

PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN DE LA DONACIÓN DE SANGRE EN LA POBLACIÓN JOVEN

TRABAJO FIN DE MÁSTER

MÁSTER DE SALUD PÚBLICA

Este Trabajo Fin de Máster es un Programa de Salud Pública denominado “Sensibilización de la donación de sangre en la población joven”.

El presente trabajo realizado por Nahikari Vizuete Aldave está presentado para poder optar al título de Máster Oficial Universitario en Salud Pública otorgado por la Universidad Pública de Navarra.

Ha sido dirigido, supervisado y aprobado para su defensa ante un tribunal cumpliendo todos los requisitos para optar al título de postgrado, por la profesora Inés Aguinaga Ontoso, del área de Medicina Preventiva y Salud Pública.

Fdo. Inés Aguinaga Ontoso

INDICE

1.	INTRODUCCIÓN	4
1.1	BREVE HISTORIA DE LAS DONACIONES Y TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS	5
1.2	MOTIVADORES DE LAS DONACIONES SANGUÍNEAS	5
1.3	TEORÍA DEL COMPORTAMIENTO PLANIFICADO Y EL ALTRUISMO	7
1.4	SITUACIÓN DE LAS DONACIONES DE SANGRE EN GUIPÚZCOA – SAN SEBASTIÁN	8
1.5	FISIOLOGÍA DE LA SANGRE	9
1.6	GRUPOS SANGUÍNEOS Y RH	12
1.7	PRODUCTOS OBTENIDOS DE LAS DONACIONES	16
1.8	DIFERENTES METODOS DE DONACIÓN	17
1.9	PROCESO SELECTIVO DEL DONANTE	19
1.10	¿POR QUÉ ES NECESARIO EL PROGRAMA?	26
1.11	PLAN DE SALUD DEL GOBIERNO VASCO	27
2.	OBJETIVOS	28
3.	POBLACIÓN DE REFERENCIA	30
4.	CRONOGRAMA	36
5.	ACTIVIDADES	42
5.1	ACTIVIDAD 1: Divulgación del programa.....	43
5.2	ACTIVIDAD 2: Presentación a los centros educativos.	43
5.3	ACTIVIDAD 3: Sesión en los centros educativos al alumnado de primero de bachillerato.	45
5.4	ACTIVIDAD 4: Sensibilización de la donación de sangre en el <i>Gazteleku</i>	48
5.5	ACTIVIDAD 5: Difusión del programa por los jóvenes de los <i>Gazteleku</i> s por la radio, <i>Gure Kabuz</i>	52
5.6	ACTIVIDAD 6: Divulgación del concurso de cartel y slogan.....	54

6.	RECURSOS	57
6.1	RECURSOS HUMANOS.....	58
6.2	RECURSOS MATERIALES	59
6.3	PRESUPUESTO ESTIMADO.....	60
7.	DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN	61
7.1	DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES MODELO CASTELLANO.....	62
7.2	MODELO DE AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES MODELO EN EUSKERA	63
7.3	MODELO DE AUTORIZACIÓN DE PROGRAMAS PARA EL AYUNTAMIENTO DE SAN SEBASTIAN.....	64
8.	INFORMACIÓN Y DIVULGACIÓN.....	75
9.	EVALUACIÓN	77
10.	MARCO NORMATIVO	80
11.	BIBLIOGRAFÍA.....	82
12.	ANEXOS	84
	ANEXO 1. ENCUESTA DE VALORACIÓN.	85
	ANEXO 2. ENCUESTA PREVIA Y POSTERIOR A LAS SESIONES	86
	ANEXO 3. NOTA DE PRENSA.....	87
	ANEXO 4. PROPUESTA CARTEL PROMOCIONAL DEL CONCURSO DE CARTELES Y SLOGANS VERSIÓN CASTELLANO.	88
	ANEXO 5. PROPUESTA CARTEL PROMOCIONAL DEL CONCURSO DE CARTELES Y SLOGANS VERSIÓN EUSKERA.....	89
13.	RESUMEN	90

1. INTRODUCCIÓN

1.1 BREVE HISTORIA DE LAS DONACIONES Y TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS

Los intentos de las transfusiones sanguíneas se remontan al siglo XV en que el receptor de la sangre fue el Papa Inocencio VIII. En 1492, tres pastores jóvenes donaron su sangre con el fin de curar al Papa, pero sin éxito; tanto los donantes como el Papa Inocencio VIII fallecieron en el intento. A pesar de ello, Jean Baptiste Denis en Francia y Richard Lower en Inglaterra por separado siguieron trabajando, realizando transfusiones de animales a humanos pero con malos resultados; hasta que en 1670 se llegaron a prohibir las transfusiones sanguíneas.¹

En 1818, James Blundell, un ginecólogo inglés, fue el primer médico en realizar una transfusión sanguínea directa de un donante a un paciente con el fin de tratar las hemorragias postparto, no obstante, la precaria técnica utilizada y los factores de coagulación hacían de esta técnica fuera aún muy peligrosa para su uso. Ya en el siglo XX, en 1901 Karl Landsteiner descubrió que las personas tenían distintos grupos sanguíneos y que las transfusiones no eran compatibles entre distintos grupos. Ese año fue descrito el sistema de ABO.²

En 1914 llegó otro gran logro para las transfusiones sanguíneas; Luis Agote, un médico argentino identificó un método de conservación de la sangre humana con citrato de sodio para su posterior uso en las transfusiones.^{1,3}

Pasaban los años en el siglo XX y en 1930 Charles Drew, médico estadounidense, descubrió que la sangre podía ser separada, en plasma por una parte y hematíes por otra, para así ser congelada de manera individual. De esta manera, se conseguía una mayor duración de la sangre y menor riesgo de contaminación.¹ Alrededor de esa época, en España se conocen en la Guerra Civil (1936) transfusiones sanguíneas exitosas realizadas por el Dr. Elósegui.

La creación de los bancos de sangre, una infraestructura fundamental para las futuras donaciones y transfusiones, se remonta a los años 30 en Europa y Norte de América, donde en la Primera y Segunda Guerra Mundial incrementaron las necesidades de transfusiones y por lo tanto se comenzaron a desarrollar mejores técnicas. Tras la Segunda Guerra Mundial, se comenzaron a crear varios bancos de sangre en los distintos países, generalmente situados en hospitales.³

Bajo la presidencia del Dr. Pedro María Gómez, en mayo de 1965 inauguró la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa, tal y como relata la asociación, bajo el lema “ni religión, ni política, ni razas, ni frontera”.

1.2 MOTIVADORES DE LAS DONACIONES SANGUÍNEAS

La recogida de sangre debe satisfacer las demandas continuas de los productos sanguíneos por las instituciones sanitarias, y la participación de la comunidad local es esencial para ello.⁴ Existen muchas personas dispuestas a donar sangre en momentos de emergencia o crisis, pero son muy pocas las que mantienen el sistema transfusional. Por ello, se intenta

conocer quiénes son estos donantes, y los motivos por lo que lo son o la razón por la que donan.⁵ La comprensión de factores que motivan a la donación de sangre es por lo tanto un factor importante para los bancos de sangre, conociéndolo pueden optimizar su reclutamiento de donantes apoyándose así en estrategias de marketing.⁴

Por otra parte, conocer cuáles son los aspectos que disuaden a los ciudadanos para no donar sangre ayudará a eliminar falsos mitos, aclarar las dudas y dirigir mensajes que calen a la sociedad.

Dentro de los posibles aspectos motivadores de las personas que no son donantes en la actualidad, han sido identificados el punto de recogida, las motivaciones prosociales, los valores personales, la reciprocidad, mejora de la propia autoestima, el marketing directo, las normas subjetivas y finalmente las normas descriptivas.

La presencia de un punto de recogida es uno de los motivadores más fuertes de conducta ante la donación. El hecho de que las unidades móviles se acerquen a las universidades, centros de trabajo... empuja a la participación de los nuevos donantes. Otro aspecto ha sido la motivación prosocial. Ello se explica, por una parte, con el altruismo del individuo; es decir, el deseo de ayudar a otras personas desinteresadamente; y por otra parte, con el colectivismo. Este último hace referencia al deseo de ayudar a otros miembros del grupo bien sean amigos o familiares. En ocasiones, y más habitualmente entre los nuevos donantes, la mejora de la autoestima con la donación es una causa que motiva al acto.

Los valores personales son otro aspecto importante donde la obligación por norma moral del individuo mueve el impulso hacia el acto de donar, aun así siendo las creencias religiosas poco habituales. En ocasiones, las personas a lo largo de la vida se sienten en deuda con la sociedad, y en este caso con los donantes activos cuando un familiar o amigo, o hasta uno mismo ha necesitado alguna transfusión sanguínea. A ello lo denominan reciprocidad, que también es otro de los aspectos que empujan a la donación.

Otro ámbito importante y a tener en cuenta en la captación de donantes es el márketing. Los nuevos donantes consideran que el marketing directo (cara a cara, llamadas telefónicas, notificaciones personalizadas...) es uno de los motivadores más importantes junto con las normas subjetivas. Las normas subjetivas hacen referencia a la presión o motivación de amigos o familiares a la donación. Sería reflejado como una presión social o del entorno. Con ello tienen gran relación las normas subjetivas que se refieren al acto de donar como una acción común o habitual en el entorno donde se relaciona el individuo susceptible a donar.

Una vez que se conocen los motivadores principales de los individuos, las acciones encaminadas al reclutamiento de los donantes pueden ser mejor dirigidas para lograr el objetivo. Aun así, tan importante es conocer las motivaciones como los elementos disuasorios, para así trabajar en ellos con el fin de mejorar las explicaciones, optimizar los recursos dirigidos a las campañas...

Dentro de los aspectos que disuaden a las personas ante la donación podemos englobarlos en diferentes grupos dependiendo del fundamento. El tiempo es uno de ellos. Es habitual que las personas reflejen una intención previa a donar, pero que la falta de tiempo debido a los estilos de vida (horarios laborales, compromisos...) y los horarios restrictivos de los

puntos de recogida sea la causa de no llevarlo a cabo. Otro aspecto generalizado en este aspecto es la falta de conocimiento e información acerca de la donación. Bednall TC y Bove LL, reflejan en su metanálisis como las personas refieren no haber pensado a lo largo de la vida en la donación o no tener consciencia de la importancia de las donaciones para la sanidad y sociedad en general. Un tercer campo importante dentro de las causas que hacen que las personas no donen, es el temor. Se tiene temor a las agujas, a la ansiedad que pueda causar la donación en uno mismo, a contraer enfermedades, a vivir una mala experiencia... Finalmente, y destacando que es un elemento disuasorio poco común se encuentra que determinadas personas no donan sangre por no querer que parte de ellos circule por la sangre de determinados grupos étnicos o por ir en contra de sus propias normas morales.⁴

1.3 TEORÍA DEL COMPORTAMIENTO PLANIFICADO Y EL ALTRUISMO

La teoría del comportamiento planificado ha sido el principal marco psicológico aplicado al estudio de la conducta de la donación de sangre. Esta teoría explica que el comportamiento está determinado por las intenciones de actuar (donar), teniendo en cuenta intenciones previas por las normas subjetivas y actitudes.⁶ A aquellas personas con disposición o intención de donar son llamadas donantes potenciales.⁷ Destaca por lo tanto que la intención es el factor determinante de la donación de sangre y la evidencia muestra que añadiendo una motivación altruista a una persona con intención de donar ampliaría la probabilidad del llevar a cabo el acto.⁶

Dentro de los motivadores altruistas se encuentran el altruismo impuro; que se refiere al deseo que tiene una persona de ayudar a otra a coste personal y sin ninguna recompensa. En segundo lugar, está el cálido resplandor, que hace referencia al beneficio personal que adquiere la persona a nivel emocional tras la donación. En tercer lugar, el altruismo impuro donde se engloban el altruismo impuro y el cálido resplandor. Otro motivo altruista es denominado altruismo reacio, que se da cuando el individuo dona por la falta de confianza en que otros lo hagan. Por otro lado, estaría el hedonismo, que es un motivo egoísta por el cual la persona se ayuda del acto de donar para aumentar las ganancias personales sin que le preocupen el bienestar de quien necesita la sangre o la sociedad en su conjunto. La ganancia de una reputación sería otro motivador, donde en esta ocasión el donante quiere que allegados, conocidos, o personas del sexo opuesto conozcan que es donante para demostrar que ayuda a los demás. Finalmente, se encontrarían las personas que donan con el fin o el pensamiento que de esta manera si familiares o allegados lo necesitaran lo tendrían a su disposición.⁶

Conociendo que ante una previa base de intención de donar los motivos pueden ser distintos, las campañas y mensajes dirigidos a la captación de donantes deberían englobar todos los posibles aspectos para así llegar a todas las personas posibles.⁶

1.4 SITUACIÓN DE LAS DONACIONES DE SANGRE EN GUIPÚZCOA – SAN SEBASTIÁN

Actualmente la situación de las donaciones en el País Vasco es buena a pesar del descenso del 7,32% desde el 2009 según informa la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa. La OMS recomienda 40 donaciones sanguíneas por cada 1000 habitantes para tener cubiertas las necesidades que se presentan, y en el País Vaco se encuentra en 43,5 donantes por cada mil habitantes. Aunque las cifras generales sean buenas, es necesario seguir trabajando para mantenerlas, dado que la demanda de transfusiones sanguíneas no se adecua a las donaciones realizadas, sino a las necesidades transfusionales de las personas.

La Asociación guipuzcoana explica que ese descenso puede ser debido a la reducción en la demanda de donaciones vinculado al descenso de las operaciones asociado a la crisis económica. Por otra parte, el avance en las intervenciones de “reciclar” la sangre perdida por el paciente para volver a transfundírsela (en muchos casos de intervenciones de rodilla...) reduce la necesidad de trasfundir sangre previamente donada.

Aun así, el envejecimiento de la población, hace que muchos de los donantes actuales puedan salir del colectivo de posibles donantes, además de que las transfusiones comenzarán a encaminarse a las edades más avanzadas. Por otra parte, en los últimos años, debido al avance científico, se ha incrementado la demanda de plasma para la elaboración de medicamentos para una posible cura de las enfermedades neurodegenerativas; y hay que tener en cuenta que los componentes que se utilizan para esas elaboraciones no pueden obtenerse por otras vías ajenas a la donación.

La situación de la provincia de Guipúzcoa el año pasado ha sido positiva. A lo largo del 2014 han sido donadas alrededor de 31.500 bolsas de sangre, que equivalen a una media de 86 donaciones sanguíneas al día. Las demandas hospitalarias a nivel de necesidad de transfusiones de concentrados de hematíes han sido 30.000 transfusiones, con una media de 82 transfusiones diarias a lo largo del año según fuentes de la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa.

Con los datos facilitados por la asociación se observa que aunque la situación del País Vasco y Guipúzcoa sea buena, las donaciones sanguíneas han descendido ligeramente en la delegación de San Sebastián desde el 2012 como puede verse en el Gráfico 1. Ello vuelve a poner en manifiesto la necesidad de la continuidad de las campañas y acciones para la promoción de la donación sanguínea, a pesar de que en la actualidad el estado global sea bueno es un proceso de continuo trabajo de todos para mantenerlo.

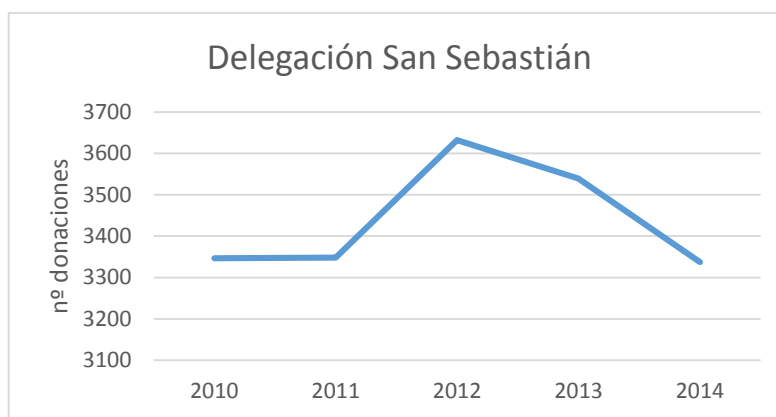


Gráfico 1. Evolución del número de donantes en la delegación de San Sebastián. Fuente Asociación de Donantes de Sangre Guipúzcoa.

En la actualidad, la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa lleva a cabo dos programas dirigidos a la población joven. Por una parte, en algunos de los colegios de la provincia realizan un taller sobre la donación de sangre destinado a los alumnos de entre 11 y 12 años en sexto de primaria. Con métodos muy participativos, didácticos y visuales refuerzan los conocimientos del alumnado sobre la sangre y su donación con expectativas de que a medio-largo plazo puedan ser donantes; y por otra parte, hacen llegar el mensaje de la donación a los hogares de los alumnos mediante una encuesta previa a la donación circulando así el tema entre los adultos.

Otra de las actividades que se realizan dirigidas a la población joven es la promoción de la donación sanguínea en el primer curso tanto de centros de formación profesional (FP) superior como de las carreras universitarias llegando mayormente a jóvenes de 18-19 años. En esta población, se realiza tanto la promoción como la captación. Un representante de la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa acude a la universidad o centro de FP e imparte una charla a cerca de las donaciones: fisiología de la sangre, historia, proceso de la donación, requisitos para donar... e invita a los jóvenes a donar pocos días después de la charla en su mismo centro formativo al que traslada el equipo para la realización de donaciones.

1.5 FISIOLÓGÍA DE LA SANGRE

La sangre es un tejido conectivo líquido constituido por el plasma sanguíneo y las células sanguíneas que se encuentran en suspensión. Las células sanguíneas son las plaquetas, los leucocitos y los hematíes, siendo estos últimos los responsables del color rojo que presenta la sangre debido a la hemoglobina. La sangre, en su totalidad realiza distintas funciones vitales para el organismo, entre ellas se encuentran la distribución de nutrientes, el intercambio

gaseoso, el transporte de productos de deshecho (debido al metabolismo celular), transporte de hormonas, protección ante distintas infecciones y el escudo frente a las hemorragias.

