



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA

La Universidad Católica de Loja

MAESTRÍA EN GERENCIA DE SALUD
PARA EL DESARROLLO LOCAL

“Mejoramiento del suministro de hemocomponentes a través de la donación voluntaria, altruista y repetitiva de sangre en la Cruz Roja Ecuatoriana – Loja, año 2012”.

Tesis de grado

Autora:

Quizhpe Alulima, Patricia Soledad.

Directora:

Armijos Reyes, Noemí Carmela, Dra.

Loja – Ecuador

2012

CERTIFICACIÓN DE DIRECTOR DE TESIS

Mgs.

Noemí Armijos Reyes.

DIRECTORA DE LA TESIS.

CERTIFICA:

Que el presente trabajo de investigación realizado por la estudiante: Dra. Patricia Soledad Quizhpe Alulima, ha sido orientado y revisado durante su ejecución, ajustándose a las normas establecidas por la Universidad Técnica Particular de Loja; por lo que autorizo su presentación.

Loja, marzo 30 de 2012.

Mgs. Noemí Armijos Reyes.

DIRECTORA DE LA TESIS.

AUTORÍA

Yo Patricia Soledad Quizhpe Alulima, como autora del presente trabajo de investigación, soy responsable de las ideas, conceptos, procedimientos y resultados vertidos en el mismo.

Dra. Patricia Quizhpe Alulima.

AUTORA DE LA TESIS

CI. 1103213086

CESIÓN DE DERECHOS

Yo Patricia Soledad Quizhpe Alulima, declaro ser autora del presente trabajo y eximo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales.

Adicionalmente declaro conocer y aceptar la disposición del Art.67 del Estatuto Orgánico de la Universidad Técnica Particular de Loja que en su parte pertinente textualmente dice: “Forman parte del patrimonio de la Universidad la propiedad intelectual de investigaciones, trabajos científicos o técnicos y tesis de grado que se realicen a través o con el apoyo financiero, académico o institucional (operativo) de la Universidad”.

Loja, 30 de marzo de 2012.

Dra. Patricia Quizhpe Alulima.

AUTORA DE LA TESIS

CI. 1103213086

AGRADECIMIENTO

Esta tesis, si bien ha requerido de esfuerzo y mucha dedicación por parte de la autora, no hubiese sido posible su finalización sin la cooperación desinteresada de todas y cada una de las personas que a continuación citaré.

Primero y ante todo, dar gracias a Dios y a la Santísima Virgen del Cisne, por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo mi estudio.

A mi directora de tesis, Dra. Noemí Armijos Reyes, por la confianza, el apoyo, dedicación y entrega demostrados durante la tutoría de esta tesis, gracias por compartir su tiempo y conocimientos.

Mi reconocimiento a los tutores de la Maestría de Gerencia en Salud de la Universidad Técnica Particular de Loja por el empeño, dedicación y profesionalismo desarrollado durante todo el tiempo.

DEDICATORIA

A mi madre Melva María, por su enseñanza y amor, por su herencia en vida, mi educación.

A mi esposo Nérmel René, por su apoyo, comprensión y amor, porque siempre me ha permitido lograr lo que me proponga.

A mi hijo Josué André, que con su sonrisa me da la fuerza necesaria para estar de pie y con la cabeza en alto, para enfrentar cualquier situación por difícil que sea.

Índice de Contenidos.

Portada	I
Certificación de director	III
Autoría	IV
Cesión de derechos	V
Agradecimiento	VI
Dedicatoria	VII
Índice	VIII
Resumen	X
Abstract	XI
INTRODUCCIÓN	1
PROBLEMATIZACIÓN	3
JUSTIFICACIÓN	6
OBJETIVOS	8
CAPITULO I MARCO TEÓRICO	
1.1. Marco Institucional	11
1.1.1. Aspectos geográficos	11
1.1.2. Organización administrativa	12
1.1.3. Misión	13
1.1.4. Visión	13
1.1.5. Servicios que presta la Institución	13
1.1.6. Datos Estadísticos de cobertura	17
1.1.7. Políticas de la Institución	19
1.2. Marco Conceptual	23
1.2.1. Historia de la donación voluntaria de sangre	23
1.2.2. Situación actual de la donación voluntaria de sangre	24
1.2.3. Promoción de la donación voluntaria de sangre	24
1.2.4. Porque es importante donar sangre	26
1.2.5. Motivaciones para donar sangre	27

1.2.6. Reclutamiento de donantes de sangre	29
1.2.7. Tipos de donantes de sangre	32
1.2.8. Recursos Humanos para la promoción	34
1.2.9. Relaciones Públicas	40
1.2.10. Recursos materiales para la colecta de sangre	41
1.2.11. Promoción de la donación de sangre	42
CAPITULO II. DISEÑO METODOLÓGICO	
2.1. Matriz de involucrados	49
2.2. Árbol de problemas	50
2.3. Árbol de Objetivos	51
2.4. Matriz del Marco Lógico	52
CAPITULO III RESULTADOS	
3.1. Resultado obtenido 1	57
3.2. Resultado obtenido 2	63
3.3. Resultado obtenido 3	66
3.4. Evaluación general del propósito	69
3.5. Sostenibilidad	70
3.6. Conclusiones	71
3.7. Recomendaciones	72
BIBLIOGRAFÍA	73
APÉNDICES	75
Apéndice 1	76
Apéndice 2	77
Apéndice 3	78
Apéndice 4	79
Apéndice 5	80
Apéndice 6	81

RESUMEN

La administración de hemocomponentes se ha convertido en un valioso tratamiento para algunas condiciones médicas que no tienen otra alternativa, la única fuente para mantener adecuadas reservas es contar con donantes voluntarios altruistas y repetidos de sangre, porque la sangre hasta la presente fecha no puede fabricarse artificialmente.

Para mejorar el suministro de hemocomponentes la Cruz Roja Ecuatoriana – Loja está trabajando en la promoción de la donación voluntaria de sangre para incrementar los donantes y cubrir la demanda de los pacientes de las diferentes casas de salud que requieren este líquido vital y contribuir a disminuir la morbimortalidad de los pacientes.

Se ha elaborado un plan de información, educación y comunicación para la promoción y difusión de la donación voluntaria de sangre, tema que estaba relegado, consiguiendo que la donación voluntaria incremente de un 14% a un 31.43%.

Las instituciones públicas y privadas se han comprometido para realizar un trabajo mancomunado hacia la motivación para la donación voluntaria de sangre.

Los profesionales de salud están trabajando continuamente en el tema de medicina transfusional para disminuir el uso inadecuado de hemocomponentes.

ABSTRACT

The administration of blood products has become a valuable treatment for some medical conditions that have no other alternative; the only source to maintain adequate reserves is to have altruistic volunteer donors and repeated of blood, because the blood up to the present date cannot be manufactured artificially.

To improve the supply of blood products the Cruz Roja Ecuatoriana - Loja is working in the promotion of voluntary blood donation to increase donors to meet the demand for the patients in the various houses of health that require this vital liquid and help to reduce the morbidity and mortality of patients.

A plan has been developed for information, education and communication for the promotion and dissemination of voluntary blood donation, item that was relegated, making voluntary donation increase of 14% to a 31.43 %.

Public and private institutions have committed themselves to make a working together toward the motivation for the voluntary blood donation.

Health professionals are working continuously on the issue of transfusion medicine to reduce the inappropriate use of blood products.

INTRODUCCIÓN

El presente proyecto parte de la imperiosa necesidad de abastecer hemocomponentes a toda la población que lo necesita por diversos quebrantos en su salud, sea que los pacientes se encuentren hospitalizados en centros públicos o privados, pero conscientes del problema o del inconveniente que existe en este ámbito, que es, la escasa donación voluntaria altruista y repetitiva de sangre; es por ello que se plantean objetivos y actividades que son ejecutadas satisfactoriamente para superar o mejorar este problema.

Uno de los pilares fundamentales de los Bancos de Sangre es contar con donantes voluntarios, altruistas y, en la medida de lo posible, repetitivos. Los sistemas organizados por reposición presentan problemas por no mantener un stock adecuado de hemocomponentes para cubrir la demanda de los pacientes y una alta prevalencia de enfermedades infecciosas transmitidas por transfusiones.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) solicita a los Estados miembros promover el desarrollo de los programas nacionales de sangre y servicios de transfusión, con base en la donación voluntaria, altruista y repetida de sangre como uno de los indicadores de desarrollo humano de la población y de la garantía de la calidad.

El Banco de Sangre de la Cruz Roja Ecuatoriana - Loja ha tenido que mantener un stock de sangre con donaciones por reposición o familiar, por lo que surge la necesidad de emprender acciones para trabajar en donación voluntaria de sangre para cubrir la demanda que es requerida por los pacientes que están asilados en los diferentes casas de salud de la Provincia de Loja, Zamora Chinchipe y Morona Santiago.

En la actualidad a pesar de la tecnología existente no se ha podido encontrar un sustituto de la sangre por lo que se requiere de la voluntad de las personas para que tengan un acto solidario y decidan donar sangre en forma voluntaria y altruista. Este líquido vital es requerido por niños, adultos y ancianos que por una u otra causa lo demandan para salvar sus vidas.

Dentro de este proyecto se elaboró y ejecutó un programa de información, educación y comunicación (IEC), para lograr sensibilizar a la comunidad de la importancia de contar con donantes voluntarios de sangre y promover un alto sentido de solidaridad hacia las personas; las Instituciones públicas y privadas se han unido al trabajo de la Cruz Roja Ecuatoriana - Loja para contribuir en esta gran labor.

También se ha implementado normas y protocolos sobre la administración de hemocomponentes para disminuir su uso inadecuado, esto se ha venido dando porque existe un desconocimiento de los profesionales de la salud sobre el tema de manejo de sangre y con la capacitación continua a estos profesionales se va a lograr optimizar el uso de este líquido vital.

Gracias a la apertura brindada por la Cruz Roja Ecuatoriana - Loja y a su permanente interés de mejorar el servicio de provisión de sangre segura, se ha logrado que se desarrolle con éxito este proyecto y por ende que se incrementen los donantes voluntarios altruistas y repetitivos de sangre para garantizar un suministro seguro, suficiente y permanente de hemocomponentes para cubrir la demanda existente.

PROBLEMATIZACIÓN

La Organización Mundial de la Salud calcula que bastaría la donación del 2% de los habitantes para satisfacer en general las necesidades básicas de sangre segura de un país, con donaciones voluntarias (no compensatorias). El número de países del mundo que obtienen todo el suministro de sangre de donantes voluntarios no remunerados aumentó más de un 50% entre 2002 y 2008 según la OMS.

Pocos países en el mundo tienen organizado un sistema público de donación de sangre, entre los cuales están Argentina, España y Uruguay. En estos países está prohibida la compraventa de sangre, que se considera un recurso público únicamente destinado a instituciones sanitarias para el tratamiento de pacientes y cuya donación es totalmente voluntaria.

A nivel del Ecuador se cuenta con el 50,45% de donación voluntaria de sangre, el 48,83% son donantes compensatorios que son familiares o amigos de los pacientes que están hospitalizadas en las diferentes casas de salud.

En nuestra localidad actualmente no se cuenta con donantes voluntarios de sangre permanente, en el año 2011 se han recibido 4662 donaciones, de las cuales únicamente el 14% son donación voluntaria, y el 86% es por donación compensatoria o familiar.

De acuerdo a la población identificada en la provincia de Loja de 440.000 habitantes, se requeriría 4400 donaciones voluntarias por año y únicamente llegamos a 646 donaciones voluntarias, lo que no permite cubrir ni el 50% de la demanda presentada, tomando en cuenta que esta aumenta cada día.

A este problema se le atribuye una serie de factores causales:

Existe un número indeterminado de mitos y temores en torno a la donación de sangre, de las creencias relativas a la donación, se cree que donar sangre engorda, adelgaza, la persona se debilita y no puede realizar sus actividades en forma normal, se produce

anemia, se puede contraer el VIH u otra enfermedad de transmisión sanguínea, o porque la Biblia lo dice. Lo otro son los miedos o temores al acto de donar, el más obvio, el temor al pinchazo, existe miedo por el resultado de los análisis de la sangre, que incluyen entre otros, el VIH y la Hepatitis B. Además, la gente teme porque la cantidad de sangre que se extrae es demasiada.

Por otro lado, mucha gente no ha donado sangre porque "nadie se lo ha pedido", otros piensan que se hará negocio con su sangre, otros simplemente por falta de tiempo, y otro grupo no donan porque tiene alguna enfermedad o riesgo que le impide donar sangre. La idea de "negocio" y la indiferencia a la donación, sumado al desconocimiento, generan barreras que pueden estar influenciando la afluencia de donantes de sangre a los Bancos de Sangre. Por otro lado, pero en la misma dirección encontramos la aceptación de una o más creencias populares, sumadas al desconocimiento anterior, arrojan un problema de interpretación sobre las vías de transmisión de enfermedades infecciosas.

Las autoridades de la Institución no se han preocupado de crear un programa de donación voluntaria de sangre que permita promocionar la importancia de este servicio, para eliminar las concepciones erradas que tienen acerca de la donación y motivar a la solidaridad. A esto se adiciona que las autoridades y el personal de salud pública y privada no se involucran en la promoción de la donación y se han mantenido al margen para que sea la Cruz Roja quien les provea de este líquido vital sin importarles de donde se lo consiga. La poca coordinación que ha existido entre Cruz Roja y las instituciones públicas y privadas ha sido porque no se cuenta con una cultura de donación de sangre que incentive a su personal a donar.

Es importante entonces, generar en el país una "Cultura de Donación", educar sobre las diferencias entre donación y transfusión, cuáles son los roles del donante y del proceso de donación, que permitan privar el acto de donación, presentándolo como un acto inocuo y que promueve positivamente a la persona en su dimensión humana.

Es evidente que existe un desconocimiento de la donación de sangre, y además, no existe una campaña que promueva este hecho. Es curioso que en nuestra localidad no

exista una campaña para promover la donación de sangre, y que no se haga una campaña audiovisual sobre el tema, así como se hace con otros temas tan importantes como la donación de órganos y el VIH.

Los datos sobre el uso de la sangre donada son limitados, pero hay estudios que indican que a menudo se realizan transfusiones innecesarias cuando hay otros tratamientos más simples y más baratos que pueden proporcionar los mismos beneficios, o más. Esto representa no sólo un desperdicio de un recurso escaso, sino que también expone a los pacientes al riesgo de sufrir reacciones adversas graves a las transfusiones o infecciones transmitidas por la sangre.

La utilización en forma racional de los hemocomponentes es un deber de la comunidad médica y de todos los trabajadores de la salud. La sangre segura es la que no se transfunde, ya que aún cuando se extremen las medidas tecnológicas para aumentar la seguridad transfusional, los riesgos continúan siendo altos. Además, siendo la sangre un recurso escaso, la necesidad de regular su uso se ha hecho apremiante.

