

*Material
de distribución
gratuita*

Donación de sangre voluntaria y habitual

*Educar para
un cambio
cultural*

Autoridades

Presidenta de la Nación

Dra. Cristina Fernández de Kirchner

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DE LA NACIÓN

Ministro de Educación

Prof. Alberto E. Sileoni

Secretario de Educación

Lic. Jaime Perczyk

Jefe de Gabinete

A.S. Pablo Urquiza

Subsecretario de Equidad y Calidad Educativa

Lic. Eduardo Aragundi

Directora Nacional de Gestión Educativa

Lic. Delia Méndez

Directora de Educación Secundaria

Lic. Virginia Vázquez Gamboa

MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN

Ministro de Salud

Dr. Juan Luis Manzur

Secretario de Políticas, Regulación e Institutos

Dr. Gabriel Eduardo Yedlin

Jefe de Gabinete

Dr. Daniel Yedlin

Subsecretario de Políticas, Regulación y Fiscalización

Dr. Andrés Leibovich

Coordinadora Ejecutiva del Plan Nacional de Sangre

Dra. Mabel Maschio

Secretaria de Promoción del Plan Nacional de Sangre

Prof. Gabriela Fernández Cid

Asesor Permanente del Plan Nacional de Sangre

Dr. Daniel Fontana

Fernández Cid, Gabriela – Fontana, Daniel
Donación de sangre voluntaria y habitual: educar
para un cambio cultural. 1a ed. - Buenos Aires:
Ministerio de Educación de la Nación; Ministerio
de Salud de la Nación, 2011.
80 p.: il. ; 28x21 cm.

ISBN 978-950-00-0909-6

1. Educación para la Salud. I. Título
CDD 371.33

© Ministerio de Educación de la Nación – Ministerio de Salud de la Nación, 2011
Pizzurno 935 CABA
Av. 9 de Julio 1925 CABA
Hecho el depósito que marca la Ley 11.723

Autores: Gabriela Fernández Cid, Daniel Fontana
Introducción y lectura crítica: Martha Weiss
Colaboradores: Sandra Almeyda, Consuelo Samper,
Martín Serra, Diego Massa, Gabriela Decombard,
Ivon Ruiz Huidobro, Lurdes Pécora, Graciela Sánchez,
Agustina de la Puente, Carola Introini.
Consultora: Mabel Maschio

COORDINACIÓN DE MATERIALES EDUCATIVOS
Coordinador: Gustavo Bombini
Responsable de publicaciones: Gonzalo Blanco
Coordinación editorial: Silvia Seoane y Alicia Serrano
Edición y redacción: Claudia López
Diseño: elsebraDG
Ilustración: Gustavo Damiani

Estimados docentes:

Durante los últimos años, ha sido preocupación del Ministerio de Educación desarrollar diversas acciones vinculadas con la educación integral de los niños y jóvenes de este país, dando especial centralidad a los temas asociados al cuidado de la salud y la prevención.

Junto a esta preocupación, La Ley de Educación Nacional nos ha propuesto nuevos desafíos en el escenario educativo que hemos asumido. Entre ellos, el de coordinar políticas entre este Ministerio y otras áreas del Estado. Una coordinación necesaria que permite atender mejor las necesidades de la población así como aprovechar al máximo los recursos del Estado. En ese sentido, celebro la publicación del cuadernillo que les acercamos hoy y que hemos producido conjuntamente con el Ministerio de Salud de la Nación.

Sabemos que la escuela está permanentemente demandada por la comunidad, por otras instituciones, por los gobiernos y que, muchas veces, la incorporación de un tema transversal es percibida como una exigencia que se suma a la ya enorme tarea diaria. Por eso, hemos querido que esta publicación invite a conocer experiencias de diversos lugares de nuestro país y sume a la escuela, no demandas, sino ideas. Hemos querido que llegue como una oportunidad para comenzar a pensar o para seguir pensando la salud a partir de un tema relevante y que tiene hoy a la Argentina como un especial referente: la donación voluntaria de sangre. Para decidir cómo, cuándo y por qué abordar un problema en la escuela, es necesario contar con información confiable y certera. Esa es una de las metas de este cuadernillo en particular: informar claramente.

Desde diversas áreas del conocimiento y en distintos ámbitos de la vida cotidiana escolar, a partir de la inquietud de un alumno, de su familia, pero también a partir de la inquietud de un do-

cente, de un preceptor o de un equipo directivo, hay oportunidades para conversar y para conocer más sobre la salud. Pensar la salud en sentido amplio, como un estado complejo de equilibrio que, igual que todos los aspectos de la vida social, necesita cuidados. Saber que se puede ayudar a vivir mejor a otros donando sangre voluntariamente es un modo inmejorable de comenzar a cuidarnos.

Porque si bien la salud es un derecho social y, como tal, el Estado debe garantizarlo, también es necesario el compromiso de la sociedad en su conjunto para alcanzar ciertos logros. Es nuestro deseo que esta publicación aporte al interés y a la curiosidad de nuestros jóvenes y encuentre su lugar en el día a día de la escuela.

Cordialmente,

Prof. Alberto Sileoni
Ministro de Educación de la Nación

Queridos amigos:

El Ministerio de Salud de la Nación, conjuntamente con todas las provincias, viene trabajando intensamente para lograr que la donación voluntaria de sangre se instale como un hábito solidario en nuestra comunidad.

En los últimos años se han realizado grandes esfuerzos en todo el país para crear condiciones que favorezcan la donación voluntaria, adecuando la estructura de los Bancos de Sangre y conformando equipos técnicos en las 24 jurisdicciones.

No obstante, el cambio de modelo en los países como el nuestro, donde el sistema se sustenta en la donación de sangre “por reposición”, requiere una profunda transformación sociocultural a través del esfuerzo conjunto del gobierno y la sociedad. Entendemos la educación como motor de esta transformación que permitirá crear una conciencia solidaria en relación a las necesidades de sangre sin que exista un pedido o una emergencia que obre como estímulo.

En este camino, es necesario desarrollar acciones en diferentes niveles para implicar a toda la sociedad en los espacios educativos formales y no formales. Se requiere también del compromiso y la participación de todos, que podrá lograrse cuando la información disipe los temores y prejuicios que se plantean hoy a la sombra del desconocimiento. Cada uno de nosotros como actor social concientizado y comprometido puede proyectar hacia la comunidad sus experiencias, habilidades y conocimientos para la construcción de un entramado social fundado en la solidaridad organizada.

Estamos felices y agradecidos de poder trabajar conjuntamente con el Ministerio de Educación en este desafío fundacional para nuestro país, que no sólo permitirá mejorar la salud de nuestros compatriotas sino también acercarnos a los más altos índices de desarrollo humano.

Los saludo con un abrazo fraternal, en la certeza de que juntos continuaremos consolidando este camino.

Dr. Juan Luis Manzur
Ministro de Salud de la Nación

Introducción /10

Primera parte

La donación voluntaria de sangre

- Tipos de donantes /18
- El rol del Estado en la promoción de la donación voluntaria /19
- Importancia de la donación voluntaria /20
 - La donación voluntaria en imágenes /22
- Condiciones para ser donante voluntario /22
 - A quemarropa: qué sabe usted de... /23
- La selección del donante: un acto de responsabilidad médica /24
 - A los lectores /25
- Prejuicios y creencias alrededor de la donación de sangre /27
 - Quien quiera oír, que oiga /28

Segunda parte

La sangre: desde la médula hasta la transfusión

- Composición y fisiología de la sangre /32
 - Encuentros cercanos del tercer tipo y las emergencias de Carlitos /33
- La preparación de la sangre y los estudios inmunoserológicos /34
- Hemocomponentes y hemoderivados /36
- La hemoterapia y la seguridad transfusional /38
 - Un donante y tres historias /39
 - Cuestión de vida o muerte /40
 - La gota humana más original de la Argentina /41

Tercera parte

El proceso de la donación de sangre

- Pasos de la donación y atención integral del donante /44
- La información pre-donación y el registro /45
- La calificación clínica /45
- La extracción de sangre y la información post-donación /46
 - Más conocimiento, más salud /47
- Las colectas externas /48
 - Una colecta de sangre en mi escuela /49

Cuarta parte

Marcos normativos internacionales y nacionales

- El Código de Ética Internacional de la Donación de Sangre /52
 - La donación voluntaria de sangre: una normativa para todos /52
 - La donación voluntaria en la web /53
- 14 de junio: Día Mundial del Donante de Sangre /54
 - Diseñadores gráficos en acción /55
- Latinoamérica: modelo dominante y principales resoluciones /55
- Argentina: el marco regulatorio del Plan Nacional de Sangre /56
 - Más sangre, más vida y una visita para tomar nota /56
- El aporte del Dr. Luis Agote a la salud mundial /57
- 9 de noviembre: Día Nacional del Donante Voluntario de Sangre /58
 - El himno del donante voluntario de sangre /59
 - El extraño caso del doctor Agote y el señor Mosquera /60
- El abordaje educativo del tema donación de sangre en nuestro país /61

Quinta parte

Para conocer, compartir y reformular

- Materiales para docentes /65
 - La donación voluntaria de sangre: un desafío necesario /66
- Materiales para estudiantes /66
 - Día Nacional del Donante de Sangre /67
- Otras propuestas desarrolladas /70
 - Aprendemos a donar sangre /70
 - Implementación de un sistema multidisciplinario de promoción de la donación voluntaria de sangre /71
 - Concurso de afiches “Trofeo de la vida” /72
 - Doná sangre... regalá vida /72
 - Los estudiantes: agentes de concientización y cambio /74



Introducción

El presente cuadernillo se enmarca en una visión de la Salud Pública como derecho de todos y también responsabilidad de todos en el cuidado de sí.

Hay temas que resultan de preocupación más inmediata para la población; otros resultan quizás menos evidentes; pero es responsabilidad del Estado ocuparse de mejorar y concientizar sobre la importancia de cada tema que involucra a la salud.

La Educación para la Salud, entendida como un trabajo emprendido por la docencia, el alumnado, las familias, las instituciones de salud y entidades de la sociedad civil, tiene como su máxima aspiración asegurar la supervivencia de todos y la calidad de la existencia y, en este sentido, debería ayudar a cada individuo a desenvolverse armónicamente en su relación con el mundo físico y psicosocial. Sin embargo, el carácter histórico y social del proceso “salud — enfermedad — atención” se expresa en las distintas formas de enfermar y morir presentes en los distintos grupos, comunidades y clases sociales. También incidirá en los diferentes modos que los distintos grupos sociales, familias y comunidades tendrán en cuenta al momento de dispensarse cuidados. Es importante tener esto presente a la hora de trabajar sobre el cuidado de la salud en la escuela.



Nuestro primer punto de partida es reconocer que no podemos entender la salud y los diferentes modos de cuidarse como homogéneos sino que debemos pensarlos en sus particularidades; entender que, cuando trabajamos en el aula, nos encontramos con diferentes grupos, situaciones, vivencias, contextos. Son precisamente esos contextos los que intervienen en las diferentes maneras de entender la salud y su cuidado.

En este momento social que nos toca atravesar como ciudadanos, a nosotros y al mundo entero, en el que la sociedad en su conjunto está inmersa en un contexto de complejidad creciente, que obliga a analizar los problemas desde una perspectiva multidimensional, se hace necesario que el conocimiento pertinente enfrente la complejidad, tomando al ser humano en su condición biológica, afectiva, social, psíquica, racional y a la sociedad en sus aspectos económicos, históricos, políticos, sociológicos, afectivos.

Las actuales condiciones socioeconómicas y culturales han generado en la institución escolar un incremento de las demandas referidas a temáticas específicas que vienen desde la sociedad en su conjunto (como el uso indebido de drogas, la transmisión del VIH-sida y otras infecciones de transmisión sexual, el embarazo adolescente, el abordaje de la sexualidad en la escuela) y también han inspirado otras propuestas que vienen desde el Estado, en función de mejorar la salud pública, como el tema de las vacunas o el de la donación voluntaria de sangre, entre otros. Todo esto ha generado la necesidad de elaborar estrategias educativas generales para satisfacerlas.

La experiencia acumulada en la articulación entre áreas de salud y educación, que tienen lógicas distintas, unida a las características de la demanda antes mencionada, permite definir, en estos tiempos, las relaciones entre salud y educación considerando variedad de factores que hacen a la vida escolar.

Los docentes hoy están atravesados por la necesidad de potenciar la integralidad de su tarea sustantiva: desempeñar su rol pedagógico de enseñar contenidos curriculares y atender simultáneamente las demandas sociales referidas a la temática de la salud (por ejemplo, participando de campañas preventivas específicas y generando espacios saludables de aprendizaje).

Para responder a esta simultaneidad, los docentes requieren cierto tipo y calidad de información confiable acerca de los temas de salud desde una perspectiva adecuada a los tiempos que vivimos, es decir, desde una perspectiva que tome en cuenta lo global, lo complejo, lo contextual, lo multidimensional y que abra posibilidades de preguntarse e incluya la incertidumbre. Que tome la salud no solo como “grado de bienestar físico, psíquico y social que una persona puede experimentar y generar en los demás, en el presente y en el futuro previsible, dadas sus circunstancias físicas, psíquicas, sociales y culturales”¹ sino como un derecho y una construcción social colectiva.

Sin embargo, quizás pedirle hoy a la institución educativa que, en las condiciones en que está inmersa, se constituya sin más en “agente de salud” puede resultar paradójico y hasta contraproducente si cada docente, cada integrante de la comunidad educativa, no se siente y piensa involucrado personalmente en el mismo paradigma de salud que sustenta las acciones de promoción. Entonces, probablemente, lo que sí sea posible es pedir que la escuela haga algo por sí misma, por su propia salud, para producir no un equilibrio estático sino una equilibración casi “ecológica” que permita a cada integrante de la institución cuidar y ser cuidado. A ese tipo de cuidado pretende invitar la línea de trabajo en Educación para la Salud de la que este cuadernillo forma parte.

Una forma concreta de ayudar a esta “equilibración” es la elaboración de propuestas destinadas a generar:

- ▣ aprendizajes específicos referidos a determinados temas de salud: donación de sangre, sentido de la inmunización por vacunas, educación sexual integral, prevención de adicciones y consumos problemáticos de drogas, entre otros;
- ▣ aprendizajes más integrales e inespecíficos referidos a formas alternativas de organizar la experiencia escolar de un modo más saludable para todos. Esto involucra aspectos de la salud institucional que están íntimamente vinculados tanto con la capacidad de conocerse a sí mismo de cada miembro de la institución (sus capacidades y sus propios límites) como con la capacidad grupal de reflexionar sobre las acciones del conjunto de la escuela: cómo

¹ Peralta, J. Los escenarios de la salud. Buenos Aires, Ediciones La llave, 1998.

organiza la vida cotidiana, qué cuidados y abandonos la atraviesan, de qué modo se da la participación de los alumnos, cómo tramitan los adultos la necesaria asimetría en su relación con los alumnos y, a la vez, la generación de espacios que ayuden a construir autonomía en los chicos, cómo se relacionan los adultos entre sí, entre otros temas.

