



" Año de la unidad, la paz y el desarrollo "

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE TECNOLOGÍA MÉDICA, CON
ESPECIALIDAD EN LABORATORIO CLÍNICO ANATOMÍA
PATOLÓGICA

TESIS

**“CAUSAS DE DIFERIMIENTO EN POSTULANTES A
DONANTES DE SANGRE EN LA UNIDAD PRESTADORA
DE SERVICIO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE
SANGRE DEL HOSPITAL III QUITOS ESSALUD - 2020”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
TECNOLOGÍA MÉDICA. ESPECIALIDAD: LABORATORIO CLÍNICO
Y ANATOMÍA PATOLÓGICA**

AUTORA : BACH. ANALY ELVIRA HUAYCAMA SANTANA

ASESOR : LIC. TM. JOSÉ ALEJANDRO RIOS CARBAJAL

SAN JUAN BAUTISTA- PERÚ

2023

“Año de la Unidad, la paz y el desarrollo”

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP

El presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

La Tesis titulada:

**“CAUSAS DE DIFERIMIENTO EN POSTULANTES A DONANTES DE
SANGRE EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE
HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL III IQUITOS
ESSALUD – 2020”**

De la alumna: **ANALY ELVIRA HUAYCAMA SANTANA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **18% de plagio**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 22 de Marzo del 2023.








Dr. César J. Ramal Asayag
Presidente del Comité de Ética – UCP

Document Information

Analyzed document	UCP_LaboratorioClinicoYAnatomiaPatologica_2022_Tesis_AnalyHuaycama_V1.pdf (D161048729)
Submitted	3/14/2023 8:21:00 PM
Submitted by	Comisión Antiplagio
Submitter email	revision.antiplagio@ucp.edu.pe
Similarity	18%
Analysis address	revision.antiplagio.ucp@analysis.arkund.com

Sources included in the report

SA	Universidad Científica del Perú / UCP_TECNOLOGIAMEDICA_2020_TESIS_HARRYRAMIREZ_V1.pdf.pdf Document UCP_TECNOLOGIAMEDICA_2020_TESIS_HARRYRAMIREZ_V1.pdf.pdf (D64351357) Submitted by: revision.antiplagio@ucp.edu.pe Receiver: revision.antiplagio.ucp@analysis.arkund.com	 14
SA	Universidad Científica del Perú / UCP_CcSalud_2021_TESIS_LizAmaya_V1.pdf Document UCP_CcSalud_2021_TESIS_LizAmaya_V1.pdf (D124605196) Submitted by: revision.antiplagio@ucp.edu.pe Receiver: revision.antiplagio.ucp@analysis.arkund.com	 2
W	URL: https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/36291/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf Fetched: 5/18/2022 5:47:10 PM	 1
SA	Universidad Científica del Perú / UCP_CCSALUD_2022_TESIS_ENELITAFERNANDEZ_MARYINUMA_V1.pdf Document UCP_CCSALUD_2022_TESIS_ENELITAFERNANDEZ_MARYINUMA_V1.pdf (D147829280) Submitted by: revision.antiplagio@ucp.edu.pe Receiver: revision.antiplagio.ucp@analysis.arkund.com	 5
SA	Universidad Científica del Perú / UCP_LaboratorioClínicoAnatomiaPatologica_2022_Tesis_JoseRodriguez_V1.pdf Document UCP_LaboratorioClínicoAnatomiaPatologica_2022_Tesis_JoseRodriguez_V1.pdf (D157483484) Submitted by: revision.antiplagio@ucp.edu.pe Receiver: revision.antiplagio.ucp@analysis.arkund.com	 1

Entire Document

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA ACADÉMICO DE TECNOLOGÍA MÉDICA: LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA INFORME FINAL DE TESIS "CAUSAS DE DIFERIMIENTO EN POSTULANTES A DONANTES DE SANGRE EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL III IQUITOS ESSALUD - 2020"
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA: LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA
AUTORA: Bach. Analy Elvira Huaycama Santana ASESOR: Lic. T. M. José Alejandro Rios Carbajal San Juan Bautista – Maynas - Loreto – 2023
II
DEDICATORIA
En primer lugar, a Dios por permitirme

DEDICATORIA

En primer lugar, a Dios por permitirme llegar hasta este punto y haberme dado salud, ser el manantial de vida y darme lo necesario para seguir adelante día a día para lograr mis objetivos; además de su infinita bondad y amor.

A mi madrecita por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser un apersona de bien. Pero más que nada, Por su amor.

A mi padrecito por los ejemplos de perseverancia y constancia que lo caracterizan y que me ha incentivado Siempre a ser mejor.

A mis hijos Maikol y Lara Muriel por ser mi orgullo y gran motivación que me impulsan a superarme cada día. No es fácil lo sé, pero tal vez si no los tuviera no hubiera logrado grandes cosas.

A mi esposo Wilder Hugo por estar a mi lado todos los días compartiendo junto a mis horas de desvelo y por ser mi apoyo moral y mi compañero de vida.

ANALY ELVIRA HUAYCAMA SANTANA.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar doy gracias a Dios por permitirme tener tan buena experiencia dentro de mi Universidad, ya que gracias a mi Universidad por permitirme convertirme en una profesional en lo que tanto me apasiona, y gracias a cada maestro que hizo parte de este proceso integral de formación, que deja como producto terminado a este grupo de graduados y como recuerdo y prueba viviente en la historia; esta tesis que perdurará dentro de los conocimientos y desarrollo de las demás generaciones que están por llegar.

Finalmente agradezco a quien lee este apartado y más de mi tesis, por permitir compartir mis experiencias, investigaciones y conocimientos, incurrir dentro de su repertorio de mi información mental.

ANALY ELVIRA HUAYCAMA SANTANA.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con **Resolución Decanal N° 1109-2022-UCP-FCS, del 26 de Setiembre del 2022**, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación de Tesis a los señores:

✚ **Méd. Mgr. Jaime Zamudio Zelada** **Presidente**
✚ **Lic. TM. Mgr. Jhon Cochaches de la Cruz** **Miembro**
✚ **Lic. TM. Jack Christian Zevillanos Zamora** **Miembro**

Como Asesor: **Lic. TM. José Alejandro Ríos Carbajal**

En la ciudad de Iquitos, siendo las 10:00 a.m. horas, del día Lunes 10 de Abril del 2023, en las instalaciones de la universidad, supervisado por el Secretario Académico del Programa Académico de Tecnología Médica en la especialidad de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica, de la Universidad Científica del Perú; se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa de la tesis: **"CAUSAS DE DIFERIMIENTO EN POSTULANTES A DONANTES DE SANGRE EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL III IQUITOS ESSALUD - 2020"**.

Presentado por la sustentante: **ANALY ELVIRA HUAYCAMA SANTANA**

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA. ESPECIALIDAD: LABORATORIO CLÍNICO ANATOMÍA PATOLÓGICA.**

Luego de escuchar la Sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

..... *aceptados aceptados*

El Jurado después de la deliberación en privado llego a la siguiente conclusión:

La Sustentación es: **APROBADO POR** *mayor* **CON LA NOTA:** *15*

En fe de lo cual los miembros del Jurado firman el Acta.

Jaime
Méd. Mgr. Jaime Zamudio Zelada
Presidente

Jhon
Lic. TM. Jhon Cochaches de la Cruz
Miembro

Jack
Lic. TM. Jack Christian Zevillanos Zamora
Miembro

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15
	Desaprobado (a)	:	00-12

HOJA DE APROBACION

TESIS, DENOMINADO: "CAUSAS DE DIFERIMIENTO EN POSTULANTES A DONANTES DE SANGRE EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL III IQUITOS ESSALUD - 2020".



Méd. Mgr. Jaime Zamudio Zelada
Presidente



Lic. TM. Mgr. Jhon Cochaches de la Cruz
Miembro



Lic. TM. Jack Christian Zevillanos Zamora
Miembro

Lic. TM. José Alejandro Ríos Carbajal
Asesor

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
CARATULA	i
CONSTANCIA DEL ANTIPLAGIO	ii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ACTA DE SUSTENTACIÓN	vi
HOJA DE APROBACIÓN	vii
INDICE DE CONTENIDO	viii
INDICE DE TABLAS	x
INDICE DE GRAFICOS	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
CAPITULO I. MARCO TEORICO	14
1.2 Antecedentes del estudio	14
1.2 Bases teóricas	21
1.3 Definición de términos básicos	30
CAPITULO II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	31
2.1 Descripción del problema	31
2.2 Formulación del problema	32
2.2.1 Problema general	32
2.2.2 Problemas específicos	32
2.3 Objetivos	33

2.3.1 Objetivo general	33
2.3.2 Objetivos específicos	33
2.4 Hipótesis	34
2.5 Variables	34
2.5.1 Identificación de las variables	34
2.5.2 Definición de las variables	34
2.5.3 Operacionalización de las variables	35
CAPITULO III. METODOLOGÍA	37
3.1 Tipo y diseño de investigación	37
3.2 Población y Muestra	37
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	38
3.4 Procesamiento y análisis de datos	38
CAPITULO IV. RESULTADOS	39
CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	46
5.1 Discusión	46
5.2 Conclusiones	47
5.3 Recomendaciones	48
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	49
ANEXOS	51

INDICE DE TABLAS

N°	Pág.
1. Postulantes de sangre referidos que acudieron a la unidad prestadora de servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud – 2020.	39
2. Motivos de diferimientos según sexo que acudieron a la Unidad Prestadora de Servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud – 2020.	40
3. Motivos de diferimientos según edad que acudieron a la Unidad Prestadora de Servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud – 2020.	42
4. Motivos de diferimientos según procedencia que acudieron a la Unidad Prestadora de Servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud – 2020.	44

INDICE DE GRAFICOS

N°	Pág.
1. Postulantes de sangre referidos que acudieron a la unidad prestadora de servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud – 2020.	39
2. Motivos de diferimientos según sexo que acudieron a la Unidad Prestadora de Servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud – 2020.	41
3. Motivos de diferimientos según edad que acudieron a la Unidad Prestadora de Servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud – 2020.	43
4. Motivos de diferimientos según procedencia que acudieron a la Unidad Prestadora de Servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud – 2020.	45

RESUMEN

El presente estudio estuvo orientado a resolver el siguiente problema de investigación: ¿Cuáles son las causas de diferimiento en postulantes a donantes de sangre en la UPS de Hemoterapia y Banco de Sangre Hospital III Iquitos EsSalud del 2020?

