

Universidad de Zaragoza
Facultad de Ciencias de la Salud

Grado en Enfermería

Curso Académico 2016 / 2017

TRABAJO FIN DE GRADO

***PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD PARA
FOMENTAR LA DONACION DE MEDULA OSEA EN EL MEDIO
RURAL.***

***“EDUCATION FOR HEALTH PROGRAM TO PROMOTE BONE
MARROW DONATION IN THE RURAL AREA”***

Autor/a: María del Carmen Guerrero Calvo.

Directora: M^a Jesús Pardo Diez

INDICE

1. RESUMEN.....	3
2. INTRODUCCIÓN.....	4-6
3. OBJETIVOS DEL TFG.....	7
4. METODOLOGÍA.....	8-9
5. PROGRAMA DE SALUD.....	10
5.1 Diagnósticos de enfermería.....	10
5.2 Planificación del programa	
5.2.1 Objetivos del programa.....	11
5.2.2 Población diana.....	11
5.2.3 Recursos materiales y humanos.....	11-12
5.2.4 Estrategias.....	12
5.2.6 Presupuesto.....	12
5.2.7 Actividades.....	13-16
5.2.8 Cronograma.....	16
5.3 Evaluación.....	17
6. CONCLUSIONES.....	17
7. BIBLIOGRAFÍA.....	18-20
8. ANEXOS	
Anexo I.....	21
Anexo II.....	22
Anexo III.....	23
Anexo IV.....	24
Anexo V.....	25

1. RESUMEN.

Introducción: Anualmente se diagnostican más de 5000 personas con enfermedades hematológicas, muchas de ellas requerirán un trasplante para su curación. Hay un 25% de posibilidades de tener un donante compatible dentro del entorno familiar, por lo que deben buscar un donante en los registros de médula ósea creados a tal efecto. Por ello, es muy importante lograr incrementar el número de donaciones.

Objetivo: Es realizar un programa de educación para la salud donde fomentar e informar a los jóvenes del medio rural sobre el proceso de donación de médula ósea, así como de la importancia que esto supone para la vida.

Metodología: Se realiza una revisión bibliográfica en bases de datos, páginas web oficiales, bibliotecas y libros, así como una revisión de tesis. Para ello fijamos unas limitaciones, y se realizó una selección de documentos. De este modo, se planificó un programa de educación para la salud para fomentar la donación de médula ósea.

Conclusión: En el área rural se demanda una falta de información; a través de estos programas mejora el nivel de conocimientos y mitiga miedos y dudas en la población. Tras informar y sensibilizar a los usuarios, favorecemos la posibilidad de que aumenten las donaciones. De esta forma, también potenciamos la función docente de la Enfermería.

Palabras clave: Donación, médula ósea, información, jóvenes, área rural.

Introduction: Every year, more than 5,000 people are diagnosed with hematologic diseases; most of them will require a transplant to be cured. There are just a 25% of possibilities to have a compatible donor within the family, so a donor must be sought in the bone marrow registries. That's why it is so important to increase the number of donations.

Objective: To make an education for health program to promote and to inform young people in the rural area about the process of bone marrow donation, as well as the importance it has for life.

Methodology: It has been made a bibliographic review in databases, official websites, libraries and books and a thesis review. For that, some limitations were determined and a selection of documents was made. In this way, an education for health program was planned to promote bone marrow donations.

Conclusion: In the rural area, there is a lack of information, so throughout these programs, the level of knowledge will improve and any kind of fear or doubt will be mitigated within the population. After informing and sensitize people, we favor the possibility of increasing the number of donations. In this way, we also potentiate the teaching function of nursing.

Keywords: donation, bone marrow information, young people, rural area.

2. INTRODUCCION.

Cada año son diagnosticadas en España unas 5000 personas con patologías hematológicas. Las patologías más comunes son la leucemia mieloblástica o linfoblástica aguda y los síndromes mielodisplásicos. Muchas de ellas requerirán de un trasplante de médula ósea para su curación siendo esta la única forma de superar la enfermedad. (1,2)

El trasplante de médula ósea consiste en reemplazar la médula ósea dañada, siendo destruida esta mediante la administración de dosis altas de medicamentos, quimioterapia y radioterapia, y ser sustituida por células madre de médula ósea sana. Este procedimiento se lleva a cabo mediante la infusión por vía intravenosa de médula ósea obtenida a partir del donante. (3)

Se conocen diferentes tipos de trasplante de medula ósea que se reflejan en la siguiente tabla (Tabla 1) (2, 4,5):

Tabla 1. TIPOS DE TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA		
Autólogo:	En el cual el paciente es el propio donante. Se toma medula ósea del propio paciente, se almacena congelada (criopresevación) y se introduce después del periodo de acondicionamiento (fase de preparación).	
Alogénico:	El paciente recibe la medula ósea de otra persona. Hay <u>tres tipos</u> clasificados según la clase del donante:	
	<i>Singénico:</i> El donante es el gemelo univitelino del paciente.	<i>Relacionado:</i> El donante es un familiar del paciente. Hay un 25% de posibilidades de ser compatible con un familiar es decir, que el marcador HLA (antígenos leucocitarios humanos) que se utiliza para comprobar la compatibilidad entre el paciente y el donante sea el idóneo.
		<i>No relacionado:</i> El donante no tiene parentesco con el receptor, pero es HLA compatible. Alrededor de un 70% de los pacientes no encuentra con un donante apropiado en su familia.