La viscosidad de la sangre está relacionada con la concentración de hematíes, presión osmótica y contenido proteico que presente. Otro aspecto importante de este tejido es la volemia, es decir, el volumen circulante de sangre que representa aproximadamente el 8% del peso corporal de la persona; por lo tanto un adulto de 70Kg tendría 5,5L de sangre aproximadamente.⁸

COMPONENTES SANGUÍNEOS

Plasma sanguíneo

El plasma sanguíneo es un líquido de color amarillento compuesto principalmente por agua (en un 95%) y de diversas sustancias como minerales, moléculas orgánicas y proteínas plasmáticas (globulinas, albúmina, fibrinógeno...). Las distintas proteínas plasmáticas tienen orígenes y funciones distintas en el organismo:⁸

- Globulinas: hay tres tipos de globulinas α , β y γ que constituyen el 40% de las proteínas del plasma. Las α y β globulinas se sintetizan en el hígado y son las responsables de transportar lípidos y vitaminas liposolubles por la sangre. Las γ globulinas, en cambio, son anticuerpos producidos por las células plasmáticas que actúan en defensa del organismo frente a las infecciones.
- Albúminas: Representan el 60% de las proteínas plasmáticas y tras ser sintetizadas en el hígado actúan como transporte de lípidos y hormonas esteroides en la sangre además de regular el paso del agua y solutos a través de los capilares.
- Fibrinógeno: Es un factor de coagulación sintetizado por el hígado y que representa el 2-4% de las proteínas plasmáticas.

Células sanguíneas: hematíes, leucocitos y plaquetas

Las células sanguíneas nacen del proceso hematopoyético: es un proceso de formación, maduración y paso a la circulación sistémica de las células de la sangre.⁸

Hematíes

Los hematíes, también conocidos como eritrocitos o glóbulos rojos constituyen el 99% de los elementos formes de la sangre y tienen una esperanza de vida de 120 días. Aunque suelen ser clasificadas como células sanguíneas, no lo son, dado que no presentan núcleo ni otras organelas. Tienen una forma de disco bicóncavo muy flexible para así poder adaptarse y lograr el paso por los capilares más estrechos. El número normal varía dependiendo del sexo; en hombres el número normal de hematíes son entre 4,8 – 6,2 millones/mm³ mientras que en la

mujer se encuentra entre 4,2 – 5,6 millones/mm³. Su principal función es la trasportación de hemoglobina y, en consecuencia, llevar oxígeno (O₂) desde los pulmones a los tejidos y el dióxido de carbono (CO₂) desde los tejidos a los pulmones. La hemoglobina (Hb) es la responsable del color rojo de la sangre y es la principal proteína de los eritrocitos (hay unos 15 g/dl de sangre). La formación y maduración de los eritrocitos que se da a lo largo de una semana, es conocida como la eritropoyesis.⁸

Leucocitos

Los leucocitos, también conocidos como glóbulos blancos, son células sanguíneas que en este caso sí están constituidas por un núcleo. Son parte del sistema inmune del cuerpo humano y en comparación a los hematíes tienen mayor tamaño aunque están en menor número en la circulación (7 mil millones por litro de sangre). La formación y destrucción de los leucocitos es continua y su concentración en la sangre depende del equilibrio entre formación y destrucción. Entre los leucocitos pueden distinguirse dos grupos dependiendo de si tienen o no granulos en el citoplasma:⁸

- Granulocitos o polimorfonucleares: maduran en la medula ósea y tienen núcleos multilobulados y gránulos en el citoplasma. Dependiendo de la naturaleza de los gránulos se distinguen neutrófilos, eosinófilos y basófilos.
- Agranulocitos o mononucleares: maduran en el timo y no tienen gránulos en el citoplasma. Entre ellos pueden distinguirse dos grupos: los monocitos con núcleo en forma de riñón, y los linfocitos con grandes núcleos y poco citoplasma.

Todos los leucocitos son partícipes en la defensa del cuerpo ante las infecciones, aunque de distinta manera. Los neutrófilos y los monocitos defienden al organismo al fagocitar microorganismos extraños; en cambio, los eosinófilos y los basófilos aumentan en caso de reacciones alérgicas, y los linfocitos defienden al organismo por medio de la llamada inmunidad específica. Si el número de leucocitos aumenta de 10000/mm³ se dice que hay una leucocitosis; mientras que si el valor es menor a 4000/mm³ se está ante una leucopenia.⁸

La proporción de los distintos tipos de leucocitos (fórmula leucocitaria) en estos 7000 leucocitos/mm³ es:

- Neutrófilos 62 %
- Eosinófilos 2.3 %
- Basófilos 0.4 %
- Monocitos 5.3 %
- Linfocitos 30 %

Plaquetas

Las plaquetas, también conocidas como trombocitos, son unos fragmentos citoplasmáticos sin núcleo derivados de los megacariocitos (células precursoras) con una vida media entre 8 y 12 días. Su tamaño oscila entre 2 y 3 micras y al igual que los hematíes carece de núcleo. La función principal de las plaquetas consiste en la formación de coágulos sanguíneos con el fin de evitar hemorragias. Ante una lesión, las plaquetas desencadenan el proceso de coagulación donde las plaquetas se activan dando lugar a la liberación del contenido de sus vesículas, como el fibrinógeno, el factor V y el factor VIII, para lograr una adhesión junto a la trombina formando el coágulo que cubre la lesión. Además de la liberación de dichos productos, son liberados factores de crecimiento de fibroblastos, fibronectina y otras sustancias que son necesarias para la actuación de factores de coagulación.⁸

La vida media de las plaquetas oscila entre 8 y 12 días, y tras ese periodo de tiempo es el bazo el encargado de destruirlas.⁸

1.6 GRUPOS SANGUÍNEOS Y RH

El sistema de grupos sanguíneos ABO fue descubierto hace más de 100 años por Karl Landsteiner y es uno de los sistemas más importantes de la medicina transfusional. Este sistema está compuesto por los antígenos A, los antígenos B y los anticuerpos correspondientes a ellos. En el sistema ABO la presencia de anticuerpos naturales contra los antígenos causa reacciones adversas dando lugar a transfusiones de sangre incompatibles.⁹








En las superficies de las membranas celulares se presentan los comentados antígenos, siendo 30 los conocidos que pueden causar reacciones adversas y más de 300 antígenos con menor potencia. En los 30 antígenos más comunes algunos tienen gran capacidad antigénica y son capaces de causar reacciones por transfusión si no se toman medidas. Dependiendo de los antígenos de las membranas de los glóbulos rojos encontramos distintos grupos y tipos de sangre. Se destacan 2 antígenos que determinan el grupo sanguíneo y el Rh, que son los responsables de causar mayores reacciones por transfusión.⁹

Sistema ABO o grupo sanguíneo

En la membrana de los eritrocitos hay 2 tipos de antígenos: el antígeno A y el antígeno B. Los antígenos A y B o también llamados aglutinógenos reaccionan agrupándose y destruyendo los hematíes transfundidos ante una incompatibilidad sanguínea. En el plasma de la persona que recibe la transfusión de sangre sus anticuerpos reaccionan contra los antígenos de los eritrocitos de la sangre transfundida.^{9, 10}

Por ello, la sangre es clasificada en cuatro grupos dependiendo de la presencia o no de los antígenos A y B en la membrana de los hematíes. Se clasifica como tipo O cuando en la membrana de los hematíes no está el antígeno A ni el B; tipo A, cuando en la membrana de los eritrocitos únicamente está el antígeno A; tipo B, cuando en la membrana de los eritrocitos está el antígeno B; y tipo AB, cuando en la membrana de los eritrocitos está el antígeno A y B.^{9,10}

Tabla 1. Clasificación de grupos sanguíneos.

	Grupo A	Grupo B	Grupo AB	Grupo O
Hematíe				
Antígenos	Antígeno A	Antígeno B	Antígeno A y B	Ninguno
Anticuerpos			Ninguno	

Estos antígenos son heredados, uno del padre y el otro de la madre, siendo los de tipo A y B los dominantes. De esta manera las combinaciones posibles darían lugar a los siguientes grupos sanguíneos:

- A + A = grupo A
- A + O = grupo A
- B + B = grupo B
- B + O = grupo B
- A + B = grupo AB
- O + O = grupo O

Los distintos grupos de sangre desarrollan unos anticuerpos (aglutinas) capaces de unirse a los aglutinógenos de la membrana de los hematíes y producir aglutinaciones de los mismos. Esos anticuerpos en la persona receptora de la sangre suponen el peligro en una transfusión incompatible.

En el grupo sanguíneo de tipo A, los eritrocitos solo tienen el antígeno A, por lo tanto, como su cuerpo no contiene antígeno B, su plasma contiene anticuerpos contra el antígeno B: anticuerpos anti-B. En el caso de la sangre tipos B, ocurre justo lo contrario. Los eritrocitos únicamente tienen el antígeno B, y por lo tanto, su plasma contendrá el anticuerpo anti-A. Por

otra parte, en los grupos sanguíneos AB al tener los dos antígenos en los eritrocitos, el A y el B, esa persona no tendrá ningún anticuerpo en el plasma llegando a ser el receptor universal. Finalmente, en el grupo O, los eritrocitos no tienen ninguno de los dos antígenos, por lo que en el plasma se encontrarán los dos anticuerpos; anti-A y anti-B.⁹

Grupos Rh

Como bien se ha dicho antes, hay dos sistemas importantes en relación a los grupos sanguíneos. Uno de ellos es el sistema ABO, ya explicado, y en segundo lugar está el sistema Rh. Los eritrocitos pueden tener distintos antígenos del Rh, pero el más frecuente es el antígeno D. Este anti-D es el antígeno predominante de la población y se considera que las personas que tienen el antígeno D son pertenecientes del grupo Rh positivo, mientras que las que no lo tienen son Rh negativo. El antígeno D es heredado y de manera dominante el Rh +. Al contrario que en el sistema ABO, cuando este antígeno no se encuentra en la membrana del hematíe, en el suero o plasma de la persona no aparecen anticuerpos anti-D de forma natural. Para que los anticuerpos anti D se formen, el individuo D negativo debe ser expuesto a hematíes D positivo, por medio de una transfusión de sangre o embarazo de un Rh + (siendo el receptor Rh-). Teniendo en cuenta que el factor Rh es heredado, cuando las madres son Rh negativas y el feto es Rh positivo, pueden aparecer anticuerpos anti-Rh.^{9, 10}

Compatibilidades sanguíneas

Antes de una transfusión sanguínea, la sangre es tipificada para así conocer el grupo sanguíneo y poder transfundir al receptor correcto. En el sistema ABO, para conocer a que grupo sanguíneo corresponde la sangre se conoce de la siguiente manera. Tras tener dos muestras sanguíneas en portas, se le coloca una gota de suero comercial que contiene aglutininas anti A y a la otra muestra aglutinina anti B. Si tras esta operación no se produce ninguna aglutinación de los hematíes, la sangre es considerada del grupo O. Eso ocurre, porque esos hematíes en la membrana no tienen aglutinógenos A ni B, por ello es considerado donante universal. En cambio, si en ambas portas la sangre es aglutinada estaríamos ante un grupo AB. El grupo sanguíneo AB es considerado receptor universal, ya que tienen ambos aglutinógenos en sus hematíes. Por lo tanto, ellos podrán trasfudir únicamente a grupos AB, pero recibirán sangre de cualquier grupo sanguíneo. Para considerar la sangre del grupo A se observa únicamente la aglutinación en la porta en la que se ha añadido el suero con anti A, y en el caso de que únicamente se aglutinen los hematíes en la porta que se ha añadido anti B estaríamos ante el grupo B.^{9, 10}

Los hematíes del grupo A reaccionan con las aglutininas anti-A, de modo que no se pueden transfundir al grupo B ni al grupo O. Se puede transfundir sangre del grupo A a su mismo grupo y al grupo AB, mientras que solo puede recibir sangre de los grupos A y O. Los hematíes del grupo B reaccionan con las aglutininas anti-B, de modo que no se pueden transfundir al grupo A ni al grupo O. Se puede transfundir sangre del grupo B a su mismo grupo y al grupo AB, pero solo pueden recibir transfusiones de los grupos B y O. En cambio, en el caso del grupo AB,

al reaccionar con las aglutininas anti-A y anti-B, solo puede transfundir su sangre al grupo AB, no obstante este grupo puede recibir sangre de todos los grupos sanguíneos. Finalmente, el grupo O al no reaccionar con las aglutininas anti-A y anti-B puede transfundir su sangre a todos los grupos sanguíneos, pero únicamente puede recibirla de su propio grupo.⁹

Para tipificar la sangre según el sistema Rh, se realiza una prueba similar a la del grupo ABO, utilizando diferentes sueros comerciales anti-Rh. La técnica se basa en la aglutinación directa de los hematíes por el anticuerpo específico. La aglutinación de los hematíes ocurre en dos fases; primeramente, en la fase de sensibilización, el anticuerpo se une al antígeno correspondiente en la membrana del hematíe, y en una segunda fase, se aglutinan los hematíes sensibilizados. En ocasiones, estas dos fases ocurren simultáneamente. Ello ocurre cuando el antígeno está bien expresado, pero cuando el antígeno está débilmente expresado, no ocurre la aglutinación y es necesario utilizar suero de antiglobulina humana.⁹

Tabla 2. Compatibilidades sanguíneas.

		DONANTE							
		O-	O+	A-	A+	B-	B+	AB-	AB+
RECEPTORES	Grupos sanguíneos								
	AB+	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	AB-	✓		✓		✓		✓	
	B+	✓	✓			✓	✓		
	B-	✓				✓			
	A+	✓	✓	✓	✓				
	A-	✓		✓					
	O+	✓	✓						
O-	✓								

Incompatibilidad sanguínea en las transfusiones

En una transfusión sanguínea incompatible, los anticuerpos (aglutinas) de la persona receptora de la sangre transfundida reaccionan contra los antígenos de los eritrocitos de la sangre donante. En ese momento, los eritrocitos de la sangre donante se juntan formando acúmulos de hematíes capaces de obstruir vasos sanguíneos pequeños a lo largo del organismo. En ese momento, los macrófagos y neutrófilos fagocitan los acúmulos de hematíes produciendo una hemólisis y posteriormente liberan la hemoglobina de los hematíes a la sangre. Ello conlleva a un incremento de la hemoglobina libre en sangre que no puede ser eliminada por los riñones

y comienza a precipitarse en ellos obstruyendo los túbulos renales, dando lugar a una insuficiencia renal aguda capaz de ocasionar la muerte.^{9,10}

1.7 PRODUCTOS OBTENIDOS DE LAS DONACIONES

Sangre total fresca

Hoy en día apenas es una práctica transfusional utilizada, normalmente, los Bancos de Sangre procesan la sangre total para obtener hemoderivados pudiendo administrar así a cada paciente el hemoderivado que precise. Una unidad de sangre total extraída, 450ml de sangre está compuesta por leucocitos, hematíes, proteínas plasmáticas, plaquetas... y el anticoagulante (cerca de 63ml) que se le añade en la bolsa de extracción.

Para obtener los hemoderivados se centrifuga la bolsa de sangre logrando así que los hematíes se precipiten en el fondo de la bolsa pudiendo separarse del plasma y la capa leuco plaquetaria que queda en la parte superior de la bolsa. Ese plasma y la capa leuco plaquetaria son retiradas para conservarse en otra bolsa con los correspondientes productos, logrando así con concentrado de hematíes de alrededor de 200-300ml.

La sangre total es almacenada a 4°C y puede ser conservada alrededor de 42 días, pero, las plaquetas y los leucocitos dejan de ser útiles en un breve periodo de horas.¹¹

Concentrado de hematíes

Los concentrados de hematíes se obtienen tras la centrifugación y separación del plasma y la capa leuco plaquetaria de la sangre total. También se pueden obtener por procedimientos de aféresis, aunque no es lo habitual. Los hematíes se almacenan hasta 35 días a una temperatura entre 1 y 6°C en solución CPDA-1. El volumen obtenido son 250-300ml con un hematocrito final no superior al 80% y su función es lograr una mejor capacidad de transporte de oxígeno del receptor.¹¹

Concentrado de hematíes congelados

El concentrado de hematíes son aquellos glóbulos rojos congelados y almacenados a bajas temperaturas (-80°C) durante 7 días conservados con un crioprotector. Este método es muy costoso y se utiliza en la mayoría de los casos en situaciones especiales de autotransfusión o en aquellas personas con grupos sanguíneos raros.¹¹

Concentrado de hematíes lavado

En este concentrado se encuentran aquellos hematíes que han sido lavados con suero fisiológico con el fin de obtener un concentrado libre de plasma. Es un concentrado que suele utilizarse en pacientes IgA deficientes y con anticuerpos IgA. Estas personas pueden presentar reacciones anafilácticas tras una transfusión sanguínea que contenga IgA y las transfusiones con concentrados de hematíes lavados reducen las incidencias de reacciones como la fiebre.¹¹

Concentrado de hematíes pobre en leucocitos

El concentrado de hematíes pobre en leucocitos es aquel que queda tras retirar el contenido de leucocitos de los hematíes. Para lograr la eliminación de estos leucocitos, las técnicas a utilizar pueden ser la filtración, la centrifugación o el lavado. El uso de este concentrado es utilizado en pacientes que hayan presentado a los anticuerpos antileucocitarios. Normalmente, en los Bancos de Sangre se retiran los leucocitos de los hemoderivados antes de ser almacenados.¹¹

Concentrado de plaquetas

El concentrado de plaquetas se obtiene tras la centrifugación de la unidad de sangre total mediante aféresis. Se conservan en 23°C en agitación continua durante un máximo de 5-7 días y su uso habitual se da en pacientes para tratar las hemorragias o prevenirlas.¹¹

Plasma fresco congelado

Una vez centrifugada una unidad de sangre total de 450ml, puede obtenerse un volumen de 200-250ml de plasma fresco congelado. También puede obtenerse a través de la plasmaféresis. Su almacenamiento se da en -40°C durante 2 años.¹¹

1.8 DIFERENTES METODOS DE DONACIÓN

Donación ordinaria de sangre

En la donación de sangre ordinaria, al donante se le extraen 450cc de sangre que se precipitan a las bolsas que contienen anticoagulantes para así poder almacenarlas adecuadamente. Tras la obtención de la sangre, una vez almacenada en las bolsas, pueden obtenerse concentrados de hematíes por un lado, un concentrado de plasma por otro y finalmente una bolsa de concentrado de plaquetas.¹⁰

Donación de aféresis

La donación mediante aféresis consiste en la obtención de los distintos componentes sanguíneos mediante una máquina que los separa con un proceso de centrifugación tras el cual células sanguíneas o el plasma que no se desee es devuelto al donante en el mismo instante. Este proceso, dura entre una y dos horas, y en relación al modo de retorno de la sangre, se pueden dividir dos tipos de máquinas de aféresis. Por una parte, está la máquina de flujo continuo, y por otra, la máquina de flujo discontinuo, siempre pudiendo utilizarlas con una o dos vías del paciente.

