASPECTOS ESPECIFICOS DE LA DONACIÓN. INDICADOR DESPISTAJE SEROLOGICO Y COMPLICACIONES	68



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



INFORMACIÓN QUE POSEEN LOS ESTUDIANTES DEL 3ER SEMESTRE DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA UCV ACERCA DE LA DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE DURANTE PRIMER SEMESTRE DE 2007

Autoras:

T.S.U. Cadenas, Evelyn

T.S.U. Reyes, Corina

T.S.U. Romero, Yaricsa

Tutora: Lic. Eglee Benítez

Fecha: Julio 2007

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo general determinar la información que poseen los estudiantes del 3er semestre de la Escuela de Enfermería de la UCV acerca de la donación voluntaria de sangre durante primer semestre de 2007. El tipo de estudio esta enmarcado dentro de un diseño de campo de tipo descriptivo, transversal y contemporáneo, se aplicó un instrumento tipo encuesta con 20 ítemes de respuestas múltiples donde solo una es correcta. Los datos fueron recabados por las investigadoras. Los resultados evidencian que la mayoría de los estudiantes poseen información sobre aspectos generales de la donación voluntaria de sangre, los indicadores donde se observó menor porcentaje de respuestas correctas fueron los referidos a tipo de donantes, tipo de dieta antes de la donación y limpieza de la zona, de tal manera que es necesario involucrar a los estudiantes en acciones educativas. Por lo tanto, se recomienda realizar jornadas de sensibilización sobre la donación de sangre en los estudiantes y hacer alianzas estratégicas con la escuela de enfermería a fin de que las enfermeras especialistas en hemoterapia se vinculen en actividades educativas con los estudiantes sobre la donación de sangre.

INTRODUCCIÓN

Las transfusiones de sangre y de sus componentes constituyen el tratamiento más utilizado para corregir las pérdidas de sangre agudas y las anemias crónicas. En todos los casos, la unidad de sangre donada por una persona (el donante), es la que hace posible la transfusión sanguínea. El donante es el primer eslabón que determina la eficiencia de este proceso, sujeto a polémica debido a los efectos adversos que pueden estar relacionados con él, pero vital, ya que aún no ha podido ser reemplazado por ningún otro tipo de terapia.

En este contexto se desarrolla esta investigación, cuyo propósito es indagar sobre la información que poseen los estudiantes del 3er semestre de la Escuela de Enfermería de la UCV acerca de la donación voluntaria de sangre, ya que ellos pueden servir de ejemplo al resto de la población, porque siendo donantes voluntarios promocionan esta conducta hacia las comunidades.

Para abordar este tema se pretende realizar un estudio descriptivo, donde se caractericen la información presente en estos estudiantes y que determinan su conducta hacia la donación voluntaria de sangre. Este trabajo se estructura de la siguiente manera:

El Capítulo I: El Problema, planteamiento del problema, los objetivos de la investigación: general y específicos y la justificación de la misma.

El Capítulo II: Marco Teórico, que contiene los antecedentes que sirven de referencia al estudio, las bases teóricas que sustentan la investigación, el sistema de variables con su operacionalización, y la definición de términos básicos.

El Capítulo III: Diseño Metodológico, donde se presenta el tipo de estudio, población y muestra, técnica e instrumento para la recolección de datos, confiabilidad y validez del instrumento, procedimiento para la recolección de información y plan de tabulación y análisis, y finalmente las referencias bibliográficas.

El capítulo IV, la presentación y análisis de los resultados.

El capítulo v, corresponde a las conclusiones y recomendaciones. Por último las referencias bibliográficas utilizadas y los anexos.

CAPÍTULO I EL PROBLEMA

Planteamiento del Problema

La donación voluntaria de sangre se refiere a la práctica de donación de sangre proveniente de donadores exclusivamente voluntarios sin remuneración alguna de por medio. En contraparte se reconoce la donación de reposición en la que básicamente un familiar, amigo o conocido atiende una petición de donación de sangre en favor de alguna persona o paciente.

Es relevante distinguir a la donación voluntaria de sangre en la medida que representa una estrategia de donación que asegura un menor riesgo que la sangre captada sea portadora de alguna serología infecciosa o enfermedad transmisible vía transfusión. En este sentido, la promoción y logro de la donación voluntaria de sangre no es un problema aislado de la seguridad sanguínea en muchos países del mundo y forma parte de la estrategia que los mismos pretenden seguir para alcanzar un mejor nivel en cuanto a su seguridad sanguínea. La transmisión de enfermedades vía transfusión de sangre, desgraciadamente aún es un problema de salud pública que debe ser atendido por muchos países del mundo, cuya ocurrencia depende de una serie de diversos factores.

En general en Latinoamérica la sangre colectada proviene de donantes de reposición, es decir personas que por presión familiar, social o por cumplir requisitos para hospitalización o cirugía, asisten a los Bancos de Sangre con el fin de satisfacer la necesidad de un pariente o amigo, víctima de una lesión traumática quirúrgica o una cirugía programada.

En este orden la O.M.S.(1999), en cuanto a las estadísticas de donación de sangre en Latinoamérica refiere:

Región Andina: 1.080.119 donaciones con un porcentaje de población donantes del 0.9% para la isla del Caribe: 53.388 el número de donación con un porcentaje de población donante de un 0.78%; y para Cono Sur un número de donaciones 3.867.618 con un porcentaje población donante de 1.72% .
(Pág. 9)

La importancia de esta referencia estriba en que la Organización Mundial de la Salud ha establecido que para que un país pueda satisfacer sus necesidades de sangre el número de unidades de sangre que se colecta debe corresponder al 5% de su población, y como se expresa en los porcentajes anteriores, estas regiones de Latinoamérica no llegan al 5% solo Cuba llega a ese porcentaje.

En el caso específico de Venezuela para el año 2000 se registraron un total de 323.860 donantes (OPS p. 23), correspondiendo esto a un 1.3% de su población, teniendo las características de que la donación no es

voluntaria, solo en Cuba y Estados Unidos se cumplen estos requisitos y en algunos países europeos.

Existe una diferencia negativa entre la demanda de sangre por parte de los establecimientos de salud y la oferta que tienen los Bancos de Sangre, principalmente debido a que estos realizan un número menor de extracciones sanguíneas que la cantidad que es solicitada.

El objetivo principal de los Bancos de Sangre es ofrecer un inventario suficiente y fiable de sangre y sus hemoderivados; para ello deben captar, seleccionar, retener, educar y registrar a los donantes, obtener la sangre, procesarla, realizar su análisis inmunohematológico, serológico, luego mantenerla en una nevera especial para ello con una temperatura entre 1-6°C y finalmente debe prepararse de acuerdo a las solicitudes, de tal forma que el donante, paciente y personal de salud estén protegidos contra riesgos potenciales provocados por la exposición a sangre humana.

Toda esta situación llama la atención por que la donación de sangre voluntaria es una prioridad en la política de salud a nivel mundial; para lo cual deben establecerse sistemas de donación voluntaria de sangre eficaces especialmente en Venezuela ya que en su gran mayoría los Bancos de Sangre funcionan dentro de centros asistenciales y la colección de sangre esta dirigida a cubrir necesidades internas diarias, con ausencia de una planificación mensual o anual.

Dado que los donantes son una población cautiva en su mayoría familiar y amiga de los pacientes; su reclutamiento no demanda mayores esfuerzos ni la voluntad de disponer de una infraestructura adecuada.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), (1999), en la resolución CD4R15-99 expresa la necesidad de fortalecer los Bancos de Sangre en la región de América Latina, abogando: "que se promueva el desarrollo de los programas nacionales de sangre y servicios de transfusión, con base en la donación voluntaria, altruista y repetida de sangre, como uno de los indicadores del desarrollo humano de la población". (Pág. 86)

Promover la donación voluntaria de sangre pasa por la sensibilización y educación de la población pero más importante aún del equipo de salud, donde el personal de enfermería y aquellos en proceso de formación cumplen un papel de vital importancia, ya que están en contacto directo con el usuario, su familia y comunidad correspondiendo a ellos la educación y la difusión acerca de los diversos programas de salud entre ellos los de la promoción de la donación voluntaria de sangre.

Por esta razón el personal de enfermería debería tener una participación más activa en el proceso de la donación voluntaria de sangre dando ejemplo de desprendimiento y solidaridad donando su sangre. En la realidad esto no se cumple, por tal motivo se cree que la ausencia de información acerca del proceso de transfusión y bancos de sangre dentro de los programas de formación académica de los estudiantes de enfermería, y

por ende el desconocimiento del aspecto específico de la donación voluntaria de sangre podría ser uno de los aspectos que influyen en la ausencia de promoción y participación del equipo de salud en el proceso de donación.

Siendo el profesional de enfermería uno de los integrantes del equipo de salud que interactúa con los potenciales donantes voluntarios, al relacionarse con la familia de los pacientes y la comunidad en general, es importante poseer información relacionada con la donación voluntaria de sangre, ya que estos profesionales servirán de modelo, tanto al resto de los profesionales de la salud, como a la comunidad, logrando de esta manera a solventar en gran medida la problemática antes mencionada.

Para el desarrollo de esta investigación se seleccionó a la población de estudiantes de enfermería del 3er semestre de la Universidad Central de Venezuela, ya que ellos están iniciando su proceso de formación profesional, específicamente en el área de pasantía clínicas, en las cuales entraran en contacto con el medio hospitalario y toda la dinámica que ello conlleva, adquiriendo conocimientos a través de las prácticas profesionales en las cuales desempeñaran funciones asistenciales, docentes, investigativas y comunitarias, enmarcadas dentro de las actividades inherentes a la promoción de la salud; siendo una de estas la donación voluntaria de sangre.

Aunado a esto, en conversaciones realizadas con algunos estudiantes en las jornadas de donación voluntaria realizadas en la escuela de enfermería de la UCV, se pudo corroborar la insuficiente información que poseen en relación a la donación voluntaria de sangre y todo lo que ello involucra.

Esta investigación se orienta a determinar la información que poseen estos alumnos de enfermería en relación a la donación voluntaria de sangre, lo cual podría ayudar a detectar aquellas áreas susceptibles de ser reforzadas con mayor información y de esta manera contribuir a ampliar sus conocimientos y aclarar sus dudas para facilitar su acercamiento a los Bancos de Sangre como donantes voluntarios.

Todo este contexto, conduce a las autoras a plantearse las siguientes preguntas de investigación:

1.-¿Cuál es la información que tienen los estudiantes de enfermería del 3er semestre de la UCV acerca de los aspectos generales de la donación voluntaria de sangre?

2.- ¿Que información poseen los estudiantes de enfermería del 3er semestre de la UCV en relación a los aspectos específicos de la donación voluntaria de sangre?

Para responder estas preguntas se formula el siguiente problema:
¿Qué información poseen los estudiantes del 3er semestre de la Escuela de Enfermería de la UCV acerca de la donación voluntaria de sangre durante primer semestre de 2007?

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo General

Determinar la información que poseen los estudiantes del 3er semestre de la Escuela de Enfermería de la UCV acerca de la donación voluntaria de sangre durante primer semestre de 2007.

Objetivos Específicos

Identificar la información que tienen los estudiantes de enfermería del 3er semestre de la UCV acerca de los aspectos generales de la donación voluntaria de sangre.

Identificar la información que poseen los estudiantes de enfermería del 3er semestre de la UCV en relación a los aspectos específicos de la donación voluntaria de sangre.

Justificación

Al examinar la situación del Servicio de Banco de Sangre, puede inferirse que existe una problemática que está influyendo en la donación voluntaria de sangre, lo cual ha generado un balance negativo entre la demanda transfusional y la oferta de los componentes sanguíneos por parte de estos servicios.

Los Bancos de Sangre, dentro del contexto del servicio hospitalario cumplen con una función de apoyo y soporte a todo el conjunto de especialidades médicas, tales como: Servicio de Emergencia, Cuidados Intensivos, Área Quirúrgica y Servicios de Hospitalización, lo cual lo posiciona como un servicio de primera necesidad, a su vez los donantes son la única fuente de suministro de primera necesidad en los servicios de banco de sangre y se consideran parte fundamental de la estructura de funcionamiento del mismo, de allí la importancia de realizar un estudio acerca de la información que poseen los estudiantes de 3er semestre de Enfermería UCV en relación a la donación voluntaria de sangre.

