

- Rudolph W, Galandiuk S. 2002. A practical guide to diagnosis and management of fecal incontinence. *Mayo Clin Proc*; 77: 217-275.
- Soffer EE, Hull T. 2000. Fecal incontinence: a practical approach to evaluation and treatment. *Am J Gastroenterol*; 95:1873-1880.
- Sultan AH, Nugent K. 2004. Pathophysiology and nonsurgical treatment of anal incontinence *BJOG*; 111: 84-90.
- Sun WM, Read NW, Verlinden M. 1997. Effects of loperamide oxide on gastrointestinal transit time and anorectal function in patients with chronic diarrhea and faecal incontinence. *Scand J Gastroenterol*; 32: 34-38.
- Takahashi T, Garcia-Osogobio S, Valdovinos MA et al. 2003. Extended two-year results of radio-frequency energy delivery for the treatment for fecal incontinence (the secca procedure). *Dis Colon Rectum*; 46:711-715.
- Tuteja AK, Rao C. 2004. Recent trends in diagnosis and treatment of faecal Incontinence. *Aliment Pharmacol Ther*; 19: 829-840.
- Vaizey CJ, Kamm MA, Bartram MI. 1997. Primary degeneration of the internal anal sphincter as a cause of passive faecal incontinence. *Lancet*; 349: 612-615.
- Vaizey CJ, Carapeti E, Cahill JA et al. 1999. Prospective comparison of faecal incontinence grading systems. *Gut*; 44: 77-80.
- Wong WD, Congliosi SM, Spencer MP et al. 2002. The safety and efficacy of the artificial bowel sphincter for fecal incontinence: results from a multicenter cohort study. *Dis Colon Rectum*; 45: 1139-1153.
- Wong WD, Congliosi SM, Spencer MP et al. 2002. The safety and efficacy of the artificial bowel sphincter for fecal incontinence: results from a multicenter cohort study. *Dis Colon Rectum*; 45: 1139-1153.

Recibido: 15 oct. 2007. Aceptado: 22 dic. 2007.

## EXPERIENCIAS EN EL PROGRAMA DE SANGRE DE LA CRUZ ROJA EN VENEZUELA.

María Cristina D'Avila de Oliveira

Presidenta de la Cruz Roja Venezolana, Seccional Mérida. Profesora Asistente del Postgrado de Medicina de Familia, Universidad de Los Andes. Médica de Familia del Ambulatorio Urbano Los Curos.

### Resumen

Los Programas de Sangre de la Cruz Roja a nivel mundial han sido analizados constantemente. En Latinoamérica aún se evidencian numerosos problemas comunes para la mayoría de los Programas de Sangre de la Cruz Roja, tales como: algunos países no cuentan con una política nacional, poca educación sobre la necesidad de la donación voluntaria y no remunerada de sangre, falta de coordinación entre los bancos de sangre en cada país, se registra gran número de enfermedades infecciosas relacionadas con las transfusiones sanguíneas. Debido a estas dificultades en marzo del año 1997, en un Taller de Quito, Ecuador, se creó la Red Interamericana de Programas de Sangre, para dar respuesta y encontrar soluciones a todos estos problemas. Como integrantes de esta red, cumpliendo con las Políticas de Salud de la organización y con las políticas ejecutadas en el Programa Nacional de Bancos de Sangre en Venezuela, hemos realizado una labor importante mayormente en la captación de donantes de sangre para la conformación de bancos de donantes, mediante alianzas estratégicas con bancos de sangre públicos y privados. Estas acciones nos han permitido contribuir en el suministro de sangre segura y en forma voluntaria. En cada Seccional de Cruz Roja en Venezuela se desarrollan actividades según la capacidad de respuesta y las necesidades locales, algunas experiencias se describirán en este artículo y esperamos puedan aportar alternativas para continuar en esta noble y ardua labor, como es "Donar Vida".

**Palabras clave:** Programa de sangre, programa de donantes voluntarios, sangre segura, Rede Interamericana de Programas de Sangre.