Los métodos para donar progenitores hematopoyéticos o células madre, son los siguientes:

- A través de **sangre periférica**, donde obtienen células madre de la sangre mediante un proceso de movilización de dichas células. De este modo, se consigue pasar las células madre de la médula al torrente sanguíneo, las cuales pueden ser extraídas, conservadas y en ocasiones reinfundidas al propio paciente.
- Mediante la extracción de **médula ósea**. La cual es obtenida bajo anestesia general o epidural de las crestas iliacas mediante punciones. Es un proceso que requiere ingreso hospitalario de 24h y sólo en el 20% de los casos, ya se realiza en pacientes con enfermedades hematológicas muy específicas. (6,7)
- Sangre de **cordón umbilical**, se contiene de forma natural una gran cantidad de células madre que pueden ser utilizadas para trasplante. Tras el parto, se recoge la sangre que queda en el cordón y la placenta y que habitualmente serían desechadas. A pesar de la elevada concentración de células el volumen es pequeño por lo que su uso queda limitado a niños y a adultos con un bajo volumen corporal. (4,6-9)

Algunos estudios han demostrado que las células madre de sangre periférica se asocian con una disminución de la tasa de recaída y mejoran la supervivencia entre los receptores con leucemia de alto riesgo. (10)

Para ser donante se debe reunir una serie de condiciones; en el artículo 4 de la Ley 30/79, de 27 de octubre, sobre extracción y trasplantes de órganos dice: "la obtención de órganos procedentes de un donante vivo, para su ulterior injerto o implantación en otra persona, podrá realizarse si el usuario es mayor de edad y goza de un estado de salud favorable". (10,11)

Además, se deben tener entre 18 y 50 años. Todas las personas que cumplan estas características serán bienvenidas, aunque cabe destacar que los donantes que estén en el rango de edad entre 18-35 años, son especialmente necesarios. (10,11)

En el caso de los donantes menores de edad o con discapacidad se le ofrecerán las medidas de apoyo pertinentes y la información necesaria en formatos adecuados y comprensibles, de forma que puedan prestar por sí mismos de forma autónoma su consentimiento. (11)

Tras tomar la decisión de ser donante de médula ósea y haber recibido toda la información necesaria, acudirá al centro de referencia correspondiente donde se realiza una extracción sanguínea simple. Mediante esta extracción, se estudian diferentes factores, uno de ellos es la compatibilidad, que viene definida por el marcador HLA. Esos datos son recogidos en la base datos del Registro de Donantes de Médula Ósea (REDMO). (4,10)

REDMO fue creado por la Fundación Josep Carreras con el objetivo de lograr que todos los pacientes que precisaban de un trasplante de médula ósea y carecían de un donante familiar compatible, pudieran acceder al mismo para obtener una donación de médula ósea procedente de un donante voluntario no emparentado.

Toda petición inicial de búsqueda, de donación de médula ósea, debe llegar a REDMO procedente de un Centro Médico y avalada por el facultativo que atiende al enfermo.

REDMO lleva a cabo búsquedas de donantes para pacientes tanto españoles como extranjeros, está conectado por vía informática con los principales Registros mundiales para la tramitación de todas las búsquedas enviadas y recibidas. (10)

Actualmente en España hay 247.049 donantes de médula ósea cifra que si comparamos con alguno de los países de la Unión Europea como por ejemplo, Alemania con 7.100.000 donantes o con los 8.500.000 que tiene EEUU, observamos que es mucho menor. (12,13)

El objetivo que instaura la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), la Fundación Internacional Josep Carreras y la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) es algo más tímido que el que Pablo Raes propuso (joven actualmente fallecido, propulsor de la donación de médula ósea a través de las redes sociales). Estos pretendían alcanzar un mínimo de 400.000 donantes en 2020, a un ritmo de crecimiento de 40.000 donaciones por año, mientras que la campaña que Pablo Raes inició, contaba con llegar en 2020 al millón de donantes. (14)

Es de gran importancia transmitir a la población la información necesaria y completa para hacerse donante, ya que es la única donación que se puede hacer en vida con un 100% de recuperación de las células madres. Se caracteriza por ser una forma sencilla y con unos riesgos mínimos. De esta forma podemos salvar una vida. (15,16)

Por todo ello se considera necesario llevar este tipo de programas de educación para la salud desde Atención Primaria a todas las zonas de población, haciendo hincapié en el entorno rural, ya que este demanda una mayor información sobre las enfermedades y su prevención. (17)

3. OBJETIVOS

PRINCIPAL:

- Realizar un programa de educación para la salud dirigido a jóvenes del medio rural de edades comprendidas entre 18-35 años sobre el proceso de donación de médula ósea y la importancia que supone el ser donante de para la vida.

