

**ACTITUD FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS EN LOS PADRES DE
NIÑOS Y NIÑAS, EN ESTADO DE NECESIDAD Y NO NECESIDAD DE TRASPLANTE, EN
LA CIUDAD DE CÚCUTA.**

AUTORES

DIANA MARCELA CONTRERAS SALAZAR

GINA PAOLA LEAL TORRES

DITCY JULIETH MORENO CUERVO

TUTORA

MARÍA CAROLINA MARTÍNEZ SANTANA

**UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR SEDE, CÚCUTA
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA
CÚCUTA, 2019.**

**ACTITUD FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS EN LOS PADRES DE
NIÑOS Y NIÑAS, EN ESTADO DE NECESIDAD Y NO NECESIDAD DE
TRASPLANTE, EN LA CIUDAD DE CÚCUTA.**

AUTORES.

DIANA MARCELA CONTRERAS SALAZAR

GINA PAOLA LEAL TORRES

DITCY JULIETH MORENO CUERVO

INVESTIGACIÓN EN LAS CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS III

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR.

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES.

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA.

CÚCUTA.

2019.

Tabla de Contenido

Lista de Tablas	5
Lista de Figuras	6
Lista de Apéndices	7
Título	8
Introducción	8
Planteamiento del problema	9
Formulación del problema	12
Sistematización del problema	12
Justificación	12
Objetivos	14
Objetivo general.	14
Objetivos específicos.	14
Marco Referencial	15
Antecedentes.	15
A nivel internacional.	15
A nivel nacional.	28
Marco teórico.	36
Marco conceptual.	44
Marco contextual.	45
Marco legal.	46
Metodología	47
Enfoque.	47
Diseño.	48
Alcance.	48
Población y muestra.	48
Métodos de recolección de datos.	49

Instrumentos.	49
Análisis de resultados	51
Triangulación	51
Discusión	66
Conclusión	68
Referencias bibliográficas.	70
Apéndices	77

Lista de Tablas

Tabla 1. Contraindicaciones absolutas y relativas.....	38
Tabla 2. Esquematización del instrumento de acuerdo a las dimensiones de la actitud	50
Tabla 3. Triangulación.....	51

Lista de Figuras

Figura 1. Análisis de resultados

65

Lista de Apéndices

Apéndice A. Entrevista semiestructurada

78

Título

Actitud frente a la donación de órganos y tejidos en los padres de niños y niñas, en estado de necesidad y no necesidad de trasplante, en la ciudad de Cúcuta.

Introducción

A pesar del incremento en los índices- de la donación de órganos y/o tejidos a nivel mundial, aún es innegable la existencia de una problemática social que recae sobre este tema, y más aún, porque su no tratamiento a nivel social, investigativo, y psicológico, seguirá trayendo consigo la terminación de múltiples vidas diariamente (Domínguez-Gi, 2017).

El proceso de donación y trasplante de órganos y/o tejidos aún está envuelto en ciertas circunstancias prejuiciosas, y a su vez, los antecedentes investigativos plantean a la actitud como un factor clave en la decisión; pero, ahora, estos mismos estados del arte han demostrado cómo, aún con una respuesta positiva, no se materializa en las cifras de donaciones, y a su vez, es más negativa la respuesta cuando cae sobre los órganos y/o tejidos de un familiar, siendo aún más evidente en la donación de los hijos e hijas. Sumando a esto, en Cúcuta, Colombia, no existe investigación alguna que aborde el tema planteado.

Por lo anterior, esta investigación pretende describir las actitudes de los padres de niños y niñas entre 5 y 10 años, en normalidad y en estado de necesidad de trasplante, frente a la donación de órganos y tejidos en la ciudad de Cúcuta, mediante grupos focales y entrevistas semiestructuradas. Por lo cual se aplicará un enfoque cualitativo, de tipo no experimental y de alcance descriptivo, a

15 participantes seleccionados por muestreo por conveniencia.

Planteamiento del problema

El trasplante de órganos es un proceso que plantea una demanda a nivel mundial por escasa oferta de órganos debido a que hoy en día hay un promedio equivalente a un millón de personas esperan un órgano en el mundo, diferentes intervenciones quirúrgicas que se hicieron en el año 2016 destacan que hubo un promedio donde se realizaron un total de 126.670 trasplantes de órganos en todo el mundo, según el Registro Mundial de Trasplantes. El número donantes fallecidos ha aumentado un 16,1%, hasta los 31.812. España es de nuevo líder en donaciones, con el 18,5% de la UE y el 6,6% mundial; de estos trasplantes, 84.347 fueron de riñón (41% de donante vivo) 27.759 de hígado (21% de donante vivo), 7.023 de corazón, 5.046 de pulmón, 2.299 de páncreas y 196 de intestino, según los datos del registro mundial. Y han sido posibles gracias a los 31.812 donantes fallecidos, un 16,1% más que los 27.397 contabilizados en el año anterior, y los 41.086 donantes vivos (35.257 renales y 5.829 hepáticos). (Domínguez-Gi, 2017).

Por otro lado un poco más detallado se puede observar en diferentes tipos de documentos cuáles son aquellos órganos que más demandas tienen, en un primer lugar el riñón es el órgano que tiene la lista de espera más extensa: debido que en todo el país hay 5787 adultos y 124 niños esperando por un trasplante de este órgano. Se puede decir que este es uno de los pocos órganos que tienen una posibilidad de poder trasplantarse de un donante vivo, aun así, la mayoría de las donaciones provienen de donantes que son cadavéricos.

En un segundo lugar, la cantidad de pacientes que se encuentran en la lista de espera, son aquellos que necesitan córneas, entre estas cifras hay adultos y niños con un promedio de 2949. Se sabe que las córneas corresponden a los tejidos, por lo que lograr la donación es más sencillo que para los órganos (que debe darse muerte encefálica).

- En un tercer lugar de órganos con más demandadas se encuentra el hígado -que también admite se puede un donante vivo-, para esta necesidad hay una cifra con 1265 personas en lista de espera.

Continuando con estas cifras se presenta un caso el pasado abril del año 2016 en la ciudad de Chile que fue conmovido por un caso trágico, un niño de cuatro años que nació con una enfermedad denominada miocardiopatía dilatada en el corazón, condición que lo postuló como un caso de primer grado, cuyo beneficio obtuvo el primer lugar de la lista de espera como donante de corazón. Las diversas situaciones que envolvieron el caso del infante, lo llevaron a que con antelación a la cirugía haya sido conectado a un corazón artificial, ya que el suyo lastimosamente había dejado de funcionar. Sin embargo, a mediados de abril, el mecanismo falló, lo que le causó tres infartos cerebrales que obligaron al equipo médico de la UCI del Hospital Clínico de la UC a desconectarlo, dando así, fin a la vida del menor- (Rehbein, 2017).

No solo es el caso de León Smith el que debe conmover a todo aquel sensible del dolor ajeno, sino también el de todos aquellos que mueren bajo el verso de Agustín Franco: “y mientras mi cuerpo aguante, te espero.” Como lo es el caso colombiano de Anderson Camilo Rodríguez Saboya, infante de 14 meses de edad que cuatro meses atrás había sido diagnosticado de miocarditis pediátrica, encontrándose desde ese entonces recluido en la Unidad de Cuidados Intensivos de la Fundación Cardiovascular de Colombia, Floridablanca, Santander. Conectado a una máquina de asistencia ventricular, sobreviviendo a dos paros cardiorrespiratorios y con la necesidad de un trasplante de corazón. El sábado 18 de junio del año 2016, Anderson Camilo fue desconectado de los mecanismos que lo mantenían con vida, debido a que, el día anterior, había sufrido un derrame cerebral. (Vanguardia, 2016)

En toda Colombia, según El Tiempo (16 de agosto de 2018) existe en lista de espera alrededor de 2585 personas, y para esa fecha, solo se habían practicado 533 trasplantes. La situación en Cúcuta no es

de mejorar, ya que, según La Opinión (1 de abril de 2018) aún existen 209 pacientes en lista de espera y no existe registro sobre la realización de este procedimiento quirúrgico recientemente.

Por otra parte, a nivel nacional Colombia se encuentra en un momento histórico y muy importante para la donación de órganos y tejidos, debido a que, el 4 de agosto de 2016, bajo el impulso de Rodrigo Lara Restrepo, el Congreso de la República de Colombia expidió la Ley 1805 de 2016, en la cual, su artículo tercero, ordenó modificar el artículo segundo de la Ley 73 de 1988, el cual quedó de la siguiente manera:

Se presume que se es donante cuando una persona durante su vida se ha abstenido de ejercer el derecho que tiene a oponerse a que de su cuerpo se extraigan órganos, tejidos o componentes anatómicos después de su fallecimiento.

Parágrafo 1°. La voluntad de donación expresada en vida por una persona solo puede ser revocada por ella misma y no podrá ser sustituida por sus deudos y/o familiares. (Congreso de la República de Colombia, 2016. p. 1).

Ahora, la anterior presunción sólo es posible aplicarla a personas que puedan ejercer su autonomía mediante el consentimiento, lo cual evidencia que existe un grupo minoritario el cual no puede, entre estos, se encuentran los niños y las niñas; para ellos, debido a que no han cumplido la mayoría de edad, y con ello adquirido la capacidad de consentir, se le otorga a los padres o representante legal esta responsabilidad, por lo que, hoy en día en Colombia, aún existe la posibilidad que los familiares aún decidan sobre este tema, y, como ya se vio anteriormente: cuando se trata de familiares es más renuente una respuesta negativa; las cuales, así sean positivas, estarán determinadas por las actitudes de los padres.

Por lo anterior, se pretende hacer un estudio descriptivo entre los padres de niños y niñas, tanto en estado de normalidad, como en necesidad de trasplante, que determine su actitud frente a la donación de

órganos y tejidos en Cúcuta, a través de los métodos de recolección de datos de entrevistas semiestructuradas y grupos focales.

Formulación del problema

¿Cómo son las actitudes frente a la donación de órganos y tejidos en los padres de niños y niñas, en estado de necesidad y no necesidad de trasplante, en la ciudad de Cúcuta?

Sistematización del problema

¿Cómo son las actitudes frente a la donación de órganos y tejidos en los padres de niños y niñas en estado de no necesidad, en la ciudad de Cúcuta?

¿Cómo son las actitudes frente a la donación de órganos y tejidos en los padres de niños y niñas de necesidad de trasplante en la ciudad de Cúcuta?

¿Cómo se diferencian las actitudes frente a la donación de órganos y tejidos en los padres de los niños y niñas en estado de no necesidad y de necesidad de trasplante, en la ciudad Cúcuta?

Justificación

El Instituto Nacional de Salud en Colombia (2018), presenta lo siguientes balances: Desde 2016 el número de trasplantes realizados en el país creció 21 %, pasando de 1.068 trasplantes en 2016 a 1.287 en el último año. Según el Instituto Nacional de Salud (INS), 1.692 colombianos fallecidos fueron donantes potenciales de órganos en 2017, y de estos 441 llegaron a convertirse donantes reales. En cuanto al trasplante de tejidos, durante el año 2017 se distribuyeron 2.373 tejidos oculares, con un aumento del 24% en relación con el año inmediatamente anterior. De los tejidos oculares, el 85% corresponde a córnea, seguida por Esclera y en menor proporción globo ocular. Se presentó un incremento del 27% en la distribución de tejido cardiovascular, que comprende principalmente válvulas cardíacas y pericardio. En otros tejidos no se registra crecimiento. El tejido óseo distribuido comprende principalmente injertos para ortopedia, maxilofacial, neurocirugía y procedimientos odontológicos.

Según lo anterior, ha sido notorio el crecimiento de los índices en donación a nivel general, a pesar de ello, Castallenada-Millán et al (2014) evidenció, con la pregunta: "¿Donaría los órganos de un familiar fallecido con fines de trasplantes?" que hay más resistencia a dar una respuesta positiva (Si: 75,69%, No: 14,31%) que cuando se pregunta "¿Estaría dispuesto a donar sus órganos después de morir?" (Si: 81,80%, No: 9,81%), sumado a esto, no se detectan estadísticas oficiales referentes a este tema en infantes.

Ahora, a pesar de que exista, según las estadísticas presentadas en un principio, un notable incremento en la tasa de donaciones, las personas siguen muriendo por falta de donantes, a razón de que, por lo menos, en el 2017, según el Periódico el País (2017) 22 persona murieron a diario, en Colombia, esperando ser beneficiarios de la donación de órganos y tejidos, entre ellas, niños y niñas; el no estudiar o tratar sobre esta problemática hará que se establezca los índices y que, incluso, puedan llegar a variar de manera negativa.

Esta investigación pretende, en cuanto a su aporte científico, establecer una esfera epistemológica, referente a las actitudes y factores determinantes de las mismas de los padres frente a la donación de órganos y tejidos de sus hijos, para que así, desde los diversos enfoques científicos, se estructure futuras investigaciones, intervenciones o proyectos.

Por consiguiente, y habiendo ya establecido las actitudes de los padres de niños y niñas, frente a la donación de órganos y tejidos, de sus hijos, en la ciudad de Cúcuta, se podrán desarrollar, futuramente, programas enfocados a actuar sobre los factores que generan esta actitud, ya sea, para reforzarlos, o para disminuirlos.

Por otra parte, mediante esta investigación se puede llegar a generar, con posterior recurso humano, un proceso de sensibilización por parte de los padres frente al tema de donación en niños y niñas, su incidencia, y cómo esto se cuantifica en un problema de relevancia social.

Se debe terminar diciendo que esta investigación hace parte de las alas del conocimiento de la psicología social. Según Colpsic (2016) hace parte del campo disciplinar y profesional de la psicología social, ambiental y comunitaria; y, para los estándares de la Universidad Simón Bolívar, extensión Cúcuta, forma parte de la línea de investigación “Procesos Psicológicos y sociedad”.

Objetivos

Objetivo general.

Describir las actitudes de los padres de niños y niñas, en estado de necesidad y no necesidad de trasplante, frente a la donación de órganos y tejidos en la ciudad de Cúcuta, mediante grupos focales y entrevistas semiestructuradas.

Objetivos específicos.

Identificar el componente cognitivo, de la actitud en padres de familia con necesidad y no necesidad de trasplante en la ciudad de Cúcuta.

