

Mitos e fatos sobre a doação

MITO: todas as doações exigem cirurgia.

FATO: a maioria das doações não exige cirurgia. Atualmente, o médico do paciente indica com frequência a doação de células-tronco do sangue periférico, CTSP (Peripheral Blood Stem Cell, PBSC), as quais são obtidas mediante um procedimento não cirúrgico.

A outra alternativa é a doação de medula óssea, a qual se trata, efetivamente, de um procedimento cirúrgico.

Em ambos os casos, os doadores normalmente recebem alta no mesmo dia em que a doação é realizada.



“As injeções foram como se eu tivesse pegado uma gripe, mas duraram só cinco dias. Não é nada comparado com proporcionar a vida a alguém. Fui compatível com um garotinho de dois anos de idade. Eu só quero que ele viva uma vida longa e saudável, que ele tenha todas as oportunidades que eu tive.”

Patrick, doador de CTSP



“Não doeu nada e eu nem me assustei. Sim, eu doaria outra vez, sem pestanejar. Doar foi a experiência mais gratificante da minha vida.”

Victoria, doadora de CTSP

MITO: doar é doloroso e a recuperação leva muito tempo.

FATO: a doação de CTSP pode ocasionar efeitos colaterais desconfortáveis, porém de curta duração. Em razão de receber um medicamento chamado filgrastima nos cinco dias que antecedem a doação, os doadores de CTSP podem ter dores de cabeça, dores musculares, dores nas juntas ou fadiga. Os doadores de CTSP geralmente voltam às atividades normais em um ou dois dias.

Já os doadores de medula óssea recebem anestesia geral ou local e, portanto, não sentem dor durante o procedimento de doação. Porém, podem sentir a região lombar um pouco dolorida de uma a duas semanas após o procedimento. A maioria dos doadores de medula óssea volta às atividades normais em dois a sete dias.



“A noite em que a doação foi realizada e alguns dias depois foram dolorosos, porém, os funcionários do hospital foram muito atenciosos e a recuperação foi rápida. Foi uma ótima experiência.”

Alan, doador de medula óssea

MITO: doar é perigoso e prejudicial ao doador.

FATO: apesar de todo procedimento médico implicar algum risco, a doação raramente ocasiona efeitos colaterais duradouros. O registro Seja compatível® faz a triagem prévia de todos os doadores cuidadosamente, para garantir que estejam saudáveis e que o procedimento seja seguro para eles. Providenciamos, ainda, apoio e informações em cada etapa do processo.

Já que é necessário usar apenas cinco por cento ou menos da medula óssea do doador para salvar a vida do paciente, o sistema imunológico do doador permanece robusto e as células são repostas em um período de quatro a seis semanas.



“Senti, sim, algum desconforto naquela noite. Não era dor, mas uma rigidez. O pequeno desconforto pelo qual passei não foi nada comparado com o que aquele ato significou para mim: poder ajudar a salvar a vida de outra pessoa.”

Erma, doadora de medula óssea

MITO: pedaços de osso do doador são extraídos na doação de medula óssea.

FATO: nenhum pedaço de osso é extraído dos doadores de medula óssea. É necessário usar apenas a medula óssea líquida que se encontra no interior do osso pélvico para salvar a vida do paciente.

MITO: os doadores têm que pagar para doar.

FATO: os doadores não precisam pagar nada para doar. Reembolsamos as despesas de viagem, sendo ainda possível reembolsar outras despesas, a serem analisadas caso a caso.



“Considerando o todo, a doação foi uma experiência positiva para mim. De fato, os inconvenientes são mínimos, não muito diferentes dos de uma doação de sangue. Em resumo, muito pouco tempo e pouquíssima dor em troca de uma satisfação que irá durar a vida toda: ter tido a oportunidade de salvar a vida de alguém.”

Andrew, doador de CTSP



National Marrow Donor Program
3001 Broadway Street N.E., Suite 100
Minneapolis MN 55413
1 (800) MARROW-2 (1-800-627-7692)

BeTheMatch.org

O Programa Nacional de Doação de Medula Óssea (National Marrow Donor Program®) é responsável pela condução do Programa de Transplante de Células C.W. Bill Young, inclusive pelo registro Seja compatível®.

©2009 National Marrow Donor Program 12462; JUN 2010; Portuguese