El objetivo de Investigación fue: Determinar las causas de diferimiento en postulantes a donantes de sangre en la UPS de Hemoterapia y Banco de Sangre Hospital III Iquitos EsSalud del 2020.

Material y métodos: La presente investigación es de tipo cuantitativo y retrospectivo, con diseño no experimental, descriptivo. Se trabajó con una muestra de 3541 postulantes a donantes de sangre. Para el análisis de la información se utilizó el paquete estadístico de SPSS V.25.

Resultados: La frecuencia de postulantes a donación de sangre durante el 2020, de ellos 953 (26.91%) de los postulantes fueron referidos (no aptos). De los 953 postulantes diferidos el más frecuente fue por haber tenido recientemente covid -19, con 102 (10.70%), según el sexo el masculino fue 568 (59.60%), según el rango de edad fue de 28 – 39 años con 302 (31.69%), según procedencia fue la urbana con 385 (40.40%).

Conclusiones: La selección de donantes es el paso más importante para garantizar la suficiencia y la seguridad sanguínea en la cual se intenta identificar elementos de la historia clínica, el comportamiento o los eventos que ponen a una persona en riesgo de adquirir una enfermedad transmisible.

Palabras Claves: Donantes de sangre, Diferimiento y selección de donantes.

ABSTRACT

The present study was oriented to solve the following research problem: What are the causes of deferral in applicants for blood donors in the UPS of Hemotherapy and Blood Bank Hospital III Iquitos EsSalud of 2020?

The objective of the Research was: Determine the causes of deferral in applicants for blood donors in the UPS of Hemotherapy and Blood Bank Hospital III Iquitos EsSalud in 2020.

Material and methods: This research is quantitative and retrospective, with a non-experimental, descriptive design. We worked with a sample of 3541 applicants for blood donors. For the analysis of the information, the statistical package of SPSS V.25 was used.

Results: The frequency of applicants for blood donation during 2020, of which 953 (26.91%) of the applicants were referred (unfit). Of the 953 deferred applicants, the most frequent was for having recently had covid - 19, with 102 (10.70%), according to sex, the male was 568 (59.60%), according to the age range it was 28-39 years with 302 (31.69%), according to origin was urban with 385 (40.40%).

Conclusions: Donor selection is the most important step in ensuring blood sufficiency and safety in which attempts are made to identify elements of medical history, behavior, or events that put a person at risk of acquiring a communicable disease.

Key Words: Blood donors, Deferral and selection of donors.

CAPITULO I: MARCO TEÓRICO

1.1 Antecedentes del estudio

1.1.1 A nivel internacional

Mogrovejo Jessica y col. en Cuenca (2021), en su tesis “Frecuencia de diferimiento en donantes del Banco de Sangre de la Cruz Roja Ecuatoriana Junta Provincial del Azuay, enero a diciembre 2018”. Resultados: La mayoría de las personas del estudio eran donantes voluntarios, hombres, menores de 40 años y residían en zonas urbanas. Fueron aceptados como donantes el 71,9% de los casos. La principal causa de diferimiento fue tener conducta de riesgo (26,8%) seguida de padecer anemia (18,5%), cursar una enfermedad respiratoria o gastrointestinal (10,60%), otras causas de diferimiento como donación remunerada, donantes con aspecto débil, donantes descompensados durante la donación, entre otros (9,37%) y seguir un tratamiento farmacológico o cirugías previas (8,5%). De los diferimientos mencionados la anemia es el único que se da de manera permanente y el resto de manera temporal. Conclusiones: La frecuencia de diferimiento fue de 28,1% con predominio del diferimiento temporal (97,50%). Las variables sociodemográficas de edad y sexo mostraron relación estadísticamente significativa con el diferimiento al indicar su predominio en el sexo femenino y personas menores de 40 años. (1)

Fernando Delgado y Camila Oliveros en Santiago de Guayaquil (2020), en su tesis “Criterios de rechazo de donantes de sangre en pacientes de 18 a 60 años del hospital Omni Hospital 2017– 2019”. El

presente estudio fue realizado en un grupo de 309 pacientes los cuales fueron clasificados de acuerdo a criterios de rechazo para ser donadores. El objetivo de esta investigación fue Identificar los criterios de rechazo en donantes de sangre en pacientes de 18 a 60 en el Omni Hospital 2017 - 2019. El 77,99% del total de pacientes estudiados correspondió a donantes aptos. El total de porcentaje de donantes rechazados fue 22,01%; sin embargo, de este valor el 11,97% correspondió a donantes diferidos temporalmente y el 10,03% a donantes diferidos definitivamente. Un número de 68 personas no aptas para la donación sanguínea. El uso de drogas y alcohol (17.6%), VIH (14.7%) e hipertensión arterial (13.2%), fueron los criterios de rechazo por los cuales los pacientes no fueron aptos. En los pacientes de género masculino el consumo de drogas o alcohol fue el más frecuente, mientras que en el género femenino fue el padecimiento de sífilis. En cuanto a la identificación del grupo etario la edad media es de 35 años, la mediana de 33 años. La moda de 31 años, con un rango de 18 a 60 años, y una desviación estándar de 11,22. Los años 2018 y 2019 fueron los años que presentaron mayor cantidad de donantes aptos con 81 donantes (78,64%); a diferencia del 2017 que presentó 79 donantes aptos (76,70%). (2)

Gómez Alejandro y col. en Colombia en el 2020, en su tesis “Motivos de diferimiento de potenciales donantes de un banco de sangre de Medellín-Colombia, 2012-2018”. Los principales motivos de diferimiento fueron el riesgo del compañero sexual (25,2%), hemoglobina inadecuada (15,2%) y procedencia de zonas endémicas de malaria o Chagas (8,2%),

la menor prevalencia se registró en la exposición o reactividad a infecciones transmisibles por transfusión. En las mujeres la mayor prevalencia fue baja hemoglobina, reactividad en pruebas inmunohematológicas, riesgo con elementos cortopunzantes y tratamientos contraindicados para donar, y en los hombres fueron las enfermedades de base, reactividad en marcadores de infección del banco y riesgo sexual. Conclusión: El banco presentó una alta prevalencia de diferimientos por el comportamiento sexual y la hemoglobina, con diferencias estadísticas según la edad y el sexo. Esto constituye una evidencia relevante para mejorar procesos de captación, campañas educativas y acciones de salud pública, prevención y vigilancia epidemiológica de los diferimientos más prevalentes para garantizar un suministro suficiente de sangre. (3)

Reina Asunción y col. en el Salvador (2018), en su tesis "Principales causas de diferimiento de donantes del Banco de Sangre del Hospital Nacional de la Mujer "Dra. Maria Isabel Rodríguez". Donde se puede observar que, de un total de 4343 pre-donantes, 3131 donaron su sangre exitosamente, con una proporción de 0.721, que corresponde al 72.1%. Le siguen los donantes diferidos, con un total de 1151, dando como resultado una proporción de 0.265, correspondiendo a un 26.5%. Las principales causas por las que se diferieron ha sido las prácticas sexuales de riesgo con un resultado de 210 donantes diferidos lo cual representa un 18%. Otras causas de diferimiento son los niveles bajos de hemoglobina/hematocrito (nivel de hemoglobina en mujeres menor de 12.5 g/dl y de hematocrito menor de 38%; en hombres el nivel de hemoglobina

menor de 13.5 g/dl y hematocrito menor de 44%) con un resultado de 159 donantes diferidos, lo cual representa un 14%. Otra causa de diferimiento fue leucocitosis, con un resultado de 144 donantes diferidos que representa un 13%, siendo la tercera causa encontrada y de gran importancia, debido a que esto indica que el sistema inmunológico del donante podría no estar en óptimas condiciones para la donación. Las micosis (tanto superficiales como cutáneas) fueron otra causa significativa de diferimiento, las cuales resultaron con un total de 66 donantes diferidos representando un 6%. (4)

Octavio Danes en la Habana (2017), en su tesis “Causas de rechazo en los donantes de sangre del Banco Provincial de La Habana”. Para esta investigación el universo fue de 618 donantes que acudieron al Banco de Sangre, 37 que representa el 6% de las personas que acudieron a donar, que tuvieron invalidantes. Los datos se tomaron de la revisión y análisis de las historias clínicas del último trimestre del año 2016. Como resultado final se obtuvo que las invalidantes más frecuentes fueron rechazo de salón, hemoglobina baja y tatuajes recientes, entre otras. El objetivo principal de esta investigación fue conocer las invalidantes más comunes entre los donantes. Esto garantiza el mejor cuidado de la salud de los mismos, así como la prevención de la transmisión de enfermedades infecciosas, ofreciendo información que ayude a concientizar a la población sobre la importancia de los cuidados a tener presente para poder donar su sangre de forma altruista, asegurando una recolección de sangre segura para uso terapéutico y en la industria medico farmacéutica. (5)

1.1.2 A nivel nacional

Franklin Díaz y Stefani Callirgos en Jaén (2019), en su tesis “Causas de diferimiento en postulantes a donantes de sangre servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre Hospital General Jaén-2018”. hubieron 2138 postulantes a donantes de sangre, de los cuales 845 (39.52%) fueron diferidos, lográndose transfundir 1,177 unidades de sangre, así mismo esta investigación, tuvo como objetivo determinar las causas de diferimiento en postulantes a donantes de sangre en el servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre Hospital General Jaén. 2018, la muestra estuvo representada por 257 postulantes diferidos, utilizando un método de estudio con enfoque cuantitativo, alcance descriptivo, correlacional, diseño no experimental transversal-descriptivo. Las causas de diferimiento fueron: 23% grupo sanguíneo/ sobre stock, 21% presentaron hematocrito bajo, 19.1% otras causas, 12.1% venas finas, 10.9% pruebas rápidas positivas, 10.1% enfermedades, 3.5% conducta de riesgo y solo el 0.4%. vacunación reciente, Conclusiones: los postulantes a donantes entre 18-30 años fueron diferidos 48.6%, los que tuvieron entre 34-44 años 36.6% y aquellos que oscilaban entre 45-60 años solo el 14.8%, la procedencia de los diferidos fueron el 12% de zona rural y el 88% de zona urbana. (6)