Conocer el elemento afectivo de la actitud en padres de familia necesidad y no necesidad de trasplante en la ciudad de Cúcuta.

Explicar el componente conductual de la actitud en padres de familia necesidad y no necesidad de trasplante en la ciudad de Cúcuta.

Marco Referencial

Antecedentes Internacionales.

Vélez Vélez (2017) en su artículo “Donación de órganos, una perspectiva antropológica”, realizado la Unidad de Diálisis de la Fundación Jiménez Díaz-Capio, en Madrid, España, se encarga de analizar la donación de órganos desde la perspectiva antropológica, lo cual permite su estudio la determinación en los actores de una perspectiva individual y desde la perspectiva social y cultural. Para ello utilizó una metodología cualitativa narrativa que recogió las impresiones sobre este tema entre familiares de pacientes y estudiantes de enfermería y psicología.

Así mismo, los resultados presentados fueron que se identificó el concepto de donación: como acto individual, se realiza desde la intimidad del individuo y se expresa por y mediante la colectividad; como hecho social, vincula a sujetos abstractos y ejerce un compromiso moral que obliga a la reciprocidad. Se determinó que las conductas de donación y no donación, en cuanto a su motivación, no debe buscarse intrapsíquicamente, salvo para la autoestima, sino en variables de carácter social y personal. La eficacia de la donación se mide por la transformación de los donantes y sus familiares en grupos de presión para la donación. Los factores socioculturales que más influyen sobre la donación son: culto al cuerpo, desconocimiento del concepto de muerte cerebral, tráfico de órganos, miedo irracional a las nuevas tecnologías, inmigración y racismo.

El presente artículo es beneficioso a la investigación puesto que da una perspectiva inicial para la determinación de los factores socioculturales que permean el tema de la donación de órganos y tejidos, que pueden influir en la actitud. A su vez, destaca variables importantes en sus resultados, los cuales deben ser tenidos en cuando al momento de la realización de los instrumentos.

Nascimento, Zilda y Santana (2015) en el documento “Experimentando la donación de órganos: sentimientos de pos-consentimiento de su familia.” identificaron las experiencias y los

sentimientos de la familia del donante en una unidad trasplantadora, frente al proceso de donación de órganos. El estudio se realizó a través de la Organización de Procura de Órganos (OPO) para trasplante del Hospital de Clínicas (HC), de la Universidad Estadual de Campinas (UNICAMP), en el estado de São Paulo, Brasil. Se utilizó una metodología exploratoria con enfoque cualitativo, teniendo como participantes siete miembros de familias de diferentes donantes de órganos seleccionados aleatoriamente, por medio de entrevistas semiestructuradas que recogieron datos sociodemográficos y sobre las experiencias del proceso de donación.

Se obtuvo como resultados que la muestra consideró la poca sensibilidad del personal médico en la comunicación de la muerte cerebral del familiar y la falta de apoyo socioemocional ante la situación vivida por la familia; por lo que se identifica como necesario un mayor apoyo socioemocional a las familias que enfrentan la experiencia del proceso de donación.

El presente desarrollo investigativo hace un estándar valorativo a la investigación llevada, puesto que identifica falencias en el proceso de donación de órganos y tejidos, a nivel internacional, que pueden afectar la actitud de los familiares de la persona con necesidad de donación, a su vez, abre paso a que, en el instrumento de recolección de datos, también se inmiscuya en las relaciones institución-paciente y la incidencia de esta en la perspectiva que se tenga sobre la donación.

En un estudio realizado con diez enfermeros de tres Servicios de Búsqueda de Órganos y Tejidos de la ciudad de Sao Paulo, titulado “Vivencia de enfermeros en el proceso de donación de órganos y tejidos para trasplante” Edvaldo Leal, Marcelo dos Santos, Barbosa y Komatsu (2014) tenían como objetivo general conocer el significado de la acción de enfermeros en el proceso de donación órganos

y tejidos para dar viabilidad al trasplante, por medio de una investigación cualitativa, con abordaje de la Fenomenología Social.

En lo anterior, se evidencio categorías que llevaron a cabo dos resultados en la vivencia de los enfermeros del proceso de donación, los obstáculos presentes en la misma y en cuanto al significado de la acción que se ejecuta para dar viabilidad a dicho proceso en trasplante de órganos y tejidos, de esta manera se tiende a cambiar paradigmas, humanizar el proceso de donación, aumentar la donación y salvar vidas.

Ahora, este conocimiento de la vivencia de los enfermeros en el proceso ofrece informaciones importantes a los profesionales de salud que actúan en diferentes realidades, señalando estrategias para optimizar la obtención de órganos y tejidos para trasplante.

Se aporta a la investigación en curso, insumos importantes para un análisis holístico de lo atinente al proceso de trasplante de órganos y tejidos, puesto que, este procedimiento, no sólo lo viven directamente los afectados y sus familiares, sino, también, todo aquel interviniente. Esto, incentiva dejar abierta la posibilidad que se estudie la actitud, frente a la donación de órganos y tejidos, de los profesionales que tienen contacto directo con esta temática.

“La visión del personal de salud sobre la donación y el trasplante de órganos: una revisión de la literatura” fue una investigación realizada por Mercado-Martínez, Padilla-Altamira, DíazMedina y Pimienta (2015). El objetivo de este estudio fue revisar los estudios empíricos sobre la visión del personal de salud respecto a la donación y trasplante de órganos, para ello, se hizo una revisión panorámica de la literatura en español, inglés y portugués, entre 1985 y 2013, en dos buscadores y ocho bases de datos, utilizándose el contenido y frecuencia.

Se encontraron 316 artículos, de los cuales, sólo fueron seleccionados 248, en el cual predominaron las metodologías cuantitativas, se priorizaron la perspectiva del personal médico y enfermería sobre las de otros actores, como directivos y coordinadores de donación.

Las actitudes del personal sanitario hacia la donación de órganos de fallecido fue el tema más estudiado, lo que aporta a una visión amplia de la donación y trasplantes de órganos a nivel global. Donde se ha priorizado los estudios de las actitudes que tienen los profesionales médicos y las enfermeras sobre la donación y trasplante de la persona fallecida. Demostrando el desconocimiento de la perspectiva del tema en varias regiones y países. Por ende el desafío primordial es llevar a incorporar propuestas etnográficas. Participativas y críticas, lo que llevara a impulsas a nuevas investigaciones. Mercado-Martínez, Padilla-Altamira, Díaz-Medina & Sánchez, 2015, p. 12).

La anterior investigación es de sumo impacto, debido a que acrecienta la visión integral sobre el fenómeno de la donación de órganos y tejidos, desde lo internacional, de manera longitudinal, por lo que, otorga amplitud en el tema con una manera distinta de abordaje metodológico para así participar en la información histórica y teórica del asunto.

Ríos, et al, (2013) publicaron el documento “Actitud hacia la donación de órganos del personal no sanitario de hospitales de España, México, Cuba y Costa Rica”. El objetivo del documento era analizar la actitud hacia la donación de los órganos de los profesionales no sanitarios de hospitales españoles y latinoamericanos, y determinar los factores que condicionan dicha actitud, para ello, del “Proyecto Colaborativo Internacional Donante” se selecciona una muestra aleatoria y estratificada entre los servicios no sanitarios de once hospitales: 3 españoles (n = 277), 5 mexicanos (n = 632), 2 cubanos (n = 42) y 1 costarricense (n = 101).

De acuerdo a lo anterior se evidencio que el 72% (n = 754) está a favor de la donación de órganos tras fallecer. Por país se destaca el 98% de los Cubanos están a favor, el 80% de los mexicanos, 66% de costarricenses y el 52% de los españoles, de esta manera se implementan unas variables los países mencionados tiene gran peso, en la relación de la actitud de donación de órganos y se muestra que requiere el necesitar un trasplante, haber comentado dicho tema a algún familiar, actitud favorable de la pareja hacia la donación, entre otras. (Ríos et al, 2013, p. 8).

Por lo anterior se concluye que la actitud hacia la donación de órganos propios entre el personal no sanitario de centros hospitalarios es variado según el país del encuestado, pero que los factores psicosociales que condicionan dicha actitud son similares a los descritos a nivel poblacional, lo cual aporta a la investigación en curso que la comparecencia de los factores psicosociales son símiles entre las culturas y países, y que estos, determinan de manera tajante la actitud frente a la donación de órganos y tejidos, por lo que, será necesario tenerlos en cuenta en el momento de la implementación de los métodos de recolección de datos y sus análisis e interpretaciones posteriores.

Por ende, Véliz, Campos y Vega (2016) publican su artículo “Conocimiento y actitudes de los padres en relación con la vacunación de sus hijos” bajo el conocimiento de que la vacunación es una acción sanitaria que disminuye la mortalidad y contribuye a la erradicación de enfermedades, pero que, a su vez, puede estar en riesgo debido a la desinformación de los padres y campañas del movimiento anti vacunas. El documento tenía como objetivo describir y analizar el conocimiento y las actitudes que tienen los padres de recién nacidos y niños de dos y más meses de edad, en relación con la aplicación de este procedimiento, mediante un estudio exploratorio, descriptivo, aplicando un cuestionario a padres asistentes a la Red de Salud UC CHRISTUS, lo cual trajo consigo los resultados que se mostraran seguidamente.

En general, el conocimiento y la actitud fue catalogado como – muy bueno - El 35,2%, piensa que las vacunas pueden causar daño y declara no saber, teniendo conocimientos errados, esto debido a que también señalaron que la información existente no les permite tomar decisiones correctas, por lo que no se sienten seguros de los beneficios reales y sospechan intereses económicos detrás de los programas de vacunación. No existe un conocimiento del calendario vigente, ni del nombre de las vacunas. Por lo anterior es urgente educar y aclarar dudas en torno a la importancia y seguridad de las vacunas y realizar estudios nacionales, que lleven a promover la importancia de las vacunas en los infantes.

Este documento determina cómo la influencia de los conocimientos y actitudes de los padres de los infantes actúa sobre las decisiones en cuanto a materia de salud, por lo que, fundamentan el hecho de que la investigación en curso se centre solamente en los padres y no en los niños, puesto que estos son los que representan su consentimiento, viendo vulnerado la salud y factores de riesgo que implican la muerte de los infantes.

Por otro lado, “Análisis de actitudes hacia las donaciones de órganos en población chilena” artículo publicado por Lara, León-Correa y Navarrete-Campos (2018) contempló primeramente al procedimiento de trasplante como una intromisión significativa que otorga ventajas en la mejora de la esperanza de la vida y en la calidad de vida de los pacientes, por lo que, los autores ofrecieron un estudio en las regiones de Bío Bío y Valparaíso, con la intención de conocer la actitud que tenía la población ante las donaciones de órganos, puesto que en Chile la tasa de donaciones es baja: 7,8 en el año 2015 y 7,4 en el 2016, para así, entender las posibles causas de esta escasa tasa, y para ello se analizaremos las actitudes ante las donaciones de órganos en ambas regiones chilenas.

Se obtuvo como resultado que hay una actitud positiva ante la donación de órganos en Chile. Sin embargo, esto no se reflejaba en las cifras de donaciones efectivas, y la respuesta que se dio fue la gran

desconfianza que se tenía en el sistema de salud, por lo que, Resulta de gran relevancia que las autoridades competentes hagan visible el proceso de donación y trasplantes. Por lo anterior, se puede concluir que, la donación, debe convertirse a nivel familiar, y que deje de tratarse como un tema tabú, se educara en el tema de la muerte y en los principios de distribución de los órganos donados.

Esta investigación es importante para el proyecto debido a que abre los estándares de valoración de la actitud de los padres, ya que, como se evidencio, no sólo existe la incidencia de factores psicosociales, sino también, la creencia y veracidad que poseen las instituciones a cargo de los procesos, el manejo de los órganos y tejidos, y la distribución de estos.

En un plano internacional, en Argentina la autora Isoglio (2016) hizo una investigación sobre

“El proceso social de donación de órganos desde un análisis comunicacional” donde el objetivo general de este estudio es explorar los significados sociales que concurren en la manifestación de la voluntad afirmativa o negativa de donación de órganos y tejidos en este estudio los datos fueron derivados a través de entrevistas semiestructuradas aplicadas a un muestreo no probabilístico, utilizando particularmente la muestra de expertos y la muestra discrecional.

Asimismo, se dieron a conocer resultados en esta investigación en la que se encontraron normas sociales relativas a la donación de órganos, como trasplante de corazón, donde se manifiesta que este es el peor de todos los trasplantes, ya que implica el extraer el órgano más fuerte, cuya función permite mantener al ser humano después de la muerte. También está presente el rechazo social a una persona, ser expuesta al desmembramiento del cuerpo durante la extracción de los órganos y tejidos. Mostrando en los participantes de esta investigación, que existe una ignorancia en general acerca del Sistema Nacional de Procuración, la Ley 26.066 de Trasplante de Órganos y Tejidos y el Protocolo Nacional para Certificar el Diagnostico de Muerte Bajo Criterios Neurológicos.

Además desconocen que significa la muerte bajo criterios neurológicos (Isoglio, 2016, p. 21).

Este estudio nos muestra la importancia de diferenciar entre información y comunicación acerca del tema, ya que todos los entrevistados concordaron en que la donación de órganos y tejidos es omitida en las conversaciones de los grupos familiar, laboral y de amigos. Si bien la información sobre la donación de órganos y tejidos es abundante y accesible en los medios electrónicos, las personas entrevistadas hablan de que existe una negación al pensamiento acerca de la propia muerte y del fallecimiento de los seres queridos

En el mismo país, los autores Isoglio y Echeverry (2016) hicieron una investigación sobre

“Cuerpo, vida y muerte: significados y relaciones sociales en el proceso de donación de órganos” El objetivo general consistió en explorar los significados sociales que concurren en la manifestación de la voluntad afirmativa o negativa de donación de órganos y tejidos, este estudio fue realizado través de entrevistas semiestructuradas, aplicadas a un muestreo no probabilístico adoptando un enfoque cualitativo.

