



ARTÍCULO ORIGINAL

Nivel de conocimientos de donantes aptos no incorporados a la donación en un consejo popular

Level of capable donors' knowledge not incorporate to the donation in a popular advice

Max Ramiro Ochoa Ortega¹✉, Kelmi La Rosa Ramírez², Guillermo Luis Herrera Miranda¹

¹Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Policlínico Docente " Hermanos Cruz ". Pinar del Río, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río Policlínico Docente "Raúl Sánchez". Pinar del Río, Cuba.

Recibido: 16 de febrero de 2020

Aceptado: 10 de abril de 2020

Publicado: 30 de mayo de 2020

Citar como: Ochoa Ortega MR, La Rosa Ramírez K, Herrera Miranda GL. Nivel de conocimiento de los aptos no incorporados a donar. La Guabina. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2020 [citado: fecha de acceso]; 24(3): e4389. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4389>

RESUMEN

Introducción: las donaciones de sangre se realizan a través de personal calificado proveniente de los bancos e instituciones preparadas para dicha actividad.

Objetivo: evaluar el nivel de conocimientos sobre donaciones de sangre de los aptos no incorporados a donar, de tres consultorios del consejo popular La Guabina.

Métodos: se realizó una investigación observacional, descriptiva y transversal en los consultorios 45, 35 y 25 pertenecientes al consejo popular La Guabina del municipio Pinar del Río, en el período comprendido entre 1ro de septiembre de 2017 y 15 de marzo de 2018. El universo de estudio estuvo constituido por 236 pacientes de 18 a 65 años, aptos para donar sangre no incorporados a dicho proceso de los tres consultorios seleccionados.

Resultados: predominó el sexo femenino (52,97 %). El grupo etario que predominó fue de 45 a 49 (13,98 %). La principal causa por las que no donaban los no incorporados era el miedo a la punción (61,44 %). En cuanto a los conocimientos sobre donación de sangre, predominó el nivel regular en temas donación voluntaria de sangre (48,73 %), sangre de la donación (52,12 %) y lo que sucede con una donación de sangre (50,85 %); se alcanzaron altas calificaciones de regular en el nivel de conocimientos global sobre donación de sangre (40 %).

Conclusiones: una intervención educativa sobre donaciones de sangre podría incrementar el nivel de conocimientos de los participantes e incorporarlos al proceso de donación de sangre.

Palabras clave: Sangre; Bancos De Sangre; Donadores De Sangre; Recolección De Muestras De Sangre; Pacientes.

ABSTRACT

Introduction: qualified personnel who work in blood banks and institutions prepared for such activity perform blood donations.

Objective: to assess the level of knowledge concerning blood donation of those who are apt but not willing to donate at three doctor's offices in la Guabina people's council.

Methods: an observational, descriptive and cross sectional research was conducted at 45, 35 and 25 doctor's offices from la Guabina People's Council, Pinar del Rio municipality from September 1, 2017 to March 15, 2018. The target group comprised 236 patients (18 to 65 years old); who are apt to donate blood but not willing to be involved in such process from the doctor's offices chosen.

Results: female gender prevailed (52,97 %). The age group that predominated was 45-49 (13,98 %). The main cause of denial was the fear of puncture (61,44 %). The level of knowledge concerning blood donation, fair level predominated in topics related to voluntary blood donation (48,73 %), the donation of blood (52,12 %), along with what follows with the donation (50.85 %); reaching high grades of fair concerning the level of global knowledge of blood donation (40 %).

Conclusions: an educational intervention concerning blood donation could increase the levels of knowledge in the participants, aimed at including them into the process.

Keywords: Blood; Blood Banks; Blood Donors; Blood Specimen Collection; Patients.

INTRODUCCIÓN

Las donaciones de sangre se realizan a través de personal calificado proveniente de bancos e instituciones preparadas para dicha actividad. Los bancos de sangre constituyen unidades de vigilancia epidemiológica que, durante las acciones de selección médica del donante y la pesquisa de infecciones a través de exámenes de laboratorio, se identifican individuos con riesgo de padecer o portar alguna enfermedad; por lo que estas personas aparentemente sanas deben incorporarse al sistema de atención médica.⁽¹⁾

