



Universidad
Zaragoza



ESCUELA U. DE ENFERMERÍA
AVDA. MARTINEZ DE VELASCO,36
22004 HUESCA

Trabajo Fin de Grado

ACTITUDES Y CONOCIMIENTOS DE DONANTES DE SANGRE SOBRE LA DONACIÓN DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

Autora

Irene Gascón Giménez

Director

Luis Alfonso Hijós Larraz

Universidad de Zaragoza
Escuela de Enfermería de Huesca

Curso Académico 2015 / 2016

ÍNDICE

RESUMEN.....	Pág.3
PALABRAS CLAVE.....	Pág.3
INTRODUCCIÓN.....	Pág.3-5
Justificación	
OBJETIVOS.....	Pág.5
Objetivo general	
Objetivos específicos	
Metodología.....	Pág.6-7
Tipo de estudio	
Población y muestra	
Instrumento de recogida de datos / Variables a estudio	
Procedimiento	
Compromiso ético	
Análisis estadístico	
RESULTADOS.....	Pág.7-13
DISCUSIÓN.....	Pág.13-14
CONCLUSIÓN.....	Pág.14-15
BIBLIOGRAFÍA.....	Pág.16-18
ANEXOS.....	Pág.19-23

RESUMEN

Introducción: La disfunción del sistema hematopoyético requiere en numerosos casos un trasplante de progenitores hematopoyéticos (PH) como medida terapéutica. No todos los pacientes optan a un trasplante autólogo o de donante emparentado, de ahí la importancia de formar una buena red de donantes de progenitores hematopoyéticos en número y en calidad.

Objetivos: Averiguar la actitudes y los conocimientos de los donantes de sangre sobre la donación de progenitores hematopoyéticos.

Metodología: Estudio descriptivo-observacional transversal en donantes de sangre del Banco de Sangre del Hospital San Jorge (HSJ) de Huesca realizado durante los meses de febrero y marzo de 2016. Mediante un cuestionario se buscaba conocer si eran donantes de PH, su actitud y sus conocimientos frente a la donación de progenitores hematopoyéticos.

Resultados: El 95% de los participantes no era donante de PH. Un 77,5% de los donantes de sangre serían donantes de PH en un futuro, sí no lo son es por motivos como falta de información (90,0%) o no haber tenido petición expresa (57,5%). El nivel de conocimientos es escaso, no sabían la edad mínima para hacerse donante de PH el 52,5% y la máxima el 97,5%. Los centros sanitarios, banco de sangre 45,0%, son los más aceptados para recibir educación sanitaria.

Conclusión: Las campañas de educación sanitaria deberían ir enfocadas a las necesidades educativas de la población y ser realizadas por personal de enfermería en centros sanitarios.

PALABRAS CLAVE

Médula ósea (Bone Marrow), Donantes de sangre (Blood donors), Donantes de tejidos (Tissue donors), Trasplante de tejidos (Tissue transplation), Conocimiento (Knowledge), Actitud (Attitude)

INTRODUCCIÓN

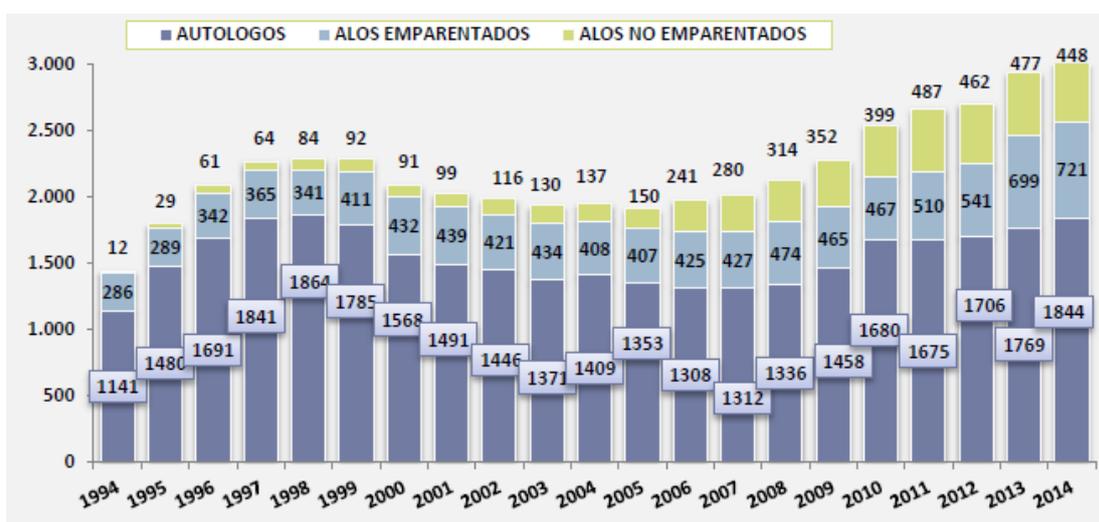
El sistema hematopoyético (SH) es un órgano líquido en el que tiene lugar la hematopoyesis, a partir de la capacidad de autoreplicación de las células madre se regeneran las células de origen linfóide y mieloide, que a su vez producen leucocitos, eritrocitos y plaquetas o linfocitos.

La disfunción del SH a causa de una enfermedad primaria de la médula ósea o por un tratamiento quimio y/o radioterápico intensivo puede requerir como medida terapéutica un trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH). En relación a la fuente de células madre hematopoyéticas empleada, los TPH pueden ser de médula ósea (18%), de sangre periférica (62,9%) o de cordón umbilical (18,9%).^[1-7]

El TPH a su vez puede ser autólogo (61%), el paciente es su propio donante, o alogénico (38,8%), en el que habrá que encontrar un donante emparentado (24%) o no emparentado (DNE) (14,8%).