SECUNDARIOS:

- Concienciar a la población, del beneficio que supone para la vida el hacerse donante.
- Ofrecer información detallada del proceso de donación de médula ósea, para que aquellos que deseen ser donantes conozcan lo que ello implica.
- Incrementar el número de donantes de medula en el entorno rural.
- Potenciar la función docente de la enfermería mediante el desarrollo de programas de educación para la salud.

4. METODOLOGÍA.

El diseño del estudio se corresponde con un Programa de Educación para la Salud con la finalidad de educar y aportar información sobre los beneficios de ser donante de médula ósea, así como mostrar el acceso a los lugares donde realizar la donación.

Para realizar dicho Programa, se ha realizado una búsqueda bibliográfica con el fin de obtener datos e información sobre el tema. Las herramientas utilizadas han sido diferentes bases de datos, revistas científicas, artículos de periódico, así como la consulta de diferentes guías, fundaciones y libros de la biblioteca de Ciencias de la Salud.

También se ha obtenido información a través de diferentes consultas en servicios de donación; en el servicio de hematología del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, proporcionando información el jefe de servicio el Dr. Luis Palomera Bernal, en el servicio de donación de médula del Hospital Miguel Servet, así como en el Banco de Sangre de Aragón.

Por otro lado, recolectamos información muy relevante a través de la Fundación Josep Carreras, que además de realizar numerosas consultas en su página web, se obtuvo información a través de correo electrónico.

A través de la web oficial de la "Fundación Dona Médula de Aragón" como de la "Organización de Trasplantes Nacional", también se obtuvieron datos importantes a este programa.

Respecto a las bases de datos hemos consultado las siguientes; Pubmed, ScienceDirect, Cuiden Plus, Dialnet, Medline.

Se realizó una revisión en el apartado de tesis de Zagan y en la base de datos de tesis doctorales (TESEO), sin éxito. Introducimos palabras clave como "donación de médula ósea", "médula ósea" y los únicos resultados que se obtuvieron fueron con "donación". Siendo estas inválidas, ya que trataban sobre la donación de órganos.

Las palabras clave en las bases de datos fueron "donación médula ósea", "donación sangre", "trasplante médula", "cáncer sangre", "bone marrow and donation".

Como limitaciones hemos fijado publicaciones de los últimos 5 o 10 años, disponibles a texto completo. Las lenguas utilizadas en la búsqueda han sido español e inglés.

BASES DE DATOS	LIMITACIONES	PALABRAS CLAVE	ENCONTRADOS	SELECCIONADOS	CITADOS
PUBMED	-Últimos 5-10 años -Free full text -En humanos.	" Bone Marrow Transplantation	30	9	3
CUIDEN PLUS	- Últimos 10 años. -Texto completo.	"Donante médula ósea"	7	5	3
DIALNET	-Texto completo.	"Donación médula"	10	3	1
SCIENCEDIRECT	-Año 2017 -tratamiento -bone marrow -transplant	"médula ósea"	4	3	1
	-Últimos 10 años. -Tópico:health	"información en medio rural"	12	3	1
MEDLINE	-Últimos 10 años. -Revisiones.	"bone marrow registry"	60	5	2

NOTICIAS EN PERIODICOS	El Mundo.	1
	El ABC.	1

PAGINAS WEB OFICIALES	- Organización Nacional de transplantes	1
	- Dona medula Aragón.	1
	- Fundación Josep Carreras.	2
	- Ayuntamiento de Ejea de los Caballeros.	1

LIBROS BIBLIOTECA	- NANDA: diagnósticos enfermeros definiciones y clasificación 2015-2017	1
	- NOC: Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC)	1
	- NIC: Clasificación de intervenciones de Enfermería (NIC)	1

5. PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD.

Se va a diseñar un Programa de Salud acerca de la donación médula ósea orientado a jóvenes del medio rural. En esta ocasión va dirigido a varios pueblos de colonización pertenecientes a la comarca de las Cinco Villas; los pueblos son Bardenas, Santa Anastasia y el Bayo, los cuales pertenecen al municipio de Ejea de los Caballeros. Estos pueblos son los elegidos ya que tienen en común el personal sanitario que visita sus consultorios.