Se dio a conocer que, hay un conjunto heterogéneo de creencias, valores, normas sociales e instituciones referidos a la donación de órganos. Las personas que no han experimentado vivencias personales o familiares relacionadas con la donación de órganos afirman la existencia de tráfico de órganos, así como la imposibilidad de donar por realizar tatuajes en su cuerpo, que se presente enfermedades como la hepatitis o esta viejo. (Isoglio y Echeverry, 2016, p. 13)

Este análisis de estudio social sobre la donación de órganos y tejidos puede evidenciar la necesidad de efectuar diferentes estrategias que ayuden la apropiación social del conocimiento sobre la temática y de esta manera poder apoyar al fortalecimiento de las capacidades de las personas y las comunidades

en la toma de decisiones informadas relacionadas con este problema de salud colectiva, como ejercicio pleno de ciudadanía.

En un plano internacional los autores Doggenweiler y Guic (2014) hicieron una investigación sobre los “Determinantes psicosociales de la intención de donación de órganos en una muestra chile” este tiene como objetivo conocer el efecto que tienen determinadas creencias, preocupaciones, conocimientos y actitudes en la intención de convertirse en donante después de la muerte y en la intención de donar los órganos de un familiar fallecido. Este estudio se hizo a través de un estudio descriptivo donde Se elaboró un instrumento de auto reporte a partir de mediciones utilizadas por investigaciones sobre donación basadas en la TRA La cual está compuesta por 3.297 estudiantes universitarios.

De acuerdo a lo anterior, se encontraron estudios donde los estudiantes en general presentaron una intención positiva a donar los órganos propios después de la muerte y donar los órganos de algún familiar fallecido. Por ende técnicas utilizadas como las relaciones bivariadas mostraron como las variables de esta investigación se dan de manera dependiente, estuvieron relacionadas significativamente con las variables independientes. El modelo resultante del análisis de senderos y la ecuación estructural, explica que si se da una intención de donar los órganos con un 65%, de la varianza de la intención de donar órganos de algún miembro de la familia arroja un 51%, determinar qué interés en querer donar un órgano para salvar la vida de una persona, donado órganos propios y de un familiar (Doggenweiler y Guic, 2014, p. 1)

Los resultados de este estudio muestran que ambas intenciones de donación, de órganos propios y de un familiar, son predichas por las mismas variables, es decir actitud, discusión familiar y normas subjetivas y una información relevante para el diseño de estrategias de intervención orientadas a aumentar el índice de donación en el país. También se evidencia que la actitud es susceptible de ser intervenida a través de la educación sobre el diagnóstico de muerte encefálica y la clarificación de las preocupaciones

relacionadas con las aprensiones corporales por eso la educación tendría como objetivo minimizar las ansiedades y temores que surgen a raíz del desconocimiento y la confusión, y considerando brindar una información que ayude a mitigar la ansiedad y el rechazo que producen estas temáticas.

Continuando en el ámbito internacional los autores Caballer y Martínez Sancho (2010) decidieron hacer una hipótesis “sobre Variables influyentes en la actitud hacia la donación de órganos” donde el objetivo es tener un conocimiento más profundo y así poder encontrar una ecuación mediante regresión logística que permita anticipar si un individuo es un donante potencial, a partir del conocimiento de una serie de variables explicativas. Este estudio hace por medio de recolección de datos que se realizó mediante una encuesta «cara a cara» sobre el tema de actitudes hacia la donación de órganos, el total de participantes fue de 801 personas de la Comunidad Valenciana.

Se determinó que los sujetos manifiestan a sus familiares su opinión individual frente a la donación de órganos, donde se incrementa en 2,611, a diferencia de un sujeto cuya pareja está a favor de la donación, con relación de un sujeto que desconoce la opinión de su pareja frente a la donación, lo cual aumenta 2,04, lo que conlleva a que se tiende a manifestar el interés de la donación, donde las variables sociodemográficas influyen, como la edad de las personas (Caballer y Martínez, 2010, p. 22).

Este estudio pudo identificar que la actitud hacia la donación de órganos, tal y como se ha comprobado, depende de variables sociodemográficas porque entre mayor es la edad de la persona encuestada, menor es la probabilidad de donación de órganos. Y respecto las variables de interacción psicosocial, observamos que existe un efecto positivo sobre la decisión de donar cuando las personas manifiestan su opinión hacia la donación de órganos a familiares o personas allegadas y conocen la opinión o actitud de su pareja siendo ésta favorable.

En un plano internacional los autores Padilla, Mora, Monge y Rodríguez (2015) realizaron una investigación que tiene como título “Actitudes y conocimientos sobre la donación de órganos, trasplante y muerte cerebral en estudiantes de ciencias de la salud” donde busca de medir el conocimiento y las actitudes del evaluado sobre la donación y trasplante de órganos por medio de un estudio de tipo transversal y descriptivo esto se hizo mediante la aplicación de una encuesta a estudiantes universitarios de diferentes carreras de ciencias de la salud. La cual fueron 326 que se seleccionaron de manera aleatoria dando un resultado de:

Disposición a donar sus órganos en 90,8 % de los casos. No obstante, solo el 35,3% contaba con documentación que lo identificara como donante. Un 86,2% estaría de acuerdo o muy de acuerdo en donar órganos de un familiar. La mayoría (94,2%) considera que donar tiene un motivo humanitario y solo un 16% cree que la religión es motivo de objeción para hacerlo. En una proporción aún menor (7,6%) se cifran los encuestados que consideran que la mutilación es una causa para oponerse a donar órganos. Solamente 23 encuestados (9,7%) consideran que la falta de experiencia en trasplantes en el país los limitaría al donar órganos. Sin embargo, un 54% opina que el alto costo de los trasplantes reduce el número de intervenciones nacionales (Padilla, Mora, Monge y Rodríguez et al, 2015, p. 16)

Este estudio pudo identificar que casi la mitad de los encuestados acepta haberse informado por los medios de comunicación, y sólo una tercera parte a raíz de los cursos universitarios también se puede evidenciar que hay un gran desconocimiento sobre los programas de trasplantes nacionales existentes. Pero a su vez hay una gran aceptación para donar órganos.

Guerra (2015) realiza una investigación que habla de “donación de órganos: comprensión y significado” busca explorar en las razones Motivos por los cuales personas del Área Metropolitana de Santiago son proclives (o no proclives) a donar sus órganos. La idea es detectar cuáles son las creencias y razones mentadas que subyacen a la acción de donar o no donar órganos

Se presenta en esta investigación que por medio de un estudio cualitativo los resultados de esta investigación dieron a conocer que el tema de la donación de órganos es un tema desconocidos para las

personas, ya que no tienden a pensar la importancia de este tema, para expresar la voluntad de ser donantes no pasa de ser un solo trámite que se reduce a quiere o no ser un donante, las personas no conocen la existencia de las leyes que regula la donación de órganos en Chile, referente a esto no hay una estrategia de comunicación que defina centralmente, ya sea por el Ministro de Salud o por el Ministerio de Educación, el conocimiento que existe de este es vago, impreciso, ya que está muy influenciado por lo que se informa en medios de comunicación y llega a que se desconozca todo lo relacionado a la donación de órganos. (Guerra, 2015, p. 5).

No obstante, lo anterior, la negativa familiar sigue siendo la principal pérdida de donaciones de órganos, pues, aunque la persona fallecida sea donante inscrito, la decisión final la toma la familia, y aquí es donde radica la mayor dificultad del sistema. De hecho, el Ministro Fernando Muñoz, afirmó que el gobierno está dispuesto a apoyar el proyecto de ley que crea el “donante universal o presunto” que haría donantes a todos los chilenos, aunque en vida no se haya manifestado tal voluntad. Aun así, deja la decisión final a la familia, y ello por una cuestión de garantía en la transparencia del proceso. Con esta investigación el autor se ubica desde el lado de los donantes y sus familiares. La donación de órganos, en tanto construcción simbólica de un proceso de salud / enfermedad, es ciertamente un problema complejo, y con esta investigación se espera haber aportado algún conocimiento sobre las razones y motivos que determinan la acción efectiva de donar (o no donar) órganos.

Guerra-Sáenz, et al (2015) realizan una investigación que habla de la “Actitud hacia la donación y el trasplante de órganos y tejidos de tres instituciones de salud” donde busca evaluar los conocimientos y actitud hacia la donación de órganos en el personal de salud de diversas instituciones de Nuevo León por medio de un estudio prospectivo, abierto, observacional y descriptivo de grupos paralelos mediante la

aplicación de una encuesta formulada por el Hospital Universitario donde se aplicaron 208 encuestas dando un resultado:

El 86% del total de encuestados tuvieron una actitud positiva hacia la donación de órganos, y se asoció a mayor escolaridad e información acerca de la donación de órganos recibida a través de un profesional de la salud. A pesar de que hubo una actitud positiva hacia la donación de órganos entre el personal de salud, el 14% no la apoyaban por miedo a no recibir atención médica si se sabe que son donadores, por motivos religiosos o por miedo al tráfico de órganos. (Guerra-Sáenz, 2015, p. 19).

El estudio muestra que incluso entre el personal médico existe la necesidad de información sobre la donación de órganos. El personal de salud bien informado muestra mayor interés hacia la donación de órganos, lo cual puede tener un impacto positivo en la actitud de la población hacia la donación, así como en la obtención de órganos dentro de las instituciones médicas. Un mejor conocimiento puede promover una actitud positiva hacia la donación de órganos y, con ello, un incremento en la tasa de donaciones concretadas, lo que aumentaría las tasas de trasplante en los hospitales del Estado de Nuevo León y de México, salvando un mayor número de vidas.

Antonio Ríos, et al, (2018) realizan una investigación que habla de la “Actitud hacia la donación de órganos del personal no sanitario de hospitales de España, México, Cuba y Costa Rica” donde busca Analizar la actitud hacia la donación de los órganos de los profesionales no sanitarios de hospitales españoles y latinoamericanos, y determinar los factores que condicionan dicha actitud por medio de Del Proyecto Colaborativo Internacional Donante se selecciona una muestra aleatoria y estratificada los datos fueron almacenados en una base de datos y analizados por el paquete estadístico SPSS 15.0. Se realizó estadística descriptiva y para la comparación de las diferentes variables se aplicaron las pruebas de t de Student y el test de χ^2 complementado con un análisis de residuos. Para la determinación y evaluación de riesgos múltiples se hizo un análisis de regresión logística utilizando las variables que en el análisis bivariante dieron asociación estadísticamente significativa.

De esta investigación dio a conocer que, las razones más frecuentes para no estar a favor de la donación el miedo a la muerte aparente (40%) y la negativa asertiva (el no porque no, sin razón alguna) (28 %). (Ríos, et al, 2018, p. 1).

Este estudio muestra que la actitud hacia la donación de órganos propios entre el personal no sanitario de centros hospitalarios presenta variaciones importantes según el país del encuestado. Los factores psicosociales que condicionan dicha actitud son similares a los descritos a nivel poblacional.

A nivel nacional.

Castañeda-Millán, et al. (2014) en el artículo “Actitudes y creencias sobre la donación de órganos en Colombia: ¿Dónde se deben enfocar los esfuerzos para mejorar las tasas nacionales de donación?” Pretendió evaluar las actitudes y creencias de los colombianos frente a la donación y los trasplantes con el fin de identificar líneas de acción para promover la donación de órganos; a través de un estudio descriptivo de tipo transversal realizado a 600 colombianos mediante una encuesta estructurada sobre donación y trasplante. Esta investigación arrojó que:

90,6% de participantes está de acuerdo con la donación de órganos, 81,80% donaría sus órganos luego de morir, 75,69% donaría los órganos de un familiar fallecido, 92,76% donaría en vida uno de sus órganos, 37,98% ha manifestado a sus familiares la intención de donar en caso de morir, 49,53% no asume la muerte cerebral como equivalente de muerte, 95,36% no ha recibido información sobre donación, 4,86% tiene carné de donante, 34,98% tiene un concepto desfavorable sobre el modelo de trasplantes colombiano.” (Castañeda-Millán, et al., 2014, p. 14).

Este documento aporta orientación disciplinar y metodológica. A su vez, permite diferenciar que, pese a que existe una buena actitud ante la donación, los colombianos no tienen conocimiento sobre los aspectos claves de la donación y los trasplantes."

En el mismo plano nacional, nuevamente Castañeda-Millán, et al. (2015), en el artículo “Actitudes y conocimientos de Intensivistas colombianos sobre donación y trasplantes:

Implicaciones para la nueva norma nacional de habilitación de servicios de salud.” El cual tenía como objetivo Identificar actitudes y conocimientos frente a la donación en médicos intensivistas de

Colombia, por medio de un estudio transversal descriptivo realizado a través de un formulario enviado por correo electrónico a los miembros de la Asociación Colombiana de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo, el cual constaba de 17 ítems, el cual valoró las actitudes frente a la donación y el conocimiento sobre la legislación y situación actual de la actividad trasplantadora en Colombia. Los resultados fueron que, de la muestra, el:

93.75% donaría sus órganos, 97.91%, los órganos de un familiar fallecido, 95.83% donaría en vida uno de sus órganos, 83.33% ha manifestado su intención de donar, 41.66% conoce campañas de promoción a la donación, 12.5% tiene carné de donante y 22.92% ha donado sangre en el último año. 66.66% cree que se debe fortalecer la comunicación sobre donación en la unidad de críticos, 60.42% no aborda la donación con familias de potenciales donantes. 54.17% no conoce la legislación sobre donación 43.75% tiene un concepto desfavorable sobre el modelo de trasplantes colombiano, y 18.75% califica como regular/mala la interacción laboral con los coordinadores de trasplantes. (Castañeda Millán, et al., 2015, p. 12).

Como en el caso anterior, este documento aporta orientación disciplinar y metodológica, y a su vez, establece que, desde la perspectiva de grupos social de pertenencia de la muestra, los colombianos tienen buena actitud ante la donación, pero muchos desconocen el marco legal de esta en Colombia. Habitualmente no se incluye la donación dentro del ejercicio clínico en cuidado intensivo.