Según los datos de la Organización nacional de trasplantes (ONT) como vemos en la Fig.1 se ha incrementado el número de TPH en todos los tipos.

Fig.1: Evolución del número y tipos TPH en España desde 1994 a 2014^[5]



En los TPH no emparentados el Registro español de donantes de médula ósea (REDMO) es el encargado de buscar y coordinar la donación con un DNE compatible con el receptor. Si en éste no fuese posible se buscaría en la base internacional Bone Marrow Donor Worldwide (BMDW) en la cual hay información de los donantes de médula ósea a nivel mundial.^[5, 7, 8]

En España durante el año 2014 se realizaron 7.438 TPH coordinados por el REDMO a nivel nacional e internacional. Desde el 2013 se ha elevado el número de donantes de progenitores hematopoyéticos (PH), año en el que se inicio el Plan Nacional de Médula Ósea. Al finalizar el 2015 había registrados 207.572 donantes (58% mujeres, 42% hombres), siendo Aragón la segunda CCAA que más ha incrementado el número de donantes, en un 39%.^[9-12]

- **Justificación**

Los problemas hematológicos son de repercusión universal ya que afectan a ambos sexos y pueden desarrollarse desde la infancia hasta la madurez.

Aunque se haya llegado un año antes al objetivo de 200.000 donantes planteado en el Plan Nacional de Médula, la probabilidad de encontrar un DNE es de 1/50.000, encontrándose en el 70-75% de los casos en un tiempo medio de 36 días. [9-12]

Otro aspecto a tener en cuenta es que no solo es necesario un gran número de donantes registrados si no que estos donantes sean de calidad para tener un registro que cubra las necesidades.

De ahí que los donantes tengan como rasgos característicos ser altruistas, comprometidos, jóvenes y sanos, criterios que cumplen los donantes de sangre. A pesar de esto hay gran número de donantes de sangre que no son donantes de PH.

Esta discrepancia hace que nos planteemos la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la actitud y conocimientos que tienen los donantes de sangre sobre la donación de PH? Contestar a la misma nos aportará información para realizar una campaña divulgativa orientada a la captación de nuevos donantes de progenitores hematopoyéticos, que a priori cumplirán los criterios de inclusión en el REDMO.

OBJETIVOS

- **Objetivo general**

Averiguar la actitud y los conocimientos de los donantes de sangre sobre la donación de progenitores hematopoyéticos.

- **Objetivos específicos**

- Conocer si los donantes de sangre son donantes de progenitores hematopoyéticos.
- Detectar las razones de los donantes de sangre para no donar progenitores hematopoyéticos.
- Identificar las necesidades educativas de los donantes de sangre para favorecer la donación de progenitores hematopoyéticos.

METODOLOGÍA

• Tipo de estudio

Se llevó a cabo un estudio descriptivo-observacional transversal en la población de donantes de sangre del Banco de Sangre del Hospital San Jorge (HSJ) de Huesca del 10 de febrero al 22 de marzo de 2016.

• Población y muestra

La población diana del estudio son los donantes de sangre, aptos para extracción sanguínea, del Banco de Sangre del HSJ. ^[Anexo I] Se realizó un muestreo no probabilístico de conveniencia o accidental según los siguientes criterios de inclusión y exclusión.

- Criterios inclusión

Donantes de sangre aptos que realicen extracción sanguínea en el banco de sangre del HSJ en el periodo de tiempo transcurrido del 10 de febrero al 22 de marzo de 2016.

- Criterios de exclusión

Donantes de sangre no aptos para extracción sanguínea

• Instrumento de recogida de datos / Variables utilizadas

En la recogida de datos se utilizó un cuestionario ad hoc ^[Anexo II] de 21 ítems para medir los conocimientos y las actitudes de los donantes de sangre respecto a la donación de progenitores hematopoyéticos.

El cuestionario se elaboró a partir del utilizado en el estudio de Madrid.^[13] y Chile^[14] sobre los conocimientos y actitudes de adultos no donantes

- Variables sociodemográficas

- Sexo
- Edad

- Variables a estudio

- Donante de PH (1 ítem) (si, no)
- Actitud sobre la donación de PH, incluyendo creencias (2 ítems), razones para no donar (7 ítems) y razones para donar (3 ítems), estas últimas medidas mediante una escala Likert de 5 puntos.

- Necesidades educativas sobre la donación de PH (4 ítems), tratados como correctos o incorrectos, y la identificación de la fuente educativa (1 ítem)

- **Procedimiento**

El cuestionario heteroadministrado fue cumplimentado durante el tiempo de la extracción sanguínea hablando con los donantes de sangre sobre las cuestiones incluidas en el mismo en base a lo que éste contestaba.

Para su cumplimentación se contó con la participación del personal de Enfermería del Servicio de Hematología del HSJ y de alumnas de la EUE en la distribución y recogida de cuestionarios.

- **Compromiso ético**

Se solicitó a la Gerencia del HSJ el permiso para llevar a cabo el estudio y por tanto las encuestas a los donantes de sangre del Banco de Sangre; el cual fue aceptado el día 18 de enero de 2016. ^[Anexo III, Anexo IV]

Una vez obtenido el permiso se informó a las Supervisoras de Enfermería del Servicio de Hematología del HSJ de la realización del estudio.

Se informó verbalmente a los donantes de sangre del propósito del estudio, de la voluntariedad, el carácter anónimo del mismo, así como de la confidencialidad de la información aportada.

- **Análisis estadístico**

Para la descripción de las variables cuantitativas se utilizaron la media y la moda como medida de tendencia central y la desviación estándar como medida de dispersión. Las variables cualitativas se expresaron mediante sus correspondientes porcentajes.

El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS 22.0

RESULTADOS

La tasa de respuesta fue del 100%. La muestra se compuso por 40 personas, de las cuales 34 eran hombres (85%). La media de edad de la muestra fue de 40,43 años, con una desviación típica de 12,29 y una moda de 40.