Pablo Vera en Lima (2019), en su tesis “Causas de no aceptación como donantes de sangre en el INSN, enero 2015 - mayo 2016, Perú”. Establece las causas de no aceptación como donantes potenciales de sangre atendidos en el Instituto Nacional de Salud del Niño-Breña, enero de 2015 - mayo 2016, utilizando los datos provenientes del software SysBank. El estudio es descriptivo, observacional de corte transversal. La técnica para determinar los factores de rechazo de donantes potenciales de sangre se realizará mediante el análisis de la base de datos del sistema SysBank desde enero 2015 hasta mayo 2016. El 46% de donantes en estudio fueron diferidos, a esto se le suma que las principales causas fueron las siguientes; hematocrito bajo (21.4%), bajo peso (15.5%), grupo sanguíneo ABO RH diferente al que se necesita (12.7%), ingesta

medicamentos o bajo algún tratamiento médico (8.1%), promiscuidad (6.8%) y presión arterial fuera de los límites aceptados (6.8%). Además, dentro de los donantes potenciales diferidos la mayor parte fueron donantes por reposición y diferidos temporalmente. La población que más fue diferida fue la femenina. Se concluye que los descubrimientos en el estudio fueron congruentes junto a la de otros autores, sobre todo en las 2 principales causas de diferimiento. Esto conllevaría a llevarse futuras investigaciones que se centren en esta temática. (7)

Gladys Cabracancho y Giovanna Córdova en Lima (2018), en su tesis “Causas de diferimiento y rechazo en predonantes de sangre que acudieron al Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima junio - julio 2017”. Resultados: De los 5, 170 predonantes de sangre, fueron diferidos y rechazados 1058 (20.5 %) de los cuales los diferidos son 953 (90,07 %) y rechazados 105 (9.92%) siendo la causa principal de diferimiento hemoglobina baja en un 34,0 %, y en segundo lugar leucocitosis con 16,26 %, la causa principal de rechazo fue conducta sexual de alto riesgo con 72,38 % de todos los rechazados y en segundo lugar malaria con 8,57%. Conclusiones: Las causas de diferimiento fueron hemoglobina baja, leucocitosis, sobre stock y las causas de rechazo conducta sexual de alto riesgo, malaria y sífilis. El porcentaje de las causas de diferimiento fue 18,5 % y de rechazo 2,0 %. Las causas de diferimiento identificadas en el estudio predominan en el sexo masculino, a diferencia de los diferidos por hemoglobina baja que es más frecuente en el sexo femenino. Las causas de rechazo identificadas en la investigación predominan en el sexo masculino. (8)

Ronald Chávez en Lima (2017), en su tesis “Causas de diferimiento de la donación sanguínea en donantes potenciales en el banco de sangre del Hospital María Auxiliadora, periodo marzo 2015 - marzo 2016”, del total de donantes potenciales (11,312) para donación sanguínea alogénica, el 44.08% (4,986) fue diferido por causas temporales (91.66%) y definitivas (4.79%). La principal causa de diferimiento fue hematocrito bajo (22.32%).

Del total de diferidos (4,986), el 55.96% fueron varones, mientras que el 44.04% eran mujeres, también se determinó que el grupo etario de 17 a 29 años presentó una frecuencia de 38.05% con respecto a los demás grupos etarios, y por último se encontró que el tipo de donación más frecuente fue por reposición (98.13%) con respecto a la donación voluntaria y dirigida. Conclusiones: El porcentaje de diferimiento de donantes potenciales fue muy elevado (44.08%) con respecto a otros estudios, por esto debería considerarse la revisión exhaustiva de los criterios utilizados en el proceso de selección de donantes de sangre, así como de la rigurosa adherencia a estos criterios, con el fin de eliminar diferimientos innecesarios. Las cinco principales causas de diferimiento fueron: hematocrito bajo (22.32%), sobrepeso/obesidad (13.54%), grupos sanguíneos diferentes/sobre stock (8.84%), venas inadecuadas (8.44%) y abandonó el proceso (7.04%). (9)

1.1.3 A nivel local

Harry Ramírez en Iquitos (2020), en su tesis “Diferimiento y rechazo a la donación sanguínea en predonantes atendidos en el banco de sangre del hospital regional de loreto – 2018”. El estudio estuvo conformado por 2727 postulantes a donación sanguínea, de los cuales 549 fueron no aptos (20,1%); de los cuales 465 son varones y 84 son mujeres; de los varones 438 fueron diferidos y 27 rechazados; y de mujeres 73 fueron diferidas y 11 rechazadas. Además de los no aptos el 93,1 % fue diferido y el 6,9 % fue rechazado. La mayor cantidad de donantes son de sexo masculino 84,7 % y también la mayor cantidad de donantes provienen de zona urbana 97,7 %, cuyas tendencias también repercute en los postulantes no aptos. Entre las principales causas de diferimiento se encontró el uso de medicamentos en varones (34,9 %) mientras que en mujeres es el hematocrito bajo (31,5 %). La principal causa de rechazo es la conducta sexual tanto en varones (40,7 %) como en mujeres (54,5 %). (10)

1.2. Bases teóricas

1.2.1 Donación de sangre

La donación de sangre o sus componentes es un acto voluntario, solidario y altruista, por el cual una persona da a título gratuito, para fines terapéuticos, de diagnóstico o investigación, una porción de sangre en forma libre y consciente.

1.2.2 Tipos de donación de sangre

1.2.2.1 Donación voluntaria altruista: Es un tipo de donación, en el cual la persona dona sangre o algún componente sanguíneo por voluntad propia, sin recibir algún pago por ello, ni en efectivo u otra forma que sea considerada como sustituto del dinero, sino solo por un sentimiento interno de altruismo o responsabilidad con la comunidad.

1.2.2.2 Donación por reposición (devolución)/dirigida: Procedimiento en el cual la persona dona sangre, condicionada por el centro hospitalario, con la finalidad de prever las necesidades de sangre o reponer la utilización de ésta en los pacientes.

Este tipo de donación incluye dos variantes:

- En la primera, la familia dona la misma cantidad de unidades de sangre que recibe el paciente. Estas unidades de sangre ingresan al Banco de Sangre y se utilizan de acuerdo a las necesidades. El donante de sangre ignora la identidad del receptor o el paciente.
- La segunda posibilidad es la donación dirigida, en la cual el donante solicita que su unidad de sangre se destine a un paciente determinado.

1.2.2.3 Donación remunerada: En este tipo de donación, la persona dona sangre a cambio de dinero u otra forma de retribución, que puede cambiarse por dinero. En las donaciones remuneradas las personas que

donan sangre son capaces de estafar e incluso mentir al momento de su interrogatorio (entrevista médica), lo que pone en riesgo la seguridad de la sangre.

1.2.3 Proceso de admisión para la donación sanguínea

Proceso en el que se realiza el registro de los datos demográficos (edad, sexo, ocupación, lugar de procedencia, estado civil, lugar de nacimiento y tipo de donación, principalmente) del donante potencial en el software de Banco de Sangre “BB Core” del Hospital III Iquitos EsSalud.

1.2.4 Proceso de Selección de Donantes de Sangre

El proceso de calificación o selección del donante potencial de sangre (pre-donante de sangre) debe ser efectuado en un área confortable, de tal manera que esto asegure privacidad y confidencialidad, permita tranquilidad al donante potencial, y tiempo para aclarar dudas en relación al proceso.

El objetivo del proceso de selección en la donación sanguínea es determinar si el donante potencial está en buenas condiciones de salud, asegurar que la donación no le causará daño, y prevenir cualquier reacción adversa en el paciente que recibirá esa sangre, incluyendo transmisión de infecciones o el efecto de drogas que pueden resultar perjudiciales, de esa manera garantizar un hemocomponentes seguro y con efectividad terapéutica.

La aceptabilidad de los donantes potenciales es determinada por un Médico o un Tecnólogo Médico, ambos capacitados en Banco de Sangre.
(10)

Etapas del proceso de selección de donantes de sangre:

1.2.4.1 Autoexclusión pre-donación

El riesgo de transmisión de agentes infecciosos asociados a la terapia transfusional ocurre por donaciones sanguíneas efectuadas durante el periodo de ventana y ninguna prueba de tamizaje serológica es capaz de detectar donantes potenciales portadores de infecciones cuando se encuentran en dicho periodo; la única posibilidad de salvarse de este riesgo es interrogando al donante potencial acerca de conductas sociales inadecuadas, tales como prácticas de riesgo sexuales y parenterales.

La autoexclusión es una alternativa que tiene la persona que llega al Banco de Sangre con la intención de donar sangre, que le permite decidir responsablemente y de forma confidencial, ya sea verbalmente o de manera escrita mediante un formato “cartilla de autoexclusión” con su respectiva firma y huella digital, excluirse de no donar su sangre para la transfusión, porque reconoce que ésta puede ser perjudicial para el receptor, debido a una posible conducta de riesgo, o a su propio estado de salud. (10)

1.2.4.2 Evaluación física y de laboratorio

En esta etapa, el profesional de la salud del Banco de Sangre se encarga de examinar el estado general de salud en que se encuentra el donante potencial, evaluando el aspecto físico del mismo, así como también el calibre adecuado y visibilidad de las venas para la flebotomía, los signos vitales (presión arterial y pulso), peso, talla, índice de masa corporal, el hematocrito y el “grupo sanguíneo y factor Rh”; cada uno de estos exámenes o procedimientos deben ser explicados y justificados previamente al pre-donante por el profesional de la salud del Banco de Sangre. Toda la información es registrada en la ficha de entrevista o “Formato de selección del postulante” en los campos disponibles para ello. De acuerdo a esta valoración, el profesional de la salud del Banco de Sangre determina si el donante potencial está apto para continuar con el

proceso de donación, o si tiene alguna causa de diferimiento, ya sea de tipo temporal o definitivo (permanente). (10)

1.2.5 Criterios de selección de donantes de sangre

1.2.5.1 Criterio para la selección del donante

No es recomendable estar en ayunas, ingerir líquido (jugos o infusiones) pero no comer alimentos grasos (sólo algo ligero). Si dona por la mañana; con un ligero desayuno (líquido) que no contenga grasas. Si dona por la tarde; lo puede hacer después de 4 horas de haber ingerido alimentos.

