



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**COMISION DE ESTUDIOS DE POST GRADO**  
**CURSO DE ESPECIALIZACION EN ADMINISTRACION DE SALUD PÚBLICA**  
**ESCUELA DE SALUD PÚBLICA**

**DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE: FRECUENCIA Y FACTORES**  
**ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD**

Trabajo Especial de Grado que se presenta para optar al título de Especialista en  
Administración de Salud Pública

Tutor  
Mariano Fernández

Marin Neudelis  
Moreno Doryani

Caracas, junio 2013





---

Dr. Mariano Fernández Silano  
Tutor

---

Prof. Beatriz Feliciano Hernández  
Director del Curso

---

Dr. Mariano Fernández Silano  
Coordinador del Curso

## ÍNDICE

RESUMEN	iv
INTRODUCCIÓN	1
MÉTODOS	34
RESULTADOS	36
DISCUSIÓN	38
RECOMENDACIONES	41
REFERENCIAS	43
ANEXOS	46

## **DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE: FRECUENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD**

Neudelis María Marin González C.I.8398673. Sexo: Femenino, E-mail: [neudelismarin@hotmail.com](mailto:neudelismarin@hotmail.com). Telf: 04267906117. Dirección: c/principal pedregales Juan griego Nueva Esparta;

Doryani Carolina Moreno Larez, C.I. 18113077. Sexo: Femenino, E-mail: [dorym\\_21@hotmail.com](mailto:dorym_21@hotmail.com). Telf: 04121969453. Dirección: los millanes c/Figueroa Nueva Esparta.

Tutor: Mariano Fernández, C.I. 5.963.448. Sexo: Masculino, E-mail: [mfernaesp@gmail.com](mailto:mfernaesp@gmail.com). Telf: 04164172501.

### **Resumen**

La investigación tiene como objetivo fundamental, caracterizar las frecuencias y los factores asociados a la actividad voluntaria de los donantes que asisten al banco de sangre Hospital Dr. Luis Ortega de Porlamar durante el periodo de septiembre 2012 – marzo 2013. Método: la investigación se ubicó en descriptivo transversal con un diseño de campo, como población y muestra tuvo 60 donantes voluntarios que asistieron al banco de sangre entre el periodo septiembre – marzo 2013, Para recolectar los datos se utilizó una encuesta. Entre Los resultados obtenidos en la investigación se demostró que el 60% de los donantes consultados consideran donar con una frecuencia de seis meses y el 48,33% de los donantes opina que las razones para dejar de donar sangre son por falta de tiempo.

**PALABRAS CLAVE:** donantes, donantes voluntarios, banco de sangre.

### **ABSTRACT**

The investigation has as fundamental Objective, characterize the frequencies and the factors associated with the voluntary activity of the donors who are present at the bank of blood Hospital Dr. Luis Ortega de Porlamar during the period of September, 2012 - March, 2013. Method: the investigation is located in descriptively transversely by a field design, as population and sample it had 80 voluntary donors who were present at the bank of blood between the period September - March, 2013, to gather the information a survey was in use. Between The results obtained in the investigation there was demonstrated that 60 % of the consulted donors considers to donate with a frequency of six months and 48,33 % of the donors he thinks that the reasons to stop donating blood it is for lack of time.

**Keywords:** Donors, voluntary donors, bank of blood.

## INTRODUCCIÓN

La demanda de sangre en los centros hospitalarios se ha venido incrementando al transcurrir de los años, considerablemente para obtenerla se cuenta con dos fuente principales: una que consiste en reclutar nuevos donantes y la segunda en incrementar la frecuencia de donación en las personas que ya han donado; la sangre donada por estas personas es la que hace posible una transfusión sanguínea.

El proceso de donación de sangre es un acto voluntario, informado, sin fines de lucro, que no es influenciado por ningún tipo de discriminación y es controlado por un personal capacitado. Los bancos de sangre y servicios de transfusión que se encuentran en hospitales, clínicas y centros de atención médica, dependen de los donantes voluntarios que proporcionan la materia prima que permite un adecuado abastecimiento y utilización de componentes preparados a partir de las unidades de sangre total donadas en los bancos de sangre <sup>(1)</sup>.

Los donantes voluntarios por motivos altruistas presentan menor prevalencia de HIV, hepatitis y otras infecciones transmitidas por la sangre que quienes donan sangre para familiares o a cambio de algún pago <sup>(2)</sup>.

La sangre de donantes voluntarios tienen más probabilidad de ser sangre segura, y además el sistema tiene como ventaja reducir el volumen de sangre que se debe descartar cuando se comprueben la presencia de marcadores de enfermedades infecciosas, de este modo se reduce el costo de los programas de recolección de sangre. Cabe señalar que el riesgo de transmitir infecciones por medio de una transfusión es mayor cuando el producto sanguíneo se obtienen de donantes por reposición, que son los donantes que acuden a los bancos de sangre a reponer la que ya se le administro a su familiar, amigo o conocido omitiendo en la mayoría de los casos sus posibles problemas de salud, con el firme propósito de cumplir con lo solicitado, sin tomar en cuenta el daño que puede causar al paciente y al personal que manipula el componente biológico, pudiéndose obtener de donantes voluntarios y regulares.

## **Planteamiento y delimitación del problema**

En América solo Aruba, Canadá, Curazao, Cuba y Estados Unidos reportan el 100% de donaciones de sangre voluntarias, la gran mayoría de los países de Latinoamérica reporta que las unidades de sangre obtenidas provienen de donadores de reposición, y algunos países reconocen la existencia de hasta el 24% de donantes remunerados.

En Latinoamérica la sangre colectada proviene de donantes dirigidos o de reposición; es decir, personas que por presión familiar o social y por cumplir requisitos para hospitalización, cirugía o visita 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 un lesión traumática, una urgencia quirúrgica o una cirugía programada. Esta situación los lleva a omitir durante el diligenciamiento de la encuesta y presentación de la entrevista ante el médico, información importante relacionada con su estilo de vida, conductas de riesgo, sexualidad y fármacodependencia con tal de ser aceptado y cumplir con el requisito, lo que afecta así un mecanismo importante de seguridad. Se ha reconocido que es más segura la donación de sangre voluntaria y no remunerada que se motiva en el deseo de ayudar a receptores desconocidos<sup>(3-5)</sup>, solo la donación regular de voluntarios no remunerados puede garantizar el suministro suficiente de sangre segura, los datos muestran algunas mejoras de esas donaciones a nivel mundial<sup>(2)</sup>.

El donante voluntario habitual potencializa esta seguridad, primero porque es una persona mejor informada y, segundo, porque su sangre ha sido, sometida a las pruebas de laboratorio repetidamente a través del tiempo; en virtud de los anterior y como parte integral del proceso de calidad del producto final existen criterios de selección para aceptar a una persona como donante de sangre. La incidencia y la prevalencia de marcadores de agentes infecciosos con potencial de transmitirse por transfusión son mucho más bajas en donantes voluntarios que en donantes de reposición o remunerados, por lo que se reconoce que la sangre proveniente de donantes voluntarios es más segura.

En el Hospital “Dr. Luis Ortega” de Porlamar del Instituto Venezolano del Seguro Social en el Estado Nueva Esparta, en el Banco de Sangre<sup>(6)</sup> se observa una debilidad en la frecuencia con la cual los donantes voluntarios de sangre realizan dicha actividades, en su gran mayoría los donantes que acuden son por reposición de una manera presionada ya sea por familiares o amigos hospitalizados que ameritan o fueron transfundidos con diversos componentes sanguíneos ameritadas por diferentes patología o intervenciones quirúrgicas; sumando a esto la existencia de tabúes, mitos y creencias que manifiestan la comunidad hacen que la donación de sangre no se realice como acto voluntario, natural y altruista, el riesgo que se ocasionan con la falta de componentes sanguíneos para sastifacer la demanda transfusional de todo el estado Neoespartano.

Para promover una mayor donación de sangre, es necesario conocer las características generales y psicológicas de las personas que han donado y de las que nunca lo han hecho. En relación con esto identificar los factores que favorecen la donación de sangre, la donación sanguínea es aparentemente una conducta humanitaria y altruista, la cual se explica por motivos de servicio a la comunidad y/o como un proceso fisiológico básico de ayuda. Es allí donde se logra vislumbrar que la comunidad no tiene la orientación e información de cómo ser donante, los requisitos, los beneficios y las ventajas sociales; de igual manera que esta participación no se limitaría solo a ser donante de sangre, sino también a ser facilitador y multiplicador del proceso de educación, que busca formar un donante habitual, voluntario y responsable, que con la práctica permanente del proceso de la donación, obtenga los beneficios para la salud científicamente comprobada; que aborden el tema de la donación, las características socioculturales de los donantes y no donante de sangre, sus sentimientos, motivaciones, conductas y actitudes en torno a la donación y la transfusión es por ello que se plantea la presente investigación para dar respuesta a las siguientes interrogantes:

¿Características demográficas de los donantes que asisten voluntariamente al banco de sangre?

¿Con que frecuencia asisten periódicamente los donantes voluntarios?

¿Cuáles son los factores socio-culturales que inciden en la frecuencia regular de donación de sangre?

¿Será necesario crear estrategias de comunicación?

### **Justificación e importancia**

La donación de sangre contribuye a salvar vidas y a mejorar la salud, además es utilizada para la elaboración de diversos productos tales como los factores de coagulación, albúmina y vacuna antiD; existe una necesidad constante de donaciones regulares, son imprescindibles para garantizar la disponibilidad de sangre segura en el momento y el lugar en que se precise. La sangre sólo se puede conservar durante un tiempo limitado y luego deja de ser utilizable. La OMS refiere que "el 5 % de los habitantes de todo país deberían de ser donantes voluntarios de sangre", por lo que se contaría con un mayor número de posibilidades para salvar vidas<sup>2</sup>.

La falta de información en la población venezolana resulta ser una constante en lo que a donación de sangre se trata; por lo tanto, como una manera de contribuir a la realización de este proyecto, teniendo como modelo la situación exitosa de otros países, Los bancos de sangres y servicios de transfusión que se encuentran en hospitales, clínicas o centros de atención médica dependen de los donantes voluntarios de sangre que proporcionan la materia prima que permite un adecuado abastecimiento

Por lo tanto esta investigación se realiza con la finalidad de identificar cuales son los factores socio-culturales que influyen en los donantes para no dirigirse de manera regular y voluntaria a los bancos de sangre; la identificación de estas características permitirá contar con elementos que sirvan de base para proponer y diseñar actividades que refrenden una estrategia de intervención a fin de fomentar la cultura de la donación voluntaria y altruista de sangre, logrando de esta manera

mejorar los índices de donación de sangre en nuestra ciudad. El impacto de este trabajo se reflejará en información, destinada a los beneficiarios principales, que son los bancos de sangre en primera instancia quienes requieren de un aprovisionamiento sostenible y en segunda instancia, los usuarios de éstas instituciones que es la población demandante de sangre.