De todos los participantes el 5,0% eran donantes de PH

- Actitudes

El 85% de los encuestados indicaron que no era dañino donar PH y un 77,5% podría ser donante de PH en un futuro.

Gráfico I: %muestra ítem: año para la salud del donante

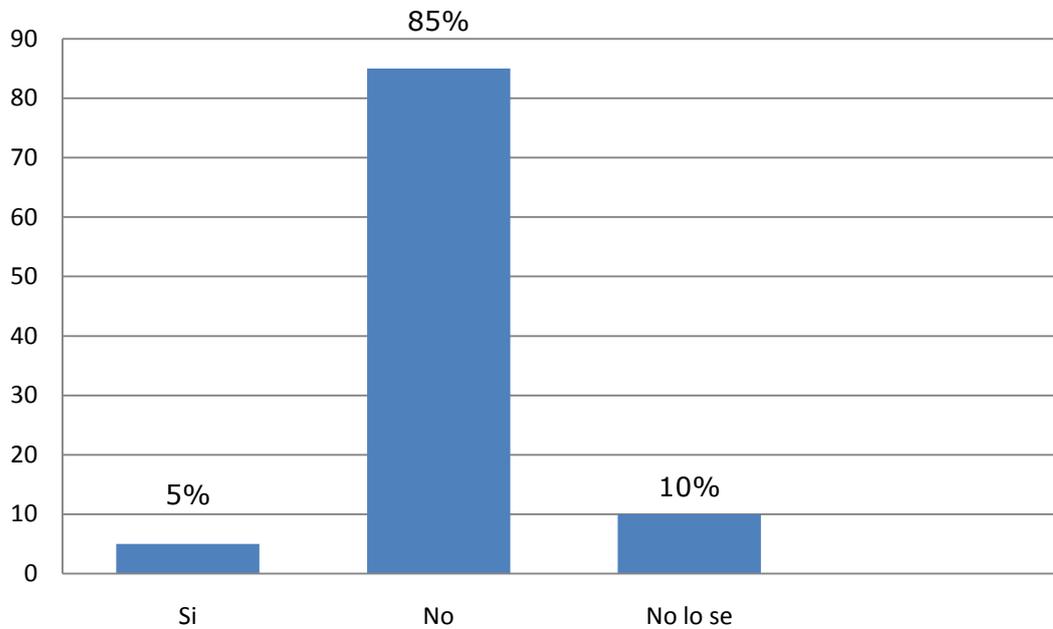
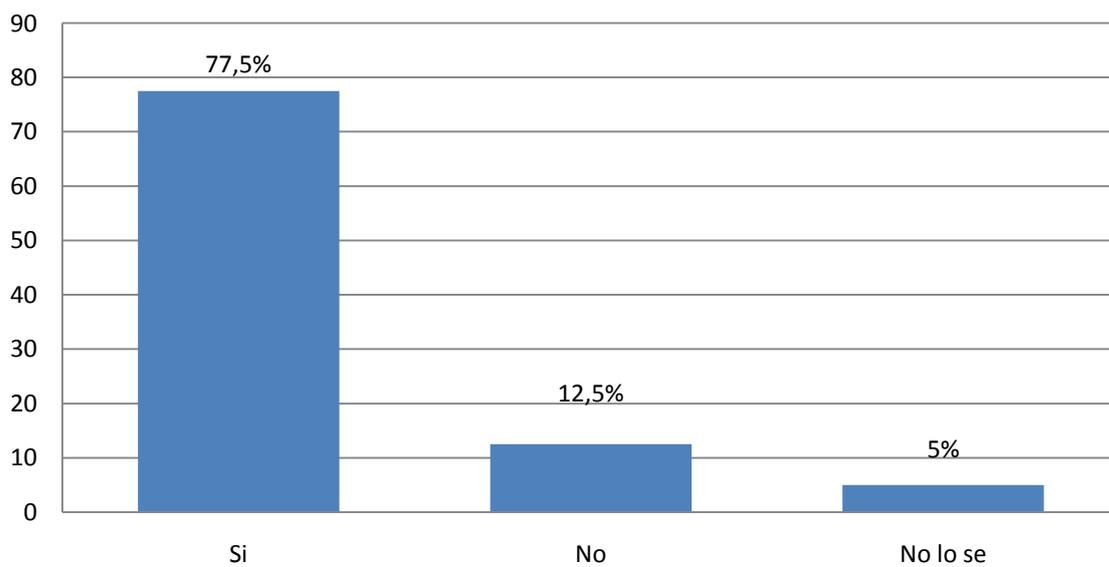


Gráfico II: %muestra ítem: Donantes de PH en un futuro



Un 90% de los participantes consideró importante como motivo para no donar PH la falta de información y un 57,5% el no haber recibido petición de hacerse donante. Como motivos no importantes se encuentran la desconfianza a la esterilidad del material en un 77,5% y en un 92,5% las creencias religiosas.

Tabla I: Razones para no donar PH

	Muy importante	Bastante importante	Neutral	No muy importante	No es importante
Poca información sobre la donación de médula ósea	67,5%	22,5%	5%	0%	5%
Miedo a la extracción de médula ósea	27,5%	32,5%	12,5%	7,5%	20,0%
Dolor a las técnicas de extracción de médula ósea	25,0%	25,0%	22,5%	5,0%	22,5%
Desconfianza hacia la esterilidad del material	5,0%	7,5%	10,0%	15,0%	62,5%
Falta de tiempo	25,0%	22,5%	12,5%	5,0%	35,0%
Creencias religiosas	0%	2,5%	5,0%	7,5%	85,0%
Porque nadie me lo ha pedido	30,0%	27,5%	12,5%	12,5%	17,5%

Los motivos para sí donar PH, en orden de importancia para los donantes de sangre, son tanto la solidaridad como la cercanía de un familiar con un porcentaje ambas de 97,5% y tener información sobre el proceso para el 90,0%.

