



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA



“FACTORES QUE LIMITAN LA HEMODONACIÓN VOLUNTARIA ALTRUISTA Y REPETITIVA EN EL BANCO DE SANGRE, DEL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM, SAN SALVADOR, JULIO A DICIEMBRE 2014.”

TESIS PARA OPTAR AL GRADO DE MAESTRO EN SALUD PÚBLICA

PRESENTADO POR:

Virginia Aracely Romero García
Fausto Román Calderón Rivera

ASESOR:

Licda. Reina Aracely Padilla, MSP

San Salvador, noviembre de 2015

AUTORIDADES

**ING. MARIO ROBERTO NIETO LOBO
RECTOR UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**

**DR. JOSÉ ARNULFO HERRERA
DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA**

**LICDA. CELESTINA LÓPEZ LÓPEZ, MSP
COORDINADORA MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA**

JURADO CALIFICADOR

LICDA. CELESTINA LÓPEZ LÓPEZ MSP

LICDA. REINA ARACELI PADILLA MSP

LICDA. RAQUEL PEÑATE MSP

AGRADECIMIENTOS

Son tantas las personas a las que quisiera agradecerles por este nuevo logro en mi vida, que fuera imposible hablar de todas; pero al menos mencionaré algunas de ellas:

A Dios Todopoderoso, por darme salud, alegrías y fuerzas para lograr mis objetivos; y permitirme lograr la realización como profesional y madre para hacer de mí un ser humano más pleno.

A mi familia por su amor, dedicación y comprensión y por animarme a seguir adelante y no desfallecer en el arduo camino hacia la consecución de mis metas personales, profesionales y académicas.

A mis docentes quienes con su dedicación y entrega a la edificación de verdaderos profesionales de valor, me ayudaron a enriquecer mis conocimientos y así ampliar la visión que, como profesional de salud, me permite ser una persona de servicio a la sociedad; y especialmente a mi asesora de tesis, por sus conocimientos y sabia orientación en mi desarrollo académico, en especial, por confiar en mis capacidades y motivarme a seguir y no desfallecer hasta completar la meta.

A mis compañeros de trabajo, por colaborar en mis estudios y ser solidarios con el tiempo dedicado a ello.

A mi compañero de tesis por haber recorrido juntos este camino hasta el final.

LICDA. VIRGINIA ARACELY ROMERO GARCÍA.

AGRADECIMIENTOS

Primeramente agradezco a Dios por las experiencias que me ha concedido a lo largo de mi vida, permitiendo coronar este nuevo y anhelado logro académico.

También, agradecer a mis padres porque ellos son el origen de todo mi esfuerzo y mi carrera estudiantil, gracias a ellos la inquietud y el interés por aprender comenzó desde muy temprano y continúan hasta el día de hoy. Con ellos, están siempre mis hermanos que son fuente de inspiración y de quienes he adquirido conocimientos tan variados como edificantes, les agradezco su apoyo y ánimos al asumir este nuevo reto personal.

A mis docentes que entregan su esfuerzo para hacer de nosotros personas de buen saber, capaces de combinar nuestro conocimiento con el sentido humano para contribuir a la sociedad, especialmente a nuestra asesora de tesis por dirigirnos de la mejor manera. Y un especial agradecimiento a mi compañera de tesis por su compañía, trabajo y dedicación desde el inicio de nuestro trabajo.

Finalmente, dedico esta nueva presea a quien representa mi entregado esfuerzo de cada día y por quien mis sueños no desvanecen a pesar de los obstáculos, Ceci Carpio mi amada esposa. Gracias por compartir conmigo toda una etapa de vida donde nos hemos visto crecer y superarnos para convertirnos en mejores personas; gracias por escuchar aquellos sueños que ahora se vuelven una realidad. Te dedico este logro que es tuyo también y porque representa, para mí, una realización muy grande en mi vida y que he tenido la oportunidad de alcanzar al lado tuyo.

LIC. FAUSTO ROMAN CALDERÓN RIVERA

RESUMEN

Título.

“Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, Julio a Diciembre 2014”.

Propósito.

Poder tomar acciones que permitan alcanzar el 100% de donantes voluntarios de sangre, para lograr asegurar que todo paciente que necesite una transfusión pueda contar con productos sanguíneos seguros y que estén disponibles en el momento que lo necesita.

Material y métodos.

Se realizó un trabajo de tipo descriptivo de corte transversal con enfoque cualitativo. Se elaboraron guías de entrevista con preguntas abiertas y cerradas, tomando como muestra 65 personas en total.

Resultados.

La mayoría de personas tanto los que han donado como los que nunca lo han hecho han escuchado en algún momento hablar sobre la donación voluntaria altruista de sangre.

La mayoría del personal coincide en que los mitos y creencias de la población son el principal impedimento para que se aboquen a donar su sangre y entre ellos mencionan el temor a engordar, desmayarse, miedo a las agujas, miedo a quedar débiles y a contagiarse con alguna enfermedad.

Conclusión.

Las personas perciben que donar sangre es bueno pero que no todos están dispuestos a hacerlo y que la mayoría coincide en que es por falta de educación desde la infancia que permita crear conciencia de la necesidad de las donaciones de sangre.

Recomendaciones.

Brindar apoyo logístico y financiero para que cada institución de salud difunda información sobre la donación voluntaria, así como, evaluar la necesidad de más personal para atender las demandas de atención oportuna y adecuada que la población manifiesta que no están siendo satisfechas en la actualidad.

CONTENIDO

Capítulo	Página
RESUMEN.....	v
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. OBJETIVOS.....	3
III. MARCO TEORICO.....	4
IV. DISEÑO METODOLÓGICO.....	30
V. RESULTADO.....	34
VI. DISCUSIÓN.....	73
VII. CONCLUSIONES.....	80
VIII. RECOMENDACIONES.....	82
IX. BIBLIOGRAFÍA.....	84
ANEXOS.....	89

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente los Bancos de Sangre de El Salvador se abastecen en su mayoría a través de donaciones de sangre de los familiares de los pacientes que están hospitalizados o que requieren alguna operación, en un menor porcentaje por donantes voluntarios altruistas repetitivos; aunque se sabe que esta última es la forma de donación más segura y existen compromisos internacionales firmados por nuestro país encaminados a alcanzar el 100% de abastecimiento a través de la donación voluntaria altruista.

Se han realizado algunos esfuerzos encaminados a lograr estas metas pero muy poco se ha avanzado en esta materia, la pérdida de los valores morales de la población salvadoreña podría estar relacionada; ya que todavía se encuentran casos de personas que tratan de vender su sangre aprovechándose de la necesidad de otros; aunque si son detectados no son aceptados para donar; debido a que no es una práctica abalada por los Bancos de Sangre; ya que el objetivo de estos es proveer sangre segura y cada vez de mejor calidad de manera oportuna para cualquier paciente que requiera una transfusión.

La poca solidaridad que existe en la población; obliga que los Hospitales tengan que solicitar a los familiares y en muchos casos al propio enfermo a proveer de donantes de sangre a la institución donde está siendo atendido; para poder ser sometidos a algún procedimiento médico u operación; esto genera a su vez un estrés mayor, y en muchas ocasiones las personas tardan mucho tiempo en encontrar quien quiera colaborarles, quienes se ofrecen a ayudarles no siempre pueden hacerlo porque tienen algún padecimiento o no cumplen con los requisitos para poder donar, en muchos otros casos la familia del paciente incurre en gastos para poder transportar y alimentar a los donantes que llevan, además de los que los estafan haciéndoles creer que han donado y les piden dinero a cambio sin haberlo hecho, causando mayor angustia a la familia que son de escasos recursos económicos. Todo lo anterior se evitaría si existiera un abastecimiento adecuado que proviniera de hemodonadores voluntarios altruistas que lo hicieran de manera repetitiva; que

permitiera a su vez brindar de manera oportuna los componentes sanguíneos que los pacientes necesitan para sus diferentes tratamientos.

Dado que la donación de sangre de manera voluntaria altruista y a repetición es la más segura y debería de ser la única forma de donación aceptada; se considera importante conocer cuáles son los factores que influyen para que esta sea tan poca en nuestro país; partiendo de la investigación de la percepción, conocimiento y actitudes de las personas que limitan que tengan esta práctica.

El promover con mayor énfasis este tipo de donación permitirá que las personas que lo hagan traten de mantener conductas y estilos de vida saludables que le permitirán alcanzar un estado de bienestar sostenible en el tiempo, con un propósito claro, ya que contará con la información necesaria para lograrlo y mantenerlo.

Por lo que es importante establecer ¿Cuáles son los factores que limitan la hemodonación voluntaria altruista y repetitiva en el banco de sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom?

II. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Analizar los factores que limitan la hemodonación voluntaria altruista y repetitiva en el banco de sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Identificar el conocimiento que la población donante y no donante tiene acerca de la donación altruista y repetitiva de sangre.
2. Describir las actitudes que la población donante y no donante y personal de salud tiene sobre la donación altruista y repetitiva de sangre.
3. Determinar la percepción de la población donante y no donante y personal de salud frente a la donación altruista y repetitiva de sangre.

III. MARCO TEORICO

En los últimos años, los servicios de sangre en la Región de las Américas han mostrado grandes adelantos. Uno de ellos ha sido la actual disponibilidad de información estructurada acerca de los servicios de todos los países y territorios del continente americano, sin excepción alguna, lo cual nos permite no solo saber cómo ha evolucionado dichos servicios, sino también identificar las deficiencias que aún quedan por subsanar.¹

Un logro remarcable guarda relación con el cambio de filosofía que se ha producido en los servicios de sangre y en sus coordinadores en los países de América Latina y el Caribe. Mientras que anteriormente se hacía hincapié en la seguridad del producto transfundible, actualmente los profesionales nacionales han determinado que las prioridades son la suficiencia de la sangre y su disponibilidad para tratar a los pacientes oportunamente y con el mayor grado de seguridad y calidad posibles. La garantía de la calidad, la promoción de la donación voluntaria, altruista, repetida y no remunerada de sangre, la hemovigilancia o seguimiento de pacientes para determinar reacciones adversas a las transfusiones, incluida la transmisión de enfermedades infecciosas, y la valoración de la sangre desde el enfoque de bien público e interés nacional se han convertido en los ejes estratégicos para el desarrollo de los sistemas nacionales de sangre.²

La transfusión de sangre y de sus componentes es la metodología más utilizada para compensar la pérdida aguda de sangre y la anemia. En todos los casos, la sangre donada por una persona es el insumo primario que hace posible la terapia transfusional. El donante representa el primer eslabón de todo un procedimiento complejo y sistemático, capaz de salvar la vida de miles de personas, y es este primer eslabón, el que determina la eficacia del proceso y la seguridad para quien recibe el tratamiento.

¹Cruz J. Los servicios de sangre en la región de Las Américas. 2/3, Washintong : 2003, Vol. 13.

²Ídem pág. 4,5

En el año 2004, la Organización Mundial de la Salud (OMS), estableció el 14 de junio de cada año como el Día Mundial del Donante de Sangre, su presentación oficial se llevó a cabo ese mismo año en Johannesburgo. Esta resolución se tomó por unanimidad de los Estados Miembros en la 58ª Asamblea Mundial de la Salud, la cual es el máximo organismo de decisión de la OMS. Dicha medida se llevó a cabo a consecuencia del éxito logrado por el Día Mundial de la Salud en el año 2000, cuyo lema fue “La seguridad de la sangre depende de mí: la sangre salva vidas”, además de estar inspirada en el Día Internacional del Donante de Sangre, que la Federación Internacional de Organizaciones de Donantes de Sangre vienen celebrando desde el año 1995. Por otro lado el día en si conmemora el nacimiento del padre de la Inmunohematología, Karl Landsteiner, cuyo descubrimiento y tipificación de los grupos sanguíneos y el factor Rhesus le otorgaron el premio Nobel de Fisiología o Medicina en 1930.

Este día se celebra con el fin de poder expresar la inmensa contribución de los donantes voluntarios altruistas no remunerados a la salud pública, cuya toma de conciencia en cuanto la necesidades de sangre de su país o comunidad, le motiva a donar sangre u otro componente sanguíneo de forma libre, por su propia voluntad, de forma desinteresada y cuya única motivación es ayudar al prójimo sin obtener ningún beneficio personal con esa acción. Poniendo en evidencia que con este tipo de donación se puede abastecer los establecimientos de salud con sangre de segura para realizar transfusiones de componentes sanguíneos.³

Lamentablemente son muy pocos los países que cuentan con un suministro de sangre que provenga enteramente de donantes voluntarios altruistas. Según datos oficiales de la OMS solo 62 países obtienen casi el 100% de su sangre de donantes altruistas. En la celebración del 14 de junio del año 2014, en Ginebra, la OMS destacó que el número de países del mundo que obtienen el suministro de sangre de donantes voluntarios no remunerados aumento más de un 50% entre 2002 y 2008. “Hace nueve años, 39 países obtenían todo el suministro de sangre de donantes

³Organización Panamericana de la Salud [sede Web]. Washington: Organización Panamericana de la Salud; 13 de junio de 2013 [acceso: 02 de diciembre 2014]. Día mundial del donante de sangre [1 pagina]. Disponible en: www.paho.org

voluntarios no remunerados; en 2008 esa cifra había aumentado a 62. Esperamos que el Día Mundial del Donante de Sangre anime a más personas en más países a hacerse donantes voluntarios de sangre de manera regular”, manifestó la doctora NeelamDhingra, Coordinadora de Seguridad de las Transfusiones Sanguíneas en la OMS.⁴

También se mencionó que entre 2007 y 2008, este tipo de donación aumento más de un 10% en 70 países, siendo la India quien presentó el mayor aumento. Además se reveló que los donantes de sexo masculino rondan el 70% y que tan solo 25 países obtienen un poco más del 40% de donaciones del sexo femenino. Por otro lado se observa que en los países económicamente más fuertes predominan los donantes mayores de 44 años, mientras que los países con ingresos bajos y medianos son los jóvenes menores de 25 años los que predominan en el porcentaje de donaciones.

Pese a estos datos, en América Latina y el Caribe las cifras son mucho menores. En el Caribe solo el 56% de las donaciones provienen de personas altruistas no remuneradas, mientras que en América Latina desciende a un 41%, solo Cuba y Nicaragua poseen el 100% de donaciones voluntarias, según la OMS.

"En las Américas se han hecho grandes esfuerzos para mejorar la sangre disponible y para que sea segura. Sin embargo, aunque se han incrementado las donaciones anuales, la cantidad de donaciones voluntarias y altruistas no han aumentado de manera significativa", dijo la Directora de la OPS/OMS, Carissa F. Etienne. "Para lograr tener sangre segura en toda la región, necesitamos mejorar la educación y la promoción de la donación de sangre, así como la captación y selección de donantes voluntarios", subrayó Etienne.⁵

Los países deben fortalecer la integración y la sostenibilidad de los programas nacionales y los servicios de sangre en el sistema de salud, así mismo contar con estimaciones de sus necesidades de sangre y productos sanguíneos. Trabajar con el personal de salud a fin de mejorar la experiencia de ir a donar sangre, con el objetivo

⁴Organización Panamericana de la Salud [sede Web]. Washington: Organización Panamericana de la Salud; 13 de junio de 2013 [acceso: 02 de diciembre 2014]. Día mundial del donante de sangre [1 pagina]. Disponible en: www.paho.org

⁵Organización Panamericana de la Salud. Suministro de Sangre para trasfusiones en los países de Latinoamérica y del Caribe 2010 y 2011[Internet]. Washington (DC) OPS; 2013.

de estimular a las personas a donar de forma regular son las indicaciones que la OMS lanza para América Latina y el Caribe.

Más de la mitad de las donaciones que se realizan en América Latina son de reposición a través de familiares o amigos, es decir, aquellas en las que se busca a un familiar o allegado para donar sangre antes que un paciente sea sometido a un procedimiento médico. Otro tipo de donación es la remunerada en la que la persona que va a donar exige cierta retribución económica por realizar dicha acción, siendo esta la más peligrosa para la salud pública, puesto que este tipo de personas están más propensas a mentir en cuanto a decir si han estado o no expuestos a factores de riesgo que no les permitan donar temporal o permanentemente.

Este tipo de acciones conlleva a un peligro en cuanto a ciertas enfermedades que son transmitidas por la sangre y que poseen periodos de ventana prolongados como lo es el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). Según datos de la OPS/OMS, estos agentes infecciosos, como el VIH y VHB, son mucho más comunes en la sangre de los donantes remunerados y de reposición que en la sangre de donadores voluntarios.⁶

Las pruebas para detectar VIH, VHB, VHC y sífilis son realizadas en más del 99% de las unidades de sangre recolectadas en América Latina y el Caribe, mientras que para el tamizaje de *Tripanosoma cruzi*, causante de la enfermedad de Chagas, se realiza a un 92.5% de las unidades recolectadas.

Las transfusiones suelen ser usadas para diferentes procedimientos quirúrgicos como cirugías del corazón, trasplantes, traumas y terapias contra el cáncer. Además se usa ampliamente durante complicaciones durante el embarazo y el parto y como tratamiento de anemias severa en niños.⁷

La OMS calcula que bastaría la donación de tan solo el 1% de los habitantes para satisfacer en general las necesidades básicas de sangre de un país.

En la Resolución CD46.R5 del consejo directivo de la OMS, tomado en Washington en septiembre de 2005, en el literal b, se insta a los estados miembros a que

⁶García Gutiérrez M. Por qué necesitamos promover la donación de sangre en América Latina y El Caribe? Organización Panamericana de la Salud; 2004. p. 2-12.

⁷ Ídem pág. 15.

“adopten oficialmente el Plan Regional de Acción para la Seguridad de las Transfusiones 2006-2010, asignen apropiadamente y usen adecuadamente los recursos para obtener estos objetivos”, en el cual se plantea como objetivo que para el año 2010 se obtenga el 100% del suministro de sangre a partir de donantes voluntarios altruistas no remunerados.

Posterior a eso, en octubre de 2008, el Consejo Directivo de la OMS, adopta otra resolución (CD48.R7) en cuanto a mejoramiento de la Disponibilidad de Sangre y la seguridad de las transfusiones en las Américas, en la insta a los Estados parte a que *“ejecuten decididamente el plan regional de acción para la seguridad de las transfusiones de sangre para el periodo 2006-2010”* y a que se *“pongan fin a la reposición obligatoria de sangre por parte del paciente para fines del 2010”*(Literales a y c, respectivamente).

Al no obtener los resultados esperados para el 2010, el consejo directivo de la OMS, emite el PLAN DE ACCIÓN PARA EL ACCESO UNIVERSAL A SANGRE SEGURA, en la sesión 53ª. Desarrollada el 3 de octubre de 2014. (CD53/6). En las que las metas trazadas deben ser alcanzadas para el año 2019, siendo una de ellas, nuevamente, obtener el 100% de donaciones altruistas no remuneradas.⁸

3.1 Antecedentes del Hospital Nacional Benjamín Bloom y el Banco Sangre.

El banquero estadounidense nacionalizado salvadoreño Benjamín Bloom, donó a la Sociedad de Beneficencia Pública el 6 de noviembre de 1928, un hospital para ser usado en asistencia a la niñez salvadoreña, el que llegó a constituirse en el primer hospital de niños de El Salvador.

Advirtiendo que su deseo era el que el hospital donado se destinara siempre a la asistencia de los niños enfermos menesterosos, sin distinción de raza, nacionalidad, ni religión. El sostenimiento, desde su inicio estuvo a cargo del Gobierno de la República de El Salvador.

⁸El Banco Mundial [Sede Web] España: El Banco mundial BIRF-AIF; junio 14, 2014. [Fecha de acceso: 02 diciembre, 2014]. La sangre de los latinoamericanos salva millones de vidas [1 pagina]. Disponible en: www.bancomundial.org

Se denominó “Benjamín Bloom”, nombre que será usado a perpetuidad y no podrá ser cambiado por ningún otro, destacándose que serán directores vitalicios únicamente Don Benjamín Bloom y Doña Aline de Bloom y al fallecimiento de los dos será nombrado por el poder ejecutivo.

Este hospital estuvo localizado sobre la calle Arce y la 23 Avenida Sur, local que ahora es ocupado por el hospital 1° de mayo del Instituto Salvadoreño del Seguro Social.

En 1957 se iniciaron las pláticas para la construcción de un nuevo hospital, debido a la creciente demanda de consultas médicas, espacio insuficiente y la necesidad de cubrir las exigencias de los avances de la pediatría moderna.

Para hacerle frente a este nuevo reto en pro de la niñez, el 6 de junio de 1958, en sesión de Junta Directiva, la fundación Bloom eligió el Comité Pro-Construcción del Hospital de Niños Benjamín Bloom.

En 1963 se inició la construcción de un edificio de 10 pisos y uno longitudinal de dos plantas y un sótano, obra física que se terminó en 1967. Se equipó y se mejoró en todos los aspectos los servicios hospitalarios.

A partir del año de 1974, se implementa el “Programa de residentes en Pediatría”, con el objetivo de preparar pediatras aquí en el país, ya que para especializarse en esta rama tenían que partir hacia Europa, Estados Unidos y México.

Desde 1970, fueron 16 años de intensa labor, la atención médica contaba con varias especialidades, se cerró la Unidad de Cuidados Intensivos, el Servicio de Rehidratación Oral, la Unidad maxilofacial y se dio más impulso a crear nuevos programas. Todo se desarrollaba normalmente hasta que ocurrió un fuerte terremoto el 10 de octubre de 1986.

El gobierno de Alemania tomo como su responsabilidad el reconstruir nuevamente el hospital, iniciando la ayuda en 1987 con la donación de 7 casas prefabricadas, con medicinas, material y equipo médico de urgencia. En ese mismo año se iniciaron una

serie de reuniones con expertos alemanes y con el Director, Dr. Luís Antonio Villatoro Valle para trazar y discutir los planes arquitectónicos del nuevo hospital. Esta institución fue uno de los edificios de San Salvador, que sufrió graves daños.

El 10 de mayo de 1993, fecha en que se inaugura la nueva torre del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, en medio de una gran alegría y llenos de esperanza. Se incorporan nuevas especialidades y nuevos facultativos.

Está considerado como uno de los mejores centros de asistencia pediátrico del área Centroamérica y el único a nivel estatal que se ha especializado en niños.

El “Bloom” como es conocido, es un hospital de tercer nivel, de referencia nacional y atiende 27 especialidades en su consulta externa y emergencias (las 24 horas), con un promedio de 300,000 casos anuales.

Se cuenta con equipo médico de vanguardia, cada día se internan alrededor de 40 niños entre los 12 servicios de hospitalización. Posee 300 camas y funciona con una planilla de 1319 empleados.⁹

Entre los servicios que ofrece están:

Área asistencial:

Servicios de Hospitalización, Ambulatorios, de Diagnóstico y de Apoyo.

Área Educativa e Investigación Hospitalaria:

Formación de Médicos y Cirujanos Pediátricos (Programa de Tres años cada uno).

El Banco de Sangre es un departamento que pertenece a la División de Servicios de Diagnóstico y apoyo; está dividido en tres áreas funcionales: Atención de donantes, aféresis e Inmunohematología. Cuenta con 15 licenciados en Laboratorio Clínico, un ordenanza y una secretaria.

⁹ Hospitalbloom.gob.sv, Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom Historia [Sede Web]. San Salvador: hospitalbloom.gob.sv; 2015 [Acceso 29 marzo 2015]. Disponible en: www.hospitalbloom.gob.sv

Cuya misión es la captación, procesamiento y almacenamiento y distribución de Sangre y Componentes, bajo estrictos estándares de calidad para brindar servicios seguros para la población que lo necesita.

Su visión es ser un Banco de Sangre acreditado que se abastezca de donantes voluntarios altruistas con recurso humano altamente calificado en materia de gestión de calidad que contribuya a la implantación de un sistema de aseguramiento de la calidad de productos y servicios.

Forma parte de la Red Nacional de Bancos de Sangre; la cual está coordinado por el Instituto Nacional de Salud entidad creada para cumplir con uno de los ejes de la Reforma de Salud Impulsada en el 2009. A través de la coordinación técnica, administrativa y asistencial con todo el Sistema Nacional de Salud pretende desarrollar, organizar, supervisar y evaluarlos servicios de sangre, con el propósito de garantizar el suministro suficiente, oportuno y seguro de la sangre y sus componentes en todo el territorio nacional.¹⁰

El 31 de octubre de 1991 por iniciativa del MINSAL, a través de la Unidad de Laboratorio (actualmente Laboratorio Nacional de Referencia), y del Programa Nacional de ITS/ VIH y SIDA, se crea la Comisión Nacional de Bancos de Sangre conformada por MINSAL, Cruz Roja Salvadoreña, ISSS, Hospital Militar y la Junta de Vigilancia de la Profesión de Laboratorio Clínico, para coordinar, regular y vigilar el funcionamiento de los bancos de sangre. Esta comisión funcionó hasta el año 2006 y entre sus principales actividades estuvieron el desarrollo de recursos humanos de la red de bancos de sangre a través de cursos a distancia, la estrategia de donación voluntaria y la gestión de calidad en servicios de sangre con el apoyo de OPS y MINSAL. También se dio inicio al programa de evaluación externa del desempeño de las pruebas de tamizaje.¹¹

¹⁰(MINSAL), Ministerio de Salud. **Política Nacional se Servicios de Sangre**. San Salvador: Ministerio de Salud, 2013. págs. 1-7.

¹¹Ministerio de Salud. **Diagnóstico de Situación Nacional de Servicios de Sangre**. San Salvador: Ministerio de Salud, Julio 2013. págs. 6-25.

En 1998 el Centro de Sangre fortaleció su equipo de colectas móviles a través de la donación de una Unidad tipo Van y del apoyo técnico de expertos de la Cruz Roja Española.

Históricamente los bancos de sangre en El Salvador han funcionado dentro de los Laboratorios Clínicos, aunque a partir del año 2002 se produce una separación administrativa de los Bancos de Sangre del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, Hospital Nacional Rosales, Hospital Nacional de Maternidad “Dr. Raúl Argüello Escolán”, Hospital Nacional “Dr. Juan José Fernández” Zacamil, Hospital Nacional San Juan de Dios de Santa Ana y Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

La coordinación de las actividades de la Red Nacional de Bancos de Sangre estuvo a cargo de la Unidad de Vigilancia Laboratorial, que había sido el referente nacional en esta temática. Entre las actividades más importantes que se desarrollaron están:¹²

La elaboración del “Plan de entrenamiento en Japón para personal que trabaja en bancos de sangre”, y la organización del “Curso de mejoramiento de análisis de sangre para los países de América Central”, financiado por la Agencia internacional de cooperación del gobierno de Japón (JICA).

