



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE MEDICINA

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL
TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN HEMOTERAPIA Y BANCO DE
SANGRE**

TÍTULO

**FACTORES ASOCIADOS AL DIFERIMIENTO DE
DONANTES VOLUNTARIOS DE SANGRE
EN CAMPAÑAS EXTRAMUROS DE UN INSTITUTO
DE SALUD EN LIMA DURANTE EL 2019**

AUTORA:

LIC. TM LUZ RAQUEL LUZA MONTERO

LIMA-PERU

2020

Asesor de trabajo académico

Lic. Juan José Montañez Mejía

Lic. Raúl Edwin Correa Ñaña

Dedicatoria

A Dios, Por permitirme desarrollar mis metas dándome salud, además de su infinita bondad y amor. A mi familia, por su apoyo incondicional y aliento constante para lograr mis objetivos.

Agradecimiento

A mi madre por trasmitirme fortaleza y perseverancia ante los desafíos de la vida. A todas las personas que colaboraron en este proyecto, docentes, colegas y amigos.

Financiamiento

Este proyecto es autofinanciado.

Declaración del autor

Este trabajo académico es original y ha sido elaborado siguiendo los lineamientos que respetan la ética en investigación. Este trabajo será utilizado para obtener un Título de Segunda Especialidad.

Tabla de contenido

1. Resumen.....	1
2. Introducción	1
3. Objetivos	5
3.1. Objetivo general.....	5
3.2. Objetivo específico	5
4. Material y métodos	5
4.1. Diseño del estudio.....	5
4.2. Población.....	5
4.2.1. Criterios de inclusión	6
4.2.2. Criterios de exclusión	6
4.3. Muestra	6
4.4. Definición operacional de variables.....	6
4.5. Procedimientos y técnicas	7
4.6. Aspectos éticos del estudio	8
4.7. Plan de análisis.....	8
5. Presupuesto	9
6. Cronograma de actividades.....	10
7. Referencias bibliográficas.....	11
8. Anexos	14
Anexo 1: Ficha de recolección de datos.....	14
Anexo 2: Ficha de selección de donantes	15

1. Resumen

Los donantes voluntarios de sangre se consideran la población ideal para la terapia transfusional. Sin embargo, existen algunas características sociales, demográficas y clínicas que se asocian con el diferimiento de ésta población. Por tanto, es útil conocer dichos factores para poder mejorar las estrategias de promoción de donación voluntaria de sangre y evaluar la aplicación adecuada de los criterios de selección de donantes. **Objetivo:** Explorar factores asociados al diferimiento de donantes voluntarios de sangre en el Instituto Nacional de Salud del Niño (INSN) durante el 2019. **Material y Método:** Estudió observacional de corte transversal. Este estudio propone explorar factores asociados al diferimiento en el total de fichas recolectadas durante el 2019 en campañas extramuros realizadas por el servicio de banco de sangre del INSN. El diferimiento será considerado hasta la etapa de entrevista. **Resultados:** Los datos serán analizados mediante estadística descriptiva y bivariada. De encontrar asociaciones, se propone la construcción de modelos de regresión. El análisis será efectuado en Stata v15 y considerando un valor de p menor a 0.05 como significativo.

Palabras clave: selección de donante, diferimiento, donante voluntario.

2. Introducción

A mediados de 1930, se crean los bancos de sangre en los cuales se lleva la promoción de la donación de sangre y en donde se promueve el desarrollo de la hemoterapia. (1) En Perú, en el año de 1995 se creó el Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre (PRONAHEBAS), mediante ley 26454, cuya labor fundamental es la promoción de la donación voluntaria de sangre de forma local. De acuerdo a cifras oficiales del PRONAHEBAS, el 1.2% del total de la población peruana donó sangre en el año 2018, de los cuales el 9.6% correspondieron a donantes voluntarios de sangre (2).

