

## Consentimiento del padre, madre o tutor para donantes de sangre jóvenes

Su hijo/hija/menor a su cargo ha sido invitado o ha tomado la decisión de dar el regalo de la vida donando sangre. Esperamos que anime a su hijo(a) a participar en la donación de sangre. Él o ella demuestra una gran responsabilidad, madurez y un sentido de orgullo comunitario al convertirse en donante de sangre.

Su hijo(a) debe tener al menos 16 años de edad, pesar al menos 125 libras (56.7 kg) con ropa/zapatos y estar en buen estado de salud para poder donar. (Los donantes de 17 años o más deben pesar al menos 115 libras (52 kg).

Los donantes de sangre pueden donar sangre completa o glóbulos rojos utilizando un método llamado aféresis. En la aféresis, la sangre se extrae a una máquina (el ALYX) que la separa en sus componentes y una parte de la sangre se devuelve al donante.

El día de la donación su hijo(a) debe alimentarse bien y estar bien hidratado(a). Además, su hijo(a) debe conocer bien su historial de salud antes de la donación. A su hijo(a) se le harán una serie de preguntas del orden personal. Se le preguntará acerca de cualquier medicamento que esté tomando y por qué lo toma. Se harán preguntas sobre el uso de drogas intravenosas y viajes fuera de los Estados Unidos, junto con otras preguntas diseñadas para aumentar la probabilidad de que su hijo tenga una buena experiencia al donar y de que el producto sanguíneo sea seguro para los pacientes que lo recibirán. Se harán preguntas sobre prácticas sexuales pasadas. Tenga en cuenta que no todas las personas definen el sexo de la misma manera. Para garantizar que mantengamos un suministro de sangre seguro, la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food & Drug Administration) exige que estas preguntas se respondan honestamente.

A cada donación se le realizan pruebas para detectar diversos agentes infecciosos que pueden transmitirse por transfusión, lo que incluye al VIH y la hepatitis. Si hay algún resultado de laboratorio anormal, los resultados se le comunicarán a su hijo(a) y se compartirán con usted si su hijo(a) tiene 16 años o si la prueba es de investigación. (Al firmar la declaración de consentimiento, un(a) joven de 16 años consiente esta divulgación). No obstante, una vez que su hijo(a) tenga al menos 17 años, los resultados solo se divulgarán al donante, excepto los resultados de pruebas de investigación. De lo contrario, toda la información del historial de salud será estrictamente confidencial, excepto según lo requiera la ley.

**A su hijo(a) se le pedirá que lea y que firme el siguiente consentimiento de donante el día de la donación:**

**VIH/SIDA.** He revisado y comprendido la información que se me ha proporcionado acerca de la propagación del virus del SIDA por medio de la sangre o el plasma. Si estoy en riesgo potencial de propagar el virus que se sabe que causa el SIDA, acepto no donar sangre ni plasma para transfusión a otra persona o para la fabricación de productos adicionales.

**Pruebas de sangre.** Comprendo que mi sangre puede usarse para transfusión, fabricación de productos adicionales o investigación. Comprendo que mi sangre será analizada en busca de evidencia de laboratorio de agentes infecciosos capaces de propagarse a través de una transfusión de sangre, incluidos, entre otros, la hepatitis, el virus del SIDA y otros virus clínicamente importantes. Comprendo que con mi sangre se pueden llevar a cabo otras pruebas que se consideran necesarias para promover la seguridad del donante o los productos. Si el resultado de una prueba es positivo o poco claro, no se usará mi sangre y mi nombre puede incluirse en una lista de exclusión. Las autoridades de salud del estado serán notificadas de los resultados positivos de ciertas pruebas. Comprendo que si se determina que no soy elegible para donar, mi registro incluirá esta información. Comprendo que puede haber circunstancias en las que no se realicen pruebas de enfermedades infecciosas.

**Proceso.** El proceso de donación de sangre incluye:

- detección (historial médico y social; presión sanguínea, pulso, temperatura y pruebas de hemoglobina)
- limpieza del brazo e inserción de una aguja estéril de un solo uso
- extracción de una pinta (0.47 litros) de sangre
- refrescos, descanso e instrucciones para el cuidado posterior a la donación para ayudar a garantizar su bienestar

**Reacciones.** Aunque el proceso de donación de sangre generalmente es seguro y bien tolerado, pueden ocurrir reacciones adversas de leves a graves. Estas reacciones pueden incluir mareos, náuseas y vómitos, hematomas, reacción alérgica, fatiga, pérdida del conocimiento, daño a los nervios o punción arterial. También puede producirse una pérdida de hierro corporal. El hierro es necesario para fabricar nuevos glóbulos rojos para reemplazar aquellos que se perdieron durante la donación y otros procesos. Donar sangre reduce las reservas de hierro del cuerpo. Esto no produce ningún efecto en muchas personas. Sin embargo, en algunas personas, la donación de sangre puede eliminar suficiente hierro como para afectar sus reservas. Los síntomas por tener niveles bajos de hierro incluyen fatiga, disminución de la capacidad de ejercicio, síndrome de piernas inquietas y pica (deseo de masticar cosas como tiza o hielo). La hemoglobina de un donante calificado no siempre descarta un estado bajo de hierro. La mitigación de la pérdida de hierro del donante puede incluir suplementos de hierro, cambios en la dieta y donaciones de sangre menos frecuentes. Entiendo que debo hablar con mi proveedor de atención médica si tengo preguntas sobre mis reservas de hierro o preguntas sobre cómo tomar suplementos de hierro, ya que las personas los toleran de manera diferente.