Dicha información podrá ser utilizada por los directivos como una herramienta de gestión que sirva para fomentar e incentivar una cultura de donación de sangre voluntaria y altruista.

### **Antecedentes**

Durante el periodo junio y julio de 2002 Vásquez, M et al realizaron investigación de los conocimientos y actitudes hacia la donación voluntaria de sangre entre estudiantes, académicos y no académicos de la Universidad de Talca, Chile<sup>(7)</sup>, para indagar acerca de su percepción con respecto a algunos aspectos de la donación de sangre, tales como: conocimientos y motivaciones sobre la donación, y desmotivaciones y mitos asociados. se usaron estadígrafos descriptivos arrojando los siguientes resultados, de los encuestados sólo 14% habían donado sangre y correspondían mayoritariamente al grupo de académicos (43,3%). Los estudiantes fueron quienes, en mayor medida, manifestaron su intención de donar sangre en el futuro (88,1%). Al comparar la predisposición a donar sangre en el futuro entre hombres y mujeres, se obtuvieron porcentajes de 90% y 84,2% respectivamente; sin embargo, esta diferencia no fue estadísticamente significativa. Dentro de las desmotivaciones para donar sangre, 73,4% de los encuestados dijo desconfiar de la esterilidad del material empleado en la colección de sangre. En conclusión la población universitaria es un grupo muy deseable para convertirlo en donantes voluntarios; una adecuada campaña de información y motivación podría transformar a 87,3% de las personas con intención de donar sangre, en donantes voluntarios reales.

Con el objetivo de obtener información de los conocimientos, actitudes y practicas relacionados con la donación voluntaria de sangre<sup>(8)</sup> así como la capacidad instalada de los bancos de sangres para la obtención García M y saez E realizaron una investigación de los estudios de factores socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre en las Américas; el cual participaron 15 países entre ellos Venezuela, con la cooperación técnica de la Organización Panamericana de la salud una metodología formativa cualitativa mediante entrevistas a donantes, público en general y personal de salud, obteniendo como resultados identificar el conocimiento de las personas sobre la donación, sus creencias, percepciones y actitudes, sus barreras y motivaciones, al igual que los medios más eficaces para transmitir el mensaje a favor de la donación voluntaria.

Los bancos de sangre deben aumentar su papel en la promoción de sangre voluntaria regular, reforzando el conocimiento del personal de salud de los bancos de sangre sobre los grupos sanguíneos y el período de ventana siendo esto que la mayoría de la población tiene conocimientos sobre estos temas y tiene una actitud positiva hacia la donación, pero desconocen aspectos como la frecuencia de la donación y sus efectos sobre la salud siendo estos los resultados obtenidos de la investigación de Aspectos Socioculturales relacionados con la Donación de Sangre en Cuba”. Desarrollada en 4 bancos de sangre provinciales del país para determinar el nivel de conocimientos de la población y los trabajadores de la salud sobre sangre, donación de sangre, transfusión y su influencia en la promoción de donación de sangre voluntaria regular, empleando la Guía Metodológica investigación de aspectos socio-culturales relacionados con la donación voluntaria de sangre de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) por Alfonso, M et al (2002)<sup>(9, 10)</sup>

Guillen L et al con el fin de Determinar la información que poseen los habitantes del sector Santa Ana de la Parroquia Cristóbal Mendoza acerca de la Donación Voluntaria de Sangre<sup>(11)</sup> realizaron una investigación de tipo descriptivo de corte transversal obteniendo como resultado que el 65,3% de la población objeto de estudio carecen de conocimientos sobre la donación voluntaria de sangre, referido a las ventajas, desventajas, mitos, tabúes, deberes y derechos de los donantes; 58,4% de los consultados No poseen conocimientos sobre los requisitos exigidos por la Ley

de transfusión y Bancos de Sangre previo al acto de donación, por otra parte, se pudo evidenciar que el 83% de los consultados No posee información en relación a su condición de salud que debe poseer en el momento de la donación, la clasificación del donante: donante aceptado, donante diferido y donante excluido Se recomienda establecer espacios de comunicación con los donantes, las empresas que apoyan y la comunidad en general y dar participación a los donantes como gestores y responsables de la promoción y educación para la donación de sangre segura y suficiente, ya sea por medio de asociaciones de donantes o la capacitación por grupos o individual, creación de clubes de donantes.

### **Marco Teórico**

La donación de sangre constituye el lado humano y social de la transfusión. En esta labor, la sociedad tiene un papel fundamental, actuando como agentes multiplicadores y difusores del mensaje de donar sangre.

La sangre no se puede fabricar. La única solución es que una persona quiera ceder una pequeña cantidad de su sangre, de manera voluntaria y altruista. El hecho de donar sangre comporta una actitud responsable y solidaria que hay que imitar

La Sangre.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2002)<sup>(9)</sup> define a la sangre como vital para la vida, transporta nutrientes esenciales a todos los tejidos y órganos del cuerpo. Sin la sangre los tejidos morirían por desnutrición. Una persona promedio tiene 25 mil millones de eritrocitos, y en el cuerpo de una persona sana y normal las células se renuevan constantemente. La sangre utilizada para la transfusión debe provenir de gente sana. La sangre no es únicamente un tejido vivo sino también renovable, por lo que las personas sanas tienen mecanismos para producir más sangre; el regalo de la vida puede ser dado fácilmente mediante la donación de sangre, sin temor a que la donación regular de sangre debilite a la persona, le ocasione impotencia o acelere el proceso de envejecimiento.

Entre las iniciativas mundiales encaminadas a garantizar el acceso universal a sangre segura, sobresale particularmente el movimiento para crear un sistema de donantes de sangre habituales, voluntarios y no remunerados; considerado el sistema más seguro, se ha demostrado también que esos donantes tienen un sentido de la responsabilidad hacia su comunidad y se mantienen sanos para poder seguir donando sangre segura. De su disponibilidad y adecuado manejo dependen muchas vidas, tanto por las situaciones de requerimiento inmediato en los tratamientos de urgencia, como en los casos de cirugías programadas y en los casos en donde la hemoterapia es un verdadero requisito para la plena y completa recuperación de los pacientes.<sup>9</sup> Por lo tanto es indispensable disponer de la cantidad suficiente de sangre en las unidades hospitalarias, lo que conlleva la necesidad de implementar estrategias específicas para contar con un número de personas (pacientes, familiares, amigos) suficiente y adecuado que donen su sangre.

#### Funcionamiento de la sangre en el organismo

El plasma es la sustancia líquida que facilita la circulación de la sangre y transporta las células y otros componentes como las proteínas, los factores de coagulación y algunos químicos. Algunas veces debido a un trauma como la hemorragia el volumen de sangre en el cuerpo se reduce a un nivel tal que el organismo no es capaz de reemplazarla lo suficientemente rápido<sup>12</sup>.

Los glóbulos rojos transportan el oxígeno. La hemoglobina que le proporciona su color rojo, es la sustancia cuya presencia resulta necesaria para que el oxígeno sea obtenido de los pulmones, también transforman el oxígeno utilizado transformándolo en bióxido de carbono de regreso a los pulmones para su expulsión del cuerpo.

El contenido normal de hemoglobina en la sangre es en promedio 16 g/100 ml en el hombre y 14 g/100 ml en las mujeres, todo en los eritrocitos. En el cuerpo de un hombre de 70 Kg. Hay cerca de 900g de hemoglobina y 0.3 g de ella son destruidos

y 0.3 g son sintetizados cada hora. Los glóbulos blancos defienden al cuerpo contra enfermedades, forman anticuerpos y combaten las infecciones<sup>12</sup>.

### Donación de sangre

Es el acto mediante el cual una persona natural en buen estado de salud cede su sangre de forma voluntaria y gratuita con fines terapéuticos o de investigación científica siendo el organismo el capaz<sup>12</sup> de producir la sangre y la disponibilidad depende de la voluntad de quien la dona.

### Requisitos para donar sangre

- Cedula de identidad
- Tener entre 18 y 60 años
- Pesar más d 50kg
- Ser una persona sana sin tos, gripe, dolor de cabeza.
- No haber padecido enfermedades (hepatitis b o c, sífilis, paludismo, cáncer)
- Pueden desayunar sin ingerir grasas (frituras, salsas) ni lácteos (yogur, leche, queso)
- Personas con tatuaje y piercing pueden donar que tengan mayor de 1 año
- No haber ingerido licor en las últimas 24 horas
- No se aceptan personas trasnochadas
- No ser adicto a ningún tipo de droga inhalada, fumada o inyectada
- Y sobre todo tener ganas de donar.<sup>13</sup>

### Tipos de donantes

- Donantes de reposición
- Donantes Remunerados
- Donantes Voluntarios (altruistas)
- Donantes Autólogos

### Donantes de Reposición:

En muchos países en que los suministros de sangre son escasos, donde no hay antecedentes de bancos de sangre o donde la donación de sangre no es una norma aceptada dentro de la cultura, es común que se solicite a los familiares o amigos del paciente que requiere de una transfusión que donen sangre para reponer la existente en el inventario de sangre, en estos países éste tipo de donación es común. En éste sistema, la sangre que necesita un paciente se obtiene de integrantes de la familia o la comunidad. En la mayoría de los casos se solicita a la familia que done sangre, pero en algunos países los hospitales exigen cierto número de donantes por cada paciente internado. Los donantes no perciben pago alguno por parte del servicio de medicina transfusional o banco de sangre, pero en ocasiones los familiares ofrecen una retribución. <sup>(13)</sup>

Éste mecanismo incluye dos variantes. En la primera la familia dona la misma cantidad de sangre que recibe el paciente. Ésta sangre ingresa en el banco y se utiliza de acuerdo con las necesidades. El donante ignora la identidad del receptor. La segunda posibilidad es la "donación dirigida", en la cual el donante solicita que su sangre se destine a un paciente determinado, quizás porque no confía en la sangre de desconocidos. Sin embargo, la OMS y la Iniciativa para la Seguridad de la Sangre no avalan esta práctica, la presión excesiva por de parte de la familia, los patrones o los amigos puede también conducir a la coerción y a que el donante oculte algún factor de riesgo que lo excluiría como candidato para donar sangre. <sup>(13)</sup>

### Ventajas:

La donación por reposición puede ser útil porque permite cumplir con las demandas de sangre cuando no se dispone de voluntarios no remunerados. Además, cuando estas personas advierten que su sangre contribuyó a salvar la vida de un familiar, podrían decidir convertirse en donantes voluntarios para que en el futuro otros pacientes también puedan beneficiarse. <sup>(13)</sup>

## Desventajas

- Los pacientes o sus familiares deben encontrar donantes.
- Esta exigencia agrega responsabilidad y estrés en un momento de gran tensión como consecuencia de la enfermedad,
- Los miembros de la familia se ven obligados a donar sangre, aun cuando no son aptos por su estado de salud o por el riesgo de infecciones transmisibles por vía transfusional.
  