Ambos aprendizajes comprenden procesos a largo plazo ya que incluyen el trabajo con concepciones éticas de construcción de una ciudadanía responsable y solidaria, actitudes y comportamientos (tanto de los adultos como de los jóvenes) que lleva tiempo y esfuerzo modificar. Las que en este cuadernillo se presentan son propuestas que se encuadran en el primer ítem, es decir, “aprendizajes específicos referidos a...”

Las estrategias varían, pero el enfoque con el que han sido pensadas apunta a ciertos nodos comunes a cualquier intervención: trabajar desde las fortalezas, desde la opción posible de lo colectivo versus lo individual, desde la idea de construcción en común y, finalmente, desde la participación real, que parece englobar a todas.



Promover la salud desde la escuela significa, entonces, reconocerla como un proceso social dinámico que se caracteriza por estar en función de un cierto contexto y no como realidad naturalmente dada y que se pone al descubierto en los comportamientos humanos. Estos comportamientos serán más o menos saludables según ciertos parámetros (si contribuyen al crecimiento de una persona, si aportan al logro de las metas de un grupo, si permiten aumentar la sensación de bienestar y disminuir la sensación de sufrimiento). La experiencia muestra que para promover la salud entendida de este modo se requieren algunas condiciones y la primera es que el docente se vuelva creíble para el alumno, de modo que la experiencia de aprendizaje que le propone sea significativa para él hasta el punto de hacer posible la modificación de un comportamiento.

¿Cómo se vuelve uno creíble para otro, en un marco de aprendizaje?

Seguramente cada docente tiene su “fórmula”, pero no está de más recordar cinco condiciones para generar credibilidad en la tarea pedagógica:

- El sentido que la tarea tenga para los alumnos.
- Una actitud empática que le transmita al alumno la convicción de ser comprendido en su situación y de ser aceptado tal cual es y no tal cual debería ser.
- La posibilidad de construir un lugar asimétrico que tome en cuenta lo dicho anteriormente.

- ▣ La utilización adecuada del “tiempo” que le dediquen al proyecto, en el sentido de construir una vivencia de confianza mutua.
- ▣ La creación de situaciones en donde el alumno pueda experimentar tanto la sensación de “ser cuidado” (lo que le permite vivenciar su dimensión de ser valioso pues solo se cuida lo que se valora) como la de “cuidar a otro” (lo que le permite sentirse potente).

Ahora bien: cuidar es ofrecer posibilidades y generar espacios de libertad para el desenvolvimiento del otro y no sólo proteger o preservar. Generar espacios de autonomía, donde el alumno pueda ir “ensayando” comportamientos que aumenten su confianza básica y le permitan ir conociéndose a sí mismo y descubriendo tanto sus potencialidades como sus limitaciones es la manera de ayudar a crecer y cambiar de modo más significativo en el cuidado de la salud.

Las propuestas que aquí se presentan dan unas pistas muy valiosas para intentar ese camino.

Primera Parte

La donación voluntaria de sangre

Todos los días, en algún centro urbano importante de nuestro país, se repite la siguiente situación. Un paciente viaja a la ciudad desde alguna localidad del interior para recibir un tratamiento de alta complejidad. Al no contar ni con familiares ni con amigos cercanos no puede responder al pedido de donantes de sangre. Tal vez no sepa que nadie puede condicionar su tratamiento a la aparición de esos donantes y recurra, como única esperanza, a los medios masivos de comunicación. Este llamado no siempre tiene como respuesta la solidaria y desinteresada aparición de donantes voluntarios. La presión que reciben los enfermos y sus allegados sumada a la falta de información puede culminar en un hecho riesgoso y, ocasionalmente, ilegal.

Mientras la ciencia trabaja en la cura y prevención de enfermedades hay algo que podemos hacer para que esta historia comience a ser pasado: la concientización sobre la importancia de la donación voluntaria y habitual de sangre. Toma de conciencia que implica el conocimiento tanto de leyes y normativas como de los motivos que hacen de la transfusión sanguínea un recurso, algunas veces único, para la recuperación de la salud.

La donación voluntaria de sangre es importante porque sus componentes y derivados son elementos insustituibles dado que no pueden ser reproducidos de manera artificial. La sangre no se puede “fabricar” en un laboratorio: los seres humanos dependemos de nosotros mismos para ayudarnos. Si bien es probable que hayamos escuchado acerca de los avances de la ciencia en relación con la producción de sangre artificial, esto está muy lejos de la realidad. Los componentes de la sangre (glóbulos rojos, glóbulos blancos, plaquetas y plasma) cumplen funciones tan específicas que, hasta el momento, es imposible fabricarlos. En la Segunda Parte nos detendremos en estas cuestiones ligadas a la composición de la sangre y a su importancia en relación con las funciones vitales de todo el organismo.

Tipos de donantes

La transfusión es la única opción para las personas enfermas que requieren sangre; por eso, la donación es tan necesaria en el sistema sanitario. Existen diferentes perfiles de donantes: donantes voluntarios y habituales, donantes de reposición y dadores remunerados.

Los donantes voluntarios y habituales son aquellos que donan su sangre de manera anónima, no remunerada y periódica, sin que nadie se lo solicite, sin responder a la necesidad de un paciente específico.

Los donantes de reposición son aquellos que donan solo en respuesta al pedido de un familiar, amigo o conocido que lo necesita.

Los dadores remunerados son aquellas personas que venden su sangre. No se consideran donantes, dado que su acción no es motivada por un fin altruista. El pago a dadores de sangre está prohibido por la Ley de Sangre.



La “donación de reposición” es un modelo basado también en la solidaridad, pero es una práctica solidaria esporádica, solicitada, dirigida y ejercida bajo una cierta “presión” del entorno. En algunas ocasiones, este modelo puede atraer algún dador remunerado que sólo busca obtener un rédito económico, aprovechando la angustia de los que lo necesitan. Afortunadamente, la donación paga no es el principal problema de nuestro país.

El rol del Estado en la promoción de la donación voluntaria

En el año 2002 se crea el Plan Nacional de Sangre (PNS) dependiente del Ministerio de Salud de la Nación con el propósito de organizar el Sistema Nacional de Sangre (SNS) y los objetivos de mejorar la Seguridad Transfusional y alcanzar la Autosuficiencia en componentes y derivados de la sangre.

El Plan Nacional de Sangre ha impactado en un área sensible de la Salud Pública instalando al recurso sangre humana como una política de Estado con una presencia permanente en el Consejo Federal de Salud (COFESA) donde intervienen, además del Ministro de Salud de la Nación, todos los ministros de las veinticuatro jurisdicciones. El PNS hizo posible que la Argentina se ubicara en el camino que transitan los países desarrollados al promover la donación de sangre voluntaria y habitual como uno de los pilares de la Seguridad Transfusional y la Autosuficiencia.

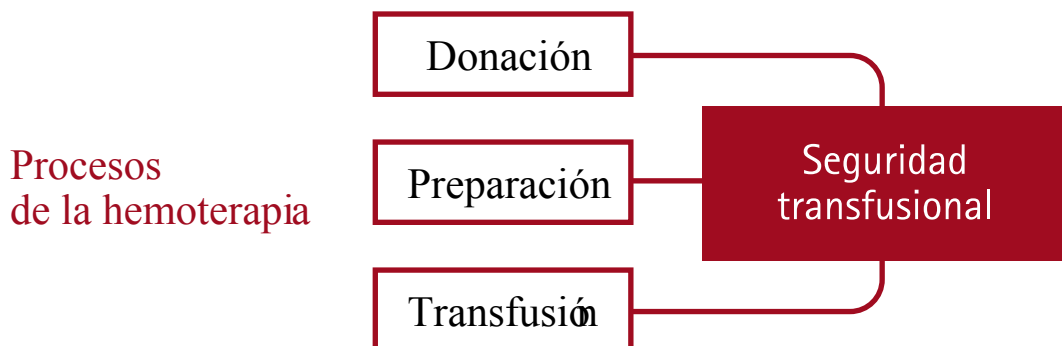
La “salud social” debe lograrse en un esfuerzo mancomunado de todos los actores. Al Estado le corresponde una firme presencia para cumplir con su responsabilidad indelegable de asegurar la equidad y la eficacia social, orientando y conduciendo con inteligencia, capacidad y transparencia.



La compra y venta de sangre o el pago a dadores está penado por la ley.

Importancia de la donación voluntaria

Numerosas investigaciones y publicaciones demuestran, a nivel nacional y mundial, que la donación más segura es aquella aportada por personas no coaccionadas, que eligen libre y voluntariamente donar su sangre sin esperar que los llamen y sin esperar nada a cambio. Estos documentos enfatizan la necesidad de identificar y elaborar estrategias que promuevan este tipo de donaciones ya que los donantes voluntarios y habituales garantizan la mayor seguridad transfusional.



Más Info:

<http://www.massangremasvida.org/educacion/hemoterapia/>

La seguridad transfusional requiere:

- ▶ que la unidad de sangre provenga de un donante voluntario y habitual;
- ▶ que se realicen todos los estudios para la detección de Infecciones Transmisibles por Transfusión (ITT) y
- ▶ que se realice un exhaustivo examen clínico al paciente para asegurar una adecuada indicación transfusional.

El cuadro siguiente muestra información de nuestro país en relación con la prevalencia de Infecciones Transmitidas por Transfusión (ITT) en donantes de reposición y en donantes voluntarios. Podrá observarse que el porcentaje de ITT es mucho más bajo en donantes voluntarios que en donantes de reposición, o sea, donantes que se acercan ocasionalmente o esporádicamente a donar sangre. Es para destacar que en otros países se observan resultados similares.



Cuadro comparativo de prevalencia de infecciones transmitidas por transfusión (ITT) entre donantes de reposición y donantes voluntarios

	Donantes de reposición	Donantes voluntarios
Centro A	3,4 %	0,6 %
Centro B	4,4 %	0,9 %
Centro C	3,6 %	0,7 %
Centro D	4,1 %	0,5 %

Los donantes habituales y voluntarios representan por sí mismos un seguro de calidad: se acercan a donar sangre sin ninguna coacción y buscan ayudar al otro, a quien no conocen pero saben que existe y necesita de ellos. Estos donantes se contraponen a los donantes de reposición quienes, exigidos por el entorno familiar y social, pueden verse obligados a omitir, durante la entrevista, algunas cuestiones relacionadas con su salud o con situaciones de riesgo a las cuales pudieron estar expuestos y por lo que no deberían donar sangre en ese momento.

Algunos hábitos o situaciones de riesgo excluyen de donar sangre, ya sea en forma temporaria o definitiva. Es por esto que para donar sangre se realiza una exhaustiva entrevista al respecto, observando muy atentamente el buen estado de salud del donante. De no ser así, como medida de protección, la persona no podrá ser donante en esa oportunidad.



Las personas que donan su sangre de manera voluntaria, anónima, no remunerada y en forma periódica son las que aportan la sangre “más segura”, esto es, la sangre que no puede complicar la salud del receptor.



ACTIVIDAD

La donación voluntaria en imágenes

Se propone a los docentes de Plástica de la escuela el trabajo con todas las técnicas gráficas que estén desarrollando con sus alumnos. Tomando como tema uno o algunos de los desarrollados en esta publicación, los docentes proponen a sus estudiantes la realización de una producción visual acerca de la temática de la donación voluntaria de sangre.

Los alumnos pueden elegir estos temas de acuerdo a sus intereses y buscar la información necesaria para llevar a cabo su proyecto grupal o individual. Entre docentes y alumnos se diseñará el evento escolar que servirá para mostrar las producciones y, por votación, se elegirá nombre y slogan. Durante el desarrollo del evento se pedirá al público asistente que comente la muestra (tanto la propuesta estética como lo que hayan aprendido, a través de la muestra, sobre la sangre y su donación).

Alumnos, docentes y comunidad, si lo desean, están invitados a seleccionar los mejores trabajos y subirlos en forma digital al link propuesto para tal fin en la página web www.massangremasvida.org/educacion. Allí deberán completar todos los datos de la escuela y el trabajo se difundirá a nivel nacional e internacional. También se invita a las escuelas a difundirlos en otros sitios web, a fin de que pueda acceder la comunidad local.

Se puede realizar alguna actividad de intercambio entre escuelas llevando la muestra a otras instituciones y armando un stand informativo. Si varias escuelas de la misma ciudad o localidad realizaron esta actividad, incluso, se puede organizar una jornada de intercambio con otras instituciones de otros ámbitos de la comunidad. Los eventos o festejos locales ofrecen espacios muy recomendables para exponer las producciones, cumplen simultáneamente varias funciones de interrelación institucional y revalorizan el rol de los alumnos como protagonistas en esta construcción.



Más Info:

<http://www.massangremasvida.org/educacion/actividades/>

Condiciones para ser donante voluntario

Decíamos que, aun en el siglo XXI, la única fuente proveedora de sangre en el mundo es el ser humano y que no existe adelanto científico capaz de reemplazarla. Es por eso que insistimos en que donar sangre salva vidas. Esta característica hace que todos los países necesiten un número elevado de unidades de sangre cada día para atender los requerimientos de sus pacientes. Esto es, la necesidad de sangre es universal: atraviesa todas las naciones, sexos, culturas, religiones, edades, estratos sociales.

A continuación se enumeran tanto los requisitos para donar sangre como las situaciones que hacen que una persona esté excluida de esta práctica.

Requisitos para donar sangre:

- ▶ Tener entre 18 y 65 años (mayores pueden donar con autorización médica).
- ▶ Pesar más de 50 kg.
- ▶ Gozar de buen estado de salud.
- ▶ No estar en ayunas.

No pueden donar sangre:

- ▶ Personas que padezcan afecciones cardíacas, respiratorias, neurológicas, renales, hepáticas.
- ▶ Personas con síntomas como dolor de garganta, diarrea, dolor de muelas, fiebre o en tratamiento contra infecciones aparecidas la semana anterior a la donación y que estén tomando antibióticos.
- ▶ Personas que durante los últimos 12 meses hayan recibido alguna transfusión de sangre, se hayan sometido a una cirugía, hayan tenido relaciones sexuales de riesgo (aunque hayan usado preservativos) o se hayan hecho tatuajes o piercing.



Más Info:

<http://www.massangremasvida.org/educacion/>

ACTIVIDAD

A quemarropa: qué sabe usted de...

Se propone a los docentes trabajar en la confección y realización de encuestas. A diferencia de la entrevista (como la que se propone en la página 47), la encuesta centra su atención en lo que toda una población o comunidad sabe y/u opina sobre un tema determinado.

Se trata de elaborar preguntas sencillas y de respuestas más o menos rápidas. La propuesta de actividad es que los alumnos puedan idear, llevar a cabo y dar a conocer los datos relevados de una encuesta sobre la donación de sangre. Esto supone la elección de un subtema (puede tratarse de los mitos alrededor de la donación de sangre o del conocimiento sobre las enfermedades que requieren transfusión), el recorte de los encuestados (la familia, el barrio, varones/mujeres, niños/jóvenes, etc.) y el sentido general que mueve la práctica.

Las conclusiones pueden presentarse en algún periódico de la escuela o municipal o pueden ser la base para un texto de divulgación científica.