La conducción del Programa de educación a distancia “sangre y componentes seguros” con una duración de un año, lográndose capacitar a 370 profesionales de los bancos de sangre del Ministerio de Salud, Instituto Salvadoreño del Seguro Social, Hospital Militar, Cruz Roja Salvadoreña y sector privado. El curso de gestión de calidad para servicios de sangre.¹²

· La elaboración del Plan de Acción 2006 –2010 sobre Seguridad Transfusional del MINSAL, apoyado por la OPS.

¹²Ministerio de Salud. **Diagnóstico de Situación Nacional de Servicios de Sangre**. San Salvador: Ministerio de Salud, Julio 2013. págs. 6-25.

- El Proyecto “Apoyo al Fortalecimiento y Desarrollo del Sistema Nacional de Sangre y Hemoderivados de El Salvador” a partir del acuerdo de cooperación técnica, científica y tecnológica entre el gobierno de la República de Brasil y gobierno de la República de El Salvador, con el apoyo de la agencia de cooperación del gobierno de Brasil, este último actualmente en ejecución.

En septiembre de 2011, en el marco de la implementación de la Política Nacional de Salud 2009- 2014, se crea el Instituto Nacional de Salud como uno de los ocho ejes estratégicos de la Reforma de Salud, que incluye en su propuesta de trabajo la gestión de proyectos de fortalecimiento de la Red de Laboratorios, y la creación de tres redes:

- Red Nacional de Laboratorios Clínicos.
- Red Nacional de Bancos de Sangre.
- Laboratorio Nacional de Referencia y Laboratorios de Vigilancia en Salud.

En marzo de 2012 se establece la Coordinación Nacional de Bancos de Sangre, dentro de la estructura del Instituto Nacional de Salud, la que se encargará de regular el funcionamiento de la red de bancos de sangre y reestructurar la actual red para dar respuesta a las necesidades del país.

De acuerdo a esa facultad dada al MINSAL de normar sobre la temática de la sangre, sus componentes y derivados, se ha emitido por parte de esta Secretaría de Estado:

- Los Estándares de Trabajo en Bancos de Sangre, oficializado el treinta y uno de enero del 2007.
- Guía de Bioseguridad para los Laboratorios Clínicos, oficializado el ocho de octubre de 2008.

- Guía de Práctica Clínica para el buen uso de la sangre, sus componentes y derivados, oficializado el doce de noviembre de 2008.¹³
- Manual de Procedimientos de Bioseguridad para los Laboratorios Clínicos, oficializado el cinco de enero de 2009.
- Manual para el Control de Calidad de Pruebas de VIH, oficializado el catorce de septiembre de 2010.
- Manual de Promoción, capacitación y selección de donantes de sangre de noviembre de 2010 y Captación y Selección de Donantes, oficializado el uno de noviembre de 2010.

Por su lado la Política Nacional de Salud 2009-2014, impulsa al funcionamiento en Red a partir de la construcción del Sistema Nacional Integrado de Salud, basado en Atención Primaria de Salud Integral, lo cual lleva además que los servicios que brinda el sistema, deben incluir promoción, prevención, diagnóstico precoz, curación, rehabilitación, atención paliativa y apoyo para el autocuidado, en todos los niveles de atención, dentro de lo cual podemos incluir los servicios de laboratorios de sangre.

Ello nos lleva, a la función rectora del MINSAL en materia de salud, en todos sus aspectos, y que obviamente impone la elaboración y conducción de políticas, mejorar y controlar la calidad en todos los niveles del Sistema de Salud, debiendo establecer las normativas e instrumentos de monitoreo y evaluación de los servicios, así como el control de riesgos y daños en salud pública.

En octubre de 2012 el Centro de Sangre de Cruz Roja Salvadoreña notificó al MINSAL estar atravesando una crisis que no le permitía continuar brindado el apoyo acostumbrado con componentes sanguíneos a la Red Nacional de Hospitales. Ante dicha crisis, la Red Nacional de Bancos de Sangre coordinada es del Instituto Nacional de Salud, en adelante INS, elabora de manera emergente una propuesta de

¹³Ministerio de Salud. **Diagnóstico de Situación Nacional de Servicios de Sangre**. San Salvador: Ministerio de Salud, Julio 2013. págs. 6-25.

Plan Contingencial con el objetivo de cubrir la totalidad de la demanda de componentes sanguíneos de los hospitales nacionales. Este Plan Contingencial fue aprobado por la Titular del MINSAL, Dra. María Isabel Rodríguez y puesto inmediatamente en marcha por parte de la Red Nacional de Hospitales del MINSAL.

A partir de noviembre 2012, la Red Nacional de Bancos de Sangre es reestructurada, lo que permitió la definición de seis Bancos de Sangre de referencia a nivel nacional, quienes a partir de dicha fecha han alcanzado la cobertura total de la demanda de componentes sanguíneos del sistema público de salud a nivel nacional.

Una de las fortalezas de los Bancos de Sangre es la capacitación continua del personal que le permite realizar su trabajo con calidad técnica y científica; pero no necesariamente con la calidad y calidez que la población espera; esto está asociado a múltiples causas; dentro de las cuales podemos destacar que dentro de la formación de pregrado no se toma en cuenta la parte de la atención hacia los usuarios, como ya se mencionó se incrementó la atención de donantes; pero no así, el personal para realizar dichas tareas, generando aumento en el estrés laboral, además de las particularidades de cada individuo, en cuanto su actitud hacia el trato al público.

El Banco de Sangre del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom realiza actividades de medicina transfusional, atención de donantes de sangre de manera tradicional y por el método de aféresis, eventualmente se realizan procedimientos de aféresis terapéutica; además de colaborar con la Universidad Nacional de El Salvador en la realización de las prácticas hospitalarias de los estudiantes de quinto año de la Licenciatura en Laboratorio Clínico.

Cuenta con: 1 jefe, 3 coordinadores, 1 técnico en laboratorio clínico, 10 Licenciados en Laboratorio Clínico; de estos 4 están fijos en el turno nocturno. Los horarios de atención del área de medicina transfusional son las 24 horas del día, durante todo el año. En el área de atención de donantes es de lunes a viernes de 6:30 am a 4:00 pm el personal tiene horarios escalonados dependiendo de su asignación. Los horarios a excepción del nocturno son rotativos.

3.2 Sangre y componentes sanguíneos.

El término 'producto sanguíneo' se refiere a cualquier sustancia terapéutica preparada de la sangre humana.¹⁴

La sangre puede ser separada en una variedad de componentes sanguíneos para diferentes aplicaciones clínicas. Sin embargo, muchos países no tienen las instalaciones para la preparación de componentes y la sangre total continua siendo el producto más usado en la mayoría de los países en vías de desarrollo. El uso de la sangre total podría ser la forma más segura y sostenible para cubrir la mayoría de los requerimientos para transfusiones urgentes. Sin embargo, donde los recursos están disponibles, el uso de los componentes sanguíneos ofrece ciertas ventajas.

3.2.1 Sangre total:

La sangre total se obtiene de donantes de sangre humanos por venopunción. Durante la donación, la sangre es colectada en contenedores plásticos estériles y desechables que contienen soluciones anticoagulantes y preservantes. Esta solución usualmente contiene citrato, fosfato, dextrosa y con frecuencia adenina (CPDA). Durante el almacenamiento, el metabolismo continúa en los glóbulos rojos y plaquetas mientras que las proteínas plasmáticas pierdan su actividad biológica.

Los efectos bioquímicos y metabólicos del almacenamiento pueden ser: reducción del pH, alza de concentración del potasio en plasma, reducción progresiva del contenido de 2,3 difosfoglicerato (2,3 DFG) en los glóbulos rojos lo que pueda reducir la liberación de oxígeno a nivel tisular hasta que el 2,3 DFG se restaure, pérdida de la función plaquetaria en la sangre total dentro de las 48 horas de la donación y reducción del Factor VIII a 10–20% de lo normal dentro de las 48 horas de la donación.

14 (OMS), Organización Mundial de la Salud. **El uso clínico de la sangre en Medicina General, Obstetricia, Pediatría y Neonatología, Cirugía y Anestesia, Trauma y Quemaduras:** Organización Mundial de la Salud, 2001.

Ventajas:

- ✓ Requiere solo bolsas de recolección sencillas que son simples y baratas.
- ✓ No se requiere de equipo especial para su procesamiento.
- ✓ Para los pacientes con hemorragia, la sangre total provee glóbulos rojos, volumen y factores de coagulación estables.

Desventajas:

- ✓ Para los pacientes a riesgo de sobrecarga circulatoria, la sangre total contiene un mayor volumen que los concentrados de glóbulos rojos.

3.2.2 Componentes sanguíneos:

La sangre total puede ser adecuada para ser transfundida en muchas situaciones clínicas, tales como reemplazo en la pérdida sanguínea aguda donde también hay hipovolemia. Sin embargo, la separación de la sangre total en sus componentes constituyentes – glóbulos rojos, plaquetas y plasma – se practica ampliamente para cuando se requieran componentes específicos.

Estos componentes pueden ser procesados aún más; por ejemplo:

-Remover los leucocitos (glóbulos blancos)

-‘Pooling’ (combinar las plaquetas separadas de 4– 6 donaciones en una dosis terapéutica para un paciente adulto).

El proceso de separación requiere de bolsas plásticas especiales, más equipo, un nivel de conocimientos mayor y más trabajo para asegurar la calidad de los componentes preparados.¹⁵

¹⁵(MINSAL), Ministerio de Salud. Manual de promoción, captación y selección de donantes de sangre. San Salvador: Ministerio de Salud, 2010.

3.2.2.1. Concentrados de glóbulos rojos:

Los concentrados de glóbulos rojos (también conocidos como glóbulos rojos empacados, glóbulos rojos concentrados o sangre reducida de plasma) es el componente de glóbulos rojos más sencillo. Se prepara permitiendo que la sangre se separe por gravedad a través de la noche en un refrigerador a la temperatura de +2°C a +6°C o centrifugando la bolsa de sangre en una centrifuga refrigerada especial.

El plasma es luego removido transfiriéndolo a una segunda bolsa plástica vacía, que es proporcionada conectado a la bolsa de sangre total primaria para garantizar la esterilidad, dejando todos los glóbulos rojos en la bolsa de recolección de sangre original.

Ventajas:

Simple y barato.

Desventajas:

- Tiene un índice alto de glóbulos rojos a plasma (alto VCE/hematocrito) lo que incrementa la viscosidad, por lo cual se incrementa el tiempo requerido para transfundirse a través de una aguja o cánula de calibre pequeño.
- Los glóbulos blancos causan reacciones febriles no-hemolíticas en algunos pacientes.¹⁶
-

3.2.2.2 Concentrados de plaquetas:

Las plaquetas separadas del plasma obtenido de 4–6 donaciones de sangre total con frecuencia se juntan para producir una dosis terapéutica de plaquetas para un adulto. Las guías nacionales generalmente requieren que una dosis contenga por lo menos 240 x 10⁹/L plaquetas.

¹⁶(OMS), Organización Mundial de la Salud. El uso clínico de la sangre en Medicina General, Obstetricia, Pediatría y Neonatología, Cirugía y Anestesia, Trauma y Quemaduras. s.l: Organización Mundial de la Salud, 2001. Pág. 55-62.

Una dosis de plaquetas recolectada de un donante único por plaquetoféresis, evita la exposición a varias donaciones.

3.2.2.3 Plasma:

El plasma es separado de la sangre total por centrifugación o permitiendo que los glóbulos rojos se asienten por gravedad en una refrigeradora de banco de sangre. También puede ser colectada de los donantes por plasmaféresis.

La indicación clínica principal es el tratamiento de desórdenes de la coagulación que causen sangrado debido a la reducción de varios factores de coagulación. Para este propósito, el plasma fresco congelado debe ser empleado. Este es separado de la sangre total y congelado a -25°C o menos dentro de las 6–8 horas de la donación con el fin de preservar los factores de coagulación lábiles (Factores V y VIII).

El plasma fresco congelado puede ser almacenado durante por lo menos un año o más si se pueden mantener bajas temperaturas. Cuando el plasma es almacenado a temperatura de 2°C – 6°C , la actividad lábil de coagulación de los Factores V y VIII declina a un 10–20% dentro de las 48 horas.

Donde existen las facilidades, el plasma donado debe ser fraccionado para asegurar un derivado plasmático seguro y con inactivación viral.¹⁷

3.3 Proceso de donación.

3.3.1 Selección de donantes de sangre

El proceso de selección de donantes, es uno de los más importantes para protegerla seguridad de la sangre, comprende desde la captación de la población que tienen la intención de donar, hasta la venopunción que permitirá la recolección de la sangre. La aceptabilidad de los donantes debe ser determinada por un médico o profesional en laboratorio clínico capacitados en banco de sangre. La selección de donantes aporta el mayor porcentaje de la seguridad de la sangre colectada,

¹⁷(OMS), Organización Mundial de la Salud. El uso clínico de la sangre en Medicina General, Obstetricia, Pediatría y Neonatología, Cirugía y Anestesia, Trauma y Quemaduras. s.l: Organización Mundial de la Salud, 2001. Pág. 65-69.

complementándose con las pruebas de tamizaje normadas y que se efectúan de rutina en todas las unidades de sangre. El propósito principal es determinar si el donante potencial goza de buena salud a fin de proteger al “receptor”.¹⁸

Los donantes deben comprender la información que se les brinda, a fin que lado nación sea una decisión informada.

La selección de donantes está basada en una entrevista amplia que incluye historial médico y evaluación física realizadas el mismo día de la donación. Las preguntas de su historial médico deben ser hechas por un profesional de la salud calificado, así también, el donante debe estar consciente de responder con veracidad y honestidad. La entrevista y la evaluación física deben ser efectuadas de tal manera que asegure **privacidad visual y auditiva**, en un área confortable, que calme la aprehensión y permita tiempo para aclarar dudas en relación al proceso.

Las respuestas a las preguntas deben ser registradas con un “SI” o “NO”, dando detalle y explicando en las respuestas que lo requieran.

- **Criterios de selección de donantes de sangre**

- **Criterios para la protección del donante**

Los Banco de Sangre aplicaran los Estándares de Trabajo definidos por el Ministerio de Salud, para asegurar el bienestar de los donantes.

El día de la donación, el personal evaluará la historia del donante de acuerdo con los requisitos siguientes:

- ✓ Apariencia saludable.
- ✓ Edad: entre 18 y 65 años.
- ✓ Peso: igual o superior a 50 kilos (110 lb).
- ✓ Presión arterial sistólica entre 90 y 160 mm Hg.
- ✓ Presión arterial diastólica entre 60 y 90 mm Hg.
- ✓ Pulso: entre 50 y 100 pulsaciones.

¹⁸(MINSAL), Ministerio de Salud. **Manual de promoción, captación y selección de donantes de sangre**. San Salvador: Ministerio de Salud, 2010.

- ✓ Hemograma, hematocrito o hemoglobina.
- ✓ No estar embarazada o durante los primeros 6 meses de lactancia materna.

▪ **Criterios para la protección del receptor**

Los requisitos establecidos para proteger la seguridad del receptor incluirán:

- ✓ La salud general del donante.
- ✓ Recepción anterior de sangre, componentes sanguíneos o de otro tejido.
- ✓ Tratamiento con medicamentos, inmunizaciones, vacunas.
- ✓ Infección o exposición a enfermedades infecciosas.
- ✓ Viajes realizados en el último año a zonas endémicas.
- ✓ No realizar prácticas de riesgo.

Tanto los criterios para protección del donante, como del receptor deberán ser explorados en el cuestionario, así como también, se dejará registro de la evaluación física previa. Estos datos se documentarán en la ficha de evaluación correspondiente de cada donante. Ya se ha señalado que la aceptación de los donantes debe ser determinada por un profesional del banco de sangre. Si el donante cumple con los requisitos ya establecidos se calificará como **apto**. En el caso que el donante sea excluido deberá determinarse si la exclusión será en forma temporal, en cuyo caso se calificará como **diferido** y si es excluido definitivamente se calificará como **no apto**.

Al mismo tiempo se debe explicar claramente a la persona, la razón de la exclusión y si en el futuro podrá o no donar sangre.

3.3.2 Consentimiento informado

Es importante obtener el consentimiento informado del donante, pues es una herramienta que permite al personal de Bancos de Sangre, coleccionar y usar la sangre con fines terapéuticos. Siempre y cuando se le haya explicado previamente en términos que el donante pueda comprender, sobre los riesgos de transmisión de enfermedades por la transfusión y nos asegure la veracidad de sus respuestas a las preguntas de la historia médica, dándole la oportunidad de que nos formule

preguntas y dudas sobre el proceso y sólo después de esto indicar su consentimiento con su firma o huella digital en el caso de que éste no pueda escribirla en la ficha de inscripción.

3.4 Área de extracción de sangre

El área de donantes debe de ser segura, limpia, iluminada, ventilada, confortable y privada. Debe contar con equipo mínimo para atender reacciones adversas pre y post donación.

El personal debe brindar un servicio de forma cortés, ser comprensivo, discreto, capacitado, eficiente y aplicar las Normas de Bioseguridad.

Todos los procedimientos descritos para la selección de donantes de sangre, deben ser aplicados tanto en centros de donación fijos y en la medida de lo posible en las Unidades Móviles.

3.5 Autoexclusión

La autoexclusión es una alternativa que tiene la persona que llega a los Bancos de Sangre con la intención de donar sangre o post donación, que le permite decidir responsablemente y de forma confidencial, excluir su sangre o componente sanguíneo para la transfusión, porque reconoce que ésta o éstos pueden ser perjudiciales para la persona que será transfundida (receptor), debido a una posible conducta de riesgo o a su propio estado de salud. Esto lo puede hacer:

1. Posterior a la información generalmente proporcionada de forma oral, escrita o audio visual en el servicio de Banco de Sangre.
2. Posterior a la donación, llenando la ficha, la cual ha sido proporcionado en la entrevista notificando que su sangre no es apta para transfusión y depositándolo en el buzón respectivo.

3.6 Aspectos cognitivos y culturales que afectan la donación altruista y repetitiva de sangre.

3.6.1 Altruismo

En sentido biológico, podemos definir “altruismo” como el comportamiento que beneficia a otro organismo, no cercanamente relacionado, y que va en aparente detrimento del organismo que se comporta de manera altruista (beneficio y detrimento son definidos en términos de aptitud biológica).¹⁹

Las diferentes tradiciones filosóficas han intentado dar, a lo largo de la historia, una respuesta convincente a la pregunta por el origen de nuestros sentimientos morales. El naturalismo no ha evitado esta empresa. Desde *Descent of Man* Darwin, la propuesta naturalista ha ganado tanta evidencia y consistencia como adeptos. Gracias al impulso multidisciplinario que ha tenido en las últimas tres décadas el proyecto naturalista, principalmente desde la biología y la psicología evolutivas, se han podido bosquejar unos lineamientos promisorios en cuanto al origen de la ética, sin necesidad de recurrir a las explicaciones comunes basadas en un origen divino o en propiedades morales *sui generis*.

En un análisis sistemático de aquellos comportamientos que podrían integrarse bajo el calificativo de prosociales procede distinguir los comportamientos altruistas y los no altruistas.²⁰

Las conductas altruistas pueden estar motivadas por simpatía o deber, mientras que los comportamientos no altruistas pueden estarlo bien por razones de interés particular estricto o egoísmo, esto es, por sistemas de cooperación involuntaria en los que no se tiene en cuenta la situación del otro.

¹⁹ Santos J., Pena J., Sánchez A. **Altruismo, simpatía y comportamientos pro sociales en el análisis económico**. 4, Coruña, España: JEL Clasificación, 2006.

²⁰ Martínez, M. **La evolución del altruismo**. 9, Colombia: Revista Colombiana de Filosofía de la Ciencia, 2003, Vol. 4, pp. 27-42.

En lo que se refiere a la distinción entre conductas altruistas y no altruistas, cabe destacar que el calificativo de un acto como altruista carece de un referente preciso, dado que implica penetrar en las motivaciones personales de aquellos comportamientos de ayuda aparentemente desinteresada.

Prueba de la complejidad que conlleva el establecimiento de un criterio delimitador es la distinción planteada por Simón (1983) entre altruismo fuerte y altruismo débil. El primero es un comportamiento voluntario que beneficia a otra persona o personas, siempre y cuando no se realice con la expectativa de recibir una recompensa o evitar un castigo.

Por su parte, el altruismo débil consiste en un sacrificio individual que recibe indirectamente o a largo plazo, los beneficios de los esfuerzos iniciales. Consecuentemente, el altruismo débil genera una relación de confianza entre los individuos en la que se renuncia a un beneficio directo o inmediato, pero donde se espera la recepción de alguna forma de recompensa futura.

Es decir, con arreglo a estas premisas, el altruismo de una donación voluntaria se justifica como el mejor modo de elevar la propia utilidad del donante, en razón de las relaciones de simpatía que lo ligan con los donatarios.

En nuestros días aún se sigue investigando el origen de esta conducta, en uno de los estudio más recientes (Ruiz M., 2005), no se estudia la conducta altruista como tal, debido a la complejidad de características y condiciones que ésta contiene, pero se habla del término conducta Pro-social-altruista que parece ser la que reúne mayores condiciones para ser aceptada por la comunidad científica. En este caso, se admiten exclusivamente los aspectos externos de la conducta altruista, sin considerar como fundamental la motivación última que lleva a la persona a realizar un comportamiento de ayuda.²¹

²¹M., Ruiz. **Estudio e intervención en la conducta pro social-altruista (Tesis doctoral)**. Córdoba: Universidad de Córdoba, 2005.

3.7 Aspectos cognoscitivos que afectan negativamente el fenómeno de donación altruista y repetitiva de sangre en la población.

A pesar de que la mayoría de los reglamentos nacionales citan y reconocen la importancia de la donación voluntaria de sangre, en América Latina hay sólo tres tipos de donantes de sangre:

1. Donantes intrafamiliares o de sangre de reposición, quienes representan la gran mayoría.
2. Donantes remunerados, que son reconocidos en varios países.
3. Donantes voluntarios, que constituyen una pequeña fracción del total.

La donación voluntaria altruista repetitiva es la forma más segura de donación de sangre y cualquier derivado de esta ya que las personas que realizan esta acción no están bajo presión para donar, esto evita que omitan información importante y en general reúnen los criterios de donación más frecuentemente que las personas que donan para algún familiar, amigo o conocido (donante de reposición o familiar).

Están dispuestos a donar sangre regularmente, contribuyendo a mantener cubiertas las necesidades de sangre de un hospital. Los donantes voluntarios están frecuentemente libres de enfermedades transmitidas por transfusión, porque están informados, mantienen su auto cuidado y su sangre se examina cada vez que llega a donar. Además son los más dispuestos a donar en situaciones de emergencia.

En un estudio realizado por la Organización Panamericana de la Salud, que aborda los factores socio culturales que afectan directamente la donación de sangre, se ilustra la deficiencia de ciertos conocimientos que la población de Las Américas tiene en algunos aspectos relacionados a este tema, entre ellos se destaca el no saber cuál es el proceso de donación, cuales son los usos de la sangre y productos sanguíneos, dónde y con qué frecuencia se puede donar, los beneficios y los riesgos de donar sangre. Además, la población aún no tiene claro cuántos ni cuales grupos sanguíneos existen, y aún se mantiene el concepto de sangre azul, sangre rala y gruesa, también es frecuente que se confunda el grupo sanguíneo con el factor Rh.

El origen de la sangre aun es un enigma para gran parte de la población pues los resultados señalan como fuente de la sangre la médula, la parte central de los huesos, los huesos largos, a partir de los que ingerimos y en los glóbulos rojos y blanco. La gente no está segura de cuanta sangre tiene el cuerpo, pero estiman que entre tres a ocho litros.²²

El estudio también manifiesta la actitud positiva de la mayoría de la gente hacia el acto de donar, su necesidad, sus efectos saludables y su utilidad para salvar vidas.

Punto clave en ese estudio es que la mayor parte de la población donaría para un familiar o un amigo sólo en caso de una emergencia o para su buen estado de salud. Además, muchos donantes perciben que están donando su sangre para reponer la sangre utilizada por sus familiares; existe poca conciencia de las necesidades permanentes de la comunidad.

Como resultado de lo anterior, lo que se observa es un sistema de donación por reposición que hace imposible implementar un sistema de donación altruista. Este sistema de reposición está reforzado principalmente por factores sociales como las creencias, mitos y miedos que la gente tiene en relación al tema. Lo cual es comprensible si se toma en cuenta la limitada información a la que tiene acceso la mayor parte de la población, esto aunado a la falta de interés por educarse y adquirir ilustración en temas que no son del diario vivir.

En Latinoamérica, ya se realizan esfuerzos por lograr un cambio de actitud hacia el tema de la donación de sangre, ejemplo de esto es el proyecto piloto desarrollado por el gobierno de Colombia, la OPS y el Programa para la Cohesión Social en América Latina (EURO social) de la Unión Europea. Donde se enfoca la donación voluntaria como un agente de cohesión social, teniendo como consecuencia la percepción por parte de la población de la sangre como un elemento de las relaciones sociales que les permite la interacción directa e indirecta con otras personas, lo que trasciende el simple concepto de fluido biológico.

²²Beltrán M., García M., Rodríguez J. La promoción de la donación voluntaria de sangre como agente de cohesión social. Bogotá: Instituto Nacional de Salud, 2009. págs. 4-28.

Dicho proyecto estaba encaminado a identificar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas del personal de salud del primer nivel y de educación sobre donación voluntaria de sangre. Para ello se trabajó con grupos focales de salud y educación, se realizaron entrevistas y un taller nacional de donación de sangre.

Obteniéndose como resultados relevantes la percepción de la baja donación de sangre como un resultado de un problema mayor, el hecho de que no existe una responsabilidad social de las personas frente a la donación de sangre. También es interesante conocer cómo las personas involucradas, aun las que han sido donantes, no consideran el acto de donar como algo socialmente prestigioso, es decir, las personas no ven la donación de sangre como una forma de relacionarse entre ellas para crear identidad social en donde está involucrado el prestigio, la dignidad, la categoría y el reconocimiento.

