

# DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA AL DONANTE DE SANGRE.

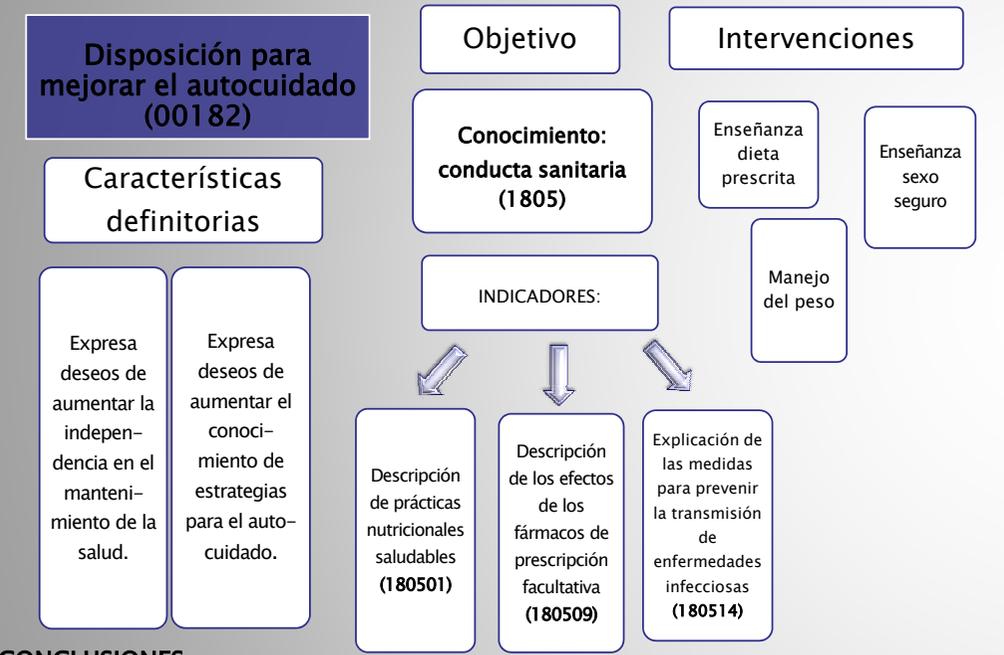
Con el lema de "ni raza, ni religión, ni frontera" se constituyó en 1945 en Luxemburgo la Federación Internacional de Organizaciones de Donantes de Sangre -FIODS- para agrupar a las Federaciones Nacionales y las Organizaciones de determinadas áreas del mundo donde se respetara el principio de la no remuneración y "non profit" en todo aquello que estuviera relacionado con la donación de sangre.

## INTRODUCCIÓN

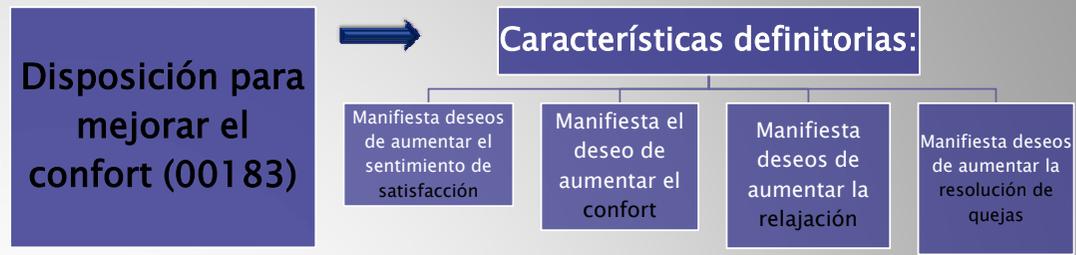
Para garantizar un suministro adecuado de sangre y componentes que cubra las necesidades sanitarias del país, es imprescindible la incorporación activa y continua de nuevos donantes.

La enfermería es pilar básico para el logro de la calidad y la excelencia en el proceso global de la transfusión sanguínea<sup>[1]</sup>, es la que cuenta con los conocimientos y la capacidad de actuación imprescindibles para la obtención de un producto sanguíneo de calidad.

**DONANTE RECHAZADO** Atendiendo a la individualidad de la persona rechazada para la transfusión sanguínea, el diagnóstico enfermero que mejor recoge las necesidades sanitarias de este paciente es el siguiente:



**DONANTE ADMITIDO** Atendiendo a las características determinadas (altruismo, solidaridad, no necesidad propia) del usuario mayoritario de los Centros de Transfusión Sanguínea, el diagnóstico enfermero que engloba de una forma más general las necesidades sanitarias, haciendo posible la estandarización, es el siguiente:



**Objetivo** Nivel de comodidad (2100) **INDICADORES:**  
 210001 Bienestar físico .  
 210003 Bienestar psicológico.  
 210004 Entorno físico  
 210008 Control del dolor

**Intervenciones**

**Facilitar el aprendizaje (5520)**  
 Ajustar la instrucción al nivel de conocimientos y comprensión del paciente.

**ACTIVIDADES:**  
 •Establecer la información en una secuencia lógica.  
 •Proporcionar información acorde con la posición de control del paciente.  
 •Fomentar la participación activa del paciente.  
 •Repetir la información importante.  
 •Asegurar que la información proporcionada por los diversos miembros del equipo de cuidados sea consistente.  
 •Dar tiempo al paciente para que haga preguntas y discuta sus inquietudes.  
 •Responder a las preguntas de una forma clara y concisa.

**Flebotomía: Obtención de una unidad de sangre (4234)**  
 Obtención de sangre y productos sanguíneos de donantes.

**Escucha activa (4920) ACTIVIDADES:**  
 Gran atención y determinación de la importancia de los mensajes verbales y no verbales del paciente.  
 Mostrar interés en el paciente.  
 Hacer preguntas o utilizar frases que animen a expresar pensamientos, sentimientos y preocupaciones.  
 Centrarse completamente en la interacción eliminando prejuicios, presunciones preocupaciones personales y otras distracciones.  
 Mostrar conciencia y sensibilidad a las emociones.

## CONCLUSIONES

El colectivo de enfermería dedicado a la obtención de la sangre, está capacitado para la identificación y el tratamiento de las complicaciones que puedan surgir durante el proceso de donación. Todo ello con la finalidad de dar una actuación de calidad tanto para el donante, como para el paciente que necesite la sangre o los hemoderivados.

Las enfermeras en gran medida son las responsables de que los donantes continúen en su labor altruista, aportando un trato adecuado y un ejercicio de la profesión de excelencia.

**AUTORAS:** Susana Rueda Pérez, Carmen Rueda Villodres, Mª Lucía Téllez Téllez .

[1] En Andalucía se ha aprobado la ley 16/2011, de 23 de Diciembre, de Salud Pública de Andalucía (BOE-nº17 viernes 17 enero 2012-879) en su Capítulo II Sobre la Calidad en las actuaciones de salud pública art.101-1 El sistema Sanitario Público de Andalucía perseguirá la calidad y la excelencia de sus actividades.

## POSIBLES COMPLICACIONES