Más Info:

<http://www.massangremasvida.org/educacion/actividades/>



La selección del donante: un acto de responsabilidad médica

La donación de sangre es un acto realizado bajo la responsabilidad de un médico y esto es así para proteger la salud del donante y la salud del receptor. El profesional que actúa debe tener certeza de que el donante está en pleno estado de salud pues, de este modo, la donación no le ocasionará ningún inconveniente y el receptor recibirá el componente de sangre “más seguro”, que lo ayudará a recuperar su salud.

Recordemos que la sangre tiene tres componentes que son útiles para ser transfundidos a los pacientes: los glóbulos rojos, las plaquetas y el plasma. La posibilidad de separar estos elementos, llamados “hemocomponentes”, posibilita que una misma unidad de sangre pueda tener tres receptores diferentes. Por eso se dice que con cada donación de sangre se salvan tres vidas: a cada persona se le transfunde sólo el elemento que necesita.

La salud del donante está protegida porque la entrevista permite seleccionar claramente quiénes no pueden hacerlo porque pueden verse afectados. Es el caso, por ejemplo, de quienes tengan afecciones cardíacas, respiratorias, neurológicas, renales o hepáticas. La salud del receptor está protegida porque es un médico el que decide si el donante está en condiciones de donar o no.

A todos los donantes potenciales se les realiza una entrevista confidencial y, sobre la base de las respuestas de una guía muy detallada, el profesional de acuerdo al criterio médico y las normas vigentes decidirá si el donante es apto para ofrecer su sangre o si debe ser diferido temporaria o definitivamente. Se consulta al donante acerca de sus hábitos y vida personal, viajes, vida sexual, utilización de drogas o medicamentos. Esto se debe a que ciertas situaciones pudieron haberlo expuesto al riesgo de contraer infecciones graves transmisibles por sangre. Estos requisitos se establecen con un trabajo exhaustivo de las asociaciones científicas nacionales y mundiales y están en continua revisión y actualización.



Instalar el modelo de donación voluntaria y habitual para que haya más donantes informados, responsables y comprometidos con el Sistema de Sangre nos permitirá contar con más componentes y de mejor calidad y, al mismo tiempo, fortalecer la seguridad transfusional, considerando que es el modelo recomendado en el mundo entero.

ACTIVIDAD

A los lectores

Se propone a los docentes trabajar con los alumnos en la escritura de una carta para ser publicada en el correo de lectores de un diario local. Es una actividad que supone la construcción de un personaje y el trabajo con una primera persona ficcional.

Pautas sugeridas para la actividad:

- ▣ Plantear a los alumnos la siguiente situación: “Imagínense que han recibido una transfusión de sangre que les salvó la vida y que quieren contar esto a los lectores de un diario y agradecer a quienes hicieron posible este hecho tan trascendental.” El destinatario imaginado es el/los donante/s anónimo/s y voluntario/s de la sangre que les transfundieron.
- ▣ Repasar colectivamente las características que debe tener un donante para poder construir al destinatario anónimo de la carta. Si surgen dudas en relación con alguna de estas características, plantear un trabajo de investigación grupal.
- ▣ Abrir el debate en torno a esta situación y a las preguntas que es necesario responderse para poder escribir la carta. Por ejemplo, qué pasó para estar en una situación de muerte y necesitar transfusión, en qué hospital fue la internación, composición del personal que atendió (inventar cargos y nombres propios), tipo y grupo sanguíneo e información general sobre sangre, donación y transfusión.

Para la realización de esta actividad se sugiere la lectura de los siguientes fragmentos o textos completos que dan testimonio de casos reales.

Córdoba

La historia de Agustín comenzó el 14 de septiembre cuando vino al mundo. Estaba bárbaro, era un bebé hermoso.

Todo estaba bien hasta que un día tuvo fiebre que no superaba los 37, 5° y una especie de picaduras en la rodilla y la mano. La doctora indicó análisis de sangre por la febrícula y a partir de allí comenzó todo. Todo estaba mal, tenía anemia y plaquetopenia. Palabras que al transcurrir el tiempo casi las incorporé a mi vocabulario diario.

Lo internaron, los estudios se prolongaron por 10 días y nada encajaba con nada. Ese fue el momento en que decidimos viajar a Buenos Aires.

Llegamos al Hospital de Niños R Gutiérrez y otra vez comenzó nuestro peregrinar, estudios y más estudios sin tener una respuesta concreta. (...) El sector de Anemias se hizo cargo de nosotros conjuntamente con Inmunología y nunca desistieron, buscaron y buscaron... y el diagnóstico llegó. El 30 de junio nos comunicaron que Agustín tenía Síndrome de Wiskott-Aldrich, una enfermedad rara, una inmunodeficiencia ligada al cromosoma X.

Iniciamos el camino hacia el trasplante de médula ósea. (...) El equipo de trasplante de médula ósea de la Fundación Favaloro se hizo cargo del proceso. El 14 de septiembre, el día que Agustín cumplió 1 año, nos avisaron que teníamos donante y que debíamos viajar a Bs. As. Nuestra vida transcurría entre Córdoba, nuestra ciudad, y la Capital Federal.

Comenzó otra parte del proceso, los estudios pre trasplante. Tuvimos una entrevista en Hemoterapia donde nos pedían colaboración para conseguir 25 dadores de sangre para antes que comenzara el trasplante. Era toda una situación, en aquella ciudad solo teníamos dos tías mayores de edad. De dónde sacábamos tanta gente, que para aquel entonces con todo los problemas que teníamos era como que nos hubiesen pedido un millón. Comenzamos por algo muy simple la única forma de comunicarme con toda la gente que nos apoyaba era el mail ya que no veíamos a nadie ni queríamos hablar por teléfono. Fue entonces que escribimos un mail para que nuestros contactos los reenviaran y contactar de esta forma gente en Buenos Aires que nos pudiera ayudar. Y fue así como gente que no conozco, y ni siquiera tuve la oportunidad de agradecerles, fueron desinteresadamente a ayudarnos. (...) Fue un proceso duro en el cual mi hijo necesitó 77 transfusiones de plaquetas y 11 de glóbulos rojos (...)

Un año y 3 meses después del trasplante el sistema inmunológico de Agustín comenzó a funcionar y cada día sus estudios están mejor. (...) Este testimonio es para agradecer y ayudar a que se sepa la importancia que tiene DONAR SANGRE...

Centro Regional Salta
Quiero contarte, en este breve texto, el motivo por el que decidí ser donante voluntaria.

Hace 8 años cuando nació mi hija Rosario, hubo una complicación en donde su vida dependía de Dios y los profesionales que la asistían(...). Ella pudo salir adelante y hoy está perfecta.

No sabía cómo agradecer a la vida tamaña prueba y desde hace casi 4 años empecé donando sangre una vez por año y luego cada 6 meses. Ahora que me hicieron ver lo importante que es donar sangre voluntaria y habitualmente y las vidas que se pueden salvar, me siento feliz de poder hacerlo.

Hace seis meses tengo un ángel que me da más fuerzas para ser donante voluntaria y convencer a los que conozco de hacerlo y es Lorena, mi mejor amiga, que desde el cielo me ayuda. Entendí que debemos ser más solidarios, poner más dedicación y amor en las cosas que hacemos.

Me doy cuenta de que donar sangre te hace bien también al espíritu y de que, como dijeron en el Centro de Hemoterapia, “SOY HEROE, AYUDO A SALVAR VIDAS”. (...)

La vida es una rueda: hoy por ti, mañana puede ser por mí, y nunca se sabe de qué lado vamos a estar. Hazte donante!! Ya que nunca eres tan pobre como para no poder hacerlo, ni tan rico como para no necesitarlo. Gracias!!!



Más Info:

<http://www.massangremasvida.org/educacion/actividades/>

Prejuicios y creencias alrededor de la donación de sangre

Muchas personas no donan sangre debido a una serie de creencias o prejuicios. Enumeramos, a continuación, una serie de motivos infundados por los cuales algunas personas no donan sangre o temen hacerlo:

- ▣ “Donar sangre debilita”
- ▣ “Me puedo quedar sin sangre”
- ▣ “Donar sangre engorda / hace caer el pelo”
- ▣ “Si dono sangre me puedo contagiar alguna enfermedad”
- ▣ “La sangre se vende”

Para que estas creencias dejen de ser barreras que impidan la donación voluntaria, es importante saber y tener en claro algunas cuestiones:

- ▢ Donar sangre no debilita porque la sangre es un tejido que se renueva permanentemente sin que lo notemos, como el resto de las células de nuestro organismo. Además, la cantidad de sangre extraída en una donación no perjudica al donante: el volumen se repone en horas y los glóbulos en menos de un mes. Tengamos en cuenta que el principio de la medicina es no dañar.
- ▢ Donar sangre no engorda ni hace caer el pelo porque no altera en absoluto el funcionamiento del organismo.
- ▢ Es imposible contagiarse una enfermedad por donar sangre, ya que el material utilizado es estéril, descartable y de uso único.
- ▢ Nuestra legislación es clara y contundente: la sangre no tiene precio y no puede comercializarse. El costo de producción es el que se factura a los sistemas de cobertura que tengan los pacientes.

ACTIVIDAD

Quien quiera oír, que oiga

Se propone ahora la escritura de otro texto que, como el anterior, tiene un destinatario amplio. En este caso, se trata de una “carta abierta”. El motivo de esta carta es crear conciencia en la población sobre la necesidad e importancia de la donación voluntaria de sangre. Las cartas abiertas, además de ser un llamado de atención sobre un asunto de urgencia social, están firmadas por colectivos o grupos de personas que se oponen a otros grupos o colectivos que consideran antagónicos: en este sentido, son textos que denuncian prácticas ilegales o nocivas para el bien común.

Pautas sugeridas para la actividad:

- ▢ Proponer a los alumnos líneas de investigación alrededor de la sangre: composición e importancia para el organismo, necesidad de los donantes voluntarios, situación de la donación de sangre en el mundo / país, prácticas ilegales en relación con la donación, mitos y creencias que obstaculizan la donación voluntaria, etc.
- ▢ Con esos materiales, establecer entre todos los argumentos a favor de la donación voluntaria de sangre. Es importante que a los destinatarios del mensaje (la población) les quede claro quiénes sí y quiénes no pueden hacerlo. Para los lectores que no puedan donar sangre, es importante reforzar argumentos para que se transformen en divulgadores de las políticas que la promueven.

- ▢ En la redacción del texto considerar la inclusión de algunos enunciados del párrafo “Mitos, prejuicios y creencias alrededor de la donación de sangre”.
- ▢ Se pedirá a los alumnos la elaboración de panfletos para repartir dentro y fuera de la escuela y, de ser posible, la lectura de esta carta abierta en algún programa de alguna emisora radial de la zona.



Más Info:

<http://www.massangremasvida.org/educacion/actividades/>



Segunda Parte

La sangre: desde la médula hasta la transfusión

Composición y fisiología de la sangre

Como todos los tejidos del organismo, la sangre cumple múltiples funciones necesarias para la vida, como la defensa ante infecciones, los intercambios gaseosos y la distribución de nutrientes. Para cumplir con todas estas funciones cuenta con diferentes tipos de células suspendidas en el plasma.

Todas las células que componen la sangre se fabrican en la médula ósea. Esta se encuentra en el tejido esponjoso de los huesos planos (cráneo, vértebras, esternón, crestas ilíacas) y en los canales medulares de los huesos largos (fémur, húmero).

La sangre es un tejido renovable del cuerpo humano, esto quiere decir que la médula ósea se encuentra fabricando durante toda la vida células sanguíneas ya que éstas tienen un tiempo limitado de vida. Esta “fábrica”, ante determinadas situaciones de salud, puede aumentar su producción en función de las necesidades. Por ejemplo, ante una hemorragia aumenta hasta siete veces la producción de glóbulos rojos y ante una infección aumenta la producción de glóbulos blancos.



Más Info:

<http://www.massangremasvida.org/educacion/composicion/>

Composición de la sangre:

- ▶ Los glóbulos rojos transportan el oxígeno de los pulmones hacia los tejidos y captan el anhídrido carbónico producido en los tejidos que es eliminado luego por las vías respiratorias.
- ▶ Los glóbulos blancos defienden al organismo contra las infecciones bacterianas y virales.
- ▶ Las plaquetas impiden las hemorragias, favoreciendo la coagulación de la sangre.
- ▶ El plasma además de servir como transporte para los nutrientes y las células sanguíneas, contiene diversas proteínas (inmunoglobulinas, albúmina y factores de coagulación) que van a ser de utilidad en la terapia transfusional, como veremos más adelante en la sección de Hemoderivados.



Más Info:

<http://www.massangremasvida.org/educacion/videos/>

www.dailymotion.com/video/xaqnzr_medula-osea-erase-una-vez-el-cuerpo_school

www.dailymotion.com/video/xaycor_la-circulacion-sanguinea-erase-una_school

www.dailymotion.com/video/xb0cwl_la-respiracion-erase-una-vez-el-cue_school

A pesar de que la sangre cumple las mismas funciones en todos los individuos, no es idéntica en todos. Existen diferentes “tipos” de sangre. Esta característica es genética, es decir, nacemos con una sangre que pertenece a determinado grupo. Por lo tanto, nuestro organismo acepta sólo la sangre del mismo grupo (la sangre compatible) y rechaza la de los otros grupos, con reacciones que pueden llegar a ser muy graves.

Los Sistemas de Grupos Sanguíneos más conocidos son el Sistema ABO (grupo A, grupo B, grupo AB y grupo O) y el Sistema Rhesus, conocido como Factor Rh (Positivo o Negativo). Estos Sistemas están presentes simultáneamente en todos los individuos. Cuando se habla de Grupo y Factor nos referimos al Sistema ABO y Rh. Algunos grupos son más frecuentes que otros en las distintas poblaciones.

 Distribución de los Sistemas de grupos sanguíneos ABO y Rh en la población Argentina	Grupo O	Grupo A	Grupo B	Grupo AB	Factor Rh +	Factor Rh -
	53 %	35 %	9 %	3 %	90 %	10 %

ACTIVIDAD

Encuentros cercanos del tercer tipo y las emergencias de Carlitos

En relación con la composición de la sangre, se pueden plantear, además de búsqueda de información e investigaciones, actividades de ficcionalización. Se elabora un listado de los componentes de la sangre y de los grupos y factores, se enseñan haciendo especial énfasis en las funciones y en la compatibilidad necesaria entre donante y receptor. Se forman grupos de trabajo donde cada uno de los integrantes debe asumir (por sorteo) un personaje y participar desde su particular punto de vista en alguna de las situaciones que se enumeran a continuación y que el grupo deberá elegir.

- ▣ Encuentro accidental entre plaquetas, glóbulos rojos y un glóbulo blanco de diferentes donantes en un banco de sangre.
- ▣ Organización de plaquetas, glóbulos y plasma frente a una emergencia dentro del cuerpo humano.
- ▣ Un grupo de plaquetas conversa con una “curita”.
- ▣ Encuentro entre los componentes de la sangre del receptor y los de la unidad transfundida.

Los diálogos que vayan surgiendo en cada grupo, además de dar cuenta de cuánto han aprendido sobre el tema, pueden derivar en una pequeña dramatización.

A continuación se sugiere una situación cotidiana para desarrollar, también, una pequeña escena dramática.