La necesidad de poder ayudar con la terapia transfusional a las personas que lo requieran, lleva a los servicios de hemoterapia y bancos de sangre a la búsqueda de personas voluntarias y altruistas, inclinándose a la modalidad de campaña de donación externa, denominada también como campaña extramural. Por lo cual, la seguridad del componente sanguíneo recae en la elección del donante, además de los procedimientos y requisitos técnicos en todas las etapas del procesamiento del componente obtenido (3,4).

La selección de donantes de sangre se basa en criterios, que en nuestro país han sido actualizados en la guía técnica para selección del donante de sangre humana y hemocomponentes, la cual fue aprobada por Resolución Ministerial 241-2018/MINSA. (5) La finalidad de todo el proceso de selección es la de determinar que el potencial donante se encuentre en buenas condiciones de salud y que posea un bajo riesgo de conductas no saludables, de tal manera que la donación no le causará daño a él ni al receptor que recibirá el hemocomponente (6).

El proceso de selección del donante recae en la peripezia del evaluador para identificar signos de riesgo que potencialmente afecten al donante y receptor. Por tanto, es importante ser objetivo al aplicar los criterios de selección, tener una conversación con un lenguaje sencillo para el donante, evitar diferimientos que no tengan justificación ya que puede provocar un efecto negativo en estas personas y en su entorno, sobre todo los que participan por vez primera. Al entrevistar se evalúa la aptitud del candidato y se debe dar recomendaciones en caso se tenga algún tipo de diferimiento (7).

Diversos estudios realizados en diferentes regiones alrededor del mundo han proporcionado información sobre las razones para el diferimiento previo a la donación de sangre, destacando las características sociodemográficas de los postulantes. Los porcentajes de diferimiento (16,17) reportados en nuestro medio (37% y 44.1) son altos con respecto a resultados internacionales que indican entre un 8.8% y 14.55% de casos (14,15), por lo que es necesario evaluar los criterios considerados.

Como antecedentes de estudios internacionales tenemos a Gutiérrez R y colaboradores con su estudio transversal retrospectivo observacional realizado en los años 2011 a 2012 en México, con la finalidad de describir factores de riesgo que influyen en la calidad y seguridad del hemocomponente. El 37% de los donadores no aptos obtuvieron quince causas de diferimiento, teniendo como principal factor de riesgo el hematocrito y hemoglobina baja (25,3%). Los investigadores sugieren que la entrevista es el pilar fundamental de la cadena transfusional para la identificación de factores de riesgo (8).

Abdelaal M. y colaboradores estudiaron entre enero de 2011 a diciembre 2014 las características y causas de diferimiento de todos los donantes atendidos en un servicio de banco de sangre en Arabia Saudita. Los investigadores describen que el 8.7% fueron diferidos, siendo el principal motivo un pulso alto, seguido de venas inadecuadas, y por la presión y hemoglobina baja. Los investigadores sugieren que existen diferentes razones del tipo socioeconómicas, culturales y ecológicas relacionadas al diferimiento (9).

Valerian D. y colaboradores realizaron un estudio sobre prevalencia y causas de diferimiento en la zona norte de Tanzania en el 2016, incluyendo donantes voluntarios y de reposición. De un total de 14,377 personas que se presentaron para donación en el 2016, el 12,7% fueron diferidos. Los investigadores describen que los diferimientos permanentes fueron del tipo infeccioso (10).

Al Shaer L. y colaboradores realizaron un estudio retrospectivo de todos los registros de donantes que se presentaron en un centro de donación de sangre en Dubai, de enero del 2010 a junio del 2013. Los investigadores analizaron las causas de diferimiento en relación a características demográficas, y describieron que el 19.4% de los postulantes fueron diferidos. La proporción de

diferimientos fue mayor entre edades menores de 21 años y en mujeres ($p < 0.001$). Asimismo, la principal causa de diferimiento temporal estuvo dado por un valor bajo de hemoglobina y alta presión arterial (11).