Para Smith A. et al, el factor del Capital Social ayudaría a explicar mejor por qué las personas deciden donar sangre y por qué otras deciden no donar. Basado en la premisa de que el acto de donar sangre se encuentra en la esencia misma de la sociedad, esta investigación refuerza el término de cohesión social, estimando que un individuo adquiere atributos positivos y un mejor reconocimiento social al donar sangre, al mismo tiempo que incentiva a otros a donar. La formación del Capital Social y la Reciprocidad Cívica fueron las dos principales tesis que explican por qué las personas donan sangre, dejando a un lado el valor del altruismo como principal atributo motivador. El estudio fue realizado en dos clínicas de atención a donantes de sangre que poseen un 70% de reclutamiento, operan con unidades móviles y diferentes estrategias para coleccionar posibles donantes. Se realizó la técnica de observación directa para las actividades de recolección de donantes y el proceso de donación, además de entrevistas a fondo con el personal de salud y grupos seleccionados convenientemente de donantes y no donantes.²³

²³A. Smith, Matthews R., Fiddler "Donación de sangre y la comunidad: Analizando la influencia del capital social "1, Victoria: s.n., 2011, International Journal of Social Inquiry, Vol. 4, págs. 45-63.

Una vista más particular acerca del fenómeno de donación altruista se encuentra en el estudio de Cruz H., Moreno J. y Calderón C., donde son los mismos promotores los que dan sus perspectivas, basadas en la experiencia en el contacto con la gente, de lo que ellos consideran son causas que incentivan o desmotivan hacia la donación.

Se realizó un estudio transversal, dirigido a 52 promotores, que arrojó como resultados que en la distribución de los imaginarios sociales, el “Miedo a las agujas” fue predominante en el género masculino, mientras que en el femenino fue el “Aumento o pérdida de peso”. Entre los motivos para la donación se encuentran “Colaboración, seguido de “Altruismo”. Distribuidos por género, se encontró que para los hombres su principal motivación fue el “Beneficio propio” y para el sexo femenino “Compromiso social”. Esta tendencia se ve marcada en otros estudios, como en el de Vásquez M. et al. (2007), donde de un total de 487 personas encuestadas sólo el 84.2% de las mujeres entrevistadas estaría dispuesta a donar principalmente por un familiar o un amigo, en contraste con el 90% de los hombres dispuestos a donar sangre por las mismas razones.²⁴

En el tema de las desmotivaciones que impiden donar sangre, Vásquez M. registró como “muy importante” las causas médicas (75.7%), la desconfianza en la esterilidad del material (73.4%) y haber tenido hepatitis (64.2%); además del rechazo al ambiente hospitalario (48.0%).²⁵

En su investigación Martín J. y Beerli A., enmarcan el acto de donar dentro del Marketing Social, estudiando los factores actitudinales que influyen en la predisposición a la donación de sangre. Concluyendo que ésta se encuentra influenciada, positivamente, por la cantidad de información que tiene el donante potencial sobre los requisitos para ser donante, lugares de donación,

²⁴Cruz H., Moreno J., Calderón C., Madero J. I “Aspectos socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre descritos por promotores de la donación de un Banco de Sangre de la Ciudad de Bogotá, Colombia”, Bogotá: s.n., 2013, Rev. Méd. Risaralba, Vol. 19, págs. 10-13.

²⁵M. Vásquez. P Ibarra, M. Maldonado “Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una población universitaria de Chile”. Pág. 10-12

compensaciones etc. Y por las motivaciones intrínsecas hacia la donación, y negativamente por inhibidores relacionados con el miedo al procedimiento asociado a la extracción de sangre propiamente dicho.

La principal consecuencia de lograr una captación de sangre basada en un sistema de donación voluntaria es la seguridad, tanto para quien dona como para el receptor. Se ha demostrado que una alta población de donantes voluntarios está asociada con una baja tasa de transmisión de los agentes infecciosos que suelen vincularse con la transfusión.

Todo esto pasa por elaborar estudios dirigidos a comprender el porqué del comportamiento de la sociedad con el tema de la donación de sangre, crear programas que cambien actitudes y prácticas negativas hacia el tema y que modifiquen conductas de riesgos contraproducentes, mitos y creencias erróneas (ver tabla 1) y un plan nacional que involucre a diferentes sectores de la sociedad para trabajar en ellos la promoción de la cultura del altruismo.

Tabla 1 Creencias, actitudes y prácticas negativas susceptibles de ser modificadas en la población.

Creencias	Actitudes
Donar sangre engorda	Miedo a contagiarse de enfermedades
Donar es malo para la salud	No practicar la donación de sangre
Haber tenido hepatitis	Donar por compromiso social
Sangre rala, sangre espesa y sangre azul	Donar por beneficio propio
Donar es doloroso	Miedo a las agujas
Creencias religiosa	Rechazo al ambiente hospitalario

IV. DISEÑO METODOLÓGICO

Tipo de estudio: El presente estudio es descriptivo, porque no se establecen relaciones de causa-efecto, con enfoque cualicuantitativo: cualitativo ya que se establece la percepción y la actitud de la población en estudio frente al fenómeno de la Hemodonación voluntaria altruista y repetitiva, cuantitativo porque el conocimiento de las personas cerca del tema se presenta en forma gráfica por realizarse a través de preguntas cerradas y de corte transversal ya que se realizó entre los meses de julio a diciembre de 2014.

Universo: Personas que visitan el Banco de Sangre del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom y personal de salud que labora en dicha unidad.

Muestra: 65 personas. Distribuidas en 30 personas que ya han donado sangre alguna vez y 30 personas que nunca han donado; y 5 integrantes del personal de salud que labora en el Banco de Sangre del Hospital Benjamín Bloom.

Unidad de análisis: Personas que visitan el Banco de Sangre del Hospital Benjamín Bloom y personal de salud que labora en la mencionada dependencia.

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de Inclusión:

Aceptar colaborar con la investigación.

Persona mayor de edad.

Apta o no para donar sangre.

Que se encuentre dentro del Banco de Sangre de la institución.

○ **Criterios de exclusión:**

No aceptar colaborar con la investigación.

Técnicas e instrumentos: Se realizó a través de entrevistas semi-estructurada. Para ello se elaboraron tres instrumentos. El primero estaba dirigido al personal de salud que labora en el Banco de Sangre y contenía 12 preguntas abiertas. El segundo instrumento se diseñó para la población que no ha donado y estaba formado por 7 preguntas cerradas y 9 preguntas abiertas, el último instrumento

contenía 7 preguntas cerradas y 10 preguntas abiertas y estaba dirigido a la población que había donado. La entrevista ayudó a determinar lo que piensan, creen, conocen, perciben las personas y sus prácticas frente al acto de donar sangre y brindó información general sobre el personal de salud y el servicio de transfusión sanguínea.

Operacionalización de descriptores.

Objetivo	Descriptor	Sub-descriptor	Fuente	Técnica
Identificar el conocimiento que la población donante y no donante tiene acerca de la donación altruista y repetitiva de sangre.	Conocimientos que la población donante y no donante tienen acerca de la donación altruista y repetitiva de sangre.	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sobre la donación altruista y repetitiva de sangre. - Fuentes de información acerca del tema. - Conocimientos sobre el uso de la sangre. - Peso mínimo para donar sangre. - Edad mínima para donar sangre. - Cada cuanto tiempo se puede donar sangre. - Lugares donde se puede donar sangre. 	Fuente primaria: Población en general, personal de salud que labora en la institución	Entrevista semi – estructurada.
Describir las actitudes que la población donante y no donante y personal de salud tiene sobre la donación altruista y repetitiva de sangre.	Actitudes de la población donante y no donante y personal de salud frente a la donación altruista y repetitiva de sangre.	<ul style="list-style-type: none"> - Considera la donación altruista de sangre buena o mala. - Rechazo al acto de donar sangre de forma altruista y repetitiva. - Motivos para donar sangre. - Intención de donar sangre. - Rechazo al ambiente hospitalario. - Miedo a donar sangre. - Trato al usuario (Elemento afectivo). - Información al donante, promoción de la donación altruista (Elemento técnico) 	Fuente primaria: Población en general, personal de salud que labora en la institución	Entrevista semi – estructurada.
Determinar, de acuerdo a los niveles cognitivos, la percepción de la población donante y no donante y personal de salud frente a la donación altruista y repetitiva de sangre.	Percepción de la población donante y no donante y personal de salud sobre la donación altruista y repetitiva de sangre.	<ul style="list-style-type: none"> - Frecuencia de donación de sangre. - Si ha donado sangre alguna vez. - si considera necesaria la donación de sangre. 	Población en general, personal de salud que labora en la institución	Guía de entrevista.

Fuentes de información:

Se colectó a través de los instrumentos elaborados

Fuente primaria: Personal de Banco de Sangre.

Población que visita el Banco de Sangre.

Procedimiento:

Para recolectar la información de la población se visitó la instalación del Banco de Sangre y se escogieron al azar las personas a ser encuestadas.

Dicha visita se coordinó previamente con la jefatura del Banco de Sangre y se decidió realizarla al iniciarse la atención al usuario, en la fase del proceso que proporcione un mayor tiempo para completar adecuadamente el cuestionario la cual se da al momento que el usuario espera los resultados del análisis de las muestras de sangre. Antes de iniciar el cuestionario se le explicó a la persona en qué consiste la investigación y el objetivo de la encuesta, además de solicitar su aceptación para participar.

La entrevista al personal de salud se realizó al finalizar la jornada laboral con el fin de no interferir en sus actividades, y no generar incomodidad a los usuarios. Estas entrevistas fueron dirigidas a los trabajadores de forma individual en una jornada laboral.

Validación de instrumentos:

Con el fin de recolectar información útil y confiable se hizo una prueba preliminar de los instrumentos elaborados, esta se llevó a cabo en la misma unidad de análisis y tomando en cuenta a población en general, profesionales involucrados directamente en el servicio de sangre. La validación fue ejecutada en pareja y supervisada por la docente asesora.

Después de la validación se realizaron observaciones importantes a los instrumentos; dentro de los cuales se destaca que la población encuestada no apporto

información coherente para la investigación en ese momento todas las preguntas eran abiertas; por lo que se decide cambiar el formato del cuestionario cerrando algunas de las preguntas en las que se encontró mayor dificultad para expresar el conocimiento sobre el tema. Estas se modificaron y se repitió el procedimiento de validación, cuando ya estuvieron validados los instrumentos se procedió a la recolección de los datos.

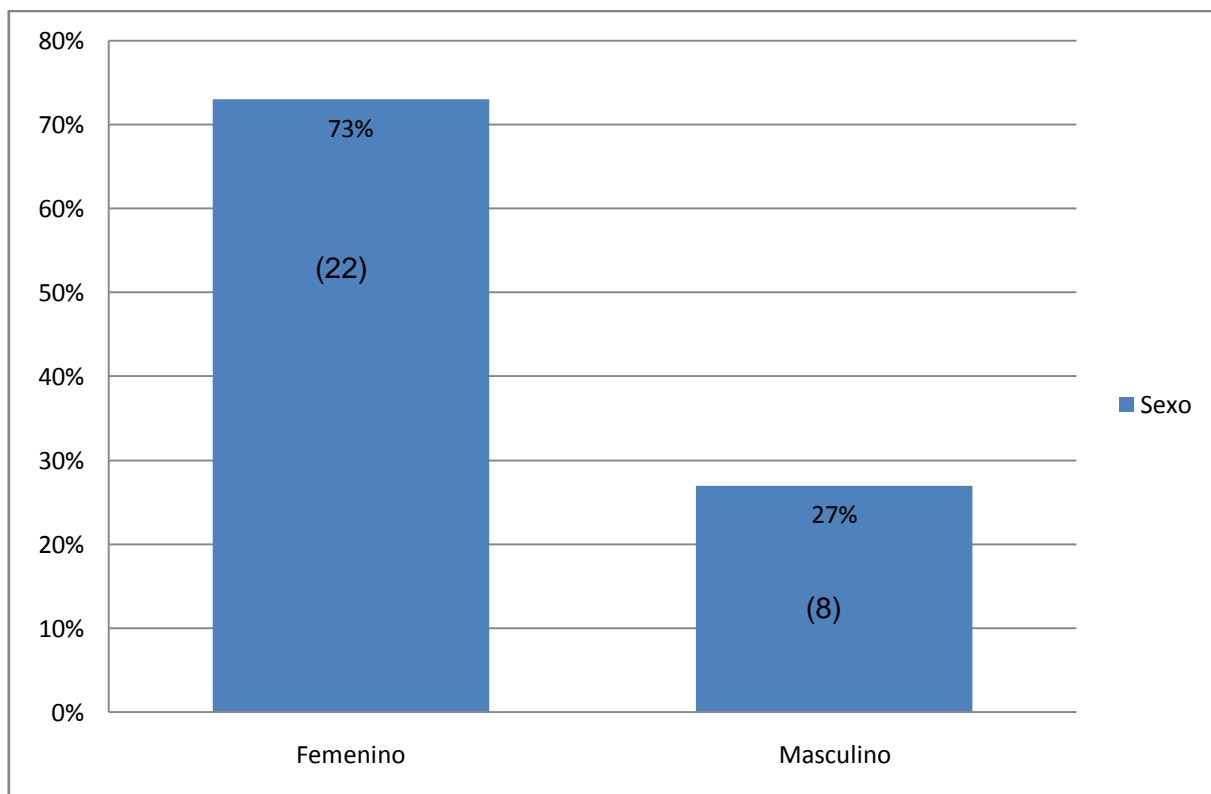
Plan de análisis de datos:

Al finalizar la recolección de datos, estos se digitalizaron en una matriz de datos Excel según el orden que definían los instrumentos utilizados. Luego se les dio un tratamiento estadístico descriptivo, para generar distribuciones de frecuencias de los datos más relevantes.

Finalmente se hizo una interpretación de los resultados obtenidos para elaborar las conclusiones respectivas y recomendaciones.

V. RESULTADOS

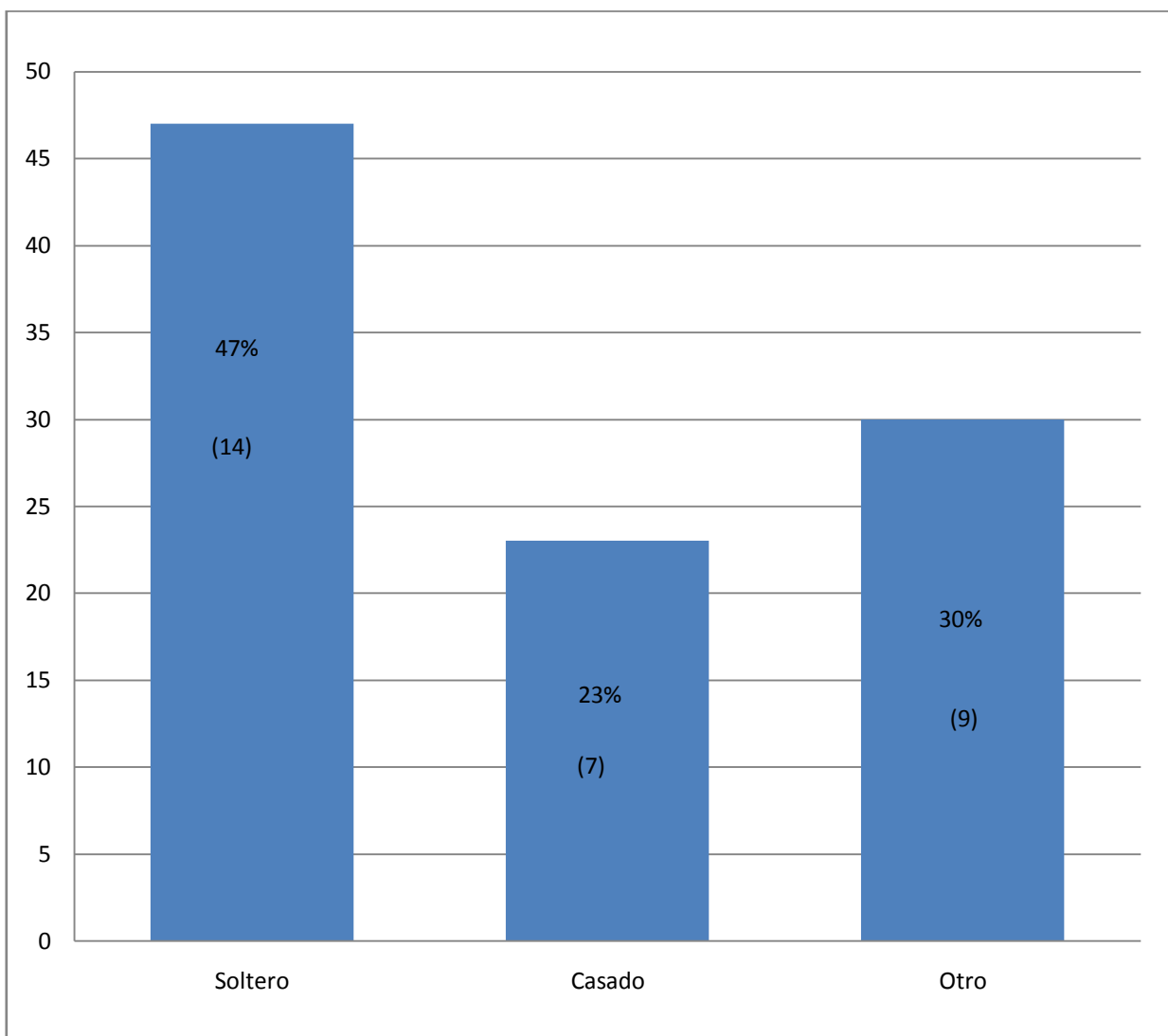
Gráfico N° 1. Sexo de la población entrevistada que nunca ha donado sangre de forma voluntaria, altruista y repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre 2014.



Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

Los datos demográficos para la población entrevistada que nunca ha donado sangre descritas en el gráfico anterior reflejan que, la mayor parte de la población que nunca ha donado sangre de forma voluntaria, altruista y repetitiva en el Banco de Sangre del Hospital de niños Benjamín Bloom, y que fue abordadas a través de una entrevista semi estructurada, era del sexo femenino (73% del total de la población que nunca ha donado sangre) mientras que el sexo masculino estaba representado por el 27% del total de las personas que nunca han donado sangre y que fueron entrevistadas en las instalaciones del Banco de Sangre del Hospital Nacional Benjamín Bloom.

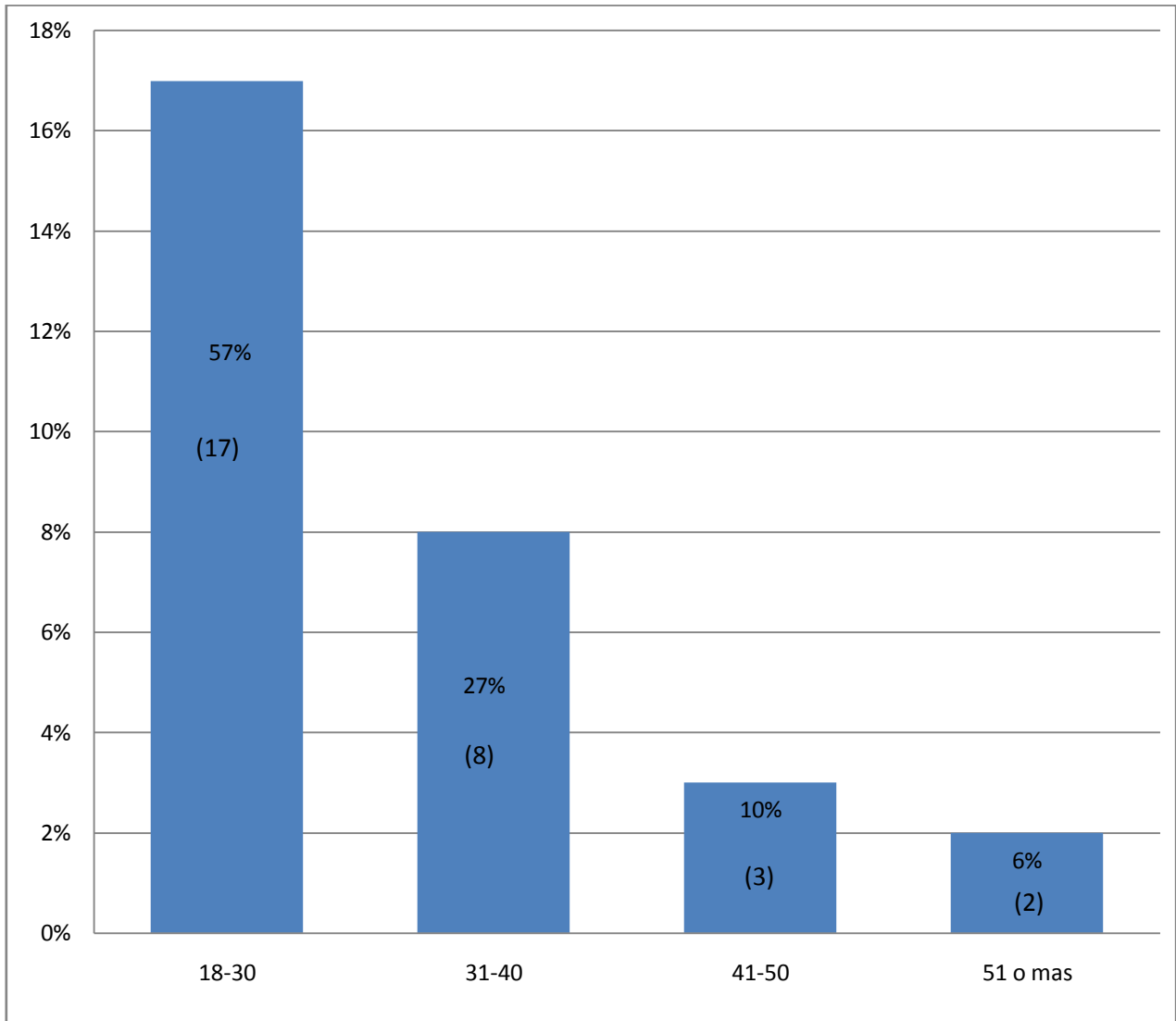
Gráfico 2. Estado civil de la población que nunca ha donado de forma voluntaria, altruista y repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.



Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

Según los datos observados en el gráfico de la población que nunca ha donado en el Banco de Sangre del Hospital Nacional de niños Benjamín Bloom, el 47% de las personas entrevistadas era soltero, el 23% de la población entrevistada era casada, este último es superado por otros estados civiles como acompañado, viudo etc. con el 30% del total del segmento de la población que nunca ha donado sangre.

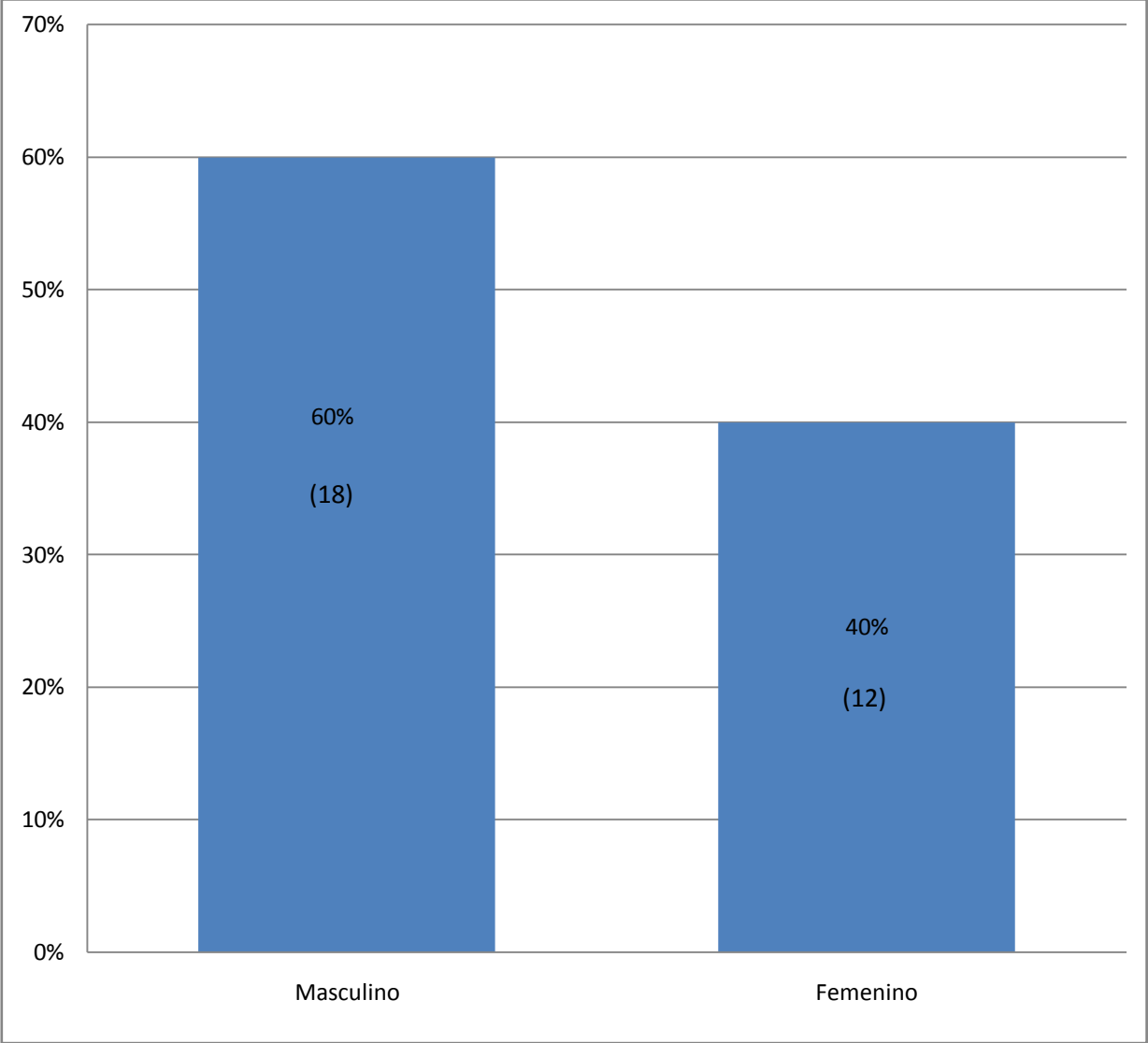
Gráfico N° 3. Edad de la población entrevistada que nunca ha donado sangre de forma voluntaria, altruista y repetitiva en el Banco de Sangre de Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.



Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

De acuerdo a los datos demográficos del gráfico, la población no donante se puede observar que el 17% de la población en estudio está en un rango de 18 a 30 años de edad, correspondiendo al segmento más grande seguido de la población ubicada entre los 31 a 40 años con representando el 8%. El 10% tenía entre 41 a 50 años de edad y el 6% más de 50 años.

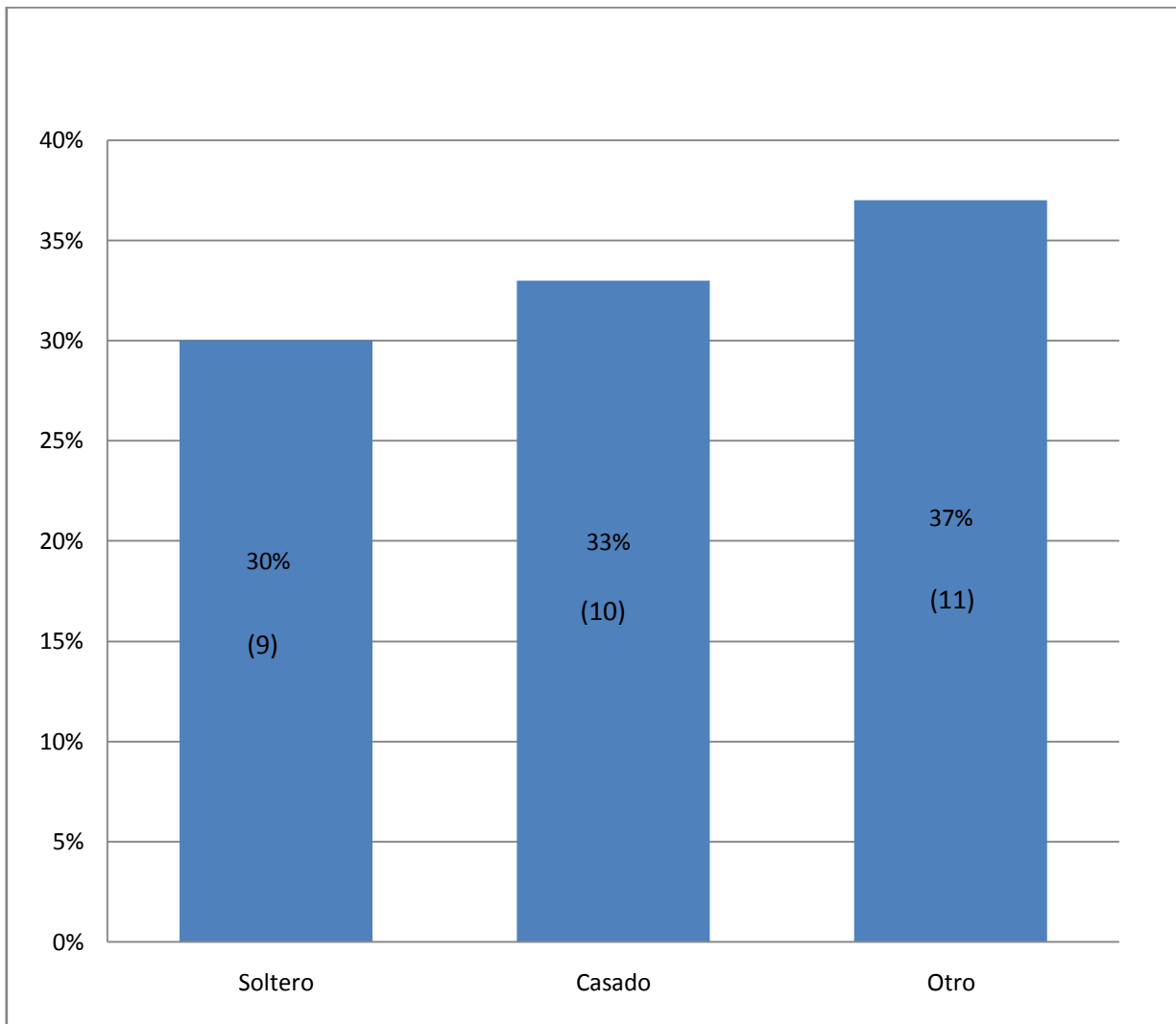
Gráfico N° 4. Distribución por sexo de población que ya ha donado sangre de forma voluntaria, altruista y repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio A Diciembre de 2014.



Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

De acuerdo a los datos demográficos recolectados para la población que ha donado sangre de manera voluntaria, altruista y repetitiva descritos en el gráfico, el 60% de personas entrevistadas para a investigación eran de sexo femenino, mientras que el sexo masculino es representado por el 40% del total de la población intervenida.

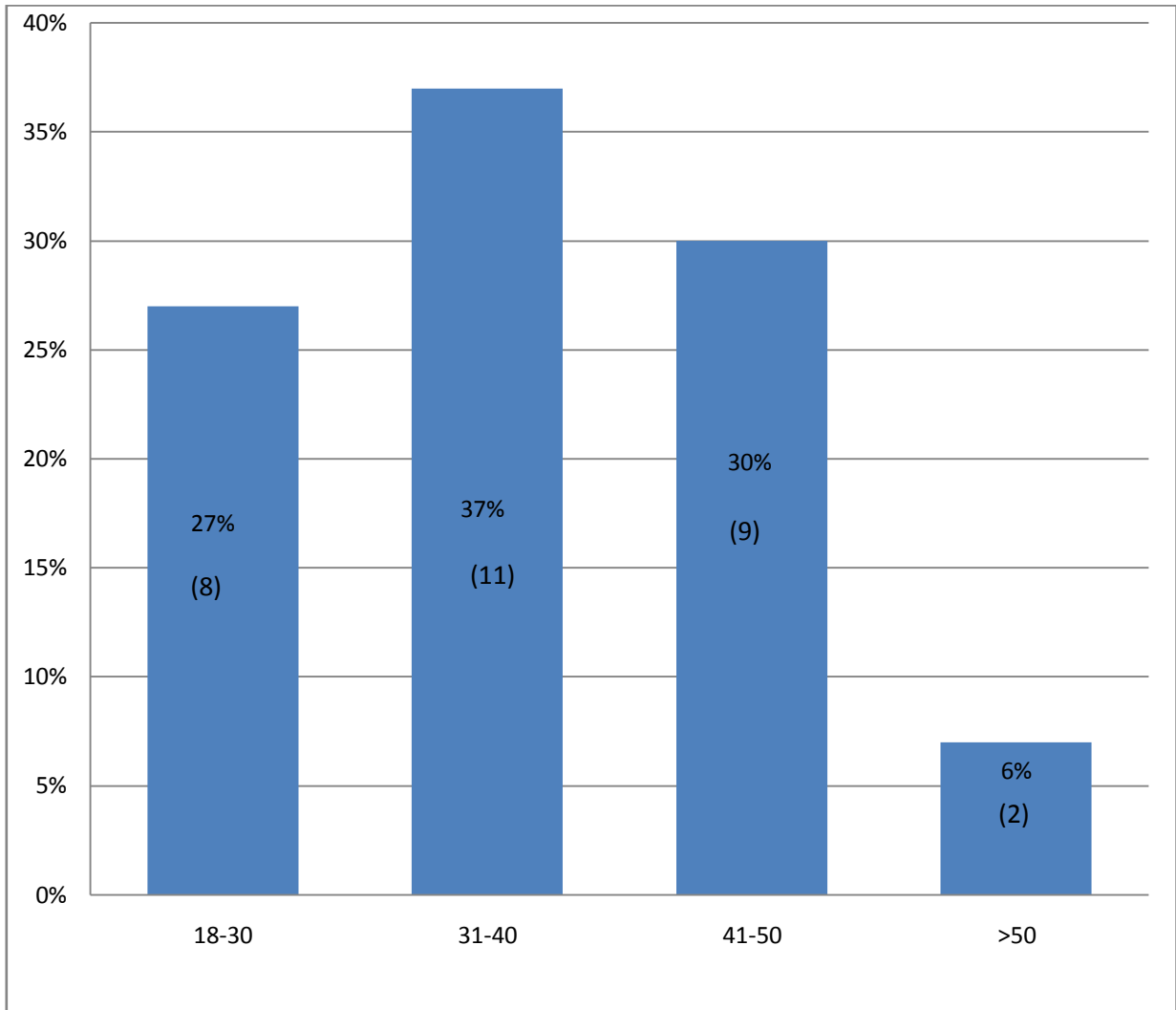
Gráfico N° 5. Estado civil de la población que ya ha donado sangre de forma voluntaria, altruista y repetitiva en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.



Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

Respecto al estado civil de las personas participantes que visitaron el Banco de Sangre del Hospital Nacional Benjamín Bloom, el gráfico refleja que el 30% de la población era soltera, el 33% de personas entrevistadas se encontraba casada y el grupo más grande con el 37% del total de la población, estaba en una situación diferente a la soltería o el matrimonio.

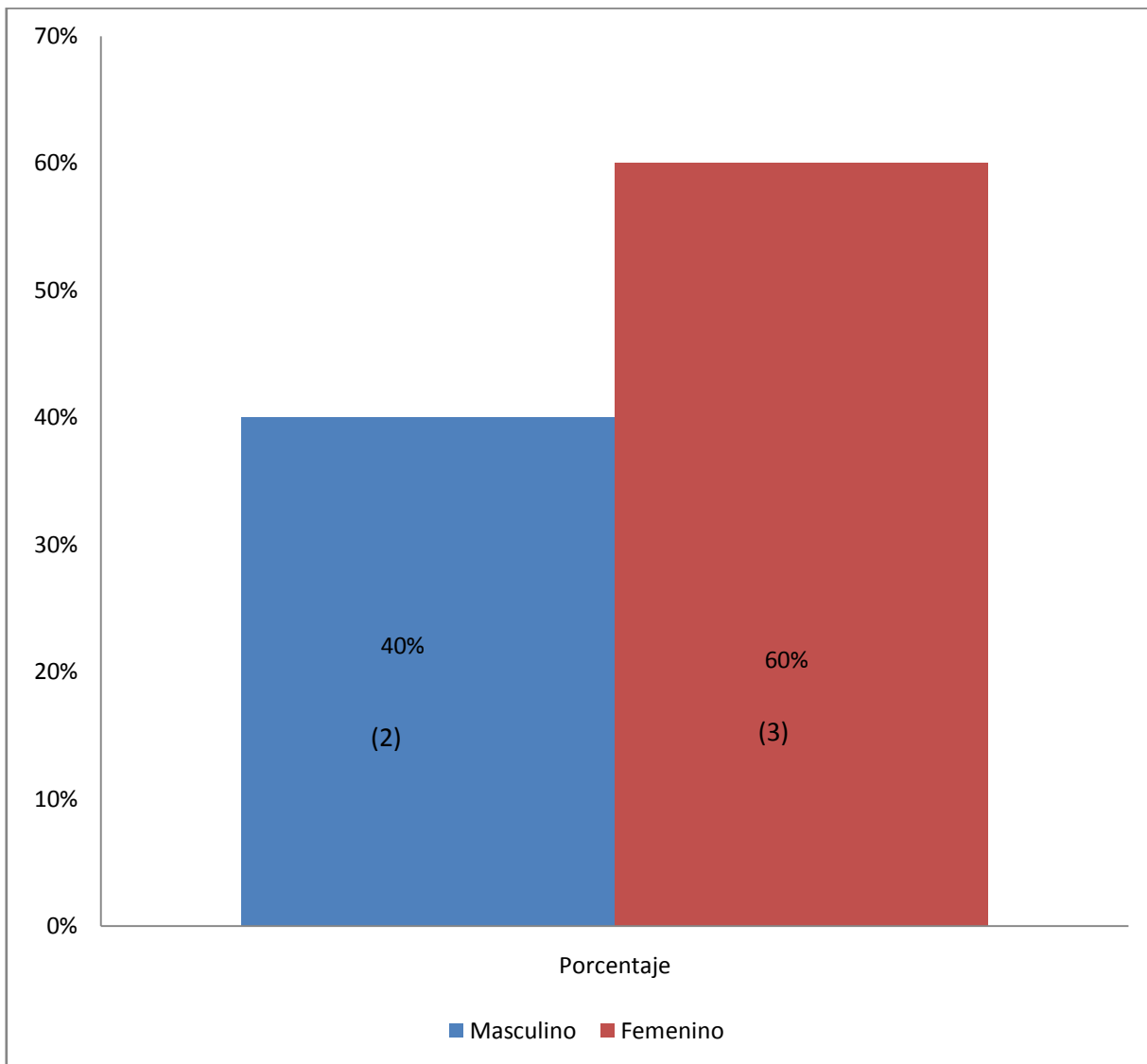
Gráfico N° 6. Edad de la población que ya ha donado sangre de forma voluntaria, altruista y repetitiva en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.



Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

En cuanto al rango de edades de las personas entrevistadas que ya habían donado sangre con anterioridad, en el gráfico se aprecia que el 27% estaba entre los 18 a 30 años, el 37% de las personas se encontraba en una rango de entre 31 a 40 años. El 30% tenía entre 41 y 50 años de edad y. Mientras que sólo en 6% de la población donante era mayor a los 50 años de edad.

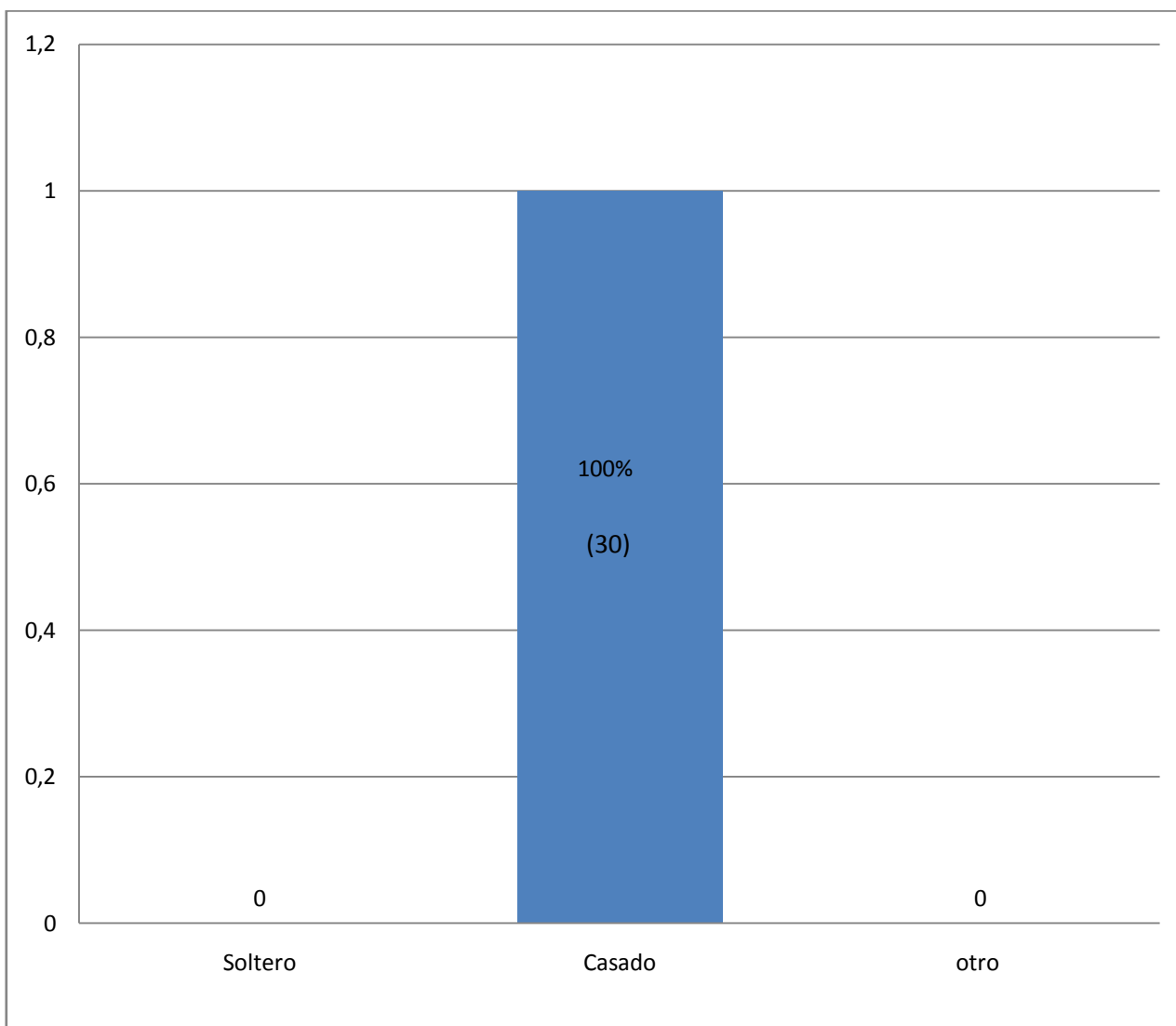
Gráfico N° 7. Distribución por sexo del personal de salud del Banco de Sangre de Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.



Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

El gráfico muestra que el 60% del total de los profesionales de salud que laboran en el Banco de Sangre del Hospital Nacional de niños Benjamín Bloom son de sexo femenino, mientras que el 40% de los profesionales entrevistados que laboran en la mencionada dependencia del hospital y que participaron de la investigación son del sexo masculino.

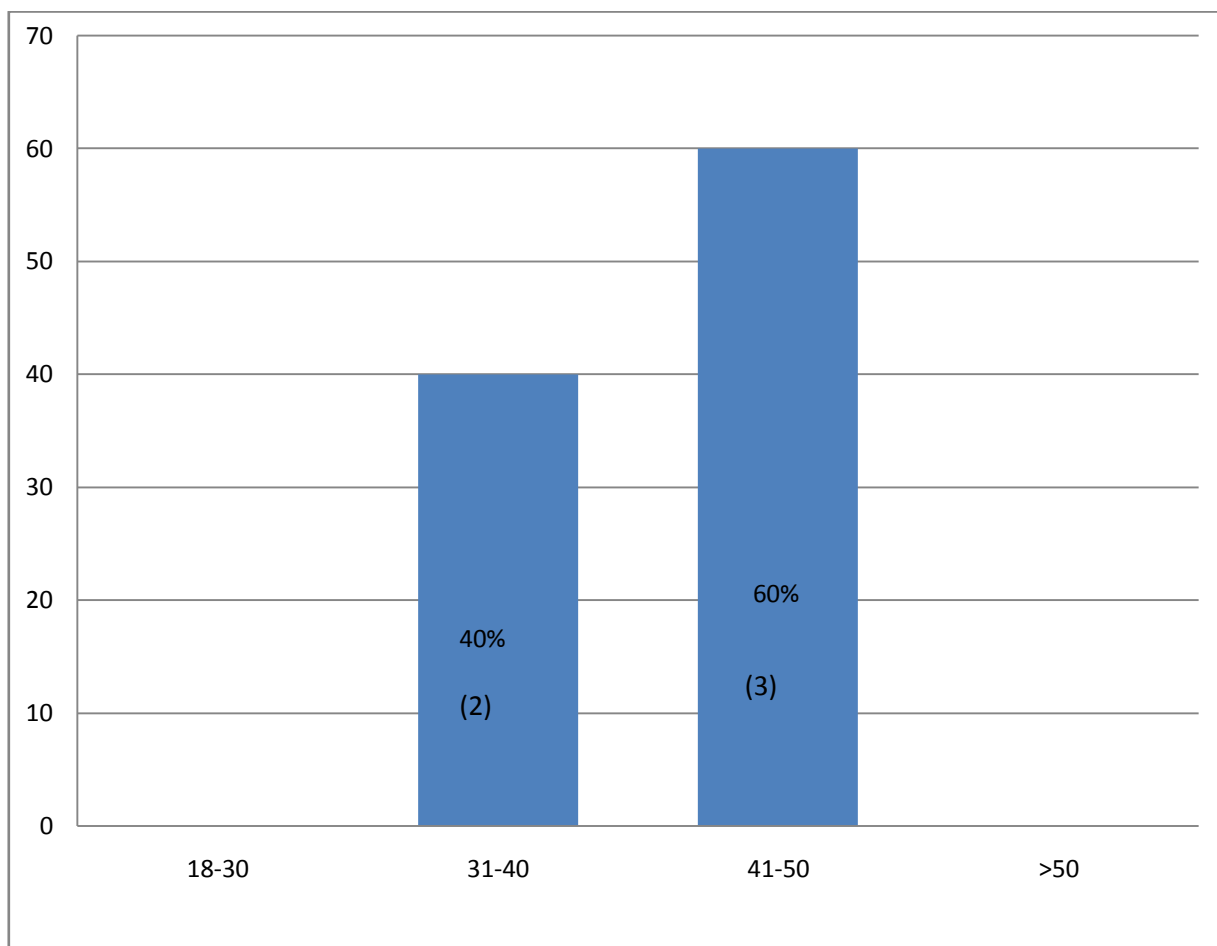
Gráfico N° 8. Estado civil del personal de salud que labora en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.



Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

De acuerdo a los datos obtenidos a partir de la entrevista semi-estructurada y que se reflejan en el gráfico, del total de personas empleadas del Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom que fueron entrevistadas, se encontró que el 100% del personal de salud, es decir los cinco profesionales entrevistados, poseía el estado civil de casado.

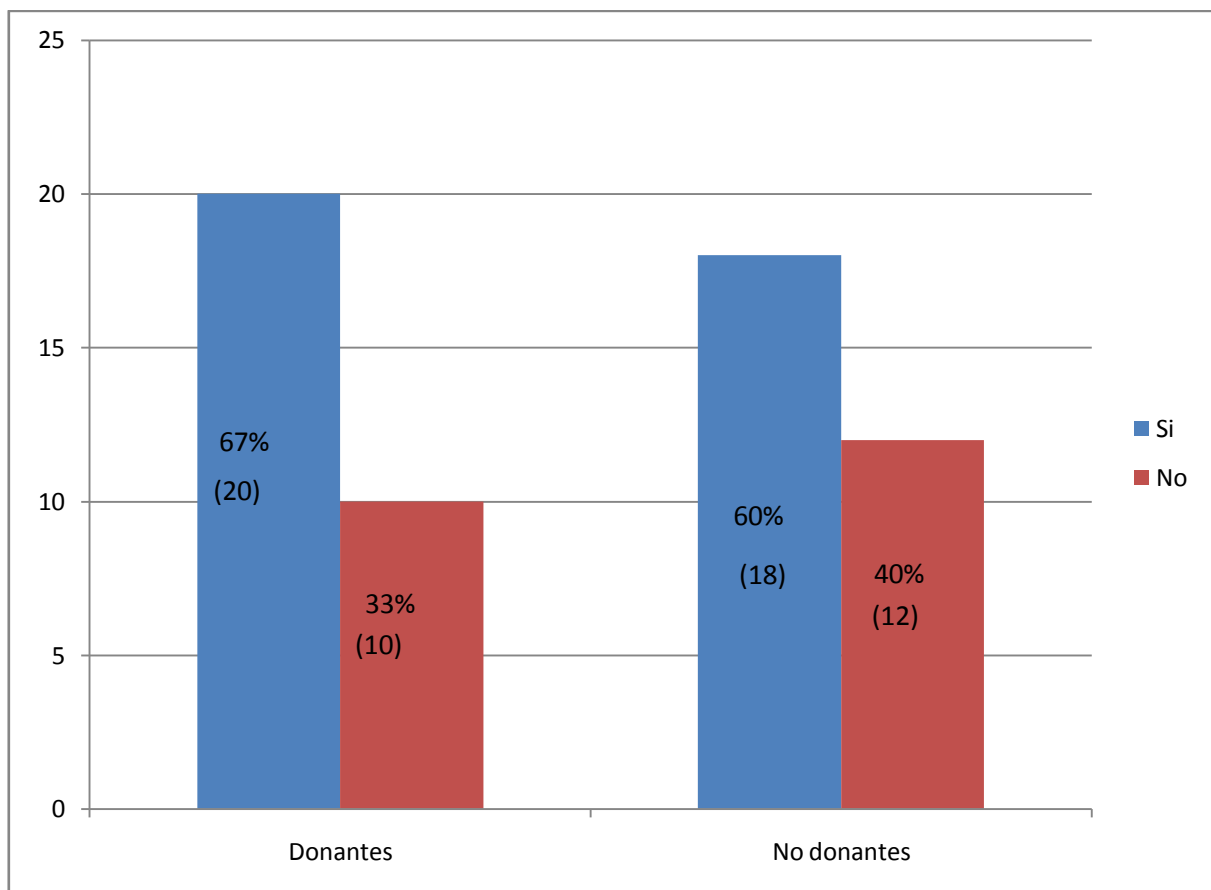
Gráfico N° 9. Distribución por rango de edad del personal de salud del Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.



Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

El gráfico para el rango de edades del personal de salud del Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom que fueron intervenidos para la investigación, arrojó que el 40% de esta población posee una edad ubicada en el rango de edad joven, es decir entre los 31 años y 40 años de edad, en cuanto que el 60% del total de los profesionales que laboran en el Banco de Sangre del Hospital se encontraban en una rango de edad adulto joven que variaba de entre los 41 años y los 50 años de edad. El gráfico no refleja personal de salud que sea menor de los 30 años de edad ni superior a los 50 años.