Carlitos estaba pelando una manzana y se cortó la yema del dedo. La cámara filmadora se acerca, en una toma de primer plano se ve la punta del dedo sangrando. La cámara, convertida en un indiscreto microscopio, filma el proceso de coagulación. Los personajes (glóbulos blancos y rojos, plaquetas y plasma) se organizan, hablan, dan órdenes, se comportan como solo pueden hacerlo en esta situación de emergencia.



Más Info:

<http://www.massangremasvida.org/educacion/actividades/>

La preparación de la sangre y los estudios inmunoserológicos

La sangre que dona una persona nunca se transfunde directamente al paciente. Al donante se le extraen, además de la unidad (o “bolsa”) de sangre, pequeñas muestras (o “tubos”) de su sangre. La bolsa de sangre va a ingresar al proceso de fraccionamiento (separación de glóbulos rojos, plaquetas y plasma) y los tubos al proceso de calificación biológica.

- ▣ El fraccionamiento. La unidad de sangre se separa en sus componentes útiles para ser transfundidos: glóbulos rojos, plaquetas y plasma (los glóbulos blancos no son separados de las donaciones de sangre entera). Esta separación se obtiene por centrifugación: una fuerza rotativa (centrifugado) provoca la sedimentación de los sólidos o partículas de mayor densidad. Se produce entonces la separación en concentrado de glóbulos rojos, concentrado de plaquetas y plasma. Cada uno de estos componentes tiene una indicación precisa, para cada enfermo, cuestión que veremos más adelante.
- ▣ La calificación biológica. Los tubos que contienen las muestras de sangre del donante se someten a una serie de estudios de laboratorio. En el laboratorio de Inmunohematología se realiza la clasificación de grupo y factor sanguíneo y la investigación de anticuerpos irregulares. En el laboratorio de Inmunoserología se realizan las pruebas para la detección de ITT (Infecciones Transmisibles por Transfusión). Son obligatorias para nuestro país: Hepatitis B, Hepatitis C, VIH/Sida, Chagas, Sífilis, HTLV y Brucelosis.

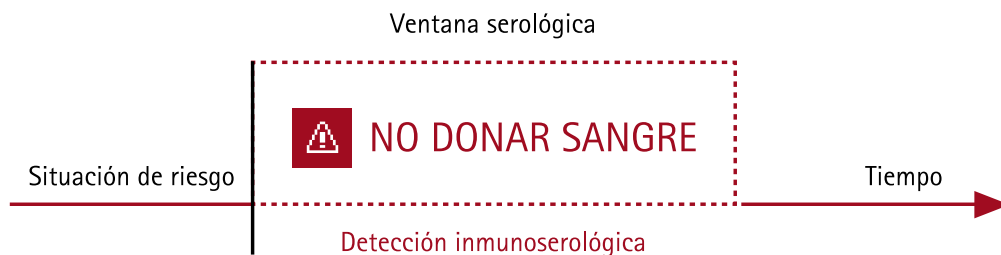
Mediante estos dos procesos se asegura clasificar los componentes y poner a disposición los que han sido calificados como “Aptos para la Transfusión”.

Los estudios que se realizan en el Laboratorio de Inmunoserología permiten detectar las Infecciones Transmisibles por Transfusión (ITT) a través de la presencia del agente causal y/o los anticuerpos generados por el Sistema Inmunológico del donante, contra los agentes infecciosos.



En el caso de las enfermedades virales (Hepatitis B, Hepatitis C, VIH/Sida) existe un periodo variable entre el ingreso del virus al organismo y la posibilidad de detectarlo. A este periodo se lo denomina “ventana serológica” o periodo “silente” (se dice que la enfermedad está “en silencio”, latente).

Si bien se analiza toda la sangre que se dona, existe el riesgo de no detectar infecciones si el donante se encuentra en “período de ventana” ya que el donante tiene circulación viral y puede transmitir la enfermedad pero las pruebas de laboratorio no lo detectan (ya sea por mínima cantidad del agente causal o por ausencia de anticuerpos cuando todavía no han sido generados por el sistema inmune del donante). Cada enfermedad tiene un periodo ventana diferente que puede variar entre algunos días hasta algunos meses.



La información y responsabilidad del donante son indispensables para la seguridad del paciente dado que el período “ventana” sólo se puede saber o conjeturar a partir de lo que este pueda decir en la entrevista previa a la donación.



Más Info:

<http://www.massangreymasvida.org/educacion/preparacion>

Hemocomponentes y hemoderivados

Como ya dijimos, los hemocomponentes o componentes de la sangre se producen a través del fraccionamiento de la unidad de sangre donada. Estos son los concentrados de glóbulos rojos, los concentrados de plaquetas y el plasma. También se los conoce como productos sanguíneos “lábiles”, dado que tienen un tiempo de caducidad, pasado este tiempo “no sirven” y se descartan. Los glóbulos rojos, por ejemplo, se conservan a 4° grados centígrados, la tempe-

ratura de heladera, durante 35 a 42 días y las plaquetas se mantienen en una temperatura de 20-24°C durante 5 días.

Actualmente, el plasma se utiliza para transfusión en pocas situaciones clínicas y su valor está en que se transforma en “materia prima” para la producción de Hemoderivados.

Los Hemoderivados, también denominados productos sanguíneos “estables”, son productos farmacológicos que se elaboran en las Plantas Industriales de Hemoderivados. Se denominan estables porque tienen un extenso período de caducidad, variable de acuerdo al producto, pero que puede medirse en años. Por recibir durante el proceso de fabricación un tratamiento especial de inactivación viral son más seguros que los componentes de la sangre.

A continuación se presentan algunos de los hemoderivados que se producen en nuestro país.

- ▣ Albúmina humana: se utiliza para tratar enfermedades hepáticas y grandes quemados.
- ▣ Inmunoglobulinas inespecíficas: se indica en casos de inmunodeficiencias y enfermedades autoinmunes plaquetarias, neurológicas, etc
- ▣ Inmunoglobulinas específicas: anti Hepatitis B, antitetánica, antirrábica.
- ▣ Factores de coagulación: se utilizan en el tratamiento de la Hemofilia A y B y en trastornos generales de la coagulación.



La Argentina tiene el orgullo de contar con la primera Planta de Hemoderivados de Latinoamérica creada en la década del 60 que depende de la Universidad Nacional de Córdoba. Esta planta no sólo procesa el plasma de la Argentina, sino también el de Uruguay y Chile.

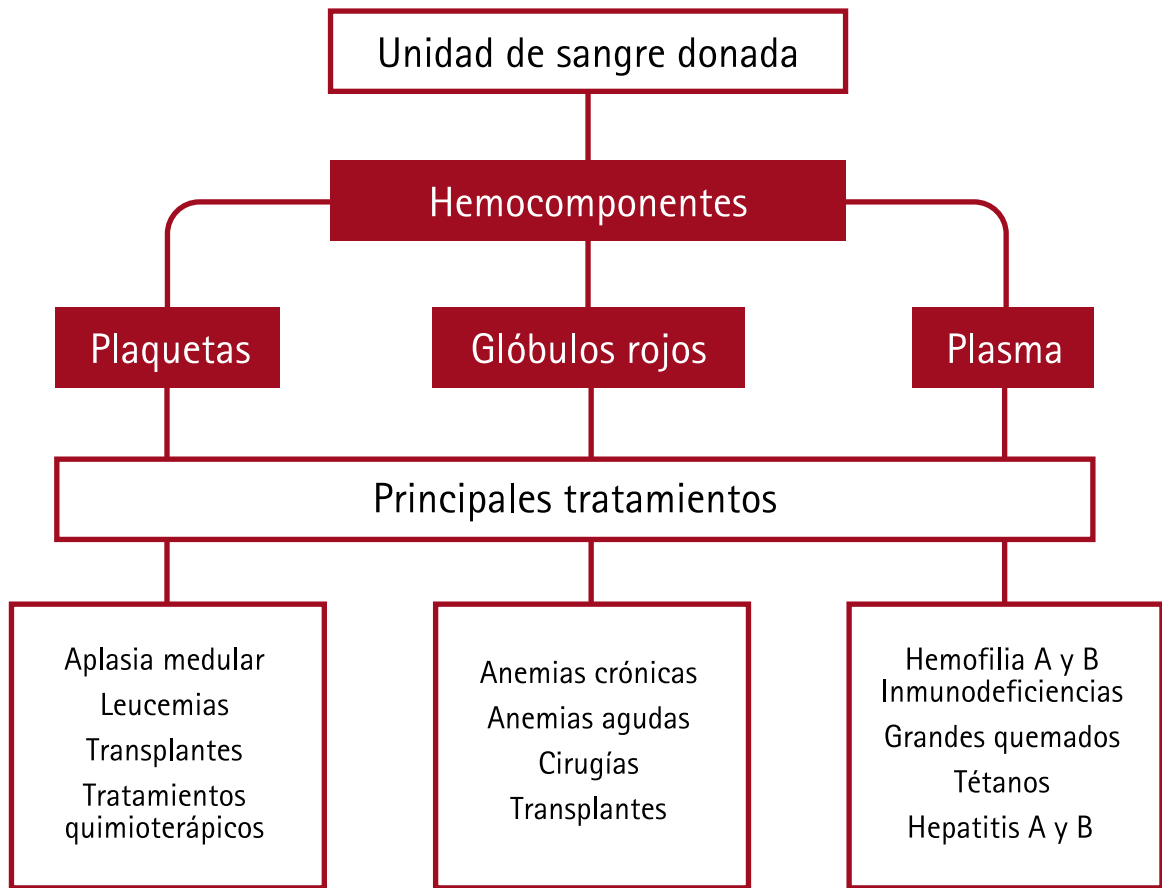
La transfusión sanguínea consiste en aportar selectivamente al paciente el elemento que necesita.

En el gráfico que sigue, se observan los diferentes hemocomponentes y hemoderivados que se obtienen de la sangre donada y los principales tratamientos en los que se utilizan.



Más Info:

<http://www.massangremasvida.org/educacion/hemocomponentes>



La hemoterapia y la seguridad transfusional

La hemoterapia es la especialidad médica que interviene en todos los procesos de la seguridad transfusional: la donación, la preparación de productos sanguíneos y la transfusión. El médico especialista en hemoterapia tiene la responsabilidad de planificar todas las acciones tendientes a organizar el servicio a su cargo. Conocimientos de clínica médica, hematología, biología molecular, virología, inmunología, epidemiología, sociología, entre otros, son imprescindibles actualmente para planificar el desarrollo de esta especialidad.

Además de los aspectos técnicos y científicos, no debe dejar de visualizarse el sentido humanístico de la hemoterapia: la sangre va de un grupo de personas en buen estado de salud hacia otras personas que están en situaciones complejas de enfermedad y, en general, extremas, y esta especialidad funciona como una interfase entre estos dos estados. Otra característica que la hace profundamente humanitaria es que no es una especialidad que se haya desarrollado “para sí misma” sino para el crecimiento de las otras disciplinas científicas. Es real que los avances en el campo de la cirugía, la emergentología, la transplantología y la oncología han sido factibles a través del soporte que brinda la moderna medicina transfusional.

Esta valoración de la sangre como recurso del propio ser humano asociada a su trascendencia e implicancia para el desarrollo de otras disciplinas, ha dado lugar a que la hemoterapia sea considerada de interés nacional y deba ser atendida con especial interés por los gobiernos nacionales, provinciales y municipales. Ya no se admite en ningún país desarrollado la inexistencia de políticas orientadas a su planificación y regulación.

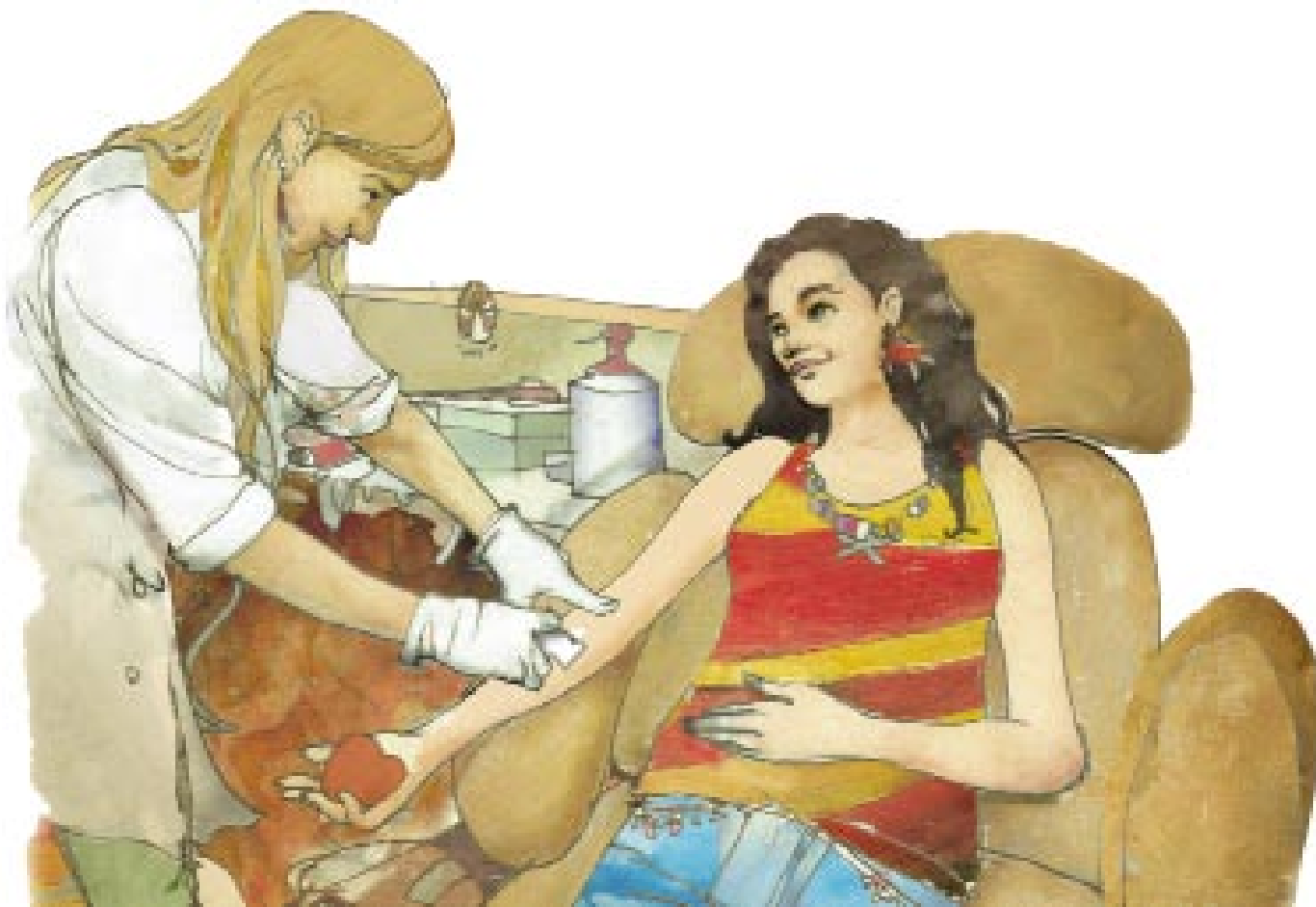
ACTIVIDAD

Un donante y tres historias

Organizar la clase en grupos chicos de manera que cada uno pueda imaginar una historia (con personajes, desarrollo de acciones y hechos, descripción de tiempo y lugar). Los protagonistas de la historia son cuatro: un donante, un receptor de plaquetas, un receptor de glóbulos rojos y un receptor de plasma. El final feliz será común a todos: el donante voluntario salva la vida de los tres receptores.