La aféresis puede realizarse tanto a los donantes, como a los pacientes que con determinadas patologías puedan necesitarlo.

Dependiendo del componente sanguíneo que quiera obtenerse, se realizará una plasmaféresis, aféresis de plaquetas, aféresis de hematíes, aféresis de granulocitos o aféresis de células progenitoras.¹⁰

- Plasmaféresis: mediante este tipo de aféresis se obtiene plasma fresco congelado, crioprecipitados que se fragmenta para industrializarlo. Por otra parte, ante algunas patologías se realiza una plasmaféresis denominada terapéutica como tratamiento de la enfermedad.
- Aféresis de plaquetas: tiene como objetivo obtener plaquetas de un donante único. Este método también es utilizado con fines terapéuticos en pacientes con trombocitosis importante o con criterios clínicos para su rápida disminución.
- Aféresis de hematíes: consiste en obtener los hematíes del donante con grupos sanguíneos poco comunes o raros de los cuales es difícil conseguir concentrados de hematíes compatibles. Los fines suelen ser programas de eritroaféresis autóloga programada y transfusiones sanguíneas a enfermos hematológicos congénitos que requieren un soporte transfusional periódico. Por otra parte, también se utiliza la aféresis de hematíes con funciones terapéuticas en pacientes con hiperglobulimias sintomáticas y con anemias sintomáticas secundarias que presentan alteraciones en los hematíes.
- Aféresis de granulocitos: se obtienen granulocitos para conseguir concentrados de los mismos e infundirlos en los pacientes que padecen neutropenias con infecciones severas que no responden a la antibioterapia ni al tratamiento antifúngico administrado. Dicha aféresis también es utilizada con fines terapéuticos para disminuir el número de leucocitos en el caso de leucemias agudas antes de iniciar el tratamiento quimioterápico.
- Aféresis de células progenitoras: con este tipo de aféresis se consiguen separar y obtener células mononucleares de la sangre periférica con capacidad de diferenciarse y regenerar la médula ósea de un paciente que es sometido a una quimioterapia ablativa.

Es cierto, que este proceso puede realizarse con donantes, pero su uso habitual es con pacientes que posteriormente van a someterse a un autotransplante de células progenitoras.

1.9 PROCESO SELECTIVO DEL DONANTE

La donación altruista de sangre es el único método hoy por hoy en nuestro país para poder obtener la sangre. Principalmente dos son los requisitos que debe reunir un ciudadano para poder ser donante de sangre. Por una parte, tener una edad de 18 a 65 años y por otra, superar el reconocimiento médico y analítica correspondiente.

Cuando una persona da el paso de acudir a un centro para realizar la donación de sangre estos son los pasos ante los que se ira encontrando.^{10, 12}

- a) Recepción al donante: a los candidatos se les informa tanto a nivel escrito como verbal y de manera comprensible las condiciones que deben cumplir los donantes de sangre y las condiciones que pueden excluir de dicha acción a la persona junto a su importancia. Tras ello, se rellenara una ficha técnica con datos personales como el DNI, nombre y apellidos, dirección...

- b) Exploración física: El examen físico se realiza con el fin de obtener una apariencia del estado general mediante las siguientes pruebas:
 - a. Criterios de inclusión:
 - *Toma de tensión arterial y frecuencia cardiaca*: en el caso de la tensión arterial, su valor puede estar sujeto a distintas variables, pero los límites se encuentran en 100-180mmHg la tensión sistólica y en 50-100mmHg la tensión arterial diastólica. La frecuencia cardiaca se debe encontrar entre 50-110 pulsaciones por minuto en ritmo regular.
 - *Temperatura corporal*: la temperatura corporal no debe sobrepasar los 37°C, de lo contrario es posible que el donante estuviera incubando alguna infección.
 - *Peso corporal*: El peso debe ser superior de 50kg y se debe tener en cuenta que el volumen que se extraiga no debe sobrepasar el 13% de la volemia del donante.
 - *Toma de alimentos*: no está aconsejado que el donante se encuentre en ayunas.
 - *Valores de hemoglobina*: nivel de hemoglobina en sangre del donante. En el caso de las mujeres deberá ser mayor o igual a 125g/l; y en el caso de los hombres mayor o igual a 135g/l. Las donaciones podrán ser aceptadas

por debajo de estos niveles a criterio médico. La medición se realiza echando una gota de sangre en un recipiente con sulfato de cobre. Si la gota se hunde se asegura que supera las cifras señaladas, si la gota flotara no superaría los valores necesarios, por lo que no podría donar y sería preciso realizar unos análisis complementarios.

- *Proteínas totales*: en el donante de plasmaféresis, el nivel de proteínas totales en sangre debe ser superior o igual a 60g/l y deberá de realizar una detección anual para comprobarlo.
- *Nivel plaquetario en sangre de donantes de aféresis*: el número de plaquetas debe ser superior o igual a $150 \times 10^9 /l$.
- *Intervalos*: entre una donación y otra, salvo excepciones deben transcurrir 2 meses. Los hombres podrán hacer un máximo de cuatro donaciones anuales, y las mujeres tres.

c) Interrogatorio: el medico realizara una serie de preguntas con el fin de crear una historia clínica y obtener la mayor información veraz posible del buen estado de salud del donante y descartar enfermedades importantes. Estos son los criterios de exclusión de los candidatos a donantes. Si la donación se destina exclusivamente al fraccionamiento del plasma, no se requieren las pruebas y los periodos de exclusión señalados con un asterisco (*).

a. Criterios de exclusión permanente de donantes:

- *Enfermedades cardiovasculares*: padecer o haber padecido enfermedad cardiovascular grave a excepción de anomalías congénitas ya curadas.
- *Enfermedades del sistema nervioso central*: historia clínica de enfermedades de sistema nervioso central graves.
- *Diátesis hemorrágica*: historial clínico de coagulopatías hemorrágicas.
- *Episodios repetidos de síncope o antecedentes de convulsiones*:
 - Se excluirán definitivamente si existe historia de epilepsia bajo tratamiento continuado; y se aceptaran aquellos que en los últimos tres años no presentaron crisis no requirieron tratamiento anti-convulsionante.
 - Serán descartadas las personas con episodios convulsivos no etiquetados, estén o no en tratamiento. Aquellos que hayan padecido síncope o convulsiones en la infancia no estarán descartados.
- *Personas con enfermedades gastrointestinales, genitourinarias, hematológicas, inmunológicas, metabólicas, renales o respiratorias graves o crónicas quedaran descartadas.*
- *Diabéticos insulino dependientes.*
- *Hipertensos graves.*
- *Personas que padezcan o hayan padecido las siguientes enfermedades infecciosas:*

- Hepatitis B: a excepción de las personas negativas al antígeno de superficie de la hepatitis B (AgHBs), cuya inmunidad haya sido demostrada.
- Hepatitis C.
- SIDA o portadores del VIH.
- Infección por Virus Linfotrópico Humano de células T (HTLV I/II) ser portador de anticuerpos anti-HTLV I/II.
- Babesiosis*.
- Kala Azar (Leishmaniosis visceral)*.
- Tripanosomiasis americana por Tripanosoma Cruzi (enfermedad de Chagas)*: los donantes nacidos, o hijos de madres nacidas, o que han sido transfundidos en países donde la enfermedad es endémica, podrán ser aceptados si una prueba validada, dirigida a la detección de portadores de la enfermedad, es negativa.
- *Cáncer*: a excepción de personas con tumor localizado y completamente recuperado.
- *Encefalopatías espongiiformes transmisibles*; enfermedad de Creutzfeldt-Jacob y variante de la enfermedad de Creutzfeldt-Jacob: personas con antecedentes familiares, o personas que hayan sido sometidas a trasplante de córnea o duramadre o que en el pasado hubieran recibido tratamiento con medicamentos derivados de glándula pituitaria humana. También quedan excluidas las personas con estancia superior a 12 meses en el Reino Unido durante el periodo 1980-1996.
- *Consumo de drogas*: personas que hayan consumido drogas intravenosas o intramusculares no prescritas, donde también se incluyen los tratamientos hormonales y de esteroides para el aumento de la masa muscular.
- *Personas que han sido sometidas a xenotransplantes*.
- *Contactos sexuales*: son excluidas las personas que presenten conductas sexuales de alto riesgo para contraer enfermedades infecciosas de transmisión sexual.
- *Transfusiones*: exclusión de personas con antecedentes de haber sido transfundidos en el Reino Unido o en países donde son endémicos: paludismo, sida, infección por HTLV y enfermedad de Chagas.

b. Criterios de exclusión temporal de donantes:

- *Infecciones*: tras el restablecimiento completo de una enfermedad infecciosa el donante será excluido del acto de donar durante un mínimo de dos semanas. Las siguientes enfermedades siguen otros patrones:
 - Brucelosis*: dos años tras el completo restablecimiento.
 - Osteomielitis: dos años tras la completa curación.
 - Fiebre Q*: dos años tras la completa curación.

- Toxoplasmosis*: seis meses tras el completo restablecimiento clínico.
- Fiebre reumática: dos años tras la desaparición de los síntomas a excepción de que haya pruebas de afectación cardíaca crónica.
- Fiebre superior a 38°C: dos semanas tras su desaparición.
- Afección pseudogripal: dos semanas tras la desaparición de los síntomas.
- Paludismo:
 - Personas que han vivido en zona palúdica durante los cinco primeros años de vida: se excluirán tres años tras el regreso de la última visita a la zona endémica, siempre y cuando no presenten síntomas. El periodo de exclusión puede reducirse a cuatro meses si una prueba inmunológica o genómica molecular validada para el diagnóstico de paludismo resulta negativa.
 - Personas con antecedentes de paludismo: se excluirán durante tres años tras la interrupción del tratamiento y en ausencia de síntomas. Después, estas personas podrán ser admitidas si una prueba inmunológica o genómica molecular validada para el diagnóstico de paludismo es negativa.
 - Personas asintomáticas que han visitado zonas endémicas: se excluirán durante seis meses tras abandonar la zona endémica, excepto si una prueba inmunológica o genómica molecular validada para el diagnóstico de paludismo resulta negativa.
 - Personas con antecedentes de afección febril no diagnosticada durante una visita a zona endémica o en los seis meses posteriores: se excluirán durante tres años tras la desaparición de los síntomas. Se podrá reducir a cuatro meses si una prueba inmunológica o genómica molecular validada para el diagnóstico de paludismo es negativa.
- Virus del Nilo Occidental*: exclusión durante 28 días tras abandonar una zona en la que se detectan casos de transmisión a humanos.
- *Personas que hayan sido expuestas a contraer una infección transmisible por transfusión:*
 - Exclusión durante seis meses en caso de:
 - Endoscopia con instrumental flexible.
 - Salpicadura de sangre a mucosa o lesión con aguja.
 - Transfusión de componentes sanguíneos.
 - Trasplante de tejidos o células de origen humano.
 - Cirugía mayor.
 - Tatuaje o perforaciones de piel o mucosas («piercing»).

- Acupuntura, salvo la practicada por un profesional cualificado con agujas estériles desechables.
 - Personas con riesgo debido a contacto doméstico directo o relación sexual con personas afectas de hepatitis B.
 - Las personas que con conductas o actividad sexual de alto riesgo de contraer enfermedades infecciosas graves que puedan ser transmisibles por la sangre, se valorara cada caso individualmente con respectivas pruebas.
 - Vacunación:
 - Virus o bacterias atenuadas: exclusión de cuatro semanas.
 - Virus, bacterias inactivados o eliminados: no exclusión de personas sanas.
 - Toxoides: no exclusión de personas sanas.
 - Vacunas contra la hepatitis A o la hepatitis B: no exclusión de personas sanas no expuestas.
 - Rabia: no exclusión de personas sanas no expuestas. Se excluirá durante un año si la vacuna se administra tras la exposición.
 - Vacuna contra la encefalitis por garrapata: no exclusión de personas sanas no expuestas
 - Otras causas de exclusión:
 - Embarazo: exclusión de seis meses tras el parto o interrupción del embarazo, salvo en circunstancias excepcionales y a decisión médica.
 - Cirugía menor: exclusión de una semana (también se incluyen las extracciones dentales, obturaciones radiculares y tratamientos análogos de los dentistas).
 - Tratamiento odontológico: tratamiento menor a cargo de un dentista o higienista dental: exclusión durante 24 horas.
 - Medicación: dependerá del medicamento y el motivo terapéutico.
 - Exclusión por situaciones epidemiológicas concretas.
- c. Criterios de exclusión permanente de donantes autólogos:
- *Personas con enfermedades cardíacas graves dependiendo de las circunstancias clínicas a valorar en el momento de la extracción.*
 - *Personas con antecedentes de:*
 - Hepatitis B, excepto las personas que resulten negativas al antígeno de superficie de la hepatitis B (AgHBs), cuya inmunidad haya sido demostrada.
 - Marcadores positivos para el VHC.
 - Marcadores positivos para VIH- I/II.

- Marcadores positivos para HTLV I/II.

d. Criterios de exclusión temporal de donantes autólogos:

- Infección bacteria activa.

Una vez finalizada la entrevista médica y haber cumplimentado el formulario, si el donante es apto se procederá a la donación.¹⁰

d) Extracción de la sangre:

En cuanto la persona se encuentre cómoda y el profesional enfermero se haya presentado, en primer lugar se identificaran correctamente los tubos de muestras de sangre y las bolsas donde será recogida la sangre preguntándole al donante. Los tubos permanecerán junto a la bolsa de sangre durante el proceso de extracción.

Una vez canalizada la vena, en el proceso de extracción y llenado de la bolsa, el flujo sanguíneo debe ser constante. La bolsa que recoge la sangre, mediante un mecanismo de balanza, estará en constante movimiento, lo cual garantizará la adecuada mezcla de componentes y evitará la formación de coágulos. Para lograr un flujo sanguíneo constante, el donante realizará un movimiento de extensión y flexión de la mano suavemente. El proceso de extracción no debe sobrepasar los 12 minutos de duración para poder así garantizar la mejor calidad de los hemoderivados.

Una vez ha finalizado la extracción se obtienen muestras para realizar estudios inmunohematológicos, y las determinaciones serológicas para estudiar las posibles enfermedades infecciosas. Durante el proceso de donación, el personal sanitario cualificado estará vigilando la aparición de posibles síntomas o procesos adversos, para lograr un buen clima y resolver las posibles cuestiones del donante siempre agradeciendo su participación.

Las unidades sanguíneas extraídas se conservaran en condiciones adecuadas con el objetivo de mantenerlas en 1-6°C durante 8 horas para su posterior fraccionamiento.

e) Finalizada la extracción de sangre:

Tras la donación, el donante permanecerá alrededor de 15 minutos en la sala de descanso sentado y vigilado por el personal, donde se le facilitará refrigerio de alimentos, habitualmente sándwiches y alguna bebida no alcohólica para recuperar la volemia.^{10,12}

Antes de abandonar las instalaciones se le comunicarán los siguientes consejos:

- Evite la ingesta de bebidas alcohólicas y el tabaco en las próximas 2 horas.
- Procure aumentar la ingesta de líquidos especialmente en las próximas 4-6 horas.
- La venopunción: retire el apósito en 4 horas. Si observa sangrado vuelva a colocarse un nuevo apósito y presione durante 5 minutos.
- Evite durante las próximas 12 horas el ejercicio físico intenso.
- Espere media hora para conducir un vehículo.
- Si se siente mareado, relájese y acuéstese colocando las piernas elevadas, o siéntese colocando la cabeza sobre las rodillas.
- Si no presenta ninguna anomalía puede comenzar con sus trabajos habituales tras una hora si ello no involucra un desgaste físico importante.

f) Analítica, fraccionamiento, almacenamiento y distribución de la sangre:

- a. Analítica: las bolsas de sangre donadas son analizadas con el fin de descartar enfermedades transmisibles previamente descritas, y para asegurar la compatibilidad de la posterior transfusión. Muchas de las enfermedades que pueden ser transmitidas tienen un periodo ventana, por el cual es tan importante que la donación sea altruista y voluntaria y así garantizar lo máximo posible el buen estado de la sangre.
- b. Fraccionamiento: as bolsas de sangre donadas se mantienen varias horas en 18°C para después ser centrifugadas y obtener glóbulos rojos, plasma y plaquetas. Posteriormente, todas las unidades son filtradas con el fin de retirar los glóbulos blancos reduciendo así las posibles reacciones adversas de las transfusiones y eliminando algunos patógenos.
- c. Almacenamiento: una vez han sido separados los componentes sanguíneos, serán almacenados. Los glóbulos rojos se almacenan a 4°C y tienen una fecha de caducidad de 42 días; las plaquetas se conservan a 23°C durante 5-7 días; el plasma se congela y se mantiene a -40°C durante 2 años.
- d. Distribución: cada mañana se realizan desde los centros sanitarios las estimaciones de demanda de hemoderivados al Centro de Transfusiones y Tejidos Humanos. Dependiendo de las reservas el Centro intenta cubrir las solicitudes de los Centros Sanitarios.

1.10 ¿POR QUÉ ES NECESARIO EL PROGRAMA?

La asociación de donantes de sangre de Guipúzcoa, desde que fue fundada en 1964 bajo el lema “ni religión, ni política, ni razas, ni fronteras” haciendo posibles las transfusiones sanguíneas en este territorio tiene como objetivo la captación y fidelización de los donantes de sangre con el fin de mantener buenas reservas sanguíneas.