Según la Organización Mundial de la Salud, el 65 % de las donaciones de sangre se realizan en países desarrollados, que representan un 25 % de la población mundial. Las tasas de donación son inferiores al 1 % de la población en 73 países (mínimo necesario para atender las necesidades básicas de un país), 71 de los cuales son naciones en desarrollo o transición. Cuba se comporta como país desarrollado en relación a las donaciones de sangre.⁽²⁾

En Pakistán alrededor de 1,5 millones de bolsas de sangre son colectadas anualmente, de ellas un 25 % resultan hechas por donantes voluntarios y 65 % por donantes de reemplazo. En este acto humanista, las féminas son la minoría.⁽³⁾

Es importante concientizar a las personas que donar sangre es seguro, y que sin donantes generosos los pacientes necesitados pueden presentar complicaciones médicas o fallecer.⁽⁴⁾

La predicción del comportamiento de las donaciones de sangre está determinada por la intención de donar. El altruismo constituye la pieza esencial en los programas de donación.⁽⁵⁾

En Cuba la promoción de donaciones voluntarias y altruistas de sangre ha sido prioridad desde los primeros años de la Revolución, uno de los primeros pasos fue la eliminación de donantes remunerados, aunque durante algún tiempo existió la donación por reposición familiar que incluía el depósito previo de una donación de reemplazo por parte de familiares o amigos.⁽⁶⁾

Desde el año 2016 en el consejo popular La Guabina se alerta sobre el elevado índice de individuos aptos para donar sangre no incorporados a dicho proceso. Esto preocupa al personal de salud de dicha institución y a los líderes formales y naturales de dicha comunidad.

La investigación tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimientos sobre donaciones de sangre de individuos aptos no incorporados a donar, pertenecientes a tres consultorios del consejo popular La Guabina.

MÉTODOS

Se realizó una investigación observacional, descriptiva y transversal en los consultorios 45, 35 y 25 pertenecientes al Policlínico universitario "Raúl Sánchez Rodríguez" del municipio Pinar del Río, en el período comprendido entre 1ro de septiembre de 2017 y 15 de marzo de 2018.

Se trabajó con el universo de estudio constituido por 236 pacientes en las edades comprendidas entre 18 a 65 años, aptos no incorporados a las donaciones de sangre. El término apto no incorporado a donar sangre incluyó a todo paciente que manifestó no poder ni desear donar sangre, así como negar antecedentes patológicos personales de: diabetes mellitus, anemia, trastornos psiquiátricos, epilepsia y enfermedades hematológicas. El apto debía además presentar un peso mayor de 50 kilogramos y no tomar medicamentos excepto antihipertensivos.

Se caracterizó a los individuos en edad para donar en cuanto a edades y sexo, si era donante o no, si estaba dispuesto o no y las causas por la que no donaban. Luego se evaluó el nivel de conocimientos de los individuos aptos para donar no dispuestos, mediante una encuesta (Anexo 1).

Parámetros que se tuvieron en cuenta para evaluar los niveles de conocimientos:

Nivel de conocimientos sobre la donación voluntaria de sangre: se clasificó de acuerdo al resultado obtenido en la pregunta 1 del anexo 2 en, bueno si obtuvo 3 puntos, regular si obtuvo 2 puntos y malo si obtuvo 1 punto o menos.

Nivel de conocimientos sobre la sangre de la donación: se clasificó de acuerdo al resultado obtenido en la pregunta 2 del anexo 2 en, bueno si obtuvo 3 puntos, regular si obtuvo 2 puntos y malo si obtuvo 1 punto o menos.

Nivel de conocimientos sobre la utilidad de la sangre: se clasificó de acuerdo al resultado obtenido en la pregunta 3 del anexo 2 en, bueno si obtuvo de 5 a 6 puntos, regular si obtuvo 4 puntos y malo si obtuvo menos de 4 puntos.

Nivel de conocimientos sobre cuándo una persona no puede donar: se clasificó de acuerdo al resultado obtenido en la pregunta 4 del anexo 2 en, bueno si obtuvo de 6 a 7 puntos, regular si obtuvo 5 puntos y malo si obtuvo menos de 5 puntos.

Nivel de conocimientos sobre requisitos para poder donar: se clasificó de acuerdo al resultado obtenido en la pregunta 5 del anexo 2 en, bueno si obtuvo de 7 a 8 puntos, regular si obtuvo de 5 a 6 puntos y malo si obtuvo menos de 5 puntos.