Ngoma A. y colaboradores estudiaron las características de los donantes y razones de diferimiento en dos centros de donación de sangre de Japón durante marzo de 2010 hasta marzo del 2011. Los investigadores indicaron que el 14% de los postulantes fue diferido. La proporción de diferimiento fue mayor entre los menores de 20 años, en mujeres y en donantes por primera vez ($p < 0.001$). Además, describieron que la hemoglobina baja fue la principal razón. Los factores que se asociaron significativamente con la condición de diferimiento fue el sexo femenino, el primer intento de donación y la donación en uno de los centros de donación (12).

Karl J. y colaboradores realizaron un estudio sobre la variación internacional de los criterios de elegibilidad que tuvieron para la donación voluntaria de sangre total en 17 países. Los investigadores describieron que la frecuencia entre donaciones es variable y está comprendida entre 56 a 120 días, y que en tres países no se tenía límites de edad para donar, mientras que el resto de países limitaban en un rango de 60 y 81 años. Del mismo modo, se observó diferencias entre los requisitos en referencia a hemoglobina, peso, presencia de tatuajes, embarazo y volumen de sangre. En tal sentido, los investigadores concluyeron que los criterios elegibilidad de los donantes voluntarios en los diferentes países no era uniforme, y que dicha situación podría llevar principalmente a razones y frecuencias de diferimiento diferencial (13).

Parvin F. y colaboradores realizaron un estudio retrospectivo y transversal, entre julio de 2016 y junio de 2017, para determinar la incidencia y causas de diferimiento en un hospital de India, en postulantes a donación voluntaria. Reportaron que el 8.8% de donantes fueron diferidos y que la tasa de diferimiento fue 2.37 veces mayor en mujeres. La mayoría de individuos diferidos (55.38%) eran menores de 40 años, encontrándose el 32.2% de ellos entre 30 y 39 años. El 26.82% tenía entre 40-49 años y el 17.8%, 50 años o más. Con respecto al tipo de diferimiento, el 72.57%

de donantes fueron diferidos temporalmente y el 27.43%, permanentemente. Los motivos más comunes para el diferimiento temporal fueron anemia (33.01%), bajo peso (21,53%) e hipotensión (17.34%). La hipertensión crónica no controlada (42.4%), individuos que reciben medicación (16.77%) y asma (15.18%) fueron las causas más comunes para el diferimiento permanente (14).

Iqbal H. y colaboradores investigaron de forma prospectiva la prevalencia de diferimiento en donantes potenciales de sangre y sus causas, en un hospital de Pakistán, entre febrero y setiembre de 2019. El 12.9% de postulantes a donantes de sangre fueron diferidos (427 hombres y 6 mujeres), de un total de 3348. La edad promedio de los individuos diferidos fue 28.96 + 6.42 años y casi un 65% de ellos tenían menos de 30 años. La hemoglobina baja fue la causa más frecuente para el diferimiento. La anemia fue la razón principal para el diferimiento en más de la mitad de los individuos (n=221). La infección por hepatitis C fue la segunda causa más frecuente para el diferimiento (19.2%), seguida por la hepatitis B (11.3%), sífilis (8.3%), trombocitopenia (4.2%) e infección activa (3.2%). Otras causas raras incluyeron donación previa, trombocitos, policitemia, pancito peña, malaria, alergias, insulina y tuberculosis (15).

En Perú, Lozada V. y colaboradores realizaron un estudio con el fin de describir las causas de diferimiento de donantes atendidos en el Servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital Regional de Cajamarca, durante julio a diciembre del 2013. Los investigadores indicaron que el 37% de los postulantes fueron diferidos. Se concluyó que las principales causas de diferimiento fueron la conducta sexual de riesgo con predominio en el género masculino y la baja hemoglobina en el sexo femenino, así como la presencia de marcadores serológicos (16).