Los estudiantes de enfermería como futuros integrantes del equipo multidisciplinario de salud, jugarán un papel fundamental en la aplicación y desarrollo de políticas destinadas a promover la donación voluntaria de sangre y cómo este aspecto podría repercutir en su formación académica y futuras actuaciones profesionales, partiendo de la sensibilización y concienciación de la comunidad sanitaria, así como también de los factores que influyen en estas personas para rechazar o aceptar la solicitud de donar su sangre voluntariamente.

También la participación activa del profesional de enfermería como protagonistas al dar ejemplo de desprendimiento y solidaridad, pone de manifiesto su esencia ética, donde la defensa del bienestar social implica fomentar y preservar la salud, a través de acciones tendientes a satisfacer las exigencias sanitarias y sociales de la comunidad.

Por otra parte, desde el punto de vista social los principales beneficiarios de esta investigación son los pacientes que requieren dicha sangre, ya que al sensibilizar las personas para que sean donantes voluntarios podría aumentar la reserva en los Bancos de Sangre, con lo que se beneficiarían las instituciones si este hecho ocurre, permitiendo la planificación tanto del proceso de donación como de la distribución de la sangre, así mismo, esta planificación debe tomar en cuenta la prevención para disminuir la demanda de sangre y la prescripción de sangre de forma indiscriminada por parte del personal médico.

Desde la perspectiva teórica este estudio tiene relevancia, ya que se intentan aplicar los preceptos teóricos que fundamentan los aspectos generales de la donación al contexto de la práctica de enfermería, aportando un conocimiento teórico a una realidad determinada.

Desde el punto de vista metodológico, se justifica el estudio al aproximarse a través de la investigación descriptiva a una problemática como la donación de sangre, donde es necesario identificar la información, actitudes y prácticas que poseen los estudiantes acerca de la donación voluntaria de sangre.

CAPÍTULO II MARCO TEORICO

El presente capítulo comprende el contexto conceptual del estudio en el que se desarrolla los antecedentes de la investigación, las bases teóricas, el sistema de variables y la definición de términos.

Para Suárez, E. (1998), “la enfermera,... requiere fundamentalmente de conocimiento personal acerca de sus valores, creencias y experiencias, y también de conocimientos teóricos para apoyar sus observaciones, el sentido que les da y el de las intervenciones que decida aplicar”, (Pág. 135).

El estudiante de enfermería desarrolla por medio del proceso de aprendizaje y conocimientos que van a determinar su conducta ante la donación voluntaria de sangre y es por esto que adquiere ciertas conductas dependiendo de la manera en que él haya estructurado y definido su mundo y las cosas que existen dentro de su entorno. Para Suárez, E. (op cit), “en el transcurso de su desarrollo profesional, la enfermera ha integrado conceptos de acuerdo a las situaciones cambiantes, a las influencias recibidas de las personas importantes para ellas.

Por lo general a los estudiantes de enfermería, se les brinda una formación integral durante toda la carrera, los conocimientos específicos de algún tema de salud, van a estar dirigidos por su propia iniciativa.

En el caso de la donación voluntaria de sangre, o enfermería en hemoterapia, no son temas que sean tratados en los planes de estudio. La formación como hemoterapistas debe hacerse por su propio interés y en instituciones que se dediquen a ello. Aunque hoy en día los post básicos en hemoterapia, ya han desaparecido; la formación como donante voluntario debería ser un tema que se discuta por lo menos en las asignaturas de formación ética.

Antecedentes de la Investigación.

Las investigaciones previas constituyen fundamentos sobre trabajos realizados con respecto a la variable en estudio.

Hernández, A (2001) realizó una investigación titulada “Estudio preliminar sobre como se construye la donación de sangre desde el punto de vista de los donantes”. Este trabajo, que se presenta en estas páginas en su versión íntegra, se ha llevado a cabo siguiendo el proceso y metodología de la investigación cualitativa. En el mismo se ha pretendido conocer: a) Las motivaciones que inducen a donar sangre; b) La construcción propia de la donación; c) La influencia de las enfermedades emergentes y transmisibles por la sangre (SIDA y hepatitis) en la actitud hacia la donación y d) Las medidas, acciones o actuaciones que, desde el punto de vista de los donantes, podrían permitir y hacer posible un incremento de la donación.

Para la realización de la investigación se han llevado a cabo doce entrevistas en profundidad a donantes habituales de sangre, se ha realizado la grabación y transcripción literal de las mismas, se ha entregado copia a colaboradores externos y realizado reuniones de trabajo, para la puesta en común de las impresiones obtenidas y para la obtención de conclusiones: El acto de la donación es influenciado. Los familiares, amigos, el ambiente favorable a la donación y las circunstancias del entorno, influyen en el acto de la donación y en la continuidad de la misma.

Hernández, P. Bencomo, A. Alonso, M y Castañeda, P (2001) La ética y la ciencia en la donación de sangre voluntaria. Marianao - La Habana – Cuba. La relevancia del nexo Ciencia-Tecnología-Sociedad es una de las razones que explica la importancia creciente que en las 3 últimas décadas se ha atribuido a los estudios sociales de la ciencia. Las transformaciones que ocasionan la ciencia y la técnica revolucionan las bases existenciales de la sociedad humana, permiten y exigen al individuo una nueva conducta y actitud hacia el mundo exterior natural, social y hacia sí mismo. La extracción de sangre humana es un servicio público que se inscribe en un marco legal y ético, en el que están involucrados los bancos de sangre, el personal que labora en estas instituciones, los donantes y toda la sociedad. Se analizaron aspectos éticos y sociales de la ciencia y su aplicación en el campo de las donaciones de sangre y se abordó la bioética como una consecuencia necesaria de los principios que influyen en la vida espiritual de la sociedad.

Musset, S (2000) realizó un estudio acerca de la Propuesta de un programa instruccional para promocionar la donación de sangre en los usuarios del Hospital “Dr. Jesús María Casal Ramos” de Acarigua , cuyo objetivo fue promocionar la donación voluntaria de sangre en los usuarios de dicho hospital. El análisis de los resultados, permitieron concluir que la mayoría de los encuestados tenían información inadecuada con relación a la donación de sangre , por lo tanto se diseñó instruccional para ser aplicada por la enfermera en hemoterapia.

Como es de hacer notar, la investigación constituye un aporte significativo para la investigación actual ya que aborda el problema del déficit de información o información inadecuada que maneja esta muestra, por lo que se infiere que los estudiantes de enfermería del 3er semestre adopten una posición de agentes multiplicadores de la información con respecto a la donación voluntaria de sangre.

Martínez, M. y Ramos, N. (2000), realizaron un estudio titulado “Factores Socioculturales que intervienen en la formación de la actitud del profesional de enfermería ante la donación de órganos y tejidos”, el cual tuvo como objetivo determinar los factores que intervienen en la formación de esa actitud, en una población de Profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del H.U.C.. Para lo cual se apoyaron en un estudio descriptivo realizado con una muestra de 35 profesionales de enfermería, a

quienes se le aplicó un instrumento auto administrado tipo cuestionario de 24 ítemes, relacionados con la variable, formulados bajo la escala de Lickert de cinco alternativas. Los resultados arrojaron que los factores socioculturales que intervienen en la formación de la actitud del profesional de enfermería ante la donación de órganos y tejido son en orden de importancia: los principios éticos (69%), la concepción de la muerte (66%), la integridad del cadáver (51%), la educación formal (49%), no formal (46%) e informal (46%), la religión (34%) y las normas implícitas en el proceso (31%). Por otra parte, de acuerdo al nivel de intensidad y dirección se tiene que la mayoría de los encuestados se inclinan hacia una actitud levemente favorable (48%). Llegando a la conclusión que la educación intencional, es el factor mas relevante en la formación de la actitud hacia la donación de órganos y tejidos en el profesional de enfermería; lo que indica que reforzar los conocimientos impartidos durante la formación académica del profesional de enfermería, así como la promoción de talleres y difusión de información a través de los medios de comunicación con relación a este proceso, intervendría positivamente en la actitud que tiene este profesional de la salud.

Este estudio guarda relación con la presente investigación en el sentido de que trata la variable en el contexto de la donación, el cual es el eje central de este trabajo.

Así mismo Peña, M (1995) efectuó un estudio realizado con una población de 30 profesionales de enfermería en hemoterapia que laboran en el Banco de Sangre del Hospital "Dr. Miguel Pérez Carreño", tomando como muestra 10 profesionales, a los cuales se les aplico las encuestas con el fin de identificar la participación de las enfermeras en hemoterapia en la captación de donantes de sangre y obtuvo como resultado que existe un bajo porcentaje de enfermeras en hemoterapia que participan en la captación de donantes. En consecuencia es importante que el personal de salud, específicamente las enfermeras hemoterapistas orienten su labor y promuevan la captación de donantes de sangre.

Este estudio contribuye a la investigación, ya que orienta al personal de enfermería en hemoterapia a que participen activamente en la captación de donantes. Es importante, que el estudiante de enfermería sea participe en esta área logrando a través de información académica que estimule la captación de donantes voluntarios de sangre.

BASES TEÓRICAS

Las bases teóricas constituyen el conjunto de conceptos y teorías relacionadas que permiten ser comprensión e investigación de un objeto de estudio, así como su comportamiento. En este sentido, se desarrollarán los aspectos relevantes que explican la variable propuesta.

La sangre y los hemoderivados son necesarios e imprescindibles para el tratamiento de numerosas enfermedades, también como coadyuvante, en la pérdida de sangre, durante las intervenciones quirúrgicas y trasplante de órganos, además cada hospital debe contar con una adecuada reserva de la misma que permita poder hacer frente a las urgencias vitales que diariamente se presentan.

Por lo antes expuesto, se puede afirmar que es obligación del sistema sanitario proveerla en cantidad necesaria y suficiente, para que su provisión permita el normal desarrollo de la actividad sanitaria programada, así como, para hacer frente a las urgencias hospitalarias que diariamente se presentan.

Donación de Sangre

La donación de sangre es un acto humano, voluntario y altruista, lo que le confiere un alto grado de complejidad. No se puede encontrar en los donantes de sangre, una única razón, fundamento o motivo que nos permita determinar con certeza la causa que induce a la donación. Donar es el producto, la suma o el resultado de múltiples razones que llevan a ello.

El acto de la donación es influenciado por los familiares, amigos, el ambiente favorable a la donación y las circunstancias del entorno, influyen en el acto de la donación y en la continuidad de la misma. La donación de sangre es un acto privado o público dentro del grupo del que se forma parte. Con la misma se desea hacer el bien y tras la misma se espera algo, algo no tangible, no material, posiblemente sentirse bien internamente, quizás sentir la grata satisfacción del deber cumplido.

Donación Voluntaria de Sangre

La donación voluntaria de sangre se refiere a la práctica de donación de sangre proveniente de donadores exclusivamente voluntarios sin remuneración alguna de por medio. En contraparte se reconoce la donación de reposición en la que básicamente un familiar, amigo o conocido atiende una petición de donación de sangre en favor de alguna persona o paciente. Al respecto, Brown, N (1997) define la donación voluntaria de sangre como:

Un hecho habitual en la vida de los ciudadanos, en la cual éstos deben acudir cada 4 o 6 meses al Banco de Sangre, convirtiendo dicho acto dentro de un aspecto familiar para todos, haciendo entonces posible que las necesidades de sangre y derivados sean cubiertas totalmente. (Pág. 120).

Esto significa que el acto de la donación se presenta como un recurso terapéutico, que poseen todos los seres humanos y que cada uno puede ofrecer de manera voluntaria.

Es relevante distinguir a la donación voluntaria de sangre en la medida que representa una estrategia de donación que asegura un menor riesgo que la sangre captada sea portadora de alguna serología infecciosa o enfermedad transmisible vía transfusión. En este sentido, la promoción y logro de la donación voluntaria de sangre no es un problema aislado de la seguridad sanguínea en muchos países del mundo y forma parte de la estrategia que los mismos pretenden seguir para alcanzar un mejor nivel en cuanto a su seguridad sanguínea. La transmisión de enfermedades vía transfusión de sangre, aún es un problema de salud pública que debe ser atendido por muchos países del orbe, cuya ocurrencia depende de una serie de factores diversos.