Tabla II: Razones para sí donar PH

	Muy importante	Bastante importante	Neutral	No muy importante	No es importante
Para un familiar o un amigo	95%	2,5%	2,5%	0%	0%
Haber recibido información sobre la donación de médula ósea	70%	20%	5%	2,5%	2,5%
Ayudar a salvar una vida	87,5%	10,0%	0%	2,5%	0%

- Conocimientos

Un 50% de los encuestados sabrían donde hacerse donantes de PH.

Un 47,5% indicaron saber cuál era la edad mínima para hacerse donante, el 2,5% sabía la edad máxima. Y respecto a los tiempos de donación, el 65,0% supo que se puede donar PH más de una vez y un 17,5% acertó el tiempo ente dos donaciones de PH.

Gráfico III: %muestra ítem: Edad mínima para hacerse donante PH

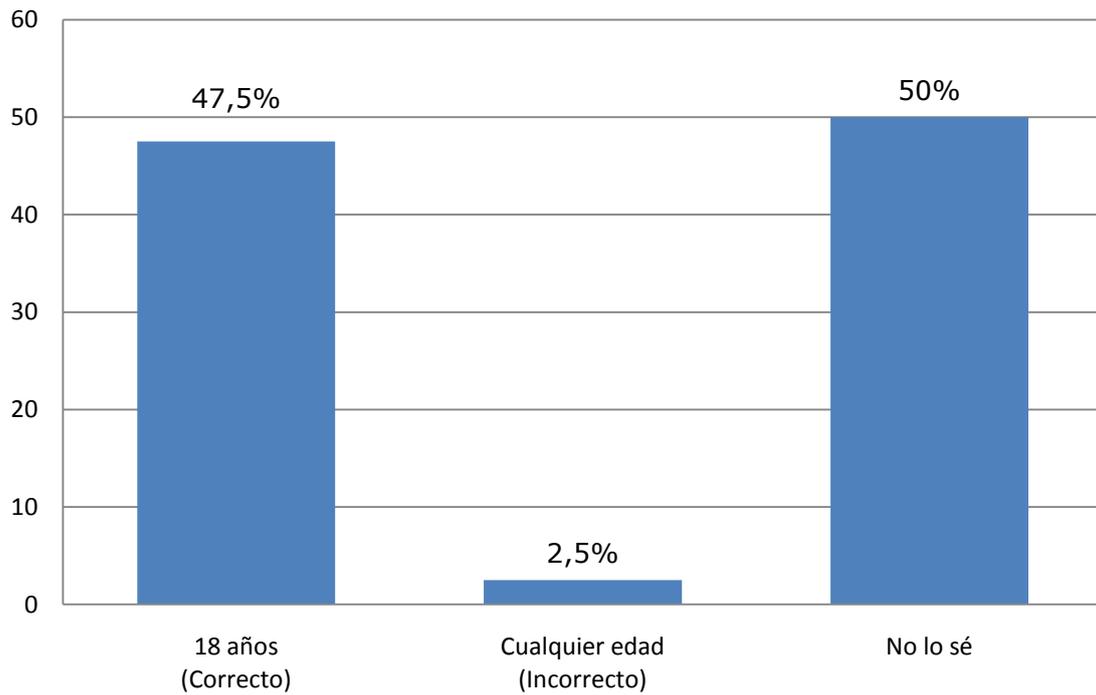


Gráfico IV: %muestra ítem: Edad máxima para hacerse donante PH

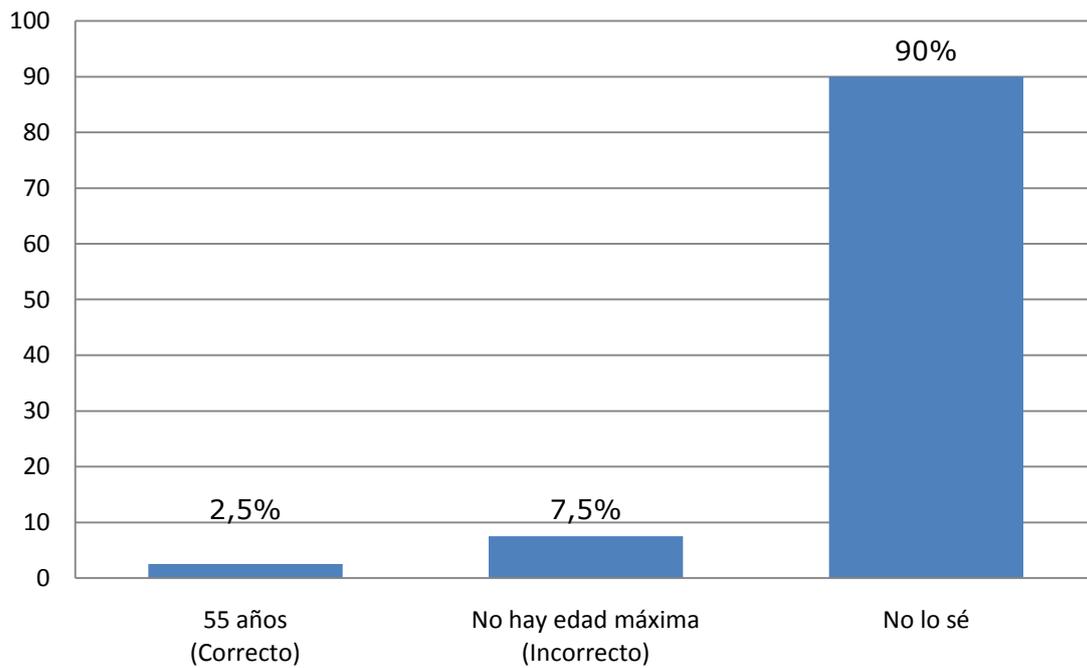


Gráfico V: %muestra ítem: ¿Se puede donar PH más de una vez?