El día de la donación, el personal de salud evaluará la historia de acuerdo con los requerimientos:

- Presentar documento de identidad (DNI, Carnet de extranjería, etc.)
- Apariencia saludable.
- Edad entre 18 y 60 años.
- Peso igual o superior a 50 Kg.
- Presión arterial sistólica entre 100 y 140 mm Hg.
- Presión arterial diastólica entre 60 y 90 mm Hg.
- Pulso entre 50 y 100 pulsaciones.
- Hematocrito; mínimo 40 % para los hombres y 38 % para las mujeres.
- Hemoglobina; mínimo 13,5 g/dl para los hombres y 12,5 g/dl para las Mujeres.

1.2.5.2 Criterios para la protección del receptor

- Los requisitos incluyen:
- La salud general del donante.
- Tratamiento con medicamentos, inmunizaciones, vacunas.
- Infección o exposiciones a enfermedades infecciosas.

- Viajes realizados en el último año a zonas endémicas.
- No realizar prácticas de riesgo (8)

1.2.5.3 Diferimiento y rechazo de predonantes

- **Presión arterial:** La presión arterial ideal para individuos adultos esta entre 90 a 120 mm Hg para la sistólica y 60 a 80 mmHg para la diastólica. La presión sanguínea alta disminuye el volumen de sangre circulante, por consiguiente, la extracción puede causar una reacción adversa por disminución del volumen sanguíneo. Por otro parte la baja presión sanguínea en donantes de sangre puede activar el sistema nervioso parasimpático y precipitar una reacción vasovagal. Lo deseable es que el donante de sangre tenga una presión sistólica no más de 180 mmHg y la diastólica no más de 100 mmHg. (10)

La presión alta puede estar relacionada con otras variables como el nerviosismo y la ansiedad del participante por tal razón se debe tomar la presión por segunda vez después de 10 minutos de descanso y calma.

- **Peso corporal:** Con la finalidad de prevenir que los donantes muestren reacciones adversas a la donación de sangre debido a una extracción de volúmenes excesivos, se establece un peso corporal mínimo el cual es de 50 Kg. El volumen de sangre extraído no debe superar el 13 % del volumen de sangre del donante.
- **Temperatura corporal:** La elevación de la temperatura corporal puede indicar una infección o un proceso inflamatorio sistémico. La temperatura oral debe ser de 37,5°C y la axilar de 37°C. (10)
- **Pulso:** La frecuencia del pulso debe ser de 50 a 100 latidos por minuto. Los predonantes que manifiestan taquicardia deben hacer descansar unos 10 minutos para calmarse, si un pre-donante potencial es atleta la frecuencia normal podría ser

inferior a 50 latidos por minuto. Antes de diferir al donante se debe hacer una segunda determinación del pulso. (10)

- **Hemoglobina:** Los donantes de sangre deben tener la cantidad adecuada de hemoglobina o hematocrito para que el volumen extraído no produzca anemia y así garantizar que la unidad de sangre tenga una adecuada concentración de hemoglobina transportadora de oxígeno. Las condiciones físicas y el género del donante, del mismo modo como la altitud sobre el nivel mar, deben ser tomadas en cuenta cuando se evalué los niveles de hemoglobina o hematocrito. (10)
- **Intervalo entre donaciones:** Es preciso que transcurra un tiempo conveniente entre donación para que la médula ósea se recupere óptimamente sin afectar al donante. Según la OPS la frecuencia de donación no debe exceder cuatro veces al año para hombres y tres veces al año para las mujeres.
- **Procedimientos odontológicos:** Los diversos procedimientos odontológicos pueden causar bacteremia transitoria sintomática o asintomática en personas sanas. De acuerdo al tratamiento realizado se dan los siguientes tiempos de diferimiento, siempre y cuando el pre-donante de sangre regrese asintomático: limpiezas y obturaciones se difiere por 3 días, extracción dental, endodoncia, implantes se difiere por 7 días, procedimiento que implique medicación se difiere según medicación. (10)
- **Vacunación o inmunización:** Las vacunas pueden ser de 2 tipos, suspensión de virus o bacteria (sean vivos atenuados, muertos o mutantes) o concentraciones de algunas fracciones del microorganismo (toxoides, cápsulas). Las vacunas de primer tipo aquellas que utilizan el virus o bacterias pueden provocar que la circulación transitoria de los mismos sea transmitida al receptor provocando daño más aún si el paciente es inmunocomprometido. Vacunas como BCG, fiebre amarilla, fiebre tifoidea (oral), polio, parotiditis, rubéola, sarampión, varicela,

viruela, son diferidas 4 semanas (28 días). Ántrax, cólera, difteria, fiebre tifoidea (inyectable), neumococo (polisacáridos), polio (inyectable), influenza, tétanos, tosferina, se acepta si se encuentra bien el postulante a donar sangre. Hepatitis A, se acepta si se encuentra bien y si no hay exposición y si hay exposición se difiere 6 semanas. Hepatitis B, se acepta si se encuentra bien. (10)

- **Farmacoterapia:** Cuando un postulante a la donación refiere estar tomando algún tipo de medicamento es necesario determinar el trastorno potencial para el receptor de la transfusión. La elegibilidad de un postulante dependerá del tipo de medicamento que este consumiendo en especial los que tengan efecto acumulativo o teratogénicos, estos deben ser diferidos dependiendo de la farmacocinética de la droga tomada.
- **Para viajeros:** Los postulantes potenciales a donar sangre que han realizado viajes a zonas endémicas para las enfermedades como paludismo, Chagas, leishmaniosis, fiebre amarilla, dengue, brucelosis y otros, deben ser diferidos o rechazados de acuerdo a la infección a la que han estado expuesto. (10)
- **Alergias:** Los postulantes a la donación de sangre que presentes signos y síntomas o estén recibiendo tratamiento deben ser diferidos hasta que los signos y síntomas desaparezcan.
- **Lesiones en el sitio de venopuntura:** Los postulantes a la donación de sangre que presenten herida activa en el lugar de la venopuntura deberán ser diferidos hasta que las heridas sanen. (8)
- **Tatuajes y perforaciones cosméticas (piercing):** Los postulantes a la donación de sangre que presenten tatuajes o perforaciones cosméticas deben ser diferidos por 12 meses. (8)
- **Uso de drogas (con fines no médicos):** El uso de drogas como la cocaína y la heroína es uno de los factores de riesgo para la infección con el virus de hepatitis B, C y el HIV, por el uso en

común de agujas y otros instrumentos que pueden contaminarse con sangre. Los predonantes de sangre que han utilizado o siguen usando drogas ilegales deben ser rechazado. (8)

- **Conductas sexuales:** Las enfermedades virales como hepatitis B y C, y el VIH, pueden ser transmitidas por relaciones heterosexuales como homosexuales, durante el periodo de ventana y durante la fase asintomática de la infección. Remunerar, aceptar dinero o drogas para tener relaciones sexuales y tener varias parejas sexuales, son consideradas conductas de alto riesgo y por lo tanto no indicadas para donar sangre y deben ser rechazadas. (8)
- **Diabetes:** La diabetes mellitus es una enfermedad crónica que se caracteriza por elevada concentración de glucosa en la sangre como resultado de la escasa producción o resistencia a la insulina. Según la OPS, los individuos con diagnóstico de diabetes, pueden ser donantes de sangre si su enfermedad está controlada, si no está controlada y son insulino-dependiente y además presentan complicaciones propias de la enfermedad no son aptos para donar. (8)
- **Epilepsia o convulsiones:** Los predonantes que adolecen de epilepsia y están en tratamiento no son aptos para donar. La OPS recomienda: las personas que tiene historia de epilepsia pueden donar, siempre y cuando no hayan presentado convulsiones en los últimos tres años, independiente si fueron o no medicados. (8)
- **Enfermedades del corazón y de los vasos sanguíneos:** Los predonantes de sangre con antecedentes de enfermedad cardíaca, especialmente de enfermedad coronaria. Angina pectoral, arritmias severas, trombosis arteriales o venosas recurrentes, con historia de enfermedades cerebrovasculares, falla cardíaca isquémica o que recibieron puentes (bypass) coronarios, no son apto para donar y son rechazados. (8)

- **Brucelosis:** La Brucella puede estar de manera variable en la sangre de individuos asintomáticos durante periodos largos y por ello puede ser transmitida por la transfusión sanguínea. Según la OPS; los predonantes con antecedente de infección de Brucella deben ser diferidos por un año después del tratamiento apropiado de la infección. Las personas expuestas a la infección por Brucella deben ser diferidas hasta 8 semanas después de la exposición potencial. (8)
- **Resfriado común:** Según la OPS; los predonantes que tienen resfriado común deben ser diferidos por un periodo de dos semanas después de que no haya síntomas. (8)
- **Dengue:** Los predonantes que hayan tenido dengue deben ser diferidos por 4 semanas después de su recuperación total. En áreas endémicas y durante brotes esporádicos diferir por 4 semanas a quienes tuvieron síntomas de gripe o resfriado común. En áreas no endémicas diferir por 2 semanas a los predonantes que viajaron a regiones con riesgo de contraer dengue. (8)
- **Hepatitis:** Los predonantes con historia de hepatitis B o C son no aptos para la donación de sangre y deben ser rechazados. Los que han estado expuestos a personas con hepatitis B o C serán diferidos por 6 meses después de la exposición. Las personas que estuvieron involucradas en conductas de riesgo para la adquisición de hepatitis B y C deben ser diferidos durante 12 meses. (8)
- **Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH):** Los predonantes con diagnóstico de infección por VIH no son aptos para la donación de sangre y deben ser rechazados. Los individuos que estén involucrados en comportamientos que los ponga en riesgo deben ser diferidos por 12 meses después del último acontecimiento de esa conducta. (8)
- **Leishmaniasis:** Los predonantes que tienen historia con infección por Leishmania no son aptos para la donación y deben

ser rechazados. Diferir por 2 años a los predonantes asintomáticos cuyos viajes pusieron en riesgo de haber adquirido la infección. (8)