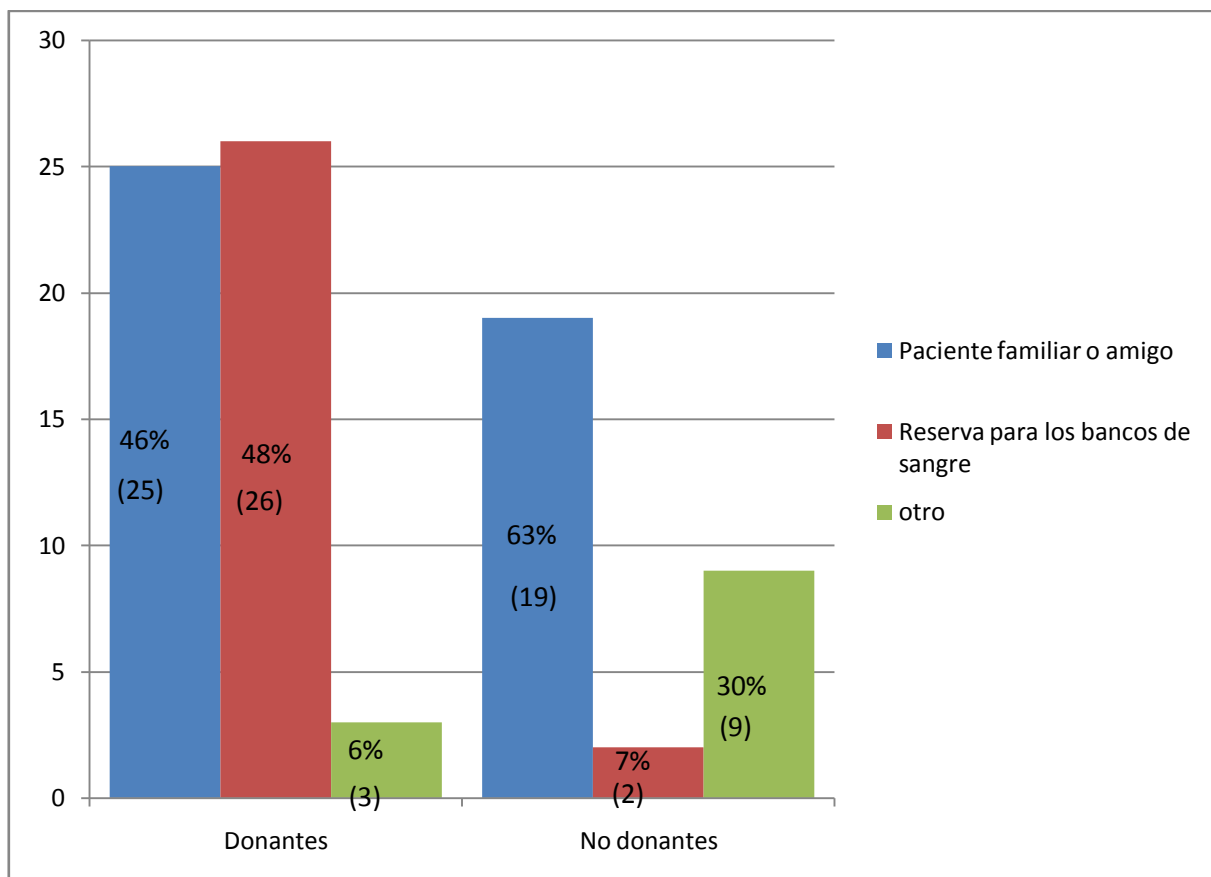
Gráfico N°10. Haber oído sobre la donación altruista de sangre. Población que nunca ha donado de forma voluntaria, altruista y repetitiva; y población que ha donado sangre en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.



Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

La mayoría de personas entrevistadas tanto las que son donantes (67%) como las no donantes (60%) refieren haber oído acerca de la donación voluntaria altruista de sangre. El 33% de los donantes y el 40% de los no donantes nunca habían oído de esta forma de donación. Esto nos muestra que de las personas que visitan el Banco de Sangre del Hospital Nacional de niños Benjamín Bloom la mayoría tiene algún conocimiento sobre la donación voluntaria altruista de sangre; aunque no necesariamente la practiquen o estén interesados en realizarla.

Gráfico N°11. Conocimiento sobre el uso que se le da a la sangre donada. Población que nunca ha donado de forma voluntaria, altruista y repetitiva; y población que ha donado sangre en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

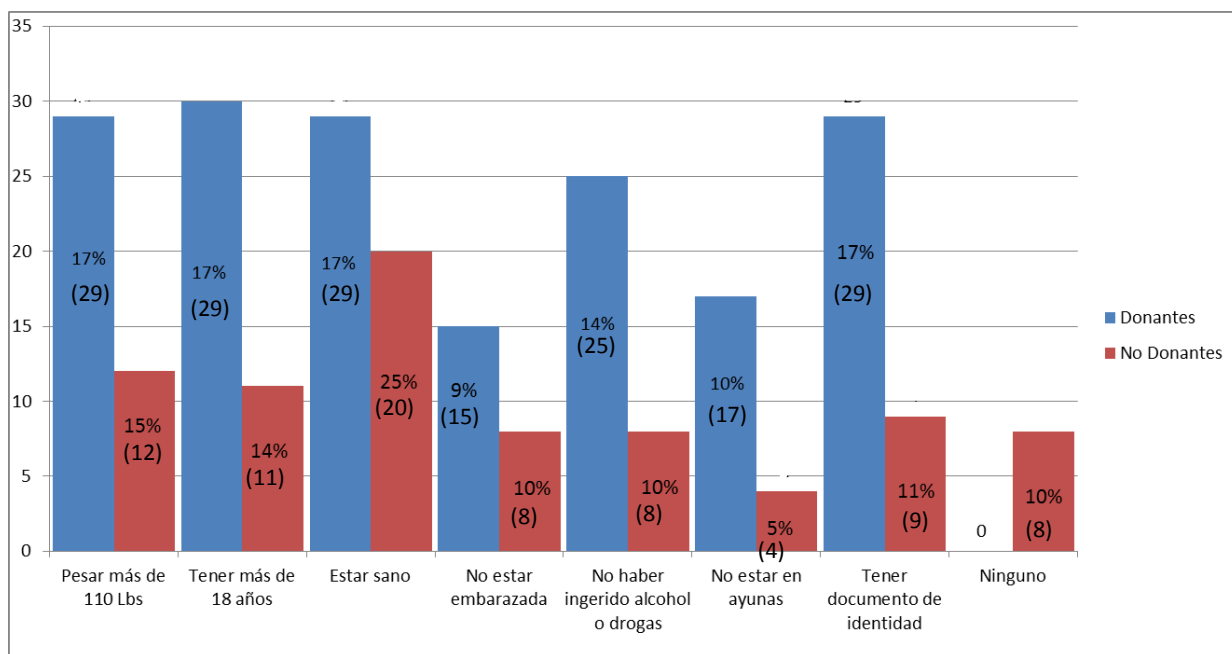


Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

Los donantes entrevistados refieren en 46% de sus respuestas que la sangre se usa para los pacientes familiares o amigos de estos; en 48% de las respuestas sirve de reserva para los bancos de sangre, solo 3% mencionaron otros usos.

Los no donantes respondieron en un 63% que la sangre se usa para los pacientes familiares o amigos para los cuales se dona, 7% dijo que la sangre se usa para reserva en los bancos de sangre y el 30% menciona otros usos como son: emergencias, quemaduras y accidentes.

Gráfico N°12. Requisitos que la población conoce para ser donante de sangre. Población que nunca ha donado de forma voluntaria, altruista y repetitiva; y población que ha donado sangre en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

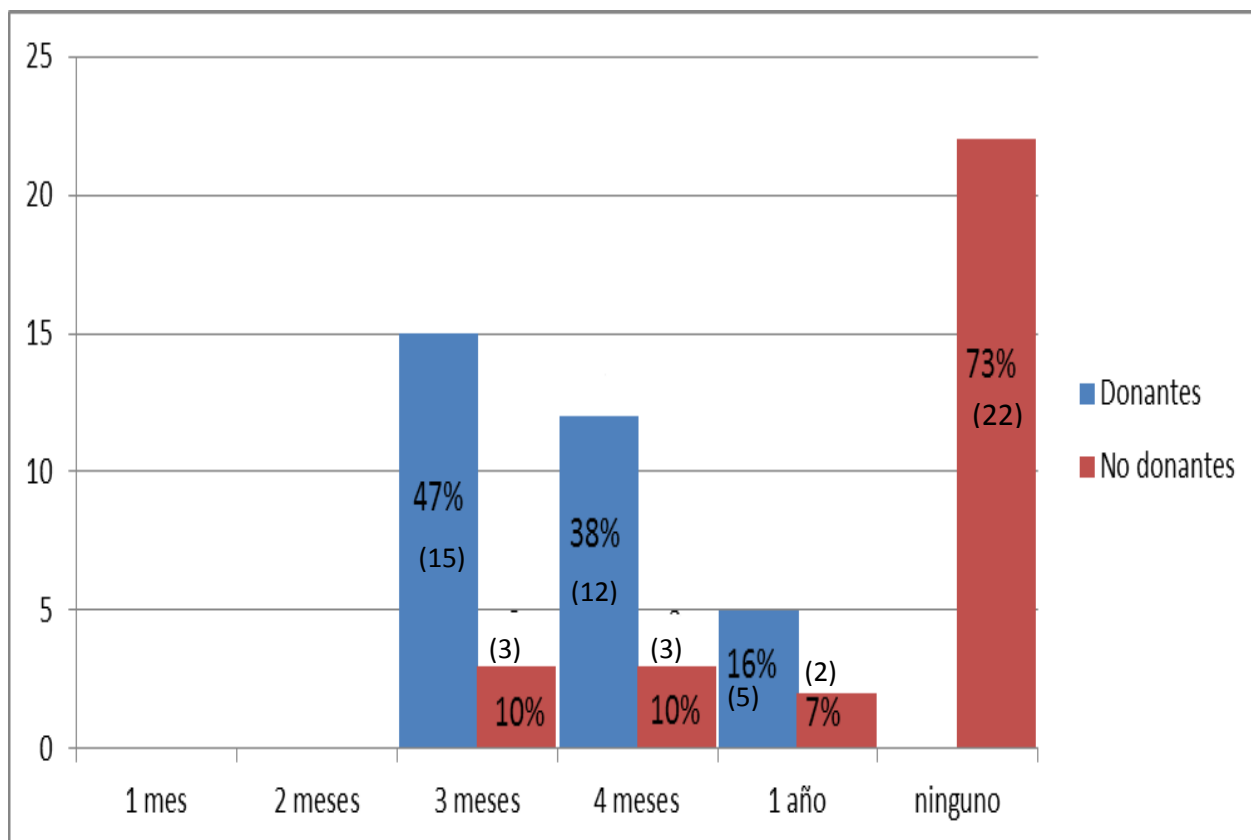


Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

Los requisitos más conocidos por los donantes entrevistados son pesar más de 110 lb. Reconocido por el 17% de la población entrevistada, tener más de 18 años fue reconocido por el 17%, estar sano también lo señaló el 17% de la población y tener documento de identidad 17%; seguido por no haber ingerido alcohol o drogas (14%); lo que muestra que los principales requisitos para poder ser donante de sangre son conocidos. Los menos conocidos por este grupo son no estar embarazada (9%) y no estar en ayunas (10%).

Para las personas que nunca han donado, el requisito más conocido es estar sano, que fue respondido por el 25% de la población entrevistada, seguido por el peso (15%) y ser mayor de 18 años (14%). Siendo el menos conocido por parte de la población que nunca ha donado sangre, no estar en ayunas (5%).

Gráfico N°13. Conocimiento acerca de la frecuencia para donar sangre. Población que ha donado sangre de forma voluntaria, altruista y repetitiva en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

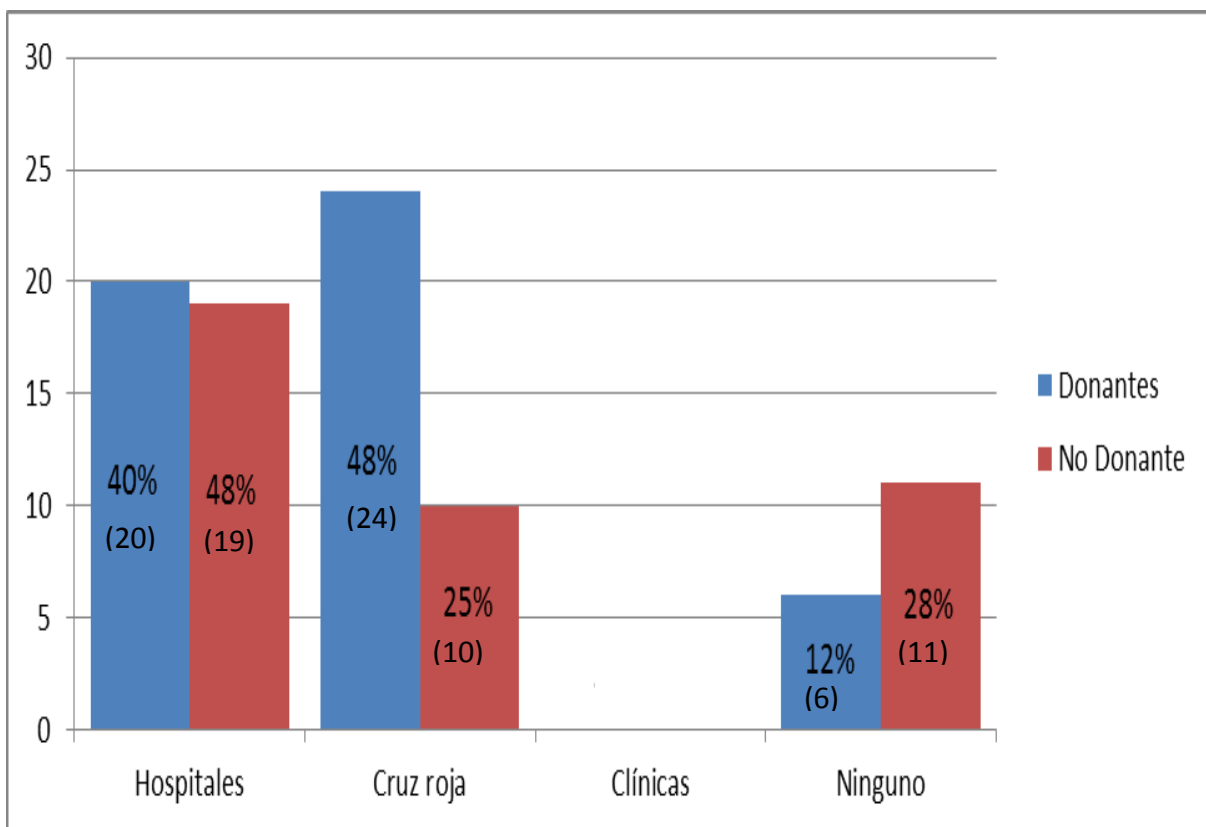


Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

Las personas donantes de sangre en el Banco de Sangre del Hospital Benjamín Bloom que fueron entrevistados mencionaron que se puede donar con una periodicidad de 3 meses (47% de la población), y cada 4 meses (38% de la población) teniendo como factor limitante el hecho de que si el donador es hombre o es mujer lo que muestra que conocen la frecuencia de donación recomendada.

Los no donantes en su mayoría (73%) dijeron no conocer cada cuanto tiempo se puede donar lo que muestra poco interés por conocer este tipo de información, ya que muy pocos (10%) mencionaron 3 y 4 meses como frecuencia de donación.

Gráfico N°14. Lugares que la población reconoce para donar sangre. Población no donante y población que ha donado sangre de forma voluntaria, altruista y repetitiva en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

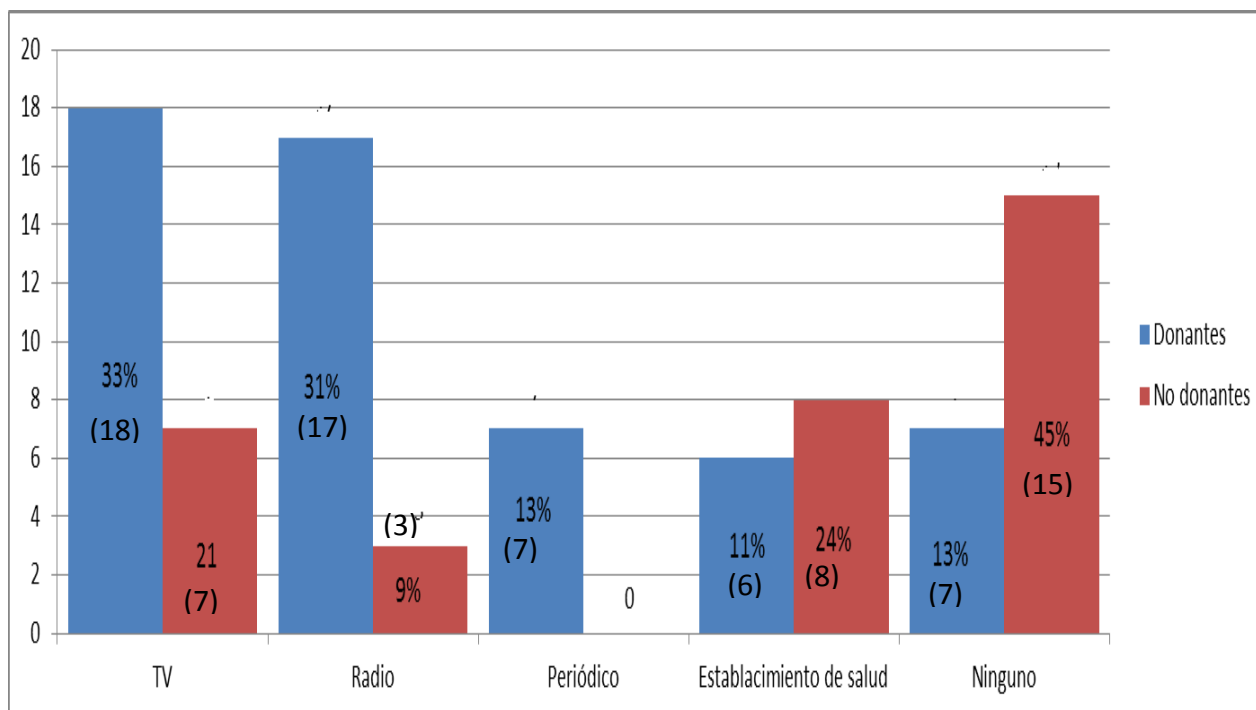


Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

La población que ya había donado sangre con anterioridad en un 48% mencionó a la Cruz Roja y el 40% los Hospitales, como lugares en los que pueden realizar una donación de sangre y solo el 12% de la población entrevistada desconocían en que otros lugares podían donar sangre. Lo que muestra que en su mayoría conocen los lugares para donar sangre de manera voluntaria.

El segmento de la población entrevistada que nunca habían donado sangre de manera voluntaria, altruista y repetida en un 48% saben que se puede donar en los hospitales y un 25% mencionó la Cruz Roja; el 28% no sabía en qué lugares se puede donar sangre de manera voluntaria.

Gráfico N°15. Medios de comunicación en los que ha escuchado sobre la donación voluntaria de sangre. Población que nunca ha donado de forma voluntaria, altruista y repetitiva; y población que ha donado sangre en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

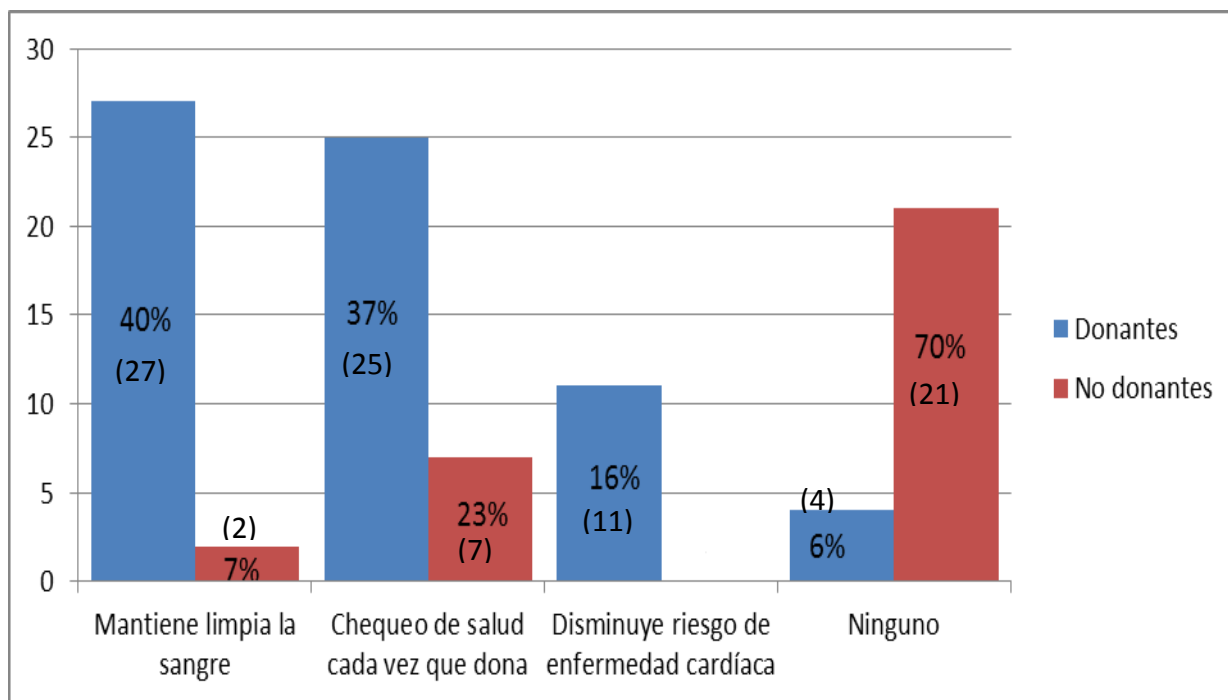


Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

Los medios de comunicación a través de los cuales la población que ha donado sangre refieren haber escuchado información sobre la donación voluntaria es la televisión (33% de la población) y la radio (31% de la población), aunque mencionaron que no es información permanente sino sólo para campañas específicas y un 13% de la población donante de sangre dice no haber escuchado en ningún medio de comunicación información al respecto.

Las personas que nunca han donado sangre, en su mayoría (45% de la población) no han escuchado en ningún medio de comunicación información sobre la donación de sangre; y los que han escuchado lo han hecho en los establecimientos de salud (24% de la población) y en la televisión (21% de la población).

Gráfico N° 16. Beneficios de donar sangre que la población reconoce. Población que nunca ha donado de forma voluntaria, altruista y repetitiva; y población que ha donado sangre en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

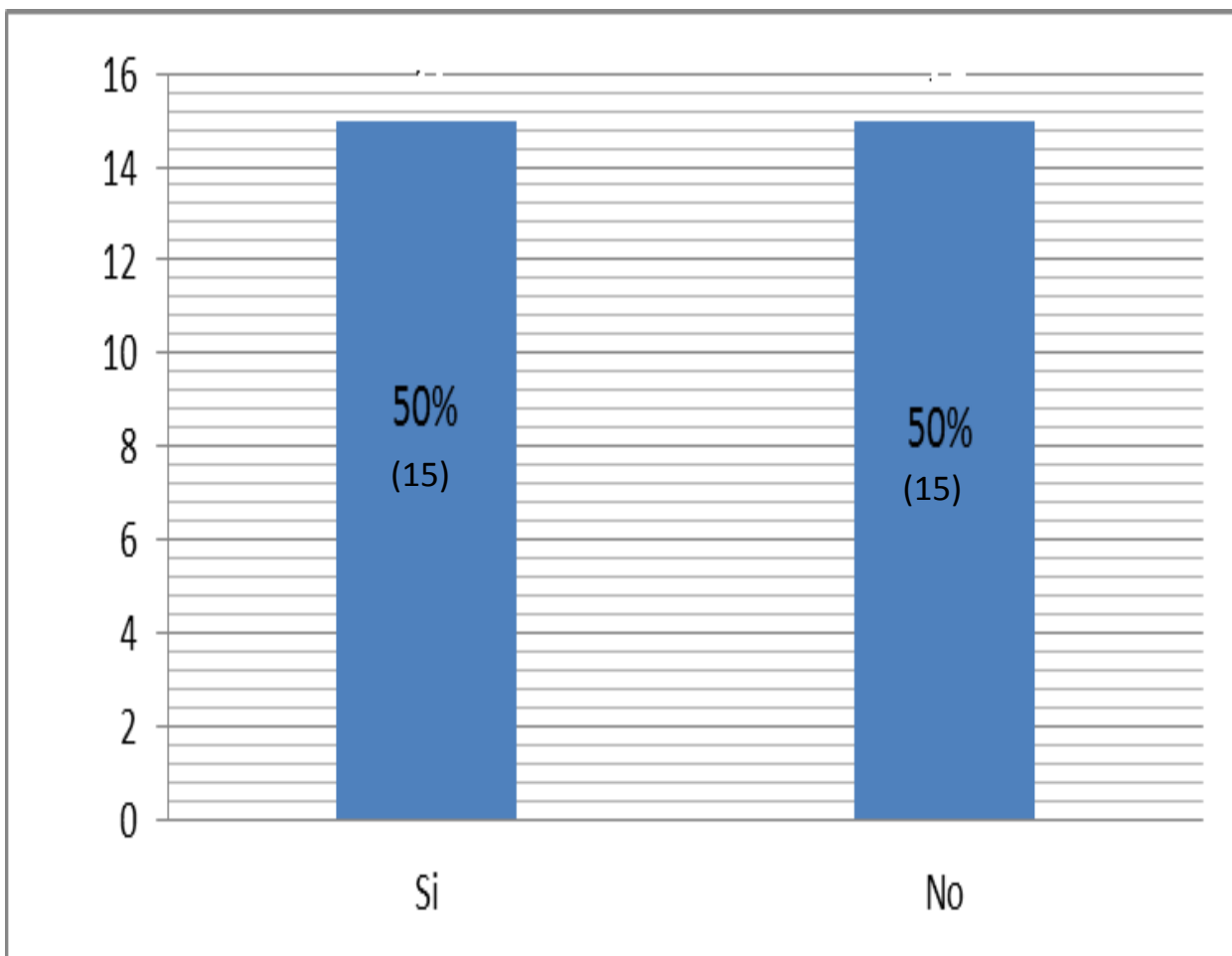


Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

El segmento de la población que es donante, reconocen como beneficios de donar sangre regularmente el mantener limpia la sangre (40% del total de personas donantes), se chequea su estado de salud cada vez que dona (37% del total de personas donantes) el menos conocido es la disminución de riesgo de enfermedad cardíaca (16% del total de personas donantes); fueron solamente el 6% los que no reconocieron ningún beneficio de donar sangre.

En el caso de la población que nunca ha donado sangre por el contrario, el 70% del total de este segmento no conocen ningún beneficio y el beneficio más reconocido por ellos fue chequear el estado de salud cada vez que se dona, que fue señalado por el 23% del total de personas entrevistadas que nunca habían donado.