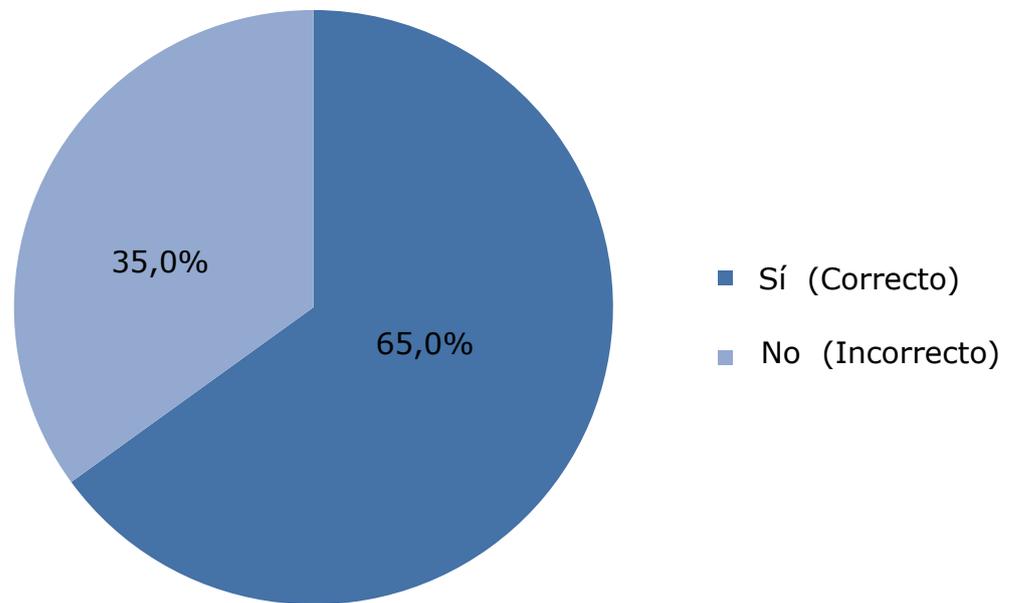
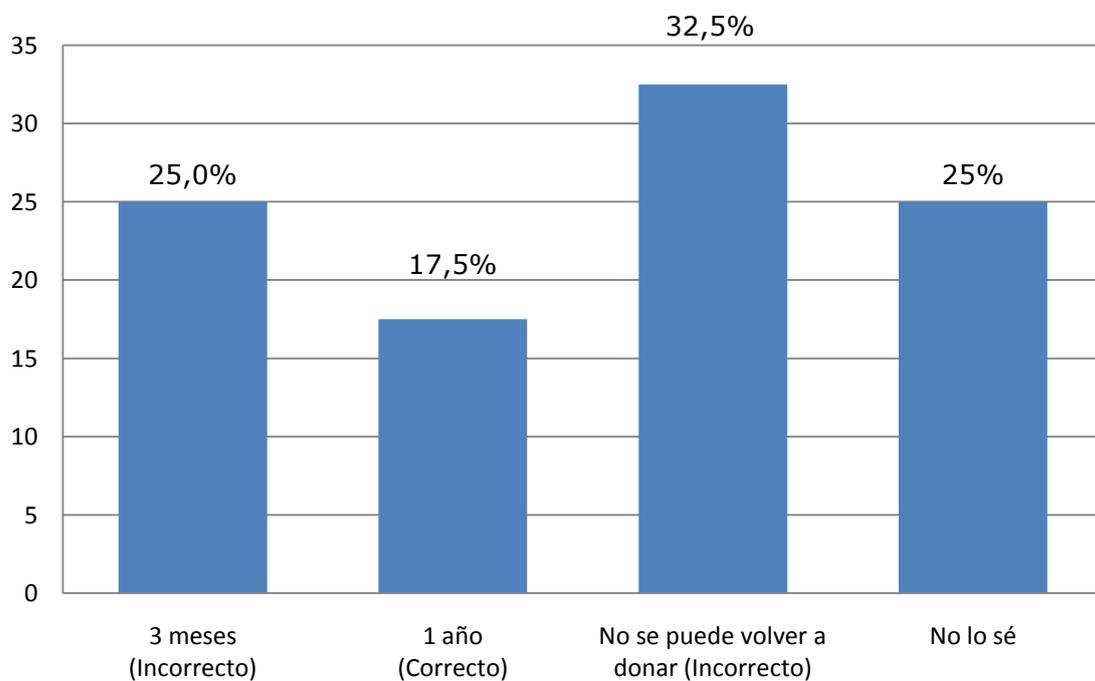
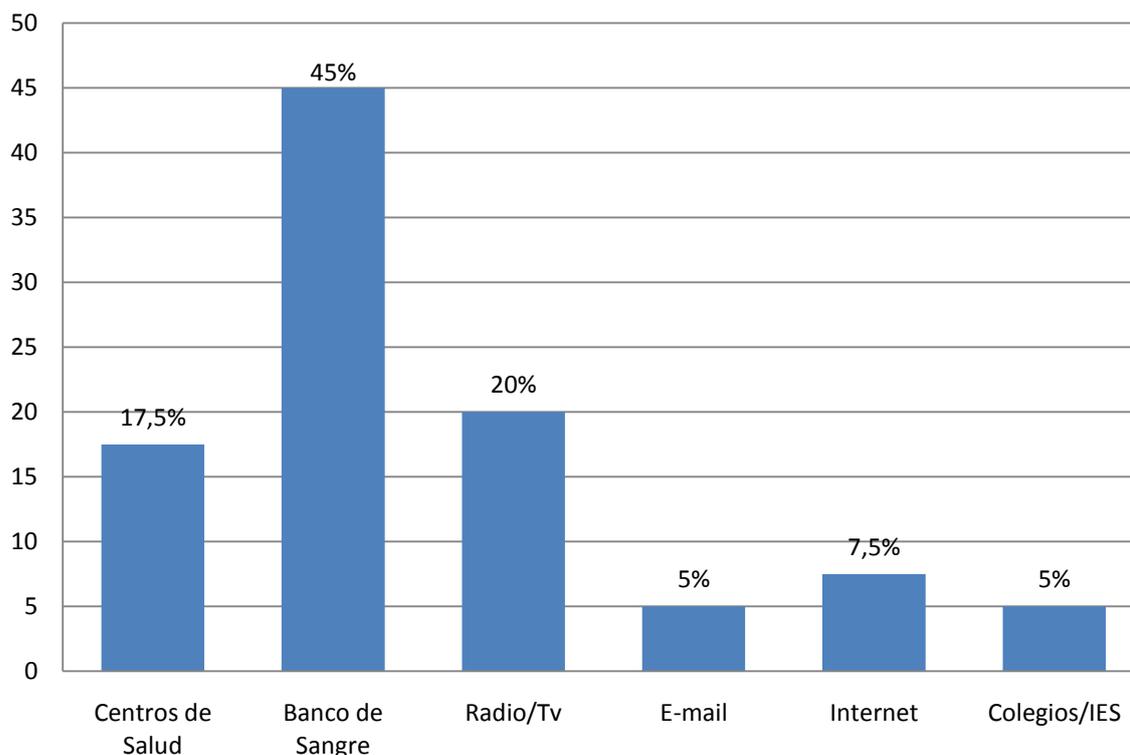