### Abstract

#### Venezuela Red Cross Blood Program experience.

The Red Cross blood program has been constantly analyzed worldwide, in Latin America there is evidence of numerous problems, common to the majority of the Red Cross programs such as: some countries do not have a national policy, there is little education about voluntary and free blood donation, lack of coordination between blood banks in each country, and the high number of infectious diseases related to blood transfusion. Due to these difficulties, the Interamerican Network of Blood Programs was created in March 1997, during a workshop in Quito,

Ecuador, to find answers and bring solutions to all these problems. As partners of this network, complying with the organization health policies and with those carried out by the National Blood Bank Program in Venezuela, we have carried out an important job, mainly in recruiting blood donors to conform voluntary donor banks through strategic alliances between public and private blood banks. These actions have permitted us to contribute with the availability of free safe blood. In each sectional of the Red Cross in Venezuela, activities are carried out depending on the ability of response and on local needs. Some experiences are described in the present article and we expect to give alternatives to continue with the noble cause of "donate life".

**Key words:** Blood program, voluntary donor program, safe blood, Interamerican net of blood programs.

## INTRODUCCIÓN

Desde eras remotas, el hombre siempre investigado aspectos relacionados con la vida. En la actualidad hay una tendencia a promover la calidad de vida, y se enfocan necesidades primordiales tanto preventivas, como curativas y de rehabilitación, que contribuyan a aumentar la expectativa de vida. Algunas de estas necesidades han tenido obstáculos para satisfacerse, por desconocimiento o información errada al respecto, como es la donación de sangre que diariamente en el mundo es esencial para salvar la vida de personas accidentadas o que deben someterse a una operación o a transfusiones en ciertas enfermedades.

Los gobernantes de varios países en el mundo han estado reunidos en múltiples oportunidades para tomar decisiones que favorezcan la salud de sus pueblos, asumiendo compromisos internacionales que impulsan la implementación de programas como es el de sangre, en Venezuela se cuenta con políticas bien definidas de banco de sangre y está en proyecto la conformación de una Red Regional de Bancos de Sangre que permitirá reestructurar el sistema existente actualmente, con miras a mejorar la calidad del servicio prestado, haciendo énfasis en la donación voluntaria. También organizaciones no gubernamentales, en el ámbito internacional, como en la Cruz Roja, se preocupan por el bienestar del ser humano promoviendo acciones en pro de las personas más vulnerables, en el nivel Mundial y en Latinoamérica. En el "Taller para América de Programas de Sangre", realizado en Quito (Ecuador) en marzo de 1977, se evidenciaron problemas comunes en la mayoría de los Programas de sangre en la Cruz Roja, lo que impulso la creación de una Red Interamericana de Programas de Sangre para dar respuesta coherente y encontrar soluciones a las necesidades (Red Interamericana de Programas de Sangre de la Cruz Roja, 1998).

La Cruz Roja Venezolana cumpliendo con las políticas de salud de la institución, en particular con la

donación voluntaria de sangre, ha realizado una serie de actividades, respetando los lineamientos gubernamentales y los principios fundamentales del movimiento de la Cruz Roja y la Media Luna Roja, como son 7: Humanidad, imparcialidad, neutralidad,

independencia, carácter voluntario, unidad y universalidad. En Venezuela la Cruz Roja no cuenta con bancos de sangre, sin embargo, con un número importante de voluntarios, que en tiempos de paz realizan actividades tendientes a aliviar el sufrimiento humano, que contribuyan a mantenerlos ocupados, que se sientan útiles, y que se estén preparando para dar el frente a alguna situación de desastre o emergencia. Por esto, la Cruz Roja Venezolana participa en la Red Interamericana de Programas de Sangre de la Cruz Roja, haciendo énfasis en la captación de donantes voluntarios para contar con un banco de donantes de sangre, estos voluntarios son canalizados a instituciones que cuentan con bancos de sangre, tanto públicas como privadas, mediante alianzas estratégicas que nos favorecen en el sentido de disponer de sangre segura para las personas que la necesiten, como ejemplo es el caso de alguna intervención quirúrgica en los quirófanos de la Cruz Roja.