En general, Castillo, A (1994) indica que:

En Latinoamérica la sangre colectada viene de donantes dirigidos o coactivos, es decir; personas que por presión familiar o social y por cumplir requisitos para hospitalización, cirugía o visitas a sus familiares asisten a los Bancos de Sangre con el fin de reemplazar o no la necesidad de un pariente o amigo víctima de una lesión traumática; una urgencia quirúrgica o una cirugía programada. (Pág. 38).

A pesar de los avances tecnológicos, la sangre humana sigue siendo insustituible y necesaria en algunos casos de cirugía, tratamientos hematológicos y otros trastornos heredados o adquiridos. Sin la sangre que se colecta diariamente, estos enfermos morirían. Cada día se salvan muchas vidas, gracias al arduo trabajo que se realiza en los Bancos de Sangre se mejora la calidad de vida de quienes la necesitan.

A pesar que la mayoría de los reglamentos nacionales citan y reconocen la importancia de la donación voluntaria de sangre, en la Región de las Américas coexisten tres tipos de donantes de sangre, los que de acuerdo a la O.P.S. (2002) son: "Reposición o intrafamiliar: quienes representan la gran mayoría, Donante remunerados: reconocidos en varios países y Donantes voluntarios: solo se registra una pequeña proporción", (Pág. 7).

Esto básicamente tiene que ver con varios factores: En primer lugar, el hecho de que la gran mayoría de los bancos de sangre son hospitalarios y su recolección esta dirigida a cubrir necesidades internas diarias, en ausencia de una planificación mensual o anual, y debido a que los donantes son una población cautiva conformada por familiares y amigos de los pacientes, su reclutamiento no demanda mayor esfuerzo, ni disponer de infraestructura apropiada.

Así mismo, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (O.M.S), citada por Saltiel, C. (1998), sugiere que "si en un país dona el 5% de su población las reservas de sangre se mantendrán adecuadas para la atención de las demandas transfusionales"(Pág. 1). Esto sería lo ideal, pero

se observa que en Venezuela, la donación de sangre escasamente llega al 1,2,%. Esta es la razón por la que ciertas regiones del país y en ciertas épocas del año, los Bancos de Sangre se ven apremiados por la carencia de donantes y hacen llamados de urgencia.

Grupos sanguíneos

Los grupos sanguíneos están constituidos por aloantígenos presentes en la superficie de la membrana de los eritrocitos o glóbulos rojos, que se transmiten hereditariamente de padres a hijos según las leyes de la genética mendeliana. Su importancia clínica se debe a sus propiedades sensibilizantes, es decir, son capaces de provocar la formación de anticuerpos e inducir una reacción inmune.

Al respecto, Bagozzi, D (1999) señala que:

El ABO fue el primer sistema antigénico que se describió y sigue siendo el más importante en la práctica transfusional. El grupo sanguíneo ABO viene determinado por la presencia o ausencia de dos antígenos diferentes, A o B, sobre la superficie del hematíe y por la presencia constante en el suero de cada individuo de anticuerpos que reaccionan con los antígenos ausentes en sus hematíes. (Pág. 1)

La importancia transfusional del sistema ABO radica en las características de sus anticuerpos: naturales, presentes en todos los individuos, activos a 37°C y capaces de activar el complemento y de provocar una destrucción intravascular de los hematíes, por lo que, si no se respetan escrupulosamente las reglas de compatibilidad, pueden producirse reacciones graves, incluso fatales. La determinación de los grupos ABO es fundamental en la práctica transfusional, en medicina forense, en genética y junto con la determinación de otros grupos sanguíneos, en antropología y medicina legal.

La obtención de hemocomponentes seguros solo puede realizarse a base del altruismo de las personas y el esfuerzo de las autoridades de salud de un país. Por la trascendencia de tipo legal de las transfusiones esta labor debe ser bien documentada

Clasificación de los donantes

De acuerdo a las motivaciones que lleva a cada persona a donar sangre, los donantes pueden clasificarse en, según Saltiel, C. (1998): "1.- Voluntarios: Son aquellos que acuden por motus propio al sitio de donación, sin verse influidos por ningún tipo de presión"(p.1). Estos a su vez pueden ser:

Altruistas: Son aquellas personas de elevado espíritu, que donan por la única satisfacción de sentirse generosos de compartir su vida con quien lo necesita, sin pedir nada a cambio, y sin importarles quien recibirá la sangre donada. **Incentivados materialmente:** En ocasiones para fomentar la donación, se le ofrecen a los donantes voluntarios ciertos reconocimientos de acuerdo al número de veces que han donado. **Bajo presión social:** Una forma de enrolar donantes es hacerlo entre grupos cerrados de trabajo o de estudio. Así es como se organizan unidades móviles en empresas e instituciones. Si bien estos donantes son voluntarios, podrían ser sometidos a cierta presión social debido a la posible necesidad de congraciarse con sus superiores o sus compañeros de trabajo. (Pág. 1)

Otro tipo de donantes son los relacionados, los cuales acuden a donar su sangre a solicitud de un familiar o amigo, para reponer la sangre utilizada por este o para cumplir un requisito preoperatorio.

En cuanto a este tipo de donante, Saltiel, C. (op cit), señala.

Este es el origen de la mayoría de los donantes, y esta categoría no es la ideal para un Banco de Sangre. Si un persona acude presionada familiarmente para cumplir con una obligación, puede omitir deliberadamente datos del interrogatorio para poder donar, ya que si se detectaran, por ejemplo, conductas de alto riesgo SIDA o hepatitis, sería descartado. (Pág. 1)

Los otros dos tipos de donantes, son los autólogos y los remunerados. Según la misma autora, los primeros son los mismos pacientes que donan su sangre para su propio uso. “Estos donantes tienen características especiales, muchas veces no cumplen con los mismos requisitos que un donante homólogo (aquellos que donan para otra persona), y la donación debe estar autorizada por el médico tratante y el hematólogo del Banco de Sangre”, (Pág. 2)

Los remunerados son aquellos que reciben dinero por su donación; esta situación es ilegal en Venezuela, ya que está reglamentado su prohibición en la Ley de Transfusión y Bancos de Sangre (1978), en su Capítulo II, Artículo 7, el cual reza:

Se entiende por donante de sangre o hemodador a toda persona mayor de 18 años y menor de 60 que, previo el cumplimiento de los requisitos legales y reglamentos, cede voluntaria, libre y gratuitamente, con fines terapéuticos o de investigación, una porción de su sangre en la forma y cuantía

que indique la prescripción médica en cada oportunidad.(Pág. 2).

Aunque la Ley data de muchos años aún se mantiene en vigencia, y a pesar de que ningún Banco de Sangre paga a sus donantes, se han dado ocasiones en que familiares de pacientes si lo hacen, violando la Ley, y además generando un riesgo en la seguridad de la sangre colectada.

Componentes sanguíneos

La sangre y sus componentes, al ser de origen humano, solo deben usarse en caso de una necesidad médica genuina. Los productos de la sangre deben estar disponibles para todo enfermo que lo necesite, para lograr esto es necesario que se provea de forma gratuita o a través de un sistema de seguridad social o esquemas de seguro. Según Bagozzi, D (1999) señala que:

La unidad de sangre total es el producto que resulta de la adición de 63 mL de solución anticoagulante-conservadora a los 450 mL de sangre obtenida de un donante. Su almacenamiento se realiza a 4°C y durante el mismo las plaquetas y los leucocitos dejan de ser funcionantes a los pocos días de la extracción así como los factores de la coagulación. Es por lo que en los Bancos de Sangre se procesa la sangre total para obtener los diferentes hemoderivados: concentrado de hematíes, concentrado de plaquetas, plasma fresco congelado. Ello permite administrar a cada paciente únicamente el componente que precisa.

Por otra parte, Bagozzi, D (Op.cit) refiere que estos componentes son los siguientes:

Concentrado de hematíes: el concentrado de hematíes es el componente que se obtiene después de haber retirado 200 a 250 mL de plasma de una unidad de 450 mL de sangre total tras haber sido centrifugada. Está indicada su transfusión en las anemias crónicas sintomáticas no corregibles por otros medios terapéuticos y en las pérdidas moderadas o agudas de sangre asociado a otros hemoderivados.

Concentrado de hematíes congelados: son hematíes que han sido congelados y almacenados a bajas temperaturas en presencia de un crioprotector que es eliminado por lavado antes de la transfusión. Se utiliza como método de autotransfusión de enfermos polisensibilizados y como conservación de fenotipos raros.

Concentrado de hematíes lavados: son los hematíes que quedan después de lavar un concentrado de hematíes con suero fisiológico, eliminando la mayor cantidad posible de plasma. Se utiliza en pacientes con déficit de IgA, y en aquellos que presenten reacciones alérgicas graves a las proteínas plasmáticas.

Concentrado de hematíes pobre en leucocitos: son los hematíes que quedan después de retirar el contenido de leucocitos. Puede realizarse después de la recolección en los Bancos de Sangre o con filtros de desleucocitación en el momento de la transfusión. Su uso estaría indicado en pacientes que presenten reacciones de escalofrío-hipertermia por anticuerpos antileucocitarios; en prevención de la aloinmunización por anticuerpos leucoplaquetarios; y como alternativa a productos citomegalovirus negativos. Actualmente todos los hemoderivados se desleucocitan en los bancos de sangre antes del almacenamiento.

Concentrado de plaquetas: es aquel preparado que contiene las plaquetas obtenidas por separación de una unidad de sangre total (plaquetas random) o de un solo donante por citaféresis. La transfusión de plaquetas se usa terapéuticamente en enfermos con hemorragia por trombopenia o trastornos funcionales de las plaquetas.

Plasma fresco congelado: una unidad de plasma fresco congelado es el componente que se obtiene tras centrifugación de una unidad de 450 mL de sangre total en las seis horas que siguen a su obtención. Tiene un volumen que oscila entre 200-250 mL. Puede almacenarse hasta un año a -30°C . El plasma de donante único, puede obtenerse en mayores cantidades mediante plasmaféresis. Su transfusión está indicada en pacientes con sintomatología hemorrágica y alteraciones de las pruebas de la coagulación. Dada la presencia de isoaglutininas de grupo ABO, el plasma a transfundir debe ser isogrupo ABO con el receptor, o compatible. Otro uso del plasma fresco es como materia prima para la obtención de hemoderivados como albúmina, inmunoglobulinas, factores de coagulación, (Pág. 17-18).

Requisitos para la donación

En cuanto al proceso de selección de donantes, es necesario acotar que el personal encargado de realizar esta tarea, debe comprender la importancia de la necesidad de un número suficiente de donantes para el Banco de Sangre. La mejor forma de convencer a alguien de cualquier asunto es estar uno mismo convencido de lo que está diciendo. Lo ideal sería que quien está encargado de reclutar donantes, sea un donante voluntario.

En este sentido, el personal debe conocer los criterios para ser donante, según el Diario Oficial de las Comunidades Europeas (1998), los mismos son como siguen:

Criterios básicos de aceptación o exclusión de donantes de sangre y plasma

Criterios de requisitos físicos para la aceptación de donantes de sangre y de plasma destinados a la protección de éstos: Edad:

Los donantes de sangre y plasma deben tener entre 18 y 65 años. Peso corporal: Pueden donar sangre completa o plasma los donantes que no pesen menos de 50 kg. Presión arterial: La presión arterial sistólica no debe rebasar los 180 mm de mercurio y la presión arterial diastólica, los 100 mm de mercurio. Pulso: El pulso debe ser regular y estar situado entre las 50 y las 110 pulsaciones por minuto. Hemoglobina: En el momento de la donación debería determinarse la concentración de hemoglobina, que no debería ser inferior a 12,5 g/100 ml para las mujeres y 13,5 g/100 ml para los hombres (o valores equivalentes expresados en mmol/l), o bien: hematocrito: En el momento de la donación debería determinarse el volumen celular previa centrifugación (hematocrito) y no debería ser inferior al 38 % para las mujeres y al 40% para los varones. (Pág. 14)

Con respecto a esta referencia cabe destacar, que de no tomar en cuenta estos criterios se corre el riesgo de obtener una sangre poco segura, y es el personal de enfermería de hemoterapia y el hemoterapista, quienes deben garantizar el cumplimiento de estos criterios.

