

Informe Final

Título: *Representaciones socioculturales respecto a la donación en salud: un estudio exploratorio en la provincia de Buenos Aires (Municipios donantes).*

Autores: Aguila Viviana Ines, Bernal Mariana, Gallaratti Micaela, Juchet Maria Cecilia.

Directora: Barragan Roxana Claudia.

N° de IP: 474

Número de registro en la Comisión Conjunta de Investigaciones en Salud:
EX-2023-20127093- GDEBA-CCISMSALGP

Resumen:

El presente estudio explora las representaciones sociales de los habitantes de siete Municipios Donantes Bonaerenses en torno a la donación en salud, con el objetivo de analizar cuál es la incidencia de esas representaciones sobre el acto efectivo de donar. Se efectuó un estudio transversal de carácter cuali-cuantitativo, con información recolectada mediante un cuestionario con preguntas estructuradas y semiestructuradas. Del relevamiento se obtuvieron 486 respuestas. El 68,9 % de los encuestados se manifiesta como donante y sus motivaciones se relacionan con valores vinculados a la posibilidad de salvar vidas y con una actitud solidaria. Se identifica con porcentajes muy bajos: el aporte institucional, las campañas de difusión en la temática y normativas, como aspectos que potenciarían la confiabilidad y la actitud positiva de donar. Por otro lado, persisten un conjunto de representaciones sociales que invalidan la donación, como la creencia en el tráfico de órganos, la desconfianza en el sistema sanitario, la escasa socialización del tema en el ámbito familiar y la falta de información sobre los procedimientos médicos. Estas ideas se manifiestan en más del 30 % de los sujetos que se niegan a ser donantes, que no expresan interés o no encuentran motivación para serlo.

Palabras claves: representaciones socioculturales, donación en salud y municipios donantes.

Introducción:

En Argentina existe una demanda creciente de material biológico humano, que se expresa en el incremento de las listas de espera para trasplante de órganos, la indicación de trasplante de Células Progenitoras Hematopoyéticas (CPH) como terapéutica posible, y la necesidad permanente de disponibilidad de sangre en los Bancos. En este sentido, de acuerdo a los datos aportados por el Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante (INCUCAI), 7123 personas necesitan un trasplante de órgano o tejido a nivel nacional, de las cuales 4836 corresponden a provincia de Buenos Aires (total de inscriptos en lista de espera de órganos y tejidos). Considerando el comparativo interanual de donantes reales, 16 personas fueron donantes en noviembre de 2022 en tanto 30 lo fueron en octubre de 2023, y a lo largo del período considerado (11/22 al 10/23) se registraron 259 donantes reales. Con respecto al trasplante de CPH, desde el año 2019 a la actualidad, se han reportado 577 personas con procesos de búsqueda formal de CPH, mientras que en el año 2022 se realizaron a nivel provincial, 315 trasplantes de CPH (autólogos, alogénicos y alogénicos no relacionados). En Argentina, 3 de cada 4 pacientes no cuentan con donante compatible en su familia y necesitan recurrir a un donante no emparentado, ante lo cual se creó, a través de la Ley Nacional 25.392, el Registro Nacional de Donantes No Emparentados de CPH que funciona en el INCUCAI. La sanción de la Ley N° 27.447 de Trasplante de Órganos, Tejidos y Células, que habilita la ablación de órganos y/o tejidos sobre toda persona mayor de dieciocho años que no haya dejado constancia expresa de su oposición, también ha tenido un efecto positivo en la donación, aunque la escasez de órganos continúa siendo una problemática a nivel nacional.

Plantear la temática de la Donación en Salud, implica reconocer que los procedimientos médicos involucrados para la obtención de material biológico humano (órganos, tejidos, células, CPH, sangre, plasma, leche, placenta) y pelo, constituyen una problemática médico-social, dado que para poder concretarse, requieren necesariamente del compromiso de la sociedad representado en el acto de la donación (CUCAIBA - 2021) . Por lo tanto, este problema sanitario y social debe abordarse teniendo en cuenta cómo la sociedad lo percibe y qué concepción tiene sobre el aporte que puede realizar de manera solidaria para mejorarlo.

En el presente trabajo se concibe la donación en salud como un campo complejo donde actúan múltiples factores que inciden en su producción y reproducción; las prácticas sobre la donación deben ser comprendidas a partir del diagnóstico de las representaciones sociales que las sustentan, como uno de los aspectos que las determinan. Como plantea Guerra Carrasco (2005:2) "si bien el tema supone y expresa una respuesta individual, depende de las evaluaciones y significaciones sociales imperantes, en un momento histórico específico y en una cultura determinada". Según Castro (2011:65) "somos seres tan esencialmente sociales(...) que incluso la relación que el individuo tiene consigo mismo (...) es una relación social, por esto, en la voluntad afirmativa o negativa de una persona acerca de la donación de órganos (u otro tipo de donación), se expresa el proceso social por el cual el individuo descubre las actitudes sociales en la consideración de su propio cuerpo, de sus órganos y tejidos, desde las cuales la persona toma su decisión". La donación en salud es una actividad cooperativa para la cual, cada individuo adopta, sobre las bases de las relaciones sociales y las representaciones socioculturales, actitudes organizadas respecto de un problema de carácter colectivo.

De acuerdo a Moscovici (1961), la representación social representa a un objeto, y al mismo tiempo pertenece y es parte del mundo subjetivo de un sujeto. El ámbito de significados comunes depende del grado en que se comparta la cultura de un determinado grupo social y las representaciones sociales que involucra. Es "una forma de conocimiento socialmente elaborada y compartida que tienen una mirada práctica y aporta a la construcción de una realidad común a un conjunto social" (Jodelet, 1989). Tiene un carácter simbólico y significativo, señala principalmente su carácter constructivo, creativo y autónomo. Jodelet expresa "el concepto de representaciones sociales designa una forma de conocimiento específico, el saber de sentido común, cuyos contenidos manifiestan la operación de procesos generativos y funcionales socialmente caracterizados. En sentido más amplio, designa una forma de pensamiento social " (2002:474).