- No siempre se reemplaza el tipo o cantidad de sangre que recibe el paciente. Si un adulto requiere una transfusión, es probable que se necesiten varias unidades de sangre. La donación de uno o dos miembros de la familia podría ser insuficiente.

Las investigaciones llevadas a cabo en diversos países demuestran que la sangre de los familiares o donantes por reposición suele ser menos adecuada que la de donantes voluntarios no remunerados. Este hallazgo es previsible porque las personas que donan sangre por obligación o por dinero muchas veces no revelan problemas que podrían convertirlos en no aptos. En consecuencia, implican mayor peligro.

## Donantes Remunerados:

Los donantes remunerados reciben dinero u otra retribución (que puede cambiarse por dinero) en pago de la sangre. A menudo donan sangre con regularidad y podrían estar contratados por un banco, con honorarios preestablecidos. También podrían vender su sangre a más de un banco de sangre o acercarse a los familiares de los pacientes para ofrecer sus servicios como donantes, Su principal motivación consiste en recibir una remuneración económica y no en el deseo de ayudar a salvar vidas o mejorar la calidad de vida de otra persona. Por eso es poco probable que informen de cualquier razón por la que serían inelegibles para donar su sangre. <sup>(13)</sup>

## Desventajas:

- Los inconvenientes de este tipo de donación son considerables.

- El hecho de pagar a los donantes menoscaba el sistema de donación voluntaria no remunerada que constituye la base de la provisión de sangre segura.
- Muchos donantes profesionales provienen de los sectores más carenciados de la sociedad y la necesidad de dinero los lleva a vender su sangre.
- Podrían padecer enfermedades, desnutrición o infecciones transmisibles que podrían en peligro la vida de los receptores.
- Si los donantes son remunerados, es preciso cobrar a los pacientes la sangre que reciben.
- Las familias de pocos recursos podrían no estar en condiciones de afrontar el pago.

#### Donantes Voluntarios:

Se define como la persona de elevada condición humana, capaz de ofrecer bienestar salud y esperanza a cambio de la satisfacción de saberse generoso por dar vida a quien la necesita le dona sangre, plasma u otros componentes sanguíneos por su propia voluntad sin recibir pago alguno por esta razón, sea en forma de dinero o de cualquier especie que pueda ser considerada como sustituto del dinero. Esto incluye tiempo libre, distinto al necesario para realizar la donación. Los recordatorios, los refrigerios y el reembolso de los costos del transporte son compatibles con la donación voluntaria, no remunerada de sangre <sup>(13)</sup>. Su principal motivación es ayudar a receptores desconocidos y no obtener beneficios personales.

#### No se consideran pagos o retribuciones:

- Pequeñas atenciones de reconocimiento o agradecimiento, por ejemplo distintivos o certificados sin valor comercial.
- Reembolso de viáticos.
- Refrigerio antes, durante o después de la donación.

#### Ventajas

- Las ventajas que ofrecen los donantes voluntarios no remunerados son fundamentales:

No se ven obligados a donar sangre y por lo tanto, suelen cumplir con los criterios nacionales de donación de bajo riesgo.

- Están dispuestos a donar sangre con regularidad, hecho esencial para mantener reservas adecuadas.

- En general no padecen infecciones transmisibles por vía transfusional porque conocen la importancia de la sangre segura y se los estudia antes de cada donación.

- Casi siempre responden a la solicitud de donantes durante una emergencia porque ya decidieron donar sangre por iniciativa propia.

Las principales razones para promover la donación voluntaria y no remunerada de sangre son las siguientes:

- \_ La protección del receptor de la sangre y los componentes: los donantes de sangre voluntarios y no remunerados invariablemente tienen la incidencia más baja de infecciones transmisibles por transfusión porque no tienen motivos para ocultar información relacionada con su estado de salud que pudiera excluirlos como donantes. Los donantes de repetición (aquellos que no donan por primera vez) son generalmente más seguros que los nuevos donantes porque están mejor informados sobre el significado de las conductas de bajo riesgo y la importancia de autoexcluirse cuando su donación pudiera afectar al receptor

- \_ La protección del donante: el servicio de sangre tiene la obligación de proteger tanto la salud del donante como la del receptor. Los donantes que dan sangre a cambio de alguna recompensa monetaria o como resultado de la presión de otros, pueden ocultar información que de otra manera ocasionaría que fueran excluidos, ya sea temporal o definitivamente, porque la donación puede ser dañina para su propia salud

- \_ Ética: La Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, la Organización Mundial de la Salud y muchas otras organizaciones consideran que es moralmente inaceptable que cualquier asunto relacionado con la

salud se base en la compra de alguna parte del cuerpo humano, incluyendo la sangre.

Necesidad de dar a conocer la importancia humanitaria de la donación voluntaria de sangre

La promoción de la donación de sangre constituye el lado humano y social de la transfusión. En esta labor los diferentes estamentos de la sociedad tienen un papel fundamental, actuando como agentes multiplicadores y difusores del mensaje de donar sangre.

Es una estrategia dentro de la cadena de seguridad transfusional, que busca que esta sea voluntaria y que los donantes tengan un conocimiento básico frente a la donación la transfusión y los riesgos asociados a estos procedimientos.

Medios para dar a conocer la importancia de la donación voluntaria de sangre

Dado a que la cultura de donación voluntaria de sangre no ha sido esparcida en todos los países, la población aún desconoce que la donación retribuida está prohibida y más aún persiste el miedo y temor debido a creencias y mitos, es por ello que los medios de comunicación social representan un vehículo muy importante para dar a conocer la necesidad de donar sangre que pueda garantizar la adecuada atención médica al enfermo necesitado de esta terapia pues hoy en día la transfusión sanguínea es más que extraer sangre a un donante para transfundirla a un paciente ya que se procura administrar solo los componentes de la sangre que le hacen falta (12,13).

Entre los medios que se recomiendan, se encuentran las campañas a través de radio, televisión, periódicos en forma periódica y continuada de esta forma la población adquirirá conciencia de la necesidad de la donación, así mismo revisten importancia las jornadas de donación voluntaria de sangre que permitan captar más donantes voluntarios altruistas y repetitivos, también es recomendable información a

través de folletos, boletines, volantes, carteles, tanto en unidades hospitalarias como en lugares donde acude la población tales como centros educativos, transporte colectivo.

Transfusión autóloga:

Los receptores que actúan como sus propios donantes reciben las transfusiones más seguras que existen porque los riesgos de infecciones transmisibles por transfusión y la aloinmunización desaparecen. La transfusión autóloga también favorece al servicio de medicina transfusional o banco de sangre hospitalario porque garantiza la disponibilidad de sangre aun cuando los recursos son limitados. Si el donante-paciente cumple con los criterios estándar y la sangre no se utiliza para transfusión autóloga, puede incorporarse a la reserva del banco de sangre.

Factores motivacionales para la Donación de sangre:

La donación de sangre es un acto social que se realiza desde la intimidad del individuo. Las diferentes motivaciones a las que se pueda recurrir para aceptar ser donante están reflejando desde condicionantes personales, relacionadas con la estructura mental que cada uno tiene de sí mismo, a las necesidades colectivas del grupo, pasando por las necesidades institucionales, políticas o económicas fundamentalmente.

Motivar en este sentido es crear significaciones que van en el sentido de las preocupaciones del individuo como una conducta humana y como tal es un fenómeno social total. El conocimiento de la motivación para donar sangre permitirá dar sentido a la donación altruista como sistema, hay que entender que no empieza y acaba con una extracción de sangre. En tal sentido, esto es un hecho social, presidido por una actitud cultural determinada, en el que inciden todo tipo convicciones religiosas, solidarias, de contraprestación y relaciones económicas, instrumentalizadas por un sistema sanitario, el actual, que ha medicalizado la relación social. Si la sociedad se funda en el intercambio, y donar supone encadenar

tres obligaciones, la de donar, la de recibir y la de devolver, los donantes de sangre son los guardianes de las esencias de lo que supone vivir en comunidad amparados por un vínculo de sangre. <sup>(9,12)</sup>

Por tal razón, a pesar de los avances la falta de donaciones de sangre sigue siendo un problema a resolver en todo el mundo. Los donantes más fieles han sido mostrados como la mejor fuente de donación, pero resulta clave conocer sus características y los factores que influyen en el desarrollo de su compromiso.

En consecuencia, es un acto indispensable para el mantenimiento y la optimización de una adecuada prestación sanitaria. Las instituciones y los servicios sanitarios se esfuerzan día a día por mantener y aumentar los índices de donación como garantía imprescindible de esos procesos.

Entre otros, hay que señalar la constatación de que la figura del/a donante habitual no constituye un modelo referencial adecuado para incitar a hacer donaciones, el hecho de que la donación como acto habitual constituye necesariamente una conducta minoritaria, que hay múltiples fuerzas que sitúan la no donación como principal punto de atención y, finalmente, que el conjunto de inhibidores de la donación es enorme. <sup>(13)</sup>

He aquí, la importancia de conocer, dichos factores que inciden en los donantes, ya que es evidente que donar es una decisión personal, se considera que ésta es consecuencia en parte del altruismo, otros lo hacen por obligación al tener un familiar enfermo, otros por falta de dinero, un sin fin de factores que repercuten positiva o negativamente en dicha decisión.

Por tanto, determinar cuáles son los factores psico-personales que caracterizan a un donante frente a uno no donante, permite conocer las variables psicológicas, socioeconómicas o demográficas, que afectan a cada uno de ellos. Es por esto, que en los sistemas de donación voluntarios y no remunerados se considera el altruismo

como el elemento central, pero éste tiene que ver más con aspectos sociales que individuales.