Bardenas consta con una población de 648 habitantes, de los cuales 158 (24,38%) de ellos con edades comprendidas entre los 20-34 años, el Bayo una población total de 354 habitantes, de los cuales 35 (9,8%) de ellos entre los 20-34 años, y por ultimo Santa Anastasia cuenta con una población de 446 habitantes y de ellos 115 (25,78%) son jóvenes. Son pueblos pequeños que tienen consultorios, ya que pertenecen al Centro de Salud de Ejea. (21)

5.1 Diagnósticos.

El programa se desarrolla en base a los siguientes diagnósticos de enfermería:

Diagnósticos NANDA (18)	Objetivos NOC (19)	Intervenciones NIC (20)
<ul style="list-style-type: none"> • Conocimientos deficientes (00126) 	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Conocimientos: proceso de la enfermedad (1803) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Desarrollo de un programa (8700)
<ul style="list-style-type: none"> • Disposición para mejorar los conocimientos (00161) 	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Motivación (1209) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Educación sanitaria (5510)
<ul style="list-style-type: none"> • Disposición para mejorar la gestión de la propia salud (00162) 	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Preparación antes del procedimiento (1921) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Enseñanza grupos (5604)

5.2 Planificación del programa.

5.2.1 Objetivos del programa.

General

Concienciar, motivar e informar a la población acerca del proceso de donación de medula ósea y de la importancia que supone el hacerse donante.

Específicos.

1. Afianzar conocimientos con el tema; los beneficios y riesgos del donante, enfermedades pueden ser tratadas con un trasplante, tipos de donación y de trasplantes...
2. Informar sobre los lugares de acceso donde realizar la donación.

5.2.2 Población diana.

El programa de educación para la salud va dirigido a jóvenes del medio rural, ya que hay una demanda importante de información. (17)

Pueblos como Bardenas, el Bayo y Santa Anastasia cuentan con un total aproximado de 358 (21,27%) habitantes con edades entre los 18-35 años, población a la que principalmente enfocaremos el programa. Sin la excepción de todo aquel que esté interesado a ser informado. (21)

5.2.3 Recursos.

Humanos.

Sera impartido por la enfermera asignada que tienen en común estos tres pueblos. Ella, será la responsable de dirigir las sesiones y contará con el apoyo de una presentación Power Point, un tríptico explicativo de las sesiones y un video. De esta forma, se proporcionara información de una forma más dinámica y visual.

También contaremos con la participación de una donante de médula, Judith Recaj, que nos contará como su experiencia y sus emociones.

Materiales y lugar de desarrollo.

Las sesiones serán impartidas en el salón de actos de cada uno de los pueblos.

Las salas están habilitadas con sillas y mesas, aire acondicionado, ordenadores y proyectores.

Respecto a los materiales, utilizaremos folios para hacer las hojas de inscripción, los trípticos que nos informan de las sesiones, los carteles informativos y las encuestas. Un pen drive, para poder llevar a cabo la presentación de Power Point mediante el ordenador, y el proyector disponible en el salón de actos. Bolígrafos para los usuarios.

5.2.4 Estrategias.

Las estrategias a llevar a cabo por parte de la enfermera para captar población son:

- Captación directa por parte del profesional de Enfermería, ante la sospecha de falta de información del tema, en las consultas informando sobre la realización del programa a posibles personas interesadas.
- Captación indirecta a través de los carteles repartidos por diferentes puntos informativos del pueblo, como pueden ser en el consultorio, en el tablón informativo que estos pueblos tienen en la entrada del salón de actos, en las panaderías, solicitando al alguacil que lo anuncie por megafonía (muy común en estos pueblos) etc.

Las personas interesadas pueden inscribirse a través de una ficha de inscripción (**ANEXO I**) o bien comunicar su interés a través del número móvil que figura en los carteles informativos.

El programa se desarrolla a través de sesiones que están enfocadas al dinamismo grupal. En el campo de la salud se han demostrado cambios mayoritarios y resultados más favorables en la adquisición de conocimientos y cambios de hábito.

5.2.5 Presupuesto.

CANTIDAD	MATERIAL	PRECIO UNIDAD	TOTAL
3 unidades	Hoja inscripción	0,03 cent	0,09€
75 unidades	Trípticos	0,4 cent	30€
12 unidades	Carteles DIN A4	0,75 cent	9€
75 unidades	Cuestionarios iniciales	0,03 cent	2,25€
25 unidades	Bolígrafos	0,25 cent	6,25€
75 unidades	Encuestas finales	0,03 cent	2,25€
6,5 horas	Trabajo enfermera	15 E /hora	97,5€
30 minutos	Donante de medula	Voluntario	-
		TOTAL PROGRAMA	146,89€

5.2.6 Actividades.

El programa está diseñado para presentarlo a un grupo de 20-30 personas, por lo que una vez recopiladas las fichas de inscripción, por parte de la enfermera docente, y anotados los que se pusieron en contacto telefónicamente, se organizan las sesiones.

Se desarrollarán dos sesiones en cada uno de los pueblos. Si el número de inscripciones fuese superior al esperado las sesiones podrían ampliarse en un futuro.

Tendrán una duración aproximada de 90 minutos cada una, en horario de tarde en los meses de Junio y Julio.