Nivel de conocimientos sobre los productos que se obtienen de la sangre: se clasificó de acuerdo al resultado obtenido en la pregunta 6 del anexo 2 en, bueno si obtuvo de 4 a 5 puntos, regular si obtuvo 3 puntos y malo si obtuvo menos de 3 puntos.

Nivel de conocimientos sobre lo que sucede con una donación de sangre: se clasificó de acuerdo al resultado obtenido en la pregunta 7 del anexo 2 en bueno si obtuvo 3 puntos, regular si obtuvo 2 puntos y malo si obtuvo menos de 1 puntos.

Nivel de conocimientos sobre la punción en las donaciones: se clasificó de acuerdo al resultado obtenido en la pregunta 8 del anexo 2 en bueno si obtuvo 3 puntos, regular si obtuvo 2 puntos y malo si obtuvo menos de 1 punto.

Nivel de conocimientos global sobre proceso de donación de sangre: se clasificó de acuerdo al resultado alcanzado en bueno si obtuvo 32 a 38 puntos (85 %), regular si obtuvo 26 a 31 puntos (70 %), y malo cuando obtuvo menos de 26 puntos.

La información obtenida fue procesada en una base de datos automatizada diseñada por los autores de la investigación y se agrupó en tablas estadísticas para mejor comprensión y análisis. Se calcularon las frecuencias absolutas (FA) y relativa porcentual (FRP), para cada variable empleada en el estudio.

La investigación se realizó con apego a los principios de la ética médica para un estudio científico. Se informó a los pacientes sobre el propósito del estudio, los procedimientos que se realizarían, los beneficios de la investigación, la alternativa de participar o no, la confidencialidad de los datos obtenidos, el hecho de no estar expuesto a riesgos adicionales y se obtuvo la participación voluntaria con consentimientos oral y escrito.

Este trabajo no se realizó con fines de lucro y fue aprobado por el Concejo Científico y el Comité de Ética para el Desarrollo de las Investigaciones Científicas del Policlínico Universitario "Raúl Sánchez Rodríguez".

RESULTADOS

Entre los individuos aptos no incorporados a donar sangre predominó el sexo femenino (52,97 %). El grupo etario predominante fue 45 a 49 (13,98 %). (Tabla 1)

Tabla 1 Distribución de la población apta no incorporada a donar sangre según edad y sexo. consejo popular La Guabina del municipio Pinar del Río, en el período comprendido entre 1ro de septiembre de 2017 y 15 de marzo de 2018.

| Edad (años) | Sexo | | | | | |
|----------------|-----------|-------|----------|-------|-------|-------|
| | Masculino | | Femenino | | Total | |
| | FA | FRP | FA | FRP | FA | FRP |
| 18-19 | 8 | 3,39 | 9 | 3,81 | 17 | 7,20 |
| 20-24 | 11 | 4,66 | 18 | 7,63 | 29 | 12,29 |
| 25-29 | 13 | 5,51 | 16 | 6,78 | 29 | 12,29 |
| 30-34 | 16 | 6,78 | 12 | 5,08 | 28 | 11,86 |
| 35-39 | 9 | 3,81 | 6 | 2,54 | 15 | 6,36 |
| 40-44 | 11 | 4,66 | 18 | 7,63 | 29 | 12,29 |
| 45-49 | 13 | 5,51 | 20 | 8,47 | 33 | 13,98 |
| 50-54 | 17 | 7,20 | 12 | 5,08 | 29 | 12,29 |
| 55-59 | 8 | 3,39 | 8 | 3,39 | 16 | 6,78 |
| 60-64 | 5 | 2,12 | 6 | 2,54 | 11 | 4,66 |
| Total | 111 | 47,03 | 125 | 52,97 | 236 | 100 |

La mayoría de los participantes no donaba sangre por miedo a la punción (61,44 %), seguido por el desconocimiento sobre el proceso de donación (27,55 %). (Tabla 2)

Tabla 2 Población apta no incorporada a donar sangre de acuerdo con causas principales.

| Causas | FA | FRP |
|--|-----|-------|
| Desconocimiento sobre el proceso de donación | 65 | 27,55 |
| Falta de interés | 1 | 0,42 |
| Miedo a la sangre | 24 | 10,17 |
| Miedo a la punción | 145 | 61,44 |
| Se sienten de avanzada edad | 1 | 0,42 |
| Total | 236 | 100 |