Con la aféresis, los posibles efectos secundarios pueden incluir: mareos, hormigueo en manos y pies, entumecimiento u hormigueo alrededor de la boca, malestar muscular, espasmos o contracturas musculares, sensación de frío o escalofríos, enrojecimiento de la piel, urticaria, picazón, disnea, mareos, palidez, sensación de calor y cansancio excesivo. Aunque es muy raro, pueden producirse embolia gaseosa, coagulación sanguínea, hemólisis o reacción alérgica grave en personas sensibles al látex o al caucho. Se desconocen los efectos a largo plazo de la reducción de linfocitos asociada con las donaciones regulares por aféresis.

**Membresía de MEDIC.** La cobertura de sangre de MEDIC (donante y dependientes del IRS) no se aplica a condiciones preexistentes diagnosticadas o tratadas dentro de los 12 meses anteriores a una solicitud o donación de membresía.

**Datos anónimos.** La información de donación anónima recopilada al momento de la donación puede compartirse con un tercero, Blood Centers of America, con el único fin de realizar análisis de datos para ayudar a la misión de MEDIC de proporcionar un suministro de sangre seguro, adecuado y económico.

**Comunicaciones.** Se le puede contactar mediante llamadas telefónicas, incluido su número de teléfono celular, mensaje de texto, correo electrónico y dirección postal para realizar un seguimiento posterior a la donación, notificaciones para futuras donaciones y eventos del centro de sangre. Autorizo al MEDIC Blood Center para llamarme, enviarme mensaje de texto, correo electrónico y correo postal. Las llamadas y los mensajes de texto pueden generarse automáticamente, incluir mensajes artificiales o pregrabados, y realizarse mediante sistemas de marcación automática. Se pueden aplicar tarifas por los mensajes y los datos, y su proveedor de telefonía se los puede cobrar. Puede cambiar sus preferencias de contacto en cualquier momento. También puede utilizar los mecanismos de exclusión incluidos en nuestras comunicaciones electrónicas. Los correos electrónicos incluirán un enlace de exclusión si desea dejar de recibir correos electrónicos y puede enviar el mensaje "STOP" o ["\*"] para dejar de recibir mensajes de texto en el futuro.

**Firma.** Mi firma certifica que (1) he leído la declaración de consentimiento para donantes de sangre completa o aféresis, (2) entiendo el procedimiento de donación y la posibilidad de una reacción adversa, (3) la información que he proporcionado es verdadera y precisa, (4) estoy otorgando voluntariamente permiso a MEDIC Blood Center para extraer aproximadamente 500 mililitros de sangre completa (aproximadamente una pinta) o la unidad de glóbulos rojos o plasma especificada, (5) mis preguntas han sido respondidas, (6) entiendo que tengo derecho a detener el procedimiento en cualquier momento y (7) si me han dicho que estoy siendo postergado por cualquier motivo, esto me lo han explicado y entiendo el motivo de la postergación.

Si tiene alguna pregunta o inquietud respecto del proceso de donación, llame a MEDIC al 865.524.3074 o visite nuestro sitio web en [www.medicblood.org](http://www.medicblood.org).

# ¡SU ESTUDIANTE DESEA SALVAR VIDAS!

Consentimiento del padre, madre o tutor para donantes de sangre jóvenes

**SE DEBE COMPLETAR EL SIGUIENTE CONSENTIMIENTO Y SE DEBE DEVOLVER AL PERSONAL DEL CENTRO DE SANGRE EN LA FECHA DE LA PRIMERA DONACIÓN DE SANGRE PARA UN DONANTE DE 16 AÑOS DE EDAD, JUNTO CON SU IDENTIFICACIÓN POSITIVA.**

**Imprima la siguiente información para el donante, preferiblemente en tinta.**

Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial del segundo nombre: \_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Últimos cuatro números del seguro social: \_\_\_\_\_

Escuela secundaria (si corresponde): \_\_\_\_\_

Correo electrónico del estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/madre/tutor/trabajador social de DCS: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Dirección del padre/madre/tutor/DCS: \_\_\_\_\_

Número de contacto (donde se puede ubicar al padre/madre/tutor/trabajador social de DCS durante el día): \_\_\_\_\_

## ANTES DE QUE DONE SANGRE

**Es importante beber muchos líquidos hidratantes dentro de las 24 horas posteriores a la donación, como agua, bebidas deportivas o jugo.**

**El día de la donación, asegúrate de comer una comida abundante como un sándwich, huevos o un batido de frutas con proteínas.**

- He leído y comprendo completamente este consentimiento (en el reverso).
- He preguntado y me han respondido todas las preguntas que tenía respecto a la donación de sangre.
- Doy permiso para que mi hijo/hija/menor en guardia legal de 16 años done sangre al Centro Regional de Sangre MEDIC hasta que tenga 17 años de edad o hasta que retire mi consentimiento notificando a MEDIC por escrito. (El trabajador social de DCS debe firmar el consentimiento para los jóvenes de 16 años en hogares de acogida).
- Mi hijo/hija/menor en guardia legal cumple con el criterio de peso mínimo de 125 libras (56.7 kg) para donantes de 16 años (incluidos zapatos y ropa).

**Las firmas indican que comprendo y estoy de acuerdo con las afirmaciones anteriores:**

Firma del padre/madre/tutor/DCS: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del joven donante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

*(DCS = Departamento de Servicios Infantiles)*

Se acepta el envío por fax, fotocopia o vía electrónica de esta página en lugar del original.