Chávez R. y colaboradores publicaron un estudio sobre las causas de diferimiento de la donación sanguínea en donantes potenciales en el banco de sangre del Hospital María Auxiliadora, realizado en marzo del 2015 a marzo del 2016. En dicho trabajo, se reporta que el 44.1% de los donantes fueron diferidos, siendo el hematocrito bajo, sobrepeso/obesidad, y venas inadecuadas los principales motivos para diferir (17).

Para poder cubrir con las necesidades de requerimiento de hemocomponentes en el INSN, de forma continua, el Banco de Sangre realiza campañas que permite obtener sangre de personas con un perfil voluntario y altruista, considerando la guía de criterios de selección de donantes de sangre humana y hemocomponentes recientemente actualizada en nuestro país. Este proyecto propone aportar conocimiento sobre los motivos más frecuentes y factores asociados al diferimiento de donantes de sangre. La información generada permitirá a futuro mejorar los indicadores de promoción y captación voluntaria de sangre. Por todo lo mencionado anteriormente, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores asociados al diferimiento de donantes voluntarios de sangre en campañas del INSN-2019?

3. Objetivos

3.1. Objetivo general

- Describir los factores asociados al diferimiento de donantes voluntarios de sangre en campañas extramuros del Instituto Nacional de Salud del Niño (INSN) durante el 2019

3.2. Objetivo específico

- Describir las características de los potenciales donantes voluntarios de sangre diferidos en campañas extramuros del INSN durante el 2019
- Describir la frecuencia de factores de diferimientos de los potenciales donantes voluntarios de sangre en campañas extramuros del INSN durante el 2019

4. Material y métodos

4.1. Diseño del estudio

Estudio observacional, de corte transversal. Análisis secundario de datos.

4.2. Población

Todos los postulantes a donantes voluntarios de sangre atendidos en campañas extramuros realizadas por el banco sangre del INSN durante el periodo de enero a diciembre del 2019. Esta

población ha sido elegida debido a que no está afectada al cambio en la dinámica de captación durante el 2020 por la emergencia sanitaria a nivel nacional. De forma técnica, este proyecto propone trabajar con fichas recolectadas y no con los postulantes de forma directa.

4.2.1. Criterios de inclusión

Ficha de un postulante a donante voluntario de sangre con edad comprendida entre 18 a 60 años, que fueron captados en campañas extramuros organizadas por el INSN entre enero a diciembre del 2019.

4.2.2. Criterios de exclusión

Fichas de postulantes a donantes voluntarios de sangre con datos incompletos.

4.3. Muestra

La unidad de análisis es la ficha de selección de donantes de sangre. Este estudio no propone trabajar con una muestra, por el contrario, propone trabajar con la totalidad de fichas recolectadas durante el 2019. De esta forma, se propone una descripción global y completa de todos los motivos, sin el riesgo de perder aquellas subpoblaciones infrecuentes de casos.

4.4. Definición operacional de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Tipo y escala de medición
Diferimiento	Persona solidaria y altruista que puede ser o no elegible para donar sangre	Resultado de evaluación hasta la etapa de examen médico y entrevista	Diferido temporalmente / Diferido permanentemente / No diferido	Catagórica, politómica, nominal
Motivo de diferimiento	Motivo por el cual el postulante a donación fue diferido	Motivo registrado para el diferimiento, pudiendo incluso haber más de un motivo en cada postulante. Los niveles de esta variable serán categorizados luego de la recolección de datos	Motivo registrado	Catagórica, politómica, nominal