Gráfico VI: %muestra ítem: Tiempo entre dos donaciones PH



El medio de preferencia para recibir información sobre la donación de PH son los puntos sanitarios, bancos de sangre 45% y centros de salud 17,5%, frente a 20% que prefiere los medios de comunicación

Gráfico VII: %muestra ítem: Medios para recibir información sobre la donación PH



DISCUSIÓN

El porcentaje de donantes de PH entre los participantes es muy bajo, tan solo dos lo eran, datos muy similares al estudio realizado en Palencia.^[15] A pesar de que los encuestados presentaron una actitud positiva ante la donación de PH.

Entre las razones para no donar PH en el presente estudio tienen gran peso la falta de información, y no haber recibido la petición de hacerse donante. Por el contrario, los motivos religiosos y la desconfianza de los materiales no se encuentran entre dichas razones. Estos datos son similares al estudio de Palencia.^[15]

Como motivos para sí donar PH se encuentran la solidaridad y la necesidad de TPH de un familiar cercano. No siendo la segunda coincidente con el estudio de referencia.^[15]

Los conocimientos sobre la donación de PH son escasos. La mitad de los participantes sabrían donde ir a hacerse donantes de PH. Los donantes desconocían cuales eran las edades mínimas y máximas para hacerse donantes de PH e igualmente no sabían cuanto tiempo debe pasar entre dos donaciones; es decir, existe un desconocimiento entre los donantes acerca del proceso de donación incluyendo aspectos clave como la edad mínima de su donación.

Los medios más valorados por los donantes para recibir información, son el banco de sangre y los centros de salud, en contra posición a los medios de comunicación masiva. Este hecho puede ser debido a la confianza que tienen en los profesionales sanitarios que interactúan con ellos.

A pesar de las dificultades encontradas (número de la muestra, limitación de estudios previos,...) hay investigaciones sobre otro tipo de donaciones ^[13-17] que recalcan la importancia de aportar información y conocimientos para fomentar las donaciones.

Las campañas de sensibilización deberían realizarse en medios sanitarios, en concreto en los bancos de sangre, vista la predisposición de los participantes. En el banco de sangre enfermería juega un papel importante al ser el profesional sanitario que está en contacto directo con el donante. Se debería aprovechar la relación de confianza que se establece entre donante y enfermera para informar sobre el proceso, la técnica y los beneficios de la donación y así captar nuevos donantes de PH.

CONCLUSIÓN

- La mayoría de los donantes de sangre no lo son de progenitores hematopoyéticos presentando una actitud positiva ante futuras donaciones.
- Los motivos para no donar son falta de información sobre el proceso de donación y la no petición expresa de hacerse donante de progenitores hematopoyéticos. Entre los motivos para donar destaca la solidaridad.

- En los donantes existe un bajo nivel de conocimientos que hace plantearse la necesidad de programas de educación para la salud en centros sanitarios (Bancos de Sangre, Centros de Salud), enfocados a las necesidades educativas y la captación de nuevos donantes. Poniendo atención en el beneficio de la donación en el receptor, y el compromiso que conlleva el ser donante de progenitores hematopoyéticos.
- El papel del personal de enfermería como proveedor educativo debería ser formado para aportar información válida sobre técnicas de extracción, proceso que se sigue desde que uno se hace donante hasta la posible donación, beneficios para el receptor, el cuál puede ser un familiar o nosotros mismos, ya que por solidaridad, proximidad de un familiar las personas se hacen donantes.