En el caso de Venezuela, el Banco Municipal de Sangre, para evaluar al donante le realiza un interrogatorio confidencial un examen físico y pruebas de laboratorio para determinar su nivel de hemoglobina y la presencia de anticuerpos contra ciertos agentes infecciosos que puedan ser transmitidos a través de la sangre.

Para facilitar el trabajo al personal de hemoterapia, se debe hacer llegar a los donantes los requerimientos mínimos para la donación, así como el sitio y el horario de atención. Toda esta información es necesaria para brindar mayor seguridad al donante y lograr un cambio de actitud hacia este proceso.

- Edad: entre 18 y 65 años
- Peso: superior a 50 kilos
- Tensión diastólica (baja): no superior a 100
- Tensión sistólica (alta): no superior a 180
- Pulso: regular, entre 50 y 110 pulsaciones
- Valores hemoglobina hombre: superior a 13,5 gr./dL.
- Valores hemoglobina mujer: superior a 12,5 gr./dL.
- No se debe donar en ayunas.
- No haber viajado, en el último año, a zonas endémicas de paludismo (algunos países de Hispanoamérica, África y Asia)
- No realizar prácticas de riesgo que faciliten el contagio de hepatitis o Sida.

- No haber tenido infecciones víricas (catarro o faringitis) en los últimos 7 días.
- El antecedente de enfermedades, operaciones o tomar medicamentos deben ser valorados por el médico responsable de la unidad de donación.

Beneficios de la donación sanguínea en el tratamiento de los pacientes. Existencia de un periodo de ventana que justifique la no aceptación de personas como donadores de sangre que cumplan con alguna de las siguientes condiciones:

- a) Uso de drogas intravenosas ilegales.
- b) Hemofílicos.
- c) Personas que ejercen, ejercieron o mantuvieron relaciones sexuales definidas como de prostitución.
- d) Personas que tienen o tuvieron múltiples parejas sexuales sin protección.
- e) Varones que tienen o tuvieron relaciones sexuales con otro hombre.
- f) Personas que presenten los siguientes síntomas: diarrea crónica, fiebre alta de más de una semana de evolución, sudoración nocturna, pérdida de peso injustificada, manchas de la piel y aumento del tamaño de los ganglios.

Los donantes deben portar cédula de identidad. No se requiere de ayuno; sin embargo, deben abstenerse de ingerir comidas grasosas antes de la donación y además el donante debe encontrarse saludable el día de la donación y aportar la información sobre los medicamentos que pueda estar ingiriendo.

La donación de hemocomponentes debe realizarse en un ámbito que asegure al donador y receptor las condiciones óptimas en un ambiente adecuado, el donador debe ser capaz de asumir las responsabilidades implícitas del acto de la donación, ser mayor de edad (entre los 18 y los 60 años) y aportar cédula de identidad o licencia de conducir. En caso de ser extranjero aportar cédula de residencia o pasaporte.

El periodo de tiempo permitido entre una donación y otra es de ocho semanas, estableciéndose cuatro(4) donaciones por año para los hombres y tres para las mujeres. Se debe aclarar que no se puede dar reconocimiento monetario ni en especie, por parte de una institución pública o privada o de la familia del paciente, lo único permitido es: Desayunos y recuerdos (calcomanías, llaveros, lapiceros). Durante la entrevista se debe evaluar la apariencia física e higiene del donador. Indicios de uso de drogas intravenosas y la ingesta de alcohol reciente.

Todos los Bancos de Sangre deben aportar información sobre condiciones de riesgo, a fin de evitar esas personas como donantes. Debe existir una breve explicación de las reacciones adversas de la donación. Al

final de la entrevista se reservará un espacio para indicar que el donante entendió que dona sin presiones, que conoce las reacciones adversas y que acepta la realización de las pruebas serológicas correspondientes.

Los donantes especiales, con discapacidad (ciegos, sordos) y personas analfabetas; se les entrevistará oralmente, cuando corresponda. Se requiere de un testigo que confirme la aportación de toda la información necesaria para el donante. Debe existir y consultar previo a la donación, el registro de donadores rechazados permanente o temporalmente.

Antisepsia

El proceso de extracción es de vital importancia en la obtención de componentes de calidad y en evitar la contaminación bacteriana de las unidades recolectadas. La persona encargada de la flebotomía debe estar certificada. Las bolsas que se utilicen para la recolección deben ser certificadas por un ente nacional y haber pasado el control del Ministerio de Salud, que certifique que es apto como producto para uso intravenoso.

Limpieza del área debe ser de acuerdo a una técnica aséptica, la venopunción debe realizarse en un área libre de lesiones. Tiempo máximo debe ser de 10 minutos. En caso de que se exceda dicho tiempo se rotulará la unidad a fin de no extraer plaquetas; el volumen de cada unidad debe oscilar entre 405-495 ml. de sangre. En caso de no alcanzar el volumen deseado y si este supera los 300 ml se rotulará como sangre total. No se debe fraccionar. La sangre contenida en los segmentos piloto debe ser mezclada con el anticoagulante de la bolsa. Debe existir un instructivo de recomendaciones para después de la donación, el cual será leído por todos los donadores.

Las recomendaciones para antes y después de la donación. Para evitar los algunos de los efectos adversos que pueden derivarse de la donación, es importante seguir las recomendaciones que se enumeran a continuación:

- Evite donar sangre en ayunas. Después de la comida del mediodía deben pasar como mínimo dos horas. No mastique chicle ni tenga nada en la boca durante la donación.
- Terminada la donación mantenga el brazo extendido, presionando unos minutos con un algodón sobre el lugar de punción.
- El volumen sanguíneo extraído se recupera en las 2 horas siguientes a la donación tomando una buena cantidad de líquidos. En este periodo de tiempo evite fumar e ingerir bebidas alcohólicas.

- Si en algún momento tiene sensación de mareo, tumbese y solicite ayuda.
- Antes de realizar actividades peligrosas, deje transcurrir al menos 12 horas desde la donación. (Ej. pilotos, conductores de autobús o tren, operadores de grúas, montañeros o submarinistas).

Despistaje serológico

Es una de las herramientas que se utiliza para generar hemocomponentes seguros, con esto se eliminarán todas las unidades que al momento de la donación tengan un resultado serológico positivo.

Debe ser realizado por personal calificado y certificado. Revisión de la entrevista, de los análisis preliminares y de la hoja de autoexclusión, por parte del responsable del tamizaje. Las pruebas serológicas mínimas obligatorias para cada unidad son: VIH 1-2 anticuerpos anti Virus de Inmunodeficiencia Humana 1-2, HbsAg Antígeno de superficie para el Virus de la Hepatitis B, HCV Anticuerpos anti Hepatitis C, VDRL serología de tamizaje para sífilis, anticuerpos IgG anti Core de la Hepatitis B, anticuerpos anti HTLV I/II y anticuerpos anti Tripanosoma cruzii.

Las técnicas que se utilicen en el tamizaje a excepción de la prueba de sífilis, deben ser cuantitativas, que utilicen un punto de corte para establecer el resultado y de reconocida calidad. Idealmente se deben utilizar autoanalizadores que dejen reporte impreso de los resultados. No se permite el uso de pruebas rápidas cualitativas. Debe existir un método de verificación entre la identificación de la muestra y el número de donante. Debe existir un registro permanente de pruebas realizadas a cada donante y que incluya los resultados de:

- a) Grupo ABO (eritrocítico y sérico)
- b) Rho.
- c) Estudio de anticuerpos irregulares.
- d) Los resultados de las aglutinaciones deben de ser expresados de acuerdo al grado de reacción o tipo de prueba.
- e) Serología anteriormente descrita
- f) Responsable, firma, código y fecha
- g) Número de lote de los reactivos utilizados y la casa comercial.

Los resultados positivos de un donador deberán ser entregados a éste, a fin de que un médico le dé el asesoramiento y tratamiento que corresponda. Entregar por escrito al donante la información sobre que prueba serológica resultó positiva y su significado clínico.

Comunicar su rechazo permanentemente o temporal de los procesos de donación. Recomendaciones para el donador con serología positiva. Referir al Médico especialista respectivo o al centro de salud correspondiente. En casos de pruebas positivas para VIH coordinar con el comité local para la atención del paciente VIH positivo.

Reacción adversa a la donación.

Cuando la donación de sangre se realiza en personas de peso adecuado y en buenas condiciones de salud, las reacciones adversas a la donación son escasas. Su frecuencia es aproximadamente de 1% y generalmente se presentan en personas de bajo peso, en quienes la cantidad estándar de sangre extraída representa una significativa proporción de su volemia.

Al respecto, Linares, J (1986) refiere que: “la reacción mas común es el simple desmayo o lipotimia, causada por una respuesta neurofisiológica a la pérdida de sangre, agravada por factores de tipo psíquico”, (Pág. 301). El componente psicológico está claramente demostrado en aquellas personas que se marean o desmayan a la sola vista de la sangre y puede ser contagioso cuando ocurre en donación masiva. El desmayo es frecuente también personas quienes donan por primera vez.

El mismo autor, señala que:

En algunos casos el donante manifiesta no sentirse bien o estar mareado. Hay debilidad, sudoración, sensación de mareo, palidez, nauseas, vómitos, a veces pérdida del conocimiento, convulsiones y/o pérdida del control de los esfínteres. La piel se pone fría, la presión arterial sistólica baja a 50mmHg y el pulso disminuye entre 40 a 60 latidos por minuto. La disminución de la frecuencia del pulso es la mejor forma de diferenciar entre lo que está sucediendo (reacción vasovagal) y shock hipovolémico o cardiogénico, en los cuales el pulso se eleva. (Pág. 301).

En reacciones moderadas no se produce hipotensión ni bradicardia o son muy transitorias, pero otras veces pueden persistir por una hora o mas; el donante puede sentirse bien, el pulso y la presión retornan a lo normal, pero los mareos se presentan nuevamente cuando trata de incorporarse.

Continua mencionando el referido autor que:

En reacciones mas severas, puede haber excitabilidad neuromuscular e hiperventilación que causa pérdida de CO₂, conduciendo a alcalosis y tetania. Como consecuencia se producen espasmos de los músculos de manos y pies (espamo carpo-pedal), y contractura de los músculos de la cara y de los labios. Las convulsiones pueden ser la manifestación de un

estado epiléptico subyacente. Algunas personas pueden presentar lipotimias media una hora después de la donación cuando ya han abandonado el Banco de Sangre. (Pág. 302).

Esta situación puede acarrear graves consecuencias para el donante, especialmente si es conductor de vehículos. Ocasionalmente la persona pierde el conocimiento, cayendo bruscamente y causándole lesiones severas, como fracturas de cráneo. Ante esta situación es obligación del Banco Sangre prestarle toda la colaboración y ayuda hospitalaria necesaria para su completa recuperación.

Por lo antes expuesto, debe existir un instructivo del manejo de la reacción adversa. Debe existir el equipo básico para el manejo de la reacción adversa. Debe existir un método de autoexclusión confidencial. Los efectos secundarios de la donación de sangre. La donación es, en general, bien tolerada, aunque en ocasiones pueden producirse efectos secundarios durante o después de la misma, que muy raramente son graves.

SISTEMA DE VARIABLE

Variable: Información que poseen los estudiantes del 3er semestre de la UCV acerca de la donación voluntaria de sangre.

Definición Conceptual: La información es el significado que otorgan las personas a las cosas. Son datos que se perciben mediante los sentidos, se integran y permite tomar decisiones para realizar acciones cotidianas que aseguran la existencia social. (Camejo, I. 2000)

Definición operacional: Se refiere al dominio cognitivo que posee el estudiante del 3er semestre, acerca de los aspectos generales y específicos de la donación voluntaria de sangre.

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable: Información que poseen los estudiantes del 3er semestre de la UCV sobre donación de sangre

Definición operacional: Se refiere al dominio cognitivo que posee el estudiante del 3er semestre, acerca de los aspectos generales y específicos de la donación voluntaria de sangre.

