

2.1.1 Tipos de donación basados en la frecuencia.

1. Donación de primera vez: Es la que se obtiene de una persona que nunca había donado sangre o componentes y lo hace por vez primera.
2. Donación repetitiva o donación de repetición: Es la que se obtiene de una persona que dona sangre o componentes por lo menos 2 veces en los últimos 12 meses.

Teniendo en cuenta que para los países de América Latina y el Caribe ratifican la importancia de la donación voluntaria y altruista repetitiva como el único mecanismo para alcanzar la autosuficiencia, seguridad, eficiencia, disponibilidad y acceso universal de sangre y componentes; por lo que instan los gobiernos a la eliminación de la donación por reposición exigida en el marco del plan regional de acceso universal a sangre segura 2014-2019.

En la publicación Minimum Targets for Blood Transfusion Services (OMS, 1989), la Iniciativa para la Seguridad de la Sangre señala que:

"Es preciso aceptar y practicar el principio de donación voluntaria no remunerados".

Esto significa que el objetivo de todos los países debe ser garantizar que todos los donantes sean voluntarios altruistas. ¿Qué posibilidades tiene su país de alcanzar esta meta? En la próxima actividad deberá determinar la proporción de distintos tipos de donantes de su localidad.

ACTIVIDAD 3

Analice las fichas de los donantes que concurrieron a su centro de medicina transfusional o banco de sangre en los últimos 6 meses.

Anote en la tabla el número de donantes de cada tipo.

Para calcular el porcentaje utilice la siguiente fórmula:

$$\frac{(\text{Número de donantes por reposición})}{(\text{Número total de donantes})} * 100 \\ = \% \text{ de donantes por reposición.}$$

Determine el porcentaje de donantes pagos y voluntarios altruistas.

Si no puede obtener esta información, estime el porcentaje de cada tipo en base a su experiencia.

Tipo de donante	No.	%
1. Donante voluntario y altruista		
2. Donante por reposición solidaria		
3. Donante por reposición exigida		

4. Donante autólogo		
5. Donante designado		
6. Donante regular		
7. Donante de repetición		
8. Donante dirigido		

Averigüe en el Ministerio de Salud Pública cuál es la política nacional con respecto al reclutamiento de donantes familiares o por reposición. Intente determinar también la proporción de cada tipo en su país en general.

¿Qué grado de seguridad ofrece la sangre en su centro? Recuerde que cuanto mayor es la proporción de donantes familiares por reposición, mayor es el peligro.

Existen dos estrategias básicas para identificar los donantes más aptos, que siempre deben utilizarse juntas:

Evitar los donantes no aptos, en particular aquellos que podrían adquirir infecciones transmisibles por vía transfusional.

Reclutar donantes voluntarios altruistas.

En medicina transfusional, la designación de donantes de bajo riesgo describe a las personas con escasa probabilidad de adquirir infecciones transmisibles por vía transfusional. Sin embargo, la evaluación cuidadosa de los donantes y la sangre es esencial, aun en el caso de los voluntarios altruistas.

Antes de examinar en detalle estos enfoques cabe mencionar otras formas de recolección de sangre - flebotomía terapéutica y donación autóloga - aunque en sentido estricto no son donaciones porque no se suman a las existencias nacionales de sangre.

Flebotomía terapéutica

La flebotomía terapéutica es la extracción de sangre de pacientes en beneficio de su propia salud, a menudo por una patología que incrementa mucho el recuento de glóbulos rojos (nivel de hemoglobina). Aun cuando la única alteración clínica sea la concentración de hemoglobina elevada, estos pacientes no son aptos para donar sangre. Por lo tanto, ésta no debe emplearse para transfusiones.

Transfusión autóloga

La transfusión autóloga es la administración de cualquier componente sanguíneo donado por el receptor.

Los receptores que actúan como sus propios donantes reciben las transfusiones más seguras porque los riesgos de infecciones transmisibles y aloinmunización desaparecen.

La transfusión autóloga también favorece al servicio de medicina transfusional o banco de sangre hospitalario porque garantiza la disponibilidad de sangre aun cuando los recursos son limitados. Si el donante-paciente cumple con los criterios estándar y la sangre no se utiliza para transfusión autóloga, puede incorporarse a la reserva homóloga.

Si existen normas nacionales para la realización de transfusiones autólogas, es preciso cumplirlas. Si no las conoce, póngase en contacto con el servicio de medicina transfusional nacional o el Ministerio de Salud Pública para informarse al respecto.