## ANTECEDENTES

Cada segundo, personas en todo el mundo, de todas las edades y condiciones sociales necesitan transfusiones de sangre para sobrevivir. La necesidad de sangre es universal, pero no lo es el acceso a ella para todos los que la necesitan. Escasea de forma particularmente acuciante en los países en desarrollo, donde vive la mayor parte de la población mundial. Para la OMS/OPS la sangre segura es el mayor recurso natural de un país. Para garantizar que sus ciudadanos tengan acceso a ella, todos los países necesitan donantes voluntarios y no remunerados que donen sangre periódicamente (Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud 2000).

La Cruz Roja y la Media Luna Roja en el año 2006, mencionan en la evolución histórica de la donación de sangre, el importante descubrimiento del médico inglés William Harvey sobre la circulación de la sangre en 1628. La primera transfusión de sangre realizada con éxito se hizo en 1665 cuando el médico Richard Lower pudo mantener con vida a perros después de transfundirles sangre de otros perros. Posteriormente se hicieron transfusiones de sangre de los animales al hombre, pero esa práctica se prohibió

por ley debido a reacciones de incompatibilidad. La medicina de la transfusión humana comenzó en 1818, cuando el obstetra inglés James Blundell hizo con éxito la primera transfusión de sangre humana a una paciente. Otra fecha importante fue el año 1900, cuando Karl Landsteiner determinó los tres primeros grupos de la sangre humana (A, B y O). El siglo XX fue un período muy interesante en la medicina de la transfusión, especialmente a partir de la creación de los primeros bancos de sangre en el decenio de 1930. Durante la segunda guerra mundial, los progresos que se hicieron en la transfusión de sangre resultaron muy útiles en tiempo de paz. A principios del siglo XX, algunos países establecieron grupos de donantes de sangre voluntarios; otros países, en cambio, evolucionaron gradualmente hacia la donación voluntaria de sangre cuando se advirtió claramente que la práctica de las donaciones de sangre remuneradas causaba problemas de seguridad para la salud. En la segunda mitad del siglo XX, la terapia con componentes de sangre produjo una revolución en el sistema de bancos de sangre, pues fue posible adecuar los componentes individuales de la sangre a las necesidades de los pacientes. Para el decenio de 1970, la transfusión de sangre había pasado a ser un componente muy importante de la medicina moderna, y los donantes de sangre voluntarios desempeñan ahora una importante función de colaboradores con los profesionales de la salud en todo el mundo.

La experiencia nacional e internacional ha demostrado que la prevalencia e incidencia de patógenos transmisibles por la sangre es muy inferior en la población donante voluntaria repetida (sangre segura), porque quien dona voluntariamente está consciente de su acción y sabe lo importante que es este acto, hecho que contribuye a promocionar la salud. En dichos casos la prevalencia de VIH en donantes ha sido cero en los últimos años, contrastando con los datos nacionales que señalan que 0,04 % de las donaciones son VIH positivo (CONICYT 2005).

La creciente cooperación en el nivel de países y regiones se ha plasmado en la firma de importantes acuerdos regionales entre la Federación Internacional de la Cruz Roja (FICR) y tres oficinas de la OMS, a saber: la Oficina Regional para las Américas/Organización Panamericana de la Salud (AMRO/OPS), la Oficina Regional para el Mediterráneo Oriental (EMRO) y la Oficina Regional para Asia Sudoriental (SEARO). La finalidad de estos importantes acuerdos es fortalecer aún más la cooperación en el plano nacional entre las Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja y las oficinas de la OMS regionales y en cada país (Cooperación entre FICR y OMS 2005). Para avanzar

hacia esos objetivos ambas colaboran dentro de una serie de marcos interinstitucionales, como son la Estrategia 2010 de la Federación Internacional, las metas de la OMS previstas en la iniciativa «tres millones para 2005» y el Programa Trienal de Mejora del Desempeño, del Departamento de Acción Sanitaria en las Crisis (Cooperación entre FICR y OMS 2005).