El Banco de Sangre de la Cruz Roja Ecuatoriana – Loja no mantiene suficientes hemocomponentes y no cuenta con donantes voluntarios de sangre, lo que ha conllevado a solicitar donantes compensatorios para poder entregar lo solicitado por lo que la Institución ha empezado a perder credibilidad antes los usuarios que demandan este servicios.

Es responsabilidad del estado asegurar que el suministro de sangre sea seguro, adecuado y esté disponible para satisfacer las necesidades de toda la población. Sin embargo, en Ecuador, el suministro de sangre no es suficiente debido a la carencia de donantes voluntarios altruistas y repetitivos que donen regularmente; así como la dependencia de los donantes familiares o de reposición, lo que conlleva al aumento de la morbimortalidad en los pacientes que requieren hemocomponentes.

JUSTIFICACIÓN

Un gesto solidario puede contribuir a salvar una vida. Generalmente, ante una situación límite como la muerte, el ser humano toma conciencia de que son posibles acciones como donar sangre, que puede ser fundamental para la recuperación de una persona gravemente enferma.

La sangre no puede elaborarse artificialmente, la solución para mantener adecuadas reservas es la donación voluntaria y repetida de sangre por parte de la comunidad sana. Las necesidades de sangre de nuestros hospitales deberían cubrirse con la donación habitual de las personas saludables, que deciden libremente y sin ningún condicionamiento, donar su sangre, para ellos todos debemos comprometernos en la tarea.

La realidad es que con tan solo unos minutos, cuando donamos sangre estamos dando parte de nosotros para algo tan bello como salvar una vida, sin importarnos quien. Es un acto medicamente seguro al ciento por ciento, con indudables beneficios para nuestra salud y sin riesgo alguno. Sin donantes no hay sangre, y muchas vidas dependen de ella.

La necesidad de sangre ha ido en incremento durante los últimos años, porque cada día aumentan las víctimas con heridas y traumas debido a accidentes y quemaduras, los pacientes que necesitan cirugías de corazón y trasplantes de órganos. También los pacientes que están recibiendo tratamiento para la leucemia, cáncer u otras enfermedades, tales como anemia drepanocítica y anemia hemolítica. El envejecimiento de nuestra población y los avances en los tratamientos y procedimientos médicos que requieren de transfusiones, incrementan aún más la demanda de sangre.

La trasfusión de la sangre y hemocomponentes se ha constituido en un valioso tratamiento para algunas condiciones médicas y situaciones quirúrgicas que no tienen otra alternativa; siendo esto un factor determinante en la necesidad de mantener un suministro seguro y suficiente de sangre por parte de los servicios prestadores de salud.

El Banco de Sangre de la Cruz Roja Ecuatoriana – Loja debe ofertar los hemocomponentes de los cuatro grupos de sangre A, B, AB, O y de los dos factores Rh positivo y negativo. Si a una persona con un tipo de sangre se le transfunde sangre de otro tipo se puede enfermar gravemente e incluso morir, que si capta un grupo extraño de sangre se produce la destrucción del eritrocito generando una reacción en cadena. Así que el Banco de Sangre trata de hallar sangre compatible en su stock, es decir, sangre del mismo tipo que la del paciente a través de centrifugas y reactivos.

Cabe destacar que entre los grupos sanguíneos de menos compatibilidad se encuentra el grupo "AB", por el contrario el grupo "0-" (O negativo) tiene compatibilidad con todos los tipos de sangre negativos y positivos, mientras que el "0+" (O positivo) tiene compatibilidad con los tipos de sangre positiva.

Los donantes de sangre y los receptores deben tener grupos compatibles. El grupo O- es compatible con todos, por lo que quien tiene dicho grupo se dice que es un donante universal. Por otro lado, una persona cuyo grupo sea AB+ podrá recibir sangre de cualquier grupo, y se dice que es un receptor universal.

Por esta razón los Bancos de Sangre deben contar con los hemocomponentes de todos los grupos sanguíneos con el fin de entregar a los pacientes de las diferentes casas de salud que por una u otra causan requieren de este líquido vital para salvar su vida. Para poder contar con todos estos hemocomponentes se requiere que las personas sanas donen sangre voluntariamente y en forma regular.

Actualmente en el Loja no se cuenta con un programa sostenible de donación voluntaria de sangre y ante esta necesidad, como funcionaria de la Cruz Roja Ecuatoriana – Loja me he propuesto desarrollar un programa de promoción de donación voluntaria de sangre, con el fin de contribuir a contar con donantes voluntarios, altruistas y repetitivos de sangre, ya que son quienes nos pueden brindar un suministro seguro y suficiente de sangre, permitiendo atender las necesidades de transfusión de los pacientes que están asilados en las diferentes casas de salud.

OBJETIVO GENERAL

Garantizar un suministro seguro, suficiente y permanente de hemocomponentes, incrementando los donantes voluntarios altruistas y repetitivos de sangre, para cubrir la demanda en los Hospitales públicos y privados de la provincia de Loja, Zamora Chinchipe y Morona Santiago.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Promocionar la donación voluntaria de sangre, a través de un plan de información, educación y comunicación a la ciudadanía, promoviendo un alto sentido de solidaridad.
2. Establecer coordinación interinstitucional que permita un trabajo mancomunado a la motivación de la donación voluntaria de sangre.
3. Implementar normas y protocolos sobre la administración de hemocomponentes para optimizar su uso.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1. MARCO INSTITUCIONAL

1.1.1. Aspectos geográficos.

La Cruz Roja Ecuatoriana, está constituida por Órganos nacionales y Juntas Provinciales, Cantonales y Parroquiales, conforme los estatutos y reglamento general de la Sociedad Nacional. Los miembros de la Red Territorial de la Sociedad Nacional de Cruz Roja Ecuatoriana se organizan a través de las Juntas Provinciales agrupadas en cuatro zonas:

- Zona 1: Carchi, Esmeraldas, Imbabura, Orellana y Sucumbíos.
- Zona 2: Galápagos, Guayas, Los Ríos, Manabí, Santo Domingo de los Tsáchilas y Santa Elena.
- Zona 3: Bolívar, Chimborazo, Cotopaxi, Tungurahua, Pichincha, Napo y Pastaza.
- Zona 4: Azuay, Cañar, El Oro, Loja, Morona Santiago y Zamora Chinchipe.

La Cruz Roja Ecuatoriana en Loja.- En el año de 1948, en nuestra ciudad de Loja, un grupo de voluntarios se organiza y nombra como su primer presidente de la Junta Provincial al Dr. Luis Clemente Cueva. Desde su creación su acción humanitaria se ha extendido por toda la región brindando asistencia a personas y grupos en riesgo, afectados por diferentes fenómenos naturales o provocados por el hombre.

La Cruz Roja Ecuatoriana en Loja pertenece a la parroquia el Sagrario, está ubicada en el centro de la ciudad, en las calles, Av. Universitaria N° 04-26 entre Quito e Imbabura, cuenta con un amplio edificio de hormigón armado donde funcionan todos sus programas.

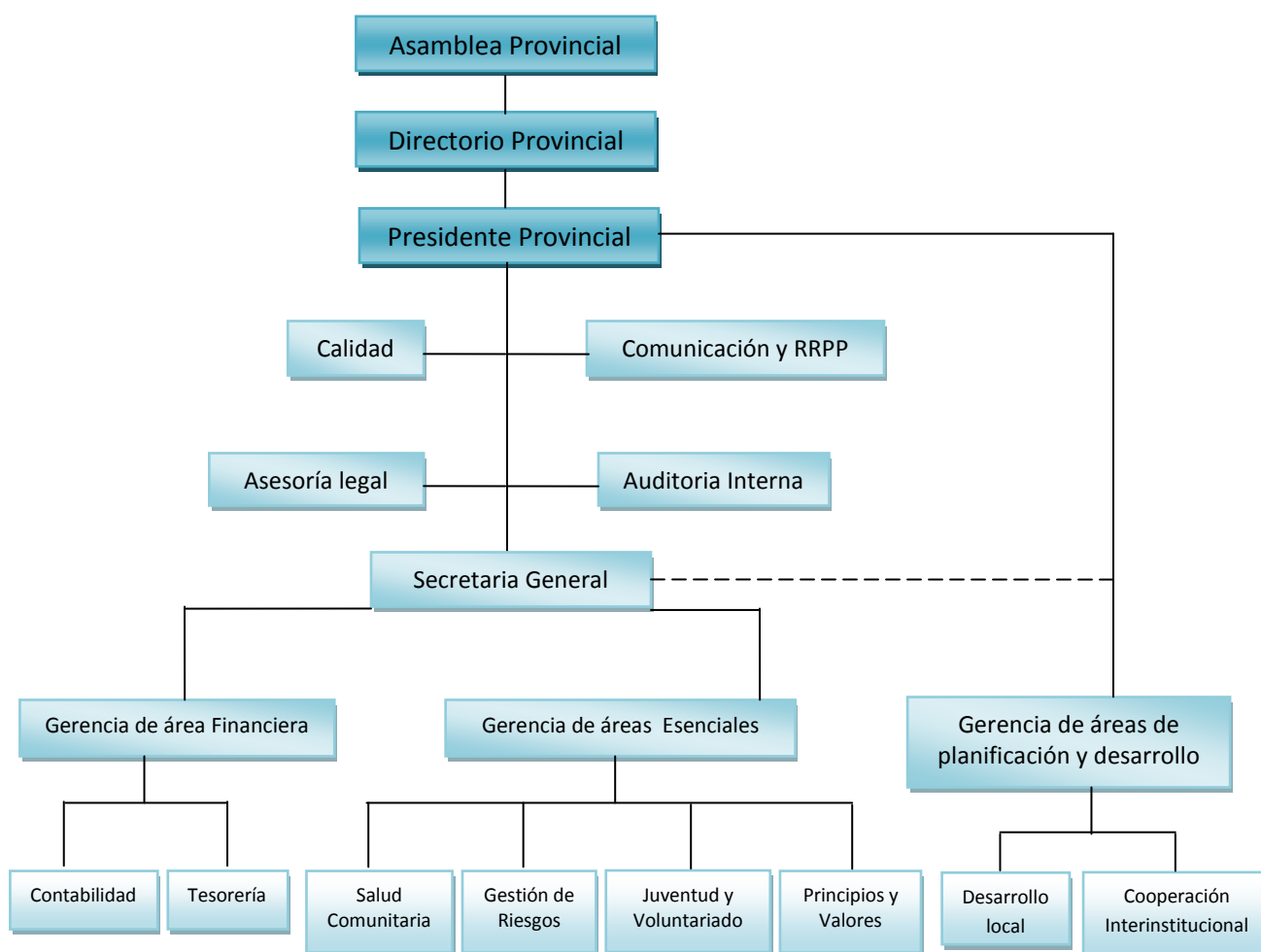
- Programa de Gestión de Riesgos en Emergencia y Desastres,
- Programa de Juventud y Voluntariado,
- Programa de Salud Comunitaria,
- Programa Nacional de Principios Fundamentales y Valores Humanitarios.

1.1.2. Organización administrativa.

La Cruz Roja Ecuatoriana es reconocida por el Gobierno de Ecuador, como Sociedad de socorro voluntaria, auxiliar de los poderes públicos en el ámbito humanitario, de acuerdo con lo estipulado en los Convenios de Ginebra de 1949 y como única Sociedad nacional de Cruz Roja en el Ecuador.

Cuenta con un organigrama funcional en el cual se contempla la funcionalidad de la Institución a nivel Nacional, provincial y cantonal.

Organigrama Provincial de la Institución



1.1.3. Misión Institucional.

La Cruz Roja Ecuatoriana trabaja para prevenir y aliviar el sufrimiento humano en todas las circunstancias y formas, a través del desarrollo sostenido de su Red Territorial y el fortalecimiento del voluntariado, promoviendo el bienestar y la dignidad humana en la diversidad; cambiando mentalidades y fortaleciendo la cooperación entre personas y naciones.

1.1.4. Visión Institucional.

Al 2015 la Cruz Roja Ecuatoriana será la organización humanitaria líder en el país, versátil, unida y transparente, que inspira, promueve, desarrolla y ejecuta acciones que contribuyen a mejorar el bienestar de las poblaciones vulnerables, en coherencia con sus Principios Fundamentales y Valores Humanitarios.

1.1.5. Servicios que presta la Institución.

a. Programa de Salud Comunitaria.- Buscamos fortalecer el trabajo colectivo para construir comunidades saludables y seguras, con énfasis en la promoción y educación para la salud, prevención de enfermedades, motivación para la donación voluntaria de sangre y apoyo psicosocial en casos de desastres con primeros auxilios psicológicos.

Apoyamos a la comunidad para generar condiciones básicas de salud a través de las Brigadas de Salud Comunitaria que trabajan organizando y preparando a la población, las cuales responden con acciones comunitarias en los eventos de emergencias.

Objetivos del Programa.

Contribuir a desarrollar capacidades individuales y colectivas (comunidades e instituciones) en promoción de la salud, aplicando planes estratégicos y metodologías participativas.

Fortalecer el área de Apoyo Psicosocial en la Sede Central y la Red Territorial, incorporando su estrategia en los proyectos de la Cruz Roja Ecuatoriana.

Promover la movilización social, el fortalecimiento de la capacidad, las asociaciones y vincularnos en situaciones que demanden actuar con apoyo en salud en emergencia.

SERVICIOS.

- **Banco de Sangre.-** La Red de Bancos de Sangre de la Cruz Roja Ecuatoriana es la más importante del país. Las unidades recolectadas en el país el 71 %, corresponde a unidades procedentes de la Cruz Roja Ecuatoriana. Somos la única institución que promueve la donación de sangre voluntaria, altruista y repetitiva.
- **Banco de aparatos ortopédicos.-** Presta un importante servicio a la ciudadanía, mediante el alquiler de aparatos y la venta de implementos ortopédicos que facilita a los usuarios una oportuna atención a estos requerimientos.
- **Laboratorio Clínico.-** Cuenta con tecnología de punta, y personal suficiente y capacitado para la atención de las 24 horas del día.
- **Lucha contra discriminación y la estigmatización relacionada con el VIH / SIDA.-** Es el conjunto de acciones que desarrolla la red territorial, encaminadas a evitar la distinción o el trato injusto hacia las personas infectadas y sus familiares.
- **Genética.-** Desde 1997 la Cruz Roja Ecuatoriana ofrece el servicio de laboratorio para pruebas de ADN. En el año 2003 con la aprobación del Órgano de Gobierno y con una inversión de 300 mil dólares, se tuvo que reestructurar y reequipar completamente el Laboratorio de Genética Molecular. Contamos con tecnología de punta, con un equipo de especialistas altamente calificados en realizar pruebas de filiación y forenses.

b. Programa de Gestión de Riesgos en Emergencia y Desastres.- Nos esforzamos en construir comunidades fuertes y menos vulnerables aplicando programas de preparación y prevención ante desastres, elaborando planes de contingencia, planes familiares, mapas de amenazas y capacidades. Prestamos nuestro contingente para responder inmediatamente a emergencias y desastres contribuyendo posteriormente a la recuperación y apoyando el proceso de resiliencia de las comunidades afectadas.