Estudios previos han abordado el análisis de la relación entre las representaciones sociales y la donación en salud. Como antecedentes en la temática un trabajo realizado en el año 2005, en Murcia, España, sobre la opinión de la población acerca de la donación de órganos señala la multiplicidad de factores que intervienen en la decisión de donar: las diferencias relacionadas con el nivel de información y de estudios, las creencias religiosas y el miedo a la muerte, el temor al diagnóstico prematuro de muerte y las irregularidades durante el proceso de extracción-donación de órganos. Otro antecedente, tomado de un trabajo realizado con los habitantes de la provincia de Córdoba, concluye que las concepciones erróneas que circulan obstaculizan la toma de decisiones informadas, que existe un desconocimiento general del sistema nacional de procuración. Tampoco se conoce la Ley 26.066 de Trasplante de Órganos y Tejidos (Modificación de la Ley 24.193) ni el Protocolo Nacional para Certificar el Diagnóstico de Muerte Bajo Criterios Neurológicos, ambos instrumentos jurídicos que institucionalizan normas sociales. Asimismo afirma que la donación de órganos está asociada con valores comunitarios, tales como la bondad, la solidaridad, la esperanza, la fraternidad, el amor, el altruismo, la generosidad y la alteridad. Otro estudio de opinión desarrollado en el año 2014 sobre 200 usuarios de Centros de Salud del Partido de Quilmes de la Provincia de Buenos Aires, arrojó que el 58% de los encuestados manifestó intenciones de ser donante, mientras que el 42% no lo haría. Entre los motivos favorables para donar, se señalan la solidaridad y justicia como principales. En relación a la decisión negativa, aparece vinculada a los miedos al tráfico de órganos, a la mutilación del cuerpo y a que lo dejen morir para quitarle los órganos.

El presente estudio planteó como hipótesis que las representaciones socioculturales, como aspecto constitutivo de los grupos sociales, inciden en la toma de decisión efectiva del acto de donar y, por ende, en el incremento de material biológico humano disponible para la sociedad.

El objetivo general de la investigación fue caracterizar las representaciones socioculturales acerca de la donación en salud en habitantes de la Provincia de Buenos Aires (donación de órganos, tejidos, CPH, sangre, plasma, pelo, leche humana, placenta); que se desarrollan y expresan en las interacciones de la vida cotidiana de las personas.

Como objetivos específicos, se propuso analizar las representaciones que las personas le otorgan a los distintos tipos de donación en salud mencionados; identificar aquellas que impactan de manera negativa o positiva en la acción de donar, conocer la información que dispone la población acerca de la donación y la consecuente actitud.

La investigación se enmarcó en los Convenios de Colaboración-Interinstitucional - Municipio Donante- celebrados a partir del año 2020 entre el Centro Único Coordinador de Ablación e Implante de la pcia. de Buenos Aires (CUCAIBA)-Hospital Interzonal Especializado Perfil D, el Instituto de Hemoterapia de la pcia. de Buenos Aires "Dra. Nora Etcheñique"- ad referendum del Ministro de Salud y los Intendentes de distintos Municipios de la provincia. Estos convenios incentivan, bajo la estrategia de Municipio Donante, la donación de órganos, tejidos y células, como también de sangre y plasma de pacientes recuperados de COVID- 19 en el ámbito local, instrumentando acciones concretas de educación, de promotores en donación y el apoyo a la formación de técnicos y profesionales al respecto. Tales acuerdos de colaboración constituyeron la oportunidad de relevar en la población de los municipios, las representaciones sociales y sus implicancias en la conducta de la donación y el conocimiento que circula al respecto en la sociedad.

Se plantea en este trabajo, la categoría de Municipio Donante ampliada, desde la concepción de territorio, concepción teórica que de acuerdo con Llano-Hernandez describe el desenvolvimiento espacial de las relaciones sociales que establecen los seres humanos en el ámbito cultural, social, económico y político. Territorio entendido como dispositivo de intervención social, que se presenta como un eje articulador de acciones con carácter situado. Acordando con Alfredo Carballada, en el territorio confluyen las múltiples subjetividades de quienes lo habitan, se producen distintos tipos de relaciones de intercambio material y simbólico. El territorio deja de ser una zona, un área programática, para constituirse en un dispositivo de intervención social. La presente investigación se encuadró con perspectiva territorial, en búsqueda de los significados y representaciones que los sujetos confieren, en este caso, a la donación en salud en un espacio y tiempo situado.

Metodología:

A- Tipo de Estudio. El estudio tuvo un diseño exploratorio-descriptivo que utilizó una estrategia metodológica cuanti-cualitativa para la producción, el procesamiento y el análisis de los datos. Se emplearon dos tipos de fuentes primarias de Información:

1. Entrevistas a referentes: Se realizaron entrevistas a los referentes del Servicio Provincial de Procuración - CUCAIBA (Dra. Raquel Boccardo), el Banco de leche humana HIGA San Martín de La Plata (Dra. Ana Tabuenca), el Centro Regional de Hemoterapia de La Plata (Dra. Nora Lezcano) y la Fundación Lado H abocada a la donación de pelo (Lic. Carina Cohen). Desde la perspectiva de los actores involucrados en la temática se indagó el marco situacional de cada tipo de donación, para luego analizar contextualizada la información que surgió del relevamiento.