Gracias a la gran labor realizada durante años, hoy por hoy en Guipúzcoa las reservas de sangre (concentrados de hematíes, plaquetas...) no están en peligro. Pero se debe tener en cuenta que aunque no estemos ante un problema de gran magnitud, el que las donaciones de sangre descendan, el hecho de que no se incorporen nuevos donantes... sería un problema que afectaría a toda la sociedad en su conjunto. Cualquiera de nosotros a lo largo de nuestra vida, por distintas circunstancias, podemos necesitar una transfusión sanguínea, y el hecho de presuponer que a nuestra llegada al hospital siempre habrá sangre para nosotros, se debe gracias a la acción voluntaria y mantenida de muchos donantes. Por lo que si nos encontramos ante un posible problema de salud pública severo, dado que no podemos permitirnos la falta de abastecimiento de sangre.

Teniendo en cuenta que en nuestro país la donación de sangre es altruista y voluntaria, el método utilizado durante años y con buena acogida en la sociedad, han sido las campañas de captación de donantes de sangre, bien en las empresas, con autobuses móviles por las ciudades, en las universidades...

Este programa, no tiene como objetivo captar donantes, sino ir un paso adelante y originar una sensibilización en la población joven acerca del tema. Ello puede ser factible mediante charlas en los institutos, reuniones en los centros de ocio... interactuando con ellos y haciéndoles partícipes de este proceso.

El que hoy por hoy en la provincia de Guipúzcoa no haya un problema de escasez de concentrados sanguíneos, no quiere decir que haya que dejar de trabajar en seguir captando nuevos donantes y lograr una fidelización por su parte, así como sensibilizar a la población en este aspecto. Apoyados en el modelo precede podemos conocer cuáles son los factores que permitirán a los individuos adoptar nuevas conductas relacionadas con la salud, en este caso la donación de sangre. Entre esos factores, por una parte, se encuentran aquellos factores predisponentes (factores internos) que suponen una motivación para activar esa nueva conducta donde se incluyen las creencias, valores, actitudes personales, culturales... En la acción de donar encontraríamos aquellas personas con dotaciones voluntarias, personas con familiares que han sido o son donantes de sangre y tienen interiorizada esta acción...

En segundo lugar, los factores facilitadores que preceden al comportamiento permitiendo modificar la motivación son las actitudes, los recursos sociales... En la donación sanguínea, aunque en ocasiones, las características de un donante puedan ser un factor limitador, gran parte de la población mayor de edad cumple con los requisitos, y algunas de las facilidades que pone la asociación de donantes para la captación de donantes suele ser la recogida en las empresas, universidades...

Finalmente, en el modelo precede, se estudian los factores reforzadores, que son aquellos que se obtienen por el comportamiento (donar sangre), que pueden llegar a ser materiales, de auto reconocimiento o felicitación. En este contexto, los factores reforzadores suelen ser las felicitaciones y agradecimientos por parte de los profesionales sanitarios, así como del propio individuo o su colectivo más cercano felicitándolo por haber ayudado a aquellas personas que necesitan la participación ciudadana.

1.11 PLAN DE SALUD DEL GOBIERNO VASCO

La comunidad Autónoma Vasca está formada por tres provincias (Guipúzcoa, Vizcaya y Álava) con un total de 251 municipios en veinte comarcas. El País Vasco cuenta con un territorio de 7.234km² y una población de 2.172.877 habitantes; de los cuales 708.631 viven en Guipúzcoa.

El Plan de Salud 2013-2020 realizado por el Gobierno Vasco, establece objetivos e estrategias para la mejora de la salud completando y priorizando tanto el nivel de salud como la equidad de la misma. Los objetivos de las áreas prioritarias son la equidad y responsabilidad, las personas con enfermedad, el envejecimiento saludable, la salud infantil y juvenil, y los entornos y conductas saludables. En este plan, no presenta dentro de sus objetivos ni prioridades de salud la donación de sangre ni su promoción como tal. En cambio, en la web de *Osakidetza* (sistema de salud del País Vasco) podemos encontrar información en relación a la donación de sangre. Dentro del apartado de temas de interés que se encuentra en la página principal hay una opción que abre la puerta las donaciones donde es posible encontrar información general a cerca de las donaciones sanguíneas así como de las donaciones de órganos. Por lo tanto, no es un aspecto que el departamento de salud pase por alto.

Este trabajo se adecua a los objetivos marcados por la Asociación de Donantes de Sangre de Euskadi. Dicha asociación presenta dos grandes objetivos; por una parte, concienciar a la población guipuzcoana de la necesidad de que exista una base de donantes altruistas que donen de manera regular, y por otra, facilitar material de apoyo para la promoción de la donación de sangre a los distintos profesionales (sanitarios, medios de comunicación...) que lo soliciten.

El programa de “Sensibilización en donación de sangre en la población joven” desarrolla ambos puntos, pero dirigidos a la población joven que aún no puede donar. La concienciación o sensibilización se pretende lograr desde la vía más institucionalizada como pueden ser los institutos, hasta desde los ámbitos más afines al ocio como son los *Gaztelekus*, la radio, concurso de carteles y slogans...

El segundo objetivo se trabaja con los profesores de instituto y monitores de *Gazteleku* principalmente para que puedan colaborar en el proceso de sensibilización en estos jóvenes. Por otra parte, en este programa se desarrolla material tanto para promocionar la campaña en los medios de comunicación, así como para que los jóvenes puedan difundirla a través de las sesiones de radio que realicen en *Gure Kabuz*.

2. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Sensibilizar a la población juvenil de 15 a 17 años de San Sebastián para que sean futuros donantes de sangre.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Conocer los factores favorecedores en la población joven para la donación de sangre.
2. Detectar las preocupaciones y obstáculos de los jóvenes ante la acción de donar sangre.
3. Informar sobre el proceso de la donación de sangre y las características para ser donante.
4. Promover la idea de ser futuros donantes y capacitarlos para ser promotores.
5. Conseguir una participación del 50% de los institutos y un 70% de los *Gaztelekus*.

3. POBLACIÓN DE REFERENCIA

El programa de “Sensibilización en la donación de sangre en la población joven” se realizará en la ciudad de San Sebastián/Donostia en el curso académico de 2015-2016, cuya población diana serán los jóvenes de entre 15-17 años. Teniendo en cuenta su menoría de edad, serán necesarias las autorizaciones de los padres o tutores legales.

El programa se llevará a cabo principalmente en 22 institutos y 8 *Gaztelekus* de la ciudad. En los institutos de San Sebastián, además de encontrar jóvenes de la ciudad, habrá un conjunto de jóvenes pertenecientes a los pueblos de al rededor que no cuentan con educación de bachillerato.

La población de Guipúzcoa consta de 708.631 habitantes, y 186.126 habitantes en la ciudad de San Sebastián teniendo en cuenta el censo de 2014 informado por el Instituto Nacional de Estadística (INE). Por la fuente del INE podemos saber que entre 15 y 19 hay 4.087 hombres censados y 3.790 mujeres censadas como puede verse en el Gráfico 2 y Tabla 3.

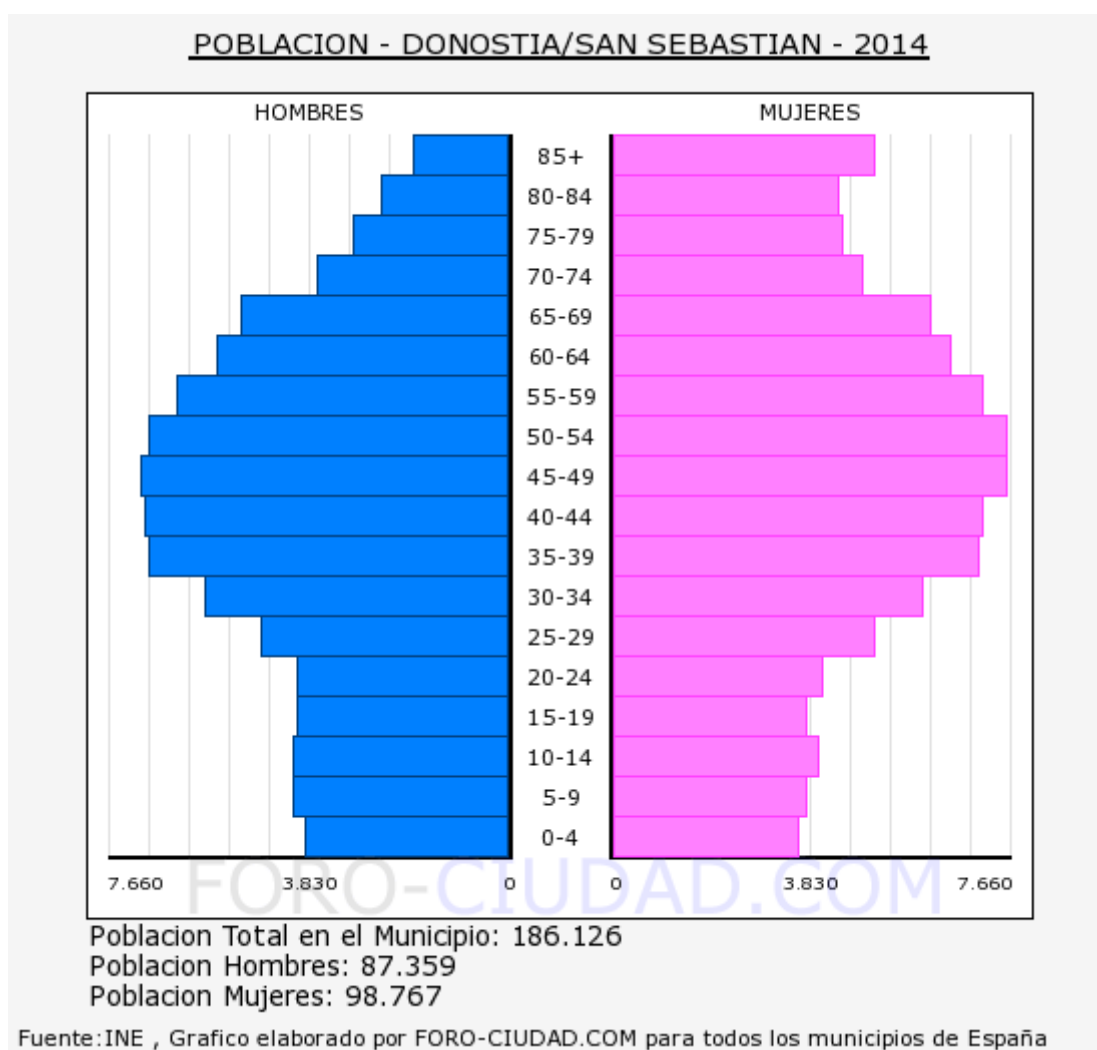


Gráfico 2. Pirámide poblacional. Censo 2014. Fuente: Instituto Nacional de Estadística. Padrón municipal 2014.

Tabla 3. Población de San Sebastián por sexo y edad. Fuente: Instituto Nacional de Estadística. Padrón municipal 2014.

Población de DONOSTIA/SAN SEBASTIAN por sexo y edad 2014 (grupos quinquenales)			
EDAD	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
0-4	3.926	3.645	7.571
5-9	4.154	3.823	7.977
10-14	4.160	4.029	8.189
15-19	4.087	3.790	7.877
20-24	4.126	4.093	8.219
25-29	4.822	5.062	9.884
30-34	5.837	6.015	11.852
35-39	6.946	7.066	14.012
40-44	7.043	7.144	14.187
45-49	7.054	7.596	14.650
50-54	6.938	7.658	14.596
55-59	6.424	7.159	13.583
60-64	5.624	6.580	12.204
65-69	5.160	6.178	11.338
70-74	3.719	4.886	8.605
75-79	3.016	4.514	7.530
80-84	2.482	4.419	6.901
85-	1.841	5.110	6.951
TOTAL	87.359	98.767	186.126

Dado que nuestra población diana está entre los 15 y 17 años, desde el Ayuntamiento de San Sebastián han facilitado el número de habitantes de este rango de edad a día de 01/01/2015 que se presenta en la tabla 4.

Tabla 4. Población de San Sebastián por sexo y edades de 15,16 y 17 años.

EDAD	MUJERES	HOMBRES	TOTAL
15 años	806	841	1647
16 años	764	830	1594
17 años	796	828	1624

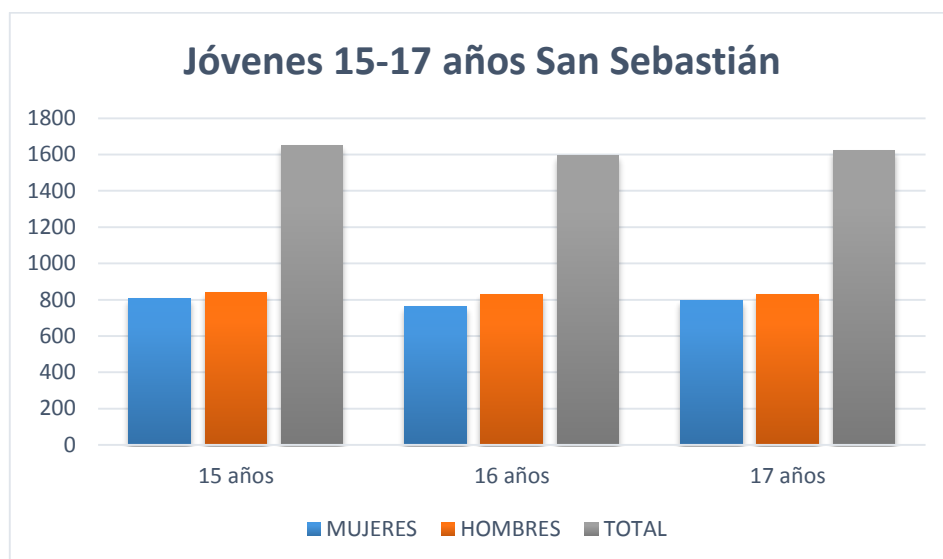


Gráfico 3. Población de San Sebastián por sexo y edades de 15, 16 y 17 años.

Gran parte del programa se desempeñará en los institutos de la ciudad; concretamente con el alumnado de primero de bachillerato. Por ello, tras consultar los datos del Departamento de Educación del Gobierno Vasco, se presenta un número de 1914 alumnos matriculados en ese curso en año académico 2014-2015 incluyendo todas las modalidades e idiomas.

Otra de las fases de este programa, se desarrollará en los *Gaztelekus*, donde una parte de la población joven comparte su tiempo de ocio acompañados por monitores de tiempo libre que les ayudan en el camino de la adolescencia. En los *Gaztelekus*, participan jóvenes entre 13 y 17 años, por lo que parte de la población diana de este programa (15-17 años) se encontraría en él. A fecha de 18/05/2015 los jóvenes entre 15 y 17 años que participan en este grupo de ocio:

Tabla 5. Población de los *Gaztelekus* de San Sebastián por sexo y edades de 15,16 y 17 años.

EDAD	MUJERES	HOMBRES	TOTAL
15 años	66	132	198
16 años	55	131	186
17 años	32	91	127

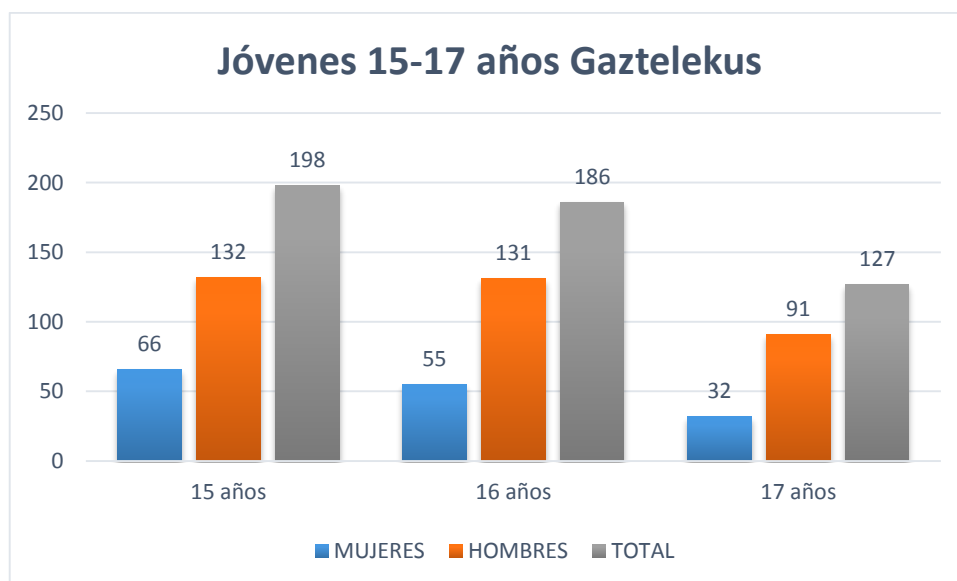


Gráfico 4. Población de los *Gaztelekus* de San Sebastián por sexo y edades de 15,16 y 17 años.

En el siguiente mapa de San Sebastián vienen reflejadas las posiciones geográficas de los institutos con bachillerato de la ciudad, los *Gaztelekus*, así como los lugares permanentes (sede central y centro diario de lunes a viernes para donaciones de sangre) donde se encuentra la Asociación de Donantes de Sangre.



Imagen 1. Mapa de San Sebastián reflejados los centros educativos con bachillerato, *Gaztelekus* y Asociación Donantes Sangre.

4. CRONOGRAMA

El cronograma general de este programa será desarrollado con los siguientes pasos:

Tabla 6. Cronograma del programa.

CUANDO	QUE	A QUIEN	DONDE
Julio 2015	Presentación del programa	Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa	Sede central de la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa
Julio 2015	Solicitud de la subvención	Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa	Sede central de la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa
Septiembre 2015	Presentación del programa	Departamento de Sanidad y Educación del Gobierno Vasco	Sede central de la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa
Septiembre 2015	Presentación del programa	A la dirección académica de los centros educativos con bachillerato de San Sebastián	Aula que facilite cada centro educativo
Octubre 2015	Presentación del programa	Dirección del Departamento de Juventud de San Sebastián	Departamento de Juventud de San Sebastián
Octubre 2015	Adquisición del material	-----	-----
Octubre 2015	Divulgación del programa. Rueda de prensa.	Población de San Sebastián	Sede central de la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa
Octubre-noviembre 2015	Presentación del programa y actividades de las sesiones en los institutos	Profesorado de 1ro de bachillerato de los centros educativos de San Sebastián	Aula que facilite cada centro educativo.