Sexo	Característica biológica y genética que divide a los seres humanos en dos posibilidades solamente: hombre y mujer	Condición orgánica que permite determinar si es femenino o masculino	Femenino / Masculino	Categoría, dicotómica, nominal
Edad	Tiempo de vida desde el nacimiento de la persona hasta que acude a la selección de donación con su documento de identidad	Tiempo cronológico de vida	Años	Numérica, continua, de razón
Índice de masa corporal	Medida de asociación entre la masa y la talla de un individuo.	Medida que permite conocer el peso saludable o no en relación a la altura, de la persona que acude a la selección de donante. Definido de acuerdo a los criterios de la Organización Mundial de la Salud	Bajo peso / Peso Normal / Sobrepeso / Obeso	Categoría, dicotómica, ordinal
Ocupación	Labor que se dedica principalmente y manifiesta en la entrevista de selección de donante.	Actividad o grupo ocupacional que es auto reportado. Los niveles de esta variable serán categorizados luego de la recolección de datos	Actividad reportada	Categoría, politómica, nominal

4.5. Procedimientos y técnicas

De forma rutinaria, el proceso de selección de donante en las campañas extramuros del INSN empieza con el ingreso de los datos personales, seguido por una etapa de evaluación médica donde se le realiza la determinación de su nivel de hemoglobina y funciones vitales, talla y peso, luego una entrevista confidencial que permita conocer si existen posibles riesgos para el donante y el receptor. Hasta este punto si todo lo observado y evaluado se encuentra de lo esperado, el postulante procede a donar. Posteriormente, el tamizaje serológico de enfermedades infecciosas se realiza en el banco de sangre.

Este estudio propone recoger la información a través de un instrumento de recolección de datos (Anexo 1) obtenidos de dos fuentes secundarias; ficha de selección de donante (Anexo 2) y del sistema informático del banco de sangre (datos de RENIEC). Toda la información será ordenada en una base de datos Excel para su procesamiento estadístico.

4.6. Aspectos éticos del estudio

Este estudio no genera problemas éticos ya que utilizará únicamente la información previamente recolectada. Para dicho fin, no será necesario solicitar o tener acceso a información que permita la identificación de los sujetos, sino únicamente a la información necesaria para responder a la pregunta de investigación. Por lo cual, la confidencialidad de la información no será vulnerada. Este proyecto será revisado para su aprobación por la Dirección Universitaria de Investigación, Ciencia y Tecnología (DUICT)/Comité de Ética (CIE) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Asimismo, el proyecto será sometido a evaluación y aprobación por el Jefe del Servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre y de la Oficina Ejecutiva de Apoyo a la Investigación y Docencia Especializada, del Instituto Nacional de Salud del Niño.

4.7. Plan de análisis

Los datos recolectados y ordenados en un Excel pasarán por un control de calidad para asegurar precisión. El control de calidad será ejecutado en al menos el 10% de la información recolectada. Se realizará un análisis univariado para resumir variables categóricas mediante frecuencias absolutas y relativas. Las variables numéricas serán resumidas usando un promedio y desviación estándar en caso presenten distribución normal, de lo contrario, se usará la mediana y el rango. La exploración de factores asociados se realizará mediante el uso de pruebas de hipótesis que se ajusten a la naturaleza de las variables. Finalmente, de encontrar asociaciones, se procederá a calcular razones de prevalencias e intervalos de confianza al 95% mediante modelos de regresión. El análisis será ejecutado en Stata v15 y se considerará un valor de p menor a 0.05 como significativo

5. Presupuesto

TIPO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	HONORARIOS	TOTAL
RECURSOS HUMANOS	Investigador principal	1	Ad honórem	0.00
	Asesor metodológico	1	Ad honórem	0.00
	Asesor temático	1	Ad honórem	0.00

	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	COSTO	TOTAL
RECURSOS MATERIALES	Movilidad	2x5 días	10	100.00
	Alimentos	1x 5 días	10	500.00
	Fotocopia	600	0.2	120.00
	Tinta	4	170	680.00
	Hojas Bond	1000	14.3	28.60
	Lapiceros	2	1.2	3.40
	TOTAL			