En cuanto a los conocimientos sobre donación de sangre, predominó el nivel regular en temas donación voluntaria de sangre (48,73 %), sangre de la donación (52,12 %) y lo que sucede con una donación de sangre (50,85 %); se alcanzaron altas calificaciones de regular en el nivel de conocimientos global sobre donación de sangre (40,25 %). (Tabla 3)

Tabla 3 Nivel de conocimientos en población estudiada según temática sobre donación de sangre.

| Parámetros | Nivel de conocimientos | | | | | |
|--|------------------------|-------|---------|-------|------|-------|
| | Bueno | | Regular | | Malo | |
| | FA | FRP | FA | FRP | FA | FRP |
| Donación voluntaria de sangre | 115 | 48,73 | 115 | 48,73 | 6 | 2,54 |
| Sangre de la donación | 35 | 14,83 | 123 | 52,12 | 78 | 33,05 |
| Utilidad de la sangre | 89 | 37,71 | 71 | 30,08 | 76 | 32,20 |
| Cuándo una persona no puede donar sangre | 29 | 12,29 | 47 | 19,92 | 160 | 67,80 |
| Requisitos para poder donar sangre | 60 | 25,42 | 22 | 9,32 | 154 | 65,25 |
| Los productos que se obtienen de la sangre | 207 | 87,71 | 17 | 7,20 | 12 | 5,08 |
| Lo que sucede con una donación de sangre | 52 | 22,03 | 120 | 50,85 | 64 | 27,12 |
| La punción en las donaciones de sangre | 117 | 49,58 | 75 | 31,78 | 44 | 18,64 |
| Nivel de conocimientos global sobre el proceso de donación de sangre | 22 | 9,32 | 95 | 40,25 | 119 | 50,42 |

DISCUSIÓN

El predominio del sexo masculino no coincidió con una intervención educativa realizada por France y cols.,⁽⁷⁾ donde el 63 % de los participantes era del sexo femenino, ni con el realizado por Yuan y cols.,⁽⁸⁾ donde también el sexo femenino fue predominante (69,33 %). Sin embargo, resultó con lo reportado por Ochoa Ortega y cols.,⁽¹⁾ Finck y cols.,⁽⁹⁾ y Martins Godin y cols.,⁽¹⁰⁾ sobre prevalencia masculina en donantes de sangre.

Se debe tener en cuenta que en las féminas se encuentran mayores limitaciones para donar sangre por presentar mayor propensión a la anemia producto a las pérdidas mediante la menstruación y el parto. Además, las mujeres son propensas a hacer dietas hipocalóricas que impiden tener un peso mayor a 50 kilogramos como criterio de aptitud para ser donante.⁽¹⁾

El predominio de miedo a la punción como principal causa para no donar, no coincidió con Pandey y cols.,⁽¹¹⁾ quienes plantearon que la principal razón identificada en las personas que no donaban sangre era no tener facilidad para hacerlo. Esto pudiera deberse a las diferencias que existen en el sistema de salud de India con el de Cuba, país que brinda a las personas facilidades para que se incorporen a donar sangre.

La persona que siente miedo al acto de donar lo rechaza porque lo ve como una amenaza. Cuando estos temores y miedos se combinan con inadecuado nivel de conocimientos sobre el proceso de donación de sangre, puede traer como consecuencia que la persona no se incorpore a realizar este acto altruista.

El código moral de la persona y sus motivaciones altruistas pueden contrarrestar el temor a la punción en las donaciones de sangre. La moral representa componente fundamental de la cultura humana. Por medio de la empatía se siente el sufrimiento de otra persona con respecto a una enfermedad por la que se transite. Si en este caso, la persona siente mayor empatía hacia los enfermos receptores de sangre, se pueden contrarrestar los temores a la punción.⁽¹²⁾

Los resultados obtenidos fueron inferiores a los reportados por Bilal y cols.,⁽¹³⁾ en un estudio realizado donde el 81,6 % conocía que la sangre se utilizaba en las emergencias y accidentes.

Cuando hay inadecuado nivel de conocimientos sobre la utilidad de la sangre, los individuos no se sienten motivados, pues no lo ven muy necesario.

Bilal L y cols.,⁽³⁾ en un estudio efectuado apreciaron que 59 % de la muestra estudiada afirmó que los alcohólicos no podían donar sangre, mientras que el 40,6 % aseveró que tampoco lo debían realizar aquellas personas que presentan enfermedades infecciosas.