Las sesiones son resumidas brevemente a continuación:

1º SESION. IMPORTANCIA DE LA DONACIÓN DE MEDULA ÓSEA.

En primer lugar la enfermera encargada se presentara y dará una breve explicación de lo que deben esperar del programa y adjuntara a cada participante un tríptico explicativo de todo el programa (ANEXO II). Todo esto se realizará de una forma cercana procurando llamar la atención de los participantes.

A continuación, cada participante se presentara y comunicará al grupo el motivo que le ha hecho animarse a inscribirse en el programa. Así, se intentará crear un ambiente cálido y cercano para crear un grupo dinámico.

Posteriormente se pasarán unos cuestionarios (ANEXO III) a los participantes, para tener en cuenta los conocimientos que tienen acerca de la donación de médula. En ellos deberán reflejar su e-mail para poder contactar con ellos posteriormente.

Una vez recogidos los cuestionarios, la enfermera lanzará preguntas al grupo llevando a cabo la Técnica de "Brainstorming" (Lluvia de ideas); técnica basada en la exposición de manera informal y libre de todas las ideas en torno al tema planteado.

A continuación, la enfermera dará una charla informativa, con una duración aproximada de 30 minutos. A través de una presentación de Power Point, que será reproducida en el proyector de la sala, informará a los participantes sobre:

-El proceso de donación, tipos y riesgos las de donaciones, donantes idóneos, enfermedades que requieren un trasplante, así como de las cifras actuales de Aragón, España y mundiales acerca del tema.

Por último se mostrara un video informativo sobre el proceso de la donación de médula ósea, que la fundación Josep Carreras nos pone a su disposición:

<https://youtu.be/9Zxot4IL3LE>

Los últimos 10 minutos de la sesión se dejarán para la resolución de dudas.

1º SESIÓN: CARTA DESCRIPTIVA

<u>Contenido</u>	<u>Objetivos específicos</u>	<u>Material</u>	<u>Tiempo</u>
Presentación inicial.	Dar confianza y crear un ambiente participativo.	-	15 min
Cuestionario inicial	Evaluar nivel de conocimientos.	Folios + bolígrafos	15 min
Técnica de Brainstorming / Lluvia de ideas	Poner en común diferentes conocimientos y opiniones.	-	15 min
Exposición informativa	Proporcionar la información necesaria acerca de la donación de médula ósea.	Proyector + ordenador + pen drive	30 min
Visualización video	Concienciar a los participantes.	Proyector + ordenador + pen drive	10 min
Resolución de dudas	Aclaración de dudas.	-	10 min

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA.

2º SESION. CENTROS DE REFERENCIA, CASOS REALES. VISITA DE DONANTE DE MEDULA

Esta sesión al igual que la anterior, tendrá una duración aproximada de 90 minutos.

En primer lugar la enfermera presentará la sesión, así como llevara a cabo un breve resumen de la sesión anterior.

Posteriormente, se realizará una breve charla donde se informará a los usuarios de los centros de referencia de donaciones. También de las asociaciones donde pueden colaborar, de sus horarios y sus normativas. (ANEXO IV)

Los próximos 20 minutos, a través de web oficial de la fundación Dona Médula Aragón, revisaremos varios testimonios reales de pacientes con enfermedades que han requerido un trasplante de médula ósea para su curación.

Seguidamente Judith Recaj, donante seleccionada para llevar a cabo un trasplante de medula ósea en el año 2015, nos contará como fue su experiencia, sus sensaciones y las emociones que ello supuso.

Para finalizar la sesión, se repartirán unas encuestas de evaluación (ANEXO V). Se expondrán las dudas de forma grupal, para que entre todos puedan ser resueltas.

Por último, facilitaremos de nuevo el teléfono móvil que se proporcionó en los carteles informativos para las inscripciones. Podrán disponer de él para consultar cualquier duda que pueda surgirles los próximos días o si lo prefieren acudir al consultorio del pueblo correspondiente.

2º SESIÓN: CARTA DESCRIPTIVA.

<u>Contenido</u>	<u>Objetivos específicos</u>	<u>Material</u>	<u>Tiempo</u>
Presentación de la sesión y resumen de la anterior.	Recordar la información aprendida.	Proyector + ordenador + pen drive	10 min
Centros de referencia de donación.	Informar a los participantes.	Proyector + ordenador + pen drive	15 min
Revisión de testimonios reales.	Concienciar de la importancia de donar.	Proyector + ordenador + pen drive	15 min
Charla donante médula	Sensibilizar	-	20 min
Formulario y resolución de dudas.	Resolución de dudas y evaluación de conocimientos adquiridos.	Bolígrafos y folios.	15 Min

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA.

5.2.7 Cronograma.

Diagrama de Gantt.

	FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO			
Semanas	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Búsquedas bibliográficas	■	■	■	■	■	■	■	■																
Planificación					■																			
Contenido de sesiones					■	■	■	■																
Edición									■	■	■	■												
Captación de población													■	■										
Organización sesiones															■	■								
Sesión 1 (Bardenas)																	■	■	■					
Sesión 1 (El Bayo)																	■	■	■					
Sesión 1 (Santa Anastasia)																	■	■	■					
Sesión 2 (Bardenas)																					■	■	■	
Sesión 2 (El Bayo)																					■	■	■	
Sesión 2 (Santa Anastasia)																					■	■	■	
Evaluación global del programa.																							■	■

5.3 Evaluación.

Con los cuestionarios entregados en la primera sesión evaluamos los conocimientos previos de los participantes.

Pasados tres meses contactaremos con ellos a través del e-mail proporcionado, volviendo a emplear el mismo cuestionario para comprobar si recuerdan la información trabajada en el programa, así como, si de todos ellos alguno ha donado medula ósea.

Por último, la satisfacción de los usuarios con el programa se medirá a través del cuestionario repartido en la segunda sesión. En ellos evaluaremos, además de la satisfacción, la información aprendida, la calidad de las sesiones, etc.

De esta forma, podemos comprobar si la finalidad del programa ha sido eficaz, así como el grado de motivación de los participantes para hacerse donante.

6. CONCLUSIONES

Tras realizar una revisión bibliográfica acerca del tema y elaborar el Programa de Educación para la Salud, concluimos que una información completa y detallada sobre el proceso de medula ósea, mitiga miedos y dudas en la población, favoreciendo la posibilidad de que estos se hagan donantes.

Al dirigirnos a una población joven de entre 18-35 años del medio rural, nos acercamos al perfil del donante válido. De esta manera es más probable que el programa sea eficaz, ya que con que un participante sea haya hecho donante, el programa cumple en parte uno de sus objetivos.

En el medio rural, a quien nos dirigimos, se reclama una mayor información sanitaria, por lo que a través de este programa logramos satisfacerla.

Con el desarrollo de este tipo de programas, además de hacer llegar a la población información sobre diferentes temas, se destaca la importante función docente de la Enfermería.

7. BIBLIOGRAFIA

1. Organización Nacional de trasplante [Internet]. Madrid: ONT; Noviembre 2012 [citado el 2 de Marzo de 2017]. Plan Nacional de Donación de Médula Ósea. [aprox. 48 pág.] Disponible en:

<http://www.ont.es/infesp/DocumentosDeConsenso/Plan%20Nacional%20M%C3%A9dula%20C3%93sea.pdf>

2. Be the match [Internet]. USA: be the match; 2013 [citado 2 Marzo de 2017]. Su introducción al trasplante de medula ósea y de cordón; [aprox. 28 págs.]. Disponible en:

<https://bethematch.org/workarea/downloadasset.aspx?id=1854>

3. Dona Médula Aragón. [Internet]. El trasplante de progenitores hematopoyéticos. [Citado el 2 de Marzo] 2013

Disponible en:

<http://www.donamedula.org/trasplante.html>

4. Guzmán Sánchez V, Sánchez Jiménez E, Ramos Gutiérrez ME. Donación de médula ósea mediante aféresis de células madre hematopoyéticas. Evidentia. 2014 jul-dic; (11):47-8.

5. McLaren PK, White KM. Identifying belief targets to increase bone marrow registry participation among students who have never donated blood. Journal:Psychology, Health & Medicine. 2014 (19): 115-25.

6. Shereck E, Shenoy S, Pulsipher M, Burns L, Bracey A, Chell J. Exposure of early pediatric trainees to blood and marrow transplantation leads to higher recruitment to the field. Biol Blood Marrow Transplant. 2016 Sep; (9):1399-402

7. Vasquezna K , Rublo K , Chen A , Billett C , Kozlowski L , Atwater S . El manejo del dolor para los niños durante la médula ósea y de células madre. Dolor Manag Nurs. 2015 Jun; 16 (3): 156-62.

8. García Romero V, Rodríguez Gómez MA, Saénz Rosado M. Células madre procedentes de la donación de sangre del cordón umbilical. Rev Paraninfo Digital. 2013; (7):19.

9. Torres Almagro MC, Berral Gutiérrez MA, Corchete Marín Y. Estado actual de la donación de sangre de cordón umbilical en España. Evidentia. 2010; (7):30.

10. Fundación Josep carreras [Internet]. Barcelona: Fundación Josep Carreras [citado 23 de febrero de 2017].Donación médula ósea.

Disponible en:

<http://www.fcarreras.org/es/donamedula>

11. Nuñez Muñiz C. La incidencia de la adaptación a la convención de las personas con discapacidad en los supuestos de donación de órganos y de médula los donantes menores de edad. Revista de derecho UNED.2017; (8):351-68.