2. Encuesta: Para recolectar los datos se empleó un formulario Google Form con preguntas estructuradas y semiestructuradas, autoadministrado y anónimo. La muestra se obtuvo de la población de personas mayores de 18 años de edad, residentes en los Municipios donantes de Ensenada, Berisso, Gral. Paz, Villa Gesell, Morón, Berazategui y Almirante Brown. El cuestionario comprendió variables sociodemográficas, preguntas acerca del conocimiento sobre donación en salud, actitud frente a la donación, conocimiento del proceso donación-trasplante y fuentes de información (<https://forms.gle/2nrEMsEEbPD547WX9>).

Dicho instrumento comenzó con una breve introducción presentando al equipo investigador y la Institución que la respalda (CUCAIBA), informando el objetivo de la encuesta y aclarando el anonimato de las respuestas .

Consideraciones éticas: El instrumento fue autogestivo, anónimo, voluntario y para mayores de 18 años de edad. Garantizó el anonimato de acuerdo a lo normado en la Ley 25.326 de Protección de datos personales y la institución que respalda.

B- Construcción y análisis de los datos. Se construyeron inductivamente variables generales a partir de los datos obtenidos, analizando los contenidos de las representaciones sociales. Ello representó organizar la información en datos generales demográficos, y 4 categorías significativas: conocimiento sobre la donación en salud, actitud individual en relación a la donación en salud, representaciones acerca de la donación en salud y acciones que se consideran necesarias para fomentar la donación en salud. Los indicadores fueron contruidos a partir de los objetivos de la investigación, expresados en las opciones que el cuestionario presentó en cada aspecto indagado, a partir de la hipótesis de trabajo, considerando que cumpliera con los requisitos de relevancia, pertinencia y fiabilidad para los fines investigados. Se aplicaron distintas técnicas de estadística descriptiva para resumir la información, las mismas incluyeron gráficos de barras y de sectores, y cálculo de proporciones.

C- Criterios de selección de los Municipios y conformación de la muestra. La selección se centró en aquellos que tenían Resolución Ministerial del Convenio de Colaboración Interinstitucional. Dichos Municipios fueron: Almirante Brown, Morón, Villa Gesell, Berisso, General Paz, Ensenada y Berazategui. Asimismo se consideró que fueron los primeros en formalizar los Convenios, algunos coincidentes con el momento del diseño del proyecto de la investigación.

D- Acciones realizadas para la difusión e implementación de la investigación en los Municipios seleccionados. Consistió en entrevistas iniciales con los Secretarios de Salud y/o referentes de los Municipios (de manera personal o telefónica) a fin de presentar el proyecto de investigación y establecer acuerdos para la difusión de la encuesta de relevamiento. Se presentó la investigación a los Secretarios de Salud de los Municipios de Berisso, Ensenada, Almirante Brown, Morón y Berazategui; al Director de Prensa, Difusión y Secretario de Cultura de Villa Gesell y a referente Trabajadora Social del Hospital Campomar de Rancho (Gral. Paz). Se diseñó un *flyer* para difusión y código QR para acceder a la encuesta, se difundió en redes sociales, canales informales, medios periodísticos locales a través de trabajadores sociales que se desempeñan en el ámbito estatal y sanitario de los municipios investigados. En los Municipios de Berisso y Ensenada se realizaron relevamientos presenciales en puntos estratégicos (arteria comercial y alrededores) con distribución del código. En Berisso se participó en el dispositivo territorial “Jornada de Salud Integral” dependiente de la Secretaria de Salud, para distribuir y relevar con QR. En Ensenada se participó y difundió en evento organizado por el Área de Prensa y la Dirección de Deportes (inscripción en los Juegos Bonaerenses) y en la Jornada de Donación de Sangre organizada por el Instituto de Hemoterapia.

Resultados:

1. Resultados de las entrevistas a referentes.

La Dra. Lescano manifestó que el Centro Regional de Hemoterapia recibe 70/80 donantes de sangre diarios, y 30/40 unidades donadas en las postas, aunque cuenta con capacidad para recibir y procesar el doble de unidades de las que recibe, por lo que es posible incrementar la cantidad de donantes. Indicó que la descentralización en la atención ha favorecido el incremento en la donación, pudo acercar la posta a los habitantes de diferentes barrios y localidades, y se incrementaron los donantes voluntarios. Manifestó que si bien se van cubriendo las demandas de sangre, se debe recurrir continuamente a la donación por reposición. Según su perspectiva, existe poca información sobre la donación de sangre y poca consciencia sobre la importancia de este acto. Una de las estrategias que planteó es generar un trabajo a nivel comunitario, donde personas residentes de los barrios funcionen como promotores y convoquen a personas donantes. El trabajo que realizan con

los donantes voluntarios se vincula a la “fidelización”, relacionándose con la adopción de hábitos y cuidados de la salud, de modo que nada interfiera en la posibilidad de ser donantes. En este sentido, solo el 30% son donantes habituales y el 70% son donantes de reposición. En relación a la donación de CPH, en el CRH existe un equipo de trabajo dependiente del INCUCAI, que realiza la tarea de llevar adelante el registro de donantes tomando las muestras para el banco. En cuanto a las dudas frecuentes que manifiestan los donantes, refiere que se vinculan al dolor corporal del procedimiento, a sufrir modificaciones en el peso corporal, a la imposibilidad de realizar esfuerzo o continuar con las actividades cotidianas.

En relación a la donación de leche humana, la Dra. Tabuenca afirmó que, si bien existe más necesidad de material biológico en el Banco de leche materna humana, no serían capaces de recibirla ya que se encuentran limitados por la disponibilidad del servicio de Bacteriología del Hospital HIGA San Martín, quien realiza el control bacteriológico de la leche recibida. Solo realizan campañas de difusión en medios y redes sociales cuando hay una notable baja en la donación, de lo contrario se difunde boca a boca o a partir del contacto que toman las madres con el servicio de asesoramiento en lactancia que brinda el banco de leche. La referente del Banco HIGA San Martín de La Plata refirió que en el balance de la gestión realizada en el año 2022 se incrementó la donación de leche humana. En el año 2021 se registraron 502 donantes y en el año 2022, 619 donantes. Los litros de leche humana donados en el año 2021 fueron 988.3 y en el año 2022, 825.2 litros.

