

LA DONACIÓN DE MÉDULA ÓSEA...

ES ofrecer tu ayuda anónima y altruista a cualquier paciente del mundo que lo necesite.

ES un compromiso contigo mismo y con los demás.

ES la única donación que se puede hacer en vida y en la que las células se regeneran al 100%.

ES la única curación posible para cientos de personas que la necesitan.

ES dar VIDA.

NO ES nada relacionado con tu médula espinal sino con tu médula ósea, donde se generan las células madre de la sangre. En el lenguaje coloquial se le llama "tuétano". No tiene nada que ver con la zona de la médula espinal ni sus nervios.

NO ES una intervención que elimine tu médula ósea. Se regenera completamente.

NO ES dar para otro y luego no poder dar si un familiar tuyo lo requiere. Puedes dar varias veces.

NO ES inscribirte como donante exclusivamente por una persona particular sino para cualquier persona del mundo que lo necesite.

NO ES peligroso para el donante.

¿QUIÉN PUEDE SER DONANTE?

Cualquier persona de entre 18 y 40 años de edad que disfrute de buena salud y se haya informado extensamente sobre que significa este compromiso.

INFÓRMATE EN...

C/San Agustín, Nº 2, 1º G, 24001, León.

Teléfonos: 987 24 22 11

E-Mail: informacion@alcles.org

www.alcles.org



Alcles León



658 989 357



@Alcles

Asociación Declarada de Utilidad Pública



TÚ PUEDES SER COMPATIBLE

**¡DONA MÉDULA,
DONA VIDA!**

PROCEDIMIENTO DE DONACIÓN

- ❑ Solicitar información a través de una entidad autorizada como ALCLES.
- ❑ Si cumples los requisitos y te has informado extensamente, cumplimenta el consentimiento en:
<https://castillayleon.medulaosea.org/>
- ❑ Te llegará a tu domicilio un sobre para que tú mismo tomes una muestra de saliva y la remitas a la dirección que se te indica; o bien, contactarán contigo para una analítica de sangre.

Los datos en el REDMO son confidenciales. Si cambias cualquier dato personal, comunícalo a: donantes@fcarreras.es

En caso de ser compatible con algún paciente:

- ❑ Confirmar la voluntad de continuar con el proceso.
- ❑ Repetir los estudios de compatibilidad.
- ❑ Extracción de los progenitores hematopoyéticos a través de:
 - ✓ **Sangre periférica:** extrayendo 400-500ml de sangre, tras administrar 4-5 inyecciones subcutáneas del factor de crecimiento hematopoyético.
 - ✓ **Médula ósea:** en quirófano, bajo anestesia general o epidural por punción en la cresta iliaca.

TIPOS DE TRASPLANTES DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

Existen tres tipos de trasplante (TPH) en función de quien sea el donante:

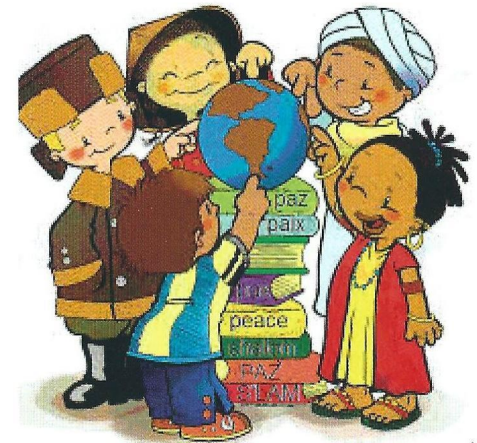
- ❑ **Alogénico:** de **donante familiar**, habitualmente hermanos; ó de **donante voluntario no emparentado**.
- ❑ **Singénico:** cuando el donante y el receptor son gemelos, y por tanto genéticamente idénticos.
- ❑ **Autólogo:** el propio enfermo dona los progenitores para sí mismo durante un periodo en que la médula ósea no esté enferma. Luego se congelan para serle infundidos cuando los necesite.

Las probabilidades de encontrar un donante compatible dentro de la familia se sitúan en torno al 30%. Pero fuera de ella, sólo son compatibles 1 de cada 40.000 personas.

Para lograr un trasplante con éxito se precisa una alta compatibilidad entre donante y receptor, muy superior a la necesaria para el trasplante de órganos sólidos.

¿QUIÉN NECESITA UN TRASPLANTE ALOGÉNICO?

Las enfermedades que con mayor frecuencia pueden precisar de un TPH son: Leucemias agudas o crónicas, linfomas, Mieloma múltiple, síndromes de fallo de la médula ósea, enfermedades de la sangre no neoplásicas...



DONACIÓN DE CÉLULAS DE CORDÓN

Solicitar información durante el embarazo a la matrona e informar al personal sanitario que atiende el parto es suficiente para iniciar el procedimiento de donación voluntaria, el único gestionado por el Sistema Nacional de Salud.