

Revista Médica del IMSS

Volumen 43
Volume

Suplemento
Supplemento




2005

Artículo:

Papel de la trabajadora social en el banco de sangre

Derechos reservados, Copyright © 2005:
Instituto Mexicano del Seguro Social

**Otras secciones de
este sitio:**

-  [Índice de este número](#)
-  [Más revistas](#)
-  [Búsqueda](#)

***Others sections in
this web site:***

-  [Contents of this number](#)
-  [More journals](#)
-  [Search](#)



www.Medigraphic.com

Papel de la trabajadora social en el banco de sangre

**María de Jesús
Pichardo-Martínez,¹
Ángel
Guerra-Márquez,²
Susana
Lima-Sánchez,³
Sofía
Mussa-González,³
Patricia
López-Correa,³
Carolina
Ortega-Gutiérrez,³
Leticia
Sánchez-Zepeda³**

Antecedentes

En nuestro país los bancos de sangre se enfrentan a la falta de cultura de la población para donar sangre. El Instituto Mexicano del Seguro Social, desde el inicio de sus actividades determinó la donación sanguínea como una de sus funciones prioritarias a través de la donación de sangre familiar y remunerada, por lo que la población derechohabiente delegó la responsabilidad de donar sangre en aquellas personas con severos problemas económicos que se veían obligadas a vender su sangre.

Al hacer su aparición el virus de inmunodeficiencia humana y comprobarse el mecanismo de transmisión sanguínea y una mayor incidencia de portadores de VIH en la población de donadores remunerados que en donadores familiares y altruistas (1.2 *versus* 0.2 %, respectivamente),¹ las autoridades sanitarias tomaron medidas y a partir del 25 de agosto de 1987 quedó prohibida la comercialización de la sangre.

El personal de trabajo social tuvo que hacer frente al cambio. En el Instituto Mexicano del Seguro Social las trabajadoras sociales son las responsables del reclutamiento, información y sensibilización del donador de sangre familiar y altruista. Con la modificación a la Ley General de Salud en materia de donación de sangre se reforzaron las acciones de promoción e información a la población derechohabiente para dar a conocer las modificaciones, además de puntualizar que la terapia transfusional de los pacientes dependería exclusivamente de la donación de sangre familiar y altruista, tarea nada fácil ya que la población derechohabiente no estaba acostumbrada a participar en la donación de sangre.

Trabajo social y banco de sangre

La falta de cultura para la donación de sangre se considera un problema social, un fenómeno que requiere ser modificado por la intervención especializada del profesional en trabajo social, para lo cual articula el problema y sus soluciones.

El trabajador social es considerado un educador social, y en el campo de la medicina transfusional realiza funciones asistenciales, de educación, técnico-administrativas, capacitación e investigación.

El trabajador social es el enlace entre las unidades hospitalarias y el banco de sangre en relación al envío de donadores de sangre, por lo que es el responsable de promover y difundir los requisitos y condiciones con los que deben ser enviados los candidatos a donación, así como de retroinformar acerca de los resultados obtenidos al personal de trabajo social de las unidades médicas hospitalarias.

La responsabilidad de obtener sangre de calidad se inicia al momento de llevar a cabo el reclutamiento del donador de sangre. Se ha demostrado que la persona que es presionada u obligada a donar para cubrir el requisito de hospitalización de su paciente tiende a mentir para no ser rechazado y evitar buscar a otro donador. El trabajador social de las unidades hospitalarias debe llevar a cabo el reclutamiento mediante acciones de información y sensibilización, de tal forma que la donación de sangre familiar se realice de manera responsable y solidaria.

En el Banco Central de Sangre del Centro Médico Nacional La Raza, el trabajador social es responsable de dar la bienvenida a los candi-

¹Trabajadora social,
jefa de Trabajo Social,
Banco Central de Sangre,
Centro Médico Nacional
La Raza

²Jefe
de Departamento Clínico
³Trabajadora Social

Comunicación con:
María de Jesús
Pichardo-Martínez.

Tel.: 5754 2900,
extensiones
24212 y 24259.

Correo electrónico
mjesus.pichardo@ammtac.org

Palabras clave

✓ donación de sangre

Key words

✓ blood donation

datos a donación, formar grupos e impartir pláticas en las que les reconozca su calidad humana al desear donar sangre, les proporcione información sobre el proceso en el cual van a participar, para crear un ambiente de confianza y seguridad, disminuyendo el estrés en que se encuentra la mayoría de ellos, sobre todo cuando es la primera vez que acuden a donar.

También es necesario que los donadores identifiquen las conductas de riesgo por las cuales una persona no debe donar sangre y que comprendan la responsabilidad compartida que adquieren con el banco de sangre para la obtención de sangre de calidad para los paciente. El trabajador social debe estar capacitado al respecto, convencido que la donación de sangre y sus componentes son procedimientos seguros e inocuos y tener la habilidad para transmitir esta información de manera clara, sencilla y con entusiasmo.