Dimensiones	Indicadores	Subindicadores	ITEMS
<p>Aspecto generales de la donación voluntaria de sangre: Se refiere a las respuestas emitidas por los estudiantes sobre conceptos y requisitos para la donación voluntaria de sangre.</p>	<p>Conceptos: Referentes teóricos generales acerca de la donación voluntaria.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Donación – Grupos sanguíneos, – Tipos de donantes – Componentes sanguíneos 	<p>1,2 3,4 5 6</p>
	<p>Requisitos para la donación: requerimientos que se le exigen al donante para hacer efectiva la donación de sangre.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Edad – Peso – Estado de salud – Dieta 	<p>7 8 9 10</p>
<p>Aspectos específicos de la donación voluntaria de sangre: Se refiere a las respuestas de los estudiantes relacionadas</p>	<p>Medidas de Precaución: Condiciones que garantizan la seguridad del donante y del receptor.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Antisepsia – Uso de equipos descartables – Esterilidad de las bolsas – Posición del donante 	<p>11 12 13 14</p>
		<p>Recomendaciones antes y después de la donación: Sugerencias que evitan los efectos secundarios de la donación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Interrogatorio – Dietéticas – Descanso

con las áreas especializadas de la donación voluntaria de sangre.	Despistaje serológico: _Conjunto de pruebas de laboratorio que se realizan a las donaciones de sangre para la determinación de agentes infecciosos que se transmiten a través de la transfusión.	<ul style="list-style-type: none"> – Hepatitis B y C – HIV – VDRL – HTLV I Y II 	18
	Complicaciones: _Efectos adversos a la donación de sangre.	<ul style="list-style-type: none"> – Sistémica – Locales 	19 20

DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Componente sanguíneo: Componente terapéutico de la sangre (glóbulos rojos, glóbulos blancos, plaquetas, plasma) que puede prepararse mediante centrifugado, filtración y congelación utilizando la metodología convencional de los bancos de sangre.

Donante: Persona de salud normal y buen historial médico que dona sangre o plasma voluntariamente para fines terapéuticos

Posible donante: Persona que se presenta en un centro de donación de sangre o de plasma y declara su voluntad de donar sangre o plasma

Nuevo donante: Persona que nunca ha donado sangre o plasma

Donante conocido: Persona que ha donado antes en el mismo centro de donación pero no en los dos últimos años

Donante habitual: Persona que dona sangre o plasma de manera habitual (es decir, que lo ha hecho en los dos últimos años), respetando los intervalos mínimos, siempre en el mismo centro de donación

Donante de sustitución: Donante que ha buscado el propio paciente para poder someterse a una terapia que requiera transfusión de sangre.

Sangre: Sangre completa extraída de un único donante y tratada para su transfusión o para la elaboración de productos derivados

Producto sanguíneo: Cualquier producto terapéutico derivado de sangre o plasma humanos

CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO

Diseño de la Investigación

De acuerdo al problema investigado y a los objetivos planteados, el estudio realizado es de campo, transversal y contemporáneo. Al respecto, Polit, D. y Hungler, B (1997), señalan que el diseño de investigación se refiere al "...plan general para responder a las preguntas que se investigan y probar la hipótesis. Indica las estrategias que se adaptarán para obtener información precisa, objetiva y con significado..." (Pág. 231). En este sentido, el estudio planteado se refiere a un diseño de investigación de campo.

En atención al período y consecuencia del estudio de tipo transversal porque se estudian las variables simultáneamente en un mismo momento. Al respecto, Betancourt, L. Jiménez, C C y López, G (1995) refieren que "el estudio transversal analiza las variables simultáneamente en determinado momento haciendo un corte en el tiempo...", (Pág. 169). En este caso el tiempo no es tan importante en relación con la forma como se dan los fenómenos, puesto que se hace un corte transversal en la situación, a objeto de verificar la forma como la misma se produce. En este estudio, se analizan las características de la variable: información de los estudiantes de 3er semestre de la Escuela de Enfermería, (UCV).

Por otra parte el estudio es contemporáneo, según Hurtado, J (2000) "es describir un evento que ocurre o se observa en un momento único del presente, utilizando fuentes vivas y observando el evento sin modificaciones" (Pág. 234). De esta manera, al establecer los resultados que se desprendan de este estudio se tratará de que los mismos sirvan como punto de referencia para establecer las estrategias futuras que permitan consolidar las fortalezas y superar las debilidades reveladas.

Tipo de Estudio

En cuanto a la modalidad o tipo de estudio se enmarca en la modalidad descriptiva, la cual es definida por Tamayo y Tamayo, M (1997) como:

La base y punto de los otros tipos y son aquellos que están dirigidos a determinar "como es" o "como está" la situación de las variables que deberán estudiarse en una población y en quienes, donde y cuando se está presentando el fenómeno" (Pág. 54).

Se consideró este tipo de estudio, por cuanto a través del mismo se permite conocer como interviene la enfermera(o) en la donación voluntaria de sangre.

Población

Según Pineda, E. Alvarado, E. y Canales, F (1994) definen la población como “el conjunto de individuos u objetos de los que se desea conocer algo en una investigación” (Pág. 108). La población objeto de estudio está conformada por los estudiantes de 3er semestre (49) de enfermería de la Escuela de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela

Métodos e Instrumentación de Recolección de Datos

Los Métodos empleados para el desarrollo del estudio fueron: la bibliografía que consistió en obtener información relacionada con el tema de estudio en textos, trabajos de grados, revistas, folletos, esta información se registró en el cuaderno de notas.

En la presente investigación, sobre información que poseen los estudiantes de 3er semestre acerca de la donación voluntaria de sangre, se utilizará como método la Encuesta; consiste en obtener información de los sujetos en estudio proporcionada por ellos mismos.

El instrumento utilizado fue un cuestionario autoadministrado, Pardo, M (1997) señala que “el cuestionario consiste en un conjunto de preguntas respecto a una o mas variables a medir” (Pág. 23). Es autoadministrado cuando se les proporciona directamente a los respondientes, quienes lo contestan, no hay intermediarios y las respuestas las marcan ellos. El instrumento quedo estructurado por 20 preguntas con una escala de respuestas múltiples.

Procedimiento de Recolección de Datos

A fin de recabar los datos necesarios para desarrollar la investigación fue necesario seguir el siguiente procedimiento:

1. Se establecieron comunicaciones escritas por las autoras con el objeto de informarles el propósito del estudio, solicitando el permiso correspondiente para realizar la investigación.
2. Se establecieron canales de comunicación verbal con el estudiante de enfermería, con la finalidad de explicarle, en que consiste el trabajo de investigación.
3. Se aplicaron el instrumento a los estudiantes para luego tabular los datos obtenidos de las respuestas de los mismos.

Procedimiento para la Validación y Confiabilidad del Instrumento

La validez es definida por Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, P (1998) como “el grado en que un instrumento mide lo que pretende medir”

(Pág. 243), para tal propósito se empleó la técnica juicio del experto, que consistió en entregarle copia del instrumento, objetivos de la investigación y operacionalización de variables a tres (3) expertos en el área a fin de que ellos emitiesen su opinión en cuanto a contenido, redacción, pertinencia, específicamente se validó contenido de constructo.

De acuerdo con Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, P (1998) la confiabilidad de un instrumento de medición “se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto produce iguales resultados”, (Pág. 236). Para los efectos de esta investigación, la confiabilidad del instrumento fue determinada mediante una prueba piloto, la cual es definida por Balestrini, M (2001) como “la prueba previa de los instrumentos y procedimientos de recolección de los datos, para que pueda ser sometida a ciertos correctivos”, (Pág. 167).

La prueba piloto fue realizada y aplicada a estudiantes con características similares a la población en estudio y bajo idénticas condiciones, lo que permitió establecer una estrecha relación entre los sujetos pertinentes, para así verificar la confiabilidad del instrumento elaborado.

Se procedió a incorporar los datos en una tabla en el programa Excell que luego se introdujo en el programa SPSS. El programa SPSS determinó mediante la prueba Alfa de Cronbach una confiabilidad de $0,799 = 8$, lo cual indica que el instrumento es confiable de manera que se recomienda su aplicación.

Técnicas de tabulación y análisis de la información

El análisis de los datos obtenidos con la investigación se sustentan con la aplicación de la estadística descriptiva, es decir, utilizando el análisis cuantitativo.

Con el fin de analizar los resultados obtenidos al aplicar el instrumento de recolección de datos, se procedió a realizar una serie de operaciones de carácter estadístico, como son la codificación y tabulación al elaborar la matriz o tabla con los datos obtenidos, el registro y resumen de los resultados en tablas con los valores de las frecuencias absolutas y porcentuales de las respuestas para cada ítem según las opciones disponibles, la representación gráfica correspondiente y finalmente el análisis interpretativo de los resultados.

CAPÍTULO IV PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

En esta fase de la investigación se presentan los resultados obtenidos a través del análisis estadístico realizado. Se llevaron a cabo los procedimientos necesarios para establecer la tendencia de la información según respuestas a las dimensiones, indicadores y subindicadores en estudio.

Se procesó dicha información, para lo cual se calcularon las frecuencias absolutas y porcentuales, las cuales se presentan en cuadros y gráficos de barra.

CUADRO N° 1

DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS EMITIDAS POR LOS ESTUDIANTES DEL 3er SEMESTRE ACERCA DE LA DONACION DE SANGRE. DIMENSION ASPECTOS GENERALES DE LA DONACIÓN VOLUNTARIA. INDICADOR: CONCEPTOS. ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA UCV.

	Incorrectas		Correctas		TOTAL	
	fa	%	fa	%	fa	%
1. Procedimiento de donación	5	10	44	90	49	100
2. Donación	3	6	46	94	49	100
3. Principales grupos sanguíneos	6	12	43	88	49	100
4. Sistema Rh	1	2	48	98	49	100
5. Tipos de donantes	21	43	28	57	49	100
6. Componentes sanguíneos	3	6	46	94	49	100

Fuente: Instrumento Aplicado

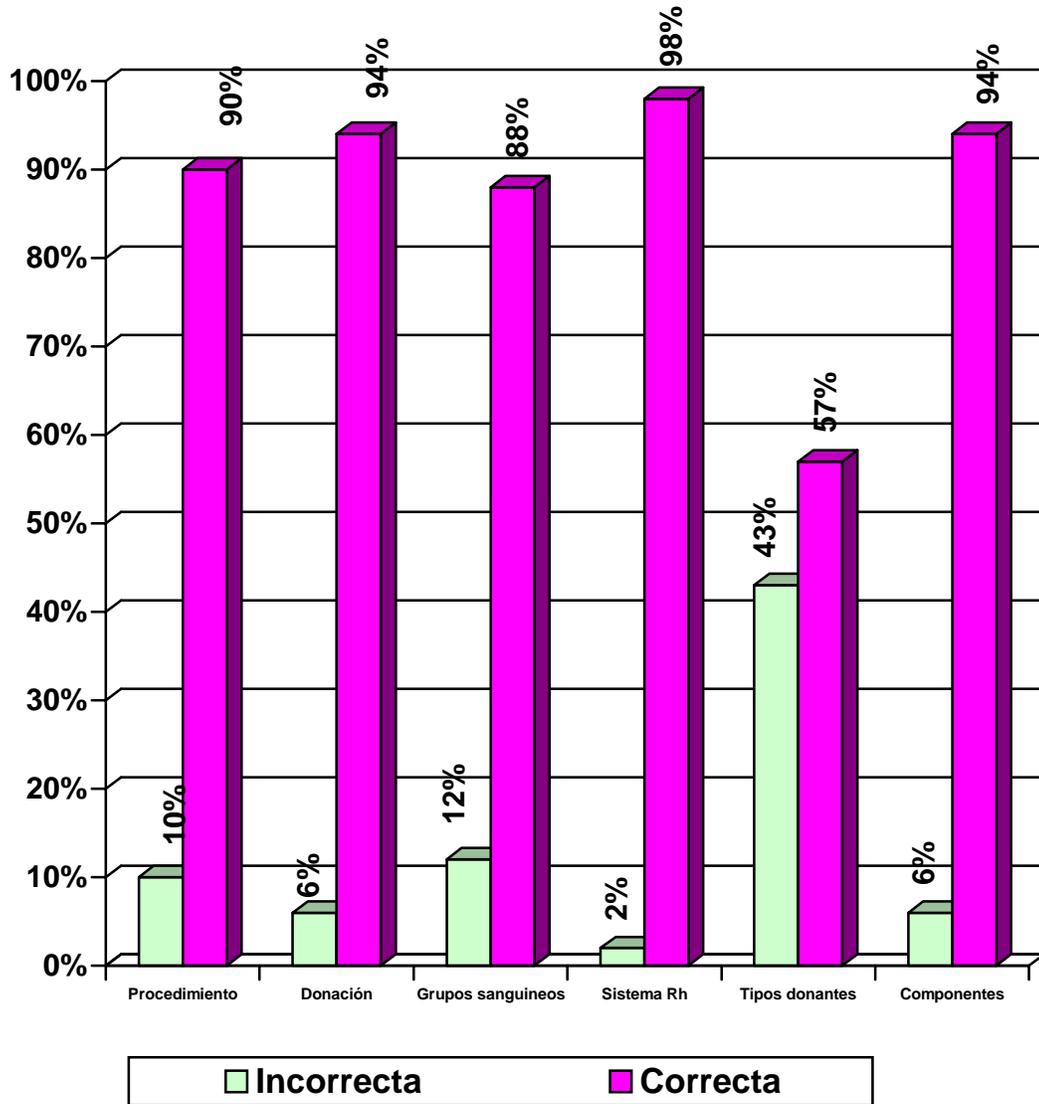
En el cuadro N° 1, se puede observar los resultados obtenidos en cuanto a la información que poseen los estudiantes del 3er semestre acerca de los aspectos generales de la donación voluntaria en su indicador conceptos, los mismos dan cuenta de un grupo mayoritario de estudiantes que respondió de forma correcta a los ítems N° 1, 2, 3, 4 y 6. Es preocupante, ya que un 43% respondió incorrectamente cuando se le preguntó y la clasificación de los donantes