Objetivos del Programa.

- Implementar la organización zonal de Gestión de Riesgos, atención en Desastres y situaciones de violencia que coordine el accionar de las Juntas Provinciales logrando la elaboración de los respectivos planes de contingencia y su difusión en las comunidades y otros actores.
- Implementar el nuevo modelo operativo a nivel nacional, aplicando los procedimientos, normas y protocolos, basado en la Política Nacional de Gestión de Riesgos, acorde a los procedimientos, normas y protocolos validados por la Federación y conforme a los elementos de la seguridad operativa.
- Desarrollar y mejorar las capacidades técnicas y humanas del voluntariado en las actividades del Programa.
- Implementar planes de capacitación en: Análisis, Reducción, Manejo y Recuperación en las comunidades con metodologías participativas.

c. Programa de Juventud y Voluntariado.- Cruz Roja Ecuatoriana reconoce a los y las jóvenes como agentes de cambio y desarrollo. La educación entre pares (iguales características o necesidades) y la participación comunitaria, son nuestras herramientas de trabajo orientadas a: la salud sexual y reproductiva; prevención del uso indebido de drogas (drogas lícitas e ilícitas); reducción del estigma y la discriminación; y a la educación para la paz y convivencia pacífica. De esta manera buscamos mejorar la vida de las personas en mayor condición de vulnerabilidad.

Objetivos del Programa.

- Contar con un equipo de trabajo capacitado y calificado conformando las estructuras funcionales a nivel de la Red Territorial (RT).
- Implementar su estrategia de trabajo en Salud Sexual y Reproductiva como un proceso de desarrollo humano en el voluntariado de Cruz Roja Ecuatoriana (CRE) y la comunidad.
- Implementar la política de respeto, no discriminación y de Convivencia Pacífica en la Cruz Roja Ecuatoriana.
- Sensibilizar al personal de todos los niveles organizacionales de la Cruz Roja en la importancia de aplicar los Principios Fundamentales y Valores Humanitarios logrando la incorporación de la diversidad y la inclusión de esa diversidad en su estructura.
- Promover el cumplimiento de los Derechos de los niños, niñas y adolescentes.

d. Programa de Principios Fundamentales y Valores Humanitarios.- Este programa difunde la Doctrina de Cruz Roja; promueve el Derecho Internacional Humanitario y los Derechos Humanos a nivel inter-institucional, con actores prioritarios como Fuerzas Armadas, Policía Nacional y Organizaciones Sociales; Brinda asistencia y protección a personas afectadas por situaciones de violencia, así como a refugiados y migrantes. Es el responsable del servicio de Restablecimiento del Contacto entre Familiares (RCF).

Objetivos del Programa.

- Dar a conocer a todos los miembros de la Cruz Roja Ecuatoriana la doctrina institucional de la Sociedad Nacional, del Movimiento y las bases legales nacionales.
- Abarcar a todos los actores identificados como prioritarios en el contexto nacional conozcan la doctrina de la Sociedad Nacional, del Movimiento y las normas básicas del Derecho Internacional Humanitario y los Derechos Humanos.

- Asistir y proteger a todas las personas afectadas por situaciones de violencia, así como refugiados y migrantes.

1.1.6. Datos Estadísticos de cobertura.

La Sociedad Nacional de Cruz Roja Ecuatoriana tiene como fin, el de prevenir y aliviar, con absoluta imparcialidad los sufrimientos de los grupos humanos vulnerables, sin discriminación por motivos de nacionalidad, etnia, género, orientación sexual, religión, idioma, clase social, opinión política y otros.

El Estado le asignó a la Cruz Roja Ecuatoriana la autoridad para que regule los Bancos de Sangre, y en el año 2006 nuevamente el Estado asume la rectoría y es quien a través de la autoridad sanitaria nacional, tomará las medidas necesarias para garantizar la disponibilidad y el acceso a sangre y componentes seguros en cantidades suficientes para quien la necesite, siendo obligatorio su provisión en las instituciones públicas, privadas y autónomas, en caso de riesgo inminente para la vida, independientemente de la capacidad de pago.

Sin embargo actualmente el 71 % de la Sangre y hemocomponentes es abastecido por la Cruz Roja Ecuatoriana con sus Bancos de Sangre a nivel de la red territorial.

INSTITUCION	ALTRUISTA 1° VEZ	COMPENSA- TORIO	VOLUNTARIO REPETITIVO	TOTAL	%
Cruz Roja Ecuatoriana	51.319	60.053	8.072	122.990	71,46
IESS	0	15.000	0	15.000	8,72
MSP	0	3.248	0	3.248	1,89
FFAA	510	2.878	3	3.391	1,97
SOLCA CUENCA	149	1896	0	2045	1,19
MATROPOLITANO QUITO	39	1.888	0	1927	1,12
TOTAL	52.017	108.470	8.075	172.108	100

Fuente: SENAS año 2010.

El Banco de Sangre de Loja entrega sangre y hemocomponentes a los Hospitales públicos y privados de las provincia de Loja (Vilcabamba, Alamor, Calvas, Paltas, Espíndola, Saraguro, Macará), Zamora Chinchipe (Yanzatza, Zumba), y Morona Santiago (Gualaquiza).

En la Ciudad de Loja entrega hemocomponentes a las siguientes casas de salud:

- Hospital Regional Isidro Ayora,
- Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social,
- Sociedad de Lucha contra el Cáncer,
- Clínica San Agustín,
- Clínica del la Universidad Técnica Particular de Loja,
- Hospital Militar,
- Clínica Medilab,
- Clínica Mogrovejo,
- Clínica San José,
- Clínica Abendaño,
- Clínica Municipal,
- Clínica Autromed,
- Clínica Moderna,
- Clínica Santa María,
- Clínica San Juan de Dios,
- Clínica Galenos,
- Centro de Dialtica,
- Centro de Diálisis Cornelio Samaniego,
- Clínica San Francisco.

Donantes de sangre captados en el año 2011.

MES	VOLUNTARIOS	COMPENSATORIOS
Enero	39	383
Febrero	38	368
Marzo	102	352
Abril	22	359
Mayo	65	236
Junio	69	485
Julio	16	292
Agosto	143	208
Septiembre	50	308
Octubre	50	326
Noviembre	22	397
Diciembre	30	302
TOTAL	646	4016

Fuente: Banco de Sangre – Cruz Roja Ecuatoriana – Loja 2011

Procesamiento de sangre año 2011.

MES	CGR	PFC	PR	CPq	Cr
Enero	422	398	24	29	
Febrero	406	405	1	128	1
Marzo	454	454		115	
Abril	382	382		71	
Mayo	301	301		75	
Junio	554	554		97	
Julio	308	308		96	
Agosto	351	351		71	
Septiembre	358	357	1	111	
Octubre	376	372	4	42	
Noviembre	419	419		97	
Diciembre	332	332		63	
TOTAL	4663	4633	30	995	1

Fuente: Banco de Sangre – Cruz Roja Ecuatoriana – Loja 2011

Entrega de hemocomponentes año 2011.

MES	CGR	PFC	PR	CPq	CRIOS
Enero	414	610	3	27	4
Febrero	490	594	15	176	24
Marzo	460	393	4	110	
Abril	400	486		65	
Mayo	452	465	2	80	6
Junio	456	484		83	
Julio	415	419	1	158	
Agosto	394	482		67	
Septiembre	432	288	1	114	
Octubre	448	578		100	3
Noviembre	459	462		197	
Diciembre	484	463		6	50
TOTAL	4605	4430	76	595	16

Fuente: Banco de Sangre – Cruz Roja Ecuatoriana – Loja 2011

1.1.7. Políticas de la Institución

- **Política de Comunicación.-** La presente política de comunicación se aplica para toda la sociedad nacional, en todo lugar y momento a fin de responder a los requerimientos en materia de: comunicación, sensibilización, fortalecimiento, posicionamiento y promoción de la imagen de Cruz Roja Ecuatoriana interna y

externamente; poniendo especial énfasis en el trabajo con la comunidad, y, en los principios y valores del movimiento.

- **Política de Difusión, Seguridad, Búsquedas y Reunificación Familiar.-** El objeto de esta política es brindar la orientación general en lo referente a la difusión de la Filosofía del Movimiento, promoción de los Principios Fundamentales y valores humanitarios, DIH, Seguridad, Búsquedas y Reunificación Familiar.
- **Política de Recursos Humanos.-** Con esta política, además de normar las actividades y procesos dentro del Área de Recursos Humanos, se desea brindar la información necesaria para el mejor desempeño del personal en sus tareas, permitiendo de esta manera una mejor adaptación a los requerimientos de la Organización y por lo tanto una mayor productividad dentro de los parámetros de calidad y eficiencia que esperamos de nuestros colaboradores.

El trabajo de Cruz Roja Ecuatoriana se funda en el voluntariado en aplicación, de uno de los principios fundamentales del Movimiento, carácter voluntario. Solo un trabajo armónico del voluntariado con apoyo del personal remunerado se puede lograr alcanzar los objetivos estratégicos de nuestro Plan Nacional de Desarrollo.

- **Política sobre el VIH / SIDA.-** Esta política aborda el firme compromiso de CRE, de intensificar de manera continua y de acuerdo a las necesidades y posibilidades locales las labores de: prevención, lucha contra la discriminación, estigmatización, sensibilización, consejería y otros servicios relacionados con VIH/SIDA, especialmente para poblaciones vulnerables.
- **Política de calidad y Transparencia.-** La calidad debe definirse de acuerdo con el contexto en el que se ha de utilizar; debe ser cuantificable y garantizable en función de un criterio o parámetro determinado y no constituirse en una entidad absoluta. En el contexto humanitario, la calidad está estrechamente ligada con los principios y las distintas perspectivas dentro del sector humanitario y se refiere a los fundamentos, valores, Principios Humanitarios y Derechos existentes. El nivel de calidad

determina el grado de transparencia en las acciones de la Sociedad Nacional, y promueve su capacidad de crecimiento.

- **Política de Gestión de Riesgos y de Gestión de vulnerabilidad.-** La visión actual sobre la vulnerabilidad y las capacidades existentes en una comunidad, entre las que se incluyen el entorno interno a Cruz Roja, han permitido reorientar los programas de los componentes del Movimiento para realizar una adecuada “gestión de vulnerabilidad” que permite alcanzar el desarrollo de dichas comunidades. Simultáneamente, los grados de vulnerabilidad asociados a las amenazas presentes en una comunidad, generan niveles de riesgo sobre los cuales deben existir niveles adecuados de gestión con una visión integral en los procesos de reducción, respuesta y recuperación. Por los altos niveles de riesgo existentes en las actividades desarrolladas por Cruz Roja Ecuatoriana, es necesario desarrollar una adecuada gestión de riesgo y vulnerabilidad.
- **Política de gestión de desastres.-** La preparación para pronosticar y cuando sea posible prevenir los desastres, mitigar sus efectos y hacer frente a sus consecuencias tiene una gran importancia para Cruz Roja Ecuatoriana. La gestión de riesgo y gestión de la vulnerabilidad de familias y comunidades en zonas propensas a desastres servirán para mejorar la capacidad y superar los efectos a nivel comunitario, y el fortalecimiento de las capacidades de la Sociedad Nacional.
- **Política de Juventud.-** La finalidad de Juventud es lograr la participación de los jóvenes en el funcionamiento y las actividades, tanto en calidad de voluntarios como de beneficiarios de los servicios que brinda Cruz Roja Ecuatoriana.
- **Política de Obtención de Fondos.-** Por ser Cruz Roja Ecuatoriana parte de una de las mayores organizaciones humanitarias del mundo, el Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de La Media Luna Roja se enorgullece de la alta estima que de ella y del Movimiento tienen tanto los beneficiarios de sus servicios como sus patrocinadores. La presente política, junto con el “Código de Ética y de Conducta Profesional para los Recaudadores de Fondos de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja”, tiene por objeto establecer los principios y directrices a que han de ceñirse los

recaudadores de fondos del Movimiento Internacional para obtener fondos de todas las fuentes.

- **Política de Salud.-** La situación actual de la salud de nuestro país, exige de las instituciones la formulación de políticas que apunten a objetivos comunes, consensuados y que logren articular ejes centrales de acción, que se conviertan en el fundamento de políticas que trasciendan a gestiones y gobiernos específicos, prolongándose en el tiempo y evitando discontinuidades en la formulación y ejecución.

1.2. MARCO CONCEPTUAL

1.2.1. Historia de la Donación Voluntaria de Sangre.

La transfusión de sangre y de sus componentes se ha constituido en un valioso tratamiento para algunas condiciones médicas y situaciones quirúrgicas que no tienen otra alternativa; siendo esto un factor determinante en la necesidad de mantener un suministro seguro y suficiente de sangre por parte de los servicios prestadores de salud. En todos los casos la unidad de sangre donada por una persona, el donante, es la que hace posible la transfusión sanguínea.

La segunda guerra mundial y el período inmediato a la post-guerra, estuvo asociado con el desarrollo de muchos avances científicos y tecnológicos que incluyeron el uso de la sangre y de sus componentes como terapéutica. Cuando se confirmó que la hepatitis puede ser transmitida con la transfusión, fines de la década de los 40's y comienzos de los 50's, se comenzó a utilizar como estrategia profiláctica en la selección de los donantes el rechazo de donantes con historia reciente de ictericia.

El hecho de que ahora se cuente con tecnología para la detección de agentes infecciosos en la sangre de los donantes, no significa que aún no siga latente el riesgo de la transmisión de enfermedades infecciosas por transfusión. Este riesgo se debe a las ventanas inmunológicas prolongadas de algunos de estos agentes infecciosos, o a variantes virales que no puedan ser detectables por dicha tecnología, o a la posibilidad de que los donantes sean inmunosilentes, o también a posibles errores humanos en los laboratorios, entre otros factores.

Por lo anterior, el principal enfoque para garantizar la seguridad de la sangre ha sido el tamizaje de la sangre para prevenir la transmisión de enfermedades. Esta tarea y responsabilidad se consideraba eminentemente como parte del área técnica correspondiente a los servicios del laboratorio. Sin embargo, el hecho de que el donante sea el primer eslabón de la eficiencia del proceso de la transfusión, lo coloca en el centro de las controversias debido a los riesgos mencionados anteriormente, que

pueden estar relacionados con él, y a su rol vital, ya que aún la sangre humana no ha podido ser reemplazada por otro tipo de terapia.