1.3 Definición de términos básicos

- **Banco de sangre:** Es el centro autorizado que lleva a cabo al menos una o todas las actividades siguientes: selección del donante, recolección de sangre y sus componentes, pruebas a la sangre del donante, almacenamiento y distribución de componentes sanguíneos, pruebas al receptor para la transfusión de sangre, así como sus componentes. (8)
- **Selección del donante:** es el conjunto de estrategias empleadas para asegurar que la extracción de sangre a un individuo no va a resultar nocivo para el mismo ni para el receptor eventual. (8)
- **Conducta de riesgo:** en el contexto de la selección de donantes y con referencia a la posibilidad de padecer una enfermedad infecciosa transmisible por transfusión, se refiere a la conducta o aptitud que se sabe expone al individuo al contagio. (9)
- **Grupo etario:** Etario proviene en su etimología del latín “aetas” cuyo significado es “edad, Se habla de un Grupo etario que comprende no una misma edad sino edades similares, entre unas y otras. (11)
- **Sexo:** El sexo es un conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que definen a los seres humanos como hombre y mujer, y a los animales como macho y hembra. (12)
- **Procedencia:** Se emplea para designar el origen, el comienzo que ostenta algo, un objeto, una persona y del cual entonces procede. (13)

CAPITULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 Descripción del problema

El proceso de selección del donador es vital en la cadena de seguridad transfusional que se realiza en un banco de sangre, tiene como objetivo transformar al disponente en un donador que no genere daños a la salud del receptor ni del mismo donador; por esta razón, es necesario que se revisen los criterios de aceptación con periodicidad y evitar que los lineamientos de selección sean tan estrictos que el porcentaje de rechazo se eleve a tal grado que ponga en peligro la seguridad y las reservas de la sangre y sus fracciones. Asimismo, estos criterios deben ser evaluados a la luz del comportamiento de los marcadores infecciosos, de las reacciones adversas y de los diferimientos injustificados. (14)

Es muy común en la sociedad el diferimiento de los donantes de sangre por diversas causas, lo cual resulta en una problemática para la salud, ya que al aumentar un porcentaje de diferimiento disminuye la adquisición de unidades de sangre, sus componentes y/o derivados, pues las personas realizan la contribución de este importante componente de la vida para ayudar a mejorar el estado de salud y salvar las vidas de varias personas que requieren con urgencia una transfusión. (1)

Los bancos de sangre y los puestos de donación de sangre ya sean fijos o móviles tienen la responsabilidad y obligación de brindar a los donadores información desde antes que se presenten en sus instalaciones para evitar que acudan de forma infructuosa y se evite la pérdida de recursos en transporte, tiempo y recursos del mismo donador y del banco de sangre. Esta información les permitirá firmar el consentimiento bajo información sin presiones. Debe sensibilizarlos para que en caso de que presenten factores de riesgo que pongan en riesgo su salud o la de los pacientes lo hagan saber al médico o al personal de salud que los atienda

y que en caso de no ser aptos para donar o que se detecte algún resultado anómalo recibirán la asesoría médica pertinente. (14)

Un indicador de la Organización Mundial de la Salud (OMS) da cuenta de que para que un país tenga autosuficiencia, el 2% de la población debería de donar sangre. En nuestro país, la cifra es de 0,5% según el Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre (Pronahebas).

Mientras tanto, en Europa hay naciones que están sobre el 3% o incluso 5%. El director general de la Dirección General de Donaciones, Trasplantes y Banco de Sangre del Minsa, el doctor Juan Almeyda, informó que Perú cuenta con menos del 5% de donantes voluntarios, anualmente se requiere en 600 mil unidades de sangre, pero la meta durante el 2018 es llegar al 10% de donantes voluntarios y en 3 años al 40%. (1)

La implementación de una Red Nacional de Promotores de donación voluntaria de sangre, forma parte de las actividades comprendidas en el Plan Nacional de Promoción de la Donación Voluntaria de Sangre en el Perú 2017 – 2021, documento normativo que permite desarrollar actividades y eventos a fin de elevar el porcentaje de donantes en bien de la seguridad transfusional. (15)

2.2 Formulación del problema

2.2.1 Problema general

¿Cuáles son las causas de diferimiento en postulantes a donantes de sangre en la UPS de Hemoterapia y Banco de Sangre Hospital III Iquitos EsSalud del 2020?

2.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuáles fueron las principales causas de diferimiento en los postulantes a donantes de sangre de la UPS de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud del 2020 según edad?
- ¿Cuáles fueron las principales causas de diferimiento en los postulantes a donantes de sangre de la UPS de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud del 2020 según sexo?
- ¿Cuáles fueron las principales causas de diferimiento en los postulantes a donantes de sangre de la UPS de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud del 2020 según características sociodemográficas?

2.3 Objetivos

2.3.1 Objetivo general

Determinar las causas de diferimiento en postulantes a donantes de sangre en la UPS de Hemoterapia y Banco de Sangre Hospital III Iquitos EsSalud del 2020.

2.3.2 Objetivos específicos

- Determinar las principales causas de diferimiento en los postulantes a donantes de sangre de la UPS de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud del 2020 según edad.
- Determinar las principales causas de diferimiento en los postulantes a donantes de sangre de la UPS de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud del 2020 según sexo.

- Determinar las principales causas de diferimiento en los postulantes a donantes de sangre de la UPS de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud del 2020 según características sociodemográficas.

2.4 Hipótesis

Esta investigación es de tipo descriptivo, por lo que no se plantea hipótesis.

2.5 Variables

2.5.1 Identificación de las variables

Variables independientes: Donantes de sangre.

Variable dependiente: Diferimiento y rechazo

2.5.2 Definición de las variables

- **Donantes de sangre:** Es aquella persona (hombre o mujer) saludable, que dona sangre una o más veces al año. Se caracteriza por su elevada generosidad y altruismo, que acuda a donar por el deseo de ayudar a salvar la vida de los demás, sin esperar nada a cambio. (1)
- **Diferimiento:** Es suspensión a la donación de sangre por un periodo de tiempo determinado, que depende de la causa que lo motiva. (8)

2.5.3 Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Indicador	Definición operacional	Escala de medición	Ítems/instrumento				
Variabes independientes: Donante de sangre	Es aquella persona (hombre o mujer) saludable, que dona sangre una o más veces al año. Se caracteriza por su elevada generosidad y altruismo, que acuda a donar por el deseo de ayudar a salvar la vida de los demás, sin esperar nada a cambio.	Edad	Número de años cumplidos en el momento del estudio.	Razón	¿Cuántos años tiene? <input type="text"/>				
		Sexo	Es la características biológicas y fisiológicas que definen a varones y mujeres.	Nominal	Sexo <table border="1"> <tr> <td>Masculino</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Femenino</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Masculino	<input type="checkbox"/>	Femenino	<input type="checkbox"/>
		Masculino	<input type="checkbox"/>						
Femenino	<input type="checkbox"/>								
Procedencia	Origen de algo o el principio de donde nace o deriva una persona	Nominal	¿Cuál es su lugar de procedencia? <table border="1"> <tr> <td>Urbana</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Urbana rural</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Rural</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Urbana	<input type="checkbox"/>	Urbana rural	<input type="checkbox"/>	Rural	<input type="checkbox"/>
Urbana	<input type="checkbox"/>								
Urbana rural	<input type="checkbox"/>								
Rural	<input type="checkbox"/>								

<p>Variables dependientes: Causas de diferimientos a postulantes de donantes de sangre</p>	<p>Es suspensión a la donación de sangre por un periodo de tiempo determinado, que depende de la causa que lo motiva.</p>	<p>Diferimiento</p>	<p>Es suspensión a la donación de sangre por un periodo de tiempo determinado, que depende de la causa que lo motiva.</p>	<p>Nominal</p>	<p>Motivo de diferimiento</p>	
					Conducta de riesgo	
					Hb baja	
					Poliglobulia	
					Eosinofilia	
					Venas delgadas	
					Bajo peso	
					Grupo sanguíneo incompatibles	
					Vacunas recientes	
					Consumo de fármacos	
					Consumo de alcohol	
					Infección reciente	
Otros						

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación fue aplicativo descriptivo; es un tipo de investigación que se encarga de describir la población, situación o fenómeno alrededor del cual se centra su estudio sin influir sobre él de ninguna manera.

El diseño de investigación se considera retrospectivos aquellos cuyo diseño fue posterior a los hechos estudiados y los datos que se obtienen de los archivos o entrevistas o de lo que los sujetos o los profesionales referidos. El estudio se inició después de que se haya producido el efecto y la exposición.

3.2 Población y Muestra

El universo estuvo constituido por las 3541 postulantes que acudieron a ser donantes de sangre a la unidad prestadora de servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos Essalud – 2020.

3.2.1 Población: Estuvo conformado por 3541 postulantes que acudieron a ser donantes de sangre a la unidad prestadora de servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos Essalud – 2020.

3.2.2 Muestra: Se tomaron la información de todos los postulantes a donación de sangre atendidos en dicho periodo de tiempo, por lo que no habrá muestreo.

3.2.2.1 Criterios de Inclusión: Fueron incluidos los postulantes de donantes de sangre que acudieron a ser donantes de sangre a la unidad prestadora de servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos Essalud – 2020.

3.2.2.2 Criterios de Exclusión: Fueron excluidos todas las muestras de postulantes de donantes de sangre que no acudieron a ser donantes de sangre a la unidad prestadora de servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos Essalud – 2020.

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La recolección de información que se empleo fue del programa Bb Core y del cuaderno de registro de postulantes que acudieron para ser donantes de sangre a la unidad prestadora de servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos Essalud de enero a diciembre del 2020.