La donación de sangre se desarrolla de acuerdo a la lógica de cualquier intercambio. Pero lo que en sociedades pasadas se ha llevado a cabo como un contacto personal entre dador y receptor, adopta una forma anónima en las sociedades modernas; los servicios de transfusión se ocupan de regular este intercambio para las comunidades, allí el altruismo pasa a estar determinado por factores socioculturales<sup>14</sup>.

Criterios de selección de los donantes:

En la donación de sangre el objetivo principal de la selección es determinar si el donante potencial está en buenas condiciones de salud, asegurar que la donación no causara daño, prevenir cualquier reacción adversa en el paciente que recibirá esa sangre, incluyendo transmisión de infecciones o el efecto de drogas que puedan resultar perjudiciales para garantizar esos objetivos se deben llevar a cabo en todos los donantes potenciales una entrevista y una evaluación general confidencial del estado de salud.

El proceso de selección comienza con el llenado de un formulario auto-administrado por el donante potencial con el propósito de coleccionar sus datos demográficos, información general y formas de contacto, para determinar si el o ella reúnen los criterios para donar sangre. Con mejor conocimiento de reacciones adversas asociadas con la donación y la transfusión, cada país empezó a agregar nuevas preguntas, aumentando la complejidad de los cuestionarios. Hay todavía una gran variabilidad en los criterios adoptados por los centros de sangre en el mundo entero; la longitud y la complejidad del cuestionario creció exponencialmente en los años 90, al punto que incluyeron preguntas compuestas que cubrían más de 60 diversos asuntos.

Hay dos aspectos a la historia médica de donantes: preguntas hechas para proteger al paciente como enfermedades infecciosas y medicaciones, y preguntas para proteger al donante como la edad, el peso, los niveles de hemoglobina y el intervalo

entre donaciones. Otras áreas como enfermedad autoinmune, neurológica, cardíaca, y cáncer están determinadas por el médico, creando variabilidad muy grande. <sup>(9, 11,12)</sup>

Vamos a revisar los aspectos más importantes en la historia médica del donante:

**Edad:** La donación de sangre es un procedimiento voluntario que puede producir efectos indeseados sobre el donante y por lo tanto requiere un consentimiento informado individual. Es necesario establecer una edad mínima para la donación de sangre con el fin de asegurar que el donante es competente y tiene la capacidad de proveer el consentimiento informado; la cual en Venezuela es edad mínima 18 años y 60 años como máximo. <sup>(9,13)</sup>

**Peso Corporal:** (volumen de sangre a ser colectado)

La cantidad de sangre que circula en el cuerpo humano es proporcional al peso corporal (70 mL por kg de peso). Para evitar que los donantes presenten reacciones adversas debidas a una extracción de volúmenes excesivos, es necesario establecer un peso corporal mínimo que permita la extracción de una unidad estándar de sangre. Una unidad estándar de sangre corresponde a 450 +/- 50 mL, lo cual no debe representar más que el 12,5% del volumen sanguíneo del donante, los donantes potenciales deben pesar al menos 50 Kg. <sup>(9, 13)</sup>

**Ayuno:**

Es deseable que los donantes no donen durante un ayuno prolongado. La ingestión de 475-500 mL de agua antes de la donación de sangre reduce la incidencia de reacciones adversas.

**Lugar de punción:**

No podrán donar sangre las personas con lesión cutánea en el lugar de la venopunción. Se excluirán de forma temporal los donantes con eczema local, mientras que los que presenten lesiones que hagan sospechar drogadicción, serán excluidos de forma definitiva.

Profesión/aficiones del donante:

En el interrogatorio constarán los datos relacionados con la profesión y aficiones del donante. No deben ser aceptados como donantes las personas que después de la donación vuelven a una actividad profesional o deportiva peligrosa, pues pueden sufrir una reacción retardada que puede ser causa de accidente. Donarán sangre después de finalizada su jornada laboral, de modo tal que puedan transcurrir 12 - 24 horas de descanso (una noche de sueño reparador) entre la donación y la reanudación de su actividad laboral.

Niveles de hemoglobina:

La hemoglobina es una proteína que contiene hierro y transporta oxígeno y está localizada en los glóbulos rojos. La cantidad de hemoglobina en los glóbulos rojos depende del género, de la ingestión, de la absorción, y las reservas de hierro, así como con las pérdidas de sangre. Los valores normales fluctúan entre 12.1 g/L y 15.1 g/L de sangre en mujeres y entre 13.8 g/L y 17.2 g/L en hombres. El hematocrito se refiere a la proporción de glóbulos rojos en el volumen total de sangre. Los valores normales de hematocrito oscilan entre 36,1% y 44,3% en mujeres y entre 40,7% y 50,3% en hombres.

En los donantes de sangre la concentración de hemoglobina o del hematocrito debe ser suficiente para permitir que el volumen extraído no induzca anemia en el donante y para garantizar que la unidad de globulos rojos preparada para la transfusión tenga una adecuada cantidad de hemoglobina transportadora de oxígeno.

Temperatura corporal:

Es una de las respuestas del cuerpo a lesiones y a infecciones. Los donantes con temperatura corporal elevada pueden estar sufriendo infecciones o estar padeciendo un proceso inflamatorio sistémico. Asegurar que los donantes no tienen fiebre al momento de la donación protege al donante mismo y al paciente que recibirá la transfusión de sangre. <sup>(9)</sup>

#### Presión arterial:

La presión arterial y el pulso están entre los requerimientos más polémicos del examen físico de donantes. La presión arterial debe estar “dentro de límites normales” en el día de donación pero no especifican el valor real. La necesidad de tener presión arterial dentro de esta gama para una donación de sangre es discutible.

#### Pulso:

Como un mecanismo que compensa la pérdida de sangre, el corazón cambia su contractilidad y frecuencia de latidos. La capacidad y la resistencia de los vasos sanguíneos también cambian en respuesta a la reducción del volumen de sangre circulante. La donación de sangre induce estos mecanismos compensatorios, y por lo tanto, es necesario establecer límites aceptables del número de los latidos cardíacos por minuto (pulso), para asegurar que el corazón del donante es capaz de ajustar su rendimiento cardíaco cuando se extrae la unidad de sangre.

#### Periodo menstrual:

La mayoría de las mujeres sanas que menstrúan pierden menos de 40-50 mL de sangre en cada período y, por lo tanto, el promedio de pérdida anual normalmente no excede los 650 mL. No hay razón para diferir a mujeres que están menstruando cuando asisten a donar sangre, a menos que indiquen que no se sienten bien o que tienen dolor, síntomas más frecuentes en mujeres con sangrado menstrual abundante, los factores a tener en consideración especial son los niveles de hemoglobina y hematocrito.

#### Embarazo:

La donación de sangre durante el embarazo puede afectar negativamente al feto. Debe considerarse un período de diferimiento posterior al parto y la lactancia que permita la recuperación de los depósitos de hierro en la madre. Las embarazadas no deben donar sangre debido a su requerimiento incrementado de nutrientes, especialmente hierro, durante la gestación. Además, es necesario evitar sobrecargas funcionales al sistema circulatorio materno-fetal.

#### Lactancia materna:

Para evitarles un estrés nutricional adicional, las madres que están amamantando no deben ser consideradas como donantes de sangre. Las mujeres que están amamantando deben ser diferidas de la donación de sangre.

#### Procedimientos odontológicos:

La cavidad oral normalmente tiene microorganismos. La profilaxis dental, la extracción de dientes, el tratamiento de conductos y otros procedimientos odontológicos pueden generar bacteriemia transitoria sintomática o asintomática en individuos sanos. Los individuos que fueron sometidos a tratamientos odontológicos 72 hrs. previo a la donación, que no presentan fiebre y se sienten bien deben ser aceptados como donantes, siempre y cuando no hayan tomado aspirina durante esas 72 hrs. <sup>(9,12)</sup>

#### Vacunas e inmunizaciones:

Las vacunas son utilizadas para inmunizar a las personas contra algunas enfermedades mediante la estimulación de los sistemas de defensa habilitándolos para que reconozcan microorganismos o sus toxinas. Hay vacunas contra la poliomelitis, sarampión, parotiditis, rubéola, hepatitis A, hepatitis B, influenza, varicela, rabia, fiebre amarilla, tétanos, difteria, tos ferina, tuberculosis, pneumococo, meningococo, fiebre tifoidea, cólera y algunos virus que causan diarrea y cáncer de cuello uterino. Algunas de esas vacunas son recomendadas para infantes y niños, algunas para adultos y otras para viajeros.

Los individuos que fueron vacunados deben ser diferidos por períodos que varían de acuerdo al tipo de vacuna utilizada. La planificación de campañas masivas de vacunación de adultos debe incluir en sus consideraciones la disponibilidad de donantes de sangre durante el tiempo de diferimiento correspondiente. <sup>(9, 12)</sup>

Enfermedades crónicas:

### Cáncer

La inmunosupresión, la transmisión de virus oncogénicos, y la activación de virus son los riesgos potenciales de las transfusiones alogeneicas. Recibir transfusiones de sangre ha sido implicado como un posible factor de riesgo para el linfoma no Hodgkin. Los individuos que se han recuperado de tumores in situ, de piel y cánceres hematológicos pueden donar sangre siempre que el cáncer haya sido tratado en forma exitosa y el donante se encuentre en buen estado de salud.

Debe advertirse a los donantes potenciales acerca de la importancia de los buenos hábitos en el cuidado de la salud para la prevención del cáncer.

En forma adicional debe informarse que la prevención de ciertas infecciones como la hepatitis B y C, y el virus del papiloma, pueden redundar en la disminución del riesgo de cáncer de hígado y de cervix. <sup>(9, 13)</sup>

### Diabetes:

Diabetes mellitus es un término que define un grupo de afecciones caracterizadas por niveles elevados de glucosa en la sangre como consecuencia de la insuficiente producción o actividad de insulina; las personas con diagnósticos de diabetes pueden ser donantes de sangre si su enfermedad esta controlada, los individuos con diabetes que requieren insulina o que tienen afecciones renales, cardiacas u oftálmicas no deben ser aceptados para donar. <sup>(9, 13)</sup>

### Epilepsia – convulsiones:

La aparición de la epilepsia puede asociarse con varios factores, como son el haber padecido meningitis, convulsiones febriles durante la infancia y accidentes que provocan daño neuronal. La donación de sangre puede inducir una transitoria hipoxia cerebral en pacientes con epilepsia, lo cual puede incrementar el riesgo de aparición de reacciones adversas a la donación, tales como lipotimias y convulsiones. <sup>(9, 13)</sup>

### Donación y medicación:

El consumo de medicamentos es un hábito muy establecido en nuestra sociedad

Muchas son las campañas de educación y control destinadas a promover hábitos de consumo más responsables y evitar malas prácticas o abusos por parte de quienes recetan o venden los medicamentos. Muchos de los consumidores de fármacos son a la vez donantes de sangre ello obligó a recomendar descartar temporalmente de la donación a las personas en tratamiento farmacológico. <sup>(9, 13)</sup>

#### Viajes:

Viajar a áreas en las que las infecciones zoonóticas y las transmitidas por vectores son prevalentes puede exponer en forma inadvertida a infecciones como la malaria, leishmaniasis, fiebre amarilla, dengue y brucelosis. Algunos agentes patógenos pueden producir infecciones asintomáticas que podrían transmitirse por transfusión. Los donantes potenciales que han realizado viajes a zonas endémicas para infecciones transmisibles, deben ser diferidos de acuerdo a la infección a la que han estado expuestos. <sup>(9, 12)</sup>

#### Piel (Lesiones en la zona de venopunción):

La fuente más importante de contaminación bacteriana de los hemocomponentes es la piel del brazo de los donantes. Los individuos que presentan lesión activa en el sitio de la venopunción deben ser diferidos hasta que las lesiones se curen.