En líneas generales se detecta que la mayoría de los estudiantes maneja conceptos básicos acerca de la transfusión sanguínea y que es necesario suministrar orientación al grupo que posee menos dominio cognitivo acerca del tema debido a que Las transfusiones de sangre y de sus componentes constituyen el tratamiento

más utilizado para corregir las pérdidas de sangre agudas y las anemias crónicas, 3 durante su práctica profesional prestarán cuidados a pacientes que requieran de dicho tratamiento así como suministrar información al donante quien es el primer eslabón que determina la eficiencia de este proceso.

GRÁFICO N° 1

DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS EMITIDAS POR LOS ESTUDIANTES DEL 3er SEMESTRE ACERCA DE LA DONACION DE SANGRE. DIMENSION ASPECTOS GENERALES DE LA DONACIÓN VOLUNTARIA. INDICADOR: CONCEPTOS. ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA UCV



Fuente: Cuadro N° 1

CUADRO N° 2

DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS EMITIDAS POR LOS ESTUDIANTES DEL 3er SEMESTRE ACERCA DE LA DONACION DE SANGRE. DIMENSION: ASPECTOS GENERALES DE LA DONACIÓN VOLUNTARIA.INDICADOR. REQUISITOS PARA LA DONACIÓN

	incorrectas		Correcta		TOTAL	
	fa	%	fa	%	fa	%
7. Edad	5	10	44	90	49	100
8. Peso	11	22	37	78	49	100
9. Estado de salud	13	27	36	73	49	100
10. Dieta	31	63	17	35	49	100

Fuente: Instrumento Aplicado

En el cuadro N° 2, se evidencia que el mayor porcentaje de estudiantes responde correctamente los ítemes referidos a los requisitos que debe reunir la persona que va a donar sangre como son la edad, el peso y su estado de salud, de forma contraria el 63% equivoco la respuesta sobre la dieta que debe consumirse antes de la donación.

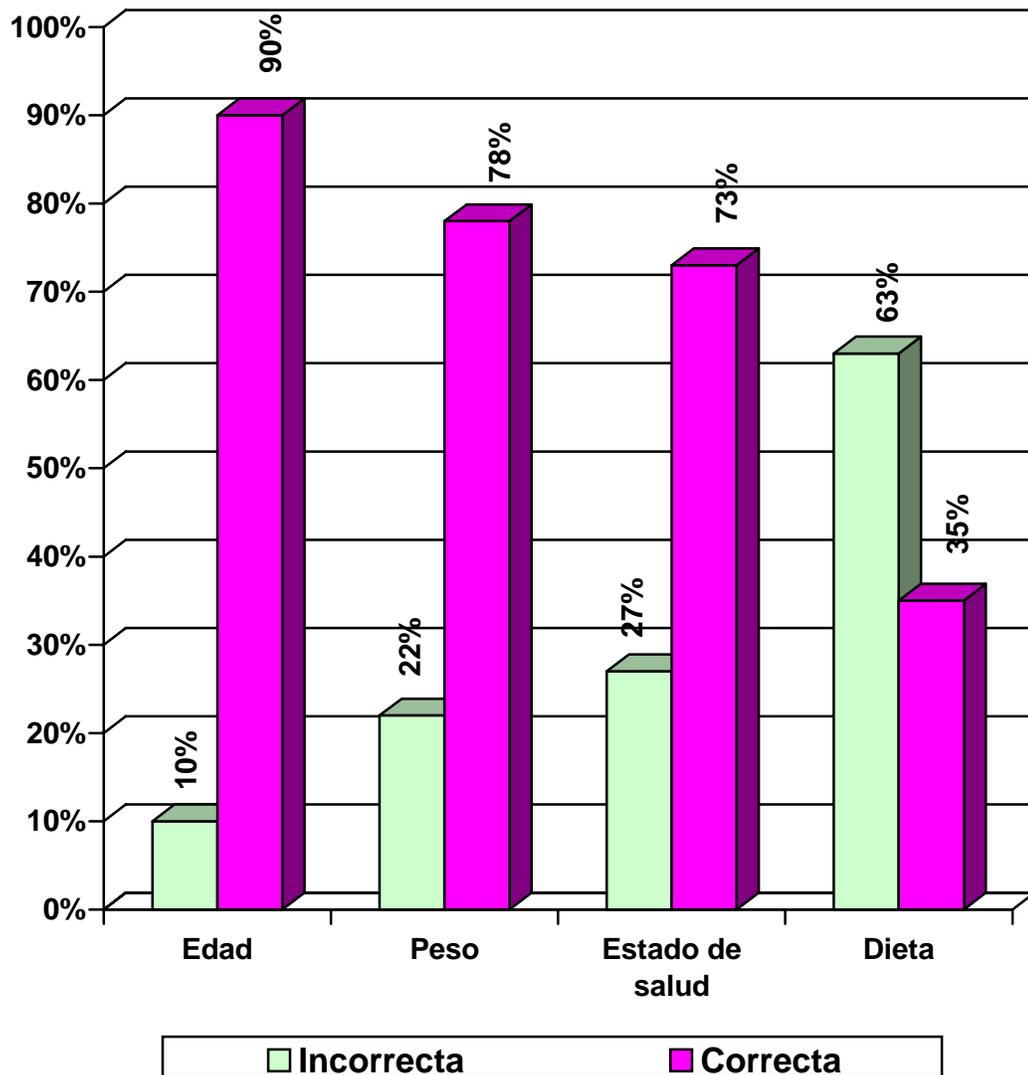
Existe un grupo de estudiantes, que al responder de forma incorrecta dan cuenta de la necesidad de emprender acciones educativas durante su periodo de formación con respecto a aspectos fundamentales, como son las exigencias para poder realizar de forma segura el acto de la donación voluntaria de sangre.

La donación de sangre voluntaria es una prioridad en la política de salud a nivel mundial; para lo cual deben establecerse sistemas de donación voluntaria de sangre eficaces especialmente en Venezuela, ya que en su gran mayoría los Bancos de Sangre funcionan dentro de centros asistenciales y la colección de sangre en la mayoría de los casos es insuficiente para atender la demanda.

En este sentido, el profesional de enfermería juega un papel importante como es el educar a las personas para que contribuyan con la donación voluntaria, altruista y repetida de sangre. Toda esta información es necesaria para brindar mayor seguridad al donante y lograr un cambio de actitud hacia este proceso.

GRÁFICO Nº 2

DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS EMITIDAS POR LOS ESTUDIANTES DEL 3er SEMESTRE ACERCA DE LA DONACION DE SANGRE. DIMENSION: ASPECTOS GENERALES DE LA DONACIÓN VOLUNTARIA.INDICADOR. REQUISITOS PARA LA DONACIÓN



Fuente: Cuadro Nº 2

CUADRO N° 3

DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS EMITIDAS POR LOS ESTUDIANTES DEL 3er SEMESTRE ACERCA DE LA DONACION DE SANGRE. DIMENSION ASPECTOS GENERALES DE LA DONACIÓN VOLUNTARIA. INDICADOR MEDIDAS DE PRECAUCION

	Incorrectas		Correctas		total	
	fa	%	fa	%	fa	%
11. Limpieza de la zona	32	65	17	35	49	100
12. Uso de Guantes	6	12	43	88	49	100
13. Esterilidad de las bolsas	7	14	42	86	49	100
14. Posición del donante	10	20	39	80	49	100

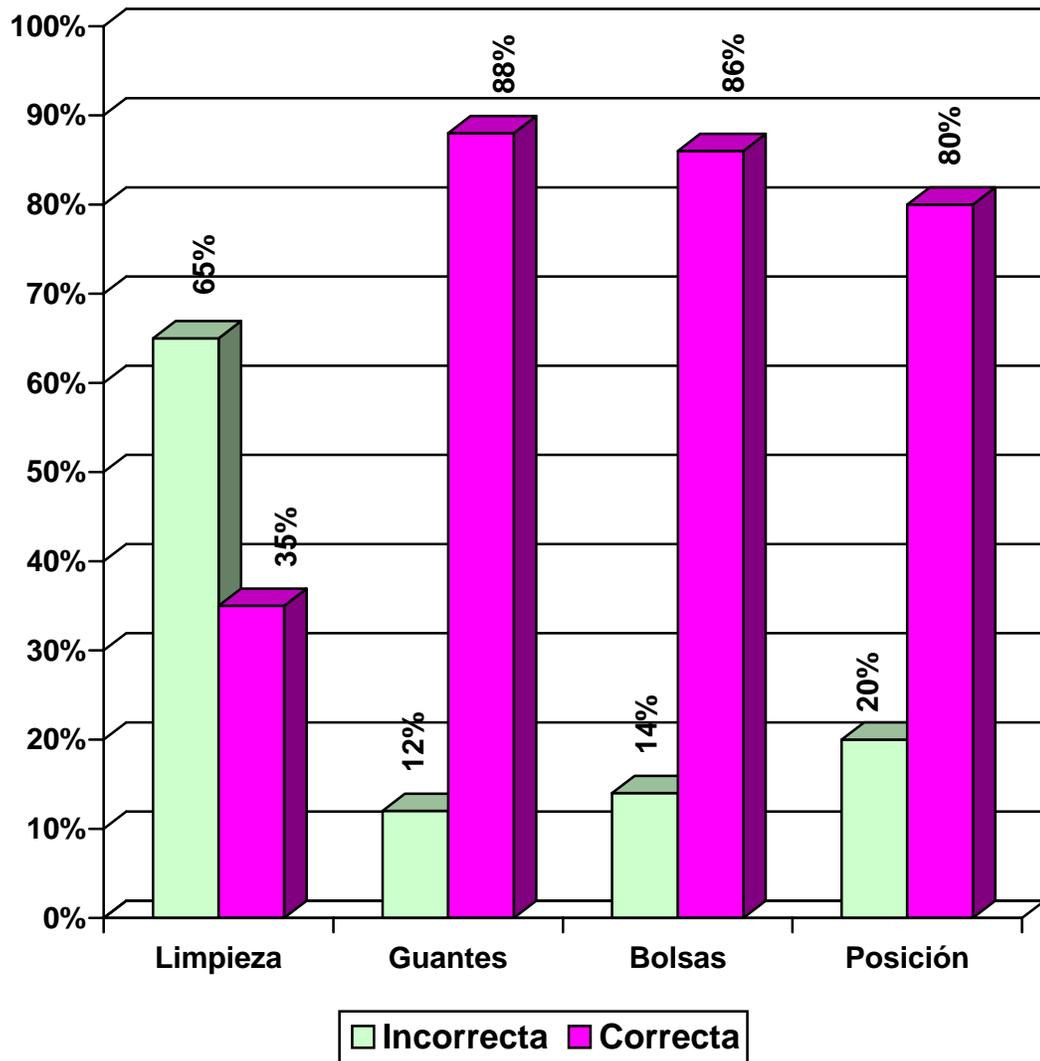
Fuente: Instrumento Aplicado

En el cuadro N° 4, se observa que un porcentaje de 80% al 88% respondió de forma correcta los ítemes referidos a las medidas de precaución durante el proceso de donación como son el uso de guantes, la esterilidad de las bolsas colectoras y la posición que adopta el donante para evitar hipotensión durante y después de la donación.

