

# ESTÁ EN TODOS NOSOTROS SALVAR UNA VIDA

## #DonaPlasma

### ¿QUÉ ES EL PLASMA?

El plasma es un componente fundamental de la sangre (representa el 55% del volumen total de la sangre). El plasma es el líquido transparente y ligeramente amarillento que permanece una vez extraídos los glóbulos rojos, los glóbulos blancos, las plaquetas y otros componentes celulares. El plasma transporta agua, sales y proteínas a todo el organismo.

Cada vez son más los pacientes de todos los países de la Unión Europea diagnosticados con patologías que podrían ser mortales, relacionadas con las proteínas plasmáticas.<sup>1</sup> Esto significa que el organismo carece de determinadas proteínas, o se presentan deficientemente. En muchos casos, los medicamentos derivados del plasma (PDMP, por sus siglas en inglés) constituyen el único tratamiento posible para estas patologías graves.

LA SANGRE ESTÁ  
COMPUESTA POR

UN **55%**  
DE PLASMA

UN **44%**  
DE GLÓBULOS ROJOS

UN **1%**  
DE GLÓBULOS BLANCOS  
& PLAQUETAS

EL PLASMA ESTÁ  
COMPUESTO POR

UN **7%**  
DE PROTEÍNAS

UN **92%**  
DE AGUA

UN **1%**  
OTRAS  
SOLUCIONES



### ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE EL PLASMA?



El 300.000 de pacientes en Europa dependen de medicamentos derivados del plasma (para tratar diversas enfermedades raras y crónicas y/o genéticas, así como patologías graves que suponen una amenaza para la vida del paciente).



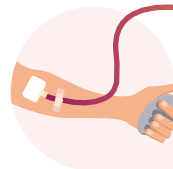
En los pacientes de este tipo de enfermedades, los medicamentos derivados del plasma sustituyen esta falta, o deficiencia, de proteínas.



Sin estos tratamientos, muchos pacientes no sobrevivirían, o verían muy mermada su calidad de vida y su productividad.



El plasma humano es la materia prima única e indispensable para la fabricación de medicamentos derivados del plasma.



Cada año se necesitan más donaciones de plasma para satisfacer la creciente demanda clínica de medicamentos derivados del plasma.

**130**

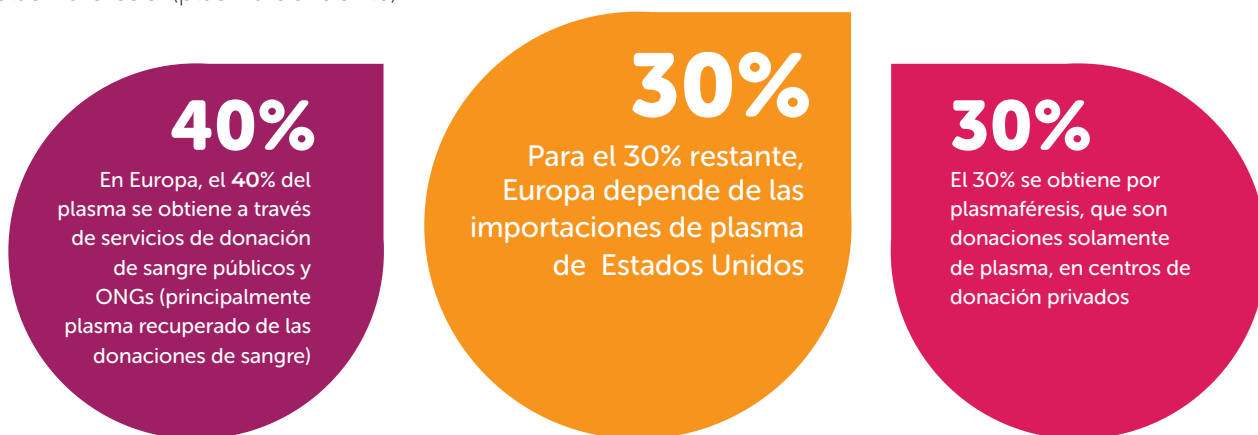
Cabe señalar que para tratar a un solo paciente con inmunodeficiencia primaria se necesitan más de 130 donaciones al año.



El plasma convaleciente y el plasma hiperinmune son plasmas que se obtienen de pacientes recuperados de una infección. Los anticuerpos presentes en el plasma son proteínas que podrían ayudar a combatir la infección.

## ¿DE DÓNDE PROCEDE EL PLASMA QUE SE UTILIZA EN EUROPA?

- El plasma no se puede crear artificialmente en los laboratorios. El plasma y sus proteínas vitales sólo se obtienen a través de donantes sanos que generosamente invierten su tiempo en donar.
- El plasma se puede obtener a partir de donaciones de sangre entera (de la que posteriormente se recupera el plasma, 'plasma recuperado') o directamente donando plasma mediante un proceso denominado plasmaféresis (plasma de fuente).



Este año ha habido una disminución de las donaciones de plasma debido a la pandemia de COVID-19 actual y a la incertidumbre que ésta genera en los donantes de plasma. Esto agrava aún más la insuficiente disponibilidad del plasma donado en Europa. La disminución de las donaciones podría limitar el acceso de los pacientes a los tratamientos con medicamentos derivados del plasma. Necesitamos su apoyo.

**ESTÁ EN TODOS NOSOTROS  
SALVAR UNA VIDA**

#DonaPlasma

- Si considera que debe haber mayor disponibilidad de plasma en Europa para atender la creciente demanda de los pacientes que necesitan medicamentos derivados del plasma.
- Si desea solicitar a los responsables de las políticas sanitarias que adopten las medidas nacionales o europeas apropiadas para establecer un marco que incremente considerablemente las donaciones de plasma en Europa.

**NECESITAMOS  
SU APOYO**

**REGISTRESE  
AQUÍ**

## QUIÉNES SOMOS

La Asociación de Terapéutica de Proteínas Plasmáticas (PPTA, por sus siglas en inglés) se mantiene firme en su misión de promover la disponibilidad de tratamientos seguros y eficaces de proteínas plasmáticas y favorecer el acceso de los pacientes a éstas medicinas en todo el mundo.

<sup>1</sup> Inmunodeficiencias, neuropatías periféricas con mediación del sistema inmunitario, angioedema hereditario, deficiencia de alfa 1-antitripsina, hemofilia y otras enfermedades hemorrágicas, además de deficiencias secundarias del sistema inmunitario que pueden ser provocadas por tratamientos oncológicos.