Por su parte la Lic. Carina Cohen, fundadora de Lado H y “Un pelito más fácil”, fue entrevistada en relación a la donación de pelo vinculada especialmente a la confección de pelucas para pacientes oncológicos. Describió que el objetivo de las acciones que impulsan se centran en instalar hábitos de donación que generen impacto en la comunidad. Manifestó como estrategia el Frente de Peluqueros Solidarios que se involucraron en el circuito como punto de referencia para cortar el pelo para luego ser donado (el material es enviado a las filiales de “Pelucas de Esperanza”, en 150 puntos de recepción distribuidos en 12 provincias. Hasta el año 2022 se produjo más de 4.500 donaciones de pelo). La entrevistada aporta como central la validación de la sociedad sobre un proyecto de impacto social como lo es “Un pelito más Fácil”, es decir la confianza en relación al alcance de sus acciones, que no terminan en la confección de pelucas, si no en instancias de seguimiento y escucha del padecimiento de los sujetos involucrados. La Lic. Cohen explica que han conformado un grupo de taller con mujeres que han recibido las pelucas con el objetivo de abordar de forma integral su situación como así también han identificado como un lugar significativo a trabajar las Escuelas Primarias y Secundarias a través de proyectos solidarios que existen en la currícula escolar con la intención que se visibilice la necesidad de la donación de pelo. Enfatizó trabajar sobre la donación en salud desde el tercer sector para generar puentes para que todos encuentren interés y motivación para formar parte de una red solidaria, a favor de acciones que contribuyan a formar una sociedad donante.

La Coordinadora del Servicio de Procuración de CUCAIBA, Dra. Raquel Boccardo, consideró que existe mayor conciencia de donación de órganos, especialmente en los jóvenes que en las personas de mayor edad, por lo que resulta más difícil encontrar respuesta afirmativa en éstos. Aportó, que al momento del encuentro con la familia, y con el fin de obtener una respuesta afirmativa en lo que respecta a la donación, el principal obstáculo es que las personas desconocen lo que es la muerte encefálica, siendo este un concepto difícil de comprender, en un momento tan particular como es transitar el duelo. Respecto al trabajo que CUCAIBA realiza en colaboración con los municipios donantes, consideró su impacto positivo, ya que existe un trabajo coordinado y en conjunto con los hospitales donantes y coordinadores de los mismos, que ha posibilitado el aumento de la procuración.

2. Resultados del cuestionario por categorías. Principales hallazgos.

2-1- Caracterización sociodemográfica de la muestra: Se obtuvieron respuestas de 486 personas, concentradas mayoritariamente en los municipios de Berisso (151 personas) y Berazategui (218). Del total de los encuestados, 403 se identifican como femenino, 78 como

masculino, y 2 no binarie. El rango de edad de los participantes es de 19 a 80 años, con una media de 39 +/- 12,36 años. En relación al nivel educativo, más de la mitad de los participantes tienen estudios superiores (n=344), seguido por los estudios secundarios (131) y solo 11 participantes únicamente estudios primarios. Con respecto a la situación laboral, 218 participantes trabajan en relación de dependencia, 61 trabajan informalmente, 61 son autónomos, 38 jubilados, 98 desocupados y 39 en otras condiciones.

2-2-Conocimiento sobre la donación en salud: El tipo de donación que las personas más conocen es de sangre (99%), de órganos y tejidos (92.9%), CPH (89.6%) y plasma (77.8%). En menor medida, se tiene conocimiento de la donación de leche materna (61.6%), pelo (54%) y placenta (21.3%). En tanto, sólo el 0.62% refiere no conocer ningún tipo de donación.

En relación al conocimiento de personas que han sido receptoras: el 53.7% conoce a receptores de sangre, el 26.7% de órganos y tejidos, el 14.6% de plasma, el 14% de médula ósea, el 3.9% de leche materna y el 3.1% de pelo. El 36.6% refiere no conocer a nadie que haya sido receptora de algún tipo de donación.

En relación a la percepción acerca del conocimiento de la sociedad sobre la donación en salud: el 4.4% considera que la sociedad tiene conocimiento, el 24% considera que no y el 71,6% que existe un conocimiento insuficiente.

Con respecto al conocimiento del CUCAIBA: el 60.1% manifestó conocer la institución. El 57.6% de los que se manifestaron NO donantes, no conocía al CUCAIBA; en tanto el 31.9% que se manifestó como donante, tampoco lo conoce. Podría establecerse una relación entre el desconocimiento de la institución y la voluntad de no donar.

Respecto al conocimiento sobre el convenio como municipio donante, sólo el 7 % manifestó tener conocimiento del mismo. Sobre el conocimiento de la ley Nacional 27.447, la mayoría manifestó no conocerla (72%). El 88% de quienes se manifiestan como NO donantes, no conocen la Ley. De forma similar, el 64.7% de quienes son donantes la desconocen. Pone de manifiesto el desconocimiento de la legislación al momento de tomar decisiones positivas o negativas respecto a la donación.

2-3-Actitud individual ante la donación en salud: A la pregunta sobre si las personas son donantes: el 31% se manifestó como NO donante. Del 68,9% que se manifestó como donante, el mayor porcentaje fue de órganos y tejidos (73.4%), de sangre (69.2%), con porcentajes menores de médula ósea (22%) y plasma (19%). En tanto la donación de pelo, leche y placenta tuvo los porcentajes más bajos (6.5%, 0.89%, y 0.29%).