#### Prácticas de riesgo:

##### Piercings:

Los instrumentos para efectuar perforaciones cosméticas regularmente entran en contacto con la sangre. Es posible que los establecimientos que realizan “piercing” y que no están debidamente habilitados y regularmente inspeccionados utilicen equipos que no han sido esterilizados. Los equipos no esterilizados pueden actuar como vehículos para la transmisión de agentes infecciosos presentes en la sangre. Para evitar el riesgo de transmisión de infecciones en período de ventana, los individuos que se efectuaron perforaciones cosméticas (piercing) deben ser diferidos durante 12 meses. <sup>(9)</sup>

#### Tatuajes:

Los procedimientos de tatuaje se acompañan de penetración de la piel con instrumentos o equipos que pueden contaminarse con sangre; el maquillaje permanente y el arte corporal han sido asociados con sangrado, infecciones locales, y transmisión de hepatitis C (VHC) y VIH. Se recomienda un diferimiento de 12 meses.

#### Uso de drogas:

La utilización de drogas ilegales y el abuso de las drogas legales constituyen un problema grave para la salud pública, el uso de cocaína o heroína es uno de los factores de riesgo más significativos para la infección con los virus de hepatitis y el VIH, lo cual es consecuencia del uso común de agujas u otros instrumentos que pueden contaminarse con sangre. Los donantes que han utilizado drogas ilegales intravenosas deben ser diferidos durante 12 meses con posterioridad a la última oportunidad en que las utilizó.

#### Conductas sexuales:

El virus de la inmunodeficiencia humana adquirida, y las hepatitis virales B y C pueden ser transmitidas mediante las relaciones sexuales entre varón y mujer así como en las relaciones entre varones. Estos virus pueden transmitirse durante el período de ventana y durante la fase asintomática de la infección. Pagar o recibir dinero o drogas para tener sexo, tener múltiples parejas sexuales, practicar sexo sin protección, practicar sexo anal, y varones que tienen sexo con varones, son consideradas conductas de alto riesgo.

Las personas involucradas en conductas sexuales de riesgo deben ser diferidas como donantes de sangre durante 12 meses después de la última oportunidad en que tuvieron esas conductas. Los servicios de sangre deben diferir por un período de 12 meses a aquellas mujeres que ofrecen donar sangre si su pareja sexual masculina ha tenido sexo anal activo o pasivo con otro hombre durante los últimos 12 meses.<sup>9</sup>

Enfermedades del corazón y de los vasos sanguíneos:

Las personas con problemas circulatorios tienen tendencia a padecer complicaciones cardiovasculares y cerebrovasculares como consecuencia de cambios hemodinámicos agudos. Las personas con historia de enfermedad cardiovascular, sin síntomas de la enfermedad y que se manifiestan deseosas de donar sangre, deben obtener autorización escrita de su cardiólogo previo a la donación. La decisión de aceptar o diferir a ese donante debe realizarse sobre bases individuales.

Resfrío común

El resfrío común es un síndrome infeccioso causado por 100 diferentes agentes, los rinovirus, que pueden transmitirse de persona a persona, por exposición a aerosoles contaminados producidos por la tos y los estornudos, Los síntomas son dolor de garganta, congestión nasal, lagrimeo, y malestar generalizado.

Las personas que presentan un resfrío común deben ser diferidas, no sólo para protegerlas como donantes, sino para evitar la posibilidad de transmisión de otros agentes más virulentos como Babesia, Brucella, dengue, malaria y virus del Nilo Occidental, que pueden causar enfermedades leves que se confunden con resfrío.

Dengue:

Es una infección que se transmite de humanos a humanos por la picadura de mosquitos infectados con el virus. La exposición de los trabajadores de la salud a la sangre contaminada es también una vía eficiente de transmisión. Los donantes que tuvieron dengue deben ser diferidos por cuatro semanas después de su recuperación total. <sup>(13)</sup>

Hepatitis:

Producido por microorganismos infecciosos, toxinas biológicas, agentes químicos (incluyendo drogas), y procesos metabólicos o autoinmunes. Las infecciones por hepatitis A, hepatitis B, hepatitis C, hepatitis D, hepatitis E, herpes simplex, citomegalovirus, virus de Epstein-Barr, fiebre amarilla y adenovirus, sumados a la Coxiella, Leptospira, y Toxoplasma, pueden resultar en hepatitis agudas.

La hepatitis A se adquiere por ingestión de comida o agua contaminadas con heces de individuos infectados.

Las hepatitis B y C pueden transmitirse por exposición a sangre contaminada, a través de transfusiones, pinchazos de agujas, en forma vertical (de madre a hijo) y a través de las relaciones sexuales con personas infectadas. La hepatitis B – en conjunción con la hepatitis D – y los virus de la hepatitis C pueden ocasionar infecciones asintomáticas o hepatitis crónicas, cirrosis, falla hepática y carcinoma de hígado. De todas las hepatitis sólo la hepatitis B puede prevenirse mediante la vacunación.<sup>(9,13)</sup>

- Los donantes que tienen la prueba para el anti-HBcore en más de una ocasión: diferimiento permanente.
- Prueba confirmada para HBsAg y/o para HCV: diferimiento permanente.
- Historia de hepatitis viral después de cumplir los 11 años de edad: diferimiento permanente.

Los donantes potenciales con historia de hepatitis B o C deben ser diferidos en forma permanente, Los que han estado expuestos a individuos con hepatitis B o C deben ser diferidos por seis meses después de la exposición.

#### VIH:

La epidemia del VIH en la Región de las Américas es, para la mayor parte de los países una epidemia concentrada. La infección con VIH ocurre por vía sanguínea, secreción pre-eyaculación, semen, fluido vaginal, y leche materna de personas infectadas. En estos fluidos corporales, el VIH puede estar presente en forma de partículas virales libres o dentro de células. Individuos que tienen o tuvieron evidencia clínica o de laboratorio de infección por VIH diferimiento permanente.

#### Malaria

Es una enfermedad causada por el Plasmodium, un parásito intracelular transmitido a humanos por la picadura del mosquito anofeles hembra. La enfermedad está

presente en África, Latinoamérica, el Caribe, Asia, el Medio Oriente, y en algunas partes de Europa. Se conocen cuatro especies de Plasmodium que causan malaria: *P. falciparum*, *P. malariae*, *P. ovale* y *P. vivax*. Individuos que han viajado a zonas endémicas para malaria diferir hasta que se cumplan 12 meses de la partida del área endémica, siempre que no presente síntomas que no puedan explicarse por otra razón clínica.

#### Sífilis:

El *T. pallidum* es inactivado a bajas temperaturas y por lo tanto no se transmite por la transfusión de sangre que ha sido almacenada entre 4-6°C durante más de 72 hrs. Sin embargo, la transmisión a través de la transfusión de plaquetas es posible.

Los individuos que presentan una prueba positiva de anticuerpos treponémicos para sífilis deben ser diferidos en forma permanente.

#### Enfermedad de chagas:

Es una enfermedad parasitaria que tiene lugar en la mayor parte de las Américas, desde el sur de los Estados Unidos hasta Argentina y Chile. El *T. cruzi*, su agente etiológico, es transmitido a los humanos y otros mamíferos por las heces contaminadas de insectos hematófagos de la familia Reduvidae. Las personas con diagnóstico previo de infección por *T. cruzi* deben ser diferidas en forma permanente.

#### Cirugía mayor:

Incluye a los procedimientos invasivos y al tratamiento de soporte que puede darse durante la convalecencia. Los procedimientos quirúrgicos inducen cambios metabólicos en el paciente y lo ponen en situación de riesgo para adquirir infecciones. Se difiere durante seis meses después de la cirugía.

#### Transfusión:

Las transfusiones acarrear riesgo de infecciones tales como VIH, VHB, VHC, HTLV, y el *T. cruzi*. Estas infecciones pueden ser asintomáticas por períodos muy

prolongados. Los individuos que recibieron transfusiones no deben ser considerados como donantes durante 12 meses después de la transfusión.

#### Transplantes:

El trasplante de tejidos y de células es utilizado para tratar a pacientes con condiciones clínicas severas. Ha sido demostrado que los tejidos que se trasplantan son fuente potencial de infecciones virales, bacterianas, parasitarias y fúngicas. Adicionalmente, y dado que los pacientes trasplantados reciben drogas inmunosupresoras para reducir el riesgo de rechazo del trasplante, los microorganismos que el paciente tiene en forma latente antes del trasplante pueden reactivarse. Los receptores de órganos sólidos y de células progenitoras hematopoyéticas deben ser diferidos en forma permanente como donantes de sangre. Los receptores de tejidos alogénicos deben ser diferidos durante 12 meses.

(9)

#### Encarcelamiento

La población femenina o masculina interna en las prisiones, tiene una alta prevalencia de hepatitis B, hepatitis C, VIH y otras enfermedades infecciosas. Los nuevos reclusos usualmente tienen una alta prevalencia de estas infecciones cuando ingresan a las cárceles debido a que tienden a involucrarse en conductas de riesgo, como la inyección intravenosa de drogas ilegales y el sexo no seguro. Además de la tendencia a continuar con hábitos indeseables mientras están detenidos, el hacinamiento ambiental, y el acceso limitado a la promoción de la salud pueden aumentar el riesgo de transmisión de infecciones a otros internos.