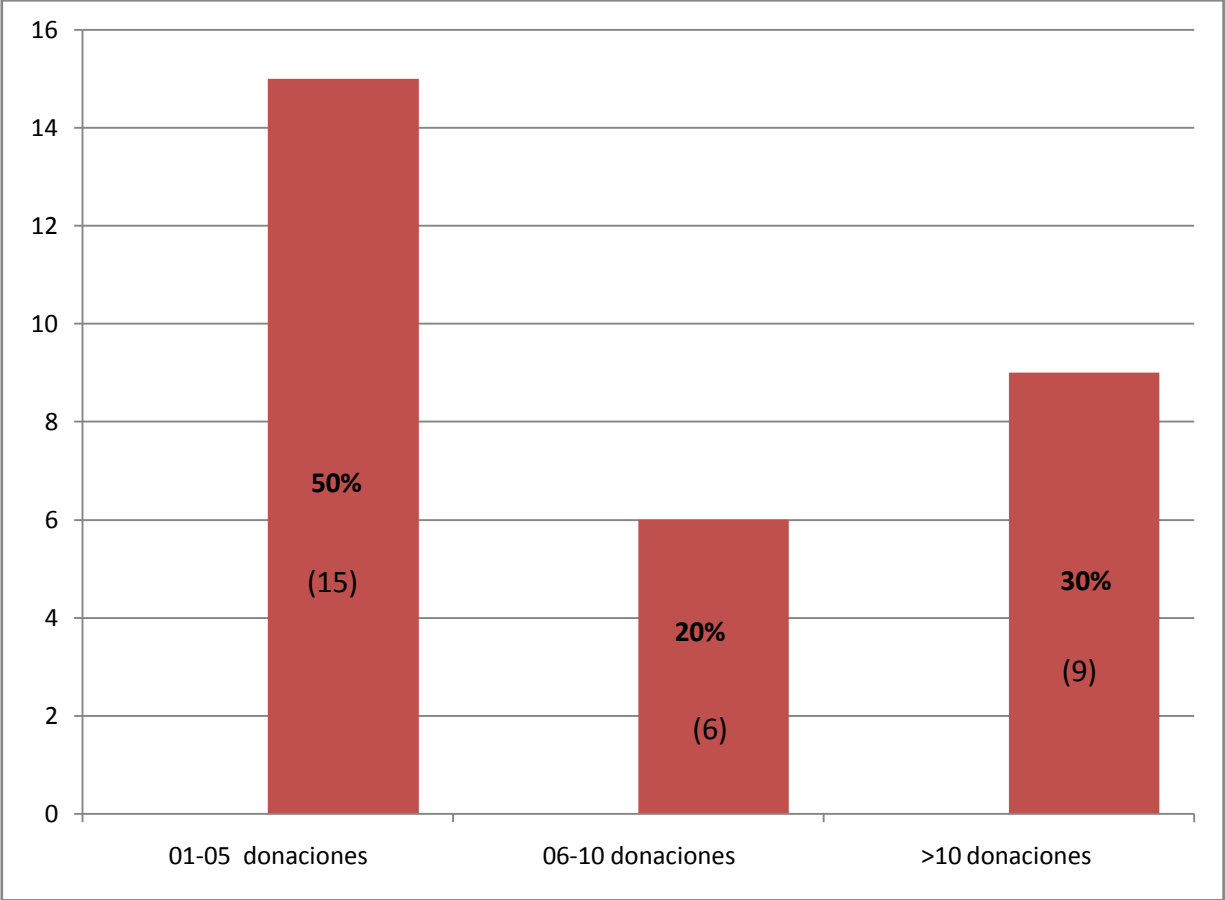
Gráfico N°17. Población que ha tomado iniciativa para ir a donar sangre. Población que ha donado sangre en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.



Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

La población que ya ha donado sangre de forma voluntaria, altruista y repetitiva que visitan el Banco de Sangre del Hospital Nacional Benjamín muestran un 50% de disposición a donar de manera voluntaria, mientras tanto el 50% de la misma población muestran interés a no hacerlo; aunque los que respondieron haberlo hecho, entienden como donación voluntaria el hacerlo por terceros que no se los han pedido directamente; pero para los registros de los bancos de sangre este tipo de donación no cuenta como donación voluntaria.

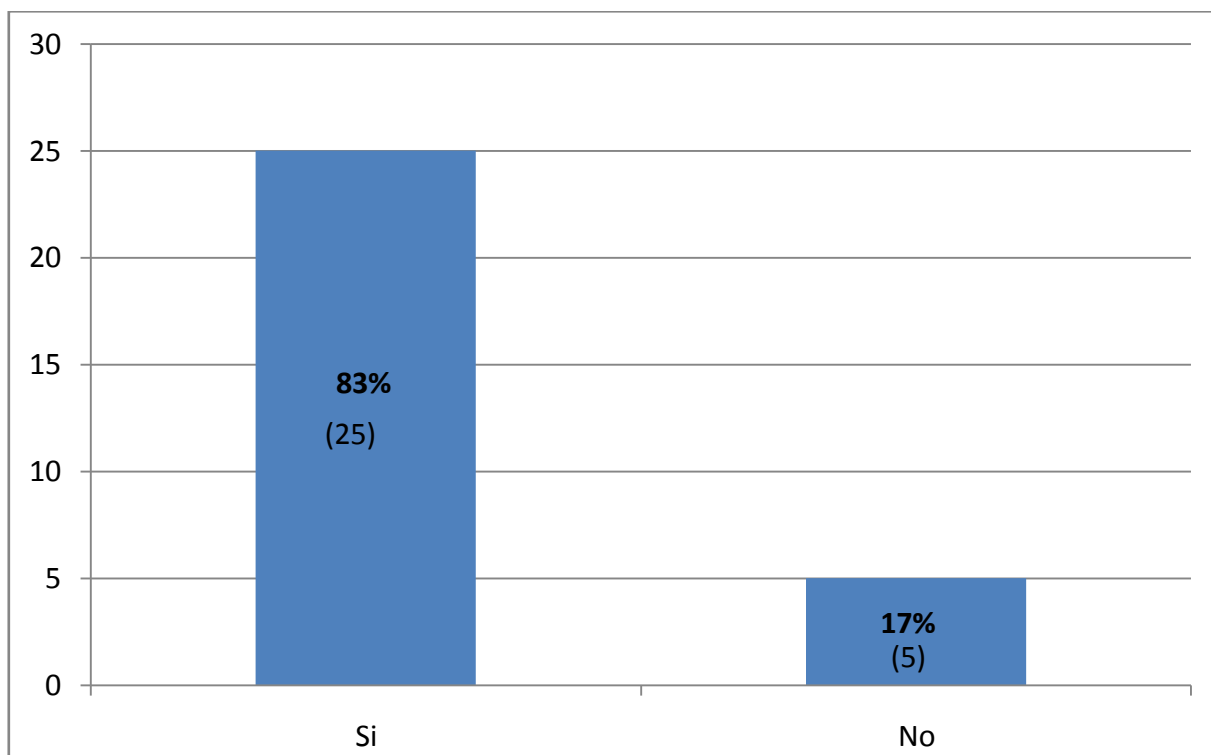
Gráfico N° 18. Cantidad de donaciones que ha realizado en su vida. Población que ha donado sangre en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, san salvador; Julio a Diciembre de 2014.



Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

Las personas que han donado sangre de manera voluntaria, altruista y repetitiva en el Banco de Sangre del Hospital Nacional Benjamín Bloom en su mayoría (50% del total) han donado entre una y cinco ocasiones; seguido del 30% de la población donante que ha donado sangre en más de diez ocasiones y el 20% de la población donante entrevistado ha realizado el proceso de donación entre seis y diez veces en su vida, lo que muestra que tienen experiencia en el proceso de donación. Esto se ve reflejado a su vez en una actitud más abierta hacia la donación y mayor conocimiento sobre el proceso, requisitos, etc.

Gráfico N° 19. Porcentaje de la población dispuesta o no para donar sangre sin que se lo pidan. Población que ha donado sangre en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

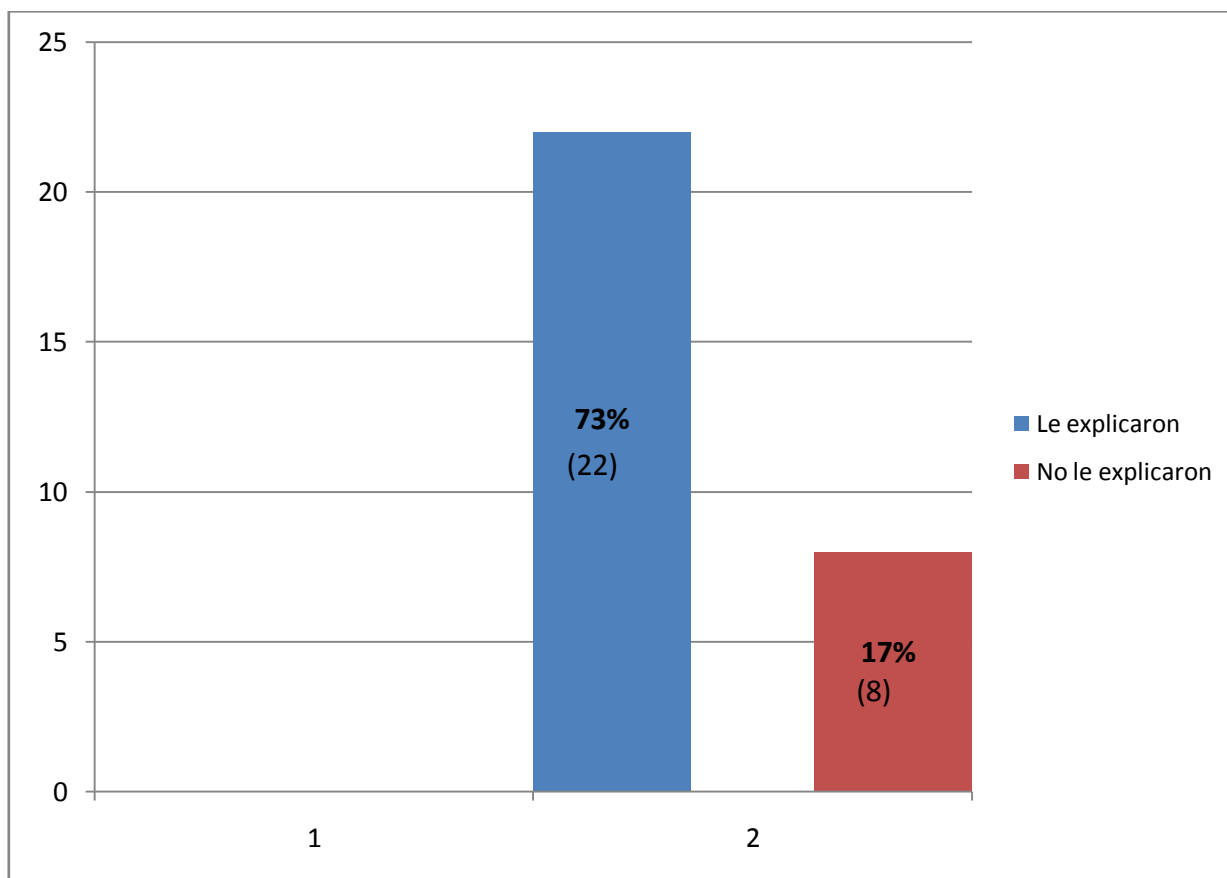


Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

El segmento de la población que ha donado sangre de manera voluntaria, altruista y repetitiva, en un 83% expresaron que estarían dispuestos a donar su sangre sin que se los pidieran; algunos mencionaron ya haberlo hecho antes; esto muestra que existe voluntad de ayudar a otros cuando se presenta la oportunidad.

Solo un 17% de la población entrevistada que ha donado sangre en el Banco de Sangre del Hospital Nacional Benjamín Bloom no está dispuesto a donar su sangre sin que se lo pidan, ellos refieren que prefieren estar listos para cualquier eventualidad que se presente entre sus familiares o amigos como alguna emergencia, intervención quirúrgica entre otras, ya que son de los pocos que pueden donar en su entorno más cercano.

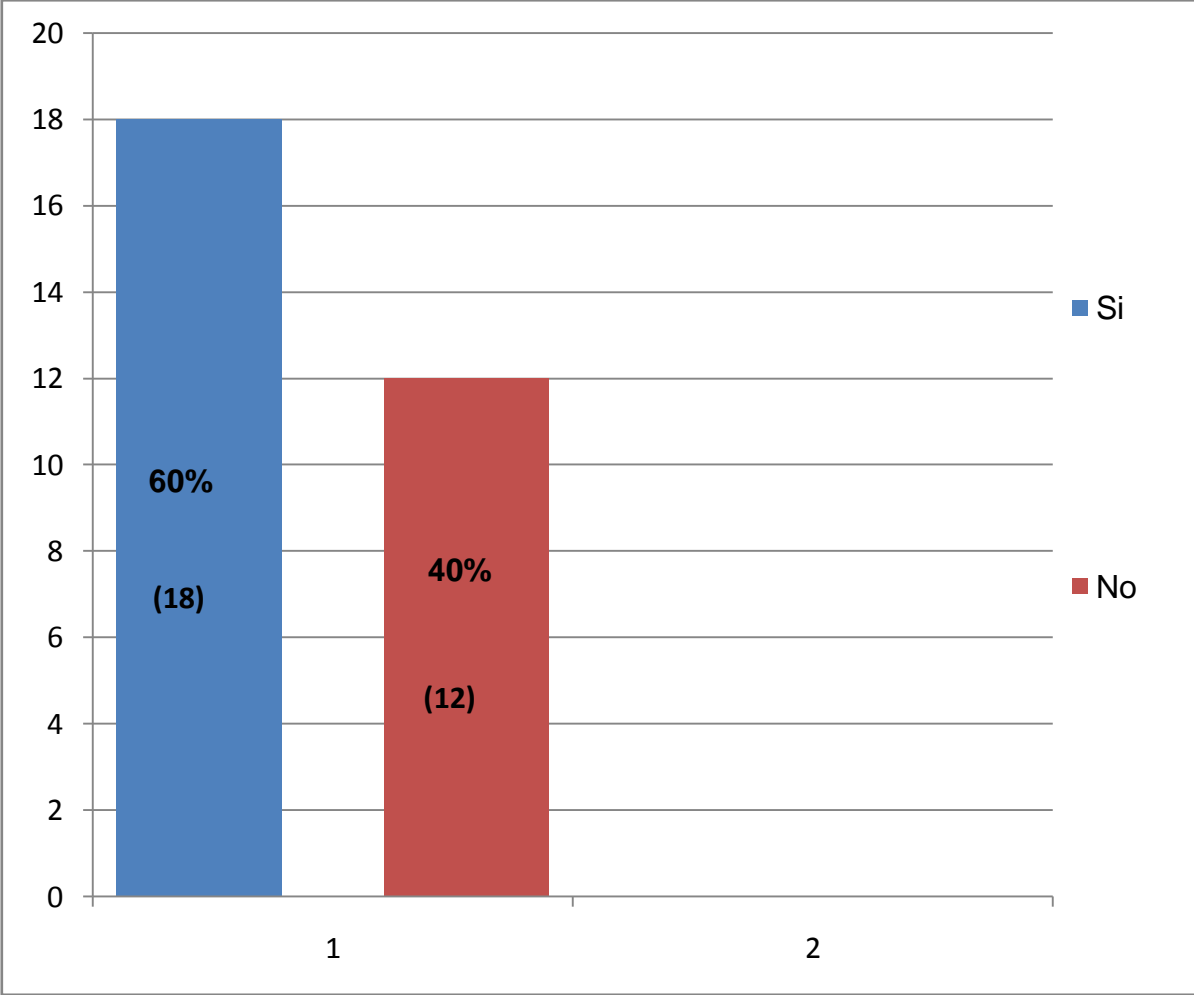
Gráfico N° 20. Porcentaje de población donante que recibió información antes de donar sangre. Población que ha donado sangre en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.



Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

El segmento de la población de estudio que ya ha donado sangre de manera voluntaria, altruista y repetitiva, en un 73% reconocen haber recibido alguna información antes de realizar sus donaciones de sangre; principalmente información relacionada con los principales requisitos, en qué consiste el proceso y los cuidados después de haber realizado su donación y un 17% de esta misma población menciona que no se le ha dado información previamente a su donación pero que en algún momento ellos han consultado algunas de sus dudas durante las diferentes etapas del proceso.

Gráfico N° 21. Sentimiento de temor por parte de la Población que ha donado sangre en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.



Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

El 60% de la población entrevistada que ha donado sangre de forma voluntaria, altruista y repetitiva mencionó haber sentido temor la primera vez que donó; aunque refieren haberlo superado dado que han realizado múltiples donaciones en su vida; el 40% de la población donante de sangre intervenida, dijo no haber sentido nunca temor de donar sangre o a los procedimientos que involucran el proceso de donar sangre como la punción de las venas, la extracción misma u otros.

Matriz N°1. Opinión de las personas sobre la donación voluntaria, altruista y repetitiva. Población que nunca ha donado de forma voluntaria, altruista y repetitiva; y población que ha donado sangre en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

Personas que nunca han donado	Frecuencia	Personas que han donado	Frecuencia
“Es un beneficio que las personas sanas le brindan a los pacientes...”	5	“Es bueno porque se ayuda a otro que no puede hacerlo”	10
“Está bien porque se mantiene suficiente sangre en los hospitales”.	5	“ Se ayuda a quien lo necesita”	8
“Está bien porque en este país hay mucha violencia”.	5	“ayuda a salvar vidas”	5
“Ayuda a los hermanos que la necesitan”.	4	“Se puede cubrir una necesidad en caso de emergencia”	3
“A nadie le interesa saber de eso”.	3	“Hay que hacerlo porque en otro momento podemos ser nosotros quien lo necesita”	1
“Media vez se consientan sanos es de venir”.	2	“Para poder servir a otros”	1
“Está bien porque hay gente que no puede pagar al donante”.	2	“Para que las personas no tengan que pagar por ella”	1
“...familiares o no, la van a ocupar”.	1	“Debería de promocionarse más en redes sociales”	1
“... es a base de buena voluntad”.	1		
“...el que dona está salvando una vida”.	1		
“No se practica mucho en nuestro país”.	1		

Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

Algunas de las personas que no han donado tienen una opinión positiva respecto a la donación voluntaria de sangre ya sea porque es un beneficio a los pacientes, para asegurar existencia de sangre en los hospitales o porque es una condición necesaria en la actual situación de violencia del país. Otros también expresan el gesto de ayudar a quién necesita de la sangre como otro atributo positivo del acto de donar sangre. También hay quienes consideran que el tema no es de interés y que no se practica mucho en el país ya que en el país hay mucha violencia.

Matriz N°2. Razones por las que creen que pocas personas están dispuestas a donar su sangre de manera voluntaria altruista. Población que nunca ha donado de forma voluntaria, altruista y repetitiva; y población que ha donado sangre en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

Personas que no han donado	Frecuencia	Personas Donantes	Frecuencia
“...prefieren que les paguen”. “La necesidad económica”.	10	“Falta de información y de consciencia”.	15
“Porque no les interesa ayudar a la gente”.	4	“Por egoísmo, no piensan en el prójimo, falta de solidaridad, solo ayudan a los que conocen, poco altruistas”.	10
“Falta de información y de consciencia”. “Porque no han pasado necesidad”.	3	“Algunos porque no pueden...Estilo de vida desordenado o conductas que no le permiten hacerlo aunque quieran”.	8
“...por los mitos o el miedo a las punciones”. “...los mitos de engordar, desmayarse...”. “Piensan que no es muy higiénico, seguro”.	5	“Miedo por falta de información, supersticiones, mitos o a conocer si tienen alguna enfermedad”	7
“Por los vicios”.	2	“No tienen voluntad”	3
“...no hay amor al hermano”.	1	Falta de tiempo	2
“No están bien alimentados (...) no saben si les puede dar un paro. Le tienen miedo a la muerte”.	1	Falta de oportunidad	2

Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

Algunas de las personas que no han donado creen que una de las principales razones por las que pocas personas donan de manera voluntaria es la económica apuntando que existe necesidad y preferencia a recibir una compensación económica por donar sangre, otros opinan que no hay interés por ayudar a la gente. Algunos consideran que la falta de información, los mitos, y los vicios son la causa de la baja donación voluntaria de sangre.

La mayoría de las personas que han donado opinan que una de las principales razones para que pocas personas donen de manera voluntaria es la falta de información sobre las necesidades de los pacientes y señalan que la pérdida de valores nos ha llevado a que exista más egoísmo, y estilos de vida poco saludables.

Matriz N° 3. Motivos por los que la población nunca ha donado. Población que nunca ha donado sangre de forma voluntaria, altruista y repetitiva en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

Personas que no han donado	Frecuencia
“No sé cómo tengo la sangre. Y porque fumo”.	6
“Tengo tatuajes”.	4
“No sé si puedo responder bien las preguntas...”	4
“Tuve hepatitis”.	4
“Tengo miedo a desmayarme”.	3
“Miedo”.	3
“No he tenido tiempo o he estado enfermo...”.	2
“Siempre he tenido quien venga por mí”.	2
“Estoy enfermo (diabetes)”.	1

Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

Con respecto a las respuestas obtenidas por parte del segmento de la población entrevistada que nunca había donado sangre. Varios justificaron no practicar la donación voluntaria de sangre debido a que desconocían si era apta para ser donante “no sé cómo tengo la sangre”, además de ser fumadores. Otros declararon tener hepatitis, diabetes, tatuajes o no saber cómo responder bien a las preguntas.

Algunos de los entrevistados que nunca han donado sangre manifestaron su miedo en general al proceso de donación o a desmayarse y otros se excusaron por razones de tiempo; debido a que el proceso de donación es muy tardado y las personas tienen que invertir toda una mañana para realizarlo, lo que implica media jornada laboral y no dan permiso en los lugares de trabajo para ausentarse para ir a donar sangre de forma voluntaria.

De la población intervenida que nunca ha donado sangre y que visitaron el Banco de Sangre del Hospital Nacional Benjamín Bloom, pocos mencionaron el no haber tenido necesidad de hacerlo ya que siempre han contado con alguien que lo haga por ellos.

Matriz N° 4. Razones por las que la población estaría dispuesta a donar su sangre. Población que nunca ha donado de forma voluntaria, altruista y repetitiva; y población que ha donado sangre en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

No Donantes	Frecuencia	Donantes	Frecuencia
“Por mi hijo”.	6	“Porque un familiar me lo pidió”.	12
“Sólo por mi familiar”.	4	“Porque mi hijo lo necesita...”.	8
“por solicitud de una persona que lo necesite”.	4	“Por un amigo”.	6
“Por la necesidad que hay en el país”.	4	“Por ayudar a un conocido”	4
“Por un amigo o familiar”.	3		
“Al ver que alguien está muriendo”.	3		
“Si...no tuviera cómo pagar”.	3		
“No creo que donara algún día”.	2		
“... por sentirme caritativa anónimamente...”.	1		

Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

Varias personas que nunca han donado expresan que la principal razón por la que donarían sería por su familia, dan prioridad a los hijos y familia en general; ya que piensan que nadie más lo haría por ellos en caso de necesitarlo. Otros entrevistados sintetizan su prioridad en personas que necesiten el servicio, por la necesidad del país en caso de desastres naturales y por un caso en que alguien esté al borde de la muerte. También hay razones económicas y una razón de altruismo.

Algunas de las personas que han donado sangre con anterioridad y que visitan el Banco de Sangre de Hospital Benjamín Bloom, dicen que la razón por la que han donado es porque sus hijos o familiares cercanos lo han necesitado, otros mencionan haberlo hecho por amigos o conocidos que se los han solicitado; y otros lo han hecho motivados por ayudar en caso de necesidad de alguien cercano o porque lo han solicitado en algún medio de comunicación.

Matriz N°5. Opinión de la población sobre las instalaciones del Banco de Sangre del Hospital Nacional Benjamín Bloom. Población que nunca ha donado de forma voluntaria, altruista y repetitiva; y población que ha donado sangre en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

Personas que no han donado	Frecuencia	Personas Donantes	Frecuencia
“Son grandes, cabe toda la gente”.	9	“Bonitas y agradables”.	12
“Está bien fácil de llegar”.	6	“Bien preparadas y ordenadas”.	8
“... nos atendieron bien”.	5	“Son grandes, pero no cabe toda la gente”.	6
“Está bien porque está retirado de la consulta”.	4	“Pueden mejorarse”	2
“Son bonita porque es bien fresco y hay bastante espacio”.	4	“Necesita que lo pinten y cambien algunas luces, sillones rotos paredes y techos deteriorados”.	1
“Necesita que lo pinten y cambien algunas luces”.	2		

Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

Algunas de las personas que nunca han donado sangre de manera voluntaria, altruista y repetitiva tienen una opinión favorable sobre las instalaciones del Banco de Sangre del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, consideran que el tamaño es apropiado, que son de fácil acceso, que la atención que se les brindó fue adecuada, les parece correcto que esté alejado de la zona de consulta externa de la institución.

Los donantes también tienen una opinión positiva sobre las instalaciones algunos mencionaron que son bonitas y agradables; bien preparadas y ordenadas. Pocos mencionaron que pueden mejorarse y que necesitan pintura y algunas otras reparaciones.

Matriz N° 6. Información que recibió la población antes de donar sangre. Población que ha donado sangre de forma voluntaria, altruista y repetitiva en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

Personas que han donado	Frecuencia
“Los requisitos para donar y como es el proceso”	12
“ Antes ninguna la fui recibiendo durante el proceso....porque pregunte”	6
“Que hay que comer antes de donar, no cosas grasosas, descansar un momento y tomar agua o gaseosa”	5
“Los cuidados después de donar, tener reposo, tomar líquidos”	4
“ Sobre enfermedades de transmisión sexual, picaduras por chinches...que donar no engorda”	3

Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

Algunos de las personas que ya han donado sangre mencionan como información que más han recibido cuando han realizado sus donaciones de sangre los requisitos para donar y la explicación sobre en qué consiste el proceso de donación; algunas otras personas donantes de sangre mencionan no haber recibido información previa, sino, durante las diferentes etapas del proceso de donación debido a que ellos mismos son los que han tenido dudas que han preguntado al personal de salud que los atiende en el momento de la donación; otras personas donadoras de sangre recuerdan indicaciones como comer antes de donar y que los alimentos no deben ser grasosos. Además de descansar bien la noche previa a la donación, tener reposo después de terminar de donar la sangre y tomar líquidos después de donar de preferencia gaseosa para evitar mareos.

De las personas donantes de sangre en el Banco de Sangre del Hospital Benjamín Bloom, unos pocos respondieron que se les había dado información relacionado a lo que son las enfermedades de transmisión sexual.

