

Programa Nacional de Sangre

ESTIMACION DE LAS NECESIDADES DE SANGRE Y HEMOCOMPONENTES



Antecedentes

En nuestro país la donación voluntaria de sangre en el último año alcanzó solo un 10 %, actualmente la donación se efectúa bajo el esquema de donantes de reposición, para lo cual el Banco de Sangre solicita por medio de los diferentes servicios hospitalarios, a los familiares de pacientes, los potenciales donantes. Este sistema presenta los siguientes inconvenientes:

1. Sólo cubre los requerimientos diarios de cada hospital,
2. No está dirigida a la captación de donantes de bajo riesgo
3. Esto último tiene como consecuencia la alta incidencia de seropositividad en las unidades colectadas
4. Dificultad de abastecimiento en situaciones de aumento de la demanda o emergencias.

En el marco de las actividades del Programa Nacional de Sangre se ha trabajado en el estudio de un instrumento para la estimación a futuro de necesidades de sangre y hemocomponentes.

Metodología utilizada

- Como primera aproximación se estimó la cantidad de unidades de sangre y hemocomponentes de acuerdo al consumo por mes del año 2005.
- Se adoptó como apropiado para el país el cálculo de estimado de sangre por camas hospitalarias (Índice OMS), que estima la necesidad de 7 donaciones por cada cama hospitalaria.

De acuerdo a este índice la distribución de necesidad de unidades por zonas geográficas, agrupadas por Regiones Sanitarias, arroja los siguientes datos:

Resultados Obtenidos

Zonas Geográficas:

- I. Región Central – Capital - Paraguarí – Cordillera- Pdte. Hayes
- II. Región Caaguazú – Guairá – Caazapá – S. Pedro
- III. Región Alto Paraná – Canindeyú
- IV. Región Itapúa – Misiones – Ñeembucú
- V. Región Concepción – Amambay – Alto Paraguay -Boquerón

UNIDADES DE SANGRE REQUERIDAS POR CAMA Y POR AÑO SEGÚN ZONAS GEOGRÁFICAS PARAGUAY, 2005

| ZONAS GEOGRÁFICAS | POBLACION HABITANTES | CAMAS | UNIDADES RECOLECTADAS AÑO 2005 | UNIDADES REQUERIDAS. ANUAL (7 x camas x año) |
|-------------------|----------------------|--------------|--------------------------------|--|
| I | 2 763 227 | 5 497 | 38 456 | 38479 |
| II | 1 222 960 | 590 | 2 556 | 4130 |
| III | 805 637 | 373 | 3 609 | 2611 |
| IV | 728 870 | 432 | 1 915 | 3024 |
| V | 395 860 | 277 | 524 | 1939 |
| TOTAL | 5 916 824 | 7 169 | 47 060 | 50183 |

La tabla expresa el estimado de necesidad de sangre por zonas geográficas, agrupadas por Regiones Sanitarias, comparativamente con lo colectado en dichas zonas, en el año 2005.

Conclusiones finales

1. El cálculo de la necesidad de sangre en nuestro país se ajusta por camas hospitalarias agudas, se podrá confirmar esto por otros métodos como por ej. estimación de necesidades por estado fisiopatológico.
2. Es necesario contar con donantes voluntarios, altruistas y fidelizados.
3. La necesidad estaría cubierta por el 1.8 % de la población de 15 – 29 años de edad.
4. La centralización de las colectas es fundamental.

50 183 donaciones/ año Requerimiento/ País

Fuente: Gini S, Samudio A, Zelada MO, Echeverría O. Programa Nacional de Sangre. MSP y BS. Paraguay, 2006.



Programa Nacional de Diabetes

La Diabetes es un problema global y puede tener consecuencias graves: humanitarias, sociales y económicas. Los países con comunidades y grupos desfavorecidos son los que experimentarán el mayor aumento de los casos de diabetes en los próximos años.

PROPUESTAS DEL PROGRAMA NACIONAL DE DIABETES:

Estilo de vida saludable:

- Caminatas todos los sábados desde el 07 de octubre en el Parque Ñu Guazú.
- Cursos de cocina saludable: Salón Multiuso del Seminario Metropolitano
 - disminuyendo grasas y calorías en las comidas típicas
 - cómo preparar postres dietéticos
 - rico y sano cocinando con verduras

Otras Actividades

- Simposio Internacional de Diabetes: Hotel Excelsior :10 y 11 de noviembre
Invitado extranjero: Prof. Paolo Brunetti (Universidad de Perugia-Italia)
- Diabetes para educadores: Hotel Excelsior: 11 de noviembre
Dirigido a enfermeras, nutricionistas y educadores de la salud.

Observatorio de Violencia y Lesiones de Causas Externas

SITUACIÓN DE EMERGENTOLOGÍA EN NUESTRO PAÍS.

El miércoles 5 de octubre pasado se llevó cabo en el Auditorio del Centro de Emergencias Médicas (CEM) "Debate sobre la Situación de Emergentología en nuestro país", como actividad en el marco Fortalecimiento del Observatorio de la Dirección de Vigilancia de Enfermedades No Transmisibles.

Se contó con la presencia de la consultora de la OPS , Dra. Mónica Bejarano, epidemióloga especialista en Emergentología.

Realizaron sus ponencias:

MSP y BS: Dra. Mercedes González Cabello- Jefe del Dpto. de Violencia y LCE
Camino Recorrido
De los datos a la Acción.
Dr. Rosa Cáceres
Uniformar instrumentos, certificado de defunción.
Dr. Velilla SEME

Ministerio Público: Participación en el Observatorio
Cambio de Enfoque

OPS Dra. Mónica Bejarano
Experiencia colombiana. El proceso.

Dr. GUALBERTO PIÑÁNEZ, Director DGVS

Comité Editorial

DRA. MALVINA PAEZ, Coordinadora

DR. IVAN ALLENDE, Director DIVET

DR. FLORIANO CALDEROLI, Asesor DGVS

DRA. MARÍA ANGELICA LEGUIZAMÓN S.

Dirección General de Vigilancia de la Salud

Manuel Domínguez e/ Brasil y Rojas Silva.

Edificio del SENEPA 1er Piso.

Telefax: 203.998/208.217

Correo Electrónico: dgvs_py@yahoo.com