Con respecto al conocimiento de los allegados acerca de la posición individual sobre la donación al momento de morir, se encontró que la familia y amigos del 51% de quienes NO son donantes están al tanto de la decisión individual. Este número asciende a 86% de aquellos que SI son donantes. Sobre las motivaciones en relación a la donación, la mayoría manifestó que sería donante porque de esa forma puede salvar o mejorar la vida de alguien, por solidaridad o porque es moralmente correcto (80.8%, 66.5% y 29.2% respectivamente). En menor medida las personas manifestaron que era por haber vivido una experiencia personal/familiar (12.2%). Aún menor fue el porcentaje de personas que seleccionaron como razones haber sido sensibilizado por una campaña de donación (9.8%) o porque en el Municipio en donde vive se promociona la temática (3.5%).

Acerca de la opinión sobre la donación, el 75.9% de las personas señaló que es importante ser donantes para salvar vidas, un porcentaje mayor a los que se manifestaron con voluntad positiva. El 30% considera que la donación es un acto altruista, voluntario y desinteresado.

Alrededor del 42% de las personas encuestadas considera que todos deberíamos ser donantes, que falta información sobre el tema y que falta compromiso y consciencia.

De aquellas personas que manifestaron su negativa a donar, el 30% planteó cuestiones vinculadas a la falta de información, y un 20 % manifestó su negativa a la donación por desconfianza en el sistema de salud. La mayoría de las personas encuestadas respondió afirmativamente a la pregunta de si ante el fallecimiento de un familiar apoyaría la donación de sus órganos y/o tejidos (79.5%). Del 18,1% que no aprobaría la donación, la mayor parte indicó que nunca habían pensado encontrarse en esa situación (45%), mientras que otras personas consideran que no lo harían en caso de conocer la decisión negativa de su familiar

(23.3%), o que no les corresponde tomar esa decisión (15%). Un porcentaje muy reducido manifiesta falta de confianza (1.7%).

2-4-Representaciones acerca de la donación en salud: Cuando se indagó acerca de las representaciones sobre la donación de órganos/tejidos, el 37,4% de las personas consideró verdadera la afirmación de que existe el tráfico de órganos en Argentina; el 23% considera que los órganos y tejidos no son distribuidos según la prioridad de la lista de espera. En línea con esta respuesta, el 19,7 % cree que la donación de CPH es más accesible si se cuenta con recursos económicos, mientras el 36,6% manifiesta no saber si tal afirmación es correcta o no. Con respecto a la donación de sangre, el 18,3 % expresó que lo donado se destina a una persona en particular, mientras el 22,8% desconoce el procedimiento. Con respecto a la percepción sobre las campañas de difusión, el 32,7% consideró que la difusión en redes sociales y medios de comunicación favorece la obtención del órgano que una persona necesita. Un elevado porcentaje de los encuestados (59%) está al tanto de que todos son donantes de órganos salvo que se exprese lo contrario. Respecto a la decisión expresada en vida de no ser donante el 78,6% señaló que su decisión será respetada, en tanto que las restantes personas consideran que no se respetará o no sabe si su voluntad se respetará. El 33,9 % consideró que existe mayor probabilidad de necesitar un trasplante que de ser donante, y alrededor de la mitad de las personas (48,9%) refirió que con muerte encefálica pueden retirarse los órganos y tejidos.

2-5-Acciones que se consideran necesarias para fomentar la donación: El 87.9% consideró importante que haya mayor información para contribuir a mejorar la voluntad de donación. El 50% coincidió con que debería haber más testimonios de personas receptoras, mayor claridad en los procesos de donación y mayor actividad e información a nivel municipal. El 40% manifestó que es necesario establecer el tema entre la familia y amigos y conocer la cantidad de personas que requieren de la donación. En línea con estas respuestas, más del 80% de las personas encuestadas manifestaron interés en recibir información. Los medios utilizados para informarse son las redes sociales (85.2%) y sitios web (68.7%), seguidos por la televisión (43.6%) y en menor número medios gráficos (26.7%) y radio (23.7%).

Discusión/Conclusiones:

A partir del análisis cuantitativo de los resultados que arrojó la presente investigación, se identifican como ideas centrales para proponer y reflexionar sobre la temática de la donación en salud, tres ejes.

Los antecedentes en la temática, que relacionan la donación con las representaciones sociales; son coincidentes con el presente trabajo. Éste proporciona a través de sus resultados, que la comunicación en salud y la información son procesos que deben ser sostenidos y planificados estratégicamente para contribuir a fortalecer las representaciones que facilitan la donación en salud y deconstruir aquellas que alejan a la sociedad de comprender que solo es posible la donación gracias a un “otro” que contempla el acto de donar desde su compromiso altruista, desinteresado, sentido y autoconvocado.

Si se quiere contribuir a una sociedad comprometida con la donación, sólo es posible a partir de entender qué se configura en los grupos sociales como significativo y su incidencia en la conciencia donante. En un contexto mercantilista, configurado por la desinformación, intereses divergentes que pugnan lejos de lo que debe promover el campo sanitario y sus actores: esto es la donación altruista, desinteresada como posibilidad de mejorar o salvar vidas y que depende enteramente de otro ser humano, sin mediación, sin interés económico en un sistema que debe garantizar la transparencia, eficacia, equidad y confiabilidad; debe contemplarse e involucrarse el saber popular que circula en la sociedad, dado que él retroalimenta o devuelve al sistema lo que se piensa o espera de él. Este proceso se desarrolla en escenarios sociales que se complejizan y cambian, y por ende debe ser continuo y sostenido el acercamiento, la comunicación e información. En tal sentido, un sistema sanitario confiable y una sociedad donante deben articularse, donde el valor “confianza” debe

ser sostenido por el sistema y la categoría colectiva de “donante” promovida en la sociedad. Cabe aclarar que la muestra encuestada, a partir de su participación, demostró interés en profundizar el conocimiento en relación a la temática.