El programa de sangre la Cruz Roja tiene un enfoque especial de sus principios fundamentales, como se describe en el Documento Marco de la Red Interamericana de Programas de Sangre de la Cruz Roja (1998):

*Humanidad.* Donar sangre es un regalo de vida de un ser humano a otro. Permite a miles de personas en el mundo canalizar su espíritu humanitario y de afán por hacer el bien a los demás.

*Imparcialidad.* Los bancos de sangre de la Cruz Roja aceptan y suministran sangre y sus componentes a cualquier persona sin distinción de nacionalidad, raza, credo político, religión o condición social, priorizando casos de urgencia.

*Neutralidad.* Los bancos de sangre se abstienen de tomar parte en caso de conflicto interno o externo.

*Independencia.* Los programas de sangre de la Cruz Roja, como elemento auxiliar de los servicios públicos de salud de los estados, mantienen autonomía financiera y técnico-administrativa, acogiendo y respetando la legislación propia de cada país y la estructura del Programa Nacional de Salud.

*Carácter voluntario.* La donación de sangre es voluntaria y no remunerada.

*Unidad.* En cada país debe poseer una única Dirección Nacional y un mismo sistema técnico-administrativo de funcionamiento para extender su misión humanitaria.

*Universalidad.* Por ser el Movimiento de la Cruz Roja una Red universal, los programas de sangre buscarán los medios para trabajar como tal, desarrollando estrategias de cooperación a nivel mundial.

La sangre y sus componentes, al ser de origen humano, solo deben usarse en caso de una necesidad médica genuina. Los productos de la sangre deben estar disponibles para todo enfermo que lo necesite, para lograr esto es necesario que se provea de forma gratuita o a través de un sistema de seguridad social o esquemas de seguro (Council of Europe 1989).

Como una de las estrategias de la OMS para captar donantes voluntarios se creó el Día Mundial del Donante de Sangre, el día 14 de junio, esta fecha fue elegida porque es el día del nacimiento de Karl Landsteiner, descubridor del sistema de grupos sanguíneos ABO. Es propicia para fomentar la sensibilización acerca de la necesidad de disponer de

sangre y de donantes de sangre, por lo que incluye el reconocimiento a los donantes voluntarios, la difusión de la importancia de donar la sangre y de disponer de sangre segura para salvar vidas. Otras tres organizaciones que trabajan a favor de la donación de sangre voluntaria y no remunerada han decidido que el Día Mundial del Donante de Sangre se celebre este día: la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, la Federación Internacional de Organizaciones de Donantes de Sangre y la Sociedad Internacional de Transfusión de Sangre (Salud y Ciencias 2005).

Contar con jóvenes alrededor del mundo que hayan donado sangre 25 veces de manera voluntaria y no remunerada antes de cumplir los 25 años es el objetivo de Club 25, un programa exitoso desarrollado en países de África y Asia desde 1991 y que hoy día empieza a ser implementado en las Américas. Este Club, además permite visitar bancos de sangre, aprender sobre hábitos de vida saludables y compartir con su comunidad lo que han aprendido. Los donantes también pueden participar en actividades de promoción de la salud y lucha contra el VIH/SIDA, el abuso de sustancias y otros hábitos que ponen en riesgo la salud; así como promover campañas de primeros auxilios, nutrición y ejercicios físicos. La Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y la Media Luna Roja trabaja de manera conjunta con la Organización Panamericana de la Salud en el apoyo a esta iniciativa, posicionándose como fuente de información líder para los donantes voluntarios de sangre (Cruz Roja Colombiana 2006).

#### **EXPERIENCIAS EN EL PROGRAMA DE SANGRE DE LA CRUZ ROJA EN VENEZUELA**

La Cruz Roja Venezolana, a través de su Dirección Nacional de Salud, promueve la implementación de los programas de esta dirección según lineamientos internacionales de la organización, haciendo seguimiento para garantizar la participación de los voluntarios en forma activa, y dar cumplimiento a las actividades de acuerdo a las necesidades y recursos locales, mediante alianzas estratégicas con instituciones gubernamentales y no gubernamentales, las cuales fortalecen la capacidad de respuesta de la Cruz Roja. Son responsabilidades de la Cruz Roja Venezolana dar apoyo a los programas de salud del gobierno y a otros actores, al mismo tiempo adherirse a las políticas de salud de la FICR y a la estrategia de salud comunitaria, alentando al gobierno a implantar las políticas adoptadas por la OMS y a participar en los esfuerzos y alianzas mundiales en materia de salud.