Los individuos con historia de encarcelamiento deben ser diferidos por 12 meses. No deben hacerse colectas de sangre en las prisiones. Se recomienda establecer un sistema voluntario de detección de tuberculosis, VIH, hepatitis B y C, y otras enfermedades de transmisión sexual en los nuevos internos. Deben promoverse medidas preventivas dirigidas a los internos y al personal de las cárceles.

#### Autoexclusión del donante:

Un primer aspecto, que puede ser objeto de controversia y que requeriría un mayor desarrollo sería delimitar claramente la responsabilidad que adquiere el donante derivada de suministrar una información veraz, en particular en todo lo relativo al proceso de autoexclusión. La detección de unidades seropositivas para el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) puede implicar, teóricamente, un desconocimiento previo de estar afectado por el virus, por ejemplo por exposición al virus a través de la pareja sexual. <sup>(9, 13)</sup>

#### Volumen de sangre a colectar:

La cantidad de sangre que circula en el cuerpo humano es proporcional a la masa corporal. Por razones prácticas, el peso es utilizado como un indicador de la masa corporal y el volumen sanguíneo promedio aceptado es de 70 mL de sangre por kg de peso corporal. Una unidad estándar de sangre corresponde a 450+/- 50 mL y nunca debe exceder el 12,5% del volumen total circulante en el cuerpo del donante.

<sup>(9, 12)</sup>

#### Intervalo entre donaciones:

La donación de una unidad de sangre total remueve alrededor del 10% de la hemoglobina circulante del donante. A una persona bien alimentada y saludable le toma entre cuatro y seis semanas recuperar los niveles de hemoglobina previos a la donación. Es necesario que transcurra un tiempo adecuado entre donaciones para permitir que la médula ósea sea capaz de reemplazar las células sanguíneas extraídas durante la donación previa y evitar la depleción de hierro en el donante.

Se recomienda limitar el número de donaciones a cuatro (4) anuales en hombres y tres (3) anuales en mujeres. <sup>(9, 13)</sup>

#### Factores socioculturales:

#### Sociedad y cultura:

A.- Sociedad: es la organización cultural de los seres humanos. Es el agregado organizado de los individuos que siguen un mismo modo de vida. La sociedad como tal no existe porque es una abstracción, la sociedad solo existe en el concreto.

B.- Cultura: es el modo de vida de un pueblo. Una sociedad está compuesta de gente, el modo en que se comportan es su cultura. Son aquellos que lo determinan el entorno en el que se viven, familia, país y el momento de la historia en el que se encuentran.

#### Clasificación de los factores socioculturales.

Considerando que los factores son tan amplios y variados se han dividido de la siguiente manera. <sup>(14, 15)</sup>:

- Clases Sociales y Status Socio económico: las clases sociales existen en cualquier sistema de gobierno. Estas clases tienen un ambiente propio, en donde se desenvuelven sus participantes; En el sistema social imperante en los países sub desarrollados el sistema de salud se ve compuesto por un sector privado que es altamente diferenciable del resto de los sectores de ese sistema; es más la diferenciación existe aun dentro del mismo sector privado. Todo lo anterior guarda una estrecha relación con el status socio- económico en cuanto a la adquisición de los servicios de salud.

- Población: a través del tiempo el hombre ha tenido la necesidad de agruparse en conglomerados humanos, para satisfacer sus necesidades, por lo que ha tenido que formar sociedades que, directa o indirectamente están ligados a fenómenos salud- enfermedad.

- Ocupación: el trabajo, a través de las distintas etapas de desarrollo de la humanidad, ha planteado un conflicto permanente biológico social, a la vez que nuestro estado de salud está íntimamente ligado a las exigencias físicas, psicológicas y del ambiente donde se desarrolla la ocupación.

- Educación: la falta de educación es otro factor en las poblaciones ya que todavía impera el analfabetismo tanto en forma simple como funcional.

- Religión: el origen de la religión data del momento mismo en que el hombre busca explicación a fenómenos para lo desconocido. Es posible además,

que su origen esté relacionado con la necesidad social del orden establecido por normas o leyes.

## **Objetivos**

### **General**

Caracterizar la frecuencia y los factores asociados a la actividad voluntaria de los donantes que asisten al banco de sangre del Hospital Dr. Luis Ortega de Porlamar durante el periodo de septiembre 2012 – marzo 2013.

### **Específicos**

- Describir la población según sus características demográficas.
- Identificar la frecuencia de asistencia a la actividad de donantes voluntarios.
- Determinar los factores socios-culturales que inciden en la frecuencia regular de donación de sangre.
- Proponer estrategias comunicacionales para aumentar la frecuencia a la actividad de los donantes voluntarios.

## **Aspectos Éticos**

### **Principio de beneficencia**

Se trata del deber ético de buscar el bien para las personas las cuales formaran parte como participantes en la investigación con tal fin de obtener como máximos los beneficios y reducir al mínimo los riesgos de los cuales deriven posibles daños o lesiones. Es decir, que los riesgos sean razonables frente a los beneficios previstos, que el diseño tenga validez científica y que los investigadores sean competentes integralmente para realizar el estudio y sean promotores del bienestar de las personas.

### **Principio de justicia social**

El principio de justicia se refiere a la necesidad de lograr un reparto equitativo de los bienes sociales, en una sociedad con justicia social, los derechos humanos son

respetados y las clases sociales más desfavorecidas cuentan con oportunidades de desarrollo. Puede analizarse desde los principios o hacia las consecuencias de los actos. Se logra un diseño de investigación justo cuando está de acuerdo con los principios, como el de respeto a las personas; y el concepto de justicia en contextos teleológicos, de modo que será justo todo lo que armoniza el binomio costo/beneficio. De tal modo, la justicia se realiza no sólo en la comprensión y reconocimiento de los principios sino en la búsqueda efectiva de las consecuencias positivas de todo el acto investigativo.

La justicia social implica el compromiso para compensar las desigualdades que surgen en la investigación y en otros mecanismos propios. La percepción deben propiciar las condiciones para que toda la sociedad integrada pueda desarrollarse en términos económicos. Esto quiere decir, la racionalidad económica es indispensable para la racionalidad ética.

## **MÉTODOS**

### **Tipo de estudio**

Mediante la fuente de información la investigación se ubicó en tipo descriptivo transversal, con un diseño de campo.

## **Población y muestra**

El tamaño de la población y la muestra fueron todos los donantes voluntarios que asistieron al banco de sangre del hospital Dr. Luis Ortega de Porlamar en el periodo de septiembre 2012 – marzo 2013 el cual fueron 60 donantes.

## **Criterio de inclusión y de exclusión**

Como criterio de inclusión en esta investigación se estableció a los donantes voluntarios que acudieron al banco de sangre del hospital Dr. Luis Ortega de porlamar durante el periodo de septiembre 2012 – marzo 2013. El criterio de exclusión lo representaron los donantes que no fueron voluntarios o que siendo voluntarios acudieron a este centro asistencial en lapsos diferentes al período de estudio.

**Variabes:** frecuencias y los factores asociados a la actividad voluntaria de los donantes

## **Procedimientos**

Para recolectar los datos se utilizará una encuesta. La encuesta es una técnica cuantitativa que consiste en una investigación realizada sobre una muestra de sujetos, Como instrumento de recolección de datos se empleará el cuestionario del cual se define como un conjunto de preguntas que condicionaran respuestas. Las preguntas pueden ser abiertas o cerradas multicótomos. El cuestionario que se aplicará será de preguntas cerradas, de selección múltiple relacionado a la variable de estudio.

## **Tratamiento estadístico adecuado**

En este mismo orden y dirección la información se procedió a la clasificación y ordenamiento de ella con el fin de facilitar sus análisis. el proceso, se llevó a cabo manualmente mediante una tabla de datos de doble entrada, donde se anotaron las respuestas obtenidas del instrumento de recolección de datos <sup>(17)</sup>.

Significa entonces que luego los datos fueron sometidos al análisis estadístico descriptivo, definido como la descripción numérica de todos los elementos de un universo o grupo particular las conclusiones que se desprenden de esta descripción no van más allá del grupo descrito y cualquier similitud en los grupos extraños no pueden considerarse garantía.

Los resultados obtenidos en la investigación, se presentaron de manera tabular a través de tablas estadísticas en las cuales se ordenaron los datos numéricos en filas y columnas con las especificaciones correspondientes acerca de la naturaleza de los datos.

## **RESULTADOS**

La Tabla N° 1 indica que el 46,67 % de los donantes consultados opino que se debe donar sangre por voluntad propia, mientras que el 31,67 % manifestaron que lo haría

cuando un amigo lo necesite y por último el 21,67 % lo hará cuando un familiar lo necesite y no por libre consentimiento.

En la Tabla N° 2 Se muestra que el 55% de los donantes opino que se debe donar 1 vez al año sangre, mientras que solo un 25% manifestó que se debe donar sangre después de 3 meses de la última donación y por último el 20% de los donantes opino que debe hacerse cada 2 semanas.

La Tabla N° 3 Señala que el 51,67 % de los donantes encuestados refleja que las personas que donan sangre tienden a engordar, mientras que se observa el 45 % saber que mantienen su peso y el 3,33% tiende a adelgazar.

En la Tabla N° 4 Se puede mostrar que el 43,33% de los donantes revelan que si donas sangre la hemoglobina baja y el 33,33% manifiesta que la hemoglobina se mantiene, mientras que el 23,33% opino que la hemoglobina sube.

La Tabla N° 5 revela que el 55% de los donantes opina que para donar sangre se debe tomar solo agua, mientras que el 35% dice que se debe acudir en ayunas y solo el 10% de los donantes revelan tener el conocimiento de saber que deben desayunar.

En la Tabla N° 6 Se puede mostrar que el 73,33% de los encuestados opinan que los donantes después de donar sangre deben continuar su vida normal, mientras que el 15% deben guardar reposo y el 11,67% deben tomar vitaminas.

En la Tabla N° 7 indica que el 70% de los donantes opinan que pueden donar sangre personas de cualquier edad, mientras que el 20% lo hacen los mayores de 18 años y menores de edad y con un 10%.

La Tabla N° 8 Se muestra que el 66,67% de los donantes manifiestan que los más beneficiados con las donaciones son el personal de banco de sangre, mientras que el 28,33% beneficia a la comunidad y por ultimo con un 5% los pacientes.

La Tabla N° 9 revela que el 60% de los donantes opinan que se debe donar sangre cada 6 meses, mientras que el 25% lo debe hacer cada 3 meses y con 15% cada 12 meses.

En la Tabla N° 10 Se observa que el 48,33% de los encuestados manifiestan que las razones para dejar de donar sangre es por falta de tiempo, mientras que el 40% dice que es por falsos prejuicios y el 20% dice que por mala experiencia.