12. Cardenas R. España consigue 120 nuevos donantes de médula ósea al día y superará los 250.000 a final de año. [Internet] Madrid; El Mundo:17 Septiembre 2016. [Citado el 3 de Marzo del 2017]. Disponible en:

<http://www.elmundo.es/salud/2016/09/17/57dbbac4e2704ee7718b45e8.html>

13. Fundación Josep carreras [Internet]. Barcelona: Fundación Josep Carreras [citado 19 de Marzo de 2017]. Memorias 2016. Disponible:

<http://www.fcarreras.org/es/memorias>

14. Montañes E. España aspira a lograr 40.000 nuevos donantes de médula al año hasta 2020. [Internet]Madrid; ABC sociedad: 27 de Febrero 2017. [Citado el 7 de Marzo del 2017] Disponible en:

http://www.abc.es/sociedad/abci-espana-aspira-lograr-40000-nuevos-donantes-medula-hasta-2020-201702262042_noticia.html

15. Vasquenza K , Rublo K , Chen A , Billett C , Kozlowski L , Atwater S. El manejo del dolor para los niños durante la médula ósea y de células madre. Dolor Manag Nurs. 2015 Jun; 16 (3): 156-62.

16. Anthias C, Van Walraven SM, Sorensen BS, De Faveri GN, Fechter M, Cornish J, et al. Related hematopoietic cell donor care: is there a role for unrelated donor registries? Bone Marrow Transplantation. London. 2015(50): 637-41.

17. Maderuelo Fernández JA, Hernández García I, González Hierro M, Velázquez San Francisco, I. Necesidades de información de los usuarios de Atención Primaria desde la perspectiva de los profesionales sanitarios. Un estudio Delphi. Original Research Article. Gaceta Sanitaria. 2009 (23): 365-72.

18. Herdman TH, Kamitsuru S. Diagnósticos enfermeros, definiciones y clasificación 2015-2017. NANDA International. Barcelona: Elsevier; 2015.

19. Moorhead S, Johnson M, Maas ML et al. Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC), medición de resultados en salud. 5ª ed. Barcelona: Elsevier; 2014.

20. Bulechek GM, Butcher HK, Dochterman JM et al. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). 6ª ed. Barcelona: Elsevier; 2014.

21. M.I. Ayuntamiento de Ejea de los Caballeros. [Internet] Pueblos y barrios. Toda la información sobre nuestros pueblos. 2016 [Citado el 9 de Marzo 17]. Disponible en:

<http://www.ejea.es/area.php/pueblos-y-barrios/>

8. ANEXOS.

(ANEXO I)

HOJA DE INSCRIPCION

Indicar Pueblo: **Bardenas / EL Bayo / Santa Anastasia**

Fecha de la sesión: _____

SESION 1	
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒

Fecha de la sesión: _____

SESION 2	
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒
⇒	⇒

FUENTE: ELABORACION PROPIA.

(ANEXO II) TRIPTICO

La solidaridad no es de una persona, es de todos.

"No sabes lo fuerte que eres hasta la vida te pone a prueba".

Fundación Josep Carreras.

"Queramos más a los que nos rodean, querámonos mas a nosotros mismos.

La vida se debe basar en lo básico que se necesita y vivir en un sistema que realmente mire por cada persona y por cuidar este planeta.

Tenemos que ser as felices y ver lo que estamos haciendo por y para el mundo, tenemos que darnos cuenta de la importancia que tiene realmente las cosas y valorar las verdaderamente importantes.

Demos mas amor, primero a uno mismo y después a el mundo.

Demos mas sonrisas, mas abrazos mas paz, la mejor versión de nosotros."

Pablo Ráez.

COLABORACIONES Y AGRADECIMIENTOS.

Con ayudar a una persona a tener una nueva esperanza de vida, este proyecto no habrá sido en vano.



Cualquier duda o sugerencia, no dudes en contactar: 111 111 111 María.
Email: maria_guerero@hotmail.es

PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD.

¡Dona médula, dona vida!



PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD: DONACION MEDULA

FUENTE: ELABORACION PROPIA.

A continuación, se muestra el Programa de educación para la salud que llevaremos a cabo sobre la Donación de médula ósea.

Detalladamente, se observan las actividades que se realizarán en cada sesión.

1ª SESIÓN. IMPORTANCIA DE LA DONACIÓN DE MEDULA ÓSEA.

Contenido	Objetivos Específicos
Presentación inicial.	Dar confianza y crear un ambiente participativo.
Cuestionario inicial	Evaluar nivel de conocimientos.
Técnica de Brains-torming / Lluvia de ideas	Poner en común diferentes conocimientos y opiniones.
Exposición informativa	Proporcionar información necesaria sobre la donación de médula ósea.
Visualización video	Concienciar a los participantes.
Resolución de dudas	Aclaración de dudas.

2ª SESIÓN. CENTROS DE REFERENCIA. VISITA DE DONANTE DE MEDULA

Contenido	Objetivos Específicos
Presentación de la sesión y resumen de la anterior.	Recordar la información aprendida.
Centros de referencia de donación.	Informar a los participantes.
Revisión de testimonios reales.	Concienciar de la importancia de donar.
Charla donante médula	Sensibilizar
Formulario y resolución de dudas.	Resolución de dudas y evaluación de conocimientos adquiridos.