Es importante destacar la relevancia que tienen los Municipios Donantes en contribuir e instituir un trabajo intersectorial e interinstitucional a favor de la donación en salud. Los resultados dieron cuenta de la necesidad de vincular la comunicación, información, las prácticas sanitarias y las instituciones involucradas con la sociedad, anclando en lo territorial con dispositivos que superen los Acuerdos- Convenios de Colaboración, que si bien son la referencia marco para trabajar por la temática-problemática de la donación, requiere de su institucionalización.

Los convenios celebrados representan el inicio de una política institucional que debe ser sostenida, es la puesta en agenda de la temática, donde el desafío es el acercamiento territorial para impulsarla, como metodología de trabajo. En el caso particular del CUCAIBA se contribuye a su reconocimiento social como Organismo, quien debe generar confiabilidad e información clara, permanente a la sociedad; promoviendo capacitaciones para los recursos de los Municipios Donantes. Específicamente se destacan los Municipios de Berisso y Berazategui, como dos territorios que habiendo posibilitado apertura a la investigación a través de sus referentes institucionales, son susceptibles al abordaje propuesto. Berisso cuenta con la estrategia territorial de Jornadas Integrales de Salud, de las cuales se ha participado, lo que representa una oportunidad de anclar la donación en salud como parte de la promoción que realizan. Esto es considerado una fortaleza.

Las limitaciones de la investigación, como la imposibilidad de haber relevado la muestra planificada en los municipios estudiados; daría cuenta (como aspectos a considerar) que la temática no está instalada en la sociedad como emergente, siendo aún necesario convocar a pensar, reflexionar e involucrarse; y respecto al compromiso asumido a partir de los Convenios requiere aún la puesta en agenda de estrategias de intervención. Y aquí nuevamente los municipios, y sus representantes, deben ser actores vehiculizadores para ello a partir del Convenio celebrado, incorporando las instituciones y recursos presentes en la comunidad.

La presente investigación propone reflexionar y profundizar en torno a la categoría donación integral en salud; a partir del reconocimiento que los tipos de donación planteadas son conocidos y valorados de manera diferencial. Un tipo de donación adquiere visibilidad social y compromiso por parte de la sociedad, en la medida en que se acerca información y se da cuenta de la importancia que tiene como terapéutica para salvar o mejorar la calidad de vida.

El acercamiento al territorio, recuperando las representaciones a favor de la donación y deconstruyendo aquellas que la obstaculizan; constituye una estrategia para la intervención a favor de los distintos tipos de donación. La donación integral en salud permite pensar en la posibilidad de dispositivos que las aborden en su totalidad. El CUCAIBA y el Instituto de Hemoterapia representan como organismos las donaciones específicas de órganos, tejidos, CPH y sangre; abordando de manera conjunta la temática. Un sistema sanitario que promueva la donación integral deberá plantear la necesidad de articular aún más (y trabajar por ello) con todos los actores institucionales que representan otros tipos de donación como leche humana y placenta, e incluso incorporar a actores de la sociedad como el caso de la donación de pelo. El sentido será fomentar la conciencia colectiva de la donación en salud de manera integral.

Bibliografía:

- CUCAIBA. Guía de lectura. Abordaje responsable de noticias vinculadas a la donación y el trasplante. Para enseñar y aprender sobre la donación de órganos, tejidos y células. Incluida en el Calendario Escolar. Resolución DGCyE N° 6432/00, 2021.

- Guerra Carrasco, R. Donación de órganos: comprensión y significados. Tesis para optar al grado de Sociólogo. Universidad de Santiago de Chile, 2005.
- Castro R: Teoría social y salud, Lugar Editorial/UNAM, Buenos Aires, 2011.
- Moscovici, Serge El psicoanálisis, su imagen y su público. Buenos Aires: Huemul.1979.
- M. Mora · 2002 · Mencionado por 1937 — Moscovici, Serge (1961) El psicoanálisis, su imagen y su público. Buenos Aires: Huemul, 1979.
- Jodelet, Dense. La representación social: fenómenos, conceptos y teorías. Editorial Paidós, 1984.
- López Ana Isabel, Análisis de la actitud de los estudiantes de Medicina hacia la donación de órganos para trasplante. [Tesis Doctoral] Universidad de Murcia. Departamento de Cirugía, Pediatría, Obstetricia y Ginecología. 2015.
- Isoglio, Antonella Donación de órganos: un análisis comunicacional de sus significados sociales. 2016
- Llano R, Alcoba M, Llano A. Opinión de la comunidad de Quilmes acerca de los factores que influyen en la donación de órganos. Territorios del cuidado [Internet]. 2014 [citado el 21 de noviembre de 2023];1(1):58–67. Disponible en: <https://ridaa.unq.edu.ar/handle/20.500.11807/3491>.
- Carballada, Juan M. La Intervención en lo Social, las Problemáticas Sociales Complejas y las Políticas Públicas.
- https://www.edumargen.org/docs/curso58-5/unid02/complem05_02.pdf
- Ley 27.447 Ley de trasplante de órganos, tejidos y células.
- Ley 26.845 Ley de promoción para la toma de conciencia sobre la relevancia social de la donación de órganos.
- Ley 25.392 Registro Nacional de Donantes de Células Progenitoras Hematopoyéticas (CPH).
- Ley 10.586 de Creación del CUCAIBA, Provincia de Buenos Aires.
- Ley 22990, Ley Nacional de Sangre.
- Llanos-Hernández, Luis El concepto del territorio y la investigación en las ciencias sociales. Agricultura, Sociedad y Desarrollo, vol. 7, núm. 3, septiembre-diciembre, 2010, pp. 207-220 Colegio de Postgraduados Texcoco, Estado de México, México.

Caracterización sociodemográfica

1) Edad promedio de la muestra 39 años.

Desvío estándar de la media 12,36.

Edad máxima 80 años.

Edad mínima 19 años.