## **DISCUSIÓN**

La donación voluntaria de sangre es vital para conservar la vida, siendo un recurso terapéutico que aún no se ha logrado sustituir, y que se utiliza en casos tales como

accidentes, quirúrgicos, oncológicos, hematológicos y post-parto <sup>(12)</sup>. El objetivo del proceso de selección en la donación de sangre es determinar si el donante potencial está en buenas condiciones de salud, asegurar que la donación no le causará daño, siendo el primer paso la historia mediante una entrevista confidencial y una evaluación general del estado de salud de los candidatos previo a la donación de sangre.

La aplicación del instrumento de recolección de datos demostró que el 46,67 % de los donantes consultados manifestaron tener conocimiento de que se puede donar sangre de manera voluntaria (tabla 1) a lo que coincide con la revisión bibliográfica realizada, siendo la donación voluntaria de sangre la forma más segura y confiable debido que si bien es cierto a través de la sangre se salvan vidas, también se pueden transmitir enfermedades infectos contagiosas; la finalidad es no causar daños al donante ni al receptor de sangre y este se logra en gran medida a través de la donación voluntaria, pues al donar sin interés hay más fidelidad en las respuestas pre-donación que son facilitadas en la historia de donación que se realiza como primer paso en el proceso de selección de donante, por ende más seguridad transfusional.

Las razones iniciales expuestas para realizar la donación voluntaria varían de un individuo a otro, igual que los motivos para futuras donaciones y la frecuencia con la cual realizan la actividad de donar. Se observa que solo el 20% de los donantes encuestados coinciden con que la donación se debe realizar luego de 3 meses de la última donación, debido a que los donantes tienen muy poca información sobre la actividad de la donación ya que un alto porcentaje del 55% de los donantes manifestó que se debe donar 1 vez al año (Tabla N° 2).

Entre los antecedentes de la investigación<sup>7</sup> realizada en la Universidad de Talca, Chile evidencio la interrelación con esta investigación debido a la carencia de conocimientos sobre la donación voluntaria de sangre entre los encuestados, referente a mitos y tabúes. La mayoría de los donantes encuestados, el 51,67 % manifiestan que donar sangre engorda tal como lo reflejan en la (tabla 3) es evidente

entonces que la falta de conocimiento se encuentra entre los factores socioculturales, mitos y creencias sobre la donación de sangre siendo este otro factor en las poblaciones que prevalece tal como se mencionó Delgado<sup>13</sup>, La comprensión de estas razones y sus interrelaciones son importantes para el desarrollo del banco de sangre, en donde la cantidad de donantes comprometidos debe aumentar sustancialmente, para mantener un suministro adecuado de sangre.

Otro elemento a considerar sobre la donación de sangre tiene que ver con la cantidad de sangre que circula en el cuerpo humano. Esta es proporcional a la masa corporal; por razones prácticas, el peso es utilizado como un indicador de la masa corporal y el volumen sanguíneo promedio aceptado es de 70 mL de sangre por kg de peso corporal. Una unidad estándar de sangre corresponde a 450+/- 50 mL y nunca debe exceder el 12,5% del volumen total circulante en el cuerpo del donante.<sup>(9, 12)</sup> En la Tabla N° 4 Se puede mostrar que solo el 33,33% manifiesta que la hemoglobina se mantiene, una persona bien alimentada y saludable le toma entre cuatro y seis semanas recuperar los niveles de hemoglobina previos a la donación, por lo tanto luego de donar sangre el nivel de hemoglobina se mantiene entre los niveles normales. Esto ocurre debido la falta de información y capacitación por parte del personal que labora en los bancos de sangre no proporcionando periódicamente información actualizada y materiales educativos a los donantes de reposición, para sensibilizarlos y motivarlos a que regresen y que contribuyan a que otras personas se incorporen al movimiento de donadores voluntarios habituales y poder garantizar sangre segura.

Entre los requisitos que debemos tomar en cuenta para realizar el acto de donación de sangre tenemos que se puede desayunar sin ingerir grasas (frituras, salsas) ni lácteos (yogur, leche, queso) La Tabla N° 5 revela que el 55% de los donantes opina que para donar sangre se debe tomar solo agua, llevándonos a otro de los mitos de la donación de sangre en la población debido a que no están

científicamente comprobados en ningún estudio. El desayuno antes la donación de sangre reduce la incidencia de reacciones adversas

La donación de sangre no afecta el estado de salud del donante tal como se reflejan en la bibliografías consultadas; estas también indican que las personas que donan sangre están menos expuesto a enfermedades cardiacas, la disminución de hierro, a través de la donación se puede reducir la posibilidad de sufrir de infarto mediante el mecanismo de producción de nuevos glóbulos rojos obteniendo una renovación de células sanguíneas y permite una mayor oxigenación de los órganos y tejidos y lo más importante la satisfacción que se obtiene al saber que con un gesto tan sencillo como es la donación de sangre se puede salvar varias vidas<sup>13</sup>. En la Tabla N° 6 muestra que el 73,33% de los encuestados afirmaron que los donantes después de donar sangre deben continuar su vida normal, una vez que reciben la información educativa de post-donación.

La donación de sangre es un procedimiento voluntario que puede producir efectos indeseados sobre el donante y por lo tanto requiere un consentimiento informado individual siendo necesario establecer una edad mínima para la donación de sangre con el fin de asegurar que el donante es competente y tiene la capacidad de proveer el consentimiento informado para asegurar que la extracción no produzca un efecto negativo duradero en el donante, ni aumente el riesgo potencial de reacciones adversas a la donación de sangre. En la Tabla N° 7 se indica que el 70% de los donantes opinan que pueden donar sangre personas de cualquier edad, las edades permitidas para donar sangre esta de 18 años a 60 años de edad tal como se mencionan entre los requisitos que se le hace entrega a las personas una vez que solicita donante de sangre por el personal de salud.

Cabe agregar que debido a que la sangre no se puede fabricar, al donar sangre no se pretende obtener un beneficio material, ni se puede lucrar con la sangre el único que obtiene beneficio es la comunidad de receptores que la ameritan<sup>13</sup> observándose que el 28,33% de los donantes encuestados manifiestan que la donación de sangre solo beneficia a la comunidad y preocupa como el 66,67% de los donantes

manifiestan que los más beneficiados con las donaciones es el personal de banco de sangre. Promoviendo cambios en los conocimientos, actitudes y creencias para que las personas sepa por qué la donación de sangre es un servicio vital para la comunidad y no para el servicio de banco de sangre siendo lo primordial para concientizar la población esto se dará mediante el proceso de educación mediante la promoción a la donación. Por lo tanto, la educación es un aspecto esencial de la estrategia de reclutamiento.

La Tabla N° 9 revela que el 60% de los donantes opinan que se debe donar sangre cada 6 meses, solo un 25% afirman lo debe hacer cada 3 meses siendo el periodo adecuado ya que la donación de una unidad de sangre total remueve alrededor del 10% de la hemoglobina circulante del donante y una persona bien alimentada y saludable le toma entre cuatro y seis semanas recuperar los niveles de hemoglobina previos a la donación. Es necesario que transcurra un tiempo adecuado entre donaciones para permitir que la médula ósea sea capaz de reemplazar las células sanguíneas extraídas durante la donación previa y evitar la depleción de hierro en el donante.

El 48,33% de los encuestados manifiestan que las razones para dejar de donar sangre es por falta de tiempo esto se refiere que el banco de sangre del hospital Dr Luis Ortega de Porlamar cuenta solo con un horario diurno de atención de donante debido a lo poco flexible en el horario el funcionamiento y servicio del banco de sangre se afecta de una forma directa por la pérdida en el reclutamiento de los donantes que no le es accesible el horario.

## **RECOMENDACIONES**

La implementación de una estrategia dirigida al mejoramiento de la donación de sangre voluntaria y altruista pasa por dos elementos fundamentales: primero dirigido a la comunidad orientado a promocionar, sensibilizar, educar y concienciar a la

población de manera que esto permita la captación de una mayor cantidad de donantes; otra debe estar dirigida al mejoramiento de los [servicios](#) de sangre, optimizando la [calidad](#) de [atención](#), generando confianza en los donantes, mejorando las condiciones de infraestructura y finalmente el acceso de la población a dichos centros esto último permitirá asegurar la retención de los donantes.

Todo ello, con miras a mejorar la satisfacción de los usuarios, la satisfacción en [el trabajo](#), la [eficiencia](#) y la efectividad a través de los [grupos](#) de mejoramiento continuo de [procesos](#), utilizando las [técnicas](#) de trabajo en equipo, estadísticas y gráficas típicas de la [disciplina](#) de la [Gestión de Calidad](#). La misma que se sustenta en el enfoque basado en la satisfacción de sus usuarios, la eficiencia y la efectividad, necesarios en un [proceso](#) de [desarrollo organizacional](#) más amplio, que promueva la apropiación y articulación de prácticas sobre los siguientes factores: [Planificación Estratégica](#), [Gestión](#) de Calidad y [Desarrollo](#) de las Personas.

- Realizar estudios dirigidos a los Bancos de Sangre, de manera que se pueda mejorar la base de sus donantes voluntarios y la frecuencia de las donaciones, medir [indicadores](#) y modificar estrategias en el mismo.
- Implementar capacitaciones y estudios dirigidos al personal de los Bancos de Sangre, de manera que se logre motivar y educar a los mismos.
- Implementar un [Sistema](#) de Gestión de la Calidad en los Bancos de Sangre
- Campaña a través de medios de comunicación fomentando la Donación Voluntaria y altruista de sangre.
- Elaboración de Boletines, Folletos, Afiches
- Conferencias Paneles dirigidos a los donantes de sangre que acuden al Banco de Sangre.
- Conformación de clubes de Donadores de Sangre
- Preparar material educativo impreso dirigido a donantes de sangre sobre los beneficios y riesgos de la donación, despejar los mitos y creencias, e informar

sobre el proceso, la necesidad de sangre, la importancia de la donación y el uso de la sangre colectada, para llevarlo mediante charlas, conferencias, televisión, radio e Internet, impresos o folletos, afiches, prensa, cartillas interactivas, letreros y revistas.

- Curso capacitación a donantes de sangre para que transmitan experiencias al alcance para la difusión en centros educativos, comunidades, lugares públicos como supermercados, tiendas, parques, servicios de salud, iglesias, lugares de trabajo y los hogares, colegios, universidades y juntas de vecinos. Recomendar a las autoridades de salud tomar el presente estudio como una base para en el futuro ampliar el mismo a la población en general.
- Promover cambios en los conocimientos, actitudes y creencias para que la gente sepa por qué la donación de sangre es un servicio vital para la comunidad.
- Promover cambios en la conducta de las personas para que donen sangre con regularidad, en forma voluntaria y gratuita.