Entrevista prerregistro

Este instrumento es resultado de un trabajo de investigación en el que se analizaron las causas de rechazo temporal o definitivo susceptibles de ser evaluadas por trabajo social. Los candidatos a donación contestan un cuestionario que contiene preguntas sobre los requisitos y condiciones que debe cubrir para donar sangre. El trabajador social revisa las respuestas, aclara dudas y determina si la persona cumple con los requisitos y condiciones para donar, autorizando que inicie el proceso de donación; en caso contrario, informa ampliamente el motivo o las causas por las cuales no es posible continuar el proceso y pide presentar a otro candidato que cumpla los requisitos. La orientación a las personas filtradas es de suma importancia ya que se convierten en promotores de la donación de sangre. La

entrevista prerregistro ha permitido disminuir el alto porcentaje de rechazo en donadores de sangre, abatir los tiempos de espera del proceso de la donación, el ahorro de recursos humanos y materiales y mejorar la atención (cuadro I).

Donación de componentes sanguíneos

En el Banco Central de Sangre del Centro Médico Nacional La Raza, el trabajador social es responsable de informar sobre los requerimientos de componentes sanguíneos en los pacientes con padecimientos hematológicos, sensibilizando e invitando a los donadores de sangre total para que participen en la donación de componentes sanguíneos.

La donación de componentes sanguíneos a través de las máquinas separadoras de células permite beneficios extraordinarios para los pacientes: disminución de riesgo de aloinmunización, minimización del riesgo de transmisión de enfermedades infectocontagiosas por transfusión y optimación del empleo de tejido sanguíneo, además de recibir un componente de mayor calidad. En el Banco Central de Sangre del Centro Médico Nacional La Raza, durante el periodo de enero a diciembre del 2004 se realizaron 1010 procedimientos de aféresis plaquetaria y 71 de eritrocitaféresis, ambos para la obtención de doble cosecha.

Donación autóloga

La donación autóloga de predepósito ofrece bondades para los pacientes que tienen posibilidad de requerir terapia transfusional en un evento quirúrgico y para los portadores de gru-

Cuadro I
Relación de donadores atendidos, filtrados, aceptados y rechazados por año de atención

Año	Filtrados	Aceptados	Rechazados	Atendidos
2001	9 004 (9 %)	61 338 (64 %)	24 694 (26 %)	95 036
2002	10 726 (11 %)	64 582 (66 %)	21 861 (22 %)	97 169
2003	12 439 (13 %)	63 296 (64 %)	22 552 (23 %)	98 287
2004	12 579 (13 %)	63 577 (64 %)	23 675 (24 %)	99 831

pos sanguíneos poco frecuentes, como el Rh (D) negativo. Es responsabilidad del trabajador social del banco de sangre dar a conocer las bondades de este programa entre la población que acude al banco y coordinar sesiones con el personal multidisciplinario de las unidades hospitalarias para la difusión del programa.

Los pacientes referidos por el médico tratante para ingresar al programa son valorados por el médico del banco de sangre, y en caso de ser aceptados son orientados e informados por el personal de trabajo social sobre el procedimiento, los beneficios y los riesgos del mismo; se elabora el formato de consentimiento informado que es firmado por el paciente, familiar responsable y testigos, y se orienta e informa sobre los trámites a seguir una vez concluida la extracción de las unidades de sangre que le fueron requeridas por el médico tratante. De enero a diciembre del 2004 se realizaron 104 procedimientos de donación autóloga de predepósito.

Seguimiento epidemiológico en donadores

Los bancos de sangre son considerados como censores epidemiológicos por los estudios de laboratorio que realiza para la detección de infecciones como hepatitis, sífilis y VIH, entre otras. Los bancos de sangre tienen la responsabilidad ética, moral y legal de notificar a los donadores sobre la anormalidad en sus resultados de laboratorio, por lo que la participación de trabajo social es clave en la localización de estos donadores.

Se han establecido procedimientos y estrategias para contactar a 100 % de los casos y lograr que se presenten al banco de sangre para realizar estudios complementarios o confirmatorios, y derivarlos a los servicios clínicos para su atención y tratamiento oportuno, contribuyendo a detener la cadena de transmisión. En el periodo de enero a diciembre del 2004 se reportaron 715 casos con serología positiva de un total de 63,577 donadores aceptados (cuadro II).

Donación altruista de sangre

El Banco Central de Sangre del Centro Médico Nacional La Raza proporciona por escrito el reporte del grupo de sangre ABO, Rh y estudios serológicos. Trabajo social informa y promueve la importancia y los beneficios de la donación altruista de sangre e invita a integrarse al club de donadores altruistas de sangre.