BIBLIOGRAFÍA

[1] Rifón JJ. Trasplante de progenitores hemopoyéticos. Anales Sis San Navarra [revista en la Internet] 2006 [citado 7 de marzo 2016];29 (Supl. 2):[16 pantallas]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v29s2/original12.pdf>

[2] San Miguel JF. Trasplante de progenitores hematopoyéticos. En: San Miguel JF, Sanchez-Guijo FM, directores. Hematología: Manual básico. 3ªEd. Barcelona: Elsevier;2009. p.185-197

[3] Hospital universitario Donostia. Enfermería en el trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) [monografía en internet. San Sebastián: Hospital de Donostia; 2013 [citado 10 de marzo de 2016]. Disponible en: http://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/hd_publicaciones/es_hdon/adjuntos/Otras_Curso_Enfermeria_TPH.pdf

[4] Sastre Urgellés A. Trasplante de Progenitores hematopoyéticos. Anales de Pediatría Continuada [revista en internet] 2006 marzo. [citado 7 de marzo de 2016]; 4(2):[9 pantallas]. Disponible en: http://apps.elsevier.es/watermark/ctl_servlet?_f=10&pident_articulo=80000176&pident_usuario=0&pcontactid=&pident_revista=51&ty=49&accion=L&origen=apccontinuada&web=www.apcontinuada.com&lan=es&fichero=v4n2a176pdf001.pdf

[5] Organización Nacional de Trasplantes (ONT). Trasplante de progenitores hematopoyéticos 2014. [monografía en internet] Madrid: Organización Nacional de Trasplantes (ONT); 2014. [citado 7 de marzo de 2016]. Disponible en: <http://www.ont.es/infesp/Memorias/memoria%20tph%202014.pdf>

[6] Guzmán-Sánchez V. Donación de médula ósea mediante aféresis de células madre hematopoyéticas. Evidentia [revista en internet] 2014 Jul-Dic. [citado 7 de marzo de 2016];11(47-48):[6 pantallas] Disponible en: <http://www.index-f.com/evidentia/n47-48/ev9555r.php>

[7] Organización Nacional de Trasplantes (ONT). Búsqueda de donantes TPH. [monografía en internet] Madrid: Organización Nacional de Trasplantes (ONT); 2014 [citado 7 de marzo de 2016]. Disponible en <http://www.ont.es/infesp/Memorias/memoria%20Activ%20donacion%20PH%202014VF.pdf>

[8] Manzanares Martín B. Indicación de búsqueda de donante emparentado para trasplante de médula ósea [tesis doctoral en internet] Córdoba: Servicio de Publicaciones de la Universidad de Córdoba; 2011 [citado 10 de marzo de 2016]. Disponible en: <http://helvia.uco.es/xmlui/bitstream/handle/10396/6169/9788469459256.pdf?sequence=1>

[9] Organización Nacional de Trasplantes (ONT). Plan Nacional de Trasplantes. [monografía en internet] Madrid: Organización Nacional de Trasplantes; 2012 [citado 7 de marzo de 2016]. Disponible en: <http://www.ont.es/infesp/DocumentosDeConsenso/Plan%20Nacional%20M%C3%A9dula%20%C3%93sea.pdf>

[10] Fundación Josep Carreras. Memoria Anual 2015. [monografía en internet]. Barcelona: REDMO; 2015 [citado 7 de marzo de 2016]. Disponible en: http://www.fcarreras.org/memoria-redmo_678901.pdf

[11] Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. El Plan Nacional de Médula alcanza sus objetivos un año antes de lo previsto, con 207.572 donantes al finalizar 2015. [monografía en internet] Madrid: Organización Nacional de Trasplantes; 2015 [citado 07 de marzo de 2016]. Disponible en: [http://www.ont.es/prensa/NotasDePrensa/2%20de%20febrero%20de%202016.-%20Balance%20Plan%20M%C3%A9dula%20y%20Coordinador%20Trasplante%20MO%20y%20S%20cordon%20\(%20DEF\).pdf](http://www.ont.es/prensa/NotasDePrensa/2%20de%20febrero%20de%202016.-%20Balance%20Plan%20M%C3%A9dula%20y%20Coordinador%20Trasplante%20MO%20y%20S%20cordon%20(%20DEF).pdf)

[12] Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. España supera ya los 100.000 trasplantes de órganos. [monografía en internet] Organización Nacional de Trasplantes; 2016[citado 07 de marzo de 2016]. Disponible en: <http://www.ont.es/Documents/Nota%20de%20prensa%20100000%20traspantes%2024-02-16.pdf>

[13] Muñoz Cruz R. Conocimientos y actitudes de los adultos no donantes de la ciudad de Madrid, España, sobre la donación de sangre. Revista Uruguaya de Enfermería [Internet] 2015 Noviembre [Citado 15 febrero 2016];2(10):[11 pantallas]. Disponible en: <http://rue.fenf.edu.uy/rue/index.php/rue/article/view/163/160>

[14] Vásquez M. Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una población universitaria de Chile. Rev Panam Salud Pública [revista en internet] 2007 [citado 15 febrero 2016]; 22(5): [11 pantallas]. Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v22n5/a05v22n5.pdf>

[15] García Marín J. Conocimiento y actitud de los estudiantes de enfermería de Palencia ante la donación de médula ósea [trabajo fin de grado]. Valladolid: Universidad de Valladolid; 2015. Disponible en: <http://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/13260/1/TFG-L874.pdf>

[16] Deulofeu R. Actitud y conocimientos sobre donación y trasplante de órganos y tejidos de médicos de atención primaria, emergencias y urgencias en España. Medicina Clinica [revista en internet] 2009 [Citado 20 de marzo de 2016]; 133(6): [8 pantallas] Disponible en: http://apps.elsevier.es/watermark/ctl_servlet?_f=10&pident_articulo=90002917&pident_usuario=0&pcontactid=&pident_revista=2&ty=145&accion=L&origen=zonadelectura&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=2v136n12a90002917pdf001.pdf

[17] Rojas Montero GM. Estudio descriptivo de actividad del banco y registro de donantes de médula ósea de la región de Murcia (sureste de España) (1994-2004). An. Med. Interna [revista en la internet]. 2006 Nov [citado 20 de marzo de 2016]; 23(11):[4 pantallas]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/ami/v23n11/original3.pdf>

