

BANCO DE SANGRE. GUINES.

CAUSAS DE RECHAZO DE LAS DONACIONES DE SANGRE EN EL BIENIO 2000-2001.

Lic. Lázaro Alfonso Rodríguez.

Licenciado en Química.

RESUMEN.

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo en el Banco de Sangre de Güines con el objetivo de conocer el porcentaje de donantes de sangre rechazado y sus causas más frecuentes durante el bienio 2000-2001. Para la cuantificación de los datos se utilizó el programa ACCESS en la versión MICROSOFT OFFICE-2000. La muestra estudiada fue de 3050 y 2320 donantes en cada año y los porcentajes de rechazos encontrados fueron de 8,68% y 11,76% respectivamente, siendo las principales causas de rechazos por motivos patológicos: La hipertensión arterial y la hemoglobina baja, y por motivos fisiológicos: las vacunaciones, el bajo peso en el primer año de estudio y el incremento de las perforaciones en el lóbulo de la oreja en el 2001.

Descriptores DeCS: BANCOS DE SANGRE; RECHAZO (PSICOLOGIA); DONADORES SANGRE.

Teniendo en cuenta que la sangre es una sustancia producida por el organismo humano, que sus hemoderivados son muy usados en la hemoterapia y que es susceptible de ser vehículo de transmisión de diversos agentes infecciosos, requiere de una norma adecuada¹, ya que en caso contrario atenta contra la integridad del hombre.

Por lo antes expuesto, la selección del donante debe ser de forma obligatoria y se basa en un breve examen físico y en un historial clínico, que determina que la donación no sea perjudicial para el donante ni el receptor.

El rechazo para realizar la donación de sangre, normalmente deja un sentimiento negativo hacia sí mismo y hacia el sistema, por lo que se debe controlar el índice de rechazo para tener la seguridad de que se mantiene dentro de los valores razonables (generalmente menos del 12 %)². El motivo de este trabajo fue estudiar el porcentaje de donantes rechazados y las causas más frecuentes de rechazo en las donaciones.

Se comienza por un examen médico desde el mismo momento que el donante entra³, por lo que el médico observa al donante detenidamente, su forma de caminar, coloración de la piel, labios,

afecciones dermatológicas, dificultad respiratoria, aliento etílico, inestabilidad psíquica, afecciones mentales y otros. Las normas que facilitan cumplimentar el examen médico entre otras son: que el donante este comprendido entre los 18 y 65 años, debe tener un peso no menos de 50 KG (110 Lbs), tiene que haber transcurrido tres meses de la donación anterior y estar en ayuna cuatro horas como mínimo de haber ingerido un desayuno ligero, aunque no se recomienda ayunas de más de 12 horas.

Las causas que invalidan a un donante de sangre pueden ser transitorias o permanentes. En las causas transitorias se encuentran las fisiológicas: embarazo, partos recientes, abortos, lactancia, cirugía, fracturas, tratamiento dental, tatuajes, acupunturas, perforaciones recientes, reclusión penitenciarias, visitas a áreas endémicas de paludismo y las patológicas: úlceras pépticas, enfermedades respiratorias, infecciosas y febriles, afecciones en la piel, tromboflebitis, enfermedades de tiroides, medicamentos, vacunaciones, contacto sexual con personas incluidas en las categorías de riesgo y algunos estudios que deben de estar en los parámetros siguientes:

- temperatura sublingual ($35\text{ }^{\circ}\text{C}$ a $37,5\text{ }^{\circ}\text{C}$)
- frecuencia del pulso (entre 50 y 100 pulsaciones / min)
- tensión arterial sistólica (entre 90 y 180 mmHg)

diastólica (entre 60 y 90 mmHg)

- hemoglobina hombres 135 g/L a 200 g/L

Mujeres 125 g/L a 200 g/L (4)

En las causas permanentes se pueden encontrar las enfermedades cardiovasculares, inmunes, neoplásicas, renales crónicas, hematológicas malignas, respiratorias severas, hepáticas, vitiligo, trasplantes de cualquier tipo, alcoholismo crónico, diabetes controlada por insulina u otros medicamentos, enfermedades de Chagas, entre otras.

MATERIAL Y METODO.