1.2.2. Situación actual de la Donación Voluntaria de Sangre.

La Donación Voluntaria de Sangre a nivel nacional, tiene altos porcentajes en Quito, Ambato, Latacunga, y Guaranda. En las otras Provincias los porcentajes son muy bajos, por lo que se tiene que trabajar en programas de donación voluntaria de sangre.

N°	BANCO DE SANGRE	DONANTE VOLUNTARIO	COMPENSATORIO
1	QUITO	84,76	15,24
2	GUAYAQUIL	40,02	59,98
3	MACHALA	10,79	89,21
4	CUENCA	4,24	95,76
5	LOJA	16,60	83,40
6	AMBATO	75,00	25,00
7	SANTO DOMINGO	45,21	54,79
8	PORTOVIEJO	6,65	93,35
9	RIOBAMBA	46,22	53,78
10	MANTA	1,66	98,34
11	IBARRA	52,93	47,07
12	MILAGRO	3,37	96,63
13	LATACUNGA	62,98	37,02
14	QUEVEDO	15,90	34,10
15	AZOGUEZ	22,90	77,10
16	ESMERALDAS	19,75	80,25
17	PUYO	49,91	50,09
18	CHONE	23,36	76,04
19	TENA	9,34	90,66
20	GUARANDA	74,37	25,63
21	TULCAN	13,54	86,43
22	BABAHOYO	11,88	88,12
TOTAL		50,45%	48,83%

Fuente: SENAS año 2010.

1.2.3. Promoción de la Donación Voluntaria y Repetitiva de Sangre.

La promoción es la estrategia que busca que la donación se realice de manera voluntaria y que los donantes tengan un conocimiento básico frente a la donación,

transfusión y los riesgos asociados a estos procedimientos. Además, incluye la motivación necesaria hacia el donante para que éste decida ser un donante regular en el tiempo.

En miras al logro de la aplicación de esta estrategia, es muy importante reconocer el valor de la promoción y de los donantes voluntarios de sangre dentro de la seguridad transfusional. Estudios realizados alrededor del mundo han establecido que la donación remunerada y la de reposición están relacionadas con una mayor incidencia y prevalencia de infecciones transmitidas por transfusión en los receptores. Y a su vez se ha demostrado que una alta población de donantes voluntarios, está asociada con una baja tasa de transmisión de los agentes infecciosos que suelen vincularse con la transfusión, pudiéndose así asegurar que la sangre proveniente de una donación voluntaria es segura. El donante voluntario habitual potencializa esta seguridad, primero porque es una persona mejor informada y, segundo, porque su sangre ha sido sometida a las pruebas de laboratorio repetidamente a través del tiempo.

Cuando los donantes son motivados a donar por algún tipo de presión, en este caso la motivación financiera o la necesidad de un amigo o familiar, tienden a ocultar comportamientos de riesgo, síntomas o signos de enfermedad, que los descalifiquen de la donación, desvirtuando así el propósito del proceso de selección.

Una vez, reconocido que la selección del donante es la medida que ha tenido mayor impacto sobre la seguridad de la sangre, el primer paso para la obtención satisfactoria de donantes voluntarios, es estudiar los conocimientos, las actitudes y prácticas de los donantes, de los no donantes y del propio personal que labora en los centros de sangre; y así comprender las ideas erróneas, las creencias y los temores hacia la actitud negativa de donar sangre, así como el trato y la relación entre el personal y el donante. Esta información es útil en el desarrollo de mensajes apropiados para ser utilizados durante las campañas de reclutamiento, la creación y fortalecimiento de actitudes positivas hacia la donación de sangre, y la elaboración y aplicación de programas de sensibilización. Esto con el fin de promover la captación y la lealtad de los donantes de sangre voluntarios.

La decisión de donar sangre se ha investigado en todo el mundo durante décadas, para comprender mejor el proceso de donación y así aumentar la eficiencia de la donación, la seguridad, la retención de los donantes, aumentar el número de colectas y también aumentar la diversidad de los grupos de donantes. La OMS cuenta con resultados de muchas investigaciones realizadas alrededor del mundo en donde se han estudiado los aspectos socioculturales relacionados con los conocimientos, actitudes y prácticas de las diferentes poblaciones y del personal de salud en relación con la donación de sangre. Estas investigaciones ponen en evidencia que, pese a que la donación de sangre se califica como un acto positivo y las personas reconocen su importancia, se requiere de un nivel de mayor conciencia que conlleve a las personas a donar sangre regularmente.

1.2.4. Porque es importante donar sangre.

La sangre es imprescindible para la vida, ya que solo el ser humano es capaz de producirla, pero su duración es corta. La sangre humana es tan compleja, que hasta el momento no la han podido reproducir en forma artificial. Las personas que necesitan este vital líquido son miles, por accidentes, cirugías, violencias, complicaciones del parto, deficiencia de plaquetas, hemofilias, leucemia y cáncer.

La sangre es un recurso nacional. Es responsabilidad del estado asegurar que el suministro de sangre sea seguro, adecuado y este disponible para satisfacer las necesidades de toda la población. Sin embargo, en América Latina, el suministro de sangre no es suficiente debido a la carencia de donantes voluntarios no remunerados que donen regularmente; así como la dependencia de los donantes familiares o de reposición.

Existen varias razones por las cuales se debe estimular la donación de sangre, estas son:

- Los hispanos tenemos la posibilidad de salvar más vidas. Más de la mitad de los latinos tenemos el grupo sanguíneo universal (Grupo O), el que se usa durante las emergencias,

- Seremos el héroe de alguien. Es posible que regalemos a un recién nacido, un niño, una madre o un padre otra oportunidad de vivir. Pensemos que con una sola donación, podríamos ayudar a salvar hasta tres vidas,
- La sangre es un regalo valioso que podemos dar para salvar vidas, sin importar si somos ricos o famosos,
- Ayudaremos a que la sangre llegue adonde tú o un ser querido tal vez la necesiten. Aunque muchos necesitan sangre, la mayoría de la gente no imagina que alguna vez podría necesitarla,
- Después de donar sangre, nos sentiremos orgullosos y mejor consigo mismo,
- Nos sobra sangre. La mayoría de la gente tiene sangre demás. Pero, no hay suficiente sangre donada para cubrir la demanda,
- Dar sangre es fácil y cómodo. Sólo tardaremos alrededor de media hora. Puedes hacerlo en un centro de donación o en alguna de las unidades móviles de donación de sangre.

1.2.5. Motivaciones para donar sangre.

La donación debe estar basada en un principio altruista es preciso detenerse a estudiar la psicología y conducta del donante altruista.

¿Qué motiva a una persona a donar sangre?

La decisión de donar sangre tiene mucho de íntimo y es el resultado de una compleja serie de circunstancias. La primera aproximación consiste en preguntar a los donantes porque donan y a los no donantes porque no donan. La mayoría de las personas un 75%, dona para ayudar a otros, un 20% porque hace falta e incluso yo la puedo necesitar algún día, un 4% porque dona a un familiar y un 1% porque es bueno para la salud.

En cuanto a las razones para no donar un 50% habla de nervios y miedo el resto por problemas de salud o no saben muy bien porque. La mayoría de los que no donan buscan motivos “honorables” para declinar la oferta de donar Estos resultados han de

ser interpretados con precaución porque las motivaciones frecuentemente obedecen a razones profundas difíciles de expresar.

Al hablar de la psicología de la donación constantemente se mezclan factores individuales y sociales.

Altruismo.- Se puede definir como el dar sin esperar nada a cambio. Si asumimos que la donación es un regalo podemos enfocar el tema desde otra perspectiva ¿Los regalos se pueden dar a cambio de nada? Claro que la función de los regalos varía según el contexto. Puede tratarse de un agradecimiento, una obligación, un esfuerzo de vínculos afectivos, sentimiento de culpa. Se llega a la conclusión que tras estas palabras se amparan otras motivaciones legítimas que los promotores de la donación deben tener en cuenta, y que no “esperar nada a cambio” es la excepción no la regla. Con toda la palabra altruismo es muy útil para calificar un cierto tipo de donación siempre que se use en su verdadero sentido.

Sentido del deber.- Es un motivador de primer orden. Una buena porción de donantes donan impulsados por el sentido del deber. Saben que se necesita sangre, que es una obligación moral, y que es una manera de hacer algo positivo. Este sentimiento puede verse reforzado si el donante cree tener un grupo sanguíneo poco frecuente o por ser del grupo O. Un subgrupo muy importante lo forman las personas que tienen la obsesión por ser cumplidoras en todo.

Estas personas donan de una manera regular sin fallar jamás, o acuden a donar al día siguiente de recibir la citación, son exigentes consigo mismo pero también con los demás. Piden seriedad, eficacia, trato correcto y silencioso. Agradecen los gestos de reconocimiento de su colaboración siempre que sean discretos.

Acto social.- Los donantes que ven la donación como un acto social, lo consideran como un encuentro entre personas, entre ellos encontramos personas sociables que dan un alto valor a las relaciones con los demás. Otros buscan quedar bien con los vecinos, amigos o familia. Otros se consideran solos y buscan estos eventos para hacer

amigos. Otros actúan por mimetismo ya que entre sus amigos y familiares hay muchos donantes, finalmente donan los presionados ya sea por familiares o jefes.

La donación como acto social tiene su máximo desarrollo durante las colectas, y más aun si el lugar de las colectas es un grupo homogéneo de personas: estudiantes, talleres, oficinas, soldados. Los promotores de donación lo saben, y a menudo estimulan los sentimientos de unión como grupo, incluso suscitando cierta competitividad entre unos grupos y otros.

Los donantes que sienten la donación como un acto social son menos exigentes con los servicios ofrecidos por el Banco de Sangre. Gustan de un ambiente festivo y alegre, prefieren que el personal sanitario sea conversador antes que callado.

Miedo.- Es el principal desmotivador y el más extendido. Puede presentarse como el temor a la sangre, al pinchazo, al ambiente hospitalario, a la debilitación, pero también como un vago temor a buscarse complicaciones, al SIDA y otras enfermedades transmisibles, los resultados analíticos.

El miedo es legítimo y ha de ser escrupulosamente respetado. Es una barrera psicológica muy difícil de sobrepasar. Solo una presión ambiental muy fuerte, tal como la necesidad de un ser querido o el anuncio de una catástrofe es capaz de superar la barrera. Evidentemente una información adecuada y bien canalizada puede y debe hacerse, de modo que se disipen los temores concretos que pueda experimentar un individuo. Ahora bien, el promotor perspicaz tendrá en cuenta que el destinatario de esta información es la persona indecisa que tiene duda sobre lo que sabe o ha oído en la calle, no la persona miedosa que ha tomado su decisión de antemano, y a la que solo cabe respetar su voluntad. Todos estos mitos y temores van de la mano con la ignorancia.

1.2.6. Reclutamiento de donantes de sangre.

Puntualmente se hace necesario educar sobre las diferencias entre donación y transfusión, que permitan desmitificar el acto de la donación presentándolo como un

acto inocuo, debido al desconocimiento de las vías de infección de enfermedades virales como el HIV y la hepatitis B.

Además hay que tener en cuenta que de acuerdo a estudios sobre las actitudes de los donantes, que es muy importante la motivación de volver a donar de nuevo lo más pronto posible, ya que se ha demostrado que entre menos sea la distancia en el tiempo entre la primera y la segunda donación, es mayor la probabilidad de que el donante se vuelva regular.

El contacto personal para la captación de donantes ha mostrado ser un motivador muy poderoso, siendo hasta cuatro veces más efectivo que una llamada telefónica, especialmente entre los que donan por primera vez. El personal que atiende a los donantes tiene que considerar que cuenta con un capital muy valioso, los donantes de reposición, para aprovechar al máximo el contacto personal con ellos y motivarlos a donar voluntariamente lo más pronto posible.

Mientras más se investigue sobre la motivación y experiencias de los donantes voluntarios que acuden a donar por primera vez, más se entenderá como motivarlos para que donen nuevamente, de forma que se conviertan en donantes activos. Sin embargo es importante considerar el equilibrio necesario entre solicitar una información e interferir en la privacidad y el tiempo del donante. Si se abrumba al donante con estudios, cuestionarios y encuestas telefónicas, se puede desalentar. Cualquier solicitud de información debe estar acompañada de la seguridad de que el bienestar del donante ha sido considerado.

Es frecuente que los donantes irregulares solo necesiten de un recordatorio de que no han donado desde hace tiempo. Sin embargo, es importante emplear el tacto para averiguar la razón por la que no han vuelto a donar. Es posible que simplemente hayan olvidado hacerlo, pero también que se sientan insatisfechos o molestos debido a un mal servicio o a un tiempo de espera prolongado durante su última donación. Es necesario asegurarles que el motivo de su molestia no volverá a ocurrir. El seguimiento de los donantes irregulares constituye un aspecto importante de la retención de los donantes.

Se puede hacer redes con los donantes fieles, es decir motivarlos a que ellos colaboren en la captación con sus compañeros, amigos y familiares. Ya que se ha observado que la respuesta es mucho más alta si el que motiva es un conocido, familiar o amigo.

La formación de clubes de donantes ha sido una técnica exitosa en varios países. Pueden ser utilizados como un incentivo real, si ofrecen beneficios claros para sus miembros. Dichos beneficios deben tener un carácter social y estar basados en la comunidad, en vez de ser financieros o comerciales. Tratar a los donantes como héroes locales difunden la idea de que benefician a la comunidad.

Las cartas de petición y las llamadas a los donantes han tenido una gran influencia sobre la respuesta positiva de los donantes.

Se ha encontrado que un alto porcentaje de donantes se alentaría a regresar si recibieran avisos procedentes del banco de sangre, como cartas, llamadas, emails. Por tanto los centros de sangre deben considerar esto y tal vez además usar páginas web como una posible herramienta para captar donantes.

Los donantes regulares opinan que los mensajes para la promoción de la donación hacia nuevos donantes, deben concentrarse en enlazar la donación de sangre con el sentimiento y la promulgación de la solidaridad o el altruismo, en lo posible captando su atención por medio de historias reales de personas que necesiten o han necesitado sangre; pero a su vez informando beneficios para ellos mismos, como decir que algún día ellos o sus familias podrían necesitar sangre. Y que el mensaje ayude a disipar inconvenientes diciendo por ejemplo: el proceso es sencillo, no toma mucho tiempo, etc.

El servicio de sangre tiene la responsabilidad del cuidado de todos los donantes, incluyendo aquellos que han sido rechazados temporalmente, el rechazo temporal por cualquier razón puede desmoralizar al donante, es conveniente explicarle bien las razones y hacerle una invitación para que done sangre tan pronto como sea elegible. Es necesario demostrarle que se tiene un interés sincero en su donación y que se valora y respeta su participación en el futuro.