Pautas sugeridas para la actividad:

- ▣ Los alumnos debe saber cómo está compuesta la sangre, los métodos y posibilidades que ofrece la separación de dichos componentes, las necesidades de transfusión según las enfermedades padecidas.



- ▢ La historia puede comenzar con la llegada del donante al banco de sangre para lo cual se sugiere leer con los estudiantes la Parte 3 de esta publicación.
- ▢ Luego de que cada grupo pensó la historia, se hace una puesta colectiva oral.
- ▢ Por último y de manera individual, cada alumno escribe la historia decidiendo el punto de vista desde donde la va a contar (el donante, alguno de los receptores, un familiar, el médico de guardia que atendió a alguno de los enfermos en su entrada al hospital, el jefe de Hemoterapia, el único periodista que cubrió la historia, etc.)



Más Info:

<http://www.massangremasvida.org/educacion/actividades>

ACTIVIDAD

Cuestión de vida o muerte

Proponemos la organización de un debate a favor o en contra de la donación voluntaria de sangre. Para llegar a esta instancia se requiere que los alumnos hayan transitado ya los contenidos centrales sobre donación de sangre y hayan realizado alguna de las actividades sugeridas en esta publicación. Es importante tener presente que todo debate supone el conocimiento del tema en cuestión, conocimiento sin el cual es imposible la elaboración de argumentos, y la existencia de dos puntos de vista diferenciados y antagónicos. Planteamos las siguientes situaciones solo a manera de ejemplos. Para subrayar el dramatismo que tendría la polémica, hemos elegido situaciones límite confiando en que pueden ser reelaboradas por los docentes conforme a los contenidos que desee o necesite trabajar con sus alumnos.

Situación 1: el debate se desarrolla entre un grupo de enfermos que necesitan transfusión y un grupo de personas que acompañan a otros enfermos y que podrían ser donantes pero se niegan a donar.

Situación 2: el debate se desarrolla entre el equipo de Hemoterapia de un hospital y un grupo de potenciales donantes que se quejan de la detallada selección de donantes.



Más Info:

<http://www.massangremasvida.org/educacion/actividades>

ACTIVIDAD

La gota humana más original de la Argentina

Las instituciones educativas (primarias, secundarias, terciarias) que lo deseen, podrán participar de esta propuesta para realizar la “gota humana más original de la Argentina”.

La foto seleccionada debe ser subida al link propuesto para tal fin en la página web www.massangremasvida.org/educacion y completar todos los datos de la escuela para que sea difundida a nivel nacional e internacional.



Más Info:

<http://www.massangremasvida.org/educacion/actividades>





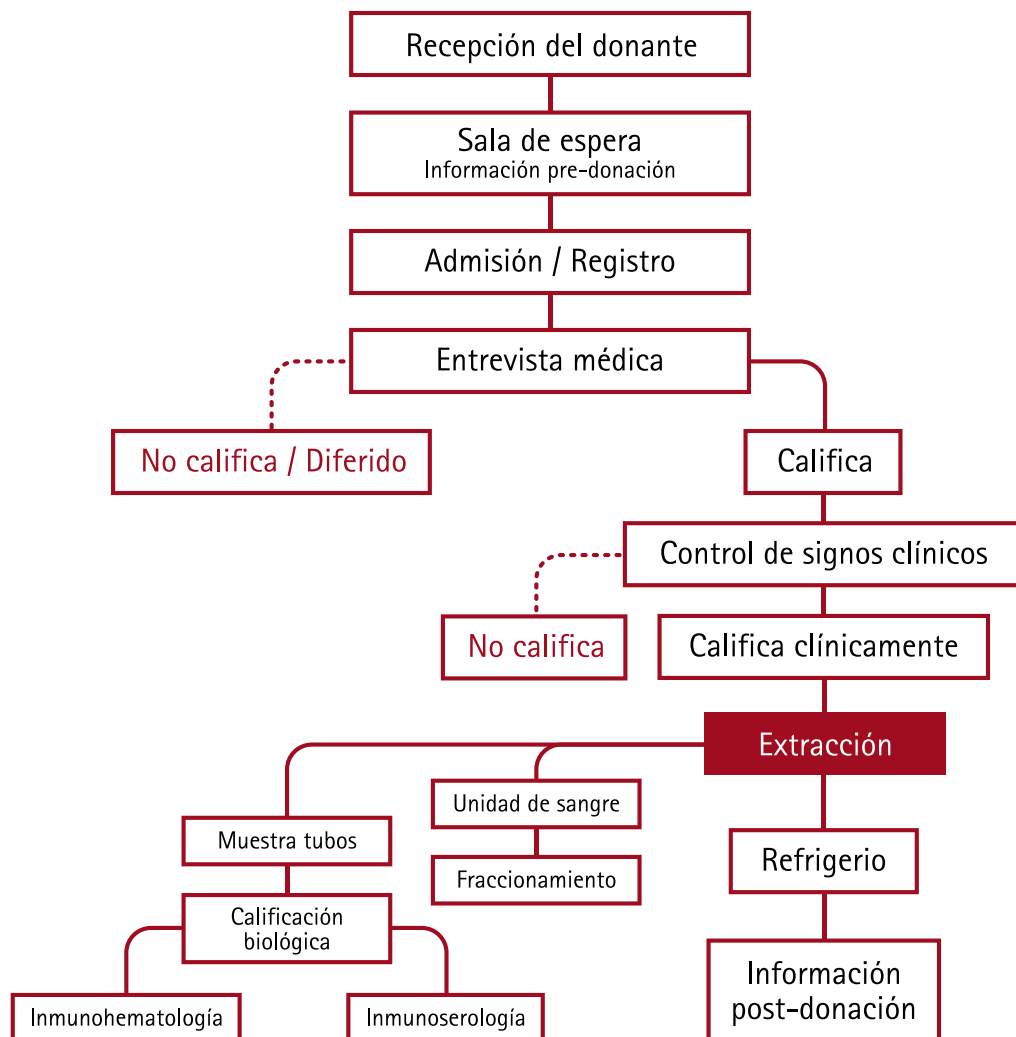
Tercera Parte

El proceso de la donación de sangre

Pasos de la donación y atención integral del donante

Cuando una persona se acerca a donar sangre es muy importante que reciba una atención integral que contemple, no sólo cada uno de los aspectos relativos al proceso de la donación de sangre en sí mismo, sino todo lo que significa entrar en contacto con un servicio de salud. Esto quiere decir que la donación de sangre lo va a vincular a un control general de su estado de salud y, a su vez, que si en ese control se detecta alguna situación que requiere atención o cuidado, será derivado a un centro adecuado a tal fin.

La donación de sangre es un proceso que implica diversos pasos. Estos tienen una explicación y una secuencia establecida, especialmente pensada para reforzar la seguridad del donante y del receptor. Esos pasos se pueden sintetizar de la siguiente manera:



Más Info:

<http://www.massangreymasvida.org/educacion/recepcion>

La información pre-donación y el registro

Cuando un donante se presenta en el banco de sangre, en la sala de espera le entregan información pre-donación que incluye la descripción de los estudios que se le harán a la sangre. Se le informa al futuro donante que, ante resultados irregulares, recibirá un llamado para estudios confirmatorios y que, de resultar positivos, se le indicará una derivación para su atención médica.

La información pre-donación permite una autoexclusión por parte del donante, es decir que, en caso de no querer hacerse los mencionados estudios o de no cumplir con las condiciones establecidas (descriptas en la página 22 de esta publicación), podrá decidir no donar y retirarse. Si el donante no se autoexcluye y decide seguir, pasa a registrarse, en el área administrativa correspondiente, con sus datos personales (nombre y apellido, domicilio, documento de identidad, lugar de nacimiento, entre otros).

La calificación clínica

La calificación clínica consta de dos etapas: la entrevista profesional de carácter confidencial y el examen clínico.

En la entrevista, el profesional indaga acerca de su última donación, si desayunó bien para evitar cualquier malestar, si está tomando medicamentos, si tiene alergias o tuvo últimamente algún tratamiento odontológico o extracción de piezas dentales, si tuvo alguna cirugía, si consume drogas, si sufre de alguna enfermedad infecciosa, cardiovascular, respiratoria, gastrointestinal, hematológica o neurológica, si perdió peso de forma notoria en los últimos meses, si sufre de desmayos o lipotimias. Asimismo, se lo consulta acerca de sus prácticas sexuales a los fines de saber cuán expuesto pudo estar el donante a contraer infecciones que se transmiten por la sangre. También se lo interroga sobre sus viajes para descartar la posibilidad de que haya estado en contacto con agentes infecciosos de zonas endémicas.

Si el donante no califica clínicamente, se le explican las razones por las cuales se lo difiere de la donación, ya sea permanente o transitoriamente, y se le agradece su gesto. En algunos casos en que se lo deba diferir hasta tanto se recupere, por ejemplo, de alguna afección circunstancial, se le indicará a partir de qué momento puede volver a donar sangre. En otros casos, se lo puede excluir de modo definitivo y se le solicitará que siga colaborando con la causa de la donación voluntaria de sangre a través de su difusión. Es frecuente que se le sugiera, si trabaja en alguna institución escolar o empresa, que promueva que esta abra sus puertas al banco de sangre para hacer actividades de difusión y, si hay interés, colectas de sangre en el lugar.

El segundo paso de la calificación es el examen clínico que consiste en tomar el peso, temperatura, pulso y presión arterial, como así también muestras de sangre para un rápido control que descarte que el donante esté anémico, mediante la determinación del hematocrito y/o de la hemoglobina.



¿Cómo detectar si una persona está anémica?

Hay dos técnicas rápidas para detectar si el donante se encuentra anémico. Se extrae una mínima muestra de sangre del dedo, con material descartable específico, a fin de realizar:

Control de Hemoglobina

Los glóbulos rojos contienen en su interior hemoglobina, que es la molécula mediante la cual transportan oxígeno hasta los tejidos. Para fabricar la hemoglobina se requiere hierro. Un dosaje de hemoglobina por debajo de los parámetros normales difiere al donante de la donación.

Nivel de hematocrito

Es la relación que existe entre la cantidad de glóbulos rojos y el plasma. Este control permite observar si la proporción de glóbulos rojos es normal. Un nivel de hematocrito por debajo de los parámetros normales difiere al donante de la donación.

De no cumplir con todos los parámetros establecidos en las normas vigentes, la persona será diferida por un tiempo determinado o de forma definitiva. Si el donante califica, pasa a la etapa siguiente.

La extracción de sangre y la información post-donación

Al donante calificado se le hace una extracción de una unidad de sangre (corresponden a 450 mililitros) y, como ya dijimos, se toman muestras en pequeños tubos para los posteriores análisis.

Una vez terminada esta etapa, se le entrega un certificado de donación y se lo invita al área de refrigerio donde se le brinda un desayuno, a fin de recuperar líquidos y azúcar en un ambiente distendido y cordial.

En ese marco, se le entrega información post-donación y un formulario de “Autoexclusión confidencial” donde se le da la posibilidad de expresar su voluntad de eliminar la unidad de sangre que donó por considerar que no es segura. Esa unidad se descarta. No obstante las muestras serán estudiadas y, de ser necesario, se contactará al donante para confirmar sus estudios.

Esta práctica es implementada en nuestro medio, así como en otros países que también tienen una alta proporción de donantes de reposición. Es probable que estos donantes suelen omitir situaciones de riesgo en la entrevista predonación que luego, en esta etapa privada de la consulta, pueden expresar con mayor libertad. Esta última opción, la autoexclusión post-donación, es

sumamente importante para aquellos que se vieron forzados a donar sangre y no pudieron manifestarlo en otra etapa del circuito. De este modo, el donante cumple con la responsabilidad de informar que su sangre no puede ser transfundida y evita poner en riesgo a sus probables receptores.



El donante puede autoexcluirse luego de realizada la extracción en caso de que haya omitido comunicar, en la entrevista pre-donación, algo por lo cual debiera ser diferido. Esta opción existe incluso para quien se haya retirado de la institución y lo quiera informar posteriormente. También puede ser utilizada, por ejemplo, en caso de que el donante perciba que está iniciando un proceso gripal a pocas horas de finalizada la donación.

Quienes más conocen sobre la donación, los donantes voluntarios y habituales, tienen en cuenta todas estas consideraciones. Es importante volver a ver el “Cuadro comparativo de prevalencia de infecciones transmitidas por transfusión (ITT) entre donantes de reposición y donantes voluntarios” de la Primera Parte.

ACTIVIDAD

Más conocimiento, más salud

Decíamos al comienzo que para la concientización sobre la importancia de la donación voluntaria, es necesario estar informados. Uno de los ejes centrales de los complejos saberes que articulan la donación es este recorrido que acabamos de transitar: el que supone la atención del donante desde que llega hasta que se retira del banco de sangre. También sugerimos, en otros apartados, la visita a páginas de la web donde los alumnos podrán seguir investigando sobre el tema.



La idea en esta actividad es que los docentes diseñen un recorrido de investigación para realizar con los alumnos que “acompañe” al donante, es decir, que siga su recorrido en el trayecto de la donación. Se sugiere tanto la navegación por la web como la realización de entrevistas (a pacientes que hayan recibido transfusiones, donantes voluntarios, médicos hemoterapeutas, técnicos en hemoterapia, educadores sanitarios, asistentes sociales, etc.) y la recopilación de material de divulgación (folletos, carteles, textos de campañas de salud ligadas a la sangre).

Pautas sugeridas para la actividad:

- ▶ Explicar a los alumnos los pasos de una donación voluntaria.
- ▶ Determinar qué es necesario saber o qué información supone cada paso.
- ▶ Ampliar la que damos en esta publicación con otras lecturas.
- ▶ Imaginar dudas y temores de un donante voluntario y escribirlos.
- ▶ Elaborar colectivamente las preguntas, elegir por grupos a los futuros entrevistados y, de acuerdo a los que efectivamente entrevistarán, reformular las preguntas (es interesante también hacer una misma pregunta a una trabajadora social, por ejemplo, y a un médico hemoterapeuta).
- ▶ Si se realiza alguna colecta de sangre cercana programar una visita para ver cómo se desarrolla y hablar con los participantes, equipo de salud y donantes.



Más Info:

<http://www.massangremasvida.org/educacion/actividades>



Un centro regional o banco de sangre es una institución de salud que organiza el desarrollo de las actividades de la especialidad médica Hemoterapia, vinculadas con la donación, la preparación de productos sanguíneos y su distribución a las diferentes Unidades de Transfusión Hospitalarias. La donación de sangre puede realizarse en el propio centro regional o en colectas externas de sangre que se organizan en otras instituciones que trabajan conjuntamente con los equipos de hemoterapia locales porque deciden sumarse a esta transformación del modelo: universidades, empresas, cooperativas de trabajo, ministerios, clubes deportivos, iglesias, entre otras.

