



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/1115 - CONSUMO DE FÁRMACOS ENTRE DONANTES DE SANGRE

M. Puente Hernández^a y D. Redondo Collado^b

^aMédico de Familia. Centro Vasco de Transfusión y Tejidos Humanos. Galdakao. Bizkaia. ^bEspecialista en Enfermería Obstétrico-Ginecológica. CVTTH Galdakao. Bizkaia.

Resumen

Objetivos: Objetivo principal: estimar la prevalencia de toma de medicamentos entre los donantes de sangre de nuestra zona de influencia autonómica. Secundarios: describir algunas características de la medicación consumida (toma esporádica o habitual, grupos terapéuticos más frecuentemente utilizados, fármaco único o polimedicación...).

Metodología: Estudio descriptivo transversal llevado a cabo sobre una muestra de 175 donantes mediante selección secuencial consecutiva en enero de 2015. Los datos fueron recogidos mediante cuestionarios autocumplimentados utilizados en el servicio, posteriormente se amplía y completa la información en la entrevista médica. Las variables estudiadas fueron sexo, edad, toma de medicación y en caso afirmativo carácter crónico o eventual de la misma y grupo terapéutico. Utilizamos base de datos Access para recogida de datos y posterior estudio con paquete estadístico PSPP 0.8.5.

Resultados: Distribución por sexos: 61,71% hombres; 38,29% mujeres; edad media en el grupo de estudio 38,51 años (mujeres: 37,64 hombres: 39,04). Fármacos: 34,28% (60) tomaba algún tipo de medicación. Mujeres: 18,28% y varones: 16,57%. Estando un 6,28% (11) polimedificados, de ellos 4% (7) de forma crónica. De los fármacos consumidos: 51,66% son tratamientos crónicos (antihipertensivos: 18,32%; anticonceptivos orales: 13,11%; agentes modificadores de los lípidos: 11,47%; hormona tiroidea: 6,55%; antidepresivos: 3,27%; ansiolíticos: 1,63%...). Las mujeres consumen un 67,74% de esta medicación. En ambos sexos por encima de 42 años el consumo se sitúa en 58,01% y por debajo de esa edad hay que señalar que el 25,80% de medicación crónica son anticonceptivos. Entre los de uso agudo: antiinflamatorios no esteroideos (29,50%) y analgésicos (16,39%) son los mayoritarios.

Conclusiones: Teniendo en cuenta que la edad óptima de donación se sitúa entre los 18 y 35 años vemos que tenemos una base de donantes envejecida, en la que el consumo de fármacos (sobre todo con efecto sobre el sistema cardiovascular) es elevada, lo que puede suponer un mayor riesgo en el proceso de donación. Consideramos primordial la puesta en marcha de acciones destinadas a la promoción de la donación de sangre dirigidas a un público joven, en las que debemos estar comprometidos todos los niveles asistenciales al tratarse de una población difícilmente accesible.

Palabras clave: Donantes. Sangre. Fármacos.