Diciembre 2015 a mayo 2016	Desarrollo de las actividades programadas en las aulas de 1ro de bachillerato	Alumnado de 1ro de bachillerato	Aula que facilite cada instituto.
Noviembre 2015	Presentación del programa y actividades de los <i>Gaztelekus</i>	Monitores de los <i>Gaztelekus</i> de San Sebastián	Departamento de Juventud de San Sebastián
Diciembre 2015 a mayo 2016	Desarrollo de las actividades programadas en los <i>Gaztelekus</i>	Jóvenes de 15 a 17 años	Aula que facilite cada <i>Gazteleku</i>
Octubre 2015 a mayo 2016	Divulgación del concurso de carteles y slogans	Academias de pintura y <i>Bertsolaritza</i> . Centros educativos, <i>Gaztelekus</i> y prensa.	Sede central de la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa y colocación de anuncios en la ciudad.
Mayo-junio 2016	Discusión e información acerca de la donación de sangre.	Población joven de Guipúzcoa.	Sesión de radio "Gure Kabuz"

En primer lugar se presentará el programa a la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa en primera instancia para conocer su valoración del mismo y discutir sobre su posible puesta en marcha. Respecto a la solicitud de la subvención, en el caso de que la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa haya aceptado el programa, ellos ya presentan una partida de dinero para dirigirlo a ello.

Una vez obtenida la aprobación de la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa se presentará el "Programa de Sensibilización de la donación de sangre en la población joven" al Ayuntamiento de San Sebastián.

Una vez la institución haya aprobado el proyecto nos pondremos en contacto con la dirección de los Centros Educativos con Bachillerato de San Sebastián para presentar el proyecto con el fin de darlo a conocer y solicitar su participación para llevarlo a cabo.

Centros educativos con bachillerato:

- Manuel de Larramendi Ikastetxea
- Nazaret Zentroa
- Karmelo Ikastetxea
- Mundaiz Ikastetxea
- San Ignacio de Loyola Ikastetxea
- Colegio Inglés San Patricio
- Santa Teresa Ikastetxea
- Santo Tomás Lizeoa
- Colegio SUMMA Aldapeta
- IES Usandizaga – Peñafiorida Amara BHI
- IES Zubiri Manteo BHI
- IES Antigua
- Axular Lizeoa
- IES Bidebieta
- IES de Alza
- Deutsche Schule San Alberto Magno
- Ekintza Ikastola
- Colegio Eskibel
- J.M. Barandiaran Lizeoa
- La Anunciata Ikastetxea
- La Asunción Ikastetxea
- La Salle Ikastetxea

Para poder impartir este programa es necesaria la autorización de todos los estamentos y la participación de los mismos.

El programa además de trabajarlo en las aulas de los centros educativos, también tiene la intención de abarcar un entorno más informal donde se reúnen los jóvenes, como son los *Gaztelekus*. Para poder llevar a cabo el programa en este ámbito, será presentado a la dirección del Departamento de Juventud del Ayuntamiento de San Sebastián. Si acceden a participar en él, posteriormente se hará una presentación de las actividades a los monitores de los *Gaztelekus*. En este encuentro, se facilitarán las autorizaciones que deberán presentar los jóvenes para participar en las sesiones.

En octubre de 2015, una vez haya sido autorizado el programa se dará a conocer el programa en los medios de comunicación de la zona informando a la ciudadanía e intentando

llegar especialmente a los más jóvenes. Para ello, se circulara un comunicado de prensa a los medios de comunicación (Hitza, Gara, Berria, Diario Vasco, TeleDonosti, Euskadi Irratia, Euskadi Gaztea, Onda Vasca...) (Anexo 3).

Posteriormente para la presentación del programa al profesorado de Bachillerato y circulación de las autorizaciones de los padres y tutores legales. Se concertarán citas con los centros educativos para presentar el proyecto al profesorado de primero de bachillerato. Será necesaria una sala con proyector para el apoyo audio-visual. Se les impartirá una breve teoría acerca del tema como se explica en el apartado de actividades. Es importante que el profesorado utilice este encuentro para preguntar y aclarar todas las dudas posibles acerca del tema dado que el alumnado puede que tras el programa acuda a ellos para aclarar sus dudas. Es importante que el profesorado se tome en serio la importancia que tienen en todo este proceso. Si ellos muestran interés en el tema, si reflejan al alumnado la importancia que tiene, el mensaje llegará con más claridad a nuestra población diana. Por otra parte, se les presentará el concurso de carteles y slogans.

Finalmente, se entregará a los tutores de cada aula de primero de bachillerato el documento de autorización para los padres junto con una hoja informativa de lo que se realizará con los jóvenes. Una vez que el centro educativo haya recibido las autorizaciones llamará al responsable del programa para que pase a recogerlos. Todo este punto del proceso se realizará en los meses de octubre y noviembre de 2015.

La divulgación del concurso de carteles y slogans se hará tanto en las sesiones que se impartan a los jóvenes y en las ruedas de prensa, así como en las academias de pintura, centros culturales y academias de *Bertsolaritza* mediante anuncios en carteles entre los meses de octubre del 2015 y mayo del 2016. Anexos 4 y 5.

Al final del curso académico se estudiarán los cuestionarios entregados antes y después de las actividades que evalúan el conocimiento en el tema y la intención futura de donar, y las encuestas de satisfacción; Anexos 1 y 2. Finalmente, se procederá a la evaluación del programa.

Tabla 7. Cronograma de desarrollo de actividades del programa (Diagrama de Gantt):

ACCIÓN	2015					2016					
	Jul	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun
Presentación del programa a la Asociación de Donantes de Sangre											
Autorización del programa											
Presentación del programa (Instituciones)											
Presentación del programa a la dirección de los centros educativos											
Presentación del programa a la Dirección del Departamento de Juventud de San Sebastián											
Adquisición del material											
Divulgación del programa Rueda de prensa											
Presentación de las sesiones para el profesorado											
Desarrollo de actividades de los centros educativos											
Presentación del programa y actividades a los monitores de los Gaztelekus											
Desarrollo de las actividades de los Gaztelekus											
Divulgación del concurso de carteles y slogans											
Debate e información sobre la donación de sangre Sesión de Radio "Gure Kabuz"											
Publicación de los ganadores del concurso											
Análisis de las encuestas pre-post de actividades											
Análisis de las encuestas de valoración											
Evaluación del programa											

5. ACTIVIDADES

Una vez ya adentrados en el curso académico, en octubre de 2015 con la aceptación por parte de los centros docentes de participar en el programa de sensibilización en la donación de sangre el equipo profesional llevará a cabo el cronograma previamente expuesto con las siguientes actividades.

5.1 ACTIVIDAD 1: Divulgación del programa

Introducción y desarrollo de la actividad:

Mediante la rueda de prensa se pretende dar a conocer el programa en la ciudad de San Sebastián. Previamente se habrá enviado una nota de prensa invitando al acto a los medios de comunicación prensa, radio y televisión. Dicha actividad se celebrará en el mes de octubre en la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa por la mano del presidente de la asociación y director del programa dirigiéndose a la población general de San Sebastián y especialmente a los jóvenes.

Tabla 8. Actividad 1.

	Talleres	Cuando	Lugar	Dirigido a	Quién lo realiza
ACTIVIDAD 1	Nota de prensa	Octubre 2015	Asociación Donantes de Sangre de Guipúzcoa	Población general, especialmente a los jóvenes	Presidente de la Asociación y enfermera directora del programa

La nota de prensa (Anexo 3) estará encabezada con un breve resumen de lo que es la donación de sangre y la necesidad de la participación ciudadana, seguida del objetivo del programa junto con un atractivo e interesante resumen del mismo. Se informará de los centros educativos que participaran, aprovechando el momento para darles las gracias y se lanzará el concurso de carteles y slogans.

Los medios de comunicación a los que se enviará la nota serán en prensa a Hitza, Noticias de Guipúzcoa, Gara, Berria y Diario Vasco; a las radios Onda Vasca, Radio Donosti, Euskadi Gaztea; y finalmente a las cadenas de televisión TeleDonosti, ETB y Hamaika TV.

5.2 ACTIVIDAD 2: Presentación a los centros educativos.

Esta actividad va dirigida al profesorado y responsables de educación del instituto correspondiente en cada caso con el fin de sensibilizarles e informarles en el campo de la donación sanguínea antes de realizarlo con el alumnado.

Para ello, la enfermera responsable del programa concertará una cita con el/la director/a del centro con el objetivo de informarle a cerca del programa y solicitarle su participación en los meses de octubre y noviembre. En los centros se organizará posteriormente una sesión informativa dirigida al profesorado de bachillerato en la fecha conveniente para ambas partes. De ser posible, se realizara a comienzos de curso (octubre-noviembre) en una sala del propio centro docente.

Tabla 9. Actividad 2.

	Talleres	Cuando	Lugar	Dirigido a	Quien lo realiza
ACTIVIDAD 2	Reunión con la dirección del centro	Octubre-noviembre 2015	Centro educativo	Dirección del centro	Responsable del programa
	Sesión con el profesorado del centro	Octubre-noviembre 2015	Centro educativo	Al profesorado de 1ro de bachiller	Responsable del programa
	Exposición del concurso de carteles y slogans	Octubre-noviembre 2015	Centro educativo	Al profesorado de 1ro de bachiller	Responsable del programa

- Talleres:
 - Sesión:

Mediante esta sesión se pretende dar a conocer el programa entre el profesorado, la situación de las donaciones de sangre en la sociedad guipuzcoana, el proceso de la donación, pero sobre todo dar a conocer la donación sanguínea como el acto altruista y voluntario que es y el papel que ocupa en nuestra sanidad y sociedad.

Se les informara de la capacidad que tienen en diferentes materias como pueden ser historia, biología y ética de abarcar el tema de la donación de sangre para así introducir al alumnado en él, creando interés y haciéndoles recapacitar en el tema, siempre si entorpecer el temario.

En todo momento el objetivo es que el centro educativo por medio del profesorado por una parte, y con soportes audiovisuales por otra, despierte el interés entre los jóvenes y se comience con una sensibilización en el tema. Como soporte audiovisual se propondrá la colocación de los vídeos realizados por la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa en las pantallas televisivas a la hora de la entrada en el centro educativo y en los descansos.

Teniendo en cuenta que el proyecto se llevará a cabo con menores de edad, a los profesores tutores se les dará un documento de autorización para los padres y tutores legales.

Finalmente se les presentara el concurso de carteles y slogans. Se les expondrán las bases del concurso y se les pedirá la colaboración para motivar al alumnado a participar.

Contenido de la sesión:

- ✓ Presentación del programa.
- ✓ Breve descripción del proceso de donación.
- ✓ Descripción de los posibles puntos de interés como historia de las transfusiones y donaciones, el altruismo en la donación y el sistema ABO y Rh para poder incorporarlo en materias como historia, ética y biología (ya se imparte).
- ✓ Presentación del concurso de carteles y slogans. En este apartado se invitara al profesorado de arte, lengua castellana y euskera a que animen al alumnado.
- ✓ Para finalizar se agradecerá su colaboración y se abrirá una rueda de preguntas, propuestas e ideas de mejora o adaptaciones necesarias a cada centro.
- ✓ Se les entregará la autorización para los padres y tutores legales junto con una hoja informativa el proyecto.

5.3 ACTIVIDAD 3: Sesión en los centros educativos al alumnado de primero de bachillerato.

Desarrollo de la actividad:

En los centros educativos nos encontramos con una población susceptible de ser donante en una proporción superior a la de la población general. Es un colectivo bien localizado, accesible, numeroso y en continuo cambio permitiendo así una periodicidad anual de las campañas. A demás, poseen características propias de la edad como son el entusiasmo, el interés por nuevas cosas... Por otra parte, este colectivo joven ayuda a crear una base de donantes jóvenes, supuestamente sanos, y con muchos años por delante pudiendo convertirse en donantes habituales y lograr su fidelización en un futuro. Presentan un buen nivel cultural y educacional el cual ayuda a la comprensión de la información de las campañas y una mayor concienciación en el tema. Finalmente, en esta población joven, destaca la gran capacidad de difusión de la información entre amigos y demás colectivos como pueden ser equipos deportivos... colaborando así también en la difusión de la campaña. ⁷

Tabla 10. Actividad 3.

	Talleres	Cuando	Lugar	Dirigido a	Quien lo realiza
ACTIVIDAD 3	Presentación y encuesta detección de impresiones	Dic 2015 a may 2016	Centro educativo	Alumnado de 1ro bachillerato	Responsable del programa o Enfermera de la Asociación de Donantes Sangre de Guipúzcoa
	Charla formal	Dic 2015 a may 2016	Centro educativo	Alumnado de 1ro bachillerato	Responsable del programa o Enfermera de la Asociación de Donantes Sangre de Guipúzcoa
	Mesa redonda	Dic 2015 a may 2016	Centro educativo	Alumnado de 1ro bachillerato	Responsable del programa o Enfermera de la Asociación de Donantes Sangre de Guipúzcoa
	Presentación del concurso de carteles y slogans	Dic 2015 a may 2016	Centro educativo	Alumnado de 1ro bachillerato	Responsable del programa o Enfermera de la Asociación de Donantes Sangre de Guipúzcoa
	Encuesta de satisfacción y valoración de conocimientos adquiridos	Dic 2015 may 2016	Centro educativo	Alumnado de 1ro bachillerato	Responsable del programa o Enfermera de la Asociación de Donantes Sangre de Guipúzcoa

- Talleres:
 - Encuesta de conocimientos previos:

Antes de comenzar con las actividades de sensibilización en donación de sangre en el aula, se pasará un cuestionario a todo el alumnado que participe, con el fin de conocer por una parte, que pequeños conocimientos tiene acerca del tema, y por otra si tienen o no intención de donar en un futuro y las razones para cada respuesta. Una vez finalizado el cuestionario, que será totalmente anónimo se comenzará con la parte teórica de la sesión. La encuesta está disponible en el Anexo 2.

- Conferencia (charla):

La charla dirigida al alumnado será impartida en una de las aulas del instituto (facilitada por el centro) sin la presencia del profesorado para lograr así un acercamiento y evitar que los alumnos se cohíban a la hora de preguntar. Para dirigir el contenido de la charla se utilizará soporte audiovisual (power point) y en todo momento se animará a la participación de los jóvenes para el desarrollo de conocimientos.

Contenido de la charla:

- ✓ Introducción al tema con la historia de la donación.
- ✓ Teoría básica del sistema ABO y Rh.
- ✓ Requisitos para ser donante.
- ✓ Breve descripción del proceso de donación. Donde se puede donar.
- ✓ Informar sobre quien recibe las donaciones de sangre.
- ✓ Información general de la situación en Guipúzcoa: cuantas personas donan de media al día, cuantas transfusiones se realizan...

- Mesa redonda:

Una vez, terminada la parte más teórica y antes de pasar a la “mesa redonda” se abrirá una sesión de preguntas para aclarar las dudas y ampliar la información.

Si el aula lo permite el alumnado junto con la persona responsable de la impartición de la charla se colocaran sentados pero en forma de corro. En esta parte, donde se requiere y se busca una mayor participación del alumnado, el profesional comenzará a hablar de las causas o factores que motivan a las personas a donar sangre y cuáles son los posibles elementos disuasorios. En todo momento procurará favorecer la participación preguntando lo que los jóvenes piensan con preguntas como ¿Por qué crees que la gente dona sangre? O ¿por qué no? Evitando personalizar las preguntas directas como ¿Tú por qué no donarías sangre? Ya que ello puede que por miedo a que la respuesta no sea correcta o por el que pensarán la maquille. Sobre todo, en los aspectos que disuaden a las personas a donar como puede ser el miedo a contraer enfermedades transmisibles o el miedo a las agujas se insistirá en dar las explicaciones adecuadas para aclarar falsos mitos. Si se observa que el alumnado no participa activamente, se repartirán de manera aleatoria unas tarjetas rojas y otras verdes: aquellos que tenga tarjetas rojas informarán sobre impresiones de porqué las personas no donan sangre, y aquellos con tarjetas verdes, porqué creen que las personas donan sangre.

Una vez hablado y compartido impresiones de los aspectos que motivan y disuaden a las personas a donar se abrirá una nueva fase de preguntas. Se sacará a debate como creen los jóvenes que se lograría una mayor participación de la ciudadanía y sobre todo de la gente joven en las donaciones de sangre.

- Presentación del concurso de cartel y slogan:

A pesar de que tanto en el instituto como en centros culturales, academias de pintura... se colocaran los carteles informando a cerca del concurso de carteles y slogans para sensibilizar a la población y captar nuevos donantes de sangre, de manera más directa se les facilitarán las bases del concurso a los alumnos y se presentará el cartel informativo. Anexos 4 y 5.

- Cuestionarios:

Para finalizar la sesión, se proporcionarán al alumnado dos encuestas; una de ellas será semejante a la primera encuesta de conocimientos previos para valorar así el entendimiento de la sesión y posibles cambios de actitud dado que el cuestionario abarca el tema de si en un futuro tienen intención de donar sangre. El segundo cuestionario será una encuesta para evaluar la sesión, disponible en el Anexo 1, con el fin de que plasmen aquellos aspectos de mejora.

5.4 ACTIVIDAD 4: Sensibilización de la donación de sangre en el *Gazteleku*

Desarrollo de la actividad:

El “Plan municipal de políticas para la infancia y juventud de San Sebastián” vigente 2013-2015, trabaja en la educación en valores desde el respeto, la convivencia entre diferentes, con valores como la igualdad, respetando los derechos lingüísticos ofertando y fomentado la vida en euskera. También trabajan la creatividad, el pensamiento crítico, la reflexión y la autonomía, teniendo en cuenta las necesidades de las personas y de la sociedad. Para el desarrollo del mismo, dependiendo de los rangos de edad encontramos los *Haurtxokos*, *Gaztelekus* y *Gaztegunes*; 6-12 años, 13-17 años y mayores de 18 años respectivamente.