Las colectas externas

Con el fin de aumentar la cantidad de donantes voluntarios es necesario facilitarle a la población la posibilidad de donar sangre. Un modo de hacerlo es a través de la realización de colectas externas.

Estas colectas, priorizadas por el Plan Nacional de Sangre, son herramientas que utilizan los bancos de sangre abriendo sus puertas para realizar jornadas de donaciones en el seno de la comuni-

dad, respetando todos los procedimientos de calidad establecidos por las normas administrativas y técnicas vigentes. Las colectas externas lograron, en todos los países que las implementaron, un alto porcentaje de donaciones voluntarias y habituales. En los países donde el 100% de las donaciones de sangre son voluntarias, el 85% de las unidades son obtenidas a través de esta modalidad.

Las colectas pueden organizarse dentro de centros que realicen actividades que convoquen mucha gente: escuelas, universidades, empresas, fábricas, iglesias, clubes deportivos, como así también, en la vía pública. En la vía pública, en unidades móviles o carpas acondicionadas para tal fin. Pueden ubicarse en un lugar fijo o rotar por distintas zonas de la ciudad. El día programado para la colecta de sangre, la institución que la realiza asigna un espacio físico (acordado en conjunto con el equipo de Hemoterapia) donde los profesionales del equipo de colectas pueda instalarse y donde las personas de la institución dispongan de un espacio apropiado y del tiempo necesario para concretar su acto solidario.

Este sistema evita diversos inconvenientes a los que se enfrentan personas que tienen la voluntad de donar, pero que no pueden acercarse a los bancos de sangre en sus horarios de atención o porque están alejados de dichos centros y tienen poca disponibilidad de tiempo.

Los objetivos principales de las colectas externas de sangre son acercar el banco de sangre a la población, facilitar el acto solidario de donar, alejar la donación de sangre de la enfermedad e instalarla en ámbitos más cotidianos a los posibles donantes. Esto último genera un marco más naturalizado para la práctica: los individuos de una comunidad pueden ver cómo se desarrolla una donación, participar en calidad de observadores en un comienzo y, posteriormente, como donantes, ya que la colecta se vuelve a realizar regularmente en el mismo lugar. Si esta primera experiencia resulta satisfactoria, este donante volverá a donar y es altamente probable que se convierta en un donante voluntario y habitual.

ACTIVIDAD

Una colecta de sangre en mi escuela

Las escuelas que estén interesadas pueden realizar una colecta de sangre para su comunidad. El único primer e ineludible paso es contactarse con los Responsables Provinciales de Hemoterapia para coordinar las acciones. Esto puede hacerse llamando gratis al 0 800 222 1002 o consultando la página del Ministerio de Salud de la Nación www.msal.gov.ar/plan-nacional-sangre o nuestro sitio web www.massangremasvida.org

También por los medios mencionados pueden sumarse a la Campaña de 1.000.000 de Donantes de Sangre para Argentina.



Más Info:

<http://www.massangremasvida.org/educacion/actividades>



Cuarta Parte

Marcos normativos internacionales y nacionales

El Código de Ética Internacional de la Donación de Sangre

Este código fue adoptado, desde el año 2000, por la Federación Internacional de Organizaciones de Donantes de Sangre, la Sociedad Internacional de Transfusión Sanguínea, la Federación de Sociedades Internacionales de la Cruz Roja y la Media Luna Roja y la Organización Mundial de la Salud, organizaciones que representan a todos los sectores involucrados en la donación y transfusión sanguínea.

Su conocimiento y difusión interesa dado que se trata de un texto que define las reglas y principios éticos que se deben observar en todos los establecimientos sanitarios del mundo.

El Código de Ética para la Donación y Transfusión de Sangre completo puede consultarse en la página www.massangreymasvida.org

ACTIVIDAD

La donación voluntaria de sangre: una normativa para todos

La trascendencia de esta normativa hace que los docentes puedan abordarla tanto en vinculación con contenidos y actividades del campo de la biología, la estadística o la educación sexual cuanto a los ligados a los derechos humanos o la educación ciudadana en general. Es por eso que proponemos una jornada de reflexión para docentes y equipos directivos de las instituciones alrededor de la lectura del Código de Ética. Se indican a continuación algunos de los párrafos o fragmentos que consideramos centrales y que pueden servir para la organización del trabajo con el documento y su proyección en actividades futuras con los alumnos y la comunidad en general.

La donación de sangre, incluyendo los tejidos hematopoyéticos para trasplantes serán, en todos los casos, voluntarios y no remunerados; y no se ejercerá coerción sobre el donante. El donante prestará su consentimiento informado para la donación de sangre o de componentes de sangre y para el uso consiguiente (legítimo) por parte del servicio de transfusión.

Ni el establecimiento ni el funcionamiento de un servicio de sangre podrán estar basados en motivos de lucro.

La donación de sangre deberá basarse en criterios de selección médica revisados y no implicar discriminación de ningún tipo, incluyendo género, raza, nacionalidad o religión. Ni el donante ni el potencial receptor tendrán el derecho de requerir que se practique tal discriminación.



Más Info:

<http://www.massangreymasvida.org/educacion/actividades>

ACTIVIDAD

La donación voluntaria en la web

Países como Francia, España, Canadá, Inglaterra e Italia tienen sistemas afianzados en la donación voluntaria de sangre. Para conocer algo más sobre la donación de sangre a nivel internacional se sugiere visitar las siguientes páginas:

www.cruzrojajuventud.org

www.blood.co.uk

www.dondusang.net

www.cbccts.org/education

www.avis.it

www.hema-quebec.qc.ca/publications/trousse-scolaire.fr.html

www.cruzroja.org/documentos/salud.htm

www.ifrc.org/es/introduccion/health-activities/servicios-de-sangre

http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Dadores_de_vida.pdf



Más Info:

<http://www.massangremasvida.org/educacion/actividades>



14 de junio: Día Mundial del Donante de Sangre

Desde el año 2004 se celebra el Día Mundial del Donante de Sangre cada 14 de junio, con el objeto de ayudar a crear una cultura mundial de la donación voluntaria de sangre. De este modo, se rinde homenaje a los donantes y se pone de manifiesto la función singular que desempeñan en la salud de su comunidad por el hecho de salvar vidas.

La Argentina fue seleccionada como sede central del Día Mundial del Donante de Sangre 2011 y, por ello, el 14 de junio se realizó en nuestro país el evento central. Argentina se transformó así en el primer país en Latinoamérica con esa distinción.

En el marco de esta conmemoración se concretó la firma del Convenio entre los Ministerios de Salud y Educación de la Nación, con el propósito de promover un trabajo conjunto, orientado a generar un profundo cambio cultural. Este nuevo desafío de trabajo permitirá incorporar la temática de la donación voluntaria de sangre en la comunidad escolar, en forma sistemática y en todos los niveles. De este modo, se podrá involucrar a los chicos, jóvenes y docentes en este modelo de cambio que proponemos. Su propia participación activará la transformación cultural deseada.



El 14 de junio pasado, Argentina fue sede de la celebración del Día Mundial del Donante de Sangre (DMDS). La elección de nuestro país se logró en virtud de la fortaleza de la propuesta basada en tres pilares: la visión y sustento ético en que se apoya nuestro Sistema de Sangre, el trabajo integrado entre gobierno y sociedad para lograr la transformación sociocultural que se requiere y la proyección hacia todo el país y Latinoamérica que le otorgamos a la celebración. En el marco del festejo del DMDS, se implementó el Proyecto Dominó. Dicho proyecto tuvo como eje la donación de sangre en ámbitos alejados de la enfermedad y se llevó a cabo integrando las cinco regiones del país a través de un arduo trabajo desarrollado desde marzo de 2010. El Proyecto Dominó fue posible gracias al trabajo conjunto de integrantes de la Hemoterapia y de la comunidad que estuvieron dispuestos a superar la realidad observada a través de un proyecto común.

Nos interesa señalar que para que este logro se constituya en un punto de inflexión, en un antes y un después en la donación de sangre, es necesario la participación de todos. Es por esto que, también a través de esta publicación estamos convocando a trabajar por la donación voluntaria.

ACTIVIDAD

Diseñadores gráficos en acción

Luego de la jornada docente donde se haya realizado la actividad sugerida en la página anterior, uno de los trabajos que se pueden proponer a los alumnos es la confección de afiches y folletos como parte de una campaña a favor de la donación voluntaria de sangre. La idea es acercar información, comentar lo trabajado en la jornada docente, leer y debatir en las aulas el código y, por último, hacer un taller de escritura y diseño. Es importante que se defina el destinatario de la campaña, la frase o slogan y las técnicas gráficas más adecuadas.

Una actividad que ha sido probada con éxito es la realización de murales alusivos, los que luego pueden ser explicados a otras instituciones que los visitan.



Más Info:

<http://www.massangremasvida.org/educacion/actividades>

Latinoamérica: modelo dominante y principales resoluciones

En Latinoamérica, el modelo de donación predominante es el de reposición. La donación de reposición es la que se hace por pedido de familiares o amigos del enfermo. Es el que más conocemos y al que estamos más acostumbrados. Pero no es el mejor dado que aumenta la angustia de los enfermos y de sus familiares que recurren a cualquier recurso para cumplir con el pedido. Este modelo atrae a donantes que, como mencionamos anteriormente, no son los más adecuados para la obtención de sangre segura.

En el contexto regional, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en trabajo conjunto con los Ministerios de Salud de la Región, identificó las brechas que es necesario eliminar en los países para mejorar la disponibilidad, la seguridad, la calidad y el uso de la sangre para transfusiones. El 41° Consejo Directivo de la OPS, celebrado en 1999, adoptó la Resolución CD 41 R15, que insta a los Estados Miembro a que “promuevan el desarrollo de Programas Nacionales de Sangre con base en la donación voluntaria, altruista y repetida de sangre como uno de los indicadores de desarrollo humano de la población y de la garantía de la calidad”.

Asimismo, el Comité de Ministros del Consejo de Europa, considerando los riesgos inherentes de la sangre y los derivados de origen humano, elaboró documentos contemplando la responsabilidad de las autoridades de Salud. En el año 2008 publicó una Directiva Específica que unifica criterios sobre “La responsabilidad de los donantes y la limitación de la donación de sangre y hemocomponentes”, en donde se definen las responsabilidades de los establecimientos de sangre y la comunidad de donantes en la protección de los receptores de componentes de la sangre.

Argentina: el marco regulatorio del Plan Nacional de Sangre

La Ley Nacional 22990, sancionada en el año 1983, regula todas las actividades relacionadas con el recurso sangre humana. Una de las tareas que priorizó el Plan Nacional de Sangre, desde su creación, es la actualización permanente de su marco regulatorio.

En el año 2002, se crea el Plan Nacional de Sangre (PNS) e inmediatamente se convoca la “Comisión Nacional Permanente para la actualización de la reglamentación de la Ley 22.990 y la redacción de las Normas Nacionales de Hemoterapia”. En el año 2004, el Poder Ejecutivo Nacional aprueba la nueva reglamentación de la Ley Nacional 22990 a través del Decreto 1338 y, al año siguiente, el Ministerio de Salud de la Nación aprueba las Normas Técnicas y Administrativas de Hemoterapia mediante la Resolución 58.

Actualmente, la Comisión Nacional Permanente se reúne cada seis meses para realizar la actualización de las normas que regulan la especialidad bajo la coordinación del PNS.

ACTIVIDAD

Más sangre, más vida y una visita para tomar nota

En todas las provincias es posible que los estudiantes visiten colectas y centros regionales o bancos de sangre. Como primer paso, sólo tienen que contactarse con los Responsables Provinciales de Hemoterapia para coordinar acciones. Esto puede hacerse llamando gratis al 0 800 222 1002 o consultando la página del Ministerio de Salud de la Nación www.msal.gov.ar o nuestro sitio web www.massangremasvida.org.

Se propone preparar la visita con los estudiantes: a través de cuestionarios, guías para la toma de notas en el lugar, visita previa a las páginas sugeridas en esta publicación, etc.



Más Info:

<http://www.massangremasvida.org/educacion/actividades>



El aporte del Dr. Luis Agote a la salud mundial

La historia de la transfusión de sangre es muy interesante y compleja. Se fueron realizando, a lo largo del tiempo, todo tipo de experimentos y estudios preliminares en laboratorio, con animales y con seres humanos, con el objeto de poder utilizar este recurso con fines terapéuticos

En estas experiencias, se presentaba como mayor dificultad el problema del almacenamiento de la sangre dado el proceso natural de coagulación que se inicia al salir de los vasos sanguíneos y entrar en contacto con el aire, con tejidos lesionados o con una superficie diferente a la de dichos vasos sanguíneos. La coagulación es un proceso por el cual la sangre pierde su fluidez, se vuelve viscosa y termina con una consistencia sólida.

Fue Luis Agote, un prestigioso médico argentino, el que descubrió que el citrato de sodio (una sal derivada del ácido cítrico) evitaba la formación de coágulos y que, en proporción adecuada, resultaba inocuo para el receptor.

El 9 de noviembre de 1914, en el Instituto Modelo de Clínica Médica del Hospital Rawson, el Dr. Agote llevó a cabo con total éxito la primera transfusión de sangre citratada (es decir, con citrato de sodio) en el hombre. Este descubrimiento fue esencial para el desarrollo de los bancos de sangre y de toda la Hemoterapia, especialidad médica de vital importancia para que hoy puedan realizarse trasplantes y tratamientos médicos de enfermedades complejas.

Si tenemos en cuenta el contexto internacional de la época, vemos que nos encontrábamos en plena Primera Guerra Mundial y el mundo científico buscaba desesperadamente una solución para atender a sus soldados heridos en el campo de batalla. Este dato nos ayuda a dimensionar la importancia que cobró el descubrimiento del Dr. Luis Agote el cual, sin ningún tipo de especulaciones científicas ni académicas, puso a disposición del mundo su hallazgo.



Antes del descubrimiento del Dr. Luis Agote la transfusión se hacía directamente del brazo del donante al brazo del receptor.

Podemos decir que ya en 1914 la Argentina contaba con su primer donante voluntario de sangre: el señor Ramón Mosquera, portero del Instituto Modelo de la Clínica Médica del Hospital Rawson de la Ciudad de Buenos Aires. El señor Mosquera donó voluntariamente su sangre para la realización del experimento científico. Destacar este antecedente nos lleva a pensar en que gestos de tanta solidaridad e importancia son dignos de imitar y es en este sentido que celebramos la inclusión del Día del Donante Voluntario de Sangre en el Calendario Escolar. Efeméride que puede convertirse en un “pretexto” para la introducción de una jornada de reflexión sobre el tema.

9 de noviembre: Día Nacional del Donante Voluntario de Sangre

Para iniciar un trabajo sistemático en educación, contamos con un instrumento legal: la Ley N°25.936 publicada en el Boletín Oficial del 28 de septiembre de 2004. Esta ley declara el “Día Nacional del Donante Voluntario de Sangre” todos los 9 de noviembre. La fecha recuerda la de la primera transfusión de sangre con anticoagulantes de la historia.