2) Según el género de los participantes, 403 se identifican como mujeres, 78 como hombres y 2 no binarie.

La muestra se estratifico por edad y se agruparon en tres:

Grupo etario 1: de 18 a 35 años de edad, conformado por 208 participantes.

Grupo etario 2: de 35 a 55 años de edad, conformado por 227 participantes.

Grupo etario 3: de más de 55 años de edad, conformado por 51 participantes.

La población de la muestra se encuentra se condensa mayormente en los grupos etarios 1 y 2.

3) En relación al nivel educativo, se establecieron tres grupos:
Estudios superiores (terciarios y universitarios completos e incompletos) 344 participantes.

Estudios secundarios (secundaria completa e incompleta) 131 participantes.

Estudios primarios (primaria completa e incompleta) 11 participantes.

4) En relación a la **situación laboral** 218 participantes trabajan en relación de dependencia; 61 trabajan informalmente; 61 son autónomos; 38 Jubilados; 98 desocupados y 39 en otras condiciones.

5) El **lugar de residencia** de la población encuestada corresponde a la siguiente composición de acuerdo a los municipios relevados:

Berazategui 218

Ensenada 39

Almirante Brown 32

Morón 31

Berisso 151

General Paz 8

Villa Gesell 7

	SI	NO
Almirante Brown	23	9
General Paz	5	3
Villa Gesell	7	0
Moron	22	9
Berazategui	149	69
Berisso	101	50
Ensenada	30	9

6)

¿Qué tipo de donación en salud conoce? (puede marcar varias opciones).

De sangre	479 99%
De órganos y tejidos	449 92.9%
De Médula ósea	433 89.6%

De plasma	376 77.8%
De pelo	261 54%
De leche materna	298 61.6%
De Placenta	103 21.3%
Ninguna	3 0.62%

7)

¿Usted es donante? (puede marcar varias opciones).

	SI DONA	NO DONA
Total	335 68.9% del total	151 31%
De sangre	232 69.2% de los SI	
De órganos y tejidos	246 73.4%	
De médula ósea	74 22%	
De plasma	64 19%	
De pelo	22 6.5%	
De leche	3 0.89%	
De placenta	1 0.29%	

8)

¿Su familia y amigos están en conocimiento de su decisión al momento de morir?

	No soy donante 151 31%	Soy donante 335 69%
Mi familia y amigos lo saben	77 50.9	290 86%
Mi familia y amigos no lo saben	74 49%	45 13.4%

El 50 % de los que no desean ser donantes indican estar desinformados ya que no se lo han comunicado a su familia que es quien tomaría la decisión en caso de donación pos mortem. El 86 % de quienes se manifiestan donantes, lo han comunicado a su familia y amigos.

9)

Si usted ES DONANTE, especifique por qué (puede marcar varias opciones)

Porque sé que puedo salvar o mejorar la vida de alguien.271 80.8%

Por solidaridad 238 66.5%

Porque es moralmente correcto 98 29.2%

Por justicia.41 12.2%

Viví una experiencia personal/familiar y conozco la importancia de serlo.41 12.2%

Porque me sensibilizó una campaña de donación.33 9.8%

Es una forma de trascender la muerte.29 8.6%

Porque en el Municipio en donde vivo se promociona el tema de la donación.12 3.5%

Mi familia/amigos me impulsaron a serlo.9 2.6%

Por motivos religiosos.2 0.5%

Otros:

Solo donaría para un familiar/amigo/conocido.

Por tener un sentido útil de los restos corporales post-mortem

Y por que no cuesta nada serlo. No veo el motivo para negarse a serlo con lo productivo que es.

Porque me lo preguntaron al hacer el registro

Por deber cívico

Y porque estoy en lista de trasplante y se lo que se siente y vive

Las dos motivaciones principales y con gran porcentaje de coincidencias son las dos primeras

10)

Si usted NO es donante ¿por qué? (puede marcar varias opciones)

1 Nunca pensé en este tema. 48 - 31,7%

2 Porque no tengo información sobre el tema 47 - 31,1%

3 Por desconfianza en el sistema de salud. 32 -21,1%

4 Por desconfianza en el proceso de la donación.29 -19,2%

5 Por miedo a que me dejen morir.27- 17.8%

Porque tengo impedimentos de salud para ser donante.18 - 11.9%

Por miedo a tener una complicación de salud.10 - 6,6%

No donaría para personas que no conozco. 7- 4,6%

Por creencias religiosas.5- 3,3%

Porque conozco personas que donaron y tuvieron malas experiencias.5 - 3,3%

Porque no me interesa.4- 2,6%

Porque mi familia no me acompaña en la decisión de ser donante.3- 1.9%

Alrededor del 30 % manifiesta la negativa a la donación por cuestiones vinculadas a la falta de información

Alrededor del 20 % manifiesta negativa a la donación por desconfianza en el sistema de salud.

Nunca hice el trámite para ser donante

desconozco, si mi familia puede tomar la decisión al momento que yo no esté
 No se donde anotarme
 Si donaría, pero nunca tuve mucho tiempo libre y ahora no puedo haTs 15 días porque estaba tomando medicamentos para una infección en el oído
 Nunca encontré la posibilidad de explicitar mi deseo.
 Antes solía donar sangre. Hasta que en una entrevista posterior a donar me dijeron que si fumaba marihuana no podía hacerlo. Y dejé de ir.
 Todavía no estoy decidido a hacerlo.
 No me tomé el trabajo de averiguar cómo ser donante.
 No puedo donar sangre por bajo peso
 Miedo
 Pensé en el tema, pero nunca terminé de tomar una decisión concreta ni expresarla a mis familiares

11)

¿Cuál es su opinión sobre la donación? (puede marcar varias opciones)

Considero importante que todos seamos donantes para salvar vidas y mejorar situaciones de enfermedad. **369 - 75,9%**