Chaparro (2017) realizó una investigación donde se hablaba sobre presunción de la donación de órganos en Colombia: reflexiones para el debate en el cual pretende reflexionar sobre la pertinencia y posibles riesgos de este tipo de cambios normativos; en ese sentido, el objetivo principal es señalar algunos puntos controversiales o críticos por medio de una investigación cuantitativo de diseño descriptivo tratando de dar un aporte para lograr incrementar la tasa de donación cadavérica implicando el mejoramiento y la capacidad de las agencias encargadas de la obtención de órganos para concretar la actitud positiva hacia el trasplante, lo que permite que las donaciones potenciales se conviertan en donaciones efectivas. Y Las leyes de presunción de donación tienen como característica extender al

máximo la donación potencial. Los resultados de sus investigaciones a nivel nacional y internacional muestran:

La tasa de recuperación de riñones de origen cadavérico, Colombia estaría registrando niveles muy superiores al promedio mundial (tabla 1), lo que debería ser verificado. Según el Irodat (2016), en Colombia la tasa de trasplante renal en 2014 fue de 15,97 pmp, bastante baja si se le compara con la tasa registrada el mismo año por países como España (57,26 pmp), Estados Unidos (53,8 pmp), Argentina (31,01 pmp), Brasil (30,1 pmp) o Uruguay (41,64 pmp). En el caso de Estados Unidos, en 2014 la cantidad de personas donantes de riñón fue de 7763; con estos órganos se realizaron 11.570 trasplantes renales. Es decir, que por cada donante cadavérico se logró recuperar, en promedio, 1,49 riñones. (Chaparro, 2017, p. 1).

En este aporte se puede ver la evolución que hay en Colombia respecto a la donación de órganos y la ley que aprueba la donación por medio del consentimiento informado, aunque, el papel de la familia también es fundamental en el resultado final de un modelo de donación. En la mayoría de los países del mundo el contenido y la puesta en práctica de las leyes de donación, independientemente de que la norma estipula que el consentimiento de la donación es informado o presunto, prevén que la última palabra sobre la donación de órganos la tengan los parientes directos o los herederos legales de la persona que acaba de fallecer.

Molina, Toro, Manzi, Dávalos, Torres, Aristizábal, Gómez y Echeverri (2018) realizan una investigación en Colombia donde habla de “Principales causas de negativa familiar a la donación de órganos y tejidos” donde buscan identificar las principales causas de exclusión de donantes por medio de estudio retrospectivo observacional los resultados de esta investigación dieron a conocer que:

De un grupo de pacientes con diagnóstico de ME (n=1.161), al 33% no se le realizó solicitud de donación a la familia debido a la salida del protocolo por: contraindicación clínica (78,8%), paro cardiorrespiratorio (18%) u otras causas (3%). Se realizó solicitud de donación de órganos a un 67% de las familias de pacientes con diagnóstico de ME; de los cuales hubo negativa familiar en un 23% y se documentó el motivo de esta en el 64% del caso comparando el porcentaje de negativas familiares obtenido en la FVL durante el periodo de estudio frente a la situación registrada a nivel nacional se evidencia que la FVL tiene un porcentaje menor de negativa familiar para la donación de órganos. (Molina, et al, 2018, p. 23).

Aunque todavía continúan con un proceso protocolizado del abordaje de las familias de los PD de órganos y tejidos tanto en hospitales trasplantadores como en hospitales generadores. La negación para la donación de órganos parte de mitos, tales como: Creencias y percepciones de las personas. De modo que estos temores inciden en la negativa de las familias para consentir la donación de los órganos de su familiar fallecido. Otras causas de negativa familiar como respeto a la «voluntad en vida del familiar» a no ser donante y la disociación familiar evidencian la importancia de comunicar el deseo en vida a los familiares. Se debe mirar también la educación porque es un proceso fundamental para superar los mitos, miedos y percepciones relacionadas con la negación a la donación de órganos y tejidos, en los médicos, el personal sanitario y la sociedad.

En “La evaluación psicosocial de un donante vivo de riñón” Torres-Gutiérrez (2018), establece que la evaluación psicosocial debería ser la primera de varias valoraciones a las que debe someterse el candidato a donante ya que una decisión bien tomada es requisito para realizar un proceso adecuado; esto a que el autor observó que, la decisión de convertirse en donante vivo de riñón suele ser conflictiva, puesto que, en gran parte de las ocasiones, solo se tiene una conciencia vaga de sus razones y de la validez de ellas, siendo una decisión impulsiva, determinada por el afecto, confinado en la suerte y en la fe. Por ello, la evaluación psicosocial debe traer sus motivos siendo conscientes mediante la verbalización, para así analizarlos y poder afirmarse en su decisión o arrepentirse de ella.

Para lo anterior, Torres-Gutiérrez establece las condiciones mínimas que se deben desarrollar en esta entrevista, diciendo que: La entrevista requiere tiempo, debe transcurrir a solas con el donante, la intimidad es un requisito esencial de la entrevista, y, que debe haber calidez, es decir, amabilidad, paciencia, tolerancia y comprensión. En cuanto a las condiciones de la decisión, debe ser; legalmente correcta: que goce de plenas facultades mentales, que la decisión sea altruista y que el donante esté informado;

éticamente aceptable: debe haber autonomía del paciente, beneficio del donante, ausencia de perjuicio y justa, y; psicológicamente madura: que la decisión sea comprensible psicológicamente; que sea madura, y, que sea estable, es decir, que se haya mantenido ante objeciones y consejos opuestos.

Lo anterior influye en el proyecto investigativo en que, también sería interesante determinar las actitudes de los donantes y las posibles diferenciaciones que hay entre estos y lo demás, por lo que, será posible plantear una nueva investigación con este tipo de incidencias comparativas, para así, ampliar el caudal epistémico que se pretende iniciar.

Arias, Osorio, Cortés y Beltrán (2016) hicieron una investigación de “Seroprevalencia de citomegalovirus en donantes de órganos y receptores de trasplante renal, Colombia, 2010-2014” donde tenía como Objetivo describir a nivel nacional seleccionados de las seis regionales en que está dividido el país según las áreas de actuación de la Red Nacional de Donación y Trasplante. Este estudio Se hizo de manera descriptiva y retrospectiva que incluyó 1.813 donantes de órganos y 3.313 personas receptoras de trasplante renal, y se calculó la seroprevalencia general de IgM e IgG para citomegalovirus. Dando como resultado:

La prevalencia general de IgM para citomegalovirus en los donantes fue de 1,3 % y de 86,2 % para IgG. Al comparar las prevalencias no se encontraron diferencias, pero sí entre los menores de 18 y los mayores de 50 años en cuanto a la prevalencia, y entre la regional de Bucaramanga y las de Bogotá y Medellín. Trasplante renal Se estudiaron 3.313 pacientes con trasplante renal, de los cuales 60,0 % correspondía a hombres, máximo de 76 años, el mayor porcentaje se presentó durante el 2010 (25,8 %); 32,1 % pertenecía a la regional 2, en Medellín; y en 93,7 % de los casos el donante había fallecido. (Arias, Osorio, Cortés, Beltrán, et al, 2016, p. 13).

Los resultados de este estudio evidenciaron que las tasas de infección fueron altas y que la categorización del riesgo de los receptores de trasplante señala la necesidad de implementar estrategias de prevención en el manejo de las personas sometidas a trasplantes para minimizar los riesgos de infección y de enfermedad por citomegalovirus.

En un plano nacional los autores Tuesca, Navarro, Elles, Espinosa, Herrera y Macías (2009) realizaron una investigación sobre “Conocimientos y actitudes de los médicos de instituciones hospitalarias en Barranquilla sobre donación y trasplante de órganos” el objetivo general Identificar las actitudes y evaluar el conocimiento sobre donación y trasplante de órganos en médicos para así poder comprender este fenómeno, con el fin de implementar estrategias comunicativas este estudio Se diseñó de manera descriptiva transversal dirigido a siete instituciones hospitalarias de Barranquilla. El marco muestra estuvo compuesto por 551 médicos, 28% de medicina general y el resto especialistas. La tasa de respuesta fue:

Del 89.8%. Se encontró que 5 formularios no fueron devueltos, 11 fueron devueltos sin respuesta y 15 fueron diligenciados de forma incompleta. El rango de edad entre 35 y 49 años (46.7%), La proporción de médicos especialistas por médico general fue de 1.6. Con respecto a la antigüedad, la frecuencia modal fue de menores de 10 años. La mayoría del grupo (83.2%) practica o dice ser de creencia católica (católicos practicantes, 53.6% y católicos no practicantes, 29.6%). Al comparar el conocimiento con el área de trabajo se encontró una diferencia significativa respecto al grado de conocimiento entre médicos generales y especialistas.(Tuesca, Navarro, Elles, Espinosa, Herrera y Macías, 2009. P. 8).

La población médica encuestada evidencia en su mayoría poco conocimiento sobre la donación y el trasplante de órganos; sin embargo, vale la pena aclarar que los médicos especialistas, en relación con los médicos generales, poseen un nivel más alto de conocimiento en lo concerniente a la donación y trasplante de órganos. Aunque son muy conscientes de la problemática que envuelve de órganos en Colombia y la atención de pacientes que se encuentran en lista de espera por un órgano.

Según (Costanzo, 2018) en su artículo “Efectos de una intervención educativa frente a la actitud de donar órganos en escolares de la columna de Talcahuano”, realizado en Chile, en este país se realizó el primer trasplante el año 1967, y a raíz de esto se ha tratado de dar a conocer y de motivar a la población para que sea donante. El objetivo principal de esta investigación es comprobar el efecto de una intervención

educativa en la actitud sobre la donación de órganos en escolares entre octavo y segundo medio del establecimiento educacional Santa Bernardita de la comuna de Talcahuano, el cual se llevó a cabo este estudio de forma cuantitativa de diseño cuasi experimental; la muestra obtenida fue probabilística obtenida por cuotas. Para esta investigación se aplicó el cuestionario que mide actitud ante la donación y preguntas sociodemográficas previo y posterior a la realización de las sesiones educativas.

Así mismo los resultados en los resultados presentados se identificaron que se trabajó una muestra con de 136 participantes, con un promedio de edad de 14 años, 75% profesa una religión, un 42% pertenece a la clase media baja. Antes de la intervención educativa un 77% presentó una actitud desfavorable frente a la donación y posterior a ella esta cifra disminuyó a un 59,6 %, siendo estadísticamente significativa. De acuerdo con los resultados obtenidos se pudo evidenciar que en la intervención educativa hubieron cambios positivos respecto a la actitud de donación de órganos dentro de esta población de esta manera se sugiere seguir aplicando dicha metodología en otros establecimientos de dicho país, con la intención de que brindar conocimiento a la población y en un futuro llegar a aumentar la cantidad de donantes.

El presente artículo es de gran importancia a la investigación ya que aporta dichas diferencias a las diversas intervenciones educativas que se realizó, la cual en este sentido de la actitud frente a la donación de órganos se ve como una problemática que se abarca desde diferentes puntos de vista y del contexto sociocultural en el que se realice. Y se concluye y corrobora que el principal factor de una actitud desfavorable o errónea ante la donación es la falta de información, de conocimiento que lleva como consecuencia a mitos, ideas irracionales, ansiedad y desconfianza.

Según (Castillo, 2018) en su artículo “Relación entre el nivel de percepción y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de la universidad privada Juan Pablo II” donde se realizó dicha investigación con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de percepción y actitudes sobre

la donación de órganos en el país de Lima-Perú. Cabe resaltar que la falta de donación de órganos es una problemática que se debate a nivel mundial y que existe cantidad de personas con necesidad de trasplante y muchos que se encuentran en la lista de espera y esto aumenta la necesidad de donación.

Por otro lado la falta de donación de órganos se encuentra asociado a diversos factores como lo son: aspectos culturales, psicológicos, sociales, legales, religiosos entre otros. El diseño de dicho experimento fue descriptivo, debido a que se efectuó sin tergiversar las variables, de estas variables se analizaron los fenómenos en su ámbito natural y de esta forma ser comparados. El método utilizado para la investigación fue hipotético-deductivo.

Asimismo los resultados obtenidos el análisis descriptivo de la variable “Nivel de percepción sobre la donación de órganos” se obtuvo que el 85,6% de los encuestados tuvieron una percepción regular, siendo mayor en la dimensión de ‘Contexto Nacional’ con un 77,9%, esta dimensión consistió en los aspectos específicos de la donación de órganos en el ámbito de la realidad peruana. De esta manera al realizar el análisis descriptivo de la variable “actitud sobre la donación de órganos” se obtuvo lo siguiente: el 52,9% de los encuestados tuvieron una actitud buena, siendo mayor en la dimensión ‘Concientización’ con un 70,2%, esta dimensión consistió en la importancia e impacto de la donación de órganos.

Al relacionar las variables del estudio se aplicó el estadístico de correlación por regresión logística ordinal binaria, se encontró asociación entre el nivel de percepción sobre la donación de órganos y la actitud sobre la donación de órganos ($p < 0,05$) siendo mayor con la dimensión de conducta de la actitud.

El presente artículo es de gran importancia a la investigación, a comparación de la investigación anterior se evidencia respecto a la actitud de donación de órganos influye mucho ya que todo se

desenvuelve desde el contexto sociocultural que se encuentre la persona o población. Para concluir la falta de información de mitos y de pensamientos se dan ya que no conocen en sí que es donación de órganos y para qué sirve o se utiliza.

Marco teórico.

Donación de órganos.

Para Ramos, Carvalho y Cuchan (2016) es un conjunto de acciones y procedimientos que consigue transformar un potencial donador en uno efectivo, y a su vez, también lo consagra como una opción terapéutica curativa para enfermedades que antes presentaban un pronóstico sombrío.

La Organización Nacional de Trasplantes (2013) del Gobierno de España, parte de Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, dice que la donación se considera como es un gesto altruista, siendo el mayor acto de bondad entre los seres humanos. Para la Biblioteca Nacional de Medicina de los EE.UU. (2018) es una toma órganos y tejidos sanos de una persona para trasplantarlos en otras, lo cual puede salvar, por cada aceptante, entre 50 y 55 personas. Entre los órganos más comunes se encuentra: Órganos internos: riñones, corazón, hígado, páncreas, intestinos, pulmones, Piel, Hueso, médula ósea, y Córnea.

Por otra parte, para esta misma institución (2004), la donación de órganos y/o tejidos se establece como una expresión de la voluntad de la persona que, en vida, o a disposición de familiares, se acepta que después de su muerte, se inicie un proceso de extracción de órganos y/o tejidos, lo cual pretende beneficiar a otras personas. Es un proceso desinteresado y altruista que no posee remuneración alguna. Se establece incluso que, por cada persona que decide iniciar en este proceso, es posible ayudar a más de 55 personas. Por otra parte, también define este proceso como un tratamiento médico por medio del cual órganos, tejidos y células enfermas son reemplazados por las de un donante prolongando y mejorando la calidad de vida.