DÍA NACIONAL DEL DONANTE VOLUNTARIO DE SANGRE

Ley 25.936

Declárase al 9 de noviembre de cada año.

Sancionada: Septiembre 8 de 2004

Promulgada: Septiembre 27 de 2004

El Senado y Cámara de Diputados de la Nación Argentina reunidos en Congreso, etc. sancionan con fuerza de Ley:

ARTICULO 1° — Declárase el 9 de noviembre de cada año Día Nacional del Donante Voluntario de Sangre.

ARTICULO 2° — Invítase a las Provincias y a la Ciudad Autónoma de Buenos Aires a incorporar en sus respectivos calendarios escolares el día 9 de noviembre como jornada de reflexión sobre el tema a que se refiere el artículo anterior, así como sobre la vida y aporte científico del Dr. Luis Agote.

ARTICULO 3° — Comuníquese al Poder Ejecutivo.

DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL CONGRESO ARGENTINO, EN BUENOS AIRES, A LOS OCHO DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO DOS MIL CUATRO.

Eduardo O. Camaño. Marcelo A. Guinle. Eduardo D. Rollano. Juan Estrada.

ACTIVIDAD

El himno del donante voluntario de sangre

En el marco de las celebraciones institucionales del día 9 de noviembre, se propone a las escuelas que ensayen y canten con sus estudiantes la Canción Oficial del Donante Voluntario de Sangre.

La canción puede escucharse interpretada por Patricia Sosa y Andrés Giménez en www.massangremasvida.org/educacion. La letra de la canción y la tablatura pueden bajarse también del mismo link. Las escuelas podrán subir su video a la página para que sea exhibido en la web.

Pautas sugeridas para la actividad:

- ▣ Escuchar la canción, leer con los alumnos la letra y comentarla.
- ▣ Detenerse en el verso “Donar es dar la vida, es dar amor, es la salida”. En esta definición del acto de donar sangre hay un sentido literal. Trabajar con los alumnos ese sentido a partir de

lo que hayan estudiado sobre el tema y de las siguientes preguntas: a) ¿por qué es “dar la vida”? (Ejemplificar con algún caso); b) ¿por qué es “dar amor”? (Comparar la donación voluntaria con los otros dos tipos de donaciones) y c) ¿por qué es “la salida”? (Trabajar posibles respuestas a partir de que no existe sangre “artificial”)

- ▶ Ensayar la canción y preparar un volante con la letra para entregarlo a los asistentes a la fiesta. Además de la letra, este volante puede tener información sobre la donación de sangre y/o propuestas a la comunidad.



Más Info:

<http://www.massangremasvida.org/educacion/actividades>

ACTIVIDAD

El extraño caso del doctor Agote y el señor Mosquera

Se propone la producción de historietas y/o viñetas o tiras gráficas a partir de la información de este párrafo centrado en el aporte del Doctor Agote. Es una actividad que conjuga conocimientos de Lengua, como la escritura de un guión y los enunciados de los personajes, conocimientos de Historia pues se promueve la búsqueda de información acerca de la Argentina y del mundo por aquellos años y conocimientos de Plástica dada la producción final que se solicita a los alumnos.

Pautas sugeridas para la actividad:

- ▶ Leer y trabajar con los alumnos el texto de la página 56. Se propone una lectura de ampliación de la información: coagulación y circulación de la sangre, búsqueda de imágenes y datos del Hospital Rawson y del contexto histórico nacional y mundial alrededor del 9 de noviembre de 1914, etc.
- ▶ De acuerdo a los intereses que hayan surgido en esa lectura ampliada del fragmento, se propone a los alumnos la escritura de guiones grupales y se sugieren algunas ideas que pueden ser adaptadas para guiones de historietas o tiras gráficas: un enfermo y un donante de sangre conversan mientras la sangre de uno entra en el cuerpo de otro; el señor Mosquera camina hacia el Rawson; el doctor Agote lee el diario y piensa que es necesario que la sangre pueda almacenarse; una enfermera recibe al señor Mosquera y le informa sobre el experimento y por qué es tan valioso su gesto; es la noche del 8 de noviembre de 1914 y un colega muy cercano al Doctor Agote no puede dormir pensando que su amigo está loco; monólogo del citrato de sodio antes del experimento y canto victorioso cuando logra su cometido; el 10 de noviembre de 1914 todo el Hospital Rawson hace una fiesta en honor a su valiente portero; Drácula mira con odio y/o tristeza un frasquito de citrato de sodio.



Más Info:

<http://www.massangremasvida.org/educacion/actividades>

El abordaje educativo del tema donación de sangre en nuestro país

Como es sabido, las instituciones educativas promueven una formación integral desde una concepción multidimensional del ser humano. Por ello, este es sin duda un ámbito propicio para comprometer a los diferentes actores: directivos, docentes, no docentes, familias, alumnos, etc. Abordar esta cuestión también en la escuela facilitará construir nuevos paradigmas que permitan dar respuesta positiva a las necesidades actuales del sistema de sangre y contribuir así a mejorar la calidad de vida del conjunto de la comunidad.

La donación de sangre, como es dado observar a partir de la lectura de este cuadernillo, es o puede ser un objeto de estudio transversal, ya que involucra diferentes y complejas áreas de conocimiento. Sus contenidos pueden ser trabajados en espacios curriculares como Biología, Matemática, Estadística, Derechos Humanos, Educación Ciudadana, Educación Sexual, Educación para la Salud, Literatura, Química, Artes Plásticas, Música, Informática y otros.

Nuestro país ha tomado una decisión política en materia de sangre que tiene alcances fundamentales para una educación integral de los ciudadanos: decidirse por la donación voluntaria y habitual es decidirse por un estilo de vida saludable. Los donantes voluntarios y habituales de sangre tienen hábitos de vida saludables en lo referente a la alimentación, la recreación, la actividad física, etc. y tienen, además, conciencia del cuidado de la propia salud. Saben que si en algún momento cambian algún hábito de vida, deberán mencionarlo durante la entrevista confidencial para que el médico defina si puede continuar donando sangre. De este modo, es interesante tener en cuenta que los estudiantes al participar de las actividades que se proponen aquí, aprenden acerca del cuidado de su propia salud, adoptando progresivamente un estilo de vida saludable para ellos mismos, lo cual va a beneficiar a la comunidad en su conjunto.

La idea es que el compromiso de la escuela ayude a cambiar el modelo de donación actual por un modelo voluntario, habitual y altruista en nuestro país. Este cambio en la Argentina es posible ya que contamos con un capital inagotable, que responde en forma incondicional ante la necesidad de otros: la comunidad. Esto ha sido demostrado en numerosas experiencias desarrolladas en distintos ámbitos, donde se obtuvieron resultados muy satisfactorios. Una vez que las personas reciben información acerca de una necesidad, dan una rápida respuesta y asumen la responsabilidad de ayudar. Por eso es tan importante transmitir y difundir la necesidad de donantes voluntarios de sangre.



Quinta Parte

Para conocer, compartir y reformular

En esta última Parte de la publicación queremos dar a conocer y compartir con ustedes algunas experiencias realizadas en distintas localidades de nuestro país. Estas experiencias, como así también las propuestas de actividades que presentamos en los anteriores capítulos, son algunas posibilidades para el abordaje de la temática de la donación de sangre. Cada docente o grupo de colegas podrá diseñar la más apropiada a su comunidad y grupo de alumnos, así como el momento más propicio para su desarrollo.

Como parte de una política nacional que trabaja por la promoción de la donación voluntaria de sangre, creemos que es nuestra responsabilidad difundir estas acciones educativas con la intención de compartirlas y de que, eventualmente, puedan resultar de utilidad para ser apropiadas por docentes o instituciones educativas en su conjunto en otras jurisdicciones de nuestro país. Es nuestra intención incrementar el registro de actividades realizadas exponiéndolas en el sitio web para generar intercambios enriquecedores. En las páginas web del Ministerio de Salud de la Nación (www.massangreymasvida.org y www.msal.gov.ar/plan-nacional-sangre) se encontrará una serie de materiales que pueden consultarse.



Se diseñaron y están a disposición guías de actividades diferenciadas para apoyar las intervenciones comunitarias de promoción:

- ▢ Actividades para desarrollar con niños y jóvenes,
- ▢ organización de colectas externas de sangre,
- ▢ orientaciones para agrupaciones de donantes voluntarios de sangre,
- ▢ propuestas metodológicas para actuaciones en los diferentes niveles del ámbito educativo,
- ▢ memoria con las actividades de promoción desarrolladas en las diferentes jurisdicciones,
- ▢ manual de Formación de promotores comunitarios de promoción,
- ▢ spots radiales publicitarios,
- ▢ afiches,
- ▢ folletos.

Para comunicarse con los equipos de promoción o docentes que desarrollaron estas actividades en las provincias dirigirse al Plan Nacional de Sangre (plannacionaldesangre@msal.gov.ar o plannacionaldesangre@gmail.com) y por teléfono a la línea gratuita del Servicio Unificado de Atención en Salud: 0 800 222 1002.

Materiales para docentes

En la página web www.massangremasvida.org/educacion se irá conformando un kit digital con contenidos relacionados para que puedan trabajarse con los estudiantes. Allí se seguirán incorporando otros materiales provenientes de las experiencias que se implementen:

- ▢ La sangre y sus componentes
- ▢ Los grupos sanguíneos en Argentina
- ▢ Quién necesita transfusiones de sangre
- ▢ Quién puede donar sangre
- ▢ Modalidades de donación de sangre
- ▢ Por qué donar sangre
- ▢ Protección del donante y receptor. Ventana serológica
- ▢ Marco ético de la donación de sangre
- ▢ Día Nacional del Donante Voluntario 9 de Noviembre (Dr. Luis Agote)
- ▢ Día Mundial del Donante de Sangre
- ▢ Circuito de la unidad de sangre: extracción, calificación, preparación, distribución, transfusión
- ▢ Atención integral del donante de sangre

ACTIVIDAD

La donación voluntaria de sangre: un desafío necesario

En la provincia de Santiago del Estero se llevó adelante una jornada de capacitación docente con el equipo de Hemoterapia y el área de Educación para la Salud del Ministerio de Educación. Esta jornada estuvo destinada a docentes de todos los niveles ya que el objetivo era concientizar a los profesionales de la educación sobre la importancia de la donación voluntaria de sangre y las condiciones generales para ser donante. El propósito fue organizar estrategias y actividades de promoción en el ámbito escolar.

La jornada se inició con una encuesta previa con preguntas generales para identificar los presupuestos de los participantes sobre la donación voluntaria de sangre. Luego se realizó una exposición para clarificar los conceptos sobre el proceso de donación de sangre (cuáles son las condiciones generales para la donación de sangre, cuál es el sistema de donantes en la actualidad, qué y cómo son las colectas externas de sangre). Finalmente, se hizo un repaso de la donación de sangre en otros países, en especial donde ya están concientizados de la necesidad de contar con un 100% de donantes voluntarios y habituales.

En la provincia, se replicó esta jornada en varias ocasiones: tres veces en la Ciudad de Santiago del Estero, una vez en Termas de Río Hondo, una vez en Añatuya y una vez en Ojo de agua. Los resultados siempre fueron muy favorables en relación a la motivación y concientización de los docentes, y quedaron en la mayoría de los casos propuestas para llevar a las aulas. Posteriormente, los docentes que asistieron organizaron con sus alumnos colectas de sangre, charlas en sus colegios, proyectos comunitarios para hacer promoción a través de caminatas, banderas, remeras y otros materiales que en algunos casos gestionaron ellos mismos con apoyo de autoridades locales.

Materiales para estudiantes

En la página web www.massangremasvida.org/educacion también se irá conformando un kit digital con juegos y actividades de diferentes niveles de complejidad, según la edad de los estudiantes al que se seguirá incorporando otros materiales que aporten los propios alumnos que tengan interés. Inicialmente el kit digital contará con:

- ▣ diccionario con el léxico específico de la donación de sangre;
- ▣ circuito de la unidad de sangre: extracción, calificación, preparación, distribución, transfusión con animación en formato lúdico;
- ▣ trivia conocimientos on-line que brinde cantidad de aciertos,
- ▣ crucigramas,
- ▣ dibujos para colorear,
- ▣ rompecabezas,

- ▣ laberintos,
- ▣ fondos de pantalla con logos y escenas de la donación en formato lúdico,
- ▣ emotikones con logos y escenas de la donación en formato lúdico.

ACTIVIDAD

Día Nacional del Donante de Sangre

La siguiente es una actividad pensada y desarrollada en la provincia de Misiones con motivo de la celebración del “Día Nacional del Donante de Sangre”.

Primer momento (Para desarrollar en días previos al 9/11)

Para comenzar a tratar el tema con anterioridad a la fecha propuesta para la jornada, se les entregará a los alumnos una encuesta sencilla, que deberán desarrollar como tarea fuera de la escuela.

- ▣ ¿Existen donantes de sangre entre los miembros de tu familia?
- ▣ Si existen donantes, ¿por qué motivo donaron sangre?
- ▣ ¿En qué consiste una donación de sangre?
- ▣ ¿Cuáles son los requisitos para donar sangre?
- ▣ ¿Produce beneficios o daños donar sangre?

Los resultados de las encuestas se analizarán en forma oral entre todos los alumnos del curso o en una instancia previa por grupos y luego en común, haciendo una lista en el pizarrón de las respuestas obtenidas más frecuentes (motivos, requisitos, mitos si los hubiera).



El docente designará dos alumnos para que organicen la información y la resuman en una breve exposición de cinco minutos que será presentada el día de la jornada.

Segundo momento (Jornada de trabajo en el aula)

Inicialmente, se desarrollará una presentación informativa a cargo de un docente, un donante de sangre invitado (que puede ser algún familiar de un alumno) y personal del banco de sangre, con un tiempo total máximo de duración de 30 o 40 minutos. Los ítems más importantes que deben tratarse se relacionan con:

- ▢ La necesidad de donantes de sangre en la comunidad.
- ▢ Diferencia entre donantes de reposición y donantes habituales.
- ▢ Mitos y verdades acerca de la donación de sangre.

Breve exposición de los resultados de las encuestas por curso. La finalidad es resaltar el número de donantes contabilizados, los motivos por los cuales se realizó la donación y los requisitos y mitos más comunes acerca del tema que se presentan.

Juego /Taller

Un docente coordinará el taller de trabajo grupal.

La finalidad es mostrar a través de una dinámica de juego, cómo se sufre la falta de donantes de sangre en las urgencias debido a la falta de información, a los mitos y el bajo porcentaje de donantes voluntarios y habituales.

Materiales:

120 tarjetas “perfil del donante”, 6 tarjetas “pedido de donantes”, hojas blancas, marcadores.

Fichas individuales (120) “Perfil del donante”. Se distribuye una a cada participante. Contiene la información que determina el rol de un jugador durante todo el juego, partiendo de la premisa de que todos somos “donantes potenciales”.

Ejemplo: un jugador puede ser a simple vista Grupo A, Factor Rh +, información que puede verse al dorso de la tarjeta. Sin embargo, su condición real como donante se encuentra al otro lado de esta. De esta manera, puede tratarse de una persona que no cumpla con alguno de los requisitos, que tenga una creencia equivocada, que intente sacar provecho de la situación o, en el mejor de los casos, un donante de sangre voluntario y habitual.