FUENTE: ELABORACION PROPIA.

(ANEXO III)

CUESTIONARIO INICIAL



E- MAIL:

Señala la respuesta que considere correcta, V (verdadero) o F (falso):

1. Conozco la diferencia entre medula espinal y medula ósea. V F
2. El proceso que se lleva a cabo para realizar la donación es seguro. V F
3. Ser donante de médula es bastante peligroso y doloroso. V F
4. Ser donante de medula ósea es voluntario y altruista. V F
5. Conozco donde puedo acudir para ser donante. V F
6. Una vez que he sido seleccionado para ser el donante idóneo, puedo contactar con el receptor. V F
7. El único método que existe de hacer realizar una donación es mediante una extracción de medula a través del hueso. V F
8. Todo el mundo puede ser donante. V F
9. Una población mínima necesita hoy en día de un trasplante. V F
10. Un mismo donante solo puede ser donante una vez en la vida. V F

FUENTE: ELABORACION PROPIA.

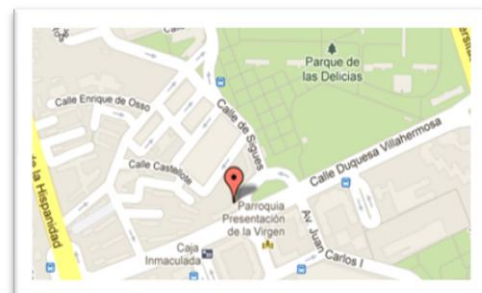
(ANEXO IV)

LUGARES DE DONACION EN ARAGON.

Direcciones de donación en Aragón.

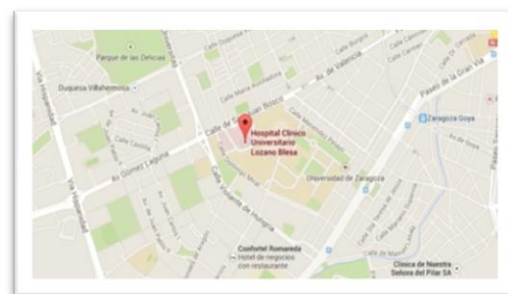
➤ Banco de Sangre y Tejidos de Aragón
C/ Duquesa Villahermosa (entrada por C/ Ramón Salanova)
Parking gratuito
Teléfono: 876 76 43 00/900 102 841
Horario: Lunes a viernes de 8:00 a 21:00 h.
Sábados 8:30 a 14:00 h.

Líneas de autobús: 22, 33, 38, 42 y 53.



➤ Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa
Avda. San Juan Bosco, 15
50009
Zaragoza (Zaragoza)
976 765 700

<http://www.hcuz.es/web/guest;jsessionid=1D3B0C3B32C8141879B27980FC0F0E10>



➤ Hospital Universitario Miguel Servet
Paseo Isabel la Católica, 1-3 50009 Zaragoza (Zaragoza)
976 76 55 00
hsm@salud.aragob.es



Para cualquier consulta sobre el Plan Nacional de Donación de Médula Ósea llame al teléfono de información **900 102 841**.

FUENTE: ELABORACION PROPIA.

(ANEXO V)

FORMULARIO DE EVALUACION

EDAD:

GÉNERO:

PUEBLO:

A continuación se muestran una serie de preguntas que nos servirán de gran ayuda para realizar una evaluación del programa, sería de gran agrado para nosotros que contesten y añadan cualquier comentario que nos ayude a poder mejorar.

Según estas indicaciones, conteste con el número que más consideren.

1	2	3	4	5
Muy satisfecho	Satisfecho	Normal	Insatisfecho	Muy insatisfecho

1. ¿Considera que los contenidos del programa han cumplido con sus expectativas?
2. ¿El contenido de las sesiones le ha proporcionado la información adecuada?
3. ¿La duración de las sesiones ha sido adecuada?
4. Los profesionales que han desarrollado las sesiones, ¿muestran un dominio adecuado de los contenidos impartidos y actitud una adecuada?
5. ¿Recomendaría usted a otra persona asistir a este programa educativo?
6. Finalmente le agradeceríamos que nos hiciese llegar sus sugerencias y comentarios para poder mejorar en el futuro:

Valora el procedimiento con el que la enfermera ha trabajado los

contenidos del programa de 1 (nada) a 7 (mucho) rodeando la que considere oportuna.

	VALORACIÓN DE 1 (NADA) A 7 (MUCHO)						
➤ Participación de los usuarios	1	2	3	4	5	6	7
➤ Trabajo en grupo	1	2	3	4	5	6	7
➤ Actitud de la enfermera	1	2	3	4	5	6	7

FUENTE: ELABORACION PROPIA.