Matriz N° 7. Principales temores al donar sangre de la Población que ha donado sangre de forma voluntaria, altruista y repetitiva en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

Personas que no han donado	Frecuencia	Personas Donantes	Frecuencia
“A contagiarme de alguna enfermedad”. “Miedo a las agujas”.	10	“...Que me digan que no puedo”.	10
“Que mi sangre esté infectada con algún virus”.	6	“Desmayarme”. “Miedo a las agujas, que duela”. “Que se tape la aguja y nunca termine”.	15
“...Puede que no conteste bien las preguntas”.	5	“Ninguno estoy consciente de la necesidad”. “No porque ya estoy acostumbrado”.	2
“El desconocimiento, desmayarme. Cuestiones de salud”. “Desmayarme	7	“No contestar correctamente”.	3
“Ninguno”. “No”.	4	“Que la persona que me atienda no lo haga bien”.	2

Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

Varias personas confiesan que el miedo a contagiarse de alguna enfermedad es su principal barrera para ir a donar sangre. Otros tienen miedo a saber si están infectados con algún virus. Además, contestar incorrectamente las preguntas de la entrevista y el desconocimiento del proceso son otros motivos que impiden a la población donar sangre. Miedo a desmayarse y a las agujas también son motivos para no donar. Pocos entrevistados manifestaron no sentir temor.

Para las personas que ya han donado sangre de forma voluntaria, altruista y repetitiva, el principal temor es que les digan que no pueden hacerlo, seguido del temor a desmayarse; algunos tienen temor a las agujas pero este no les impide donar; pocos mencionan que no contestar bien a las preguntas que se les realicen durante la selección para donar es su temor; así como la desconfianza en la capacidad del personal que les atenderá al momento de la extracción de su sangre.

Matriz N° 8. Información que la población necesita conocer antes de realizar la donación de sangre. Población que nunca ha donado de forma voluntaria, altruista y repetitiva; y población que ha donado sangre en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

Personas que no han donado	Frecuencia	Personas Donantes	Frecuencia
"Saber los inconvenientes para la salud. Si hay riesgo de contaminarse. Las condiciones para donar". "Que el lugar donde se va a realizar la donación esté limpio y estéril". "Equipo (insumos) necesario es descartable y no sentir temor de contraer enfermedad".	11	"Dar más información sobre la importancia de ser sincero durante el interrogatorio"	12
"Saber si se la van a poner al paciente de uno".	5	"Saber cuáles son los requisitos".	10
"Saber cuántos requisitos de gasto".	3	"Aclarar los mitos sobre la donación y las enfermedades que se lo impiden".	8
"Adónde se puede llegar a donar".	3	"Impedimentos para donar y la importancia de responder honestamente...".	4
"Cuánta sangre sacan y cuánto tiempo se tarda".	3	"Adónde se puede llegar a donar".	3
"La hora y los días de atención".	2	"Cuánta sangre sacan y cuánto tiempo se tarda".	2
"Qué me van a preguntar..."	2	"La hora y los días de atención".	1

Fuente: "Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014"

Para algunas de las personas que no han donado es importante saber si existen efectos negativos en su salud, si todos los insumos que se utilizan reúnen las condiciones para evitar riesgos de contraer alguna enfermedad. Así como asegurar si esa sangre es para la persona de interés. Otros destacan el factor económico, los lugares para donar la sangre, la cantidad de sangre y el tiempo que demora el proceso. Otros también enfatizan la hora y días de atención.

Para algunas de las personas que han donado es importante que se brinde más información que permita que las personas se conciencien sobre la importancia de ser sinceros durante el interrogatorio para no poner en riesgo a las personas que recibirán su sangre y de los requisitos para poder ser donante ya que algunas personas se autoexcluyen por desconocimiento.

Matriz N°9. Razones por las que la población considera que los hospitales deben tener sangre en caso de emergencia. Población que nunca ha donado de forma voluntaria, altruista y repetitiva; y población que ha donado sangre en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

Personas que no han donado	Frecuencia	Personas Donantes	Frecuencia
“...Para que no esperen mucho los pacientes cuando no hay donantes”. “Para que no sea necesario esperar a los donantes para las transfusiones”.	16	“Para salvar vidas”.	10
“Para que no se termine muy rápido en una emergencia”. “Para que nadie se quede sin ser atendido”.	4	“Para que no sea necesario esperar a los donantes para las transfusiones”. “...Para que no esperen mucho los pacientes cuando no hay donantes”. “Porque hay gente que no puede conseguir donantes ...”	15
“Para que estén preparados los hospitales”. “Para que en cualquier hospital lo atiendan”. “Para que lo atiendan más seguro”.	9	“Porque en el país hay muchas emergencias, accidentes y se necesita tener sangre en ese momento...”.	8
“Para salvar vidas”.	1	“Para que estén preparados los hospitales”. “Para que no se termine muy rápido en una emergencia”.	3
“Por emergencia de uno mismo o de otra persona”.	1	“Para que nadie se quede sin ser atendido”. “Para tener el producto en caso de emergencia y no tener que pagar por él”.	4

Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

Algunas de las personas que no han donado consideran que es importante que los bancos de sangre cuenten con un suministro adecuado para que los pacientes no tengan que esperar para ser transfundidos y para que la sangre no se termine muy rápido en una emergencia y nadie se quede sin ser atendido.

Algunos personas de la población que ya ha donado sangre consideran que la principal razón es para salvar vidas, otros consideran que en nuestro país las emergencias y los accidentes son muy frecuentes por lo que los hospitales deben estar siempre preparados para atenderlas.

Matriz N° 10. Sugerencias de la población donante y no donante para que las personas se interesen en donar sangre de manera altruista y repetitiva. Población que nunca ha donado de forma voluntaria, altruista y repetitiva; y población que ha donado sangre en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

Personas que no han donado	Frecuencia	Personas Donantes	Frecuencia
“Campañas de concienciación en medios de comunicación y carteles”. “Salir a las colonias a llamar gente que venga a donar.... Perifonear”	18	“Concientizar más a las personas, hablarles más de la importancia de donar sangre”. “Campañas de concienciación a la gente a través de los medios....”“Promover en redes sociales...”	21
“Charlas que sirvan para motivar, en universidades, empresas y los hospitales”. “Propaganda en escuelas e iglesias”.	14	“...realizando charlas en universidades, empresas, y en los mismos hospitales”. “Por medio de las empresas para que ellos motiven a la gente”.	7
“explicar más sobre el proceso y los beneficios de donar”.	3	“Mejorar los horarios de atención...”	7
“Convenios con empresas para que estas motiven a la gente”	2	“Informar más a la gente de cómo operan los bancos de sangre y las necesidades de los pacientes”.	5
“Mejorar horarios de atención”. “Mejorar el acceso a los lugares y la logística”.	3	“Explicar más el proceso de donación y los aspectos positivos...despejar prejuicios y preconcepciones, mitos de la donación”.	3
“No creo que logren nada de todos modos”.	1	“Motivar estilos de vida saludables, no tatuarse joven y mejorar los refrigerios”.	2

Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

Algunas de las personas que no han donado sugieren que hay que realizar campañas de concienciación en los medios de comunicación masivos como la radio, televisión, periódicos; además de impartir charlas para motivar a las personas a donar haciendo énfasis en la importancia de la donación de sangre en las Universidades, Empresas y en los mismos Hospitales. Algunos de los donadores sugieren concienciar más a la población dando a conocer la importancia de donar sangre, mejorar los horarios de atención, brindar más información sobre cómo operan los bancos de sangre y las necesidades de los pacientes, principalmente los que presentan afecciones crónicas que necesitan transfusiones de manera constante; para evitar complicaciones y mantener su calidad de vida.

Matriz N° 11. Conocimiento del personal de salud sobre la donación voluntaria, altruista y repetitiva de sangre en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre 2014.

Personal de Salud	Frecuencia
“Es una práctica de conciencia, solidaridad y empatía.”	2
“Es la forma de obtener mayor porcentaje de seguridad en la sangre que se transfunde”	1
“ Es muy poca en el País”	1
“Es un proceso de solidaridad, buena voluntad, ayuda al prójimo, sin esperar un beneficio”	1

Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

El personal de salud refiere que la donación voluntaria altruista de sangre es una práctica de conciencia, solidaridad y empatía; es la forma de obtener mayor porcentaje de seguridad en la sangre que se transfunde; además, es muy poca en nuestro país, también es considerada un proceso de solidaridad, buena voluntad, ayuda al prójimo, sin esperar un beneficio.

Matriz N° 12. Medios de comunicación en los que el personal de salud ha escuchado sobre la donación voluntaria de sangre en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

Personal de salud	Frecuencia
“Radio y televisión pero solo en fechas específicas”	4
“brochures, panfletos, trípticos...”	1

Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

La mayoría de personal de salud ha escuchado sobre la donación voluntaria en la radio y televisión; pero aclaran que no son campañas permanentes, sino que en fechas específicas como: campañas propias de iglesias o para la celebración del Día Internacional del Donante Voluntario de Sangre; solo uno refiere haber visto información en brochures, panfletos y trípticos.

Matriz N° 13. Opinión sobre la donación voluntaria de sangre del personal. En el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

Personal de salud	Frecuencia
“Hay que tratar de desarrollar más este tipo de donación”	2
“Todos deberíamos de practicarla”	1
“Es un acto solidario muy bueno que beneficia a terceros”	1
“Es necesario que las autoridades de salud apoyen más en esta área”	1

Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

El personal de salud opina que hay que tratar de desarrollar más este tipo de donación, que todos deberíamos de practicarla, que es un acto solidario muy bueno porque se beneficia a terceros; pero que es necesario que las autoridades de salud apoyen más en el área de promoción.

Matriz N° 14. Razones por las que el personal opina que pocas personas están dispuestas a donar en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

Personal de salud	Frecuencia
“ No se ha dado a conocer, no se da seguimiento, no hay educación al respecto, no hay presupuesto para promoverla y darla a conocer”	1
“No se enseña desde la niñez por lo que muchos tienen temor de hacerlo y a otros no les nace ayudar de esta forma”	1
“Por la poca difusión de los medios y de las autoridades correspondientes”	1
“ Es una cultura que no tenemos en nuestro país”	1
“ Falta de educación y promoción para donar”	1

Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

El personal de salud menciona que las razones por las que las personas no donan de manera voluntaria altruista es la falta de promoción y el poco apoyo económico para dar a conocerla; no hay educación desde la infancia por lo que muchos tienen temor de hacerlo y a otros no les nace ayudar de esta forma; hay poca difusión en los medios de comunicación y las autoridades no brindan un apoyo sustancial encaminado a cambiar la cultura de la población hacia la donación y promover la educación y promocionar más la donación de sangre.

Matriz N° 15. Qué razones cree el personal de salud que motivarían a las personas a donar sangre en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

Personal de salud	Frecuencia
“Ayudar a los demás (familiares y amigos)”	1
“Por sus valores y principios o porque tienen una necesidad urgente”	1
“ Solo cuando un familiar necesita sangre”	1
“ Para ayudar a otros desinteresadamente”	1
“Si se motivarán, que reconozcan los beneficios de la sangre”	1

Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

El personal de salud cree que las personas estarían dispuestas a donar para ayudar a los demás, porque los mueven sus valores y principios o porque ellos enfrenten una necesidad con un familiar, por ayudar a otros de manera desinteresada; y si se motivaran ayudándoles a reconocer los beneficios de donar sangre.

Matriz N° 16. Que opina el personal de salud sobre las instalaciones del Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom.

Personal de salud	Frecuencia
“Hay que mejorarlas”	5
“No cumplen con los estándares en infraestructura”	2
“No son apropiadas, ni cómodas”	2
“ No son adecuadas, mucho hacinamiento, el flujo del proceso no es adecuado, hay escalones y estos están contraindicados”	1

Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

La mayoría del personal considera que las instalaciones necesitan ser mejoradas, algunos que no cumplen los estándares en infraestructura, que no son apropiadas, ni cómodas; además hay mucho hacinamiento, el flujo del proceso no es adecuado, hay escalones y esto está contraindicado para los lugares donde se realizan donaciones de sangre.

Matriz N° 17. Temores más frecuentes que el personal de salud cree impiden donar a la población. Personal de Salud del Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

Personal de salud	Frecuencia
Que engordarán, desmayarse, miedo a las agujas, quedar débiles, transmisión de agentes infecciosos	5

Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

La mayoría del personal coincide en que los mitos y creencias de la población son el principal impedimento para que se aboquen a donar su sangre y entre ellos mencionan el temor a engordar, desmayarse, miedo a las agujas, miedo a quedar débiles y a contagiarse con alguna enfermedad.

Matriz N° 18. Opinión que el personal de salud tiene acerca de la atención que se brinda en el Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, Julio a Diciembre de 2014.

Personal de salud	Frecuencia
“ Es realizada con calidad y cumpliendo los estándares”	1
“podría ser mejor”	1
Depende del equipo de trabajo, del estado de salud del personal, algunas veces es muy tardado y otras veces displicente.	1
Muy buena aunque con el recurso inadecuado	1
Requiere que se mejoren las relaciones humanas	1

Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

El personal de salud considera que la atención que se brinda es realizada con calidad y cumpliendo los estándares vigentes; pero otro opina que podría mejorarse, que la calidad de la atención está vinculada al equipo de trabajo asignado ya que de eso depende que en algunas ocasiones sea muy tardado y en otras ocasiones hasta displicente, otro considera que la atención es buena aunque el recurso humano no es suficiente y otro que deberían mejorarse las relaciones humanas entre el personal para mejorar la actitud hacia el trabajo.

Matriz N° 19. Opinión del personal de salud sobre el proceso de donación de sangre. Banco de Sangre del Hospital De Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

Personal de salud	Frecuencia
Se realiza de la mejor manera con recurso humano mínimo.	1
Es largo pero cuando las personas tienen el deseo o la necesidad de hacerlo, lo hacen.	1
Es un proceso delicado; que podría hacerse más eficiente si el personal y el donante saben de qué se trata y lo importante que es.	1
Es muy rápido solo que el volumen de donantes con el poco personal no permite agilizarlo adecuadamente. Debe agilizarse para no retener mucho tiempo a los donantes.	1

Fuente: "Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014"

La distribución de las opiniones es bastante pareja en el personal de salud que labora en el Banco de Sangre de Hospital Nacional Benjamín Bloom teniendo coincidencias específicas en áreas del recurso humano expresando que existe poco personal para realizar el trabajo lo que no permite que se agilice el proceso, aun así el trabajo se hace de la mejor manera posible, lo que es percibido por la población como un proceso tardado y poco eficiente que alarga el proceso y el tiempo de estancia de las personas donantes dentro de las instalaciones.

También se refiere la necesidad de mayor cantidad de recurso humano asociado con que la donación de sangre es un proceso delicado donde la calidad del trabajo ocupa un lugar importante para garantizar la seguridad del donante y del futuro receptor; por lo que al sentirse saturados puede poner en riesgo la calidad del trabajo que realizan.

Aun con esto, los profesionales de salud que laboran en el Banco de Sangre del Hospital Benjamín Bloom entrevistados consideran que cuando las personas tienen el deseo de donar o la necesidad de hacerlo ya sea por un familiar o amigo, lo hacen dejando de lado las posibles incomodidades que pudieran encontrarse debido a deficiencias o carencias que la mencionada dependencia de la institución posee.

Matriz 20. Percepción del personal de salud sobre la necesidad de donar sangre. Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

Personal de salud	Frecuencia
Mantener los stocks o reservas de los Bancos de Sangre.	1
Porque aunque la ciencia esté bien avanzada la sangre es el único líquido que no ha podido fabricar y tiene que obtenerse de las personas.	1
Porque es un acto altruista, la médula se vuelve más activa, además se lleva un chequeo constante de las pruebas que se realizan.	1
Para el que dona es un beneficio porque se renuevan las células sanguíneas.	1
Porque hay muchas patologías que requieren transfusión	1

Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

Todo el personal de salud refiere beneficios al donar sangre entre los que mencionan: mantener las reservas necesarias de sangre dentro del hospital y la red de servicios de sangre del país, lo que incide directamente en el aseguramiento del producto sanguíneo para la población, además destacan el hecho de que aunque la ciencia está muy avanzada en el área de la salud aun no encuentran un sustituto para la sangre y sus derivados, para los profesionales de salud entrevistados, donar sangre permite que la médula ósea se vuelva más activa, además de llevar un chequeo constante de la salud del donante; ya que cada vez que dona se le realiza una serie de pruebas que permiten sondear su estado de salud.

Además mencionan que hay muchas patologías que requieren de productos de la sangre como lo son las enfermedades crónicas entre ellas el cáncer, la insuficiencia renal crónica y enfermedades hematológicas, todas condicionan a los pacientes que la padecen a depender de una asistencia externa para renovar, limpiar o recibir sangre o hemoderivados de por vida.

Matriz N° 21. Razones por las que el personal de salud considera se necesita sangre en casos de emergencia. Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

Personal de salud	Frecuencia
Ayuda a solventar la necesidad de transfusión del que la requiera.	1
Porque aunque no se conoce de muertes por falta de sangre, podría darse el caso y sería lamentable.	1
Ayuda a salvar vidas.	1
Para que no haya peligro de muerte para los pacientes por escases de sangre.	1
En casos de emergencia se consumen volúmenes grandes de sangre por lo que es importante mantener un stock.	1

Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

El personal de salud manifiesta que el contar con sangre en momentos de emergencia ayuda a solventar la necesidad de transfusión de quien lo necesite en el momento, al mismo tiempo esto ayudaría a la prevención de muertes por escases de sangre en los hospitales, aunque en la actualidad no se conoce de muertes por esta causa, podría darse el caso y sería lamentable; ya que el principal objetivo de la disponibilidad de sangre es ayudar a salvar la vida de los pacientes.

En caso de emergencia como desastres naturales inundaciones, terremotos entre otros, la cantidad de sangre que se usa es grande por lo que es importante contar con suficiente suministro de la misma que permitan cubrir la necesidad del momento mientras se sustituye la sangre utilizada.

Al mismo tiempo todo esto ayuda a que el sistema de servicios de sangre funcione de la manera más eficiente no solo para el caso del Hospital de Niños Benjamín Bloom, sino a nivel nacional.

Matriz N° 22. Recomendaciones por parte del personal de salud para motivar a las personas a donar sangre de manera voluntaria y repetitiva. Banco de Sangre del Hospital Benjamín Bloom, San Salvador; Julio a Diciembre de 2014.

Personal de salud	Frecuencia
Dar el ejemplo practicándola, realizar promoción de ella.	1
Darle una buena atención a candidato y aunque sea donante de reposición, si lo atendemos bien y lo hacemos sentirse importante tal vez se animaría a regresar de forma voluntaria altruista.	1
Una buena promoción, buena atención, ágil, buenos incentivos, crear una cultura de donación de sangre que comenzara en la edad escolar.	1
Incentivar y difundir en los medios de comunicación.	1
Educar más a la población, hacer promoción en forma permanente, hacer conciencia a todos.	1

Fuente: “Factores que limitan la Hemodonación Voluntaria Altruista y Repetitiva en el Banco de Sangre, del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador, Julio a Diciembre 2014”

El personal de salud del Banco de Sangre del Hospital de Niños Benjamín Bloom considera que hay que dar el ejemplo practicando la donación de sangre de manera voluntaria, altruista y repetitiva, realizar promoción de la donación, asimismo, darle una buena atención a las personas que llegan a donar sangre para motivarlas a regresar y fomentar la fidelización de estas, promover la creación de incentivos para las personas que decidan donar voluntariamente, también consideran importante crear una cultura de donación voluntaria, altruista y repetitiva de sangre que comience desde la edad escolar.

Además los profesionales de la salud entrevistados también creen que es importante promover la práctica de la donación voluntaria, altruista y repetitiva de sangre en los medios de comunicación masiva; pero de una manera permanente y tratar de concienciar a todos de la importancia de realizar esta practica y de las necesidades de transfusión que tienen los pacientes, principalmente los que padecen enfermedades crónicas.

VI. DISCUSIÓN

La población que no ha donado sangre en su vida revela que, a pesar de no haber donado, la mayoría de ellos ha tenido contacto con el tema de la donación voluntaria altruista por alguno de los medios de comunicación masiva convencionales, sin embargo han logrado enterarse a través de los centros de salud principalmente, esto revela que el trabajo de promoción que se hace dentro de los hospitales si está siendo efectivo para informar.

También se evidencia la deficiencia al manejar algunos conceptos básicos sobre donación de sangre como la periodicidad, requisitos para donar y los beneficios para el donante de sangre. Esto coincide con el estudio de Ordoñez S. donde se encontraron deficiencias de conocimientos en aspectos como estar en ayunas antes de donar sangre y los beneficios al donar sangre; así como en el estudio de García M., en la presente investigación la población entrevistada manifestó alto nivel de desconocimiento en cuanto al uso de la sangre extraída y algunos requisitos para donar sangre.

Es necesario mencionar que este segmento de la población representa a personas que no han donado sangre en su vida y se puede suponer que aquellos que han contestado correctamente a cuestiones clave de la entrevista son personas que conocen el tema por alguna visita previa al hospital o Cruz Roja posiblemente por un motivo distinto a la donación de sangre o porque algún familiar, amistad o conocido que sabe del tema le ha informado.

Las personas que ya han donado muestran tener mayor conocimiento del proceso de donación, su importancia y estar más conscientes de su importancia; pero las personas que nunca lo han hecho muestran mayor desconocimiento en cuanto a beneficios de la donación periódica de sangre y muestran desinterés, dándole poco valor al acto de donar.

La mayoría de los entrevistados refiere haber escuchado sobre la donación voluntaria altruista de sangre, pero no tienen muy claro en qué consisten, creen que

cuando llegan por un paciente que es hijo de un amigo o un conocido como no es un familiar directo de ellos esa es una donación voluntaria o porque se ofrecieron a ayudar al amigo de otro amigo; no tienen claro que la donación voluntaria es la que se realiza sin que se la asignen a alguien en particular. Aquí hay un punto a ser tomado en cuenta como parte de las recomendaciones para las autoridades y los actores institucionales relacionados con el tema, en el sentido de reestructurar el mensaje que se envía a la población para que sea más claro y pueda diferenciarse fácilmente la donación de sangre en general de la donación altruista y voluntaria de sangre.

En cuanto a escuchar en algún medio de comunicación acerca de la donación de sangre la mayoría de personas dicen haberlo hecho pero cabe destacar que en la mayoría de los casos refieren una condición especial, ya sea porque la radio promueve la campaña que se realizará en la iglesia de su comunidad o porque hay algún paciente de grupo sanguíneo poco común para quien la están solicitando; pero no hay una campaña permanente de información como en otras áreas de la salud, esto es otro punto a mejorar para las autoridades, ya que queda demostrada la efectividad de esta estrategia como forma para difundir el mensaje a la población.

En cuanto a la percepción y la actitud de la población frente al fenómeno de la donación voluntaria repetitiva, fue posible observar dos perspectivas opuestas, así como unas más moderadas matizadas con muestras de reflexión sobre la coyuntura social que vive nuestro país, por ejemplo al preguntar la opinión acerca de la donación altruista existieron frases que remarcaban la violencia actual como factor importante, lo que denota una vinculación directa con la realidad del país. Esta relación que la población establece podría explicarse debido al incremento de emergencias por casos de víctimas de violencia, las cuales muchas veces necesitan intervención quirúrgica para salvar sus vidas o restablecer su salud, esto lo asocia la población con la necesidad de unidades sanguíneas para la realización de los procedimientos quirúrgicos, conjetura que llevan a cabo por el conocimiento adquirido por alguna donación previa o a través de un familiar o amistad que ha vivido esa experiencia.

Al mismo tiempo fue posible percibir que existe falta de interés en alguna parte de la población. Es de suponer que en esta parte de la investigación, por ser personas que nunca han donado, la falta de conocimiento o la información superficial que ha llegado a ellos sobre el tema les impida desarrollar una perspectiva distinta y más positiva.

Aun así, también se encontraron visiones más constructivas en algún porcentaje de la población, que si considera importante y beneficiosa la donación altruista y repetitiva de sangre, y que la vinculan con un acto solidario y con la salud, en quienes probablemente se consoliden valores cimentados en principios religiosos.

Además el tiempo que se tardan para realizar todo el proceso de donación es una de las limitantes para que las personas lo hagan con regularidad ya que los horarios se limitan a las mañanas y de lunes a viernes y en la mayoría de trabajos no hay permisos para ir a donar; a menos que sea por una necesidad directa por un enfermo.

Los mitos son uno de los principales obstáculos para la plena práctica de la donación voluntaria de sangre, también es posible detectar posibles prácticas de riesgo para la salud de la población al preguntarle por qué nunca ha donado sangre y por qué no se practica la donación voluntaria. Obteniendo respuestas que aluden a la mala alimentación, el desconocimiento del estado de salud y al temor de enterarse de estar infectados por algún virus o poseer alguna patología. Estas respuestas dejan entre ver que la población no se consciente en las condiciones de salud adecuadas para poder donar sangre, probablemente por un estilo de vida no adecuado, al mismo tiempo se evidencia que si conocen algunos requisitos para poder ser un donante de sangre tales como estar sano y no tener vicios.

Es motivo de preocupación para las autoridades y actores del área de salud, el hecho de que la población no ha logrado vencer el miedo a las enfermedades y que prefieren no enterarse de patologías que puedan estar padeciendo, esto no contribuye a los objetivos de varios organismos nacionales e internacionales que buscan disminuir la incidencia de enfermedades infectocontagiosas mortales como el

VIH, sífilis, algunas formas de hepatitis y otras patologías que se convierten en epidemias en diferentes zonas de nuestro país y el mundo. Además se observa la importancia que le dan a su privacidad e intimidad al querer saber qué clase de preguntas le harán y si hay ciertas preguntas que no pueda o no quiera responder. Con esto se puede seguir conjeturando acerca de las posibles prácticas de riesgo y estilos de vida no saludables, que las personas no están dispuestas a dar a conocer, incluso si su vida o la salud de otras personas dependieran de ello.

La economía también puede llegar a ser un factor limitante para practicar la donación altruista, como lo reflejan algunas respuestas de la población que restringen el acto de donar sangre sólo por retribución económica o quienes consideran que donar sangre sería una situación límite en la que caería únicamente por la falta de dinero para pagarle a otra persona por ese servicio.

Pueden interpretarse dos situaciones de esta información, una es la falta de valores de solidaridad y empatía con el prójimo a cambio de una visión más materialista de las necesidades de salud de la población, denigrando la integridad y salud del ser humano a un mero hecho mercantilista. En segundo lugar queda en evidencia que la práctica de la donación de sangre remunerada está activa en el país, y que aún se está lejos de lograr el ideal propuesto por la Organización Mundial de la Salud (OMS) de lograr el 100% de donación voluntaria altruista.

Aun cuando la población reconoce la importancia de mantener sangre en los hospitales y los beneficios de que exista la donación voluntaria el principal motivo que se manifiesta para donar sangre es el compromiso con la familia o amistades, quedando relegado el interés social, el civismo o la simple buena voluntad de ayudar a otra persona. Esto consolida la visión poco humanitaria por parte de la población que se analiza en el párrafo anterior con el tema de la economía.