Tarjetas “Pedido de donantes” o Casos para los Grupos (6): Indica a cada grupo cuáles son las actividades a realizar para ganar el juego, siempre en relación a la búsqueda de donantes y al supuesto pedido de un médico.

Ejemplo: Un grupo puede representar a la Familia Rodríguez, de manera que según los requi-

sitos de una cirugía programada, necesita 10 donantes de sangre para cumplir con sus objetivos. Estos podrán pertenecer a los tipos A+, A-, O+ y/o O-.

Flia. Rodríguez "Necesita 10 donantes de sangre para poder operar a la abuela" Grupo y factor del paciente A+ Grupo y factor de los donantes O+ O- A+ A-	Flia. Martínez "Necesita 5 donantes de sangre para poder operar a uno de los hermanos" Grupo y factor del paciente B- Grupo y factor de los donantes O- B-	Mamá de Nicolás "Necesita 15 donantes de sangre para un tratamiento que salve la vida de su hijo" Grupo y factor del paciente AB+ Grupo y factor de los donantes Cualquier grupo y factor
Luis González "Necesita 6 donantes de sangre para poder operar a un amigo" Grupo y factor del paciente O+ Grupo y factor de los donantes O+ O-	Sr. Gamarra "Necesita 4 donantes para poder operar a un compañero de trabajo" Grupo y factor del paciente O- Grupo y factor de los donantes O-	Papá de Micaela "Necesita 4 donantes de sangre para su hija que sufrió un accidente de tránsito" Grupo y factor del paciente AB- Grupo y factor de los donantes O- A- B- AB-

Comienzo del juego

1. Se conformarán 6 grupos de numerosos integrantes, según la cantidad de alumnos que participen.
2. Cada integrante de cada grupo recibe una ficha individual de "Perfil del donante", que colocará en un lugar visible de su ropa, dejando a la vista solamente el grupo y factor sanguíneo que le tocó en la partida. Las características particulares de su rol en el juego las leerá cuando vengan a solicitarlo como donante.
3. Cada grupo recibirá una de las tarjetas "Pedido de donantes". Leen la consigna de trabajo que deben cumplir.

Dinámica del juego

Un jugador puede "donar sangre" para un equipo una sola vez, ya que de la misma forma que ocurriría en la vida real, una persona sólo puede donar sangre una vez en la misma fecha. Evitar la donación remunerada o de riesgo, los mitos y la falta de cumplimiento de los requisitos mínimos.

- ▢ Se inicia la actividad para lo cual se otorgan unos minutos a criterio del coordinador.
- ▢ Cada grupo inicia la búsqueda de donantes entre todos los presentes y anota el número de tarjeta y el grupo sanguíneo al que pertenecen.
- ▢ Al finalizar el tiempo asignado, un representante por grupo expondrá a los presentes las conclusiones, destacando:
 - cantidad, número de tarjeta y condiciones reunidas por los donantes obtenidos,

- dificultades enfrentadas en la búsqueda,
- situaciones en las que se aconsejaba o no la donación de sangre. (Por qué eligen a algunos y rechazan a otros, etc.)

Es deseable que a través de esta actividad lúdica, los participantes tomen conciencia de una problemática que nos afecta a todos y en la que todos podemos ser parte de la solución. Como conclusión es de esperar la incorporación de acciones tendientes a superar esta situación en la vida real.

Nota para la coordinación

Si se utilizaran menos tarjetas individuales tener en cuenta que las tarjetas de Grupo y Factor Sanguíneo deben respetar la siguiente proporción, similar a la existente en la vida real:

Grupos	Cantidad de tarjetas
O+	35
A+	30
A-	15
B+	11
O-	9
B-	8
AB+	7
AB-	5
Total	120

Otras propuestas desarrolladas

ACTIVIDAD _ Aprendemos a donar sangre

El proyecto involucró a la comunidad educativa de la provincia de Misiones (padres, docentes y alumnos) y a medios de prensa locales.

La temática de la hemodonación se introdujo en el 2010 en las actividades escolares a través de una feria de ciencias, para la cual los chicos asistieron al banco de sangre y a colectas externas efectuadas en la ciudad, tomando contacto con los donantes voluntarios y los motivos por los que realizan su donación. Hicieron encuestas en el barrio e incentivaron a los comercios locales a difundir el uso de la línea de atención gratuita 0800-222-2001 Sistema Único de Atención Telefónica

de Salud (SUATS) del Ministerio de Salud de la Nación, como una herramienta importante para aumentar la información en la población.

Actualmente, el grupo de chicos que se contactó por primera vez con el banco de sangre, ganadores de la instancia provincial en feria de ciencias, forma un grupo de voluntarios que tres veces al año acompañan al equipo de promoción a otras escuelas secundarias para colaborar en las charlas y explicar a sus pares las ventajas de aumentar los donantes de sangre voluntarios y habituales.

ACTIVIDAD

Implementación de un sistema multidisciplinario de promoción de la donación voluntaria de sangre

En la Universidad Nacional de Misiones, a través de la Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales, se planteó y desarrolló este proyecto que tuvo una duración de 12 meses. En el marco del proyecto, se realizaron diversas actividades tendientes a poner en práctica los conocimientos y las capacidades de los alumnos adquiridas durante su formación académica. Partiendo de la idea de que el principal obstáculo para incrementar el número de donantes voluntarios es la falta de información acerca de la temática, el total de las actividades que se desarrollaron se enfocaron en hacer conocer, a través de la utilización de variados recursos, la situación actual del sistema de donación de sangre, para concientizar y sensibilizar a la población universitaria.

Con motivo de la conmemoración del Día Mundial y del Día Nacional del Donante Voluntario de Sangre, surgió, entre los integrantes del proyecto, la idea de hacer extensivas las actividades a la comunidad y participar así de una jornada de promoción de la hemodonación junto al Banco de Sangre en la Avenida Costanera “Monseñor Adolfo Kemerer” de la ciudad de Posadas.

Con el fin de dar a conocer esta actividad a nivel nacional, los resultados parciales del proyecto fueron presentados bajo la modalidad de póster en las “VIII Jornadas Nacionales de Extensión Universitaria” en Posadas, Misiones y en el “XII Congreso Argentino de Medicina Transfusional” en la ciudad de Córdoba. En este último, al que asistieron representantes del Banco de Sangre de Misiones, el proyecto se hizo merecedor del premio “Fundación Pedro Luis Rivero” al mejor trabajo de “Promoción de la Donación Altruista de Sangre”. El Plan Nacional de Sangre, dependiente del Ministerio de Salud de la Nación, becó a dos integrantes del Voluntariado para participar de la I Jornada Nacional de Organizaciones de Donantes Voluntarios de Sangre.

Los alumnos participantes del proyecto de voluntariado universitario lograron, a través de la puesta en marcha de este, un espacio de acción que les permitió aplicar parte de la formación académica adquirida a lo largo de sus respectivos estudios, integrados en acciones interdisciplinarias que requirieron la participación de estudiantes universitarios de diversas carreras: Áreas de la salud, Bioquímica y Licenciatura en Genética, Diseño Gráfico, Trabajo Social, Comunicación Social e Informática.

El proyecto tuvo el objetivo de mejorar la percepción social acerca de la temática de la hemodonación y lograr el incremento del número de donantes voluntarios y habituales dentro del ámbito universitario, para hacer frente a la actual demanda de donaciones de sangre de la provincia. Las actividades realizadas en la comunidad universitaria han tenido un impacto positivo ya que se ha logrado introducir el concepto del donante voluntario en el ámbito universitario.

El proyecto de voluntariado contribuyó a mejorar la percepción social del tema de la donación de sangre, dada la amplia difusión del proyecto; obtener más y mejores donantes de sangre, a fin de hacer frente a la demanda de esta provincia; la formación profesional de los alumnos facilitando una práctica integral, a través de la aplicación de conocimientos específicos del área académica a la que pertenecen y al desarrollo de actividades multidisciplinarias que requirieron compromiso, responsabilidad y participación activa; aportar conocimientos sobre la opinión de los jóvenes estudiantes sobre la temática de la donación, muy valorados por el Programa de Sangre provincial para optimizar las estrategias de comunicación y convocatoria.

ACTIVIDAD

Concurso de afiches “Trofeo de la vida”

La siguiente actividad fue pensada y desarrollada en Jujuy en el marco del Día Nacional del Donante de Sangre. Participó la comunidad educativa de diecisiete instituciones y el equipo de Hemoterapia: Programa “Sangre Segura” (Centro Regional de Hemoterapia)

Se trata de una propuesta que la provincia está llevando a cabo desde hace seis años a través de talleres informativos, de producción de afiches y exposiciones en power point y, para la instancia de evaluación, batería de preguntas con entrega de premios a alumnos o docentes que respondan correctamente.

La promoción de la donación voluntaria de sangre en las instituciones educativas es entendida como una estrategia de cambio que tiende a mejorar las oportunidades de desarrollo y la calidad de vida de las personas en sus comunidades. En este sentido, la implementación del concurso está pensada como una forma de comunicación de actividades de promoción de la donación de sangre voluntaria dentro en la escuela, actividades que motivan a tomar actitudes positivas en relación con el cultivo de hábitos y conductas esenciales para un desarrollo saludable, a través de la creatividad y riqueza que surge de los trabajos que elaboran los participantes.

ACTIVIDAD

Doná sangre... regalá vida

Actividad propuesta y desarrollada en la provincia de La Rioja. Participaron el Equipo de Centro Provincial de Hemoterapia, docentes, alumnos, comunidad educativa y comunidad en general.

Los objetivos generales fueron reconocer que todos los miembros de una sociedad deben ser solidarios y cooperar en las distintas situaciones de requerimiento de sangre, dar información sobre la donación voluntaria y habitual de sangre, crear agentes multiplicadores que promuevan una mayor articulación entre la escuela y la comunidad al servicio de los demás, formar personas solidarias para la donación voluntaria y habitual de sangre y crear conciencia personal sobre la donación voluntaria y habitual de sangre.

El proyecto fue diseñado para llevarse a cabo en cuatro etapas:

1. Preparación de los alumnos.
2. Capacitación a los docentes de la institución.
3. Capacitación a los padres y personal de servicios generales de la institución escolar.
4. Comunidad en general.

Desde el mes de abril de 2011 a diciembre de 2011 se desarrollaron, en el marco del proyecto, las siguientes actividades:

- ▢ Organización del equipo de trabajo.
- ▢ Trabajo áulico sobre la temática.
- ▢ Investigación sobre la sangre y sus componentes.
- ▢ Explicación docente.
- ▢ Trabajo con la página web.
- ▢ Realización de cuestionarios.
- ▢ Exposiciones grupales.
- ▢ Investigación sobre el significado de “hemodonación” y “hemoterapia”.
- ▢ Debates.
- ▢ Puesta en común.
- ▢ Charlas informativas por profesionales del Centro Regional de Hemoterapia de La Rioja.
- ▢ Información sobre las enfermedades que se transmiten por la sangre.
- ▢ Información sobre los requisitos para ser donantes.
- ▢ Visita al Centro Regional de Hemoterapia.
- ▢ Información sobre los materiales que se usan para la extracción de la sangre, así como de los equipos e instrumentos que se usan para analizar la sangre.
- ▢ Armado de cortos publicitarios.
- ▢ Concienciar a la sociedad en general sobre la importancia de donar sangre.
- ▢ Exposición en la Feria de la ciencia: escolar y zonal de la provincia de La Rioja.
- ▢ Trabajos en red con las distintas áreas de plástica, música y educación física.
- ▢ Dar a conocer el Himno del Donante y formar la gota humana con los alumnos, padres, docentes y otras instituciones en fecha/s clave/s (por ejemplo el día Nacional del Donante).
- ▢ Explicación de términos científicos y armado de carpetas de campo por los alumnos.
- ▢ Participación en el Hospital Enrique Vera Barros, con el armado de stand y exposición de los alumnos.

ACTIVIDAD

Los estudiantes: agentes de concientización y cambio

El proyecto se desarrolló en Córdoba y contó con el trabajo mancomunado del Equipo de Hemodonación de la provincia y la comunidad educativa del nivel medio en su conjunto. Bajo la modalidad de Taller, los objetivos centrales fueron promover la donación de sangre voluntaria y habitual entre los participantes, promover actitudes positivas de difusión y concientización de los alumnos en su entorno familiar y comunitario y estimular la formulación de proyectos institucionales que incorporen la temática de la donación voluntaria de sangre en la comunidad.

Se hicieron uso de diferentes recursos:

- ▣ Invitación al personal del Banco de Sangre más cercano
- ▣ Visita al Centro Regional
- ▣ Proyección del material audiovisual
- ▣ Lectura de materiales sobre la donación voluntaria de sangre
- ▣ Disposición de los participantes en equipos de trabajo

A continuación se divulgan dos actividades grupales y un modelo de encuesta.

Actividad grupal I

Distribución de fichas de trabajo para la reflexión sobre la donación voluntaria de sangre. Es recomendable que cada grupo trabaje aspectos diferentes. Las mismas pueden abordar algunos interrogantes como:

- ▣ ¿Por qué es importante la sangre en nuestro organismo?
- ▣ ¿Cómo se dona sangre?
- ▣ ¿Cuáles son los recaudos que se toman para la seguridad transfusional?
- ▣ ¿Por qué se propone transformar el modelo de donación en nuestro país?
- ▣ ¿Qué sentido tiene trabajar este tema?
- ▣ ¿Que es una colecta de sangre?

Comentario e intercambio sobre las reflexiones grupales.

Actividad grupal II

Organización y presentación de propuestas vinculadas a la promoción de la donación que cada grupo pueda desarrollar en la comunidad.

Presentación y comentario de las actividades pensadas.

Evaluar la posibilidad de implementar las acciones previstas. De acuerdo a las mismas, puede elegirse una que se desarrolle en forma conjunta o impulsar la implementación de las diversas propuestas de los grupos.

Modelo de encuesta

Para realizar, en el ámbito que definan, a personas mayores de 18 años.

Es interesante organizar un trabajo estadístico, a partir de los datos que se recaben con esta encuesta.

- 1) ¿Conocés tu grupo sanguíneo? ☐ SÍ ☐ NO
- 2) ¿Cuál es? ☐ A ☐ B ☐ AB ☐ 0 ☐ Rh POSITIVO ☐ Rh NEGATIVO
- 3) ¿Donaste sangre alguna vez? ☐ SÍ ☐ NO (pasa a la pregunta 5)
- 4) ¿En forma voluntaria o porque te lo pidieron para algún familiar o amiga/o?
☐ VOLUNTARIA ☐ FAMILIAR
- 5) ¿Por qué nunca donaste sangre?
 - ☐ Miedo a engordar
 - ☐ Miedo a debilitarte
 - ☐ Miedo a adelgazar
 - ☐ Miedo al contagio
 - ☐ Falta de oportunidad
 - ☐ Horarios incómodos
 - ☐ Nadie te lo pidió
- 6) Si en la escuela organizamos una colecta de sangre, ¿vendrías a donar?
☐ SÍ ¿Por qué? ☐ NO ¿Por qué?