Por otra parte, existe un grupo menor que no acertó su respuesta indicando así fallas en el manejo de información. por tal motivo es necesario atender a este grupo puesto el déficit de información acerca del proceso de transfusión y bancos de sangre por parte de los estudiantes de enfermería, y el desconocimiento del aspecto específico de la donación voluntaria de sangre como las medidas preventivas podría ser uno de los aspectos que influyen en la ausencia de promoción y participación del profesional de enfermería en el proceso de donación.

GRÁFICO Nº 3

DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS EMITIDAS POR LOS ESTUDIANTES DEL 3er SEMESTRE ACERCA DE LA DONACION DE SANGRE. DIMENSION ASPECTOS GENERALES DE LA DONACIÓN VOLUNTARIA. INDICADOR MEDIDAS DE PRECAUCION



Fuente: Cuadro Nº 3

CUADRO N° 4

DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS EMITIDAS POR LOS ESTUDIANTES DEL 3er SEMESTRE ACERCA DE LA DONACION DE SANGRE. DIMENSION: ASPECTOS ESPECIFICOS DE LA DONACIÓN. INDICADOR RECOMENDACIONES POSTERIORES A LA DONACIÓN

	Incorrectas		Correctas		TOTAL	
	fa	%	fa	%	fa	%
15. Interrogatorio	5	10	44	90	49	100
16. Recomendaciones dietéticas	8	16	41	84	49	100
17. Ejercicio después de la donación	14	29	35	71	49	100

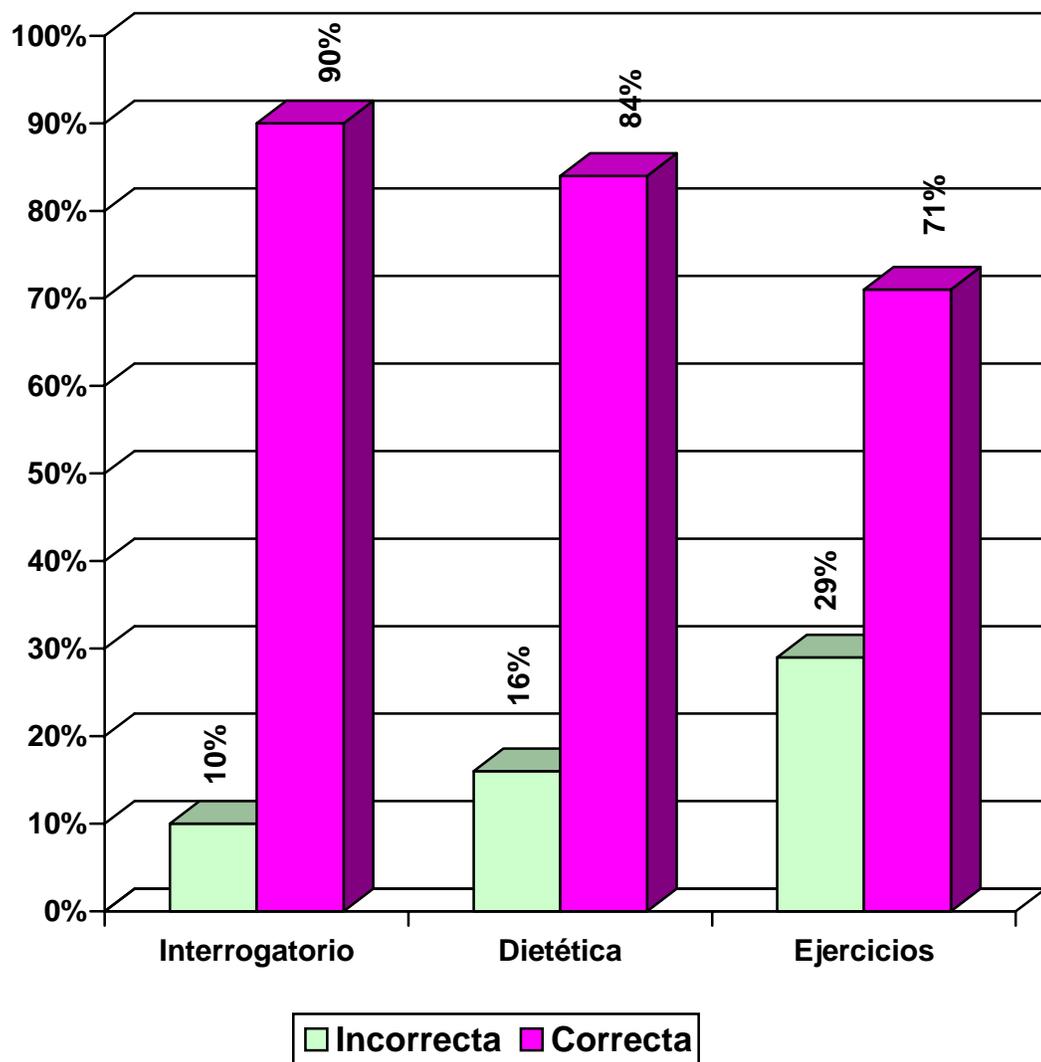
Fuente: Instrumento Aplicado

En el cuadro anterior referido a las recomendaciones posteriores que deben darse a la persona después de la donación, se observa de forma favorable que la mayoría entre 71% y 90% acertó sus respuestas indicando así que posee información al respecto, por el contrario un grupo menor que oscila entre 29% y 10% presentó respuestas incorrectas.

Por lo tanto, se deben planificar acciones educativas a fin de subsanar el déficit de información detectado. Los estudiantes de enfermería como futuros integrantes del equipo multidisciplinario de salud, jugarán un papel fundamental en la aplicación y desarrollo de políticas destinadas a promover la donación voluntaria de sangre para ello es fundamental que posean una buena formación acerca de los aspectos específicos de la donación altruista como las recomendaciones posteriores a la donación

GRÁFICO N° 4

DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS EMITIDAS POR LOS ESTUDIANTES DEL 3er SEMESTRE ACERCA DE LA DONACION DE SANGRE. DIMENSION: ASPECTOS ESPECIFICOS DE LA DONACIÓN. INDICADOR RECOMENDACIONES POSTERIORES A LA DONACIÓN



Fuente: Cuadro N° 4

CUADRO Nº 5

DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS EMITIDAS POR LOS ESTUDIANTES DEL 3er SEMESTRE ACERCA DE LA DONACION DE SANGRE. DIMENSION ASPECTOS ESPECIFICOS DE LA DONACIÓN.INDICADOR DESPISTAJE SEROLOGICO Y COMPLICACIONES

	Incorrectas		Correctas		TOTAL	
	fa	%	fa	%	fa	%
18. Pruebas Serológicas	35	71	14	29	49	100
19. Reacciones Inmediatas	5	10	44	90	49	100
20. Reacciones Tardías	24	49	25	51	49	100

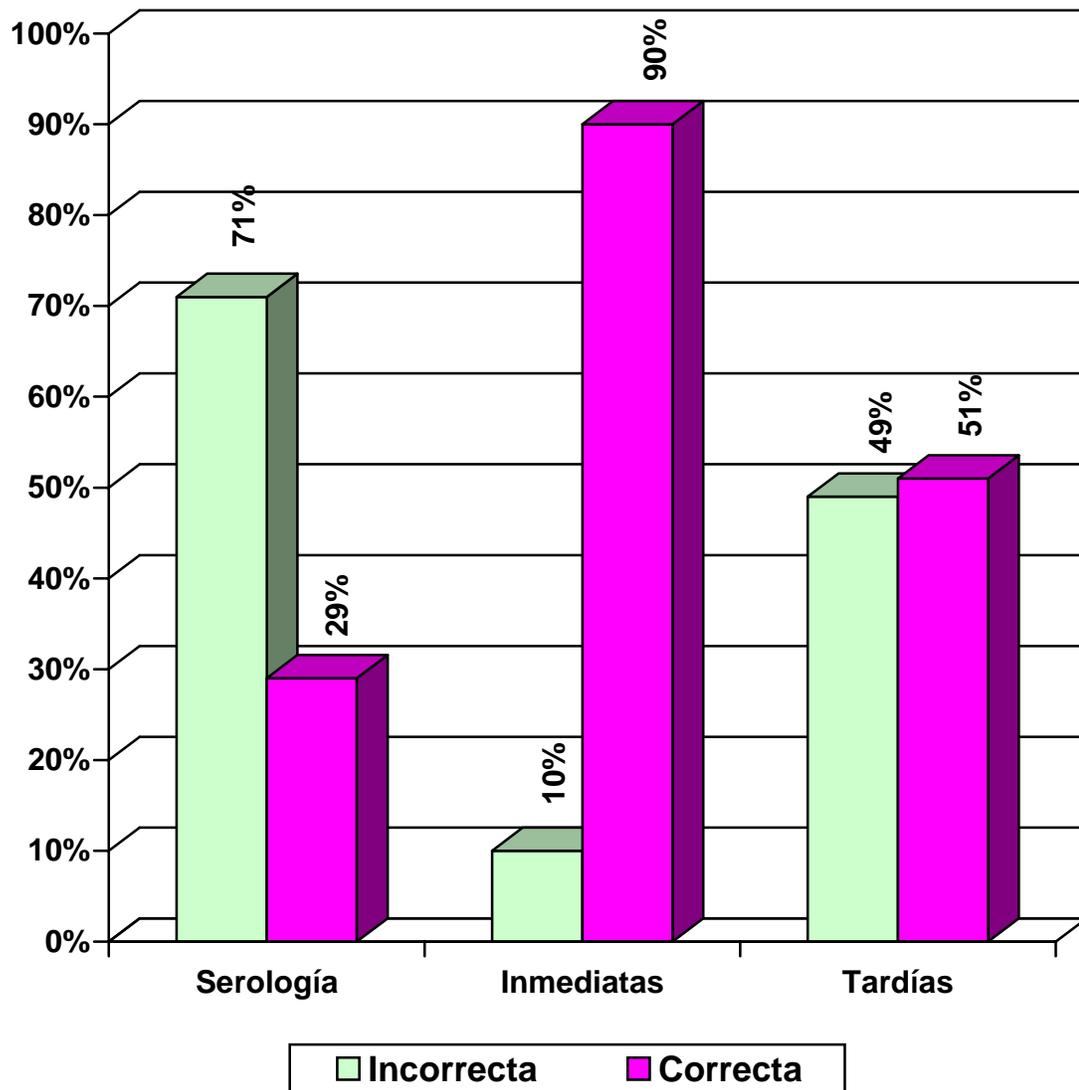
Fuente: Instrumento Aplicado

En el cuadro Nº 6, se observa que el 90% de los estudiantes conocen las reacciones secundarias a la donación que pueden presentarse de forma inmediata, el 51% posee información sobre las reacciones tardías y solo el 29% conoce sobre las pruebas serológicas, es preocupante que un grupo importante de la población objeto de estudio evidencie falta de información sobre las reacciones tardías y pruebas serológicas.

La donación, es en general, bien tolerada, aunque en ocasiones pueden producirse efectos secundarios durante o después de la misma, que muy raramente son graves es por ello que el profesional de enfermería debe poseer información al respecto para poder actuar preventivamente y orientar al donador, el estudiante al egresar de la escuela de enfermería debería llevar claros estos aspectos fundamentales del proceso de donación de sangre.