Muerte encefálica.

Uno de los principales, requisitos para que se lleve a cabo la donación de órganos es que, el individuo donador, debe haber quedado en estado de muerte encefálica, la cual, se debe a que hay graves lesiones que afectan el cerebro y troco cerebral, dando como ejemplo un traumatismo de cráneo o hemorragia cerebral, presentando también de irreversible de la actividad eléctrica cerebral y de paro circulatorio cerebral. Por ende el fallecimiento se produce por el daño irreparable de centros neurológicos indispensables para la vida del ser humano. (Ministerio de Salud de Argentina, 2009, p. 1).

Por otra parte, también existen criterios para la selección y aprobación del donante:

Tabla 1. *Contraindicaciones absolutas y relativas.*

CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS	CONTRAINDICACIONES RELATIVAS
Positividad VIH o factores de riesgo para VIH.	Desconocimiento antecedentes personales.
Neoplasia actual o resiente.	Edades extremas (consideración individual).
Hipertensión severa con afectación visceral.	Isquemia fría prolongada.
Sepsis con fallo hemodinámico.	Hipertensión arterial moderada.
Isquemia caliente prolongada.	Positividad ac VHC.
Arteriosclerosis severa y generalizada.	Positividad ag HBs.

Fuente. *De frutos, Domínguez, Ruiz & Requena (2010) (p. 24)*

Este tipo de donante, al cesar sus signos vitales, adquiere la denominación de donante cadavérico, el cual puede llegar, en las mejores condiciones, a donar dos pulmones, dos riñones, un corazón, la fracción de un hígado, páncreas y hasta intestinos; y en cuanto a tejidos, se puede aprovechar la piel, córneas, huesos, vasos sanguíneos y válvulas cardíacas.

Donante vivo.

Otro de los emisores del órgano a donar puede ser una persona viva, que teniendo conocimiento de las implicaciones y limitaciones que su acción puede traer, decide, en medio de una labor altruista, ceder uno de sus órganos. Para Ramos, Carvalho y Cuchan (2016) un trasplante con donante vivo es un proceso quirúrgico que tiene como finalidad la extracción de un órgano, o una parte de este mismo, para ser implantado en otro individuo que carezca o adolezca del mismo. Los órganos que se pueden donar estando viva la persona son: Parte del hígado y un riñón.

Ahora, existen dos tipos de donación en este caso: la donación directa, que se da cuando el donante especifica el direccionamiento del órgano o tejido a dar, y; la donación indirecta, cuando de manera samaritana no se nombra al receptor del órgano, sino que, se le da oportunidad al compatible en la lista de espera.

Actitud.

Etimológicamente “actitud” es un término que surge en castellano a comienzos del siglo XVII proveniente del italiano “attitudine”; y con esto, los críticos del arte italiano aludían a las posiciones que el artista le daba al cuerpo de su estatua (Martín-Baró, 1999). Por tanto, la actitud desde una perspectiva corporal, es una postura preparatoria, una orientación determinada del cuerpo, que prepara al individuo para percibir y actuar de determinada manera, en la que se materializa y expresa la postura del espíritu (Martín-Baró, 1999).

Entonces, para González (1981) la actitud no es ni respuesta ni estímulo, sino una predisposición o preparación valorada para actuar de un modo determinado con preferencia a otro y que, a diferencia de los

comportamientos, no se presta a la observación directa y, menos aún, no se puede aislar; por tanto, esta debe ser inducida a partir de sus manifestaciones.

Por otra parte, Campbell (1963) propone clasificar las distintas definiciones de actitud en dos categorías:

Conductistas. Disposiciones de respuesta a cualquier disposición que sirva de base a una ejecución aprendida.

Cuasi Fenomenológicas. Considera tres componentes fundamentales: afectivos, conductuales y cognoscitivos.

Alejandro, Priscila y Serafín citan a Allport (1935) que consideraba la en otras palabras trata de decir que la actitud es una conducta es una predisposición aprendidas para responder a un estímulo de manera favorable o desfavorable.

Así mismo, en el libro que nos presenta el Profesor Enrique Barra (1998) de psicología social cita a Sabini (1992) donde nos plantea que las actitudes tendrían tres principales funciones:

Son elementos centrales en la definición y mantención de los grupos.

Ayudan a establecer la propia identidad o la concepción de sí mismo.

Guían el pensamiento y la conducta.

Pablo Briñol, Carlos Falces y Alberto Becerra hace la pregunta que dice ¿Para qué sirven las actitudes? y da como respuesta a un planteamiento que lleva directamente a un análisis de las funciones que cumplen las actitudes y esas motivaciones que ayudan a satisfacer las cuales son:

Organización del conocimiento.

Instrumental o utilitaria.

Identidad y expresión de valores.

De acuerdo con este autor las actitudes pueden ser consideradas como entidades sociales o entidades cognitivas puesto que ellas están vinculadas con la cognición individual y con la participación social. Continuando con Enrique Barra (1998) de psicología social donde resume una gran cantidad de definiciones sobre la actitud, del autor Rodríguez (1987):

La cual opina que una organización duradera de creencias y cogniciones en general, dotada de una carga afectiva en favor o en contra de un objeto social definido, que predispone a una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos ha dicho objeto. (Enrique Barra, 1998, p. 12).

En la complejidad de la actitud, Pérez-Tyteca, Castro, Rico y Castro (2011) entienden de dicha forma: "matemáticas como la predisposición aprendida de los estudiantes a responder de manera positiva o negativa a las matemáticas, lo que determina su intención e influye en su comportamiento ante la materia." (p.9)

Mc. David y Harari (1979) se refieren al componente cognoscitivo como la categoría conceptual de objetos o sucesos a los que se dirige la actitud, es decir.

"este componente define al objeto de la actitud, especificando los objetos, personas o eventos a los que la actitud es dirigida. El concepto de la actitud puede ser una persona en concreto, miembros de una clase social, grupos o instituciones, pero también puede tratarse de una abstracción inteligible" (p. 12).

Castro de Bustamante (2003) señala que las actitudes se diferencian de los valores en el nivel de las creencias que las componen puesto que: los valores trascienden los objetos o situaciones, mientras que las actitudes se ciñen en objetos, personas o situaciones específicas.

Se diferencian de los instintos en que no son innatas sino adquiridas y no se determinan en un solo acto, como el caso de los instintos

Katz (1984) define cuatro funciones que pueden desempeñar las actitudes en la Personalidad con relación a sus bases motivacionales y son:

Función instrumental: adaptativa o utilitaria. Esencialmente esta función consiste en reconocer el hecho de que la gente se esfuerza en maximizar las gratificaciones del mundo externo y en minimizar lo desagradable.

Función defensiva del yo: A través de la cual la persona se protege a sí misma de reconocer las verdades básicas sobre sí misma o las duras realidades de su ambiente externo.

Función expresiva de valores: en la que el individuo obtiene satisfacciones al expresar actitudes adecuadas a sus valores personales y a su concepto de sí mismo.

Función cognoscitiva: Las personas necesitan patrones o marcos de referencia para comprender su mundo y las actitudes ayudan a suministrar tales patrones.

Si hablamos de la adquisición de las actitudes, para la teoría del aprendizaje significativo, se puede decir que éstas se adquieren de la misma forma que se suplen las demás experiencias, en donde al relacionar una nueva información, se obtiene un nuevo aprendizaje, en lo cual se sienten y se dan a conocer los pensamientos y las acciones que están en relación con ella (Trechera, 2000).

La forma de adquirir las actitudes no es innata, existen tres formas de adquisición: A través de la experiencia directa, con un objeto, persona o situación, mediante la objetivación de los efectos de un estímulo, y, como una consecuencia de las comunicaciones que constantemente están describiendo las características, atributos o cualidades Otra de las formas también podría ser a través del autoconocimiento, análisis crítico, descubriendo cosas y situaciones. También se adquieren así las actitudes relacionadas con la salud o algún problema que se presente

De igual manera Kretch et al. (1965) citados por Trechera (2000) consideran que existen 3 factores que son fundamentales para las formaciones de las actitudes:

Las necesidades personales: Ya que se desarrollan en el proceso de satisfacción de las necesidades, por lo que son potenciadas aquellas que favorables hacia las personas u objetos que satisfacen estas necesidades.

La pertenencia ha determinado grupo, en especial los grupos primarios, porque: Estos influyen para el conformismo y la homogeneidad de las actitudes de los miembros. Los individuos reciben la misma información y, a su vez, ellos participan en grupos que les presenten actitudes semejantes a las suyas. Los nuevos miembros de un grupo tienden a adoptar las actitudes compartidas por ese grupo para conseguir su aceptación. Y estos grupos, pueden llegar a ser grupos de referencia que actúan como modelo y guías de comportamiento. c. Dimensiones de la personalidad: ya que las actitudes variaran dentro del grupo, según los diferentes rasgos de personalidad de sus miembros.

En una investigación tipo clásico es el de Verplanck (1995) que encontró que el refuerzo verbal a través del reconocimiento diferencial de las opiniones de los sujetos producía una mayor frecuencia de declaraciones de opinión cuando éstas eran reforzadas positivamente.

Igualmente, otra serie de autores (Hildum y Brown, 1965; Insko, 1965) demostraron que las actitudes podían modificarse a través del refuerzo diferencial. Por ejemplo, Insko (1965) entrevistó a una serie estudiantes acerca de un tema de interés. A la mitad de ellos se les reforzó a través de respuestas verbales actitudinales favorables y a la otra mitad con respuestas actitudinales desfavorables. Posteriormente, se pasó a los sujetos un cuestionario para valorar su actitud acerca del asunto fruto de la entrevista y se encontró que, una semana más tarde, los grupos -reforzados diferencialmente diferían en su actitud.

Por consiguiente Rosenberg (1956) opinaba que los psicólogos sociales que conciben las actitudes como estructuras bidimensionales toman en cuenta lo cognitivo y lo afectivo. Por ejemplo, Rosenberg.

Para este autor, cuando una persona tiene una tendencia relativamente estable a evaluar un objeto con un afecto positivo o negativo, ésta se encuentra vinculada con una estructura cognitiva que incluye creencias acerca del objeto.

De acuerdo con Baron y Byrne (1998) en la formación de las actitudes intervienen principalmente el aprendizaje social, la comparación social, y actualmente un creciente número de investigaciones sugiere que ciertas actitudes pueden estar influidas por factores genéticos:

Aprendizaje social. Las actitudes las adquirimos de otras personas. Muchas de nuestras actitudes las construimos en situaciones en donde interaccionamos con los otros o simplemente observamos sus comportamientos.

Comparación social. Otro proceso de formación de las actitudes se fundamenta en nuestra tendencia a compararnos con otras personas para determinar si nuestra evaluación de la realidad es correcta. En la medida que nuestras evaluaciones coinciden con las de los demás, concluiremos que nuestras actitudes son correctas; si las demás personas tienen las mismas evaluaciones, éstas deben ser correctas.

Factores genéticos. Pensar que la genética contribuya en la manifestación de ciertas actitudes nos parece insólito. Sin embargo, los primeros datos sugieren que los factores genéticos pueden jugar algún papel en las actitudes (Arvery et al., 1989; Séller et al., 1992, cit. por Baron y Byrne, 1998).

Por otro lado, John Watson, la cual es considerado como el fundador principal de la escuela psicológica conocida como conductismo, la cual hizo una publicación muy importante en el año 1913 en la revista *Psychological Review* un detallado esbozo de sus propuestas: su manifiesto conductista (Hothersall, 1997) en éste, propuso que la Psicología debía convertirse en «ciencia de la conducta».

Watson consideraba que las manifestaciones psicológicas se fundamentaban en términos de estímulo-respuesta y concluyó que conociendo el estímulo se podía predecir la respuesta. De esta manera, si se manipulan los estímulos externos es posible formar las conductas que se quieran (Yaroshevski, 1979).

Debido a esto los psicólogos sociales que son conductistas tenían un pensamiento sobre la comunicación decían que esta era persuasiva debido q que es proceso la ocurre entre un comunicador (emisor, fuente) y un oyente (receptor, blanco).

Los estudios con respecto a cuándo influyen las actitudes en la conducta están relacionado con la identificación de factores que sirven de moderadores. Entre estos moderadores, la mayoría parece que tienen vinculación con la situación, las actitudes en sí y con las personas (Fazio y

Roskos-Ewoldsen, 1994, cit., por Baron y Byrne, op. cit.).

Marco conceptual.

Donación de órganos.

La Organización Nacional de Trasplantes (2013) del Gobierno de España, parte de Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, dice que la donación se considera como es un gesto altruista, siendo el mayor acto de bondad entre los seres humanos. Para la Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. (2018) es una toma órganos y tejidos sanos de una persona

para trasplantarlos en otras, lo cual puede salvar, por cada aceptante, entre 50 y 55 personas. Entre los órganos más comunes se encuentra: Órganos internos: riñones, corazón, hígado, páncreas, intestinos, pulmones, piel, hueso, médula ósea, y Córnea. Según el Ministerio de Salud Y Protección Social (2004) define este proceso como un tratamiento médico por medio del cual órganos, tejidos y células enfermas son reemplazados por las de un donante prolongando y mejorando la calidad de vida. Por otra parte, para esta misma institución (2004), y siendo la definición que manejará la investigación, la donación de órganos

y/o tejidos se establece como una expresión de la voluntad de la persona que, en vida, o a disposición de familiares, se acepta que después de su muerte, se inicie un proceso de extracción de órganos y/o tejidos, lo cual pretende beneficiar a otras personas. Es un proceso desinteresado y altruista que no posee remuneración alguna. Se establece incluso que, por cada persona que decide iniciar en este proceso, es posible ayudar a más de 55 personas.

Actitud.

Martín-Baró (1999) entiende este concepto como una perspectiva corporal, una postura preparatoria, o una orientación determinada del cuerpo y emoción que al individuo percibir los estímulos de una manera particular, y por consiguiente actuar, desde su perspectiva. Para Gonzáles (1981) es una predisposición o preparación valorada para actuar de un modo determinado con preferencia de cualquier otro, y que, a diferencia de los comportamientos, no se presta a la observación directa, no se puede aislar y no sólo compete a la conducta manifiesta. La actitud también incide en los procesos mentales. Por lo anterior, esta será la definición que se use en la investigación.