Los donantes rechazados pueden ser estimulados para que participen en el reclutamiento de otros donantes. El reto consiste en seguir contando con su lealtad e interés. Es posible que se sientan decepcionados por el hecho de que no puedan donar, y será necesario que el personal los trate con tacto y comprensión. Se debe asegurar de que se sientan apreciados y útiles como primer paso para invitarles a participar en el reclutamiento.

Mientras más veces se le solicite a un donante que dé sangre, más probablemente volverá a hacerlo sin que sea necesario solicitárselo. Los motivos internos, como el altruismo y el compromiso personal, comienzan a reemplazar a los motivos externos, como las recompensas y la necesidad de reconocimiento.

El contacto frecuente con los donantes hasta que ellos desarrollen un patrón de donación regular es esencial para motivar e influenciar a que los donantes de primera vez se conviertan en regulares.

Es interesante observar que las personas que hayan recibido transfusiones o sus familiares son donantes voluntarios potenciales que ya están de alguna forma sensibilizados hacia la donación, por tal motivo se los debe considerar dentro de las personas a citar.

1.2.7. Tipos de donantes de sangre.

- a. Familiares o por reposición;
- b. Remunerados o profesionales;
- c. Voluntarios no remunerados (altruistas).

a. Familiares o por reposición.- En muchos países este tipo de donación es común. En este sistema, la sangre que necesita un paciente se obtiene de integrantes de la familia o la comunidad. En la mayoría de los casos se solicita a la familia que done sangre, pero en algunos países los hospitales exigen cierto número de donantes por cada paciente internado. Los donantes no perciben pago alguno por parte del servicio de medicina transfusional o banco de sangre, pero en ocasiones los familiares ofrecen una retribución. Este mecanismo incluye dos variantes.

- En la primera la familia dona la misma cantidad de sangre que recibe el paciente. Esta sangre ingresa en el banco y se utiliza de acuerdo con las necesidades. El donante ignora la identidad del receptor,
- La segunda posibilidad es la “donación dirigida”, en la cual el donante solicita que su sangre se destine a un paciente determinado, quizás porque no confía en la sangre de desconocidos. Sin embargo, la O.M.S. y la iniciativa para la seguridad de la sangre no avalan esta práctica.

b. Remunerados.- Los donantes remunerados reciben dinero u otra retribución, en pago de la sangre. A menudo donan sangre con regularidad y podrían estar contratados por un banco de sangre, con honorarios preestablecidos. También podrían vender su sangre a más de un banco o acercarse a los familiares de los pacientes para ofrecer sus servicios.

En general, la motivación de los donantes profesionales es económica y no el deseo de ayudar a otras personas. No obstante, podría ser factible persuadirlos a donar sangre en forma voluntaria no remunerada, pero deben cumplir con los criterios nacionales de donantes de bajo riesgo.

Muchos donantes profesionales provienen de los sectores más carenciales de la sociedad y la necesidad de dinero los lleva a vender su sangre. Podrían padecer enfermedades, desnutrición o infecciones transmisibles que pondrían en peligro la vida de los receptores. Los donantes profesionales podrían donar sangre con demasiada frecuencia. Esta práctica resultaría nociva para su salud, de manera que su sangre podría implicar riesgos para los receptores o brindar beneficios escasos.

c. Voluntarios no remunerados.- Los donantes no remunerados donan sangre, porque así lo desea y no reciben dinero ni otra retribución que lo suplante, como ejemplo ausentarse de su trabajo más tiempo que el necesario para la donación. Su principal motivación es ayudar a receptores desconocidos y no obtener beneficios personales.

Se considera donante habitual a la persona que donó sangre por lo menos tres a cuatro veces y sigue haciéndolo por lo menos una vez al año, o cuando sea necesario. Algunos centros emplean criterios más estrictos, por ejemplo donación no menor de dos o tres veces por año.

La ventaja que ofrece el donante voluntarios no remunerados es fundamental ya que no se ven obligados a donar sangre y por lo tanto, suelen cumplir con los criterios nacionales de donación de bajo riesgo; están dispuestos a donar sangre con regularidad, hecho esencial para mantener reservas adecuadas. En general no padecen infecciones transmisibles por vía transfusional porque conocen la importancia de la sangre segura y se los estudian antes de cada donación y casi siempre responden a la solicitud de donantes durante una emergencia por que ya decidieron donar sangre por iniciativa propia.

Los motivos que regulan la donación de sangre son los motivos personales, ya que el altruismo no parece una variable significativa para la distinción entre donante y no donante; más bien el altruismo es una forma de racionalizar los propios motivos de los donantes que una motivación absoluta. Esta particularidad caracteriza a la donación de sangre: es un hecho individual ligado a las experiencias personales y que condiciona toda una serie de respuestas colectivas.

1.2.8. Recursos Humanos para la promoción de la donación de sangre

Las personas involucradas en realizar la promoción de la donación de sangre deben cumplir con las siguientes condiciones:

- Ser numerosos y de variada procedencia,
- Personal capacitado o profesionales especializados,
- Tener una amabilidad característica que los diferencie del personal de otros campos de salud.

Los Bancos de Sangre necesitan personal muy calificado profesionalmente, empleado a jornada completa y con experiencia suficiente, debe distinguirse del restante del

campo sanitario por las características de la materia prima con la que trabaja (sangre) y los problemas que intervienen en su obtención (éticos, legales, sociales) así como la imagen que en todo momento pueda ejercer sobre el donante, sobre el paciente y sobre la población en general.

- a. Responsable de la promoción.-** El Banco de Sangre o el centro transfusional debe disponer de un responsable de la promoción de la donación, con funciones concretas y responsabilidades definidas en el organigrama del centro. Ha de ser una persona muy sensibilizada hacia la donación y a la vez muy compenetrada con el banco de sangre, con capacidad de decisiones rápidas, bien informada y relacionada con otros campos (informática, publicidad etc.).

Sus funciones son:

- Organizar programas semestrales o anuales de suministro, de acuerdo a las necesidades del banco de sangre (en cantidad y calidad),
- Disponer del listado del personal técnico de plantilla, del personal contratado y del voluntariado, para poder planificar los distintos tipos de colecta o realizar varias de ellas simultáneamente,
- Disponer del material necesario para las extracciones,
- Disponer de material de propaganda y programar la renovación constante del mismo,
- Disponer del material educativo (proyectores, videos),
- Realizar reuniones periódicas con el personal de plantilla para unificar criterios,
- Decidir el nivel de responsabilidad de cada persona y en cada colecta,
- Suministrar a la dirección las hojas de trabajo de cada colecta.

Disponer de un archivo donde figure:

- Características socio-demográficas de la población,
- Listado de donantes por población,
- Perfil de los donantes,

- Fichero histórico de las colectas efectuadas por lo menos en los dos últimos años en todas las fábricas, parroquias, batallones,
- Realizar reuniones semanales o quincenales con el equipo de la promoción y con los delegados de cada población al menos dos veces al año,
- Disponer de listados telefónicos de los medios de comunicación, comunidades de vecinos, clubs deportivos, autoridades,
- Decidir el programa de colectas por lo menos con tres meses de antelación.

b. Figura del promotor.- Su misión es la de captar nuevos donantes, mantener los existentes y estar en contacto para lograr ayudas organizativas con quien hiciera falta.

Para la formación del promotor es necesario organizar cursos de principio y técnicas de reclutamiento de donantes, así como la orientación general de los servicios de Transfusión, planificación de colectas y métodos de promoción.

Los promotores deben estar integrados en la planilla del mismo trabajo a jornada completa, tener conocimiento de mercado, relaciones públicas, publicidad sin olvidar que la donación posee unos aspectos éticos, sociales y humanos que la distinguen de un acto libre de mercado.

c. Voluntarios.- Es misión del programa el captar personal voluntario colaborador para el propio centro, y para las distintas poblaciones o comunidades donde se realicen las colectas: Este personal debe cumplir los requisitos siguientes:

- Demostrar que posee los conocimientos necesarios (por medio de test, cursos de formación),
- Sus funciones son de apoyo (atención a los donantes), de propaganda y en algunos casos especiales administrativas, nunca sus funciones serán técnicas.

La captación puede realizarse a través de organizaciones juveniles (club 25), asociaciones de donantes, asociaciones varias, donantes activos y jubilados, los voluntarios colaboradores contribuyen muy positivamente en el resultado de las

colectas, facilitan una mejor atención al donante y reducen de forma considerable los costos.

d. Papel del Médico en la donación de sangre.- Hay que potenciar su participación en los programas de captación y debe estar motivado para aportar toda su experiencia y la necesaria dedicación a este cometido. El médico debería ser el actor fundamental ya que en la promoción de la donación de sangre debido a su posición en la sociedad su opinión tiene influencia en la población sana. En su trabajo diario puede aconsejar al enfermo y a sus familiares pero a pesar de ello normalmente se inhibe de opinar y aconsejar sobre la conveniencia de la donación porque:

- Es la solución más fácil,
- No tiene suficiente información sobre el tema y prefiere no comprometerse,
- A veces cree que la donación de sangre no es problema suyo (piensa que es el Banco de Sangre que debe resolver la problemática igual que lo hacen el analista, el radiólogo, el anestesista). La captación de sangre es una responsabilidad en la que estamos todos comprometidos y de manera muy especial los que trabajan en el campo de la salud,
- Otras veces piensa que la sangre es un negocio y que si se puede pagar no es necesario hacer la donación.

Las Facultades de Medicina y las autoridades sanitarias no han informado a los médicos los problemas de la donación de sangre, no han tenido en cuenta que el médico es una pieza fundamental en toda campaña de donación y han descuidado por una parte la formación y por otra la información.

Todos han omitido una labor que debía ser continuada, y no por problemas de presupuesto, sino por falta de ideas. No obstante hay médicos que son donantes de sangre, lo hacen de forma regular y periódica y están sensibilizados en la problemática de la donación.

Para que los médicos sean elementos activos en la promoción deben tener una noción clara de:

- Porque es necesario donar sangre,
- El porque de los bancos de sangre,
- El porque de la falta de sangre,
- El por qué la sangre se dona altruistamente,
- Que se necesita para donar sangre. Formas de donación.

El médico especialista involuntariamente, se convierte en PROMOTOR. Ha de ser capaz de asesorar y explicar al paciente y familiares las diferentes formas de contribuir, garantizar la mayor seguridad y eficacia del uso de la sangre. Los pondrá en contacto lo mas rápido posible con el Banco de Sangre .De ahí que las relaciones de compenetración han de ser efectivas, es fundamental el trabajo en equipo.

- e. El papel del Maestro en la donación de sangre.-** Su rol será efectivo si tiene el apoyo del ministerio de Educación y departamentos afines que al mismo tiempo y de acuerdo con Sanidad y Bienestar Social han de marcar las reglas y seleccionar los materiales pedagógicos mas adecuados para los distintos cursos. Para formar al alumnado hay que formar e informar a los maestros adecuadamente, sensibilizándolos en todos los aspectos de la donación.

Debemos contar con profesores que compartan la idea de que la donación de sangre es un tema que merece ser tratado en la educación infantil, juvenil e indirectamente pueden influir en los padres y familiares de los alumnos.

- f. Personal del Banco de Sangre.-** Del primero al último deben estar mentalizados de que trabajar en un Banco de sangre es hacerlo en una empresa muy especial. Requiere que todos sus actos reflejen la mejor imagen del centro. Su amabilidad en el trato, proporcionar confianza al donante y al paciente, facilitar información y ser calificados trabajadores, son factores que favorecen la donación.

- g. Pacientes y familiares.-** Si han recibido buen trato y la información adecuada en todos los aspectos antes y después de la transfusión, no hay duda de que a partir de entonces, si no lo estaban antes, se sensibilizarán positivamente para colaborar en la donación de sangre y hemoderivados. Es necesario que esta labor no la realicen de forma individual, sino que de ser posible se integren en la promoción de la donación.
- h. Papel de los donantes de sangre.-** No hay duda que es un recurso que nunca debe olvidarse; engloba donantes habituales y personas que por edad o enfermedad ya no pueden serlo. Son promotores en potencia, aunque no debe descuidarse nunca el envío de la información necesaria para que desarrollen con conocimiento sus actividades, creemos que la labor de estas personas puede ser una de las más positivas para captar nuevos donantes de sangre.
- i. Personal Técnico.-** Personal del propio centro, exclusivamente para colectas los cuales se les ha dado una buena formación y capacitación para que cumplan sus funciones correctamente.

Deberán cumplirse unas normas generales, además de las responsabilidades propias de cada estado.

Normativa general:

- Se exige puntualidad,
- No se debe comer ni fumar mientras se atiende al donante,
- Cada suscripción dispondrá de un protocolo escrito, que debe cumplirse estrictamente,
- Todo personal relacionado directamente con la donación llevará bata blanca, limpia, con el distintivo específico en un lugar visible,
- La atención al donante será correcta y cordial en todo momento. Se le debe informar adecuadamente y contestar sus preguntas, resolviendo cualquier duda relacionada con la extracción,

- No omitir explicaciones ni desatender a los donantes por exceso de prisa.

1.2.9. Relaciones Públicas.

Es un puesto de trabajo que cada día es más necesario cubrir. Con funciones de contacto y colaboración con los profesionales del diseño, de la fotografía, de la imprenta, de la informática y de la publicidad. Asimismo se relacionara:

- Con los medios de comunicación a través de notas de prensa, conferencias, reportajes, artículos de fondo, anuncios en prensa, radio o televisión,
- Con el público en general a través de acciones formativas e informativas (charlas),
- En actos sociales, tales como entrega de diplomas, homenajes, asambleas, congresos, recepciones oficiales.

En llamadas de urgencia, por escases de sangre, puede figurar como portavoz del Banco de Sangre a fin de eliminar cualquier información errónea que pudiera darse. Estará disponible las veinticuatro horas durante el llamamiento para responder a las preguntas de los medios de comunicación social.

- Debe estar bien enterado de todos los datos del problema,
- La radio es el medio de comunicación más rápido,
- Deberá elegir el mejor horario para la audición,
- Una vez pasada la crisis deberá informar y dar las gracias,
- Las funciones del relacionador público deben realizarse de forma constante e ininterrumpida por: Los donantes activos, los donantes cesados por edad o por causas médicas y que se presten a este cometido, los voluntarios y el personal de la lista del centro.

Personal Informático.- El técnico responsable será un especialista en informática o persona con mucha practica. No necesariamente ha de ser un microbiólogo ni programador informático; pero si muy conocedor de todas las facetas de un Banco de Sangre. Cuidará del fichero, la mayor riqueza del Banco de Sangre, lo depurará y

actualizará regularmente. Según la importancia del centro dispondrá de uno o dos ayudantes con las funciones de entrada de datos, listados y todas las otras propias del banco.