GRÁFICO Nº 5

DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS EMITIDAS POR LOS ESTUDIANTES DEL 3er SEMESTRE ACERCA DE LA DONACION DE SANGRE. DIMENSION ASPECTOS ESPECIFICOS DE LA DONACIÓN.INDICADOR DESPISTAJE SEROLOGICO Y COMPLICACIONES



Fuente: Cuadro Nº 5

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Después de haber realizado esta investigación, es permitido realizar las siguientes:

CONCLUSIONES

1. La mayoría de los estudiantes posee información sobre Aspecto generales de la donación voluntaria de sangre, los indicadores donde se observó menor porcentaje de respuestas correctas fueron los referidos a tipo de donantes, tipo de dieta antes de la donación y limpieza de la zona, de tal manera que es necesario involucrar a los estudiantes en acciones educativas a fin de que adquiera los conocimientos necesarios al respecto

2. Con respecto Aspectos específicos de la donación voluntaria de sangre la mayoría de los estudiantes posee información no obstante se detectó un importante déficit de conocimiento en cuanto a las pruebas serológicas, reacciones tardías que puede presentar el donante.

Recomendaciones

1. Informar a las autoridades de la escuela y profesores los resultados de la presente investigación a fin de que incluyan o fortalezcan los contenidos ya existentes relativos a la donación voluntaria de sangre
2. Realizar investigaciones de mayor complejidad a fin de establecer relaciones causales.
3. Realizar jornadas de sensibilización sobre la donación voluntaria de sangre en los estudiantes.
4. Hacer alianzas estratégicas con la escuela de enfermería a fin de que las enfermeras especialistas en hemoterapia se vinculen a actividades educativas con los estudiantes sobre la donación de sangre.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- BAGOZZI, D (1999) **Tema de salud: seguridad de la sangre**
bagozzid@who.int WHO Media centre OMS/Ginebra
e-mail: mediainquiries@who.int. Clínica Universitaria. Pamplona •
España
- BALESTRINI, M. (2001). **Cómo se elaborar el proyecto de investigación**.
Editorial BL Consultores. Caracas, Venezuela.
- BROWN, N (1997) **Claves para coordinar un programa de voluntarios
Cruz Roja Española**. Madrid – España.
- CASTILLO, A (1994) **Modelo De un programa para captar donantes UCV**.
Caracas – Venezuela.
- DIARIO OFICIAL DE LAS COMUNIDADES EUROPEAS (1998) **Criterios de
aceptación o exclusión de donantes de sangre y plasma**.
- HERNÁNDEZ, A (2001) **Estudio preliminar sobre como se construye la
donación de sangre desde el punto de vista de los donantes"**.
- HERNÁNDEZ, P. BENCOMO, A. ALONSO, M Y CASTAÑEDA, P (2001) **La
ética y la ciencia en la donación de sangre voluntaria. Marianao -
La Habana – Cuba**. Artículos De Revisión Laboratorios Beterá Instituto
De Hematología E Inmunología
- HERNÁNDEZ, R. FERNÁNDEZ, C. Y BAPTISTA, P. (1998). **Metodología de
la investigación**. 2ª. Edición. Editorial McGraw-Hill Interamericana.
México, México.
- HURTADO, J (2000). **Metodología de la Investigación**. Editorial
Interamericana Mc. Graw – Hill. Madrid-España.
- LEY DE TRANSFUSIÓN Y BANCOS DE SANGRE (1978) Palacio de
Miraflores, Caracas, ocho de noviembre de mil novecientos setenta y
siete. Año 168º de la Independencia y 119º de la Federación.
- LINARES, J (1986) **Inmunoematología y Transfusión. Principios y
procedimientos**. 1ª edición. Cromotipo, C.A. Caracas – Venezuela.

MARTÍNEZ, M. Y RAMOS, N. (2000), **Factores Socioculturales que intervienen en la formación de la actitud del profesional de enfermería ante la donación de órganos y tejidos. Unidad de Cuidados Intensivos del H.U.C.** Trabajo Especial de Grado. Facultad de Medicina. Escuela Experimental de Enfermería. Universidad Central de Venezuela.

MUSSET, S (2000) **Propuesta de un programa instruccional para promocionar la donación de sangre en los usuarios del Hospital “Dr. Jesús María Casal Ramos” de Acarigua.** Trabajo Especial de Grado. Facultad de Medicina. Escuela Experimental de Enfermería. Universidad Central de Venezuela.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (1999) **Donación de sangre en Latinoamérica.** Nota informativa N° 279. <http://www.who.int/entity/es/> Revisión - junio de 2005

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD (1999) **Resolución CD4R15-99. Bancos de Sangre de América Latina**

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD (2000) **Sangre, seguridad y donaciones: panorama mundial** <http://ymghealthinfo.org/content.asp?paigeid=P03223>

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD (2002) **Tipos de donantes de sangre.** <http://ymghealthinfo.org/content.asp?paigeid=P03223>

PARDO, M (1997) **Investigación en Salud.** Editorial Mc. Graw – Hill. Interamericana S.A.

PEÑA, M (1995) **Profesionales de enfermería en hemoterapia que laboran en el Banco de Sangre del Hospital “Dr. Miguel Pérez Carreño”.** Trabajo Especial de Grado. Facultad de Medicina. Escuela Experimental de Enfermería. Universidad Central de Venezuela.

PINEDA, E. ALVARADO, E. Y CANALES, F. (1994). **Metodología de la investigación. Manual para el desarrollo de personal de salud.** 2ª ed. E.U.A.: Organización Panamericana de la Salud.

POLIT, D. Y HUNGLER, B., (1997). **Investigación Científica en Ciencias de la Salud.** Editorial McGraw-Hill. 4ª Edición México.

SALTIEL, C (1998) **Material de apoyo Curso de actualización en Donación Voluntaria.** Banco Municipal de Sangre del Dtto Capital. Sociedad Venezolana de Hematología.

SUAREZ, E. (1998) **Cuando la Muerte se Acerca.** Editorial Interamericana
Mc. Graw – Hill.

TAMAYO, M. (1997). **El proceso de la investigación científica.** 2ª Edición.
Editorial Limusa. México, México.

**INSTRUMENTO PARA RECOLECTAR LA INFORMACIÓN QUE POSEEN
LOS ESTUDIANTES DEL TERCER SEMESTRE DE LA ESCUELA DE
ENFERMERÍA DE LA UVC. RELACIONADOS CON LA DONACIÓN
VOLUNTARIA DE SANGRE**

**AUTORAS:
Cadenas, Evelyn
Reyes, Corina
Romero, Yaricsa**

PRESENTACIÓN

El presente cuestionario, forma parte de una investigación que actualmente realizan estudiantes de la Escuela de Enfermería, de la Universidad Central de Venezuela.

La aplicación del mismo permitirá conocer la información que poseen los estudiantes de enfermería del tercer semestre de la universidad central de Venezuela relacionados con la donación voluntaria de sangre

Sólo será utilizado para fines académicos, su colaboración es importante, se le sugiere no firmarlo, ya que el mismo es anónimo.

**MUCHAS GRACIAS
LAS AUTORAS**

INSTRUCCIONES

Lea detenidamente este cuestionario; responda a todas las preguntas señalando con una equis (X), la respuesta que considere se ajusta a su opinión.

Antes de responder, por favor lea todas las opciones y responda sólo una de ellas, a menos que se le indique responder de otra forma.

Le recordamos que el cuestionario es anónimo, y se utilizará para conocer su opinión sobre el tema.

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Encierre en un círculo la opción que considere correcta.

1- El procedimiento de donación de sangre consiste en:

- a. Extracción de sangre y plasma
- b. Extracción de plaquetas y plasma
- c. Extracción de sangre total
- d. Extracción de componentes sanguíneos.

2.- Donar sangre voluntariamente es:

- a.- Acudir a donar sangre sin presión y sin remuneración.
- b.- Donar sangre y plasma para un familiar o amigo.
- c.- Donar componentes sanguíneos para abastecer los bancos de sangre.
- d.- Donar sangre en situaciones de desastre

3- Los principales grupos sanguíneos del Sistema ABO son:

- a. A, B, AB, O
- b. A, B-,M, Rh.
- c. Rh positivo, Rh negativo.
- d. Ninguna de las anteriores.

4- El Sistema de grupo sanguíneo RH se divide en:

- a. Negativo y positivo
- b. Positivo, nulo, negativo
- c. Nulo
- d. Positivo.

5.- Los donantes se clasifican en:

- a. Voluntario
- b. Reposición
- c. obligados
- d. a y b

6.- Los componentes de la sangre son:

- a. Glóbulos rojos, glóbulos blancos
- b. Plaquetas, plasma
- c. Proteínas, electrolitos, anticuerpos
- d. a y b

7- ¿Que edad debe tener el donante voluntario de sangre?

- a. Entre 12 a 48.
- b. Entre 22 a 80.
- c. Entre 15 a 55.
- d. Entre 18 a 60.

- 8.-Las personas que donan sangre voluntariamente, deben de pesar:
- a. Menos de 45 Kg
 - b. Entre 35 a 55 Kg.
 - c. Hasta 70 Kg.
 - d. Más de 50 Kg.
- 9.- Las condiciones de salud del donante deben ser:
- a. No haber sufrido hepatitis, Buenas condiciones de salud, sin enfermedad reciente.
 - b. No haber sufrido hepatitis, con buen animo para donar, no fumador
 - c. Estar tomando vitaminas, no haber sufrido hepatitis C, buen estado de salud
 - d. No haber sufrido hepatitis B, no ser diabético, no ser hipertenso
- 10.- Al acudir a donar sangre la persona debe estar en
- a. Ayuno de 12 horas
 - b. Haber ingerido algún alimento
 - c. Ayunos de 6 horas
 - d. Solo haber ingerido líquidos
- 11.- El área de venipunción del donante debe limpiarse con:
- a. Agua destilada
 - b. Alcohol
 - c. Solución Yodada y alcohol
 - d. Solución fisiológica
- 12.- El uso de guantes en la extracción de sangre es:
- a. Obligatorio
 - b. Imprescindible
 - c. Ocasional
 - d. Opcional
- 13.- Las bolsas de recolección de sangre y agujas deben ser
- a. Estériles y descartables
 - b. Desechables
 - c. Reusadas y esterilizadas
 - d. Ninguna de las anteriores
- 14- Para evitar hipotensión durante y después de la donación, el donante debe estar:
- a. Acostado en cama clínica
 - b. Semisentado en sillón reclinable
 - c. Sentado en silla de extensión
 - d. Acostado en camilla

15.- ¿Cuál es el objetivo del interrogatorio que se le hace al donante de sangre?

- a. Obtener información acerca de su estado de salud y hábitos sociales
- b. Es una medida de exclusión.
- c. Es un instrumento discriminatorio.
- d. Es una simple formalidad.

16.- ¿Cuáles son las recomendaciones que se le hacen al donante, una vez que termina la donación?

- a. Tomar abundantes líquidos, desayunar o almorzar como de costumbre
- b. Dieta absoluta
- c. Tomar jugos de frutas naturales, dieta libre de grasa
- d. Dieta rica en proteínas y carbohidratos

17.- Después de la donación, el donante debe:

- a. Evitar ejercicio físico fuerte
- b. Reposo por 48 horas
- c. Reposo por 24 horas
- d. ninguna de las anteriores

18.- Las pruebas serológicas que se le realizan a la sangre colectada son:

- a. Sífilis Hepatitis B (Antígeno de superficie y Core), Hepatitis C, HIV, HTLV I – II, Chagas.
- b. Glucosa, sífilis, paludismo, HTLV I Y II, HIV
- c. VIH, hepatitis A, hepatitis B, transaminazas, chagas, VDRL
- d. Perfil General, HIV, Hepatitis C, VDRL

19.- Entre las reacciones secundarias a la donación que pueden presentarse de forma inmediata se encuentran:

- a. Hipotensión, mareos, sudoración, Hipotermia
- b. Mareos, gastritis, dolores articulares, hipotensión
- c. Sudoración, hipotermia, poliuria, polidipsia
- d. Todas las anteriores

20.- Las reacciones secundarias a la donación que se presentan de forma tardías son:

- a. Hematoma en el sitio de punción, flebitis, tromboflebitis
- b. Flebitis, tromboflebitis, convulsiones, taquicardia
- c. Reacciones alérgicas, hematoma, visión borrosa
- d. Ninguna de las anteriores