Marco contextual.

San José de Cúcuta, es un municipio colombiano, capital del departamento de Norte de Santander. Se encuentra situado en el nororiente del país, sobre la Cordillera Oriental de los Andes, cerca de la frontera con Venezuela. Cúcuta cuenta con una población aproximada de 750 mil habitantes, tiene una longitud de 10 km de norte a sur y 11 de oriente a occidente. Está constituida por 10 comunas, y es el epicentro político, económico, administrativo, industrial, académico, artístico, cultural, deportivo y turístico de Norte de Santander. Como capital del departamento, alberga los órganos gubernamentales del orden departamental como la Gobernación de Norte de Santander y la Asamblea de Norte de Santander. El municipio es cabecera del Distrito Judicial de

Cúcuta, el cual tiene competencia sobre 27 municipios de Norte de Santander, es sede del Tribunal Superior de Cúcuta que tiene administración en todo el departamento, además es asiento a nivel departamental para el Tribunal Administrativo, el Consejo Superior de la Judicatura y la seccional de la Fiscalía General de la Nación.

Por otra parte, en la Regional 4, de la que hace parte Norte de Santander, durante 2017 se registraron 37 donaciones, 20 más que en 2016. La cifra se duplicó, pero según la Red de Donación y Trasplantes, no son suficientes para satisfacer la demanda que se tiene. Según el Instituto Departamental de Salud, con corte al tercer trimestre de 2017, en Norte de Santander había en espera de un trasplante 209 pacientes, de los cuales 155 corresponden a corneas, 48 a riñón, 3 a corazón y 3 a hígado. En Norte de Santander, la tasa de donantes reales por millón de habitantes es 1.46, cifra muy inferior a la registrada en el área metropolitana de Bucaramanga, por ejemplo, con 34.77 donantes, el resto del departamento de Santander con 22.21 donantes y Cesar con 5.76 donantes.

Marco legal.

Desde la donación de órganos.

Se encuentra la Ley 1805 de 2016, cuyo promotor fue Rodrigo Lara Restrepo, que, al ver la poca eficacia que poseía el sistema de donación de órganos y/o tejidos, pretendió instaurar una presunción, la cual se pretende que, cualquier persona es potencial donante, salvo que esta, en vida, haya dejado establecida su respuesta negativa a esto, ya sea haciendo una declaración extrajudicial ante notario público y enviándola al Instituto Nacional de Salud o expresando ante su EPS al momento de afiliación. Por otra parte, esta ley también innova en que se le quita la posibilidad a la familia de algún potencial donante cadavérico de decidir, debido a que esto. Antes, reducía las estadísticas de donación. Según el Ministerio de Salud Y Protección Social (2004) también existe

la:

“Ley 73 de 1988, la Ley 919 de 2004 y el Decreto 2493 de 2004, como las más importantes. Esta normativa regula los procesos para la donación de órganos y tejidos con fines de trasplante de personas fallecidas y en vida, los mecanismos de donación, los aspectos técnico-científicos y las medidas sanitarias en caso de incumplimientos.” (p. 5). **Labor del psicólogo.**

Entre las múltiples actividades profesionales del psicólogo se encuentra el diseño, ejecución y dirección de investigación científica, disciplinaria o interdisciplinaria, destinada al desarrollo, generación o aplicación del conocimiento que contribuya a la comprensión y aplicación de su objeto de estudio y a la implementación de su quehacer profesional, desde la perspectiva de las ciencias naturales y sociales, lo cual faculta esta labor para llevarse a cabo. Por otra parte, en cuanto a la investigación en humanos, el psicólogo es responsable de los temas de estudio, la metodología usada en la investigación y los materiales empleados en la misma, del análisis de sus conclusiones y resultados, así como de su divulgación y pautas para su correcta utilización; todo esto basándose en los principios éticos de respeto y dignidad humana.

Metodología

Enfoque.

El enfoque que se manejará en el proyecto será cualitativo. Según Hidalgo (2008), es un proceso inductivo que debe ser contextualizado en un ambiente neutro, puesto que la recolección de datos tiene una marcada relación entre la muestra, sus experiencias e ideologías; lo que traduce en un estudio de la realidad netamente subjetiva de los individuos sin potencial de réplica ni fundamentos estadísticos. A su vez, permite un estudio en escala extensa de las ideas e interpretaciones, haciendo así, que se comprenda un fenómeno social complejo entorno a unas variables predeterminadas.

Es apropiado para la investigación puesto que la actitud es una dimensión que se presenta como un fenómeno determinado socialmente, a partir de experiencias e ideologías, que debe ser estudiado en

comparación con variables psicosociales o contextos sociales, como lo es la cuestión de la donación de órganos y tejidos; para así, habiendo recolectados los datos, se pase a interpretarlos y categorizarlos.

Diseño.

Se tendrá un diseño no experimental, puesto que no se realizará manipulación alguna de las variables. Siguiendo el modelo cualitativo, se estudiarán en la neutralidad, en la naturalidad de sus expresiones.

Alcance.

El alcance que manejará la presente investigación viene desde lo descriptivo, el cual tiene como función de comprender los conceptos en su totalidad puesto que con ellos se trabaja, por lo que según Hidalgo (2008), la población es compendio de individuos, objetos o medidas en su totalidad, logrando un análisis del fenómeno.

La anterior definición se adapta al planteamiento de la investigación, puesto que se está estudiando un fenómeno como lo es la actitud frente a la donación de órganos y tejidos, aplicada a unos grupos determinados, haciendo posible su detallamiento.

Población y muestra.

Para la investigación, la población que se utilizará serán los padres, de niños y niñas, en estado de no necesidad y de necesidad a la espera de donación de órganos y/o tejidos. De ellos, mediante un muestreo por conveniencia, se aplicarán los métodos de recolección de datos a veinte(10) participantes, de ellos, seis (6) serán padres de niños y niñas en estado de salud normal, y los otros cuatro (4) serán padres de niños y niñas a la espera de un trasplante de órgano y/o tejido.

Métodos de recolección de datos.

Este concepto es fundamental para la metodología, puesto que, consisten en las formas, mecanismos, actividades o actuaciones en que, según Hidalgo (2008), la investigación obtiene la información pertinente,

proveniente de su muestra seleccionada, a través de los instrumentos, lo cual hará que su organización sea posible.

Se tendrán como métodos de recolección de datos: la entrevista semiestructurada y los grupos focales; los anteriores permiten el entendimiento de la variable en un contexto de neutralidad, y a su vez, permite la sistematización y categorización de estas, lo cual, paralelamente, responde a los criterios metodológicos del enfoque cualitativo, puesto que se están obteniendo respuestas descriptivas, que son correspondientes con el alcance ya mencionado.

Instrumentos.

En cuanto al instrumento que se pretende implementar, resulta de un compendio de preguntas, formuladas a partir del entendimiento de las tres esferas dimensionales que trae consigo el concepto de actitud, como lo son: la cognitiva, la afectiva y la conductual. Servirá así, pues, para ofrecer una amplia revisión de la variable en consideración de la temática social abordada. Dicho instrumento, aplicable tanto desde la entrevista semiestructurada, como desde los grupos focales, es la siguiente:

Tabla 2. *Esquematización del instrumento de acuerdo a las dimensiones de la actitud.*

DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO.		
Categorías	Concepto.	Preguntas.
<i>Cognitiva.</i>	Es la idea, la categoría	¿En el hipotético caso de fallecimiento de utilizada, al pensar, uno de sus hijos (as), estaría de acuerdo en
		valorada donar sus órganos para salvar la vida de cognoscitivamente y a otro?
	él pertenecen	¿Qué piensa de la donación de órganos primordialmente los
		Desde su creencia religiosa o credo?
	conjuntos de opiniones,	
	las categorías, los	atributos y de los
	conceptos.	

Afectiva. Emotividad que ¿Describe cómo se sentiría ante la posible impregna los juicios. La donación de órganos y/o tejidos de un valoración emocional, familiar, más específicamente de un hijo? positiva o negativa, acompaña a las ¿Expresa qué sentiría si su hijo estuviese categorías asociándose a en estado de necesidad de lo agradable o a lo desagradable. órgano y/o tejido? trasplante de Describe el por qué recibiría o órgano de algún familiar no un Sabe cómo reaccionaría su familia, si usted muere y puede ser un donante potencial para salvar la vida de un niño o niña.

Conductual. Engloba la volición o ¿Si tuviera que donar un órgano en vida lo disposición a la acción, haría? ¿Por qué?

así como las conductas ¿Cree que su familia donaría sus órganos? destinadas hacia el porque? objeto de actitud. Si usted en vida mencionó que no quería ser donante, fallese inesperadamente y su familia tiene a un miembro en necesidad de donación. ¿Que considera que debería hacer?

Fuente. Elaboración propia.

Análisis de resultados

Triangulación

Tabla 3. *Triangulación*

ENTREVISTAS GRUPO FOCAL ANALISIS

CATEGORÍA	Desde mi creencia religiosa es normal caso #1	Hay un gran negocio	Se puede concluir que
		La iglesia católica Apoyan el 100% este tipo de procedimientos, Fe de ocurra un milagro	hay pensamientos basados en sus creencias religiosas
COGNITIVO	Estamos de acuerdo con la donación de órganos caso #1	Su hijo se va alentar sin la necesidad de la donación	También se evidencia pensamientos basados por información de
	Ya está muerto y eso ya no le va a servir de nada caso #1	Donarían dependiendo de la situación	terceras fuentes
	Es consciente de lo que hace caso #2	Deberían donar pues con un solo cuerpo salvar muchas vidas	Hay pensamientos que a los sujetos los hacen sentir culpa.
	Que es algo vital para un ser caso #2		
	De qué sirve morir y desperdiciar algo		

que le sirve a otro
ser humano caso #2

También

encontramos

Me parece bien caso
#3

pensamientos que se

Escuchado es bueno creencias de crianza salvar
vidas caso #3

basan en las
inculcados por sus

Se le acorta la vida familias nucleares.
por culpa mía

Caso #3

En nuestra casa
se raigan
creencias de
respetar la
palabra caso #3

Estamos salvando
la vida caso #4

Pienso que es de
muchísima ayuda caso
#4

Tener la
posibilidad de
continuar con
su vida caso #4

Nunca pierdo la
confianza en
dios caso #4

Pienso debe
haber más
información
caso #4

Estoy seguro
que nadie en

casa dudaría

caso #4

Hay que pensar

unos niños que

quieren seguir

viviendo caso

#5

No se le puede

negar una

posibilidad de

vida a una

criatura

inocente caso

#5

Lo dudo lo

pensaría

mucho Muerto

uno no vale
nada caso #5

Hay que darle
la oportunidad
a otro ser
humano caso
#6 Pienso que
es importante
que hablen y
expliquen
acerca de esta
problemática
caso #6

Respecto a la
religión, hay
que ayudar al
prójimo caso #6

Soy consciente
que haría todo

el proceso de
salvar vidas
caso #6

Orar demasiado
para que ocurra
el milagro caso
#6

Si me gustaría
ser donante
caso #6

Depende de la
situación, para
quien sea Caso
#6

No están
conscientes de
estos procesos
caso #6

Sería lo bueno caso
#7

Que está
bien aportar
e la vida
caso #7

Los de un familiar
si los donaría caso
#7

Hay que
respetar la
decisión que la
persona tuvo
antes de
fallecer caso #7

Cada quien es
libre de tomar

las decisiones
caso #7

Lo más lógico
es respetar la
decisión caso
#7

Daría la
oportunidad a
otra persona de
seguir viviendo
caso #8

Que es una
alternativa de
vida. Caso #8

Daría gracias a
dios caso #8

Si dios lo
permitiera claro
caso #8

No necesito
mis órganos
después de
muerto caso
#8

Decirle a mi
familia en vida
caso #8

Pienso en el
dolor tan
inmenso caso #9

Que no se debe
hacer caso #9

Porque no sabe
en qué riesgo
vienen los
órganos caso
#9

Dios no
permitiría que
mi hijo
estuviese en esa
situación caso
#9 Me daría un
infarto caso #9

No, no los creo
capaz caso #9

Prefieren
morirse con
migo caso #9

Creerías que si

La religión católica
aprueba

Esperanza de vida al
prójimo caso #10

Expectativa de un
milagro caso #10

No creo que
reciba un
órgano caso
#10 De pronto
para un hijo mi
mamá a un
hermano caso
#10

Creo que donar
en fin hay
muchas gente

CATEGORÍA

AFECTIVA

que necesita
caso #10
Sentiría orgullosa caso #1

Con el dolor q le
causa a uno la
muerte de su hijo
caso #1

Siento agobiada
caso #1

La amo caso #1

Y
sería
eter
nam
ente
agra
deci
da
caso
#2

Mie
do a
mori
r
caso

ser
egoí
sta
caso
#2

Sien
to
mie
do y
espe
ranz
as
caso
#3

Tengo muchos sentimientos
encontrados caso #2

No
se
debe

Muy triste

han perdido las esperanzas

de miedo que los

hace tener

incertidumbre hacia

el futuro

Hay sentimientos de

amor y apego

emocional hacia sus

hijos

Me siento
desesperado
Caso #3

Me da miedo caso
#3

El dolor del alma
caso #3

Me haría sentir
muy bien caso
#3 Estoy muy
asustada muy
triste caso #4

Ha

y

te

m

or

es

de

tip

o

int

er

pe

rs

on

al

Una terrible
decisión caso #5

Muy mal muy
triste caso #5

No sufriría caso #6

La angustia caso #6

No siento en
la capacidad
de responder
me da miedo
caso #8

Me sentiría bien
caso #8

No perdería la
esperanza caso #9

Me sentiría
mal, deprimido,
triste, sofocado,
anonadado caso
#9

Miedo, terror caso
#9

Ansiedad caso #9

Miedo caso #10

Siento mucho
miedo, dolor
caso #10

Familiar me da
miedo caso #10

CATEGORÍA

CONDUCTUAL

Salvar la vida a
otros niños caso #1
Claro q recibiría un trasplante
caso #1
Salvar a mi hija sin pensarlo
caso #1
ayudar a quienes lo necesitan
caso #2
Ayuda a salvar las vidas caso
#2