El desarrollo de esta actividad debido a la población diana es realizada en los *Gaztelekus*. Estos, son espacios de tiempo libre educativos que se encuentran mayormente en las casas de cultura de 8 barrios de San Sebastián bajo la tutoría de los/as educadores/as.

En estos espacios de tiempo libre, con el fin de trabajar los valores previamente descritos, llevan a cabo distintos programas y servicios: cultura y creación (teatro, programa de radio...), *Gabonak zuretzat* (navidades para ti), programas europeos, información para locales jóvenes, zona multimedia...

Los *Gaztelekus* son lugares más informales que el instituto donde se acompaña a los jóvenes en el proceso de la creación de la identidad, fuera de las horas lectivas, siendo un buen

lugar para abordar el tema de la donación de sangre y proponer distintas actividades para sensibilizarles en él. Aunque en los *Gaztelekus* los jóvenes comprendan una edad entre 13-17 años, dependiendo de las actividades se trabaja en rangos de edad más estrechos. En este caso y siguiendo en rango de edad propuesto para el programa, se intervendrá en jóvenes entre 15 y 17 años. Antes de comenzar a trabajar con los jóvenes, se concertará una sesión en el mes de noviembre con los monitores de los *Gaztelekus* para exponerles los talleres que se realizarán en sus sesiones.

Tabla 11. Actividad 4.

	Talleres	Cuando	Lugar	Dirigido a	Quién lo realiza
ACTIVIDAD 4	Presentación del programa y talleres	Nov 2015	Departament o Juventud de San Sebastián	Monitores de <i>Gaztelekus</i>	Responsable del programa
	Presentación y encuesta detección de impresiones	Dic 2015 a may 2016	<i>Gazteleku</i> de cada barrio	Jóvenes 15-17 años	Responsable del programa
	Charla formal	Dic 2015 a may 2016	<i>Gazteleku</i> de cada barrio	Jóvenes 15-17 años	Responsable del programa
	Juicio	Dic 2015 a may 2016	<i>Gazteleku</i> de cada barrio	Jóvenes 15-17 años	Responsable del programa
	Grupos de trabajo	Dic 2015 a may 2016	<i>Gazteleku</i> de cada barrio	Jóvenes 15-17 años	Responsable del programa
	Presentación del concurso de cartel y slogan	Dic 2015 a may 2016	<i>Gazteleku</i> de cada barrio	Jóvenes 15-17 años	Responsable del programa
	Encuesta de satisfacción y valoración de conocimientos adquiridos	Dic 2015 a may 2016	<i>Gazteleku</i> de cada barrio	Jóvenes 15-17 años	Responsable del programa

- Talleres:
 - Presentación del programa y talleres:

Mediante esta sesión se pretende dar a conocer el programa entre los monitores, la situación de las donaciones de sangre en la sociedad guipuzcoana, el proceso de la donación, pero sobre todo dar a conocer la donación sanguínea como el acto altruista y voluntario que es y el papel que ocupa en nuestra sanidad y sociedad. Se presentará la dinámica de trabajo de los talleres a realizar y la importancia de su participación para animar a los jóvenes.

Teniendo en cuenta que el proyecto se llevará a cabo con menores de edad, a cada monitor se le dará un documento de autorización para los padres y tutores legales.

Finalmente se les presentara el concurso de carteles y slogans. Se les expondrán las bases del concurso y se les pedirá la colaboración para motivar al alumnado a participar.

Contenido de la sesión:

- ✓ Presentación del programa.
- ✓ Breve descripción del proceso de donación, grupos sanguíneos, requisitos para ser donantes...
- ✓ Presentación de los talleres a realizar con los jóvenes: juicio, mesas redondas...
- ✓ Presentación del concurso de carteles y slogans.
- ✓ Para finalizar se agradecerá su colaboración y se abrirá una rueda de preguntas, propuestas e ideas de mejora o adaptaciones necesarias a cada *Gazteleku*.

- Encuesta de conocimientos previos:

Antes de comenzar con las actividades de sensibilización en donación de sangre en el recinto, se pasara un cuestionario a los jóvenes asistentes con el objetivo de conocer por una parte, que pequeños conocimientos tienen acerca del tema, y por otra, si tienen o no intención de donar en un futuro y las razones para cada respuesta. Una vez finalizado el cuestionario, que será totalmente anónimo se comenzará con la parte teórica de la sesión.

- Conferencia o charla formal:

La charla será impartida en una de las salas del *Gazteleku* con la presencia de los monitores. Para dirigir el contenido de la charla se utilizara soporte audiovisual (power point) animando a la participación de los jóvenes para el desarrollo de conocimientos.

Contenido de la charla:

- ✓ Introducción a la historia de la donación.
- ✓ Teoría básica del sistema ABO y Rh. Se trabajaran varios ejemplos para comprobar si los jóvenes han entendido el sistema.
- ✓ Requisitos para ser donante.
- ✓ Breve descripción del proceso de donación. Donde se puede donar.
- ✓ Informar sobre quien recibe las donaciones de sangre.
- ✓ Información general de la situación en Guipúzcoa: cuantas personas donan de media al día, cuantas transfusiones se realizan...

○ Juicio:

El principal objetivo de esta actividad es hacer pensar a los jóvenes en los distintos aspectos de la donación de sangre. Para ello, se dividirán en dos grupos: uno de los grupos se deberá posicionar a favor y el otro grupo en contra (elegidos al azar). La persona encargada de impartir la charla será quien figure como juez o moderador. Aspectos que tendrán que defender los grupos:

- ✓ ¿La donación de sangre debe ser altruista y voluntaria?
- ✓ ¿Hay que contestar con sinceridad a las preguntas previas a la donación?
¿Son necesarias?
- ✓ ¿Es necesario que la sociedad participe en la donación de sangre?

Cada grupo tendrá un portavoz para cada tema de discusión. En ningún momento el objetivo es conocer el ganador del juicio sino que ellos participen en las argumentaciones y así elaboren su propia idea acerca del tema.

○ Grupos de trabajo:

En los *Gaztelekus* a lo largo del año se llevan a cabo distintas actividades tanto deportivas como culturales. La idea es que en este taller, los jóvenes se reúnan en grupos de 4-5 personas para elaborar alguna actividad para sensibilizar a la juventud en la donación de sangre. Las únicas normas para elaborar la actividad serán el tema (sensibilizar a la juventud en la donación de sangre), que no suponga desembolso económico, que en él participen los jóvenes y respetando la línea de los *Gaztelekus*, que sea en Euskera.

Uno de los componentes del grupo hará las funciones de secretario, anotando la idea, y otro de los componentes la presentará al resto de los grupos. La responsable de la sesión, recogerá todas las ideas de todas las sesiones con el fin de poder compartirlas con la dirección de los *Gaztelekus* y barajar la posibilidad de la puesta en marcha de alguno de ellos el próximo año.

- Presentación del concurso de carteles y slogans:

Para ir finalizando la sesión, se les presentará el concurso de carteles y slogans y las bases del mismo. Dado que en las sesiones de los centros educativos solo se ha podido presentar a los alumnos de primero de bachillerato, en este ámbito podremos encontrar a jóvenes de entre 15 y 17 años.

Para la presentación se expondrá el cartel anunciante del concurso (Anexos 4 y 5), y se presentarán las bases del mismo, dejando una copia en el *Gazteleku* para la consulta de los jóvenes.

- Cuestionarios:

Para finalizar la sesión, se proporcionarán dos encuestas; una de ellas, será semejante a la primera encuesta de conocimientos previos para valorar así el entendimiento de la sesión y posibles cambios de actitud, dado que el cuestionario abarca el tema de si en un futuro tienen intención de donar sangre. El segundo cuestionario, será una encuesta para evaluar la sesión (Anexo 1), con el fin de que plasmen aquellos aspectos de mejora para las próximas sesiones.



Imagen 2. Logo y aula de uno de los *Gaztelekus* de San Sebastián.

5.5 ACTIVIDAD 5: Difusión del programa por los jóvenes de los *Gaztelekus* por la radio, *Gure Kabuz*.

Desarrollo de la actividad:

El Departamento de Juventud del Ayuntamiento de San Sebastián junto con *Donostia Kultura* hace 6 años trabaja en el proyecto *Gure Kabuz* destinado a la radio. El objetivo de este proyecto es fomentar la participación de los jóvenes de 15 a 25 años de edad, dando a conocer

las actividades, artistas y agentes culturales del momento, así como impulsando su autonomía ofreciendo la posibilidad de realizar un programa de radio.

En este programa de radio son los jóvenes quienes deciden las sesiones y los contenidos, contando con el apoyo, ayuda y asesoramiento del personal de Radio Casares y del técnico del Departamento de Juventud del Ayuntamiento.

A lo largo del curso académico en este programa participan 10 jóvenes que se dividen en dos grupos para presentar el programa tanto en euskera como en castellano. Se emite cada dos miércoles de 20:00 a 21:00h de la tarde en Radio Casares (107.4 FM) en calendario escolar. En la temporada de verano, son 20 jóvenes los que participan y emiten el programa todos los miércoles de 20:00 a 21:00h en la misma emisora.

Tabla 12. Actividad 5.

	Talleres	Cuando	Lugar	Dirigido a	Quien lo realiza
ACTIVIDAD 5	Sesión de radio <i>Gure Kabuz</i>	May - jun 2016	Departamento de Juventud el Ayuntamiento de San Sebastián y Radio Casares	Jóvenes entre 15 y 17 años	Responsable del programa o Enfermera de la Asociación de Donantes Sangre de Guipúzcoa

- Presentación del programa “Sensibilización de la donación sanguínea en la población joven”:

Teniendo en cuenta que los temas a tratar en la radio son decisión de los jóvenes que lo llevan a cabo, en una cita concertada con ellos se les informará a cerca del programa. Probablemente alguno de los componentes haya participado en las sesiones de los *Gaztelekus*, por lo que la transmisión de la información será más fácil. Se les invitará a que acudan a alguna de las sesiones que se impartan en los *Gaztelekus* para que vean de primera mano la línea del programa.

Contenido de la sesión:

- ✓ Descripción del programa.
- ✓ Información de pequeñas nociones teóricas: historia de la donación, sistema ABO y Rh, proceso de la donación y la donación como acto voluntario y altruista.
- ✓ Información de las sesiones que se imparten en las aulas de primero de bachillerato.
- ✓ Información de las sesiones de los *Gaztelekus* y actividades realizadas con los jóvenes.

- ✓ Exposición el concurso de carteles y slogans. Indicación de las bases del concurso.

Esta sesión con los jóvenes que participan en la radio se hará en el Departamento de Juventud de San Sebastián. Respetando las bases del programa *Gure Kabuz*, una vez informados, serán ellos quienes decidan si participan o no en la sensibilización de la donación de sangre en jóvenes y si lo hacen cómo lo harán en su sesión de radio. Siempre se les presentará la disponibilidad del responsable del programa para lo que necesiten.



Imagen 3. Jóvenes participando en Casares Irratia / *Gura Kabuz*.

5.6 ACTIVIDAD 6: Divulgación del concurso de cartel y slogan

Desarrollo de la actividad:

El concurso de carteles y slogans es una manera de hacer partícipe a la ciudadanía, especialmente a la más joven en los programas de captación y sensibilización en donaciones de sangre. Se plantea hacer el concurso de carteles y slogans por separado, dado que hay personas con mayores dotes artísticas, y otras en cambio que mayor facilidad literaria. Por ello, además de promover y presentar esta propuesta en los centros educativos y *Gaztelekus*, se hará una divulgación del concurso, en los meses de octubre de 2015 a mayo de 2016, en los centros culturales, bibliotecas, escuela de *Bertsolaritza* y en academias de pintura.

Antes de proceder a la colocación de carteles para animar a los jóvenes a participar en el concurso, se pedirá permiso a los centros y locales (academias de pintura, bibliotecas...) para la colocación de los carteles anunciantes (Anexo 4 y 5).

Tabla 13. Actividad 6.

	Talleres	Cuando	Lugar	Dirigido a	Quien lo realiza
ACTIVIDAD 6	Divulgación del concurso de carteles y slogans en las academias	Oct 2015 – may 2016	Academias de pintura, escuela de <i>Bertsolaritza</i> y centros de cultura de San Sebastián.	Jóvenes mayores de 15 años	Responsable del programa o Enfermera de la Asociación de Donantes Sangre de Guipúzcoa

Las bases del concurso serán las siguientes:

- El tema del concurso en ambas categorías (cartel y slogan) será la promoción y sensibilización en la donación de sangre altruista.
- Los trabajos deberán presentarse por separado. Por una parte el cartel, y por otra el slogan. Cada persona puede presentarse a uno de los dos concursos o a ambos.
- Cada persona en cada concurso (cartel y slogan) podrá presentar un máximo de dos trabajos.
- Los trabajos deberán ser de propia cosecha, originales.
- Edad: podrán participar aquellas personas entre 15 y 25 años.
- Entrega: los trabajos deberán ser entregados antes del 30 de mayo.
- Modo de entrega:
 - Carteles: el trabajo tendrá un tamaño de A3 en color o blanco y negro. Serán libres de técnica diseño y composición.
 - Slogan: deberá ser entregado en una hoja en blanco y escrito a ordenador. El slogan deberá ser presentando en las dos lenguas oficiales: euskera y castellano.
 - Ambos trabajos llevaran adjunto un sobre con los datos del autor: nombre y apellidos, dirección, teléfono, fotocopia del DNI y e-mail.
- Lugar de entrega: los trabajos podrán ser entregados en el punto central de las donaciones sanguíneas de la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa (Calle Sanchez Toca, 9, 20006 Donostia, Guipúzcoa) de 16:30-20:30h, o en el Departamento de Juventud de la ciudad
- Los trabajos premiados pasarán a ser propiedad de la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa, que se reservarán todos los derechos para su utilización, reproducción y difusión en cualquiera de sus campañas, haciendo mención de la autoría.

- Premios: en cada categoría:
 - 1er premio: 150€
 - 2do premio: 100€
 - 3er premio: 75€

- El jurado estará compuesto por:
 - Dos representantes de la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa.
 - Un representante del mundo de las artes gráficas.
 - Un representante de la academia de *Bertsolaritza*.
 - Un representante sanitario.

- Resolución del veredicto del jurado: 14 de junio, publicado en la web de la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa.

6. RECURSOS

6.1 RECURSOS HUMANOS

El programa se desarrollara en los 22 institutos con bachillerato de San Sebastián y en los 8 *Gaztelekus* de la ciudad. Se contará con la colaboración de componentes de la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa, profesorado de bachillerato de los centros educativos y monitores de los *Gaztelekus*.

El equipo será tanto de carácter sanitario como docente. Los profesionales con perfil sanitario serán quienes comuniquen las sesiones y lleven a cabo las actividades programadas; mientras que el perfil docente, que serán los profesores de los centros educativos y monitores de los *Gaztelekus*, acompañaran en el proceso y en ocasiones harán de intermediarios entre el responsable del programa y los jóvenes.

El equipo estará formado por los siguientes profesionales:

- Enfermera Directora del Programa: asumirá la responsabilidad del programa, así como la mayor carga laboral del mismo. Deberá tener capacidad comunicativa y gran conocimiento del programa.

Será quien desarrolle el programa de principio a fin, y podrá delegar actividades en los demás componentes del grupo de trabajo, además de encargarse de los que aceres administrativos y seguimiento del programa.

- Director de la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa: será el referente del programa junto con la Enfermera Directora en los actos de divulgación del programa como es la rueda de prensa.
- Enfermera de la Asociación de Sangre de Guipúzcoa: colaborará y ayudará a la Enfermera Directora del Programa en todo momento, como pueden ser en aquellas sesiones tanto en los centros educativos como en los *Gaztelekus* que puedan darse el mismo día y similar franja horaria.

De una manera menos activa que los profesionales sanitarios previamente presentados, pero también necesarios en la llevada a cabo del programa estarán:

- Monitores de *Gaztelekus*: en la sesiones y actividades realizadas en los *Gaztelekus*, dado que estos monitores han recibido con anterioridad información acerca del trabajo que se desempeñará, de ser necesario ayudaran a la encargada de dar la sesión (Enfermera directora del programa o Enfermera de la Asociación de Donantes de Sangre). La ayuda proporcionada será con el fin de animar a los jóvenes a participar en las sesiones para que ellos disfruten y capten las ideas del programa.
- Profesorado tutor de 1ro de bachillerato: aunque los profesores no estén presentes en las sesiones de las aulas, dado que con antelación han recibido información sobre las

donaciones de sangre, la necesidad... serán quienes al entregar la autorización para los padres generen preguntas entre los jóvenes.

Para el jurado del concurso de carteles y slogans, los dos representantes de la Asociación de Donantes de Sangre estarán cubiertos por el director y una enfermera de la asociación, y la representación sanitaria será la enfermera directora del programa. El resto del jurado serán el director de la Escuela de *Bertsolaritza* y un profesor de una de las academias de pintura de la ciudad.

6.2 RECURSOS MATERIALES

Para realizar el programa, serán necesarios los siguientes equipamientos y materiales:

- 7 paquetes de folios Din A 4 de 500 hojas.
- Cartulinas rojas y verdes: 20 de cada.
- Archivadores.
- Carteles que se imprimirán en una empresa gráfica para anunciar el concurso de carteles y slogan.
- En los institutos se necesitará de una sala con mesas, sillas y proyector. (Proporcionará el instituto o el *Gazteleku* en su caso).
- Ordenador portátil. Cada profesional sanitario trabajará desde su ordenador de la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa. Se compra un nuevo ordenador para el desempeño del programa donde se encontrará toda la información necesaria para las sesiones y se archivarán resultados de encuestas...
- 3 pen drives de 8 Gb para almacenar la información del programa; uno para cada profesional que participa activamente en el programa.
- Pantalla y proyector: tanto las aulas de instituto de bachillerato como los *Gaztelekus* ya están equipadas con proyectores para poder impartir sesiones con material audiovisual.
- Publicidad del programa: la publicidad se realizará inicialmente mediante la nota de prensa del programa y los carteles del concurso de carteles y slogans en prensa, radio y televisión.