6. Cronograma de actividades

	Actividad	Meses						
		1-2	3-4	5-6	7-8	9-10	11-12	13-14
1	Búsqueda bibliográfica y elaboración del proyecto	X						
2	Presentación del proyecto de investigación a la Facultad de Medicina Alberto Hurtado de la UPCH, para su aprobación.	X	X					
3	Presentación del proyecto de investigación aprobado por la Facultad de Medicina Alberto Hurtado de la UPCH, al comité de ética para su viabilidad.		X					
4	Presentación del proyecto de investigación aprobado por el comité de ética de la UPCH a la Oficina Ejecutiva de Apoyo a la Investigación y Docencia Especializada, del Instituto Nacional de Salud del Niño, para su aprobación.		X	X				
5	Aplicación de la ficha de recolección de datos y aplicación del instrumento para recolectar los datos de las variables principales.				X	X		
6	Recopilación, exploración de los datos y análisis de información					X		
7	Análisis, descripción e interpretación de los resultados					X		
8	Elaboración de la tesis					X	X	
9	Realización de trámites administrativos para la sustentación de la tesis de investigación en la Facultad de Medicina Alberto Hurtado de la UPCH						X	
10	Elaboración y publicación del artículo científico de la tesis							X

7. Referencias bibliográficas

1. Abreu M, Núñez E, Esquivel M, Padrino M. La Sangre como recurso terapéutico desde de la donación voluntaria y su impacto científico social. Rev. Cien.Médic de Pinar del Río [Internet].2017 [citado 29 de junio 2019] 21(1). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v21n1/rpr05117.->
2. Dirección General de Donaciones, Trasplantes y Banco de Sangre - Ministerio de Salud [Internet]. [citado 30 de junio 2019]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/digdot/>
3. Cerdas C. Encuesta sobre diferimiento del donante de sangre por anemia: Predictores y estrategias desarrolladas para las posteriores donaciones. Rev. Col Micro. Quim. Clin de Costa Rica [Internet]. 2018 [citado 29 de junio];24.(1):1-9 Disponible en: <https://www.surveymonkey.com/r/RC8NW5L>
4. Torres O. Los dos pilares de la seguridad transfusional: La base de donantes voluntarios y el sistema de calidad, Rev. Mex Med Tran. [Internet].2010 [citado 29 de junio].3(1) :55-59 Disponible en: www.medigraphic.org.mx.
5. Ministerio de Salud. MINSA/DIBAN-DIGDOT. Guía Técnica de Selección de Donante de Sangre Humana y Hemocomponentes.[internet][citado 29 de junio]1-53 Disponible en <http://www.gob.pe/institución/MINSA/noticias/17848>
6. Organización Panamericana de la Salud. Elegibilidad para la donación de sangre: Recomendaciones para la Educación y la Selección de Donantes Potenciales de Sangre [Internet]. 2009 [citado 26 de junio2019]7-13. Disponible en: <http://publications.paho.org>
7. Ministerio de Salud de Argentina. Plan Nacional de Sangre. Criterios para la selección de donantes de sangre [Internet]. [citado 26 Julio 2019]. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/disahe/images/stories/pdf/guia-criterios-seleccion-donantes.pdf>
8. Gutiérrez R, Vásquez L, Identificación de factores de riesgo en donadores de sangre como estrategia para aumentar la calidad en la obtención y la seguridad en la transfusión sanguínea, así como la seguridad del donador, Revis Mexi. de Patología Clínica y Medicina de Laboratorio. [Internet]; 2015 [citado 26 de Julio].62(3) 183–186 Disponible. en: <https://www.medigraphic.com>