Ayu
da a
los
dem
ás
para
mej
orar
su
cali
dad
de
vida
cas
o

volunt
ad de
querer
me
ayuda
r caso
#2

Puedo
ayuda
rlo lo
aria
caso
#2

Lo
acepta
ría
caso
#3

Voluntad propia caso #2 #2

Baj
o su

que si donarían los órganos

donen sus órganos En algunos casos cuando se

les hizo la entrevista respondieron que no tendrían una conducta favorable pero cuando se abordó las preguntas e el grupo focal Se puede evidenciar una conducta pasiva

Hay conductas favorables en sus relaciones familiares

Hay intenciones favorables tanto para ser donantes como para ser beneficiario

Sí lo haría caso #3

No le negaría la oportunidad a otro niño de vivir caso #4

Donar todo mis órganos caso #4

Sí lo haría caso #4

Estamos de acuerdo en donar caso #4

Yo ya le he dicho que si quiero ser donante caso #4

Apoya la donación caso #5

Por mi propio beneficio claro que si no lo dudaría caso #5

Sí donaría mis órganos caso #5

Para un familiar si caso #5

Ayudar a las demás personas caso #5

Ayudaría a las personas caso #6

Ayudar a quienes lo necesitan caso #6

Recibiría de un familiar o de cualquier otra persona caso #6

Ayudar caso #6

Ayudar al prójimo caso #6

No sería capaz de donar los órganos de mi hijo caso #7

Para ayudar a un familiar caso #7

Sí. Porque de esta forma daría una esperanza de vida caso #8

Si lo haría caso #8

Me niego completamente ante una decisión de esa caso #7

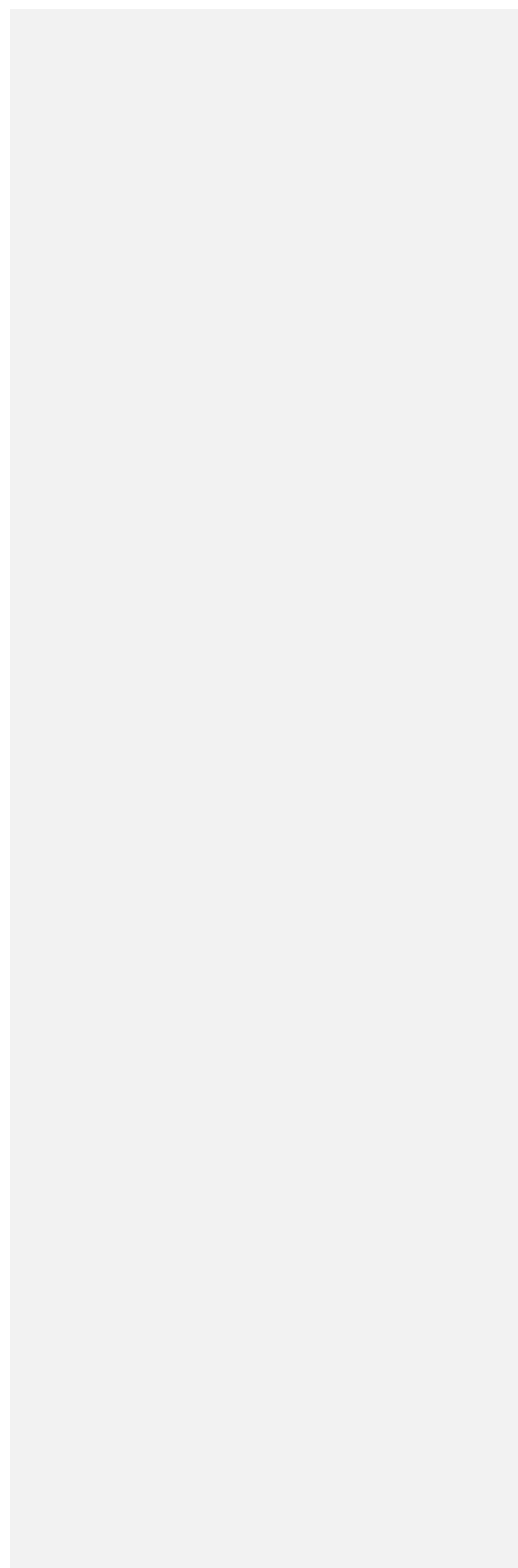
Me negaría completamente caso

#9

Si lo recibiría, porque viene de un familiar caso #9

Hacer el trasplante rápidamente caso #9

Fuente: Propia



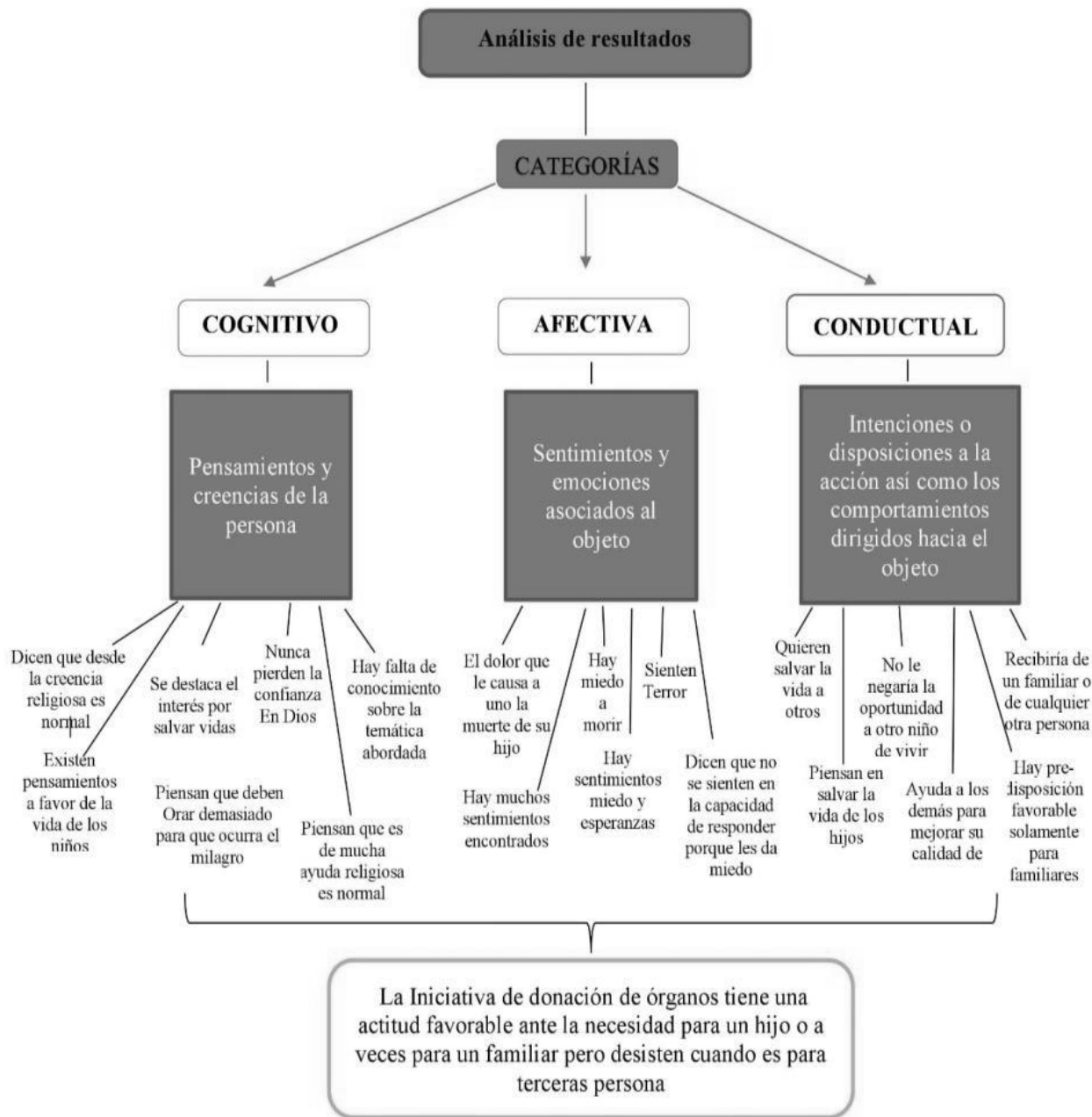
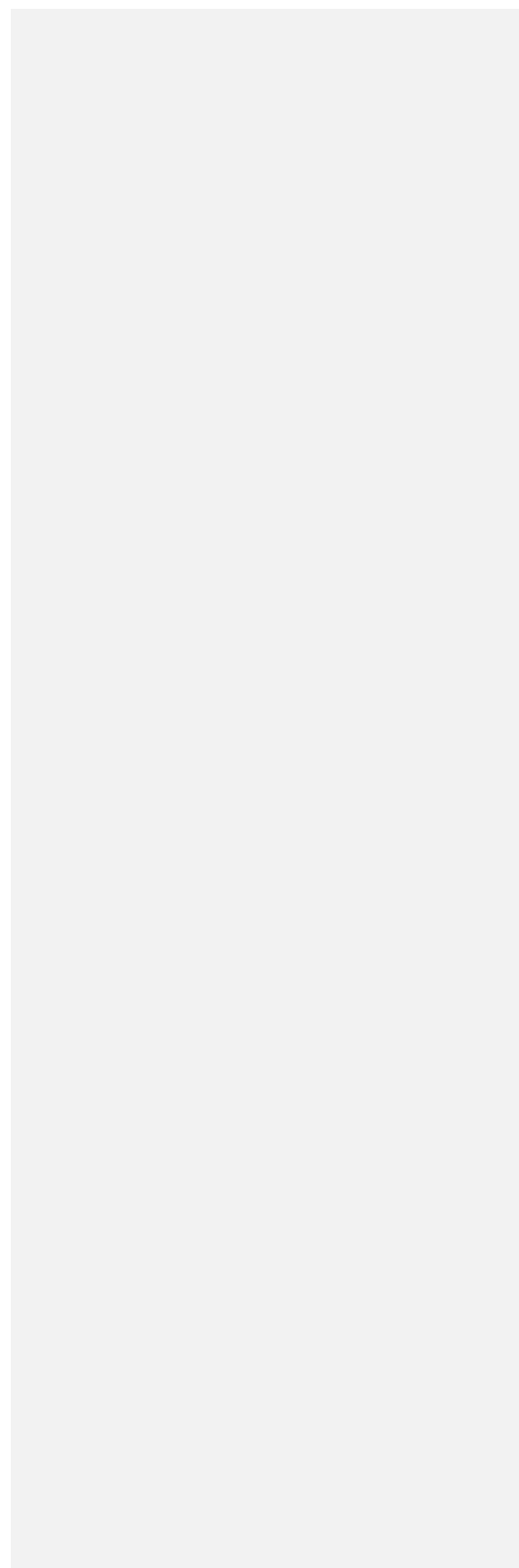


Figura 1. *Análisis de resultados.* **Fuente.** Propia



Discusión

En esta investigación se encontró que la mayoría de padres están en estado de no necesidad tienen una actitud positiva hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos pues estos pensamientos se dan en base a sus creencias religiosas. Qué influyen de manera favorable tal como señala.

Solar (2008) explica que las creencias religiosas o metafísicas juegan un rol esencial en la posición ante temas morales para quienes adhieren a ellas. En este caso las grandes religiones exhortan a sus fieles a la donación de órganos apelando a la generosidad y amor al prójimo.

Con una minoría de la muestra que no está en estado de necesidad tiene una actitud negativa hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en base a sus creencias religiosas, pues éstas han sido una importante figura que aparentemente ha contribuido al olvido o desánimo de las donaciones, de cierto modo la tradicional enseñanza cristiana que conlleva a una doctrina de la resurrección del cuerpo e insita a tener la idea de poder conservar el cuerpo completamente intacto después de la muerte, por eso piensan o creen que este tipo de procedimientos está en contra de la voluntad de Dios.

Como lo explican Solar (2008), muchos fieles desconocen el criterio de la *Encíclica Evangelismo Vitae* que trata acerca de alimentar una auténtica cultura de la vida mediante la

voluntad de donar. Pero esto lo interpretan de forma errónea y las enseñanzas morales conllevan al rechazando de la donación

En cuanto a los padres que están en estado de necesidad se puede inferir que tienen una actitud esperanzadora ante la situación de necesidad. Pues también se ven influenciados en cierta manera por sus creencias religiosas. Donde se encuentran a la expectativa de un milagro.

Siguiendo el mismo lineamiento sobre el componente cognitivo de la actitud se puede evidenciar en la investigación que hay pensamientos que son basados por la información de terceras Fuentes sean estos de carácter informal o de carácter formal, que de cierto modo crean sesgos respecto a la temática abordada y esto causa en su mayoría un efecto negativo en la actitud.

Algo semejante nos explica Pérez; (2011) en su Artículo de factores sociales y psicológicos que influyen en La donación de órganos. Estos investigadores clasifican algunos estudios descriptivos respecto a las razones que justifican la no donación de órganos entre ellas está definida la información errónea que significa temor a un posible comercio y tráfico de órganos.

Estos tipos de información los idealiza de cierto modo desde un punto de vista limitado porque hay un supuesto de que traen los órganos designando el cadáver y esto se suma a la creencia de la existencia de desigualdades y desequilibrios en el reparto y distribución donde prima los recursos monetarios.

Los sujetos que hicieron parte de esta investigación manifiestan que no tienen la adecuada información sobre la temática ni tampoco tienen la claridad pertinente sobre los Procedimientos adecuados para realizar un trasplante.

Todas estas discusiones se relacionan también con el componente afectivo que se encarga de agrupar los sentimientos y emociones en la actitud, esta categoría fue la que más se pudo Resaltar en la investigación puesto que todos los sujetos que contribuyeron con la investigación reflejan la mezcla de sentimientos como tristeza, dolor, amor, felicidad entre otros que hacen consonancia hacia la actitud examinando brevemente la manera en como influye la estabilidad emocional en los padres con necesidad y en estado de no necesidad.