1.2.10. Recursos materiales para las colectas de sangre

a. Para la promoción y donación en colectas de sangre

Vehículos.- Forman parte los siguientes vehículos que cumplan las normas establecidas por la administración sanitaria: Rotulados, adaptados según las propias necesidades, la limpieza esmerada y un perfecto mantenimiento.

- Un vehículo que este equipado con camillas de extracción, zona de inscripción, con equipo de megafonía, provisto de aire acondicionado y de las neveras adecuadas,
- Vehículos mixtos, con capacidad de transporte de material y del personal de colecta. Dotados con equipo de megafonía,
- Vehículos aptos para las funciones del equipo de promoción y para el traslado del personal de colecta
- Vehículos para el suministro de sangre y hemoderivados a los centros dependientes.
- Motocicletas para reparto y pequeñas gestiones.

Camillas.- En el centro deben ser bien cómodas, provistas de brazos, que sean resistentes, plegables o fáciles de montar, desmontar y trasladar, se dotaran de fundas a fin de proteger las zonas del cabezal y los pies.

b. Material de extracción de sangre

Se debe contar con maletas metálicas cerradas y convencionalmente señalizadas que contienen todo el material, mesitas desmontables de fácil adaptabilidad en el vehículo. El material administrativo, la ropa, el botiquín, y las degustaciones si se da el caso, son recomendables que se coloquen las cajas metálicas separadas

Para programas Informativos y Educativos

- Modelos de cartas, incluyendo las peticiones pretransfusionales, petición postransfusional, agradecimiento, notificación de anomalías analíticas, recomendaciones pos donación,
- Hojas con las indicaciones para ser donantes de sangre, plasma, plaquetas y para la práctica de la transfusión,
- Folletos indicativos de las diversas formas de donación y sus ventajas,
- Modelos de grabaciones para uso de la megafonía en colectas,
- Eslogan,
- Modelos de carteles y laminas (para información de colectivos y para citas de colectas),
- Pancartas,
- Obsequios varios (insignias, bolígrafos),
- Cámara de videos,
- Pantallas TV con programas apropiados para sala de espera y sala de extracción,
- Proyector de diapositivas con programas audiovisuales sobre temas básicos del Banco de Sangre, adaptables a escuelas, Universidades y otros colectivos,
- Pantallas de proyección,
- Retroproyector para uso educacional,
- Archivo de diapositivas, láminas, fotos, videos, películas y bibliografía lo más actualizada posible.

Es conveniente disponer de elementos complementarios pero muy útiles, tales como: libros del censo de la población, diccionarios, mapas regionales.

1.2.11. Promoción de la donación de sangre

La promoción de la donación de sangre debe ser un objetivo muy específico de los Bancos de Sangre y centros transfusionales, porque la sangre:

- Es la materia prima,
- Es de origen exclusivamente humano,
- Es un elemento escaso, cuya disponibilidad depende solo de la voluntad de quien la dona.

Las estrategias para alcanzar este objetivo solo pueden ser evaluadas al cabo de cierto tiempo de haber sido iniciadas. La principal preocupación debe de ser llegar con los recursos disponibles al objetivo de autosuficiencia en el menor tiempo posible contando con el respaldo institucional que lo haga posible.

Es muy importante que los donantes estén informados de:

- En qué consiste donar,
- Que personas pueden ser donantes,
- Para que sirven las donaciones,
- Donde se puede donar sangre,
- Que compensaciones tiene ser donante de sangre,
- Que destino final tiene las donaciones de sangre.

La mayoría de la población conoce que dar sangre es necesario, no hemos dado cuenta que no saben: que pueden dar sangre con relativa frecuencia, que todo tipo de sangre es necesaria, que los Bancos de Sangre van hacer buen uso de ella.

Es necesaria una educación sanitaria continuada y a todos los niveles. Los Bancos de Sangre y las asociaciones de donantes tienen la obligación de exigir a la administración la puesta en práctica de programas eficaces y concretos, ya que la voluntad de poner en marcha un programa es “política”.

a. Selección de los medios

Un buen mensaje en un medio inadecuado puede hacer fracasar una campaña. Deben valorarse las características específicas de cada medio, el soporte adecuado y la

modalidad específica que se va utilizar en la comunicación. Es indispensable el conocimiento del público a quien va dirigida la comunicación a fin de poder determinar el medio y soporte a emplear, así como tener en cuenta su costo pues las diferencias entre unos y otros pueden ser grandes. De ahí que el plan de medios debe ser elaborado en función del presupuesto que se dispone.

Las principales características de un medio a tener en cuenta para realizar la planificación son:

- Las características técnicas y físicas,
- Las restricciones legales,
- El tiempo disponible,
- El prestigio asociado al medio,
- El ámbito de acción,
- El grado de selectividad que ofrece.

b. Soportes de comunicación

Televisión.- Quizás es el mejor soporte porque su mensaje puede llegar a todos los hogares, es importante aprovechar al máximo las TV locales a fin de facilitar a los espectadores los mensajes informativos que se crean necesarios, no dramatizando en ningún momento el tema. Los anuncios televisivos emitidos periódicamente pueden recordar a la población, los periodos de carencia de sangre, el uso que se hace de la misma y los lugares y horarios de los distintos centros de la región.

Radio.- Es un medio rápido y accesible con numerosos tipos de programa entre los cuales es posible introducir el tema de la donación. Al igual que la televisión, en casi todos los municipios hay al menos una emisora local con la cual se puede actuar.

Además de su accesibilidad tiene la característica fundamental de la inmediatez, es decir, a cualquier hora del día se puede realizar una llamada para dar a conocer un cambio de última hora en una colecta.

Prensa.- Es el medio con mayor difusión después de la televisión. Se calcula que aproximadamente cada periódico es leído por cuatro personas. Este medio brinda una serie de posibilidades para que las noticias que se quiere difundir sean publicadas. Entre los diferentes formatos podríamos distinguir:

- **Comunicado de prensa.-** Es un texto conciso que informa rápida y puntualmente de una actualidad concreta.
- **Entrevista.-** Generalmente se origina de un periodista para obtener información de un tema que le interesa abordar.
- **Conferencia de prensa.-** Suele ser organizada por la entidad que pretende difundir el mensaje.
- **Publirreportaje.-** Consiste en comprar un espacio en soporte de prensa para insertar en el información sobre un tema.

Internet.- El tiempo dedicado a estar conectado a internet tanto por lo jóvenes como por la población adulta nos indica que es un medio al que se debe prestar cada vez mayor atención. De forma sencilla se puede empezar a utilizarlo para:

- Envío de boletines y noticias con la posibilidad de suscripción automática de nuevos amigos,
- Posibilidad de obtener premios a visitantes a la web del departamento de promoción,
- Creación de presentaciones divertidas o curiosas abordando el tema de la donación.

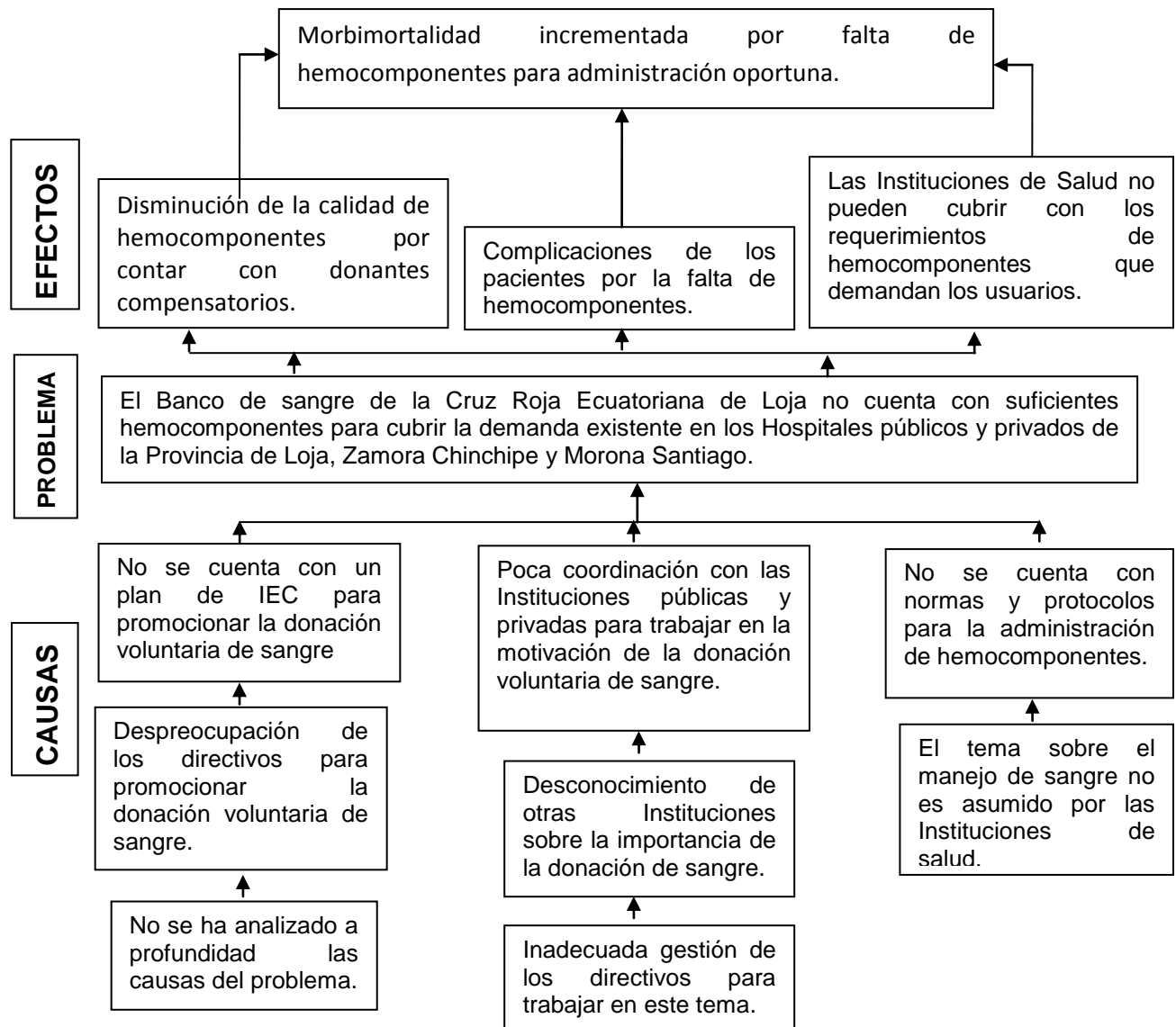
CAPITULO II
DISEÑO
METODOLÓGICO

Para llevar adelante el presente proyecto aplique las herramientas del Marco Lógico.

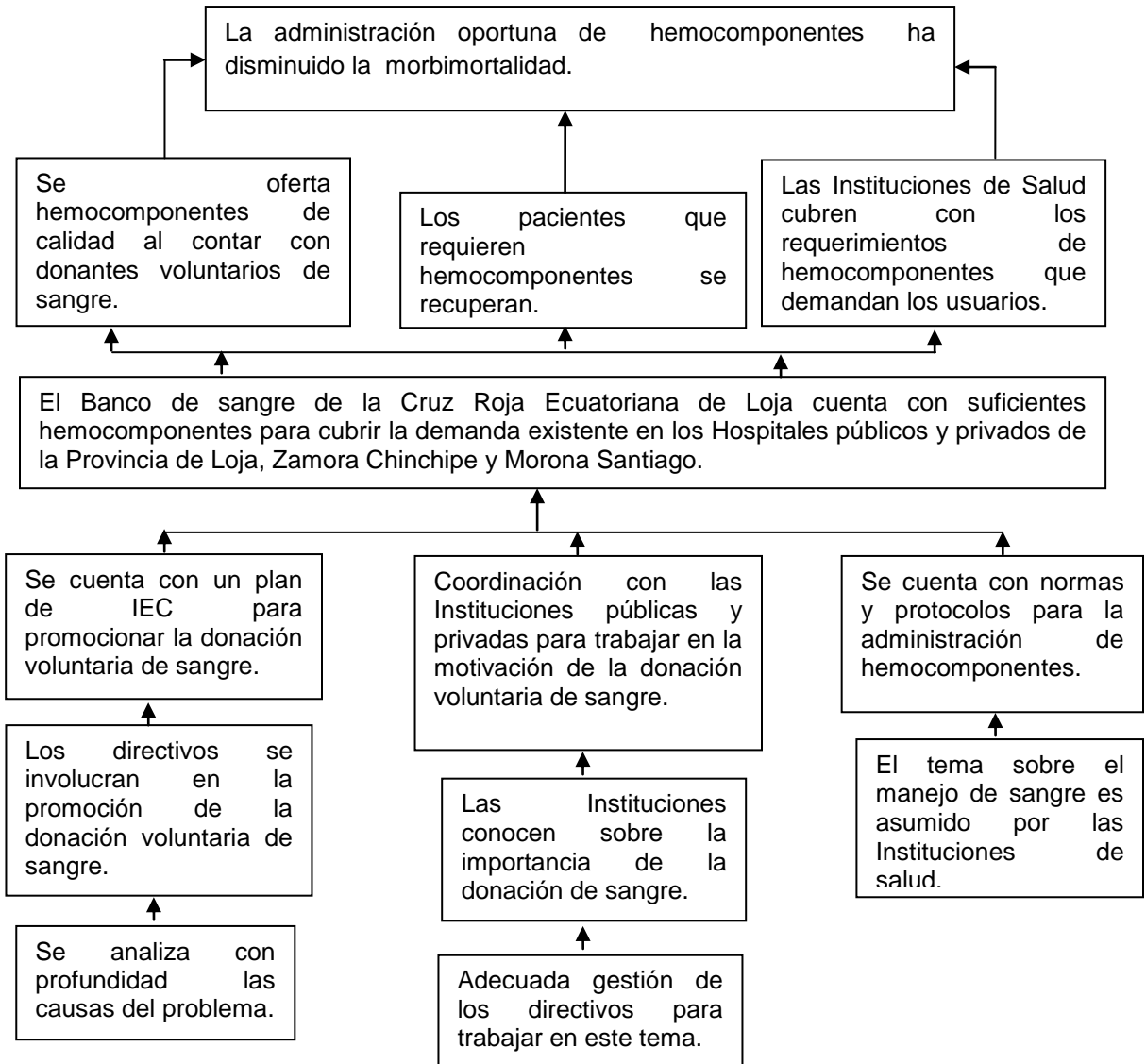
2.1. Matriz de involucrados

GRUPOS Y/O INSTITUCIONES	INTERESES	RECURSOS Y MANDATOS	PROBLEMAS PERCIBIDOS
Cruz Roja Ecuatoriana	Incrementar los donantes voluntarios	Recursos Humanos Recursos Materiales Promover una vida sana y segura (Objetivo 2 de la estrategia 2015 de la Cruz Roja Ecuatoriana).	Falta de recursos financieros.
Ministerio de salud Pública	Mejorar la calidad de vida de las personas	Recursos Humanos Recursos Materiales Recursos Financieros Se declara de prioridad nacional la disponibilidad de sangre segura y sus componentes (Art. 70 de la Ley Orgánica de Salud).	No conocen el uso racional de la sangre y hemocomponentes.
Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social	Trabajar por mejorar la calidad de vida de los afiliados.	Recursos Humanos Recursos Materiales Recursos Financieros Se declara de prioridad nacional la disponibilidad de sangre segura y sus componentes (Art. 70 de la Ley Orgánica de Salud).	No conocen el uso racional de la sangre y hemocomponentes.
Universidad Técnica Particular de Loja	Trabajar por mejorar la calidad de salud de la comunidad	Recursos Humanos Recursos Educativos Formar académicamente a los estudiantes y que constituyan un apoyo para el bienestar social.	No se da la importancia a la sangre y hemocomponentes.
Universidad Nacional de Loja.	Trabajar por mejorar la calidad de salud de la comunidad	Recursos Humanos Recursos Educativos Formar académicamente a los estudiantes y que constituyan un apoyo para el bienestar social.	No se da la importancia a la sangre y hemocomponentes.

