

¡LEA ESTO ANTES DE DONAR!

Sabemos que no donaría a menos que crea que su sangre es segura. Sin embargo, a fin de evaluar todos los riesgos que pueden afectarle a usted o a un paciente que recibe una transfusión, es indispensable que respondas cada pregunta completamente y con precisión. Si no entiende una pregunta, pregunte al personal del banco de sangre. Toda la información que proporcione es confidencial

Para determinar si eres elegible para donar:

- Preguntaremos acerca de su salud y viaje.
- Preguntaremos sobre medicamentos que está tomando o ha tomado.
- Preguntaremos acerca de su riesgo de infecciones que pueden transmitirse por sangre – especialmente el SIDA y la hepatitis viral.
- Tomaremos la presión arterial, temperatura y pulso. Tomaremos una muestra de sangre para estar seguros que su conteo sanguíneo es aceptable

Viajar o nacer en otros países

Es posible que las pruebas de donantes de sangre no estén disponibles para algunas infecciones que solo se encuentran en ciertos países. Si nació, ha vivido o visitado ciertos países, es posible que no sea elegible para donar.

Si usted es elegible para donar:

- Limpiaremos el brazo con un antiséptico. Informenos si tienes alguna alergia de la piel.
- Usaremos una aguja nueva, estéril y desechable para coleccionar la sangre.

QUÉ SUCEDE DESPUÉS DE SU DONACIÓN

Para proteger a los pacientes, la sangre se analiza para detectar varios tipos de hepatitis, VIH, sífilis y otras infecciones. Si sus análisis de sangre son positivos, no se le administrará a un paciente. Hay ocasiones en las que no se analiza la sangre. Si esto ocurre, es posible que no reciba ninguna notificación. Se le notificará sobre cualquier resultado positivo de la prueba que pueda descalificarlo de donar en el futuro. El banco de sangre no divulgará los resultados de sus pruebas sin su permiso por escrito a menos que lo exija la ley (por ejemplo, al Departamento de Salud).

ELEGIBILIDAD DE DONANTES – INFORMACIÓN ESPECÍFICA

Ciertas enfermedades, como SIDA y hepatitis, pueden transmitirse por contacto sexual y entrar en el torrente sanguíneo. Haremos preguntas específicas sobre contacto sexual.

¿Qué entendemos por "contacto sexual"?

Las palabras "tiene contacto sexual con" y "sexo" se utiliza en algunas de las preguntas que le haremos y aplicará a alguna de las actividades a continuación, a pesar de utilizar o no un condón u otra protección:

- Sexo Vaginal (contacto entre pene y vagina)
- Sexo Oral (boca o lengua en la vagina, pene o ano de otra persona)
- Sexo Anal (contacto entre pene y ano)

VIH/SIDA comportamientos de riesgo

VIH es el virus que causa el SIDA. Se transmite principalmente por contacto sexual con una persona infectada O por compartir agujas o jeringas usadas por una persona infectada para inyectarse drogas.

No done si usted:

- Tiene VIH/SIDA o ha tenido una prueba VIH/SIDA positiva.
- Si alguna vez utilizo agujas para tomar cualquier medicamento no prescrito por su doctor EN LOS ULTIMOS 3 MESES
- Ha aceptado dinero, drogas u otra pago por sexo EN LOS ULTIMOS 3 MESES
- Ha tenido contacto sexual EN LOS ULTIMOS 3 MESES con alguien que alguna vez tuvo VIH/SIDA o ha tenido una prueba VIH/SIDA positiva.
- Es hombre que ha tenido contacto sexual con otro hombre, EN LOS ULTIMOS 3 MESES
- Es una mujer que ha tenido contacto sexual EN LOS ULTIMOS 3 MESES con un hombre que ha tenido contacto sexual con otro hombre EN LOS ULTIMOS 3 MESES
- Ha tenido sífilis o gonorrea EN LOS ULTIMOS 3 MESES
- Ha estado en detención de menores, cárcel o prisión por más de 72 horas consecutivas EN LOS ULTIMOS 12 MESES
- Tiene una historia de infección o enfermedad por el virus de Ebola

¡No done para obtener una prueba! Si usted piensa que pudiera tener riesgo de VIH/SIDA o cualquier otra infección, no done simplemente para obtener una prueba. Pregúntenos donde puede obtener prueba fuera del banco de sangre.