9. Abdelaal M, Anwar F. Analysis of blood donor deferral in Jeddah, Saudi Arabia: Characteristics and causes. *J Pak Med Assoc* [Internet]. 2016 [citado 26 de Julio 2019];66(11):1392–5. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27812054>
10. Valerian D, Mauka W, Kajeguka D, Mgabo M, Juma A, Baliyima L, et al. Prevalence and causes of blood donor deferrals among clients presenting for blood donation in northern Tanzania. *PLOS ONE* [Internet].2018.[citado30Junio2019] ;13(10):112.Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30359434>
11. Al Shaer L, Sharma R, Abdulrahman M. Analysis of blood donor pre-donation deferral in Dubai: characteristics and reasons. *J Blood Med* [Internet]. 2017 [citado 23 de Julio 2019]; 8:55–60. Disponible en: <https://www.dovepress.com/analysis-of-blood-donor-pre-donation-deferral-in-dubai-characteristics-peer-reviewed-article-JBM>
12. Ngoma A, Goto A, Sawamura Y, Nollet K, Ohto H, Yasumura S. Analysis of blood donor deferral in Japan: Characteristics and reasons. [Abstract] *Transfus Apher Sci* [Internet]. 2013[citado 23 de julio 2019];49(3):655–60.: Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23891317>
13. Karp J, King K. International variation in volunteer whole blood donor eligibility criteria. *Transfusion* [Internet].2010[citado 26 de julio 2019];50(2):507–13. Disponible en: <http://doi.wiley.com/10.1111/j.1537-2995.2009.02392.x>
14. Parvin F, Biswas DA, Naznin B, Afroz T, Ali M, Dipta TF. Analysis of Blood Donor Deferral in a Tertiary Care Hospital. *Northern International Medical College Journal*. 2019;10(2):373-376.
15. Iqbal H, Din ATU, Din ATU, Chaudhary FMD, Younas M, Jamil A. Frequency and Causes of Deferral among Blood Donors Presenting to Combined Military Hospital Multan. *Cureus*. 2020;12(1)
16. Lozada V. Causas de Diferimiento de los Postulantes a Donantes de Sangre Total en el Servicio de Banco de Sangre del Hospital Regional de Cajamarca de julio a diciembre del 2013[Tesis Bachiller]. UNC[Internet].2014[citado 23 de julio 2019]. Disponible en: http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/44/T_362.1784_L925_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Chávez Causas de diferimiento de la donación sanguínea en donantes potenciales en el banco de sangre del Hospital María Auxiliadora, periodo marzo 2015 - marzo 2016. [Repos Tesis]. UNMSM [Internet]. 2017 [citado 30 de junio 2019]; Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/7084>

8. Anexos

Anexo 1: Ficha de recolección de datos

Número de ficha: _____

Diferido temporalmente ()

Diferido permanentemente ()

Sexo: F () M ()

Edad ()

Peso _____ Kg Talla _____ cm

IMC () Bajo peso () Normal () Sobrepeso () Obesidad

Ocupación: Ama de casa ()

Empleado ()

Estudiante ()

Independiente ()

Obrero ()

Lugar de residencia () Extranjero

() Lima

() Provincia

Presión Arterial Sistólica _____ mmHg

Presión Arterial Diastólica _____ mmHg

Frecuencia cardiaca _____ latidos /minuto


Tatuajes () Si () No

Número de parejas sexuales en el último año () Una pareja () Más de una pareja

Consumo de drogas () Si () No ¿Cuáles?.....