2.2. Árbol de Problemas



2.3. Árbol de Objetivos



2.4. Matriz del Marco Lógico

Problemática: El Banco de sangre de la Cruz Roja Ecuatoriana de Loja no cuenta con suficientes hemocomponentes para cubrir la demanda existente en los Hospitales públicos y privados de la Provincia de Loja, Zamora Chinchipe y Morona Santiago

OBJETIVO	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACION	SUPUESTOS
<p>Fin</p> <p>Disminuir la morbimortalidad de los pacientes que requieren hemocomponentes de los Hospitales públicos y privados de la Provincia de Loja, Zamora Chinchipe y Morona Santiago.</p>			
<p>Propósito</p> <p>El Banco de sangre de la Cruz Roja Ecuatoriana de Loja cuenta con suficientes hemocomponentes para cubrir la demanda en los Hospitales públicos y privados de la Provincia de Loja, Zamora Chinchipe y Morona Santiago.</p>	<p>Incrementar el 30% la dotación de sangre con donantes voluntarios de sangre, altruistas y repetidos, a marzo de 2012.</p>	<p>Registros de donación. Fichas de donantes</p>	<p>Grupos de donación voluntarios capacitados</p>
<p>Resultados esperados.</p> <p>1. Plan de información, educación y comunicación ejecutándose para la promoción y difusión de la donación de sangre</p> <p>2. 08 Instituciones integradas trabajando mancomunadamente por la motivación hacia la donación voluntaria de sangre</p> <p>3. Normas y protocolos sobre administración de hemocomponentes implementados</p>	<p>90% del plan ejecutándose a marzo de 2012 por los diferentes medios de comunicación.</p> <p>70% de Instituciones integradas para trabajar en donación voluntaria a marzo de 2012</p> <p>100% de normas y protocolos elaborados, distribuidos e implementados en Instituciones de salud de la ciudad.</p>	<p>Spot publicitarios para radio, un tríptico, una feria de promoción (fotos)</p> <p>Carta de compromiso, memorias de reunión y lista de participantes.</p> <p>Normas elaboradas, documento de entrega</p>	<p>Radio y televisión local e Instituciones apoyando el proyecto</p> <p>Participación activa y comprometida de las Instituciones.</p> <p>Instituciones de salud flexibles a la aplicación de normas y protocolos</p>

ACTIVIDAD	RESPONSABLES	CRONOGRAMA	RECURSOS
A1. Plan de información, educación y comunicación ejecutándose para la promoción y difusión de la donación de sangre.			
1. Conformación del comité de donación voluntaria	Presidente de Cruz Roja y Autora.	Enero de 2012	\$ 20.00
2. Elaboración del plan de Información, Educación y Comunicación: Spot publicitario para radio, tríptico, díptico, separador de página.	Comité de donación voluntaria	Enero a marzo de 2012	\$ 1.000.00
3. Compromiso con radios locales para publicación de spot	Presidente de Cruz Roja.	Enero de 2012	\$ 100.00
5. Coordinación con Instituciones para organizar y ejecutar la casa abierta de donación voluntaria de sangre.	Presidente de Cruz Roja, Comité de donación voluntaria, Instituciones y personal comprometido.	Febrero de 2012 (29 de febrero)	\$ 1.500.00
A2. 10 Instituciones integradas trabajando mancomunadamente por la motivación hacia la donación voluntaria de sangre			
1. Identificación de posibles Instituciones aliadas.	Comité de donación de sangre.	Enero a febrero de 2012	\$ 50.00
2. Visita a las Instituciones para socializar la propuesta y establecer compromisos.	Presidente y comité de donación de sangre	Enero a marzo de 2012.	\$ 20.00
3. Elaboración de una carta compromiso entre la Institución y la Cruz Roja para motivar al personal en la donación voluntaria de sangre.	Presidente de Cruz Roja y directivos de la Institución	Enero a marzo de 2012.	\$ 50.00
A.3. Normas y protocolos sobre administración de hemocomponentes implementados			
1. Elaboración de protocolos para administración de hemocomponentes	Comité de donación voluntaria	Febrero 2012	\$ 200.00
2. Establecimiento de compromiso y capacitación con Instituciones de salud para su aplicación	Comité de Donación voluntaria de sangre	Marzo de 2012	\$ 50.00
3. Entrega de protocolos a Instituciones.	Comité de Donación voluntaria de sangre	Marzo de 2012	\$ 100.00
4. Implementación de Normas y Protocolos	Gerentes de las casas de salud	Marzo de 2012	
TOTAL			\$ 3.090.00

CAPITULO III
RESULTADOS Y
ANALISIS

3.1. Resultado obtenido 1

Plan de información, educación y comunicación ejecutándose para la promoción y difusión de la donación de sangre.

Para lograr este resultado se ejecutaron las siguientes actividades:

- 1.1 Conformación del comité de donación voluntaria de sangre.
- 1.2 Elaboración del plan de Información, Educación y Comunicación: Spot publicitario para radio, tríptico, díptico, separador de página.
- 1.3 Compromiso con radios locales para publicación de spot.
- 1.4 Coordinación con Instituciones para organizar y ejecutar la casa abierta de donación voluntaria de sangre.

Desarrollo de actividades

Actividad 1.- Conformación del comité de donación voluntaria de sangre.

- ✓ Se hizo conocer el proyecto a los directivos de Cruz Roja Ecuatoriana – Loja, cuyo presidente es el Dr. Patricio Aguirre Aguirre, a quien le intereso y autorizo su ejecución (ver documento anexo 1).
- ✓ El presidente convocó a los Jefes de las áreas con la finalidad de conformar el comité de Donación Voluntaria Sangre quien será el responsable de ejecución del mismo.
- ✓ El día 12 de enero de 2012 se reunieron 7 jefes departamentales bajo la coordinación del Sr. Presidente de la Institución. La autora del proyecto expuso la propuesta enfatizando en los puntos importantes, sobre la promoción y la integración de las instituciones y la sensibilización a la comunidad para incrementar los donantes voluntarios de sangre. Así mismo se hizo conocer la importancia de conformar un comité que se responsabilice de ejecutar este proyecto y de continuar con las actividades propuestas a fin de darle sostenibilidad al mismo.

✓ El comité quedo conformado de la siguiente manera:

- Srta. Germania Quezada, Coordinadora de Donación Voluntaria.
- Dra. Patricia Quizhpe, Coordinadora del Banco de Sangre.
- Sr. Jimmy Sarango, Coordinador de Juventud y Club 25.
- Lic. Nataly Cárdenas, Coordinadora de Comunicación (ver documento anexo 1).



Equipo de Donación Voluntaria de Sangre

✓ La responsable del comité de Donación Voluntaria de sangre es la Srta. Germania Quezada.

Actividad 2.- Elaboración del plan de Información, Educación y Comunicación: Spot publicitario para radio, tríptico, díptico, separador de página.

Una vez conformado el comité se planificaron reuniones permanentes con la finalidad de iniciar la promoción y difusión de lo planificado: Se construyó el plan de Información, Educación y Comunicación con las siguientes actividades:

- ✓ El spot de radio se lo realizó con el apoyo de la coordinadora de comunicación y difusión Lic. Nataly Cárdenas, en los que intervinieron los voluntarios de juventud, haciendo énfasis en la importancia de la donación voluntaria de sangre.
- ✓ Para la elaboración de los trípticos, dípticos y separadores de pagina, se recopilaron los temas más relevantes de la donación sangre como:
 - Sobre la donación voluntaria de sangre,
 - Requisitos para ser donantes de sangre,

- Quienes pueden ser donantes de sangre,
 - Mitos sobre la donación de sangre,
 - Quienes requieren hemocomponentes,
 - Hemocomponentes que se obtienen de una unidad donada,
 - Que se hace con la sangre donada.
- ✓ Los trípticos, dípticos y separadores de páginas son entregados a los voluntarios para realizar la promoción de la donación de sangre en las diferentes Instituciones a quienes visitamos y se entregó a la comunidad en la casa abierta (ver documento anexo 2).

Actividad 3.- Compromiso con radios locales para publicación de spot.

- ✓ Se emitió solicitudes de apoyo a todas las radios locales para la difusión, obteniendo la aceptación de las siguientes emisoras:
- Luz y Vida
 - La hechicera
 - Centinela del Sur
 - Ecotel radio
- ✓ Estas emisoras se comprometieron a pasar el spot en forma gratuita tres veces al día, en espacios claves como son los cortes de los noticieros durante el mes de marzo. Posteriormente se coordinara con otras radios a fin de continuar emitiendo mensajes de sensibilización sobre la donación de sangre.

Actividad 4.- Coordinación con Instituciones para organizar y ejecutar la casa abierta de donación voluntaria de sangre.

- ✓ Para el desarrollo de la casa abierta de donación voluntaria de sangre el Presidente de la Cruz Roja Ecuatoriana – Loja, Dr. Patricio Aguirre Aguirre convocó a reunión a

todos los coordinadores de las áreas de la Institución para planificar las actividades, las personas que asistieron fueron:

- Administradora de la Institución, Claudia Aguilar,
- Coordinadora de áreas esenciales, Sra. Carlota Celi,
- Coordinadora de Salud, Dra. Tania Luzuriaga,
- Coordinadora del Banco de Sangre, Dra. Patricia Quizhpe,
- Coordinadora de Laboratorio, Dra. Kyra Paz Cueva,
- Coordinador de Gestión de Riesgos, Sr. Alex Cárdenas,
- Coordinador de Juventud, Sr. Jimmy Sarango,
- Coordinador de Principios y Valores, Alex Cárdenas,
- Coordinadora de Comunicación, Lic. Nataly Cárdenas,
- Comité de Damas, Sra. Enma Alvarado,
- Contadora General, Sra. Alvarita Torres.



✓ Durante la reunión se acordaron los siguientes puntos y se definieron responsabilidades:

- La fecha para la ejecución de la casa abierta el 29 de febrero,
- El lugar para la casa abierta el Hall del Ilustre Municipio de Loja,
- Invitar a todas las autoridades públicas y privadas para que nos acompañen en el evento,
- Invitar a artistas de la localidad para amenizar el evento,
- Invitar a representantes de los sextos cursos de los colegios para la donación de sangre,

- Invitar a los medios de comunicación para la difusión antes y después de la casa abierta,
 - Los compromisos de todos los coordinadores de realizar demostraciones de todas las actividades que desarrolla Cruz Roja y apoyar en la promoción y difusión de la donación voluntaria de sangre.
- ✓ Se definieron las siguientes responsabilidades para el desarrollo de la casa abierta:

AREAS	RESPONSABILIDADES
Áreas esenciales	Operatividad del evento
Administración	Logística del evento
Comunicación	Difusión del evento e invitar a los artistas para el evento
Juventud	Artes lúdicas y promocionar la donación voluntaria de sangre
Banco de Sangre	Colectas de sangre
Gestión de riesgo	Demostraciones acerca del trabajo de Cruz Roja.
Voluntariado	Invitar a los colegios para la asistencia a la casa abierta

- ✓ El día 29 de febrero durante el desarrollo de la casa abierta asistieron:
- Directivos de Cruz Roja,
 - Personal administrativo y técnico de Cruz Roja,
 - Coordinadores y voluntarios de Cruz Roja,
 - Autoridades de la localidad, Dr. Jorge Bailón, Alcalde de Loja, quien inauguró el evento,
 - Reinas de nuestra localidad, Reina de Loja, Reina de CASMUL, Reina de la UIDE,
 - Colegios de la Localidad, Eugenio Espejo, Bernardo Valdivieso,
 - Medios de comunicación de nuestra localidad, La Hora, Ecotel TV, UV televisión, Centinela del Sur, Crónica de la Tarde,
 - Artista de la localidad, Orquesta de la Brigada de Infantería N°7 Loja, JAVI Santiago Herráez.



Inauguración del evento



Donación de sangre

En esta casa abierta se demostraron todas las acciones que desarrolla la Cruz Roja Ecuatoriana - Loja, y se convocó a la ciudadanía para que se sume a la gran labor del Banco de Sangre y se conviertan en héroes anónimos salvando la vida de muchas personas que requieren el liquido vital para salvar sus vidas (ver documento anexo 3).

Evaluación del Objetivo

Como se puede demostrar todas las actividades propuestas fueron cumplidas porque tanto la comunidad como las Instituciones se sensibilizaron y apoyaron la ejecución de las acciones planificadas, cumpliéndose el indicador en el 100%.

3.2. Resultado obtenido 2

Ocho Instituciones integradas trabajando mancomunadamente por la motivación hacia la donación voluntaria de sangre.

Para lograr este resultado se ejecutaron las siguientes actividades:

2.1 Identificación de posibles Instituciones aliadas.

2.2 Visita a las Instituciones para socializar la propuesta y establecer compromisos.

2.3 Elaboración de una carta compromiso entre la Institución y la Cruz Roja para motivar al personal en la donación voluntaria de sangre.

Desarrollo de actividades

Actividad 1.- Identificación de posibles Instituciones aliadas.

✓ Para ejecutar esta actividad se enviaron comunicaciones a las Instituciones públicas y privadas para que nos permitan ingresar a sus instalaciones a fin de sensibilizar al personal hacia la donación. (ver documentos anexo 4).