Para la recolección de datos se solicitó autorización al responsable del Servicio de Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud, donde se dio a conocer el propósito de la investigación y el responsable de la misma

3.4 Procesamientos y análisis de datos

En la fase de elaboración todos los instrumentos fueron verificados con el asesor de la tesis, para comprobar si eran factibles y comprensibles antes de ser aplicados.

Se elaborará base de datos correspondiente de la recolección y serán procesados utilizando el paquete estadístico SPSS V.25, los que luego se presentarán en cuadros de entrada simple y doble, así como en gráficos de relevancia.

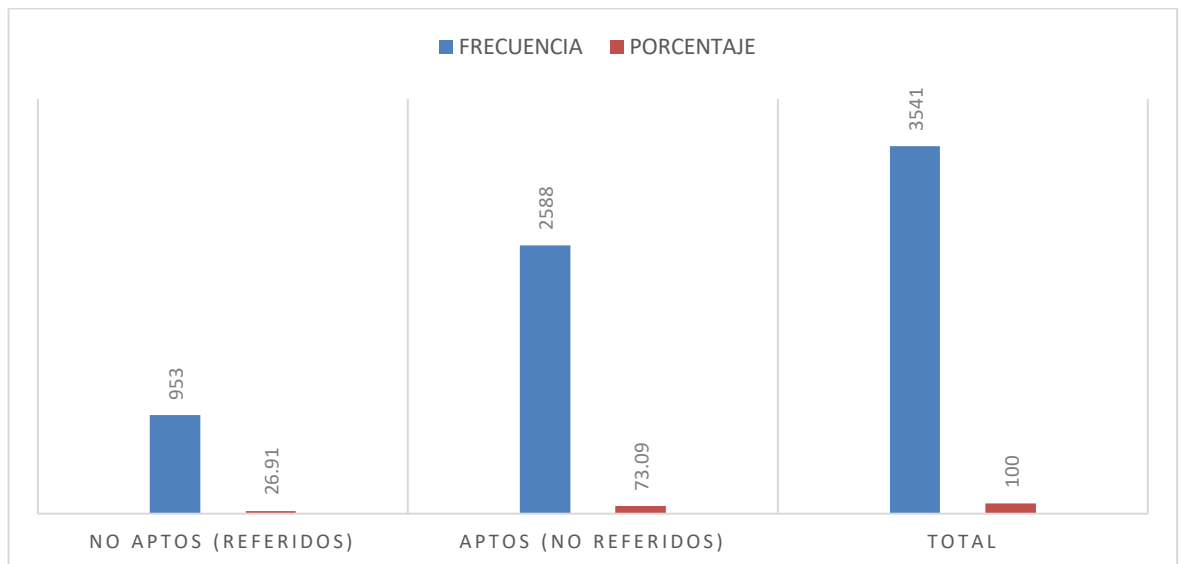
CAPITULO IV: RESULTADOS

TABLA N° 1. Postulantes de sangre referidos que acudieron a la unidad prestadora de servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud – 2020.

ENTREVISTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
NO APTOS (REFERIDOS)	953	26.91
APTOS (NO REFERIDOS)	2588	73.09
TOTAL	3541	100.00

De las 3541 postulantes para donar sangre que asistieron al servicio de Banco de Sangre del Hospital III Iquitos Essalud durante el 2020, de ellos 953 (26.91%) de los postulantes fueron referidos (no aptos) y 2588 (73.09%) de los postulantes fueron no referidos (aptos).

GRAFICO N° 1. Postulantes de sangre referidos que acudieron a la unidad prestadora de servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud – 2020.



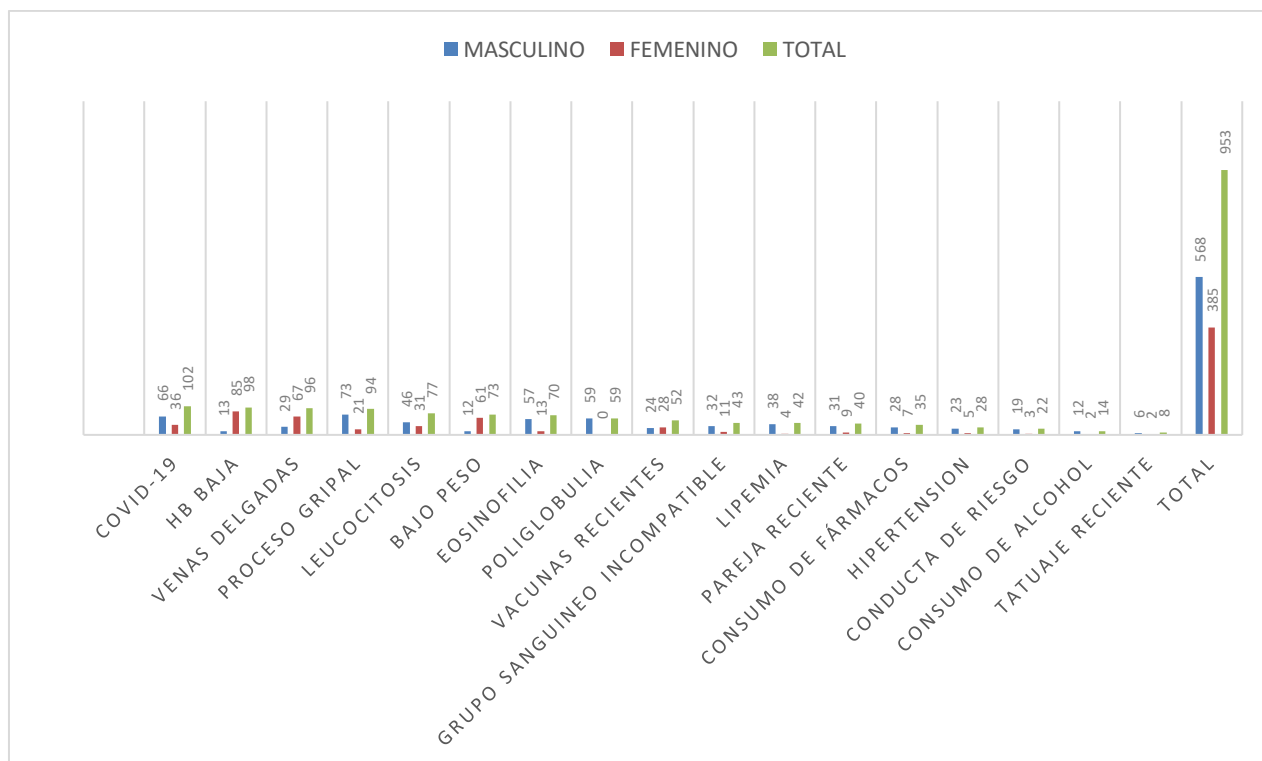
De las 3541 postulantes para donar sangre que asistieron al servicio de Banco de Sangre del Hospital III Iquitos Essalud durante el 2020, de ellos 953 (26.91%) de los postulantes fueron referidos (no aptos) y 2588 (73.09%) de los postulantes fueron no referidos (aptos).

TABLA N° 2. Motivos de diferimientos según sexo que acudieron a la Unidad Prestadora de Servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud – 2020.

MOTIVOS DE DIFERIMIENTOS	MASCULINO		FEMENINO		FRECUENCIA TOTAL	PORCENTAJE TOTAL
	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE		
Covid-19	66	6.93	36	3.78	102	10.70
Hb baja	13	1.36	85	8.92	98	10.28
Venas delgadas	29	3.04	67	7.03	96	10.07
Proceso gripal	73	7.66	21	2.20	94	9.86
Leucocitosis	46	4.83	31	3.25	77	8.08
Bajo peso	12	1.26	61	6.40	73	7.66
Eosinofilia	57	5.98	13	1.36	70	7.35
Poliglobulia	59	6.19	0	0.00	59	6.19
Vacunas recientes	24	2.52	28	2.94	52	5.46
Grupo sanguíneo incompatible	32	3.36	11	1.15	43	4.51
Lipemia	38	3.99	4	0.42	42	4.41
Pareja reciente	31	3.25	9	0.94	40	4.20
Consumo de fármacos	28	2.94	7	0.73	35	3.67
Hipertension	23	2.41	5	0.52	28	2.94
Conducta de riesgo	19	1.99	3	0.31	22	2.31
Consumo de alcohol	12	1.26	2	0.21	14	1.47
Tatuaje reciente	6	0.63	2	0.21	8	0.84
Total	568	59.60	385	40.40	953	100.00

De las 953 postulantes diferidos para donar sangre que asistieron al servicio de Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud durante el 2020, de ellos 102 (10.70%) fueron diferidos por haber tenido recientemente covid -19, según sexo el más frecuente fue el masculino 568 (59.60%).

GRAFICO N° 2. Motivos de diferimientos según sexo que acudieron a la Unidad Prestadora de Servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud – 2020.