No done si usted tiene los siguientes síntomas los cuales pueden estar presentes antes de una prueba de VIH dar positiva:

- Fiebre
- Agrandado los ganglios linfáticos
- Dolor de garganta
- Erupción

Su sangre puede transmitir infecciones, incluyendo VIH/SIDA, aunque se sienta bien y las pruebas sean normales. Esto sucede porque incluso los mejores exámenes, no pueden detectar el virus por un período de tiempo después de que usted está infectado.

NUEVA INFORMACIÓN IMPORTANTE

NO DONE si usted:

- **Está tomando cualquier medicamento para prevenir la infección por el VIH, estos medicamentos pueden ser conocidos por usted con los siguientes nombres: PrEP, PEP, TRUVADA o DESCOVY.**
- **Ha tomado un medicamento de este tipo en los últimos 3 meses.**
- **ALGUNA VEZ ha tomado algun medicamento para tratar la infección por VIH (terapia antirretroviral o TAR).**
- **El principio conocido como "Indetectable = No Transmisible" no se aplica al riesgo potencial para los pacientes que reciben transfusiones.**

NO done si su donación puede dañar al paciente que recibe la transfusión.

Lista Medicamentos Prohibidos

NO DEJE DE tomar medicamentos recetados por su médico para donar sangre.

Donar mientras toma estos medicamentos podría tener un efecto negativo en su salud o en la salud del receptor de su sangre.

POR FAVOR DIGANOS SI USTED:

ESTÁ SIENDO TRATADO CON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES TIPOS DE MEDICAMENTOS:	O, SI HA TOMADO:	QUE TAMBIÉN SE LLAMA:	EN CUALQUIER MOMENTO EN LOS ÚLTIMOS:
Agentes antiplaquetarios (generalmente tomados para prevenir un accidente cerebrovascular o un ataque cardíaco)	Feldene	piroxicam	2 Días (PLTs solo)
	Effient	prasugrel	3 Días (PLTs solo)
	Brilinta	ticagrelor	7 Días (PLTs solo)
	Plavix	clopidogrel	14 Días (PLTs solo)
	Ticlid	ticlopidine	
	Zontivity	vorapaxar	1 Mes (PLTs solo)
Anticoagulantes o "anticoagulantes" (generalmente para prevenir coágulos de sangre en las piernas y los pulmones y para prevenir accidentes cerebrovasculares)	Arixtra	fondaparinux	2 Días (todo tipo de donación)
	Eliquis	apixaban	
	Fragmin	dalteparin	
	Lovenox	enoxaparin	
	Pradaxa	dabigatran	
	Savaysa	edoxaban	
	Xarelto	rivaroxaban	
	Coumadin, Warfilone, Jantoven	warfarin	7 Días (todos los productos de plasma)
Heparin, low molecular weight heparin			
Tratamiento contra el Acné	Accutane Amnesteem Absorica Claravis Myorisan Sotret Zenatane	isotretinoin	1 Mes (todo tipo de donación)
Mieloma Multiple	Thalomid	thalidomide	
Artritis reumatoidea	Rinvoq	upadacitinib	
Tratamiento para pérdida de cabello	Propecia	finasteride	
Síntomas de la próstata	Proscar	finasteride	
	Avodart Jalyn	dutasteride	6 Meses (todas las donaciones)
Inmunosupresor	Cellcept	mycophenolate mofetil	6 Semanas (todas las donaciones)
Prevención del VIH (PrEP and PEP)	Truvada, Descovy, Tivicay, Isentress	tenofovir, emtricitabine dolutegravir, raltegravir	3 Meses (todas las donaciones)
Cáncer de piel de células basales	Eriedge Odomzo	vismodegib sonidegib	24 Meses (todas las donaciones)
Esclerosis múltiple recurrente	Aubagio	teriflunomide	
Artritis Reumatoidea	Arava	leflunomide	
Exposición a Hepatitis	Hepatitis B Immune Globulin	HBIG	12 Meses (todas las donaciones)
Medicación Experimental o Vacuna sin Licencia (Experimental)			
Psoriasis	Soriatane	acitretin	36 Meses (todas las donaciones)
	Tegison	etretinate	Alguna Vez (todas las donaciones)
Tratamiento contra el VIH también conocido como terapia antiretroviral (ART)			