A partir del desastre ocurrido en Venezuela en diciembre de 1999, la Cruz Roja Venezolana se ha visto fortalecida para atender casos de emergencias y desastres. Esta situación favoreció la creación de la Coordinación Nacional de Atención Primaria en Salud (APS), donde una de las acciones prioritarias es el desarrollo comunitario, buscando siempre apoyar y fomentar la organización de las comunidades. Desde el año 2000, esta coordinación es clave para cumplir con parte de la Estrategia 2010 para las Sociedades Nacionales de la Cruz Roja. Con el apoyo de la Dirección Nacional de Salud y de la Coordinación Nacional de APS, en la Seccional Mérida se dio inicio a un curso para formar Líderes en APS, lo que ha contribuido para la unificar estrategias a nivel nacional y a fortalecer la práctica de las actividades en los programas de salud de la Cruz Roja con las comunidades más vulnerables.

Hemos estado trabajando para el fortalecimiento de las áreas de salud, entre ellas la Donación Voluntaria de Sangre, experiencia que refleja el esfuerzo de un grupo de voluntarios a nivel nacional, aunque en el país la Cruz Roja no maneja bancos de sangre, sus voluntarios contribuyen en la conformación de Bancos de Donantes de Sangre como alternativa para disponer de donantes voluntarios que acudan al banco de sangre indicado y según convenios preestablecidos con organismos públicos y privados.

Como modelo de experiencias en Venezuela, la Cruz Roja Venezolana Seccional Lara, desde hace cinco años ha realizado un trabajo de promoción de la cultura de donación voluntaria y altruista de sangre en la comunidad barquisimetana.

A lo largo de este tiempo, se han realizado cuatro llamamientos masivos a la comunidad para la captación de donantes voluntarios de sangre, a manera de conmemorar el 14 de junio, día mundial de la donación voluntaria de sangre. En cada una de estas jornadas, se ha logrado trabajar estrechamente, con diez diferentes bancos de sangre, tanto públicos como privados que existen en la ciudad de Barquisimeto, liderizando las actividades de promoción y captación de donantes, teniendo participación activa, de personalidades de los medios de comunicación social, quienes han sido donantes ese día, a manera de impactar a la colectividad con este acto.

Cumpliendo el mandato de FICR, la Seccional Lara hace especial hincapié en las acciones comunitarias que realizan sus voluntarios, dando a conocer la importancia de "donar sangre, salvar una vida". Por esta razón, se creó un Banco de Sangre Virtual, en donde se mantienen datos de unos 200 donantes voluntarios, quienes están dispuestos a donar en el momento oportuno y preciso, y periódicamente, son

controlados por la institución para que no excedan el límite de tres o cuatro donaciones por año.

Cabe destacar, que las acciones de promoción de la cultura voluntaria, van desde distribuir material informativo y publicitario, con el apoyo de los bancos de sangre públicos y privados del estado Lara, hasta fomentar esta cultura a través de pequeñas sesiones informativas en las comunidades en donde la acción cruzojista llega, así como también en los cursos de primeros auxilios impartidos por la Unidad de Socorro.

La alianza existente con los Bancos de Sangre, ha permitido darle una mano amiga, a todos aquellos pacientes que llegan solicitando apoyo en la institución, ya que de no tener en el Banco Virtual de Donantes una persona apta para donar la sangre requerida, la Cruz Roja Seccional Lara sirve de enlace con otro de los bancos, tramitando el caso, solucionando así la necesidad.