ANEXOS

Anexo I

ESTADÍSTICA DE DONACIONES REGISTRADAS

10/02/2016 - 22/03/2016

SANGRE TOTAL

Hospital San Jorge HUESCA

CÁLCULOS EN BASE A TOTALES

	Hombres	%	Mujeres	%	Total	%
Ofrecimientos recibidos	63	84.00	12	16.00	75	100.00
Ofrecimientos pendientes de Ex. Médico	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Ofrecimientos diferidos en Ex. Médico	5	62.50	3	37.50	8	10.67
Ofrecimientos aceptados	58	86.57	9	13.43	67	89.33
Ofrecimientos pendientes de Extracción	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Ofrecimientos sin Donación	1	100.00	0	0.00	1	1.33
Donaciones extraídas	57	86.36	9	13.64	66	88.00
Donaciones con sangre insuficiente	0	0.00	1	1.00	1	1.33
Donaciones analizadas con sangre suficiente	57	87.69	8	12.31	65	86.67
Donaciones pendientes de validar	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Donaciones rechazadas (Donante aceptado)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Donaciones rechazadas (Donante excluido)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Donaciones aceptadas	57	87.69	8	12.31	65	86.67
Nuevos Donantes	4	80.00	1	20.00	5	6.67

Anexo II

CUESTIONARIO DONACIÓN MÉDULA ÓSEA

Sexo Hombre Mujer

Edad:

¿Es donante de médula ósea?

Sí No

¿Sabe dónde ir a hacerse donante de médula ósea?

Sí No

¿Cuál es la edad mínima para hacerse donante de médula ósea?

18 años 22 años Cualquier edad No lo sé

¿Cuál es la edad máxima para hacerse donante de médula ósea?

40 años 55 años No hay edad máxima No lo sé

¿Creé que se puede donar médula ósea más de una vez?

Sí No

¿Cuánto tiempo debe pasar entre dos donaciones de médula ósea?

1 mes 3 meses 1 año No se puede volver a donar médula ósea

No lo sé

¿Creé usted que donar médula ósea es dañino para la salud?

Sí No No lo sé

¿Por qué medio le gustaría recibir información sobre la donación de médula ósea?

Centro de Salud Banco de Sangre Radio/TV
E-Mail Internet No quiero recibir información Colegios/IES

¿Creé usted que podría donar médula ósea en un futuro?

Sí No No lo sé

De las siguientes razones para NO DONAR MÉDULA ÓSEA, evalúe su nivel de importancia:

	Muy importante	Bastante importante	Neutral	No muy importante	No es importante
Poca información sobre la donación de médula ósea					
Miedo a la extracción de médula ósea					
Dolor a las técnicas de extracción de médula ósea					
Desconfianza hacia la esterilidad del material					
Falta de tiempo					
Creencias religiosas					
Porque nadie me lo ha pedido					

De las siguientes razones para DONAR MÉDULA ÓSEA, evalúe su nivel de importancia

	Muy importante	Bastante importante	Neutral	No muy importante	No es importante
Para un familiar o un amigo					
Haber recibido información sobre la donación de médula ósea					
Ayudar a salvar una vida					

Anexo III



ESCUELA UNIVERSITARIA ENFERMERÍA

Prof.: Dr. D. Pedro J. Pérez Soler

HUESCA

Sr. Director Gerente del Hospital San Jorge de Huesca

Pongo en su conocimiento que la alumna de esta escuela D^a. Irene Gascón Giménez se encuentra realizando su Trabajo Fin de Grado sobre “Actitud de los donantes de sangre ante la donación de médula ósea”; para la realización del mismo va a precisar realizar entrevistas a pacientes/donantes de sangre que estén dispuestos a colaborar en el presente estudio.

En todo momento quedará garantizada la confidencialidad de la información recogida mediante codificación de los casos, así como se garantiza también el derecho de los entrevistados a negarse a proporcionar información o a dejar el estudio en el momento en que lo consideren conveniente.

Considero este trabajo un complemento a la formación de máxima importancia para una profesión como la enfermería, ya que permite al alumno una aproximación al problema humano de un proceso que suele ser estudiado exclusivamente desde un punto de vista científico, más alejado de la realidad cotidiana de las personas que pasan gran parte de su tiempo dedicados a la atención de un tipo de paciente .

Quedo a su disposición para cualquier cuestión que desee aclarar

Huesca, 13 de enero de 2016



Fdº: Pedro J. Pérez Soler
Tutor del Trabajo Fin de Grado del alumno

Anexo IV



D. AMALIO BERMEJO ESCOBAR, DIRECTOR DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL SAN JORGE DE HUESCA

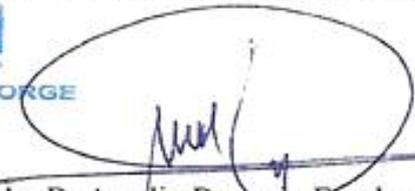
AUTORIZA A:

D/D^a IRENE GASCÓN GIMENEZ, tutorizada por D. PEDRO J. PÉREZ SOLER, a llevar a cabo el estudio de investigación sobre "ACTITUD DE LOS DONANTES DE SANGRE ANTE LA DONACIÓN DE MÉDULA ÓSEA". Se garantizará el derecho de los pacientes a no participar en el estudio, así como a abandonarlo en el momento que lo consideren conveniente, caso de haber dado la correspondiente autorización para iniciarlo. Se mantendrá igualmente la debida obligación de confidencialidad y uso correcto de los datos obtenidos del mismo.

Así mismo para su realización deberá informar a los jefes del servicio/coordinadores/supervisores responsables de la unidad/ centro donde se va a desarrollar el estudio.

En Huesca, 18 de Enero de 2016




Fdo. D. Amalio Bermejo Escobar
Director de Enfermería del Hospital San Jorge
Sector Huesca