6.3 PRESUPUESTO ESTIMADO

Presupuesto de recursos materiales

Tabla 14. Presupuesto de recursos materiales.

	CONCEPTO	UNIDADES	PRECIO	TOTAL
Material fungible	Material de oficina	---	---	110€
Material inventariable	3 Pen Drive 8Gb	3	8€	24€
	Ordenador portátil	1	500€	500€
Publicidad e impresión	Impresión de carteles	250	----	70€
	Publicidad en prensa, TV y radio local	----		2.000€
Premios	Concurso de carteles y slogans	----	----	650€
			TOTAL	3.400€

Presupuesto de recursos humanos

Las personas que colaboran con la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa, lo hacen de manera voluntaria y altruista. Por ello, la enfermera directora del programa, el director de la Asociación de Donantes de Sangre y una enfermera de la misma asociación trabajarán en las mismas condiciones para llevar a cabo el proyecto. De no ser posible su colaboración y no haber podido lograr un equipo voluntario, se contratará a los profesionales en base a los convenios salariales vigentes. El resto de los colaboradores del programa, como son el profesorado de primero de bachillerato y los monitores de los *Gaztelekus* ya están contratados por otros estamentos no supondrán un gasto de personal.

Por lo tanto, en principio, el presupuesto estimado para este proyecto es de 3.400€.

7. DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN

7.1 DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES MODELO CASTELLANO.**AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES PARA EL PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN EN
DONACIÓN DE SANGRE EN LA POBLACIÓN JÓVEN**

Don/Doña _____

con D.N.I. _____; Padre/madre o tutor legal

De _____, matriculado en el instituto
_____ de _____ localización:

Declaro que he sido correctamente informado/a sobre el programa “Sensibilización en la donación de sangre en la población joven”, de su aprobación, de su estructura, de sus actividades y su metodología.

Comprendo que la participación en el programa es voluntaria. Por tanto, he comprendido y acepto las características y riesgos de dicho programa.

Y autorizo que mi hijo/a participe en el programa de “Sensibilización en donación de sangre en la población joven”.

Firma del tutor legal

Firma del Director del programa

Fdo: _____

Fdo: _____

El programa “Sensibilización en la donación de sangre en la población joven” está aprobado por la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa.

7.2 MODELO DE AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES MODELO EN EUSKERA

ODOL EMAILEEN GAZTE SENTSIBILIZAZIO PROGRAMARAKO GURASOEN BAINEMA

_____ Jaun/Andrea

_____ N.A.N; _____

_____ -ren guraso / tutore , _____

herriko _____ -an institutuan matrikulatua:

Adierazten dut, "Odol emaleen gazte sentsibilizazio programaren" inguruko informazioa jaso dudala; bai estrukturari dagokionez, bai ekintza eta metodologiari dagokienez.

Ulertzen dut programa honetan parte hartzea bolondresa dela. Beraz, ulertu eta onartzen ditut programaren ezaugarri eta arriskuak. Baimena ematen dut nire seme/alaba "Odol emaleen gazte sentsibilizazio programan" parte hartzea.

Guraso / tutore sinadura

Programako zuzendaria:


Sinadura: _____

Sinadura: _____

"Odol emaleen gazte sentsibilizazio programa" Gipuzkoako Odol Emaleek Elkarteak onartu du.

7.3 MODELO DE AUTORIZACIÓN DE PROGRAMAS PARA EL AYUNTAMIENTO DE SAN SEBASTIAN

Para solicitar la autorización al Ayuntamiento de San Sebastián, deben ser cumplimentados los siguientes documentos oficiales.



11201n

Año 2015 urtea **Irabazi xederik ez duten entitateentzako diru laguntzen deialdia**
 Convocatoria de subvenciones a entidades sin ánimo de lucro

PROIEKTUAREN datuen eranskina / Anexo de datos del PROYECTO
 (Proiektu bakoitzeko, fitxa bat bete / Rellenar una ficha por cada proyecto presentado)

Proiektuaren izena / Nombre del proyecto

Entitatearen izena / Nombre de la entidad

Zer arlori dagokio proiektua? (arlu bakar bat aukeratu): / Área para la que se solicita subvención (seleccionar sólo un área):

<input type="checkbox"/> Gizarte Ekintza Acción Social	<input type="checkbox"/> Giza Eskubideak Derechos Humanos
<input type="checkbox"/> Herri Partaidetza Participación Ciudadana	<input type="checkbox"/> Euskara Zerbitzua Servicio de Euskera
<input type="checkbox"/> Ingurumena Medio Ambiente	<input type="checkbox"/> Kultur Aniztasuna Diversidad Cultural
<input type="checkbox"/> Donostia Kultura Enpresa Erakunde Publikoa Entidad Pública Empresarial Donostia Kultura	

Zer lurralde hartzen du barruan proiektua?: / Ámbito territorial de actuación del proyecto::

<input type="checkbox"/> Udalerrria / Municipal	<input type="checkbox"/> Eskualdea / Comarcal	<input checked="" type="checkbox"/> Probintziala / Provincial
<input type="checkbox"/> Euskal Autonomia Erkidegoa / C.A.P.V.	<input type="checkbox"/> Estatua / Estatal	<input type="checkbox"/> Estatuaz gaidikoa / Internacional

1 **Ezaugarri nagusiak / Características principales**

Proiektuaren azapen orokorra (labur-labur azaldu proiektuaren ezaugarri nagusiak)
 Descripción general del proyecto (resumen de las características fundamentales del proyecto)

11201n III 2014-11

Irabazi xederik ez duten entitateentzako diru laguntzak - 2015
Subvenciones a entidades sin ánimo de lucro - 2015

Helburuak / Objetivos

Zergatia (zein dira proiektuaren oinarrian dauden arrazoiak? Zer egoera hobetu edo konpondu nahi da? Zergatik egin da proiektua?)
Justificación (motivos en los que se fundamenta el proyecto, situación que trata de paliar o resolver, razones por las cuales se realiza etc.)

Antolamendua eta funtzionamendua (labur azaldu proiektua nola gauzatuko den eta adierazi zer-nolako lan metodologia erabiliko den)
Organización y funcionamiento (resumir de que manera se desarrollará el proyecto, concretando la metodología de trabajo)

Irabazi xederik ez duten entitateentzako diru laguntzak - 2015
Subvenciones a entidades sin ánimo de lucro - 2015

Baliabideak / Recursos
2 (Bereizi entitateak jada dituen baliabideak, batetik, eta eskuratu beharko lituzkeenak, bestetik)
(Distinguir aquellos recursos que dispone la entidad actualmente, de los que sería necesario obtener)

Langileak (Proiektuaz arduratuko direnak) / Humanos (personal encargado del proyecto)

Postuaren izena Denominación del puesto	Eginkizuak Funciones-tareas	Erakundeak badu halakorik jada?/ Disponibilidad actual	
		Bai / Si	Ez / No
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pertson kopurua / N° personas:	Profesionalak / Profesionales:	Boluntarioak / Voluntarios/as:	
Emakumezkoak: / Mujeres:	_____	_____	
Gizonezkoak: / Hombres:	_____	_____	
Genero gehiago ¹ / Más géneros:	_____	_____	

Teknikoak (laguntza teknikoa, aholkularitza, prestakuntza, informazioa,...) / Técnicos (soporte técnico, asesoramiento, formación, información,..)

Azalpenak Descripción	Erakundeak badu halakorik jada?/ Disponibilidad actual	
	Bai / Si	Ez / No
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

112014_II_2014-11

Irabazi xederik ez duten entitateentzako diru laguntzak - 2015
 Subvenciones a entidades sin ánimo de lucro - 2015

Materialak (erosi edo nolabait eskuratu beharrekoak, suntsigarriak izan ala ez) / Materiales (a comprar o conseguir, sean o no fungibles)

Azalpenak Descripción	Erakundeak badu halakorik jada?/ Disponibilidad actual	
	Bai / Si	Ez / No
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Azpiegiturakoak (lokalak, instalazioak, ekipamenduak,...) / Infraestructuras (locales, instalaciones, equipamientos...)

Azalpenak Descripción	Erakundeak badu halakorik jada?/ Disponibilidad actual	
	Bai / Si	Ez / No
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Irabazi xederik ez duten entitateentzako diru laguntzak - 2015
Subvenciones a entidades sin ánimo de lucro - 2015

Bestelako baliabideak / Otros recursos:

Azalpenak Descripción	Erakundeak badu halakorik jada?/ Disponibilidad actual	
	Bai / Si	Ez / No
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3

Ekintzak / Actividades

(Helburuak lortzeko egingo diren ekintzak zehaztu / Detallar las actividades para conseguir los objetivos marcados)

Ekintzaren izena Nombre de la actividad	Egutegia Calendario	Azalpen laburra Breve descripción

Irabazi xederik ez duten entitateentzako diru laguntzak - 2015
Subvenciones a entidades sin ánimo de lucro - 2015

4

Emaitzak / Resultados

Proiektuaren onuradunak / Personas beneficiarias del proyecto
Taldearen deskripzioa. Zenbat lagunek esku hartuko dute? Parte hartzaileak aukeratzeko irizpideak, halakorik egin behar izanez gero / Descripción del colectivo y número de personas participantes y, en su caso, criterios de selección

Zer emaitza espero dira? / Resultados que se espera obtener

Proiektuak gizartearen, oro har, eta parte hartzaileengan izango duen eragina, sor daitezkeen produktu interesgarriak...
Impacto en la sociedad en general, impacto en las personas participantes, productos de interés que se pueden generar etc.

Ebaluatzeko modua / Sistemas de evaluación previstos

Zer adierazle erabiliko dira emaitzak ebaluatzeko? Zer mekanismo, tresna eta neurri erabiliko dira jarraipena eta ebaluazioa egiteko?
Indicadores que se utilizarán para evaluar los resultados, y mecanismos, instrumentos y medidas de seguimiento y evaluación previstos

Bestelako oharrak / Otras observaciones

Irabazi xederik ez duten entitateentzako diru laguntzak - 2015
Subvenciones a entidades sin ánimo de lucro - 2015

5

Emakume eta gizonen berdintasunaren ikuspuntua noraino kontuan hartzen den proiektuan

Grado de incorporación de la perspectiva de igualdad de mujeres y hombres en el proyecto

Proiektuarekin zerikusia duten pertsonen banaketa generoaren arabera: Distribución por género de las personas relacionadas con el proyecto:				
	Emakumezkoak Mujeres	Gizonezkoak Hombres	Genero gehiago ¹ Más generos	Guztira Total
Lehendakaria / Presidente-a				
Zuzendaritza Batzordea / Junta Directiva				
Bazkideak / Personas socias				
Onuradunak / Personas beneficiarias				
Kontratutako pertsonak / Personas contratadas				
Boluntarioak / Personal voluntario				

¹ Ez emakume eta ez gizon bezala identifikatzen diren pertsonak, hau da, transexualak, transgeneroak, intersexualak, queer, eta abar.
Aquellas personas que no se definen ni como hombres ni como mujeres, tales como transexuales, transgéneros, intersexuales, queer, etc.

Kontuan hartu izan al da proiektuan emakumeek jasaten duten desberdintasun soziala? Horri aurre egiteko neurririk hartu al da? Baiezkoan, zehaztu zein neurri mota hartu den. ¿Se ha tenido en cuenta en el proyecto la desigualdad social que afecta a las mujeres y medidas para afrontarla? En caso afirmativo indicar las medidas tomadas.		
Hasierako diagnostikoan / En el diagnóstico de partida Neurriak/ Medidas:	<input type="checkbox"/> Bai / Si	<input type="checkbox"/> Ez / No
Proiektuaren helburuetan / En los objetivos del proyecto Neurriak/ Medidas:	<input checked="" type="checkbox"/> Bai / Si	<input type="checkbox"/> Ez / No
Proposatutako jardueretan / En las actividades propuestas Neurriak/ Medidas:	<input type="checkbox"/> Bai / Si	<input type="checkbox"/> Ez / No
Ebaluazioan / En la evaluación Neurriak/ Medidas:	<input type="checkbox"/> Bai / Si	<input type="checkbox"/> Ez / No

Irabazi xederik ez duten entitateentzako diru laguntzak - 2015
Subvenciones a entidades sin ánimo de lucro - 2015

Aurreikusi al da inolako neurririk proiektuan parte hartzen duten pertsonen bizitza pertsonal, familiarra eta laborala jarduerarekin uztartzeko? / ¿Se prevé alguna medida para facilitar la conciliación de la vida personal, familiar y laboral de las personas participantes en el proyecto?

Bai / Si Ez / No

Baiezkoan, zehaztu zein neurri mota hartu den: / En caso afirmativo, indicar las medidas tomadas:

i

6

Hizkuntza ofizialen erabilera aurreikuspena (1)

Previsión del uso de las lenguas oficiales (1)

Jarduera mota / Tipo de actividad Haurrentzat/ Infantil Gazteentzat/ Juvenil Orokorra / General

	Idatzizko erabilera Utilización escrita				Ahozko erabilera Utilización oral		
	Kartelak Carteles	Esku orriak Folletos	Publizitatea Publicidad	Sarrerak Entradas	Aurkezpena Presentación	Megafonia Megafonía	Publizitatea Publicidad
Euskaraz En euskara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Euskara nagusiki Principalmente en euskara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elebiduna Bilingüe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AUKERAN / OPCIONAL			
	Jardueraren hizkuntza Lengua de la actividad	Proiektua Proyecto	Web gunea Página web
Euskaraz edo euskara nagusiki Todo o casi todo en euskara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elebiduna Bilingüe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gaztelaniaz edo gaztelania nagusiki Todo o casi todo en castellano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Azalpenak: / Observaciones:

(Behar bada, jarraitu beste orri batean / En su caso, continuar en otra hoja)

Oharra: / Aviso:

(1) Araua betetzen laguntzeko, Euskara Zerbitzuak hizkuntza aholkularitza zerbitzua eskaintzen du.

Para el cumplimiento de la norma, el Servicio de Euskera ofrece servicio de asesoría lingüística.

Irabazi xederik ez duten entitateentzako diru laguntzak - 2015
Subvenciones a entidades sin ánimo de lucro - 2015

7 Beste laguntza eskabideen aitortpena / Declaración sobre otras solicitudes de ayuda

Jarduera hauetarako eskatutako edo jasotako beste laguntzak: / Otras ayudas solicitadas o recibidas para estas actividades:

Administrazioa edo entitatea Administración o entidad	Eskatutako zenbatekoa Importe solicitado	Jasotzeko aurreikuspena Previsto recibir	Jasotako zenbateko Importe concedido

8 Aurrekontua / Presupuesto
(zer gastu eta diru sarrera espero diren; zer diru sarrera dituen entitateak proiektua finantzatzeko; zenbat diru eskatu dien bestelako erakundeek)
(concretar gastos e ingresos previstos. Especificar todos los ingresos de la entidad para el proyecto y los solicitados a otras administraciones)

Gastuak (azalpena) * Gastos (concepto) *	Zenbatekoa (BEZ barne) Importe (IVA incluido)
Gastuak, guztira / Total gastos	

Irabazi xederik ez duten entitateentzako diru laguntzak - 2015
Subvenciones a entidades sin ánimo de lucro - 2015

Informazioa gehitzeko gunea / Espacio para ampliar información

8. INFORMACIÓN Y DIVULGACIÓN

8.1 INFORMACIÓN Y DIVULGACIÓN DEL PROGRAMA

Para la divulgación del programa se utilizarán distintas vías: los centros educativos por una parte, y la prensa por otra. A demás de la divulgación del concurso de carteles y slogans en los centros literarios, escuelas de *Bertsolaritza* y en las academias de pintura.

Realizando una divulgación desde distintos ámbitos, se pretende llegar a la mayoría de jóvenes de la edad estimada y que no relacionen la donación de sangre únicamente a la educación sino con la comunidad en su conjunto. Aunque la población diana sean los jóvenes entre 15-17 años, con las actividades como el concurso de carteles y slogans, así como con las notas de prensa, y la sesión de radio en *Gure Kabuz* se pretende llegar de manera indirecta a otros rangos de edad también jóvenes.

En los centros educativos, una vez realizada la reunión con el profesorado se les facilitarán distintos videos realizados por la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa dirigidos a la concienciación y sensibilización de la ciudadanía en las donaciones de sangre para que los emitan en las pantallas de la entrada al centro educativo, con el fin de despertar el interés y hacerles pensar en el tema antes de las sesiones.

Otra diana de acción serán los *Gaztelekus*, donde de una manera más informal y cercana, junto con más talleres se trabajará el tema buscando una participación activa de los jóvenes e intercambio de opiniones, impresiones...

Para la divulgación del concurso, además de realizarlo en los centros educativos y en los medios de comunicación, se acudirá a los centros culturales, escuelas de *Bertsolaritza* y en las academias de pintura durante los meses de octubre a mayo. Para ello, se concertaran citas con los responsables de los centros y se les expondrá el concurso y el objetivo del mismo además de facilitarles documentación informativa para el alumnado. El fin es que los responsables del centro en sus clases hagan llegar la información del concurso al alumnado mayor de 15 años animándoles a la participación. En todo momento, se les facilitará el correo electrónico para contactar con el responsable del programa para aclarar las dudas que pudieran surgir.

Teniendo en cuenta que en el País Vasco son dos los idiomas oficiales, el euskera y el castellano, la documentación para la divulgación como son los carteles, o aquellos documentos que se utilicen en el programa; encuestas, cuestionario de evaluación, autorizaciones... se facilitaran en ambos idiomas.

9. EVALUACIÓN

La evaluación es una parte esencial del desarrollo de cualquier programa de salud y también lo es en este. Con la evaluación podemos estudiar, comprender y mejorar el programa en sus aspectos más importantes como pueden ser el diseño, la implementación y actividades del programa, su eficiencia...

La evaluación del programa se realizará en el mes de junio de 2016, una vez hayan finalizado las actividades programadas. Ello tiene como objetivo valorar la participación el programa, el incremento del conocimiento en el la donación sanguínea por parte de los jóvenes... Teniendo en cuenta, que no podemos valorar directamente como influye el programa en el incremento de las donaciones sanguíneas por la población diana, que es menor de edad, se valorarán los cambios ante la intención de donar sangre con los cuestionarios.