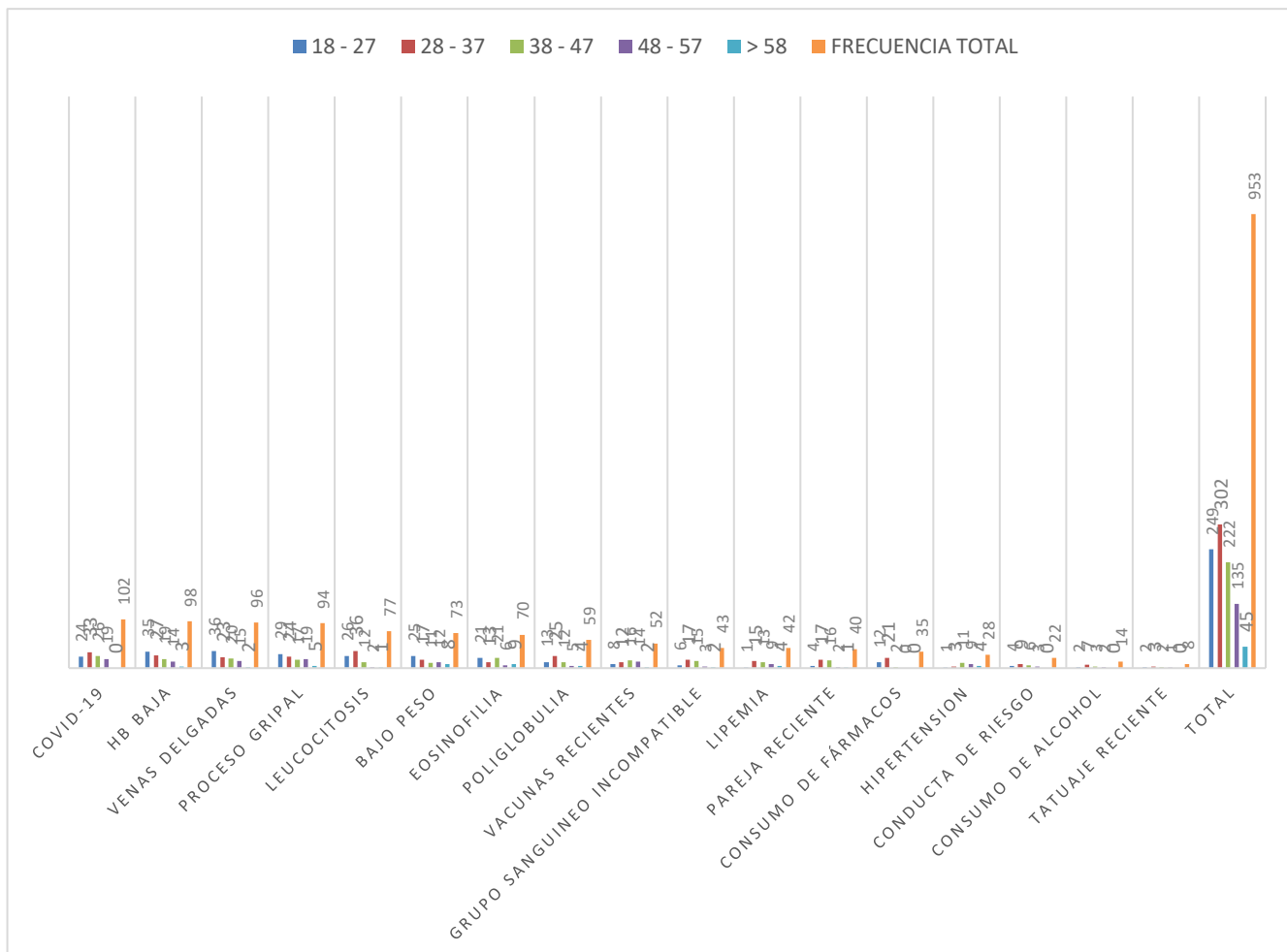
De las 953 postulantes diferidos para donar sangre que asistieron al servicio de Banco de Sangre del Hospital III Iquitos Essalud durante el 2020, de ellos 102 fueron diferidos por haber tenido recientemente covid -19, según sexo el más frecuente fue el masculino 568.

TABLA N° 3 Motivos de diferimientos según edad que acudieron a la Unidad Prestadora de Servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud – 2020.

MOTIVOS DE DIFERIMIENTOS	18 - 27		28 - 37		38 - 47		48 - 57		> 58		FRECUENCIA TOTAL	PORCENTAJE TOTAL
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%		
Covid-19	24	2.52	33	3.46	26	2.73	19	1.99	0	0.00	102	10.70
Hb baja	35	3.67	27	2.83	19	1.99	14	1.47	3	0.31	98	10.28
Venas delgadas	36	3.78	23	2.41	20	2.10	15	1.57	2	0.21	96	10.07
Proceso gripal	29	3.04	24	2.52	17	1.78	19	1.99	5	0.52	94	9.86
Leucocitosis	26	2.73	36	3.78	12	1.26	2	0.21	1	0.10	77	8.08
Bajo peso	25	2.62	17	1.78	11	1.15	12	1.26	8	0.84	73	7.66
Eosinofilia	21	2.20	13	1.36	21	2.20	6	0.63	9	0.94	70	7.35
Poliglobulia	13	1.36	25	2.62	12	1.26	5	0.52	4	0.42	59	6.19
Vacunas recientes	8	0.84	12	1.26	16	1.68	14	1.47	2	0.21	52	5.46
Grupo sanguíneo incompatible	6	0.63	17	1.78	15	1.57	3	0.31	2	0.21	43	4.51
Lipemia	1	0.10	15	1.57	13	1.36	9	0.94	4	0.42	42	4.41
Pareja reciente	4	0.42	17	1.78	16	1.68	2	0.21	1	0.10	40	4.20
Consumo de fármacos	12	1.26	21	2.20	2	0.21	0	0.00	0	0.00	35	3.67
Hipertensión	1	0.10	3	0.31	11	1.15	9	0.94	4	0.42	28	2.94
Conducta de riesgo	4	0.42	9	0.94	6	0.63	3	0.31	0	0.00	22	2.31
Consumo de alcohol	2	0.21	7	0.73	3	0.31	2	0.21	0	0.00	14	1.47
Tatuaje reciente	2	0.21	3	0.31	2	0.21	1	0.10	0	0.00	8	0.84
Total	249	26.13	302	31.69	222	23.29	135	14.17	45	4.72	953	100.00

De las 953 postulantes diferidos para donar sangre que asistieron al servicio de Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud durante el 2020, de ellos 102 (10.70%) fueron diferidos por haber tenido recientemente covid -19, según la edad el más frecuente fue el masculino 28 – 39 años de edad con 302 (31.69%).

GRAFICO N° 3. Motivos de diferimientos según edad que acudieron a la Unidad Prestadora de Servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud – 2020.



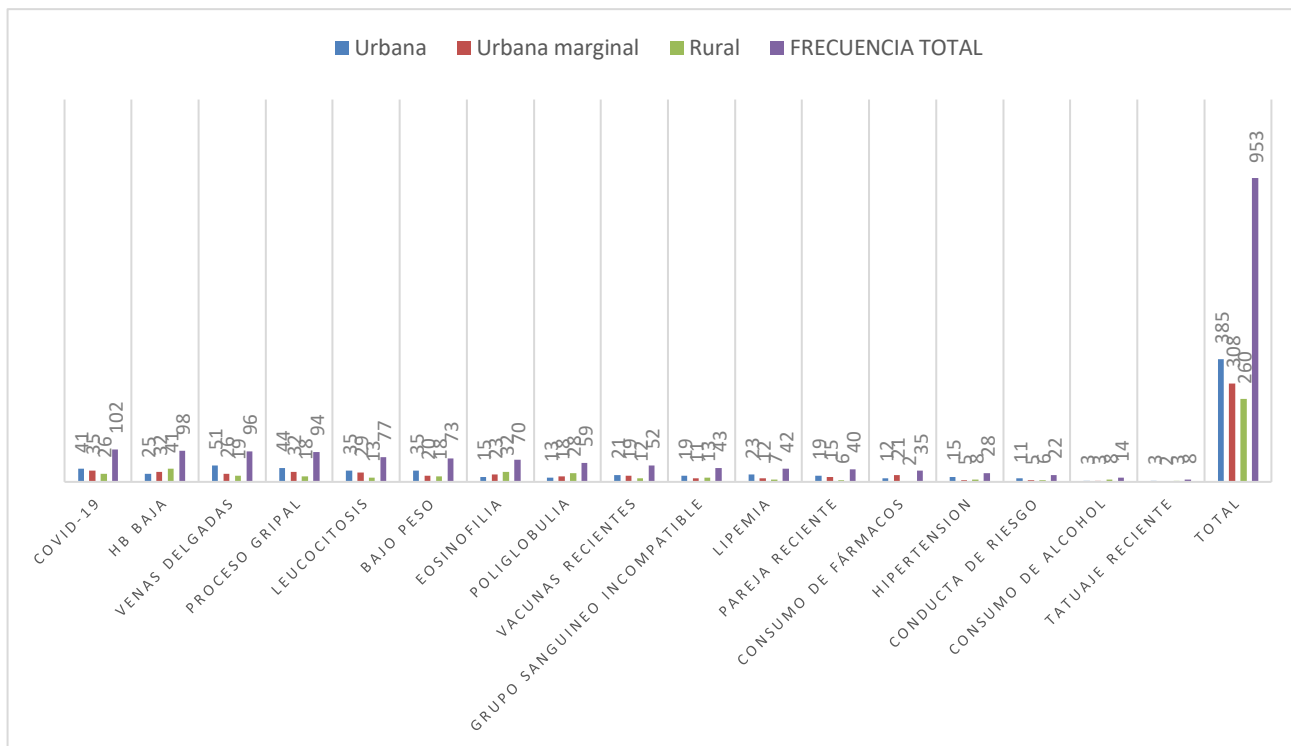
De las 953 postulantes diferidos para donar sangre que asistieron al servicio de Banco de Sangre del Hospital III Iquitos Essalud durante el 2020, de ellos 102 fueron diferidos por haber tenido recientemente covid - 19, según la edad el más frecuente fue el masculino 28 – 39 años de edad con 302.

TABLA N° 4. Motivos de diferimientos según procedencia que acudieron a la Unidad Prestadora de Servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud – 2020.

MOTIVOS DE DIFERIMIENTOS	Urbana		Urbana marginal		Rural		FRECUENCIA TOTAL	PORCENTAJE TOTAL
	#	%	#	%	#	%		
Covid-19	41	4.30	35	3.67	26	2.73	102	10.70
Hb baja	25	2.62	32	3.36	41	4.30	98	10.28
Venas delgadas	51	5.35	26	2.73	19	1.99	96	10.07
Proceso gripal	44	4.62	32	3.36	18	1.89	94	9.86
Leucocitosis	35	3.67	29	3.04	13	1.36	77	8.08
Bajo peso	35	3.67	20	2.10	18	1.89	73	7.66
Eosinofilia	15	1.57	23	2.41	32	3.36	70	7.35
Poliglobulia	13	1.36	18	1.89	28	2.94	59	6.19
Vacunas recientes	21	2.20	19	1.99	12	1.26	52	5.46
Grupo sanguíneo incompatible	19	1.99	11	1.15	13	1.36	43	4.51
Lipemia	23	2.41	12	1.26	7	0.73	42	4.41
Pareja reciente	19	1.99	15	1.57	6	0.63	40	4.20
Consumo de fármacos	12	1.26	21	2.20	2	0.21	35	3.67
Hipertensión	15	1.57	5	0.52	8	0.84	28	2.94
Conducta de riesgo	11	1.15	5	0.52	6	0.63	22	2.31
Consumo de alcohol	3	0.31	3	0.31	8	0.84	14	1.47
Tatuaje reciente	3	0.31	2	0.21	3	0.31	8	0.84
Total	385	40.40	308	32.32	260	27.28	953	100.00

De las 953 postulantes diferidos para donar sangre que asistieron al servicio de Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud durante el 2020, de ellos 102 (10.70%) fueron diferidos por haber tenido recientemente covid -19, según la procedencia el más frecuente fue la urbana con 385 (40.40%).