Los donadores altruistas de sangre tienen prioridad en la atención y se les otorga una póliza de seguro de sangre. Durante el 2004 se atendieron 165 candidatos a donación intramuros, de los cuales donaron 108.

Para las campañas de donación altruista de sangre extramuros, el trabajador social es el responsable de la programación, coordinación y organización de las actividades de promoción y difusión, antes y durante la campaña de donación. De enero a diciembre del 2004 se llevaron a cabo 11 campañas de donación en escuelas de enseñanza superior, en las que se atendieron 402 candidatos y fueron aceptados 179.

Cuadro II
Seguimiento epidemiológico durante el año 2004

Serología	Casos reportados	Localizados	Altas	Derivados	No localizados
Ag. HBs	87	79	0	79	3
Ac. HBcore	101	44	0	44	63
HVC	194	172	7	165	22
VIH	66	87 *	10	57	7
VDRL	267	239	140	79	108
Total	715	621	157	424	203

* El número de localizados es mayor al de reportados por rezago en los casos de 2003

Donación de sangre de cordón umbilical

En el Banco Central de Sangre del Centro Médico Nacional La Raza se ubica el Banco de Sangre de Cordón Umbilical. Al trabajador social le corresponde llevar a cabo las actividades de coordinación y organización de las pláticas de promoción y difusión a los equipos multidisciplinarios de las unidades de medicina familiar y hospitales de ginecoobstetricia. El trabajador social aborda los aspectos socioculturales y sensibiliza al equipo de salud sobre la importancia y beneficios de la donación de sangre de cordón umbilical, para que cada integrante del equipo promueva el programa entre la población derechohabiente. De enero a junio del 2005 se han llevado a cabo ocho sesiones con 288 asistentes, se han realizado más de 400 recolecciones de sangre de cordón umbilical y se tienen criopreservadas 80 unidades para empleo clínico.

Sistema de gestión de calidad

El Banco Central de Sangre del Centro Médico Nacional la Raza cuenta con un sistema de gestión de calidad en el que se aplican encuestas de opinión para conocer el grado de satisfacción de los usuarios y medir los tiempos de espera del proceso de la donación. El trabajador social es responsable de la aplicación y análisis de las encuestas, y los resultados son presentados en el Comité de Calidad para la toma de decisiones. De enero a diciembre del 2004 tenemos 92 % de satisfacción en los donadores de sangre; en cuanto al tiempo de espera del proceso de donación, 63 % tarda de 30 a 90 minutos y 37 % de 91 a más de 120 minutos.

Actividades de educación

Desde 1979 y hasta la fecha se han impartido cursos monográficos, talleres, adiestramiento en servicio y sesiones de capacitación al personal de trabajo social, teniendo como objetivo proporcionar los conocimientos y estrategias para llevar a cabo una adecuada promoción, difusión y reclutamiento del donador de sangre familiar y al-

truista; se manejan aspectos socioculturales, religiosos y psicológicos relacionados con la sangre, lo que permite a cada alumno hacer un análisis de sus propias creencias, tabúes y miedos acerca de la donación de sangre.

Actividades de investigación

En el área de investigación, trabajo social ha llevado a cabo protocolos que han permitido mejorar su quehacer profesional en el ámbito de la medicina transfusional:

- Validación de la prueba de autoexclusión confidencial en donadores de sangre.
- Impacto social y económico de la entrevista prerregistro.
- Participación de trabajo social en la localización y derivación de donadores con serología positiva.
- Factores que favorecen la aceptación de la donación altruista de sangre en donadores de sangre familiar.

Referencias

1. Subdirección General Médica. Programa de donación de sangre. México: Instituto Mexicano del Seguro Social; 1987.
2. Mollison PL. Transfusion in oligoemia. En: Mollison PL, Egel CP, Contreras M, editors. Blood transfusion in clinical medicine. London: Blackwell Scientific Publications; 2000.
3. Grífol EJ, Martín VC, Hernández SJM. Seguridad en medicina transfusional: España: Editorial Pecaló; 1998.
4. Secretaría de Salud. Norma oficial mexicana NOM SSA-003-1993, para la disposición de la sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos. México: Secretaría de Salud; 1994.
5. Dirección de Prestaciones Médicas. Instructivo de operación para bancos de sangre. México: Instituto Mexicano del Seguro Social; 1996.
6. Organización Mundial de la Salud. Guías y principios para una práctica transfusional segura. Sangre y componentes seguros. Módulo introductorio. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud; 1993.
7. Secretaría de Salud. Norma oficial mexicana NOM-SSA-10-1993, para el control y prevención de la infección VIH. México: Secretaría de Salud; 1994. **rm**