Para la evaluación del programa se utilizarán distintos indicadores cuantitativos y cualitativos:

a) Indicadores cuantitativos:

- Participación de los institutos: la participación en el programa se abrirá a los 22 institutos con bachillerato del San Sebastián. Se valorará cuántos de ellos han participado, con el fin de lograr una participación del 50% de los institutos.
- Participación de los Gaztelekus: la participación en el programa se dirigirá a los 8 *Gaztelekus* de San Sebastián. Se valorará cuántos de ellos han sido partícipes del programa.
- Desarrollo del programa: será valorado el seguimiento marcado por el cronograma. De no haber sido así, se deberán haber reflejado las causas de los cambios realizados. Por otra parte, se indicará si las actividades marcadas se han desempeñado totalmente o parcialmente.
- Concurso de carteles y slogan: Por una parte, se cuantificará cuantas academias de pintura, escuelas de *Bertsolaritza*... han participado en la difusión del concurso. Por otra parte, se contabilizarán los trabajos presentados en cada categoría (cartel y slogan).
- Cambio en la intención y conocimientos adquiridos: teniendo en cuenta que tanto antes de las sesiones (en los institutos y en los *Gaztelekus*) como después, se entrega una ficha donde los jóvenes reflejan tanto su conocimiento acerca del tema, como sus intenciones de donar sangre o no en un futuro, se contabilizarán los cambios de actitud reflejados en papel y adquisición de conocimientos.

b) Indicadores cualitativos:

- Encuesta previa y post: teniendo en cuenta que la encuesta tanto de previos conocimientos, así como la de valoración de la intención de donar sangre se pasará en todas las sesiones al inicio y al final, se llevará un registro de los resultados obtenidos.
- Encuesta de valoración de la charla: al final de cada sesión, los jóvenes asistentes cumplimentarán la encuesta de valoración. Con ella se quieren detectar aspectos a mejorar en la sesión, inquietudes o intereses no resueltos que se recomiende trabajar en próximas sesiones...

10. MARCO NORMATIVO

Las leyes referentes al “Programa de sensibilización en donación sanguínea en la población joven” son las siguientes:

- **DECRETO DEL GOBIERNO VASCO 12 / 1989, de 17 de enero BOPV Nº 26 8/2/89** regula la promoción de la donación de sangre, programación de las extracciones, los estudios analíticos, procesamiento y conservación de las unidades, control de la utilización de la hemoterapia, registro actualizado de donantes y la realización de la calidad en el ámbito territorial.
- **REAL DECRETO 62/2003, de 17 de enero**, por el que se modifica el Real Decreto 1945/1985, de 9 de octubre, por el que se regula la hemodonación y los bancos de sangre.
- **ORDEN 1647/2002, de 19 de junio**, por la que se establece la utilización de pruebas de detección genómica del virus de la hepatitis C (VHC) en las donaciones de sangre.
- **ORDEN de 2 de junio de 1998, del Ministerio de Sanidad y Consumo**, por la que se establecen principios de actualización dirigidos a la seguridad del plasma para uso transfusional. B.O.E. número 139, 11 de junio de 1998.
- **ORDEN de 2 de julio de 1999, del Ministerio de Sanidad y Consumo**, por la que se actualizan las condiciones de exclusión de los donantes de sangre y se establecen los criterios de interpretación de las pruebas para la detección de agentes infecciosos en las donaciones de sangre. B.O.E. número 168, 15 de julio de 1999.
- **ORDEN de 7 de febrero de 1996, del Ministerio de Sanidad y Consumo**, de desarrollo del Real Decreto 1854/1993, por la que se determinan los criterios y condiciones de exclusión de donantes de sangre. B.O.E. número 41, 16 de febrero de 1996.
- **REAL DECRETO 1854/1993, de 22 de octubre**, por el que se determina con carácter general los requisitos técnicos y condiciones mínimas de la hemodonación y Bancos de Sangre. B.O.E. número 278, 20 de noviembre de 1993.
- **REAL DECRETO 1945/84, del 9 de octubre de 1985**, por el que se regula la hemodonación y los Bancos de Sangre. B.O.E. número 255, 24 de octubre de 1985.

11. BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA

1. Rizzi Castro M. Historia de la transfusión de la sangre: sus comienzos en Uruguay. *Rev Méd Urug.* 1999; 15(3): 165-82.
2. Tena Tamayo C, Sánchez González JM. La transfusión sanguínea y los derechos del paciente. *Revista CONAMED.* 2005; 10 (2): 20-26.
3. Salvatella Flores MJ. Antecedentes históricos de la Medicina Transfusional. *Rev Mex Med Tran.* 2008; 1 (1): 7-9.
4. Bednall TC, Bove LL. Donating blood: a meta-analytic review of self-reported motivators and deterrents. *Transfus Med Rev.* 2011; 25(4):317-34.
5. Martin-Santana JD, Beerli-Palacio A. ¿Cómo conseguir la repetición y la prescripción de la donación de sangre entre los donantes actuales? *Transfusion and Apheresis Science.* 2012; 47(3):337-43.
6. Evans R, Ferguson E. Defining and measuring blood donor altruism: a theoretical approach from biology, economics and psychology. *Vox Sang.* 2014; 106(2):118-26.
7. Arrieta Gallastegui R et al. Promoción de la donación de sangre I. Edita, Ministerio de Sanidad y Consumo. Gobierno de España. 2004.
8. Ross MH, Pawlina W. *Histología: texto y atlas a color con biología celular y molecular.* 5ª ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2006. p. 268-296.
9. García Calvo, CA. Sistema de grupo sanguíneo ABO. *Medicina & Laboratorio.* 2009; 15 (7-8).
10. Aguilar Ligorit E et al. Administración de sangre y hemoderivados. Compendio de medicina transfusional. Edita, Generalitat Valenciana. Escuela Valenciana de estudios de la salud. 2004.
11. Ortiz P, Mingo A, Lozano M, Vesga MA, Grifols JR, Castrillo A, et al. Guía sobre la transfusión de componentes sanguíneos. *Medicina Clínica.* 2005; 125(10):389-96.
12. Hugo Dueñas, V. *El banco de sangre. Teoría, principios y procedimientos.* 2ª ed. Colombia: Universidad del Valle; 2003. p. 87-94

12. ANEXOS

ANEXO 1. ENCUESTA DE VALORACIÓN.

BALORAZIO INKESTA / ENCUESTA DE VALORACIÓN					
<p>Elkartearantzako oso garrantzitsua da gaurko sesioaren inguruko zure iritzia hurrengo tailerretan hobetzeko. <i>/Para la asociación es muy importante tu opinión; de esta manera mejoramos para los próximos talleres.</i></p> <p>Adierazi 1etik 5era zure iritzia, kontuan izanda 1 kalifikazio baxuena dela eta 5 kalifikaziorik altuena. <i>/Indica del 1 al 5 tu opinión teniendo en cuenta que 1 es la calificación más baja y 5 es la calificación más alta.</i></p>					
EMAN IRITZIA / OPINA	1	2	3	4	5
Gaiarekiko dudak interesatzen dira <i>Interés acerca del tema</i>					
Irakasleak kontzeptuak argi azaldu ditu <i>El/la profesor/a ha explicado claro los conceptos</i>					
Teoriaren atala gustatu zait <i>La parte teórica me ha gustado</i>					
Mahai ingurua gustatu zait <i>La mesa redonda me ha gustado</i>					
Irakasleak gaiaren inguruan nituen zalantzak argitu dizkit <i>El/la profesor/a me ha aclarado las dudas que tenía sobre el tema</i>					
Irakasleak ikasleen partaidetza sustatu du <i>El/la profesor/a ha fomentado la participación de los alumnos/as</i>					
Azalpenen ondoren gaiarekiko nuen interesa handitu da <i>Tras las explicaciones el interés sobre el tema ha crecido</i>					
<p>Zer da gehien gustatu zaizuna / que es lo que más te ha gustado</p> <p>.....</p> <p>.....</p>					
<p>Zer da gutxien gustatu zaizuna / que es lo que menos te ha gustado</p> <p>.....</p> <p>.....</p>					
<p>Zer hobetuko zenuke / que mejorarías</p> <p>.....</p> <p>.....</p>					
<p>Orokorrean sesioaren balorazioa 1etik 5era</p> <p>Valoración general de la sesión del 1 al 5</p>					
<p>Mila esker zure partaidetzagatik / Gracias por tu participación</p>					

ANEXO 2. ENCUESTA PREVIA Y POSTERIOR A LAS SESIONES

Herria/Localidad _____
 Institutua/Instituto _____

Gizona/Hombre Emakumea/Mujer

1. Odola eman duen norbait ezagutzen duzu? Bai Ez
 ¿Conoce a alguien que haya donado sangre? Si No
2. Odola jaso duen norbait ezagutzen duzu? Bai Ez
 ¿Conoce a alguien que haya recibido sangre? Si No
3. Odola ematea beharrezkoa dela iruditzen zaizu? Bai Ez
 ¿Consideras que es necesario donar sangre? Si No
4. Zein adin tartetean eman daite odola?
 ¿Cuál es la edad comprendida para poder donar sangre?
 a) 15-60 urte/años b) 18-65 urte/años c) 20-55 urte/años d) Edozein/cualquiera
5. Zenbat denbora irauten du odolaren donazioak?
 ¿Cuánto tiempo se tarda en donar sangre?
 a) 5 minutu/o b) 20-30 minutu/o c) ordu 1/hora d) 1-2 ordu/hora
6. Urtean zehar zenbat odol donazio egin daitezke gehienez?
 ¿Cuántas donaciones de sangre pueden hacerse al año como máximo?
 a) 4 ♂ 3 ♀ b) 2 ♂ 1 ♀ c) 5 ♂ 6 ♀ d) Berdin du/ indiferente
7. Odola ematen baduzu gaixutasun bat hartzeko aukera duzula uste duzu? Bai Ez
 ¿Al donar sangre crees que puedes contraer alguna enfermedad? Si No
8. Odol emate izango zenateke? Bai Ez
 ¿Serías donante de sangre? Si No

Bai erantzun baduzu erantzun BAI ATALA. Si has contestado SI responde el APARTADO SI

Ez erantzun baduzu erantzun EZ ATALA. Si has contestado NO responde el APARTADO NO

BAI ATALA / APARTADO SI	
Adierazi X zuk odola emango zenukeen arrazoiak adierazten dutenak <i>Señala con una X las razones por las que donarías sangre</i>	
Senide edo lagun batek behar duelako <i>Porque un familiar o amigo lo necesita</i>	
Gizartean lagun nahi dudalako <i>Porque quiero ayudar en la sociedad</i>	
Elkarteak eskatzen diadn bakoitzean emango nuke <i>Donaría cada vez que la asociación me lo pidiera</i>	
Gaiaren inguruko albiste edo iragarkia jaso dudalako <i>Porque he recibido alguna noticia o publicidad a cerca del tema</i>	
Nire ikasketa zentruan, lanean edo etxetik gertu odola eman ahalko banu <i>Si podría donar en mi centro de estudios, trabajo o cerca de casa</i>	

EZ ATALA / APARTADO NO	
Adierazi X zuk odola emango zenukeen arrazoiak adierazten dutenak <i>Señala con una X las razones por las que donarías sangre</i>	
Orratzei beldurra diedalako <i>Por miedo a las agujas</i>	
Denborarik ez dudalako <i>Porque no tengo tiempo</i>	
Behar ez delako <i>Porque no es necesario</i>	
Gaiaren inguruan informaziorik ez dudalako <i>Porque no tengo conocimiento del tema</i>	
Nora joan ez dakidalako <i>Porque no se am donde tengo que acudir</i>	
Inorrek eskatu ez didalako <i>Porque nadie me lo ha pedido</i>	

ANEXO 3. NOTA DE PRENSA.

La captación de donantes es un servicio vital para la sociedad y de ella dependen muchas vidas. Promocionar la idea de donar sangre y captar donantes de manera exitosa supone un gran desafío. En Guipúzcoa la Asociación de Donantes de Sangre hace distintas campañas para captar nuevos donantes tanto a pie de calle y en empresas, como en las universidades y centros de formación profesional superior. Para obtener el mayor beneficio de todo ese esfuerzo hoy se presenta el programa de *Sensibilización en donación de sangre en la población joven* es dirigido a los jóvenes entre 15 y 17 años que comenzará en este curso académico de 2015-2016 en San Sebastián.

Parte del programa principalmente se realizará en los centros educativos con bachillerato de la ciudad por una parte y, en los *Gaztelekus* de los distintos barrios por otra. En los centros educativos se impartirán sesiones con contenidos teóricos sobre las donaciones de sangre como pueden ser los componentes sanguíneos, el sistema ABO, historia... así como debates o juicios dirigidos a comprender y aclarar razones por las que los jóvenes creen que la gente dona o no, si es bueno o no que el acto sea voluntario... En todo momento aclarando todas las posibles dudas y falsos mitos que aún persisten en la sociedad. En las sesiones de los *Gaztelekus*, las actividades serán aún más dinámicas y participativas por el mayor número de tiempo que se presenta principalmente. Se añadirán mesas redondas para debatir posibles propuestas de mejora tanto del programa como de maneras de captación de jóvenes... Con aquellos jóvenes de los *Gaztelekus* que quieran participar se propondrá una sesión de radio en *Gure Kabuz* donde son los jóvenes los principales protagonistas y son ellos mismos quienes deciden el contenido a presentar y como presentarlo. De esta manera, ellos también asumirán parte de la tarea de sensibilizar a la población joven en el tema.

A demás de ello, queremos daros a conocer el concurso de carteles y slogans sobre la sensibilización a promoción de la donación de sangre. Es un concurso por separado, es decir, por una parte se hará el concurso de carteles, y por otra el de slogans, pudiendo presentarse una misma persona a ambas, y estará abierto a jóvenes entre 15-25 años. Las bases del concurso y los premios se podrán consultar en la página de la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa y en las casas de cultura de los ayuntamientos, centros educativos, *Gaztelekus*, así como en academias de pintura, escuelas de *Bertsolaritza*...

El proyecto ha sido aprobado por el Ayuntamiento de San Sebastián y la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa siendo presentada una memoria con la correspondiente valoración en septiembre del año que viene.

Desde aquí queremos aprovechar para dar las gracias a todas las personas que donan y a todas ellas que apoyan y trabajan por que la sociedad siga donando parte de ella para que todos tengamos la oportunidad de recibir sangre cuando la necesitemos. Porque, la sangre es un bien común que aún no se puede fabricar y las personas somos las únicas máquinas capaces de producirla y donarla de manera altruista y voluntaria. En nuestras manos esta seguir ayudando, seguir colaborando con los profesionales sanitarios para lograr salvar vidas.

ANEXO 4. PROPUESTA CARTEL PROMOCIONAL DEL CONCURSO DE CARTELES Y SLOGANS
VERSIÓN CASTELLANO.

Programa de sensibilización donantes de sangre

Mayores de 15 años

Concurso de Carteles y Slogans

Porqué la sociedad te necesita

Porqué la sangre es un bien común

¡¡¡ ANÍMATE !!!

Infórmate:
www.donantesdesangre.com

ANEXO 5. PROPUESTA CARTEL PROMOCIONAL DEL CONCURSO DE CARTELES Y SLOGANS
VERSIÓN EUSKERA.

Odol emaileen sentsibilizazio programa

15 urtetik gora badituzu

Kartel eta slogan lehiaketa

Gizarteak behar zaitulako

Odola guztion ondasuna delako

ANIMA ZAITEZ!!!

Informa zaitetz:
www.donantesdesangre.com

13. RESUMEN

ABSTRACT**“Sensitivity of donating blood in young population” program**

The main objective of the “Sensitivity of donating blood in young population” program is to make the San Sebastian (Guipúzcoa) young population of 15 to 17 aware of this issue in order to become future blood donors.

Nowadays, in Guipúzcoa, blood reserves are not at risk thanks to the citizen’s donations and the constant work of the Association of Blood Donors. However, even if it is not a great magnitude problem currently, not keeping working on it can cause an important problem in society.

The program will be carried out with the cooperation of the Association of Blood Donors of Guipúzcoa, both in the second-to-last year of High School and in *Gaztelekus*. These areas show a higher susceptible population than the general one. Is a well-located group of people, accessible, numerous and in constant change. The program’s activities include theoretical notions and dynamic and participative ways of working to reasons for donating, dissuasive aspects, whether the donating has to be altruist or not, if they have ever thought about it, ... Finally, a competition about posters and slogans of this issue will be carried out, and there will be a choice of creating the radio program *Gure Kabuz* directed by young participants, obtaining like this young promoters for recruiting young donors.

Key words: Blood donation, sensitivity, young.

RESUMEN**Programa de “Sensibilización de la donación de sangre en la población joven”:**

El programa “Sensibilización de la donación de sangre en la población joven” tiene como principal objetivo sensibilizar a la población juvenil de 15 a 17 años de San Sebastián (Guipúzcoa) para que sean futuros donantes de sangre.

Hoy por hoy, en Guipúzcoa, las reservas de sangre no están en peligro gracias a donaciones de los guipuzcoanos y al trabajo continuo de la Asociación de Donantes de Sangre. Pero, aunque actualmente no se esté ante un problema de gran magnitud, si no se sigue trabajando en él puede convertirse en problema importante para la sociedad.

El programa se llevará a cabo con la colaboración de la Asociación de Donantes de Sangre de Guipúzcoa, tanto en las aulas de primero de bachillerato, como en los *Gaztelekus*. Estos espacios presentan una población susceptible de ser donante en una proporción superior a la de la población general. Es un colectivo bien localizado, accesible, numeroso y en continuo recambio. En las actividades del programa se les impartirán nociones teóricas y se trabajaran de manera más dinámica y participativa los motivadores para donar, los aspectos disuasorios, si la donación debe o no ser altruista, si alguna vez han pensado en el tema... Finalmente, realizará un concurso de carteles y slogans en el hilo de lo trabajado, y se proporcionará la posibilidad de la elaboración de un programa de radio en *Gure Kabuz* dirigida por los jóvenes participantes, logrando así promotores jóvenes para la captación de nuevos donantes.

Palabras clave: Donación de sangre, sensibilización, jóvenes.