Se realizó un estudio analítico retrospectivo de los donantes rechazados en el Banco de Sangre de Güines en los años 2000-2001. El universo estuvo dado por la totalidad de los donantes que se presentaron en estos dos años y se utilizó el programa ACCESS en la versión de MICROSOFT OFFICE-2000 para la cuantificación de los datos.

RESULTADOS.

Se presentaron en el 2000 un total de 3050 donantes, de ellos fueron rechazados 265, lo que arrojó un 8,68 %. De estos 265 rechazados 231 fueron por el criterio de invalidez temporal (87,2%) y 34 por invalidez permanente (12,8%). (tabla 1).

Tabla 1. Causas de rechazo de invalidez temporal.

Causas de Invalidez temporal	TOTAL	%
Hipertensión arterial	72	31,16
Hemoglobina baja	39	16,88
vacunaciones	27	11,68
Bajo peso	23	9,95
Tiempo de donación	10	4,32
Hipotensión arterial	9	3,89
Perforación en el lóbulo de la oreja	7	3,46
tatuajes	7	3,03
otras	36	

En el 2001 el total de donantes fue de 2320, de ellos los rechazados fueron con un 11,76 %.

Por el criterio de invalidez temporal fueron rechazados 236 (86,4%) y por invalidez permanente 37 (13,5 %). (tabla 2)

Tabla 2. Causas de invalidez temporal.

Causa de invalidez temporal	Total	%
Hipertensión arterial	83	35,16
Hemoglobina baja	29	12,28
Perforación en el lóbulo de la oreja	19	8,05
vacunaciones	16	6,77
Hipotensión arterial	11	4,66
Tiempo de donación	7	2,96
No ayunas	7	2,96
tatuajes	7	2,96
otros	57	

En ambas tablas aparece en una de sus casillas otros, se refiere a otras causas que por no ser repetitivas no se tuvieron en cuenta ejemplo: hematomas en la zona de punción, salida de prisión, malformaciones congénitas, crisis asmática, paludismo, mujeres que se encontraban menstruando, extracciones dentales recientes, serologías positivas, entre otras.

CONCLUSIONES.

- Se encontró un aumento de rechazados en el 2001 con respecto al 2002, aunque, se encuentra en los parámetros establecidos.
- Existe un porcentaje mayor de rechazados por causas temporales, que por causa permanente.
- Las causas más frecuentes de rechazo por motivo patológico fueron: hipertensión arterial y la hemoglobina baja y por motivo fisiológico fue el breve período de administrarse las vacunas que desarrolla nuestro sistema de salud.
- En el 2001 se incrementó los rechazados temporales por la perforación en el lóbulo de la oreja con respecto al 2000.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Cuba. Regulación No 4-96 Buenas prácticas para bancos de sangre. Ciudad de La Habana: Ministerio de Salud Pública, CECMED; 1996.
2. American Association of Blood Banks. Manual técnico. 10 ed. Barcelona: Pecaló; 1992.
3. Hollan SR, Wagstaff W, Leikola J, Lathe. Gestión de servicios de transfusión de sangre. Ginebra: OMS; 1991.
4. Cuba. Regulación No 148-96 Requisitos para la selección de donantes de sangre. Ciudad Habana: Ministerio de Salud Pública, CECMED; 1997.
5. Bucholz DH. 4 Grupos sanguíneos y transfusión de los componentes de la sangre. En: Smith CH. Hematología pediátrica. 3 ed. La Habana: Científico-Técnica; 1987; T 1. p. 59-97.
6. Grífols Estés J, Martín Vega C, Pujal Balaguer MM, Grífols Ronda JR, García Rey E. Autoevaluación en el banco de sangre. Barcelona: Pecaló; 1997.

SUMMARY.

A descriptive retrospective study in Güines Blood Donor Bank with the objective to know the percentage of rejected blood donors and its more frequent causes during the biennium 200-2001 was done. The Access in the version Microsoft Office 2000 for the quantification of the data were used. The sample studied was of 3050 and 2320 donants in each year and the percentages of rejections found of 8,68,96 and 11,76% respectively, being the principal causes: arterial hypertension and low hemoglobin for physiologic reasons: vaccination, low weight in the first year of the study and the increasing of the perforations in the ear's lobe in the year 2001.

Subject headings: BLOOD BANKS; REJECTION (PSYCHOLOGY); BLOOD DONORS

[Indice Anterior Siguiente](#)