Lista Medicamentos Prohibidos

NO DEJE DE tomar medicamentos recetados por su médico para donar sangre.

Algunos medicamentos afectan tu elegibilidad como donante de sangre por las siguientes razones:

Los agentes antiplaquetarios afectan la función plaquetaria, por lo que las personas que toman estos medicamentos no deben donar plaquetas durante el tiempo indicado; sin embargo, es posible que todavía pueda donar sangre entera o glóbulos rojos por aféresis.

Los anticoagulantes o "diluyentes de la sangre" se utilizan para tratar o prevenir coágulos sanguíneos en las piernas, los pulmones u otras partes del cuerpo, y para prevenir accidentes cerebrovasculares. Estos medicamentos afectan la capacidad de coagulación de la sangre, lo que puede causar hematomas o sangrado excesivos al donar; sin embargo, es posible que aún puedas donar sangre entera o glóbulos rojos por aféresis.

La Isotretinoín, la finasteride, la dutasteride acitretin y la etretinate pueden causar defectos congénitos. La sangre donada podría contener niveles lo suficientemente altos como para dañar al feto si se transfunde a una mujer embarazada.

Thalomid (thalidomide), Erivedge (vismodegib), Odomzo (sonidegib), Aubagio (teriflunomide), Rinvoq (upadacitinib) puede causar defectos congénitos o la muerte de un bebé por nacer, si se transfunde a una mujer embarazada.

Cellcept (mycophenolate mofetil) y Arava (leflunomide) son inmunosupresores que pueden causar defectos congénitos o la muerte de un bebé por nacer, si se transfunden a una mujer embarazada.

PrEP or La Profilaxis consiste en tomar una combinación específica de medicamentos como método de prevención para las personas que son VIH negativas y con alto riesgo de infección por el VIH.

PEP or La Profilaxis Post-exposición es un tratamiento a corto plazo iniciado tan pronto como sea posible después de una exposición de alto riesgo al VIH para reducir el riesgo de infección.

ART or La Terapia Antirretroviral es el uso diario de una combinación de medicamentos contra el VIH (llamado régimen de VIH) para tratar la infección por el VIH.

Hepatitis B Immune Globulin (HBIG) es un material inyectado utilizado para prevenir la infección por hepatitis B después de una posible o conocida exposición a la hepatitis B. HBIG no previene la infección por hepatitis B en todos los casos, por lo tanto, las personas que han recibido HBIG deben esperar a donar sangre.

Medicamentos experimentales o vacunas sin licencia (experimental) generalmente se asocia con un estudio de investigación, y se desconoce el efecto sobre la seguridad de la sangre transfundida.

SunCoast Blood Bank
Sarasota, FL

EDUCACIÓN AL DONANTE

Riesgos de Deficiencia de Hierro Después de la Donación

Gracias por venir a donar sangre.

Nos importa por su salud y queremos que sepan que la donación de sangre reduce las reservas de hierro en su cuerpo. En muchas personas, esto no tiene ningún efecto sobre su salud. Sin embargo, en algunas personas, especialmente las mujeres más jóvenes y los donantes frecuentes de uno u otro sexo, la donación de sangre puede eliminar la mayor parte de las reservas de hierro del organismo. Queremos que entienda esto con mayor claridad.