Para el caso del Banco de Sangre del Hospital Nacional Benjamín Bloom, la conservación de sus instalaciones, iluminación y amplitud no parecen ser un factor que limite la práctica de la donación de sangre; aunque algunas personas manifestaron que debería mejorarse a nivel ornamental, señalando pintura de

paredes, sillas para acompañantes y donantes e iluminación. Sin embargo no se detectaron recomendaciones a un nivel más técnico en cuanto a equipo y material necesario para la extracción de sangre. Aunque es posible interpretar el miedo que algunas personas manifiestan a contagiarse de alguna enfermedad, como un interés hacia la calidad del proceso, los insumos y equipos utilizados.

La población propone estrategias para poder resolver el problema de la poca práctica de donación voluntaria, lo que resulta de mucho interés siendo este un segmento de la población en estudio renuente a la donación. Cabría esperar que estas ideas sean un incentivo para estas personas.

Entre estas estrategias se propone la creación de alianzas con la empresa privada y asociaciones con empresas logrando un doble beneficio, que el sector privado se involucre activamente y que se cree una consciencia colectiva acerca de la donación voluntaria de sangre. Esta sugerencia fue estudiada en el trabajo de A. Smith, Matthew R. y Fiddler J., en el cual resulta de gran impacto utilizar empresas, dar incentivos a instituciones y llegar a comunidades organizadas para crear un sentido de unidad que permita a sus miembros sentirse involucrados, útiles y comprometidos a través de la donación de sangre.

Hay que subrayar que estas estrategias por el hecho de provenir de la misma población no donante, mantienen un matiz mercantilista ya que incluyen la retribución o incentivos a cambio de la donación de sangre, lo cual le quita el sentido de altruismo que se pretende cultivar en las personas y reafirma la difícil tarea para las autoridades de sustituir ese pensamiento por el de voluntariedad y desinterés al momento de donar sangre.

Además se logra identificar la necesidad que la gente tiene de conocer de la temática de una forma más personal y cercana que le permita tener la confianza suficiente para preguntar y resolver dudas, este se ve con propuestas cuando cierta parte de la población no donante sugiere que las instituciones deben visitar las colonias, comunidades y otras zonas de residencia para promover la donación voluntaria de sangre.

Esto también se interpreta como la incapacidad que ha tenido la institución para adentrarse en los distintos estratos sociales y comunitarios para llevar la información a todos los ciudadanos y lograr su verdadero compromiso hacia la donación voluntaria de sangre.

En el caso de las personas que ya han donado podemos destacar, además de algunas ideas planteadas por el grupo de los que no han donado, el hecho de promover campañas de concienciación utilizando medios masivos de comunicación incluyendo redes sociales, dar charlas y panfletos en las consultas del hospital para que las personas sepan que pueden donar sin que sus pacientes lo necesiten y promover estilos de vida saludables.

Este último punto es de gran importancia ya que causaría un impacto en la salud pública de nuestro país si se inicia el trabajo con los jóvenes educándolos desde una edad temprana en el auto cuidado; fomentando la salud preventiva, lo que llevaría a tener menos enfermedades crónicas a largo plazo, además de una reducción en la incidencia y prevalencia de enfermedades infecto-contagiosas.

Se consideró importante conocer cuál es la actitud y percepción del personal de salud ante el fenómeno de la donación voluntaria; coincide mucho con la de la población que ya ha donado sangre, están conscientes que de este tipo de donación depende en gran medida la seguridad de las transfusiones que se realizan en la institución y que por ende debería de procurarse aumentarla; pero que falta apoyo económico y más personal para lograrlo; la falta de difusión en los medios de comunicación es considerada como desventaja para lograr el objetivo de tener mayor número de donantes voluntarios; falta de capacitación en mejorar las relaciones interpersonales con los compañeros de trabajo y el trato al usuario también se consideran como limitantes.

Esto complementa el análisis de factores al incluir algunos aspectos más técnicos y profundos, notándose carencias en recurso económico, humano y material. Estos factores probablemente tienen un origen estructural que necesite de un cambio profundo a través de la reforma de salud que se viene implementando desde hace

algunos años; promoviendo aún más la cooperación interinstitucional a través de la Red de Bancos de Sangre y un mayor apoyo por parte del nivel central del MINSAL. Esto puede ser un punto de partida para una futura investigación donde se realice una evaluación del impacto de la reforma de salud en los servicios de sangre del país.

El análisis de los factores mencionados nos permite establecer que las personas están dispuestas a donar si están bien informadas ya que esto les permite ser más conscientes de la realidad que se vive en los diferentes hospitales y que hay que enfocar los esfuerzos en difundir información que sea relevante y clara para ellos, como las necesidades de los pacientes crónicos y los diferentes usos que se le da a los componentes de la sangre, del compromiso y disponibilidad del personal de salud para lograr las metas si se cuenta con el apoyo económico y logístico para hacerlo.

La tarea para los actores institucionales debe ser abordada con un enfoque más educativo, difundir la información necesaria a todos los niveles: médicos, enfermeras, trabajadoras sociales y todo el personal que esté involucrado en la atención de los pacientes tanto ambulatorios como los hospitalizados, para comenzar a cambiar la naturaleza cultural que define la percepción tan negativa por parte de la población respecto a la donación voluntaria y repetitiva de sangre.

VII. CONCLUSIONES

1. La población estudiada tiene el conocimiento general de la donación de sangre como los principales requisitos que debe cumplir, cada cuánto tiempo puede donar, los lugares en los que puede realizar la donación; pero solo sabe que se usa para sus familiares o amigos y como reserva para los bancos de sangre, no conocen otros usos que se le da a la sangre que se dona.
2. La población que nunca ha donado desconoce los beneficios a su salud que tiene donar sangre periódicamente. Uno de los beneficios menos reconocido aun por los que ya han donado es que se disminuye riesgo de enfermedad cardíaca.
3. Las personas han oído sobre la donación voluntaria de sangre, aunque no tienen claridad de lo que en realidad significa y la confunden con las donaciones que han realizado alguna vez para personas que no se los ha pedido directamente; pero para los servicios de salud solo cuenta como donación voluntaria altruista cuando no es una donación para cumplir con requisito pre operatorio, o para un tratamiento de un paciente; por lo que es importante que se difunda más información respecto al tema.
4. Las personas que nunca han donado su actitud hacia la donación en general es de apatía y no están dispuestos a hacerlo a menos que tengan una necesidad cercana de algún pariente. Las personas que han donado manifiestan que si lo harían por solidaridad aunque todos los entrevistados llegaron por un paciente o por un amigo en ésta ocasión; consideran que si las condiciones fueran favorables en cuanto a horarios de atención y tiempo libre de sus trabajos, lo harían con más frecuencia.
5. La falta de valores que se ha vuelto evidente en el país es considerada una de las razones por las que las personas no se interesan en donar sangre; ya que la solidaridad, la empatía no son tomadas en cuenta principalmente por las personas jóvenes; que serían los potenciales donadores de sangre. La poca sensibilidad hacia las necesidades de los demás se ve reflejada en el poco interés por conocer más acerca de la donación de sangre.

6. Las personas que han donado son las que manifiestan que no solo es necesario mejorar algunas condiciones físicas de las instalaciones sino reforzar con más personal para mejorar la atención, que mejorando la atención más personas se animarían a donar; aunque no se refieren al trato que se les da sino al tiempo que tarda el proceso.
7. Siguen existiendo temores: algunos infundados, otros relacionados con experiencias de conocidos o amigos, el miedo a las agujas sigue siendo uno de los más mencionados.
8. En las personas que nunca han donado el temor a no cumplir con los requisitos y el no querer saber si padecen alguna enfermedad son las más comunes limitaciones que les impide intentar donar sangre. También el valor que le dan a su vida íntima puede crear una barrera en las personas al no desear revelar detalles de la misma a ninguna persona que no sea de su plena confianza.
9. En ambos grupos de personas que participaron es evidente que saben que es necesario que los Bancos de Sangre cuenten con reservas suficientes en caso de emergencias o catástrofes; ya que en esos momentos no se puede esperar; pero en la población que nunca ha donado destacan más las necesidades de los pacientes que día a día requieren una transfusión.
10. Todos los grupos donantes, los que nunca han donado y el personal de salud; coinciden en que es necesario hacer una mayor promoción de la donación voluntaria, campañas de concienciación, hacer uso de medios de comunicación masiva, educar desde las escuelas, realizar convenios con empresas, iglesias etc., promoverlo en los diferentes consultorios del Hospital.
11. Desde la visión de la Salud Pública invertir en promover la donación voluntaria, es invertir en promover estilos de vida saludables, ya que con educación se lograría que las personas fueran más conscientes de tener conductas que les permitan ser donantes activos de sangre al cumplir la mayoría de edad, repercutiendo además en retardar y disminuir el apareamiento de enfermedades crónicas o de transmisión sexual en nuestra población.

VIII. RECOMENDACIONES

Ministerio de Salud

1. Brindar apoyo logístico y financiero para que cada institución de salud difunda información sobre la donación voluntaria, así como, evaluar la necesidad de más personal para atender las demandas de atención oportuna y adecuada que la población manifiesta que no están siendo satisfechas en la actualidad.
2. Implementar un esfuerzo conjunto con el Ministerio de Educación para lanzar una campaña de concienciación a nivel nacional iniciando desde los Centros Escolares para que los estudiantes sean los entes reproductores de información sobre la donación voluntaria a sus familias, amigos, etc. Y estos se convierten a la vez en donantes voluntarios altruistas.
3. Realizar convenios con medios de comunicación para lanzar campañas de difusión de información sobre la donación de sangre de manera voluntaria.
4. Elaborar carteles y panfletos en el área de comunicaciones del ministerio que se puedan distribuir a todas las instituciones.

Autoridades del Hospital Nacional De Niños Benjamín Bloom.

1. Encargarse del adecuado mantenimiento de las instalaciones en las que se desarrolla la atención de donantes; así como, brindar más apoyo en la parte educativa no solo del personal que labora en el banco de sangre sino todos los involucrados en el proceso de atención de los pacientes: médicos, enfermeras, trabajadores sociales, personal de banco de sangre, ordenanzas, vigilantes. Ya que todos forman parte de una cadena de atención que puede ayudar a mejorar la percepción de la población sobre la atención que se brinda.

Jefatura del Banco de Sangre

1. Promover mejores relaciones personales y capacitar en atención al usuario para brindar una atención de calidad que motive a las personas a donar de manera voluntaria. Coordinar con las autoridades correspondientes el refuerzo con más personal para poder contar con apoyo en promocionar la donación voluntaria y darle seguimiento a las personas que muestren interés en hacerlo.
2. Al personal que labora en las diferentes áreas de la institución para que se realice la parte de promoción que corresponda a los diferentes niveles de contacto con los pacientes y sus familiares, proporcionando información veraz y objetiva que permita que las personas aclaren sus dudas respecto a la donación de sangre.

IX. BIBLIOGRAFÍA

1. A. Smith, Mathew R., Fiddler “Donación de sangre y la comunidad: Analizando la influencia del capital social “1, Victoria: s.n., 2011, International Journal of Social Inquiry, Vol. 4, págs. 45-63.
2. Beltrán M., García M., Rodríguez J. La promoción de la donación voluntaria de sangre como agente de cohesión social. Bogotá: Instituto Nacional de Salud, 2009. págs. 4-28.
3. Castellanos R., Ochoa M., Castellanos R., Guevara M. “Beneficio social del donante de sangre sin riesgo.” Cuba. MEDISAN: 12(4); 2012.
4. Cruz H., Moreno J., Calderón C., Madero J. I “Aspectos socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre descritos por promotores de la donación de un Banco de Sangre de la Ciudad de Bogotá, Colombia”, Bogotá: s.n., 2013, Rev. Méd. Risaralba, Vol. 19, págs. 10-13.
5. El Banco Mundial [Sede Web] España: El Banco mundial BIRF-AIF; junio 14, 2014. [Fecha de acceso: 02 diciembre, 2014]. La sangre de los latinoamericanos salva millones de vidas [1 pagina]. Disponible en: www.bancomundial.org
6. García Gutiérrez M. Por qué necesitamos promover la donación de sangre en América Latina y El Caribe? Organización Panamericana de la Salud; 2004. p. 2-12.
7. García M., Sáenz E., Cruz J. Estudio de factores socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre en las Américas. Washington: Organización Panamericana de la Salud. Laboratorios y Bancos de Sangre, 2003. Vol. 13. (2/3).
8. García Z., Bustamante X., Fernández X., Salazar J., Sanabria V., Solís M.” Investigación de aspectos socioculturales relacionados con la donación de sangre en Costa Rica”. 3-4, Costa Rica: s.n., Julio de 2006, Vol. 7, págs. 93-114.
9. Hospitalbloom.gob.sv, Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom Historia [Sede Web]. San Salvador: hospitalbloom.gob.sv; 2015 [Acceso 29 marzo 2015]. Disponible en: www.hospitalbloom.gob.sv

10. J., Cruz. Los servicios de sangre en la región de Las Américas^{2/3}, Washington: s.n., 2003, Vol. 13.
11. Martín J., Beerli A.” El comportamiento del donante de sangre desde la perspectiva del Marketing Social: Factores determinantes de la predisposición a donar.”¹, Isla Gran Canaria: s.n., Marzo de 2012, Revista Española de Investigación de Marketing ESIC, Vol. 12, págs. 27-41.
12. Martínez, Maximiliano “La evolución del altruismo”. 9, Colombia: Revista Colombiana de Filosofía de la Ciencia, 2003, Vol. 4, págs. pp. 27-42.
13. (MINSAL), Ministerio de Salud. “Diagnóstico de Situación Nacional de Servicios de Sangre”. San Salvador: Julio 2013. págs. 6-25.
14. (MINSAL), Ministerio de Salud. Manual de promoción, captación y selección de donantes de sangre. San Salvador: Ministerio de Salud, 2010.
15. (MINSAL), Ministerio de Salud “Política Nacional se Servicios de Sangre”. San Salvador: 2013. págs. 1-7.
16. (MSC) Ministerio de Sanidad y Consumo. “Criterios básicos para a selección de donantes de sangre y componentes”. España: 2006.
17. M., Ruiz. Estudio e intervención en la conducta pro social-altruista (Tesis doctoral). Córdoba: Universidad de Córdoba, 2005.
18. M. Vásquez. P Ibarra, M. Maldonado “Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una población universitaria de Chile”.
19. Organización Mundial de la Salud, Calidad de la Atención: seguridad del paciente [Internet].55a Asamblea Mundial de la Salud; del 13 al 18 de Mayo 2002; Ginebra Suiza; 2002
20. (OMS), Organización Mundial de la Salud. El uso clínico de la sangre en Medicina General, Obstetricia, Pediatría y Neonatología, Cirugía y Anestesia, Trauma y Quemaduras. s.l: Organización Mundial de la Salud, 2001.
21. Organización Panamericana de la Salud [sede Web]. Washington: Organización Panamericana de la Salud; 13 de junio de 2013 [acceso: 02 de diciembre 2014]. Día mundial del donante de sangre [1 pagina]. Disponible en: www.paho.org

22. Organización Panamericana de la Salud. Suministro de Sangre para transfusiones en los países de Latinoamérica y del Caribe 2010 y 2011[Internet]. Washington (DC) OPS; 2013.
23. Reglamento interno de la unidad y departamentos de recursos humanos del Ministerio de Salud. Comité de Salud de la Asamblea Legislativa, acuerdo n° 38, (27 de enero de 2011).
24. Santos, José Pena López. José Sánchez “Altruismo, simpatía y comportamientos pro sociales en el análisis económico”. 4, Coruña, España: JEL Classification, 2006.
25. Zago A., Freitas M., Dumith M. Blood Donation Prevalence and associated factors in Pelotas, southern Brazil. Rev. Saúde Publica 44(1). Brasil; 2010.

ANEXOS

ANEXO 1

ACUERDO DE PARTICIPACIÓN EN LA INVESTIGACIÓN

Buenos días, mi nombre es _____.

Vengo de _____ y con el permiso de este servicio de transfusión sanguínea, estoy aquí para realizar una investigación sobre la donación de sangre. Usaremos los resultados de esta investigación para desarrollar una estrategia de comunicación y materiales

informativos y educativos para promover la captación y retención de donantes voluntarios no remunerados.

Le queremos pedir el favor de platicar con usted sobre sus ideas sobre la donación de sangre: qué sabe, qué piensa y qué cree sobre esto. Solo queremos platicar un rato. Podemos terminar de platicar cuando usted lo desee. Si hay preguntas que no quiere contestar o que no entiende, dígame, está bien.

Todo lo que usted nos diga sobre la donación de sangre nos va a servir de base para que los materiales informativos y educativos que se elaboren sean adecuados para promover la donación de sangre.

Si usted está de acuerdo en participar, le agradezco mucho su colaboración y le ruego que ponga sus iniciales en esta hoja. Su nombre no va a ser utilizado en ningún informe, pero sus ideas y sugerencias nos ayudarán a hacer materiales adecuados para posibles donantes. Si usted no desea participar en esta prueba, le agradezco su tiempo.

Estoy de acuerdo a ser entrevistado

(Iniciales o marque una X si desea)

ANEXO 2

ENTREVISTA SEMI ESTRUCTURADA PERSONAL DE SALUD

Objetivo: Recolectar información acerca la percepción del personal de salud que labora en el Banco de Sangre del HNNBB frente al fenómeno de la donación altruista y repetitiva de sangre.

Fecha: _____ Sexo: M __ F __ Estado civil: Soltero Casado Otro: _____

Edad: 18 – 30 años 31 – 40 años 41 – 50 años > 50 años

Actividad: _____ Nivel de estudio: _____

Tiempo de trabajo: _____

1. ¿Qué sabe sobre la donación voluntaria altruista de sangre?

2. ¿En qué medios de comunicación ha escuchado información sobre la donación voluntaria de sangre?

3. ¿Qué opina sobre la donación voluntaria altruista de sangre?

4. ¿Por qué cree que pocas personas están dispuestas a donar su sangre de manera voluntaria altruista?

5. ¿Por qué razones cree que las personas estarían dispuestas a donar sangre?

6. ¿Qué opina de las instalaciones hospitalarias en las que se dona sangre?

7. ¿Cuáles son los temores más frecuentes que le impiden a las personas donar sangre?

8. ¿Qué opina de la atención que se brinda en el Banco de Sangre?

9. ¿Qué opina sobre el proceso de donación de sangre?

10. ¿Por qué cree que es necesario donar sangre?

11. ¿Por qué considera usted que es necesaria la disponibilidad de sangre en caso de emergencias?

12. ¿Qué cree usted que se debería de hacer para que más personas se interesen en donar sangre de manera voluntaria altruista y repetitiva?

ANEXO 3

ENTREVISTA SEMI ESTRUCTURADA PERSONAS QUE NO HAN DONADO

Objetivo: Recolectar información acerca la percepción del personal de salud que labora en el Banco de Sangre del HNNBB frente al fenómeno de la donación altruista y repetitiva de sangre.

Fecha: _____ Sexo: M __ F __ Estado civil: Soltero Casado Otro: _____

Edad: 18 – 30 años 31 – 40 años 41 – 50 años > 50 años

Actividad: Estudiante Nivel Académico: _____

Empleado

Ama de casa

Negocio propio

1. ¿Ha oído sobre la donación voluntaria altruista de sangre, sin que lo llame un familiar o conocido?

Sí No

2. ¿Para qué se ocupa la sangre que dona?

Paciente familiar o amigo Reserva para los bancos de sangre

Otro

3. ¿Podría mencionar algunos requisitos para poder ser donador de sangre?

Pesar más de 110 lb No haber ingerido alcohol o drogas

Tener más de 18 años No estar en ayunas

Estar sano Tener documento de identidad

No estar embarazada Ninguno

4. ¿Con qué frecuencia puede donar su sangre?

1 mes 2 meses 3 meses 4 meses

1 año ninguno

5. ¿En qué lugares puede donar su sangre de manera voluntaria?

Hospitales Cruz Roja Clínicas ninguno

6. ¿En qué medios de comunicación ha escuchado información sobre la donación voluntaria de sangre?

TV Radio Periódico

Establecimiento de Salud Ninguno

7. ¿Qué opina sobre la donación voluntaria altruista de sangre?

8. ¿Por qué cree que pocas personas están dispuestas a donar su sangre de manera voluntaria altruista?

9. ¿Por qué nunca ha donado?

10. ¿Por qué razones estaría dispuest@ a donar sangre?

11. ¿Qué beneficios reconoce Ud. de donar sangre regularmente?

Mantiene limpia la sangre Chequeo de salud cada vez que dona
Disminuye riesgo de enfermedad cardíaca Ninguno

12. ¿Qué opina de las instalaciones de este Banco de Sangre?

13. ¿Tiene algún temor que le impide donar sangre?

14. ¿Qué necesita saber antes de realizar una donación de sangre?

15. ¿Por qué considera usted que es necesario tener sangre en los Hospitales en caso de emergencias?

16. ¿Qué cree usted que se debería de hacer para que más personas se interesen en donar sangre de manera voluntaria altruista y repetitiva?

ANEXO 4

ENTREVISTA SEMI ESTRUCTURADA PERSONAS QUE YA HAN DONADO

Objetivo: Recolectar información acerca del nivel de conocimiento, precepción y actitudes de la población frente al fenómeno de la donación altruista y repetitiva de sangre.

Fecha: _____ Sexo: M __ F __ Estado civil: Soltero Casado Otro: _____

Edad: 18 – 30 años 31 – 40 años 41 – 50 años > 50 años

Actividad: Estudiante Nivel de estudio _____

Empleado

Ama de casa

Negocio propio

1. ¿Ha oído sobre la donación voluntaria altruista de sangre, sin que lo llame un familiar o conocido?

Sí No

2. ¿Para qué se ocupa la sangre que dona?

Paciente familiar o amigo Reserva para los bancos de sangre

Otro

3. ¿en algún momento ha tomado la iniciativa de donar sangre sin que nadie se lo pida?

Sí No

4. ¿Podría mencionar algunos requisitos para poder ser donador de sangre?

Pesar más de 110 lb No haber ingerido alcohol o drogas

Tener más de 18 años No estar en ayunas

Estar sano Tener documento de identidad

No estar embarazada Ninguno

5. ¿Con que frecuencia puede donar su sangre?

1 mes 2 meses 3 meses 4 meses

1 año ninguno

6. ¿En qué lugares puede donar su sangre de manera voluntaria?

Hospitales Cruz Roja Clínicas ninguno

7. ¿En qué medios de comunicación ha escuchado información sobre la donación voluntaria de sangre?

TV Radio Periódico

Establecimiento de Salud Ninguno

8. ¿Qué opina sobre la donación voluntaria altruista de sangre?

9. ¿Por qué cree que pocas personas están dispuestas a donar su sangre de manera voluntaria altruista?

10. ¿Por qué ha venido a donar sangre?

11. ¿Estaría dispuesto a donar sangre sin que se lo pidieran? Sí No
¿Por qué? _____

12. ¿Qué beneficios reconoce Ud. Que puede tener donar sangre regularmente?
Mantiene limpia la sangre Chequeo de salud cada vez que dona
Disminuye riesgo de enfermedad cardíaca Ninguno

13. ¿Cuántas donaciones ha realizado en su vida y en qué lugares?

14. ¿Qué opina de las instalaciones de este Banco de Sangre?

15. ¿Qué le dijeron antes de donar?
Le explicaron No le explicaron
¿Qué entendió? _____

16. ¿Cuándo dona sangre siente algún temor?
Sí No
¿Por qué? _____

17. ¿Qué información recibió antes de donar?

18. ¿Qué necesita saber antes de realizar su donación?

19. ¿Por qué considera usted que es necesario tener sangre en los Hospitales en caso de emergencias?

20. ¿Qué cree usted que se debería de hacer para que más personas se interesen en donar sangre de manera voluntaria altruista y repetitiva?

ANEXO 5

Tablas de consolidación de datos obtenidos en los instrumentos de entrevista.

¿Ha oído sobre la donación voluntaria altruista de sangre, sin que lo llame un familiar o amigo?

Respuesta	Donantes	No donantes
-----------	----------	-------------

Si	20	18
No	10	12
total	30	

¿Para qué se ocupa la sangre que se dona?

Respuesta	Donantes	No donantes
Paciente familiar o amigo	25	19
Reserva para los bancos de sangre	26	2
otro	3	9

¿En algún momento ha tomado la iniciativa de donar sangre sin que nadie se lo pida?

Respuesta	Donantes	
Si	15	
No	15	
Total	30	

¿Podría mencionar algunos requisitos para poder ser donante de sangre?

Requisitos	Donantes	No Donantes
Pesar más de 110 Lb	29	12
Tener más de 18 años	30	11

Estar sano	29	20
No estar embarazada	15	8
No haber ingerido alcohol o drogas	25	8
No estar en ayunas	17	4
Tener documento de identidad	29	9
Ninguno	0	8
Total	174	80

¿Con qué frecuencia se puede donar sangre?

Tiempo	Donantes	No donantes
1 mes	0	0
2 meses	0	0
3 meses	15	3
4 meses	12	3
1 año	5	2
ninguno	0	22
Total	32	30

¿En qué lugares puede donar su sangre de manera voluntaria de sangre?

Lugares	Donantes	No Donante
Hospitales	20	19
Cruz roja	24	10
Clínicas	0	0
Ninguno	6	11
Total	50	40

¿En qué medios de comunicación ha escuchado información sobre la donación Voluntaria de sangre?

Medio	Donantes	No donantes
TV	18	7
Radio	17	3
Periódico	7	0
Establecimiento de salud	6	8
Ninguno	7	15
Total	55	33

¿Estaría dispuesto a donar sin que se lo pidieran?

Respuesta	Donantes
Si	25
No	5
Total	30

¿Qué beneficios reconoce Ud. Que puede tener donar sangre regularmente?

Beneficio	Donantes	No donantes
Mantiene limpia la sangre	27	2
Chequeo de salud cada vez que dona	25	7
Disminuye riesgo de enfermedad cardíaca	11	0
Ninguno	4	21
Total	67	30

¿Qué le dijeron antes de donar?

Respuesta	Frecuencia
Le explicaron	22

No le explicaron	8
Total	30

¿Cuándo dona sangre siente algún temor?

Respuesta	Frecuencia
Si	18
No	12
Total	30