Enfermedades Infecciosas () Si () No

Anexo 2: Ficha de selección de donantes

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE TIPO II N° DE REGISTRO 15-1501-182 EG05-FR01: FORMATO DE SELECCION DEL POSTULANTE					
Tipo de Donación:	Voluntaria <input type="checkbox"/>	Reposición <input type="checkbox"/>	Remunerada <input type="checkbox"/>	Autóloga <input type="checkbox"/>	
I. DATOS PERSONALES			FECHA		
Nombre:			DNI		
Sexo:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Edad:	años	Estado Civil: <input type="checkbox"/> Sol <input type="checkbox"/> Cas <input type="checkbox"/> Viu <input type="checkbox"/> Div <input type="checkbox"/> Con	
Ocupación:			Fecha de Nacimiento:		
Lugar de Nacimiento: Departamento:		Distrito:			
Domicilio:		Departamento:			
		Distrito:			
Teléfono casa:		celular:	e-mail:		
II. PROTOCOLO DE SELECCIÓN AL DONANTE DE SANGRE					
1 ¿Ha donado sangre alguna vez?			SI () NO ()		
2 ¿Donó sangre en los últimos tres - cuatro meses?			SI () NO ()		
3 ¿Se puso nervioso cuando donó sangre?			SI () NO ()		
4 ¿Cuándo fue su última regla? (fecha)		5 - ¿Cuántos días menstrúa?			
6 En su menstruación, el sangrado es: abundante () moderado () escaso ()					
7 ¿Está gestando? SI () NO ()		8 Fecha del último parto:	9 ¿Está dando de lactar? SI () NO ()		
10 ¿Ha sido operado en los últimos seis meses? SI () NO ()			11 ¿De qué fue operado?		
12 ¿Ha recibido sangre, transplante de órgano o tejidos? Hace que tiempo			SI () NO ()		
13 ¿Ha sido tatuado, se ha sometido a punción de piel para adornos (pircing), acupuntura?			SI () NO ()		
14 ¿Qué medicina está tomando actualmente? ¿Por qué?					
15 ¿Ha tenido o tiene alguna de estas enfermedades o molestias?					
Hepatitis	SI () NO ()	Tuberculosis	SI () NO ()	Cardiopatías	SI () NO ()
Asma	SI () NO ()	Fiebre Malta	SI () NO ()	Chagas	SI () NO ()
Dengue	SI () NO ()	Convulsiones	SI () NO ()	Amebiasis	SI () NO ()
Hipertensión Arterial	SI () NO ()	Hemorragias	SI () NO ()	Mononucleosis	SI () NO ()
Fiebre Tifoidea	SI () NO ()	Fiebre Reumática	SI () NO ()	Osteomielitis	SI () NO ()
Fiebre Amarilla	SI () NO ()	Hipertiroidismo	SI () NO ()	Glomerulonefritis	SI () NO ()
Enfermedades venéreas	SI () NO ()	Paludismo	SI () NO ()	Cáncer	SI () NO ()
Trastornos de Coagulación	SI () NO ()	Bartonelosis	SI () NO ()	Diabetes	SI () NO ()
16 ¿Ha tenido contacto directo con personas que tengan hepatitis o ictericia?			SI () NO ()		
17 ¿Ha viajado a zona endémica de paludismo?			SI () NO ()		
18 ¿Consumo usted drogas?			SI () NO ()		
19 ¿Ha recibido vacunas? ¿Cuáles?			SI () NO ()		
20 ¿Viajó fuera del país en los últimos años?			SI () NO ()		
21 Pertenece usted o ha tenido contacto sexual con grupo de riesgo?					
Homosexual () Bisexual () Promiscuo () Prostituta () No () Otro:					
22 ¿Con cuántas personas tuvo contacto sexual en los últimos tres años?			(número)		
23 ¿Tiene usted SIDA o ha tenido alguna prueba para SIDA positiva?			SI () NO ()		
24 ¿Ha sido rechazado como donante anteriormente? ¿Por qué?			SI () NO ()		
25 ¿Presenta baja de peso, diarrea, mal estado general? Hace que tiempo?			SI () NO ()		
26 ¿Sólo desea donar para que le realicen pruebas de laboratorio?			SI () NO ()		
27 ¿Ha estado detenido en la cárcel o correccional más de 72 horas en el último año?			SI () NO ()		
28 ¿Tiene que conducir un transporte público en las próximas 12 horas?			SI () NO ()		
29 ¿Realiza trabajo a una altura considerable o mucha profundidad?			SI () NO ()		
Firma y sello del Entrevistador			Firma del Postulante		