Como lo explica Pérez; S (2011) en su Artículo de factores sociales y psicológicos la estabilidad emocional alta en los sujetos se presenta con actitudes más positivas hacia las donaciones y trasplantes de órganos y si tienen menor estabilidad emocional será menos probable una actitud a favor de La donación de los órganos

Por ende se podría comprender un poco mejor los resultados de esta investigación porque cuando se está en estado de necesidad los sentimientos de tristeza dolor temor conllevan a tener una actitud positiva ante la donación de órganos siempre y cuando sea para recibir el tratamiento, pero no tienen intenciones de ser donantes

Conclusiones

La iniciativa de donación de órganos y tejidos como se puede evidenciar existen varios factores que influyen a la hora de tomar la decisión de donar o no. Cabe resaltar que unos factores influyentes son la edad, las creencias y valores que tenga la persona y de tal manera los pensamientos y las emociones. En cuanto a los factores socio demográfico la edad de los sujetos juega un papel muy importante a la hora de la actitud hacia la donación y de esta manera los resultados que se reflejan en esta investigación es que muchas de las personas encuestadas se contradecían a la hora de decidir la donación, estos manifiestan que si donarían pero probablemente solo a un familiar. A los hijos menores de edad sus madres dudaban a la hora de decidir la donación, ya que manifestaban sentimientos de dolor, tristeza, pero también de fe y esperanza con que sus hijos vuelvan a la normalidad.

Seguidamente, al hablar de donación es un campo bastante complejo de tratar ya que como se evidencio en las entrevistas y grupos focales muchos de los participantes mencionaban que no existía algún problema en donar, pero a la hora de ejecutar el proceso no lo realizan; manifiestan que si ellos estuvieran en la espera de un donante, si recibirían un órgano o un tejido de alguna persona externa. Por otro lado también se evidencia la baja tasa de donación siendo reflejada en los niños, ya que mucho de estos fallece por la espera de una donación. Los trasplantes son los cambios que se presentan dentro de la ubicación espacial de un órgano y cumplen una función del órgano desplazado en el organismo receptor.

Al hablar de donación los participantes mencionan su punto de vista a base de creencias religiosas, del contexto social, desde la ética y la moral, la parte afectiva y las percepciones que terceras personas manifiestan respecto a la problemática.

Dentro de la categoría afectiva cabe resaltar varios sentimientos encontrados donde las personas al expresar el tema de donación reflejan sentimientos de tristeza, llanto, dolor y miedo a la hora de imaginar cualquier tipo de situación que pueda presentarse a futuro con algún miembro de su familia. Una situación de gran relevancia con uno de los participantes fue que a la hora de realizarle la entrevista y al mencionar el tema de donación de órganos y tejidos manifestaba que no se sentía en la capacidad de abarcar esta problemática, ya que es una situación que si se le llegara a presentar no sabría cómo actuar, manifestando que es frustrante estar en una posición de esas y que al ver un hijo suyo pasando por esa necesidad sería temeroso. De esta manera existieron más casos donde las madres mencionaban que existían sentimientos de apego emocional hacia sus hijos, siendo este un factor indispensable donde un hijo lo es todo para sus padres. Relacionando lo anterior con los padres de los niños en estado de necesidad relatan que a pesar de ver a sus hijos postrados en cama o con muerte encefálica, están aferrados a sus creencias religiosas y a la fe de que tienen la esperanza de que sus hijos se mejoren y puedan seguir llevando su vida con normalidad.

Por otro lado se debe tener en cuenta que existen algunas enfermedades que solo se pueden sobrellevar mediante un trasplante como lo son los órganos y tejidos, células madre, sangre y plasma y estos factores nos contribuyen a la mejora de la calidad de vida y de esta forma prolongar la supervivencia de las personas.

De tal forma, la parte conductual es otro factor que se ve inmerso a la hora de abordar esta problemática, existen factores donde las personas manifiestan que al ver un ser querido, un niño o una persona que este a la espera de una donación, le brindarían la oportunidad de que esta pudiera tener más tiempo de vida, también estas hacen énfasis en que si ellos estuvieran necesitando un trasplante recibirían de cualquier persona la donación.

Por consiguiente es importante, resaltar la actitud frente a la donación de órganos con y sin estado de necesidad, lo que permite conocer las diferentes posturas que tienen frente al tema y como la relacionan de manera subjetiva, expresando la importancia de salvar vidas a una persona que se encuentre en estado de necesidad.

Referencias bibliográficas.

Antonela Isoglio, J. A. (2016). Cuerpo, vida y muerte: significados y relaciones sociales en el proceso de donación de órganos. *Question*, 1 - 13.

Biblioteca Nacional de Medicina de EE.UU (2018) Donación de Órganos. MedlinePlus; información de salud para usted. Disponible en:
<https://medlineplus.gov/spanish/organdonation.html>

Bispo, C., Lima, C., & Oliveira, M.(2016). Doação de órgãos: uma perspectiva de

Caballer Miedes, A., & Martínez Sancho, M. (2000). Variables influyentes en la actitud hacia la donación de órganos. *Psicothema*, 12 (Su2), 100-102.

Castañeda-Millán, D., Alarcón, F., Ovalle, D., Martínez, C., González, L., Burbano-Perea, L., León, K., López-García, L., Yaya, J. y Lozano-Márquez, E. (2014) Actitudes y creencias sobre la donación de órganos en Colombia: ¿Dónde se deben enfocar los esfuerzos para mejorar las tasas nacionales de donación? *Revista de la Facultad de Medicina; Bogotá* Vol. 62, Iss. 1, (2014): 17-25. Recuperado 28/09/2018.
de:<https://search.proquest.com/docview/1676879745?accountid=45648>

Castañeda-Millán, D., López-García, L., García-Giraldo, A., Segura-Vásquez, A., PérezGutiérrez, N., y

- Lozano-Márquez, E. (2015). Actitudes y conocimientos de intensivistas colombianos sobre donación y trasplantes: retos actuales para el país. *Revista de la Facultad de Medicina*, 63(1), 107-115. Recuperado 28/09/2018. de: <https://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v63n1.45682>
- Castillo, L. Q. (2019). RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE PERCEPCIÓN Y ACTITUD SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA JUAN PABLO II, LIMA-2018. *Revista Peruana de Investigación y Educación en Ciencias de la Salud*, 1(2). Recuperado de <http://unijuanpablo.edu.pe/revista/index.php/Repiec/article/view/17>
- Castillo, L. Q. (2019). Relación entre el nivel de percepción y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de la universidad privada juan pablo ii, lima-2018. *Revista peruana de investigación y educación en ciencias de la salud*, 1(2).
- Constanzo Fuentes, J. B., & Rodríguez Vidal, M. (2018). Efectos de una intervención educativa frente a la actitud de donar órganos en escolares de la columna de Talcahuano. *Enfermería Nefrológica*, 21(4), 378-385. Tomado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S225428842018000400378&script=sci_arttext&tlng=pt
- De Frutos, M. Daga, D., Ruiz, P., Requena, M. (2010) Donantes de órganos. Coordinación de

Trasplantes del “Sector Málaga”. Tomado de:

<http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/pdguanabo/transp.pdf>

Doggenweiler, Isidora, & Guic, Eliana. (2014). Determinantes psicosociales de la intención de donación de órganos en una muestra chilena. *Revista médica de Chile*

Domínguez-Gi, B. (2017). Los trasplantes de órganos crecen un 5,8% a nivel mundial en 2016. *Médicos y pacientes*.

El tiempo (16 de agosto de 2018) En 2018 se han realizado 533 trasplantes de órganos en Colombia. Recuperado de: <https://www.eltiempo.com/vida/salud/cantidad-de-trasplantesde-organos-en-colombia-durante-2018-256750>

Escalante Gómez, E., & Repetto, A., & Mattinello, G. (2012). Exploración y análisis de la actitud hacia la estadística en alumnos de psicología. *Liberabit. Revista de Psicología*, 18 (1), 15-26.

Instituto Nacional de Salud-Coordinación Nacional Red Donación y Trasplantes. Informe Red de Donación y Trasplantes: Tercer Trimestre 2013 Disponible en: <http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red>

Instituto Nacional de Salud-Coordinación Nacional Red Donación y Trasplantes. Informe Anual Red de Donación y Trasplantes 2012 Disponible en: <http://www.ins.gov.co/lineas->

deaccion/Red-Nacional-Laboratorios/Paginas/marcoLegal-documentos-tecnicos-yestadisticas.aspx.

Instituto Nacional de Salud-Coordinación Nacional Red Donación y Trasplantes. Informe Anual Red de Donación y Trasplantes 2010 [citado 2013 Julio 20]. Disponible en: http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Estadsticas/Informe_Final_Red_DyTx_2ver.2010.pdf.

Instituto Nacional de Salud-Coordinación Nacional Red Donación y Trasplantes. Informe Anual Red de Donación y Trasplantes 2011 [citado 2013 Julio 12]. Disponible en: <http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-NacionalLaboratorios/Estadsticas/Informe%20Red%20Donacion%20y%20Trasplantes%20%20Vol%201%202011.pdf>.

Isoglio, A. (2016). EL PROCESO SOCIAL DE DONACIÓN DE ÓRGANOS DESDE UN ANÁLISIS COMUNICACIONAL. Revista de Comunicación de la SEECI

La Opinión (1 de abril de 2018) Donación de órganos, tarea pendiente en Norte de Santander. Recuperado de: <https://www.laopinion.com.co/vida-y-salud/donacion-de-organos-tareapendiente-en-norte-de-santander-151871#OP>

Leal, E., Dos Santos, M., Barbosa, M., & Komatsu, M. (2014) Vivencia de enfermeros en el proceso de donación de órganos y tejidos para trasplante. Rev. Latino-Am. Enfermagem

mar.-abr. 2014; 22(2):226-33 Recuperado el 17 de Marzo de

2019 de: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n2/es_0104-1169-rlae-22-02-00226.pdf

Mercado-Martínez, Francisco Javier, Padilla-Altamira, César, Díaz-Medina, Blanca, & SánchezPimienta, Carlos. (2015). Views of health care personnel on organ donation and transplantation: A literature review. *Texto & Contexto - Enfermagem*, 24(2), 574-583. <https://dx.doi.org/10.1590/0104-07072015003842014>

Ministerio de Salud, presidencia de la Nación, Argentina (2009) Manual: Donación y trasplante de órganos, Guía de referencia para periodistas. Presidencia de la Nación de Argentina.

Tomado de: <https://www.incuca.gov.ar/files/docs-incuca/Materiales/periodistascomunicadores/guia-referencia-para-periodistas.pdf>

Nascimento, M., Zilda, Z. & Santana, I. (2015) experimentando la donación de órganos: sentimientos de pos consentimiento de su familia. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* sept.-oct. 2015; 23(5):895-901. Recuperado en 17 de marzo de 2019, de: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n5/es_0104-1169-rlae-23-05-00895.pdf

Pablo Briñol, C. F. (2007). *Psicología social*. España: ISBN 978-84-481- 5608-4.

Pérez San Gregorio, M. A., & Dominguez Roldan, J. M., & Murillo Cabezas, F., & Nuñez Roldan, A. (2011). Factores sociales y psicológicos que influyen en la donación de órganos *Psicothema*, 5(2), undefined-undefined

Rehbein, C. (24 de abril de 2017) a un año de la muerte del pequeño león Smith, la realidad de las donaciones sigue igual. Publimetro. Recuperado de:
<https://www.publimetro.cl/cl/noticias/2017/04/24/leon-smith-donaciones.html>

Ríos, Antonio, López-Navas, Ana, Ayala-García, Marco A., Sebastián, María J., Abdo-Cuza, Anselmo, Alán-Castro, Jeanina, Martínez-Alarcón, Laura, Ramírez-Barba, Ector J., Muñoz-Jiménez, Gerardo, Palacios, Gerardo, Suárez-López, Juliette, Castellanos, Roberto, González-Yebra, Beatriz, Martínez-Navarro, Miguel Á., Día-Chávez, Ernesto, Nieto, Adrián, Ramírez, Pablo, & Parrilla, Pascual. (2013). Actitud hacia la donación de órganos del personal no sanitario de hospitales de España, México, Cuba y Costa Rica. *Nefrología* (Madrid), 33(5), 699-708. <https://dx.doi.org/10.3265/Nefrologia.pre2013.Jun.1129>

Solar P, Sebastián, Ovalle R, Alejandra, Simian M, María Elvira, Escobar H, Jorge, & Beca I, Juan Pablo. (2008). Tres factores que influyen en la actitud de las personas ante la donación de órganos. *Revista chilena de cirugía*, 60(3), 262-267. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-40262008000300017>

Torres-Gutiérrez, M. (2018) La evaluación psicosocial de un donante vivo de riñón. *Revista colombiana de psiquiatría*. 2018; 47(4):252–257

Vanguardia (20 de junio de 2016) Murió el bebé que necesitaba con urgencia un donante de

corazón. Recuperado de: <https://www.vanguardia.com/area-metropolitana/bucaramanga/murio-el-bebe-que-necesitaba-con-urgencia-un-donante-decorazon-KGVL36283>

Vélez Vélez, Esperanza. (2017). Donación de órganos, una perspectiva antropológica. *Revista de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica*, 10(3), 19-25.

Véliz, Liliana, Campos, Cecilia, & Vega, Paula. (2016). Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. *Revista chilena de infectología*, 33(1), 30-37. <https://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182016000100005>

Yazmín Arias, K. O. (2016). Seroprevalencia de citomegalovirus en donantes de órganos y receptores de trasplante renal, Colombia, 2010-2014. *Biomédica*, 1-7

Apéndices

Apéndice A. Entrevista semiestructurada

1. ¿En el hipotético caso de fallecimiento de uno de sus hijos (as), estaría de acuerdo en donar sus órganos para salvar la vida de otro?
2. ¿Qué piensa de la donación de órganos desde su creencia religiosa o credo?
3. ¿Describa cómo se sentiría ante la posible donación de órganos y/o tejidos de un familiar, más específicamente de un hijo?
4. ¿Expresa qué sentiría si su hijo estuviese en estado de necesidad de trasplante de órgano y/o tejido?
5. Describa el por qué recibiría o no un trasplante de órgano de algún familiar.
6. Sabe cómo reaccionaría su familia, si usted muere y puede ser un donante potencial para salvar la vida de un niño o niña.
7. ¿Si tuviera que donar un órgano en vida lo haría? ¿Por qué?
8. ¿Cree que su familia donaría sus órganos? porque?
9. Si usted en vida mencionó que no quería ser donante, fallese inesperadamente y su familia tiene a un miembro en necesidad de donación. ¿Que considera que debería hacer?