GRAFICO N° 4. Motivos de diferimientos según procedencia que acudieron a la Unidad Prestadora de Servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud – 2020.



De las 953 postulantes diferidos para donar sangre que asistieron al servicio de Banco de Sangre del Hospital III Iquitos Essalud durante el 2020, de ellos 102 fueron diferidos por haber tenido recientemente covid - 19, según la procedencia el más frecuente fue la urbana con 385.

CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 DISCUSIÓN

En el presente estudio de los 3541 postulantes para donar sangre que asistieron al servicio de Banco de Sangre del Hospital III Iquitos Essalud durante el 2020, de ellos 953 (26.91%) de los postulantes fueron referidos (no aptos) y 2588 (73.09%) de los postulantes fueron no referidos (aptos).

- Según motivo de diferimiento y sexo, el masculino fue 568 (59.60%) y el femenino 385 (40.40%) son concordantes con la investigación de Harry Ramírez en Iquitos (2020), en su tesis “Diferimiento y rechazo a la donación sanguínea en predonantes atendidos en el banco de sangre del hospital regional de loreto – 2018”. De los cuales 465 son varones y 84 son mujeres; de los varones 438 fueron diferidos y 27 rechazados. (10)
- Según motivo de diferimiento y edad, hubo mayor frecuencia en el rango de 28 – 39 años con 302 (31.69%) son concordantes con la investigación de Fernando Delgado y Camila Oliveros en Santiago de Guayaquil (2020), en su tesis “Criterios de rechazo de donantes de sangre en pacientes de 18 a 60 años del hospital Omni Hospital 2017– 2019”. En cuanto a la identificación del grupo etario la edad media es de 35 años, la mediana de 33 años. La moda de 31 años. (2)
- Según motivo de diferimiento y procedencia, hubo mayor frecuencia en la urbana con 385 (40.40%), son concordantes con la investigación de Harry Ramírez en Iquitos (2020), en su tesis “Diferimiento y rechazo a la donación sanguínea en predonantes atendidos en el banco de sangre del hospital regional de loreto – 2018”. Donde la mayor cantidad de donantes provienen de zona urbana 97,7 %, cuyas tendencias también repercute en los postulantes no aptos. (10)

5.2 CONCLUSIONES

De acuerdo con los resultados obtenidos en esta investigación y según los objetivos propuestos se concluye que:

De las 3541 postulantes para donar sangre que asistieron al servicio de Banco de Sangre del Hospital III Iquitos Essalud durante el 2020, de ellos 953 (26.91%) de los postulantes fueron referidos (no aptos) y 2588 (73.09%) de los postulantes fueron no referidos (aptos).

- De los 953 postulantes diferidos el más frecuente fue por haber tenido recientemente covid -19, con 102 (10.70%).
- Según motivo de diferimiento y sexo, el masculino fue 568 (59.60%) y el femenino 385 (40.40%).
- Según motivo de diferimiento y edad, hubo mayor frecuencia en el rango de 28 – 39 años con 302 (31.69%).
- Según motivo de diferimiento y procedencia, hubo mayor frecuencia en la urbana con 385 (40.40%).

La selección de donantes es el paso más importante para garantizar la suficiencia y la seguridad sanguínea en la cual se intenta identificar elementos de la historia clínica, el comportamiento o los eventos que ponen a una persona en riesgo de adquirir una enfermedad transmisible.

5.3 RECOMENDACIONES

Como propuesta del trabajo de investigación se dan las siguientes recomendaciones:

- Si bien es cierto existen protocolos definidos sobre los criterios de diferimiento y rechazo a la donación sanguínea, muchas veces cada profesional lo aplica desde su propia perspectiva y sin fundamento científico, generando pérdida de confianza e interés de volver a acudir a donar sangre por parte de la población; es importante explicar claramente a los donantes las causas por las cuales fueron diferidos o rechazados, haciendo mención a los diferidos el tiempo que deben esperar para regresar al Banco de Sangre.
- Concientizar a la población a la donación voluntaria y que sea honesto con la información que brinda antes de la donación, lo cual garantiza mayor calidad de los hemocomponentes.
- Es importante saber que la selección de donantes es un proceso de mucha importancia para asegurar la calidad de los componentes sanguíneos; si bien los criterios de selección pueden ser muy exagerados, la finalidad es asegurar al máximo el beneficio tanto del paciente como del donante.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. col. MJy. Frecuencia de diferimiento en donantes del Banco de Sangre de la Cruz Roja Ecuatoriana Junta Provincial del Azuay, enero a diciembre 2018 La Cuenca: Universidad de Cuenca; 2021.
2. Oliveros FDyC. Criterios de rechazo de donantes de sangre en pacientes de 18 a 60 años del hospital Omni Hospital 2017– 2019 Santiago de Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2020.
3. col. AGy. Motivos de diferimiento de potenciales donantes de un banco de sangre de Medellín-Colombia, 2012-2018 Colombia: Fundación Universitaria del Área Andina; 2020.
4. col. RAY. Principales causas de diferimiento de donantes del Banco de Sangre del Hospital Nacional de la Mujer "Dra. Maria Isabel Rodriguez El Salvador : Universidad de El Salvador; 2018.
5. Danes O. Causas de rechazo en los donantes de sangre del Banco Provincial de La Habana La Habana: Universidad de Ciencias Medicas de La Habana; 2017.
6. Callirgos FDyS. Causas de diferimiento en postulantes a donantes de sangre servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre Hospital General Jaén-2018 Jaén: Universidad Nacional de Jaén; 2019.
7. Vera P. Causas de no aceptación como donantes de sangre en el INSN, enero 2015 - mayo 2016, Perú Lima; 2019.
8. Córdova GCyG. Causas de diferimiento y rechazo en predonantes de sangre que acudieron al Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima junio - julio 2017 Lima: Universidad Norbert Wiener; 2018.

9. Chávez R. Causas de diferimiento de la donación sanguínea en donantes potenciales en el banco de sangre del Hospital María Auxiliadora, periodo marzo 2015 - marzo 2016 Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marco; 2017.
10. Ramirez H. Diferimiento y rechazo a la donación sanguínea en predonantes atendidos en el banco de sangre del hospital regional de loreto – 2018 Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2020.
11. Redacción Cdd. <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/etario>. [Online]; 2019.
12. Porporatto M. <https://quesignificado.com/sexo/>. [Online]; 2019.
13. Ucha F. Definición de Procedencia: DefiniciónABC; 2011.
14. D'Artote A. Selección del donador México: Asociación Mexicana de Medicina Transfusional; 2011.
15. CEPLAN. Plan Bicentenario Lima: Centro Nacional de Planeamiento Estratégico; 2011.

ANEXOS

Instrumentos de recolección

Fichas de recolección de datos para los pacientes

I. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

N1. Edad	
Años	1
N2. Sexo	
Masculino	1
Femenino	2
N3. Procedencia	
Urbana	1
Urbana rural	2
Rural	3

II. MOTIVOS Y DIFERIMIENTO Y RECHAZO

N4. Motivo de referimiento	
Conducta de riesgo	
Hb baja	
Poliglobulia	
Eosinofilia	
Venas delgadas	
Bajo peso	
Grupo sanguineo incompatibles	
Vacuna recientes	
Consumo de farmacos	
Consumo de alcohol	
Infección reciente	
Otros	

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título	Problema General	Objetivos general	Hipótesis general y específicas	Variables e indicadores	Indicadores	Diseño de investigación	Método y técnicas de	Población y muestra de
Causas de diferimiento en postulantes a donantes de sangre en la unidad prestadora de servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud – 2020	¿Cuáles son las causas de diferimiento en postulantes a donantes de sangre en la UPS de Hemoterapia y Banco de Sangre Hospital III Iquitos EsSalud del 2020?	Determinar las causas de diferimiento en postulantes a donantes de sangre en la UPS de Hemoterapia y Banco de Sangre Hospital III Iquitos EsSalud del 2020.	No aplica por ser un estudio descriptivo	Variable Independiente X: Donantes de sangre	Sexo	El diseño de investigación es no experimental porque permite al investigador observar los fenómenos tal y como ocurren naturalmente, sin intervenir en su desarrollo, transversal porque se centra en la comparación de determinadas características o situaciones en diferentes sujetos en un momento concreto, compartiendo todos los sujetos la misma temporalidad.	El tipo de investigación es aplicativo descriptivo; porque no solo describe el problema o fenómeno observado sino que busca explicar las causas que originaron la situación analizada.	3541 postulantes que acudieron a ser donantes de sangre a la unidad prestadora de servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud – 2020
					Edad			
					Procedencia			
	Problema específicos	Objetivos específicos		Variable dependiente Y: Diferimiento y rechazo	Diferimiento			
	¿Cuáles fueron las principales causas de diferimiento en los postulantes a donantes de sangre de la UPS de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud del 2020 según edad?	Determinar las principales causas de diferimiento en los postulantes a donantes de sangre de la UPS de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud del 2020 según edad.			Rechazo			
¿Cuáles fueron las principales causas de diferimiento en los postulantes a donantes de sangre de la UPS de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud del 2020 según sexo?	Determinar las principales causas de diferimiento en los postulantes a donantes de sangre de la UPS de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud del 2020 según sexo.							
¿Cuáles fueron las principales causas de diferimiento en los postulantes a donantes de sangre de la UPS de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud del 2020 según características sociodemográficas?	Determinar las principales causas de diferimiento en los postulantes a donantes de sangre de la UPS de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital III Iquitos EsSalud del 2020 según características sociodemográficas.							