También en los estados Mérida, Carabobo y Yaracuy, entre otros, se desarrollan actividades similares, en Mérida además se captan los donantes voluntarios cuando se emite el Certificado de Salud Médico Sanitario, es una oportunidad valiosa porque a todas las personas se les determina el tipo de sangre y es un momento para la captación, sobre todo de los tipos más difíciles de sangre. Todas estas actividades de la Cruz Roja en el país se desarrollan con apoyo y orientación de la Dirección Nacional de Salud, que a cada año oportunamente actualiza a los Directores Seccionales de Salud con experiencias e lineamientos internacionales, dando la oportunidad de compartir las experiencias en el ámbito nacional y de afianzar los compromisos tanto nacionales como internacionales.

### **Dificultades compartidas**

Es insuficiente la socialización de la información respecto a la importancia de donar sangre, así como la estructura de los servicios destinados a los donantes en los bancos de sangre.

### **RECOMENDACIONES**

Sería importante realizar estudios de mercadeo social para determinar las actitudes en materia de donación de sangre, que nos sirvan de guía para diseñar acciones en la captación de donantes voluntarios.

Aumentar los conocimientos sobre los temas de la sangre segura en las Américas fomentando las donaciones voluntarias, las pruebas y el tamizado rigurosos de la sangre donada, así como el uso apropiado de la sangre para transfusiones.

Los países deben desarrollar programas nacionales de donación de sangre que eduquen a la población y a los trabajadores sanitarios haciendo énfasis en retener y

educar el donante voluntario, además de fortalecer las áreas técnicas y la infraestructura dedicada a la atención de los donantes de sangre.

Continuar compartiendo experiencias en los diferentes países que sirvan de alternativa para otros.

Sumar esfuerzos para lograr aumentar la capacidad de respuesta en cuanto al Don de Dar Vida: "Donar Sangre".

Para mayor información comunicarse a e-mail: crv\_salud1@hotmail.com, crv\_salud10@hotmail.com

Nota: Los términos 'sangre segura' y 'mayor recurso natural de un país', son tomados textualmente de OMS/OPS.

### **REFERENCIAS**

CONICYT. 2005. Modelo de abastecimiento de sangre. [http://www.conicyt.cl/revista/2005/mayo/html/Conce\\_modelodebancodesangre.html](http://www.conicyt.cl/revista/2005/mayo/html/Conce_modelodebancodesangre.html)

Cooperación entre Federación Internacional de la Cruz Roja y Media Luna Roja y la Organización Mundial de la Salud. 2005. <http://WHO%20letter%20of%20collaboration%20spanish.pdf>

Council of Europe. 1989. Responsibilities of health authorities in the field of Blood Transfusion. Strasbourg.

[www.bvs.sld.cu/revistas/uni/vol1\\_2\\_00/uni06200.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/uni/vol1_2_00/uni06200.htm) - 31k -

Cruz Roja Colombiana. 2006. Donación voluntaria de sangre en Latinoamérica: una prioridad para la Cruz Roja.

[http://www.somosmas.org/38/news/784/6/f1893bb790/?tx\\_ttnews%5Byear%5D=2006&tx\\_ttnews%5Bmonth%5D=03&tx\\_ttnews%5Bpointer%5D=5](http://www.somosmas.org/38/news/784/6/f1893bb790/?tx_ttnews%5Byear%5D=2006&tx_ttnews%5Bmonth%5D=03&tx_ttnews%5Bpointer%5D=5)

Cruz Roja Media Luna Roja. 2006. Salud y servicios a la comunidad. [www.ifrc.org/sp/what/health/blood/](http://www.ifrc.org/sp/what/health/blood/) - 34k

Organización Panamericana de Salud/Organización Mundial de Salud. 2000. La seguridad de la sangre depende de mí. Sangre segura salva vidas. [www.col.ops-oms.org/Promocion/sangre/default.htm](http://www.col.ops-oms.org/Promocion/sangre/default.htm) - 18k -

Red Interamericana de Programas de Sangre de Cruz Roja. 1998. Documento marco.

[www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2004/gms043am.pdf](http://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2004/gms043am.pdf)

Salud y Ciencias. 2005. Un poco de historia. Revista digital.

<http://www.saludyciencias.com.ar/010605/historia.html>

Recibido: 15 julio 2007

Aceptado: 15 dic 2007