✓ Instituciones invitadas:

- Sindicato Provincial de Choferes de Loja,
- Universidad Técnica Particular de Loja,
- Gobernación de Loja,
- Patronato Provincial,
- Consejo Provincial,
- Colegio Manuel Cabrera Lozano,
- Cooperativa COOP – MEGO,
- Banco de Loja,
- Dirección Provincial de Salud de Loja,
- Dirección Provincial de Salud de Zamora Chinchipe,

- Colegio 27 de Febrero,

Actividad 2.- Visita a las Instituciones para socializar la propuesta y establecer compromisos.

- ✓ La coordinadora de Donación voluntaria visitó las instituciones comprometidas para que nos permitan acceder a sus instalaciones a fin de sensibilizar al personal hacia una donación voluntaria.
- ✓ Las Instituciones que nos permitieron ingresar a sus instalaciones fueron:
 - Sindicato Provincial de Choferes de Loja,
 - Universidad Técnica Particular de Loja,
 - Dirección Provincial de Salud de Zamora Chinchipe,
 - Gobernación de Loja,
 - Patronato Provincial,
 - Consejo Provincial,
 - Cooperativa COOP – MEGO,
 - Colegio 27 de Febrero.

- ✓ Se elaboró un cronograma para realizar las colectas de sangre en las Instituciones:

INSTITUCIÓN	FECHA	UNIDADES COLECTADAS
Colegio 27 de febrero	19 – 01 - 2012	Quince
Cooperativa COOP – MEGO	26 – 01 – 2012	Diez
Gobernación de Loja	26 – 01 – 2012	Diez
Patronato Provincial	26 – 01 – 2012	Cinco
Consejo Provincial	26 – 01 – 2012	Ocho
Sindicato Provincial de Choferes de Loja	16,17, 23 – 02 – 2012	Cincuenta y nueve
Casa Abierta hall del I. Municipio	29 – 02 – 2012	Noventa y cinco
Dirección Prov. de Salud de Zamora Chinchipe	01 – 03 – 2012	Veinte y dos
Sindicato Provincial de Choferes de Loja	03 – 03 – 2012	Quince
Universidad Técnica Particular de Loja	27, 28 – 03 – 2012	Setenta y uno

Actividad 3.- Elaboración de una carta compromiso entre la Institución y la Cruz Roja para motivar al personal en la donación voluntaria de sangre.

- ✓ El comité de donación voluntario de sangre elaboró una carta compromiso entre Cruz Roja Ecuatoriana – Loja y la Institución aliada para las colectas de sangre en sus instalaciones con el personal administrativo, docente y alumnado (ver documento anexo 5).

Evaluación del Objetivo

Como se demuestra en el desarrollo de las actividades todas se cumplieron, porque las Instituciones nos permitieron acceder a sus Instalaciones para la sensibilización en donación voluntaria de sangre y realizar las colectas de sangre, cumpliéndose el indicador en el 100%.

3.3. Resultado obtenido 3

Normas y protocolos sobre administración de hemocomponentes implementados.

Para lograr este resultado se ejecutaron las siguientes actividades:

- 3.1 Elaboración de protocolos para administración de hemocomponentes.
- 3.2 Establecimiento de compromiso y capacitación con Instituciones de salud para su aplicación.
- 3.3 Entrega de protocolos a Instituciones.
- 3.4 Implementación de normas y protocolos.

Desarrollo de actividades

Actividad 1.- Elaboración de protocolos para administración de hemocomponentes.

- ✓ El comité donación voluntaria de sangre se reunió para elaborar las normas para la administración de sangre y hemocomponentes de acuerdo a los protocolos establecidos a nivel Internacional (ver documento anexo 6).
- ✓ Se edito los temas relevantes que se consignaron en una manual que se tituló: “Guía de administración de Sangre y Hemocomponentes”, los temas con los que cuentan son:
 - Características generales,
 - Uso de sangre total, concentrados de glóbulos rojos, plasmas, crioprecipitados, plaquetas,
 - Uso de hemocomponentes desleucocitados, irradiados,
 - Donación autóloga,
 - Alternativas de transfusión.

Actividad 2.- Establecimiento de compromiso y capacitación con Instituciones de salud para su aplicación.

- ✓ El Presidente de la Institución coordinó una reunión con los Directivos de las diferentes casas de Salud de Loja, para que conozca el material que se está desarrollando para los establecimientos de salud y organizar una capacitación en uso correcto de sangre y hemocomponentes al personal de sus establecimientos.
- ✓ Durante la reunión se acordó la fecha para la capacitación, el viernes 23 de marzo de 2012.
- ✓ Las Coordinadoras de Salud y del Banco de Sangre de la Cruz Roja Ecuatoriana – Loja impartieron una conferencia sobre el uso correcto de hemocomponentes el viernes 23 de marzo del presente año en las Instalaciones de la institución a las que asistieron personal de salud de las casa de salud pública y privada.



Capacitación al personal de Salud

Actividad 3.- entrega de protocolos a Instituciones.

- Luego de la capacitación en uso correcto de sangre y hemocomponentes se entregó las guías de bolsillo con literatura sobre este tema al personal de salud que asistió.

Actividad 4.- Implementación de normas y protocolos.

- Se coordinó con los directivos de las diferentes casas de Salud para realizar inspecciones de las solicitudes de transfusión para verificar la implementación de los protocolos de transfusión.

Evaluación del Objetivo

Como se evidencia todas las actividades fueron desarrolladas según lo propuesto, porque se logro editar una guía y capacitar a los profesionales de salud, cumpliéndose el indicador en el 100%.

3.4. Evaluación general del Propósito

En el desarrollo de este proyecto se ha realizado una medición constante de los avances, al término del mismo se ha logrado lo siguiente:

Resultado 1: Se ejecutaron todas las actividades planteadas lográndose el 100% de lo planificado.

TAREA	LOGRO
Conformación del comité de donación voluntaria	100%
Elaboración del spot de radio y difusión	100%
Elaboración de dípticos, trípticos y separadores de paginas	100%
Casa abierta de difusión de donación voluntaria de sangre	100%

Resultado 2: Se ejecutaron todas las actividades planteadas lográndose el 100% de lo planificado.

TAREA	LOGRO
Identificar Instituciones	100%
Visita a las instituciones para planificar las colectas de sangre	100%
Elaboración de carta compromiso con las instituciones aliadas	100%

Resultado 3: Se ejecutaron las actividades planteadas en el 93% de lo planificado.

TAREA	LOGRO
Elaboración de protocolos para administración de hemocomponentes	100%
Establecer compromisos y capacitar a los profesionales de salud	100%
Entrega de protocolos a las instituciones	80%
Implementación de normas y protocolos	100%

La ejecución del presente proyecto ha permitido que la Cruz Roja Ecuatoriana – Loja incremente los donantes voluntarios altruistas y repetitivos de sangre, alcanzando el 31.43%, superando lo previsto en el indicador, lo cual se puede verificar en los registros del Banco de Sangre; consecuentemente esto nos ha permitido cubrir la demanda de hemocomponentes para los Hospitales públicos y privados.

Con el desarrollo de las actividades se ha logrado el 98%, del cumplimiento del propósito.

3.5. Sostenibilidad.

Este proyecto ha sido asumido totalmente por la Cruz Roja Ecuatoriana – Loja, dada la relevancia plasmada en el mismo ya que mediante su desarrollo se alcanzó a plenitud los objetivos y metas propuestas, habiendo trascendido inclusive no solo a nivel Institucional sino a nivel de la sociedad lojana. La Cruz Roja Ecuatoriana – Loja tendrá presente este proyecto al momento de elaborar sus planes de desarrollo a fin de no descuidar la consecución de sus objetivos.

3.6. Conclusiones

Luego de la ejecución del presente proyecto, me permito exponer las siguientes conclusiones.

1. El plan de Información, Educación y Comunicación (IEC) nos ha permitido incrementar paulatinamente la donación voluntaria de sangre del 14% en el año 2011, al 31,43% en el año 2012, con los que se garantiza un suministro seguro, suficiente y permanente de hemocomponentes y se ha logrado cubrir la demanda para los hospitales públicos y privados de Loja, Zamora Chinchipe y Morona Santiago,
2. Con la ejecución del plan de IECE se ha logrado que la ciudadanía de Loja conozca la importancia de la donación voluntaria de sangre y se ha fortalecido la solidaridad entre las personas,
3. La coordinación interinstitucional nos ha permitido formar alianzas para trabajar en donación voluntaria de sangre y nos facilitó el acceso a la promoción y sensibilización al personal,
4. El hacer conocer las normas y protocolos de administración de hemocomponentes, ha permitido optimizar la utilización de este recurso vital.

3.7. Recomendaciones

Luego de la ejecución del presente proyecto, me permito exponer las siguientes recomendaciones.

1. Que se continúe realizando programas continuos de información, educación y comunicación para difundir la importancia de la donación voluntaria de sangre, que es la mejor herramienta para llegar a la sensibilización de las personas.
2. Que la Cruz Roja Ecuatoriana continúe trabajando en donación voluntaria de sangre para garantizar un suministro seguro y suficiente de hemocomponentes a todos los usuarios de los hospitales públicos y privados de Loja, Zamora Chinchipe y Morona Santiago.
3. Que el programa de Información, Educación y Comunicación se amplíe a las comunidades e Instituciones de toda la Provincia de Loja.
4. Que la Cruz Roja Ecuatoriana – Loja promueva la Integración de más Instituciones para promover la donación voluntaria de sangre y contribuir a la salud y al desarrollo de nuestro país.
5. Que las capacitaciones a los profesionales de la salud en el tema de Medicina Transfusional sea en forma continua para disminuir el uso inadecuado de hemocomponentes.

BIBLIOGRAFÍA.

1. Manual Técnico. (2007). *Asociación Argentina de Hemoterapia e Inmunología*. Buenos Aires: 15^{ava} edición.
2. Asociación Argentina de Hemoterapia e Inmunología. (2007). *Guías Nacionales para el uso apropiado de la sangre y sus componentes*. Vol. XXXIII, N° 3 – 4.
3. Ballester, J. (2004). *Procederes para Bancos de Sangre y Servicios de Transfusión*. Cuba,
4. Cortes, A. (2008). *Practica Contemporánea de la Transfusión Sanguínea*. Santiago de Cali.
5. Estrategia, 2011 – 2015, Cruz Roja Ecuatoriana.
6. García G, Marcela. (2003). *Estudio de Factores Socioculturales Relacionados con la Donación Voluntaria de Sangre en Las Américas*. Washington.
7. Giles, M. (2004). *An Application of the Theory of Planned Behavior to Blood Donation: The Importance of Self-Efficacy*.
8. Grífol J. Ester A. (2007). *La donación no sólo es cosa de dos*.
9. Hernández, P. (2000). *La Ética y la Ciencia en la Donación de Sangre Voluntaria*.
10. Hollingsworth, B. (2004). *What Population Factors Influence the Decision to Donate Blood* *Transfusion Medicine*.
11. Ley Orgánica de la salud de la República del Ecuador. (2006). Capítulo IV de la sangre, sus componentes y derivados,
12. Manascero, A. (2004) “*Creencias Populares, Temores y Actitudes que han Afectado la Presencia de Donantes Voluntarios Programados en los Bancos de Sangre en Colombia*.” *Medicina Transfusional al Día*.; (4/2):34-41.
13. Marantidou, O. (2007). *Factors that Motivate and Hinder Blood Donation In Greece*. *Transfusion Med.*; (6):443-450.
14. Ministerio de Salud Pública; Comité Nacional de Sangre; Organización Panamericana de la Salud. (2007). *Manual sobre criterios técnicos para el uso clínico de Sangre y hemocomponentes*. Quito.
15. OMS/OPS. (2001). *I Coloquio Regional sobre Donación Voluntaria de Sangre*. Santo Domingo. República Dominicana..
16. OMS/OPS. (2008). *Mejoramiento de la Disponibilidad de Sangre y la Seguridad de las Transfusiones en las Américas*. Resolución CD48/11. Washington.

- 17.OMS. (2007). *Sangre, Seguridad y donaciones, Panorama mundial*, Nota informativa N° 279.
- 18.OPS. (2006). *Recomendaciones para el diseño de un programa de desarrollo de guías de prácticas clínicas, Uso de la sangre y sus componentes*.
- 19.OPS. Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja. (2002). *Manual Hagamos la Diferencia*.
- 20.Organización Panamericana de la Salud. (2004). *Curso de Gestión de calidad para Servicios de Sangre*. Washington D.C.
- 21.Rodríguez, M. (2006). *Promoción de la Donación Voluntaria de Sangre y Calidad en los Servicios Transfusionales*. Colombia.
- 22.Vásquez, M. (2007). *Conocimientos y Actitudes hacia la Donación de Sangre en una Población Universitaria de Chile*. Washington.
- 23.www.cruzroja.org.ec.
- 24.www.cruzrojaamericana.org › Ayuda ahora › Donación de sangre
- 25.es.wikipedia.org/wiki/Donaci3n_de_sangre
- 26.www.donandosangre.org/ventajas_donacion_voluntaria_sangre.html
- 27.josalud.com/2009/06/la-importancia-de-donar-sangre/
- 28.www.cuidadoysalud.com/importancia-donar-sangre-para-salud-perso
- 29.www.donandosangre.org
- 30.[www.misangretusangre.com/.../organiza una campaña de colecta](http://www.misangretusangre.com/.../organiza_una_campa1a_de_colecta).

APÉNDICES

APÉNDICE 1

- Certificación de aceptación para ejecutar el proyecto de tesis en la Cruz Roja Ecuatoriana – Loja, emitido por el Dr. Patricio Aguirre Aguirre.
- Certificación de conformación del equipo de Donación Voluntaria de Sangre, emitida por el Presidente de Cruz Roja Ecuatoriana – Loja, Dr. Patricio Aguirre Aguirre.
- Certificación de haber desarrollado la tesis sobre “Donación Voluntaria de Sangre” en la Cruz Roja Ecuatoriana – Loja, emitida por el Dr. Patricio Aguirre Aguirre.

APÉNDICE 2

- Tríptico.
- Díptico.
- Hoja volante.
- Separador de página.

APÉNDICE 3

- Carta de invitación para desarrollar a la casa abierta el 29 de febrero de 2012.
- Fotos del desarrollo de la casa abierta el 29 de febrero de 2012.
- Comunicados de prensa sobre la casa abierta.

APÉNDICE 4

- Comunicaciones a Instituciones para realizar sensibilización y colectas de sangre al personal.
- Fotos de colectas de sangre en las diferentes Instituciones.

APÉNDICE 5

- Carta compromiso entre Cruz Roja Ecuatoriana – Loja y las Instituciones aliadas, para la sensibilización en donación voluntaria de sangre y colectas de sangre.

APÉNDICE 6

- Guía para la administración de sangre y hemocomponentes.