¿Qué sucede durante una donación de sangre?

Los glóbulos rojos son de color rojo debido a la forma de hierro se realiza en la hemoglobina, una proteína que lleva oxígeno al cuerpo. Por lo tanto, la eliminación de las células rojas de la sangre durante la donación de sangre también elimina el hierro de su cuerpo. El impacto de esta pérdida de hierro en su salud varía entre los donantes.

¿Cómo afecta a la donación de sangre el hierro almacenado en el cuerpo?

El hierro es necesario para producir nuevos glóbulos rojos para reemplazar los que pierde desde la donación. Para producir nuevas células rojas de la sangre, su cuerpo o bien utiliza el hierro ya almacenada en su cuerpo o utiliza el hierro que se encuentra en los alimentos que consume. Muchas mujeres tienen sólo una pequeña cantidad de hierro almacenado en el cuerpo, que no es suficiente para reemplazar las células rojas de las sangres perdidas de incluso una sola donación. Los hombres tienen más hierro almacenado en su cuerpo. Sin embargo, los hombres que donan sangre con frecuencia (más de dos veces al año) pueden también tener bajas reservas de hierro.

¿El banco sangre realiza pruebas para reservas bajas de hierro en el cuerpo?

No, el banco de sangre chequea su nivel de hemoglobina, pero no sus reservas de hierro. La hemoglobina es un pobre indicador de las reservas de hierro. Es posible que tenga una cantidad normal de hemoglobina y se le permita a donar sangre a pesar de las reservas de hierro del cuerpo ser bajas.

¿Cómo pueden reservas bajas de hierro afectarme?

Hay varias posibles síntomas asociados con bajas reservas de hierro. Estos incluyen fatiga, disminución de la capacidad de ejercicio y pica (un deseo de masticar cosas tales como hielo o tiza). Además, bajas reservas de hierro puede aumentar la posibilidad de tener una prueba de hemoglobina baja, impidiéndole donar de sangre.

¿Qué puedo hacer para mantener mis reservas de hierro?

A pesar de que comer una dieta bien equilibrada es importante para todos los donantes, sólo comiendo alimentos ricos en hierro es suficiente para sustituir a todo el hierro perdido de la donación de sangre. Tomar multivitaminas con hierro o suplementos de hierro, ya sea prescritos o sin receta (de la farmacia) puede ayudar a reemplazar el hierro perdido. Los suplementos de hierro varían en nombre y proporción de hierro dentro de la tableta/cápsula. Se están estudiando actualmente la dosis más efectiva, el tipo de suplemento de hierro, y la duración del tratamiento. Las recomendaciones actuales varían entre un suplemento multivitamínico con hierro (19 mg de hierro) a capsula de hierro elemental (45 mg de hierro) durante seis semanas a tres meses. Su médico o farmacéutico puede ser capaz de ayudarle a decidir cuál es la dosis, el tipo y la duración del suplemento de hierro para elegir.

¿Por qué no una sola dosis de hierro grande reemplaza lo que pierdo durante la donación?

Debido a que las personas tienen un límite en la absorción de hierro (es decir, 2-4 mg/día), la ingestión de hierro en grandes dosis durante un período más corto no conduce a una mejor absorción (y puede dar lugar a más efectos secundarios). El objetivo general es reemplazar, durante 1 a 3 meses, 200-250 mg del hierro perdido en donación.

¿Dónde puedo obtener información adicional?

Bancos de sangre individuales deben completar este párrafo. Se pueden referir los donantes a un experto local, o un sitio web local. También funcionan los sitios de Internet con experiencia que pueden ser útiles para los donantes, incluyendo www.anemia.org

Preparado por el Grupo de Trabajo Interinstitucional AABB en Diferimiento de Donantes por Hemoglobina