Si una persona no presenta un adecuado nivel de conocimientos sobre los requisitos para donar sangre, no se sentiría preparado para realizar dicho acto.

La mayoría de los individuos aptos no incorporados a donar sangre tenían de forma global un nivel de conocimientos inadecuado respecto a dicha actividad. Con una intervención educativa sobre donaciones de sangre se podría incrementar el nivel de conocimientos de los participantes y así incorporarlos al proceso.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Contribución de los autores

MROO: concepción y diseño de la investigación. procesamiento estadístico. Redacción del artículo. Aprobación de la versión final.

KRR: concepción y diseño de la investigación. Redacción del artículo. Aprobación de la versión final.

GLHM: procesamiento estadístico y redacción del artículo. Aprobación de la versión final

Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en: www.revcompinar.sld.cu/index.php/publicaciones/rt/suppFiles/4389

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ochoa Ortega MR, Rodríguez Sardiñas LM, Aldao Aragón MC, León Machado OM, Mosquera Escobar MM. Potencial de donantes de sangre en un consultorio. Rev Cienc Med [Internet]. 2014 Ene-Feb [citado 05/02/2019]; 18(1): [aprox. 9 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942014000100009&script=sci_arttext&tlng=pt

2. Cruz Portelles AC, Ramírez Zaldívar M, Jardines González E, Ricardo Marrero C. Necesidades transfusionales en una unidad de terapia intensiva polivalente de adultos. Medisan [Internet].

- 2012 Mar [citado 16/05/2019]; 16(3): [aprox. 8p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192012000300012&lng=es&nrm=iso
3. Bilal M, Haseeb A, Zahid I, Lashkerwala SS, Saeeduddin F, Saad M, et al. Knowledge, Attitudes and Perceptions Among Non-Blood Donor Female Health Care Professionals. *Glob J Health Sci* [Internet]. 2016 Abr [citado 07/02/2017]; 8(4): [aprox. 9p.]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4873577/?report=classic>
4. Sachdev S, Mittal K, Patidar G, Marwaha N, Sharma RR, Duseja AK, et al. Risk Factors for Transfusion Transmissible Infections Elicited on Post Donation Counselling in Blood Donors: Need to Strengthen Pre-donation Counselling. *Indian J Hematol Blood Transfus.* [Internet] 2015 Jun-Sep [citado 03/12/2019]; 31(3): [aprox. 6p.]. Disponible en: <http://link.springer.com/article/10.1007/s12288-014-0460-7>
5. Organización Mundial de la Salud. Voluntary unpaid blood donations must increase rapidly to meet 2020 goal. *Saudi Med J* [Internet] 2016 Jul [citado 30/04/2017]; 37(7): [aprox. 1p.]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5018654/?report=classic>
6. Martínez Martínez A, Rivero Jiménez RA, Fernández Delgado N. Efectos adversos en la cadena transfusional en el Instituto de Hematología e Inmunología. *Rev Cubana Hematol Inmunol Hemoter* [Internet]. 2015 Jul-Sept [citado 24/12/2019]; 31(3): [aprox. 12p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-02892015000300007&script=sci_arttext&lng=en
7. France CR, France JL, Carlson BW, Kessler DA, Reboza M, Shaz BH, et al. A brief motivational interview with action and coping planning components enhances motivational autonomy among volunteer blood donors. *Transfusion* [Internet] 2016 Jun [citado 05/05/2018]; 56(6): [aprox. 8p.]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26826054>
8. Yuan S, Chang S, Uyeno K, Almquist G, Wang S. Blood donation mobile applications: are donors ready? *Transfusion* [Internet]. 2016 Mar [citado 14/02/2017]; 56(3): [aprox. 11p.]. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1111/trf.13387>
9. Finck R, Ziman A, Hoffman M, Phan-Tang M, Yuan S. Motivating Factors and Potential Deterrents to Blood Donation in High School Aged Blood Donors. *J Blood Transfus* [Internet]. 2016 [citado 25/02/2017]; 2016: [aprox. 1p.]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4884579/?report=classic>
10. Martins Godin M, De Oliveira Souza L, Cayres Schmidt L, Mello Vieira L, Rejane Silva Diniz R, SantAna Dusse LM. Dangerous universal donors: the reality of the Hemocentro in Belo Horizonte, Minas Gerais. *Rev Bras Hematol Hemoter* [Internet]. 2016 Jul-Sep [citado 01/05/2018]; 38(3): [aprox. 5p.]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4997901/?report=classic>
11. Pandey P, Tiwari AK, Dara RC, Aggarwal G, Ganesh Rawat G, Raina V. A comprehensive serological and supplemental evaluation of hepatitis B "seroyield" blood donors: A cross-sectional study from a tertiary healthcare center in India. *Asian J Transfus Sci* [Internet]. 2015 Jul-Dic [citado 01/05/2018]; 9(2): [aprox. 4p.]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4562144/>