## **REFERENCIAS**

1. Cárdenas A. Principios éticos y aspectos legales aplicados en medicina transfusional. En: Di Pascuale S, Borbolla JR. Manual de Medicina Transfusional. 1era ed. Mc Graw-Hill. México, D.F 2005; p. 91-8.
2. Organización Mundial de la salud. Informe sobre donante voluntario. [en línea].

3. Cortés A, Beltrán M, Olaya B. Riesgo de enfermedades infecciosas transmitidas por transfusión en el Valle del Cauca, Colombia. Colombia Med 1999; 30: 13-18.
4. Cortés A, Rojas N. Marcadores para enfermedades transmitidas por transfusión en diferentes grupos de donantes. Rev Med Transf INAS 1995; 1: 10-13.
5. Cortés A, Beltrán M, Olaya B. Epidemiología de la colección, proceso y uso de sangre y componentes sanguíneos en el Valle del Cauca, Colombia. Colombia Med 1999; 30: 5-12.
6. Banco de Sangre Hospital Dr. "Luis Ortega". Informe estadístico de donantes de sangres enero – agosto 2012.
7. Vásquez M, Ibarra P, Maldonado M. Conocimientos y Actitudes de la Donación de Sangre Voluntaria estudiantes de la Universidad de Talca, Chile, Rev Panam Salud Publica [revista en la Internet]. 2007 nov. [Citado 2012 01 de Sep]; Disponible en: <http://www.scielosp.org/scielo.php?script>.
8. García M, Sáenz E. Factores socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre en las Américas [en línea fecha de acceso 15 de agosto 2012] disponible en <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v13n2-3/15722.pdf>.
9. Organización Panamericana De La Salud. Sangre, Seguridad y Donaciones: Panorama Mundial. 2003 [consultado 1 agosto 2012] disponible en: <Http://Ymghealthinfo.Org/Content.Asp?Paigeid>.
10. Alfonso M Lam, Ballester J. Socioculturales relacionados con la Donación de Sangre en Cuba. 2002
11. Guillen L, Villegas G. Información que poseen los habitantes del sector santa ana de la parroquia Cristóbal Mendoza, acerca de la donación voluntaria de sangre. Caracas 2008.
12. Palma V. importancia de la donación voluntaria de sangre y su regulación legal. Guatemala. 2007

13. Delgado Burga M. El Donante de Sangre como base de la Seguridad Transfusional Organización De Capacitación y Educación Continua San Marcos M&C. Perú 2012.
14. Aguilar E. Compendio de medicina transfusional. Estudios de la salud. Generalitat Valenciana. 2004.
15. Calvo B. Educación para la Salud. Editorial Díaz de Santos. Madrid. 1991
16. Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999, Diciembre, 30). /Transcripción en línea/. Consulta: 2012, agosto1. Disponible: <http://www.venezuela-oas.org/Constitucion%20de%20Venezuela>.
17. Ley de transfusión de sangre y bancos de sangre (N° 31.536). (1977, Noviembre, 8). /Transcripción en línea /. Consulta: 2012, agosto, 1. Disponible: <http://legal.com.ve/leyes/C175.pd/>.
18. Pineda J. Metodología de la Investigación. Washington.1994

## **ANEXOS**

### **Consentimiento Informado**

Mediante la firma de este documento, doy mi consentimiento para participar de manera voluntaria en la presente investigación, que tiene relación con el conocimiento de donación voluntaria de sangre.

Mi participación consiste en responder algunas preguntas y/o permitir que se realicen en mi persona procedimientos que no ponen en riesgo mi integridad física y

emocional. Así mismo se me dijo que los datos que yo proporcione serán confidenciales, sin haber la posibilidad de identificación individual, también que puedo dejar de participar en esta investigación en el momento en que lo desee.

El objetivo de la investigación consiste en Caracterizar las frecuencias y los factores asociados a la actividad voluntaria de los donantes que asisten al banco de sangre del Hospital Dr. Luis Ortega de Porlamar durante el periodo de septiembre 2012 – marzo 2013.

Por consiguiente se aplicarán técnicas e instrumentos de recolección de datos con la finalidad de obtener información relevante que recoge el criterio de los donantes voluntarios.

Las alumnas del Curso de Especialización en Administración en Salud Pública de la Universidad Central de Venezuela : Doryani Moreno y Neudelis Marín, me han explicado que son las responsables de la investigación y que la están realizando como parte de su experiencia educativa.

---

Firma del encuestado(a)

---

Firma de los Investigadores

### **Cuestionario**

A continuación se presenta un instrumento de investigación tipo encuesta conformado por 10 ítems de selección simple. Agradecemos su colaboración.

#### **Instrucciones.**

- 1.- Lea cuidadosamente el contenido de cada pregunta y responda con la mayor sinceridad
- 2.- Seleccione con una X la respuesta que usted considere correcta.

**1 Cuando se debe donar sangre:**

- a. Cuando un familiar lo necesite \_\_\_\_\_
- b. Por voluntad propia \_\_\_\_\_
- c. Cuando su amigo la necesite \_\_\_\_\_

**2 Con que frecuencia se puede donar**

- a. cada 2 semanas \_\_\_\_\_
- b. después de 3 meses de la última donación \_\_\_\_\_
- c. 1 vez al año \_\_\_\_\_

**3 De acuerdo a su conocimiento, las personas que donan sangre tienden a:**

- a. Engordar \_\_\_\_\_
- b. Adelgazar \_\_\_\_\_
- c. Mantiene su peso \_\_\_\_\_

**4 Si donas sangre tu hemoglobina:**

- a. Baja \_\_\_\_\_
- b. Sube \_\_\_\_\_
- c. Se mantiene \_\_\_\_\_

**5 Para donar sangre se requiere:**

- a. Desayunar \_\_\_\_\_
- b. Acudir en ayunas \_\_\_\_\_
- c. Tomar solo Agua \_\_\_\_\_

**6 Después de donar sangre se debe:**

- a. Continuar su vida normal \_\_\_\_\_
- b. Guardar reposo \_\_\_\_\_

c. Tomar Vitaminas \_\_\_\_\_

**7 Pueden donar sangre personas:**

a. Menores de 18 años \_\_\_\_\_

b. Mayores de 18 años \_\_\_\_\_

c. Cualquier edad \_\_\_\_\_

**8 Donar sangre beneficia a:**

a. El personal de banco de sangre \_\_\_\_\_

b. Los pacientes \_\_\_\_\_

c. A toda la comunidad \_\_\_\_\_

**9 Conque frecuencia usted donaria sangre:**

a. 3 meses \_\_\_\_\_

b. 6 meses \_\_\_\_\_

c. 12 meses \_\_\_\_\_

**10 Razones por las cuales ha dejado de donar:**

a. Falta de tiempo \_\_\_\_\_

b. Falsos prejuicios \_\_\_\_\_

c. Mala experiencia \_\_\_\_\_

Tabla N° 1. ¿Momento indicado para donar sangre de acuerdo al conocimiento del donante?

Opciones	Fx	%
Cuando un familiar lo necesite	13	21,67
Cuando un amigo lo necesite	19	31,67
Por voluntad propia	28	46,67
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100,00</b>

**Tabla N° 2. ¿Frecuencia con la que se dona sangre?**

Opciones	Fx	%
1 vez al año	33	55,00
Después de 3 meses de la última donación	15	25,00
Cada 2 semanas	12	20,00
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100,00</b>

**Tabla N° 3. Opinión de los encuestados en relación a los efectos de la donación**

<b>Opciones</b>	<b>Fx</b>	<b>%</b>
Engordar	31	51,67
Adelgazar	2	3,33
Mantiene su peso	27	45,00
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100,00</b>

**Tabla N° 4. ¿Conocimiento de los encuestados sobre el estado de hemoglobina al donar sangre?**

Opciones	Fx	%
Baja	26	43,33
Sube	14	23,33
Se mantiene	20	33,33
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100,00</b>

**Tabla N° 5. ¿Requisito para donar sangre?**

<b>Opciones</b>	<b>Fx</b>	<b>%</b>
Acudir en ayunas	21	35,00
Tomar solo agua	33	55,00
Desayunar	6	10,00
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100,00</b>

**Tabla N° 6. Opinión en relación a las recomendaciones post donación**

<b>Opciones</b>	<b>Fx</b>	<b>%</b>
Continuar su vida normal	44	73,33
Guardar reposo	9	15,00
Tomar vitaminas	7	11,67
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100,00</b>

**Tabla N° 7. Grupos de edades capacitadas para donar**

<b>Opciones</b>	<b>Fx</b>	<b>%</b>
Menores de 18 años	6	10,00
Mayores de 18 años	12	20,00
Cualquier edad	42	70,00
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100,00</b>

**Tabla N° 8. Conocimiento de los donantes sobre a quién beneficia la donación de sangre**

Opciones	Fx	%
Los pacientes	3	5,00
El personal de banco de sangre	40	66,67
A toda la comunidad	17	28,33
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100,00</b>

**Tabla N° 9. Con que frecuencia usted como donantes dona sangre:**

<b>Opciones</b>	<b>Fx</b>	<b>%</b>
3 meses	15	25,00
6 meses	36	60,00
12 meses	9	15,00
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100,00</b>

**Tabla N° 10. Cuáles serían las razones por las cuales ha dejado de donar sangre**

<b>Opciones</b>	<b>Fx</b>	<b>%</b>
Falta de tiempo	29	48,33
Falsos prejuicios	24	40,00
Mala experiencia	7	11,67
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100,00</b>



## PROPUESTA

Estrategias comunicacional para aumentar la frecuencia a la actividad de los donantes voluntarios

Actividad	Responsable	Indicadores	Metas
Campañas a través de los medios de comunicación fomentando la donación voluntaria	Promotor de Banco de sangre	Nº publicidad	5 campañas
Elaboración de boletines, folletos, afiches	Promotor de Banco de sangre	Nº boletines	1000 boletines
Conferencias dirigidos a los donantes de sangre que acuden al banco de sangre	Promotor de Banco de sangre	Nº de conferencia	
Conformación de clubes de donadores de sangre	Promotor de Banco de sangre	Nº conformación de clubes	2 clubes
jornadas educativas y colectas de sangres en ese momento	Promotor de Banco de sangre	Nº jornadas educativas	2 jornadas al año