12. Cui F, Ma N, Luo Y. Moral judgment modulates neural responses to the perception of other's pain: an ERP study. Sci Rep [Internet]. 2016 Feb [citado 01/05/2018]; 6: [aprox. 17p.]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4749990/?report=classic>

Anexo 1

Encuesta para la investigación *Caracterización del nivel de conocimiento de los aptos no dispuestos a donar. La Guabina. Incluye su clave.*

Estimado participante, esta encuesta nos permitirá evaluar el conocimiento que tiene en relación con las donaciones de sangre. Es necesario que piense bien antes de contestar:

Datos personales

Nombre y apellidos:

Dirección:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Es donante de sangre: Si_____ No_____

Causa principal por la que no dona sangre:

Anexo 2

Preguntas:

1. Marque con una cruz la o las respuestas correctas. La donación voluntaria de sangre: Calificación: 3 puntos. 1 punto por cada ítem correcto.

Es la extracción voluntaria de sangre de un individuo que se utiliza para diferentes fines médicos.

Se recibe dinero por dar la sangre.

El estímulo en la donación de sangre es moral.

2. Marque con una cruz la o las respuestas correctas. La sangre de la donación: Calificación: 3 puntos. 1 punto por cada ítem correcto.

Solamente sirve si se usan todos sus componentes juntos.

Se pueden utilizar por separado las plaquetas, los glóbulos rojos y el plasma.

De la sangre salen muchos medicamentos.

3. Marque con una cruz la o las respuestas correctas. La sangre es útil: Calificación 6 puntos. 1 punto por cada ítem correcto.

Para ser transfundida cuando un individuo la pierde.

En los trastornos de la coagulación.

En el tratamiento del cáncer.

Para fabricar más sangre.

En los trasplantes de órganos.

Para ser vendida.

4. Marque con una cruz la o las respuestas correctas. Una persona no puede donar:
Calificación: 7 puntos. 1 punto por cada ítem correcto.

Cuando toma medicamentos que no sean los antihipertensivos 72 horas antes de la donación.

Cuando padece de epilepsia.

Cuando padece de hipertensión arterial que esté controlada.

Cuando presenta trastornos psiquiátricos.

Cuando padece de diabetes mellitus.

Cuando padece de VIH, hepatitis B o C.

Fumadores.

5. Marque con una cruz la o las respuestas correctas. Para donar sangre se exige:
Calificación: 8 puntos. 1 punto por cada ítem correcto.

No ingerir alimentos 8 horas antes.

No ingerir alcohol 24 horas antes.

No presentar catarro o neumonía 7 días antes.

Alimentarse con pan antes de la donación de sangre.

Ingerir alcohol el día antes de la donación para tener valor.

Llevar el carnet de identidad.

Tener peso superior a 50 kg.

Tener de 18 a 65 años de edad.

6. Marque con una cruz la o las respuestas correctas. Entre los productos que se obtienen de la sangre se encuentran: Calificación: 5 puntos. 1 punto por cada ítem correcto.

Albúmina.

Concentrado de factores de la coagulación.

Captopril.

Enalapril.

Carbamazepina.

7. Marque con una cruz la o las respuestas correctas. Con una donación de sangre el donante: Calificación: 3 puntos. 1 punto por cada ítem correcto.

Salva 3 vidas.

Pierde gran cantidad de sangre.

Sólo pierde un 10% de la sangre lo que no interfiere con el funcionamiento del organismo.

8. Marque con una cruz la o las respuestas correctas. Sobre la punción en las donaciones:

La punción en la vena del antebrazo no es muy doloroso y se hace de forma rápida.

La punción del dedo es inaguantable.

La punción en el dedo dura poco menos de 2 segundos y no es tan doloroso.

Calificación:

32 a 38 puntos (85 a 100%) Bien.

26 a 31 puntos (70 a 84%). Regular.

Menos de 26 puntos (menos de 70%). Mal.

Gracias por su cooperación.