Creo que todos deberíamos ser donantes. **210 - 43, 2%**

Falta conciencia y compromiso en la sociedad en relación al tema. **206 42,4%**

Es importante pero falta información sobre el tema. **200 41,2%**

La donación es un acto altruista, voluntario y desinteresado. **145 - 29,8%**

Considero que es un tema que no está claro ni es transparente. **55 - 11,3%**

Considero que somos una sociedad solidaria para la donación. **48 - 9,9%**

No tengo opinión formada. **31- 6,4%**

Considero que hay temas más importantes de que ocuparse en materia de salud. **12, 2,5**

No me interesa el tema. **4- 0,8%**

La donación va en contra de mi religión. **1**

El 75.9% de los encuestados manifiesta que considera que es importante ser donantes y SER DONANTES para salvar vidas , un porcentaje mayor a los que se manifestaron con voluntad positiva.

Menos de la mitad de los encuestados considera que todos deberíamos ser donantes, que falta información sobre el tema y que falta compromiso y consciencia.

El 30 % considera que la donación es un acto altruista, voluntario y desinteresado.-

Se agruparon las opciones en favorables y desfavorables.

Se consideró que quienes seleccionan más respuestas favorables que desfavorables marcaban una tendencia positiva. Quienes mantuvieron más respuestas desfavorables, se consideró negativa y quienes estaban en igual proporción, mixto.

Opiniones favorables	Opiniones desfavorables
Considero importante que todos seamos donantes para salvar vidas y mejorar situaciones de enfermedad.	No tengo opinión formada.

Creo que todos deberíamos ser donantes.	No me interesa el tema
La donación es un acto altruista, voluntario y desinteresado.	Considero que es un tema que no está claro ni es transparente
Considero que somos una sociedad solidaria para la donación.	La donación va en contra de mi religión
Es importante pero falta información sobre el tema.	Considero que hay temas más importantes de que ocuparse en materia de salud.
Falta conciencia y compromiso en la sociedad en relación al tema.	

Favorable	Desfavorable	Mixto
435 89.9%	40 8.2%	11 2,2%

Esta respuesta segun grupo etareo

	Grupo etareo 1 (208)	grupo etario 2 (227)	Grupo etario 3 51
Favorable	186 (89,4%)	201 (88,5%)	48 (94,1%)
Desfavorable	17 (8,1%)	21 (9,2%)	2 (3,9%)
Mixto	5 (2,4%)	5 (2,2%)	2 (3,9%)

El grupo etario 3 es el grupo con menos opiniones desfavorables

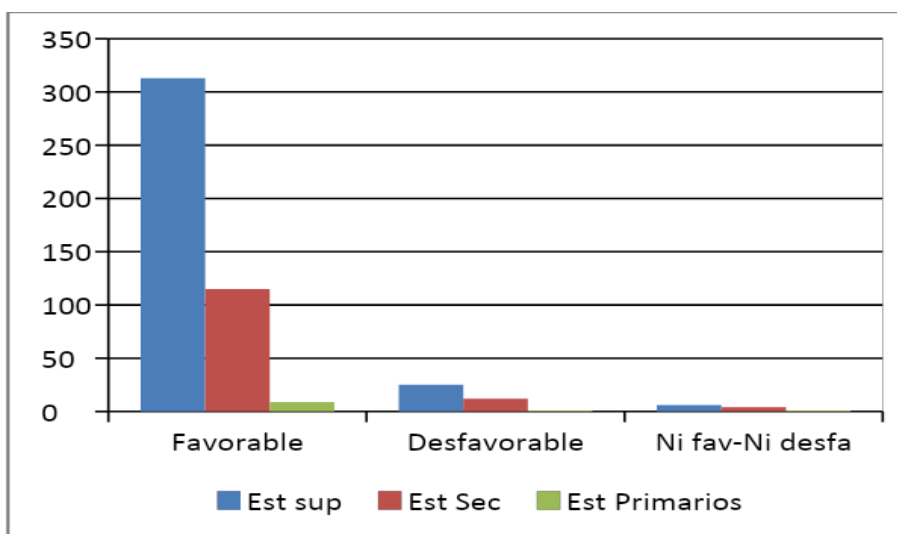
Opinión	Estudios Superiores	Estudios Secundarios	Estudios Primarios
Favorable	313 (90 %)	115 (87,7%)	9 (81%)
Desfavorable	25 (7,2%)	12 (9,1%)	1 (9,09 %)
Ni favorable-ni desfavorable	6 (1,7%)	4 (3 %)	1 (9,09 %)

Análisis de categorías, acerca de la opinión de la donación (Pregunta 11) y el nivel de estudios de los entrevistados (Pregunta 3)

Se realiza el agrupamiento de las respuestas obtenidas en tres categorías:

Favorable, Desfavorable, Ni favorable/desfavorable

Gráfico representativo:



12)

**¿Conoce personas que hayan sido receptoras de donación en salud?
(puede marcar varias opciones).**

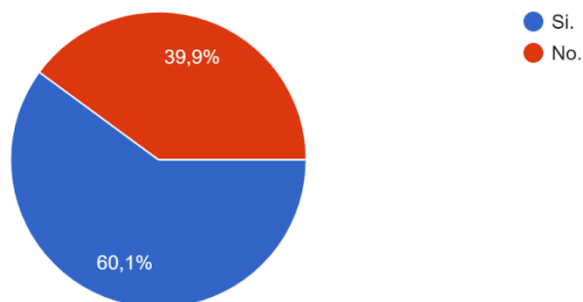
Sí, receptora de órganos y tejidos.	26,7%
Sí, receptora de sangre.	53,7%
Sí, receptora de plasma.	14,6%

Sí, receptora de leche materna	3,9%
Sí, receptora de pelo.	3,1
Sí, receptora de médula ósea.	14%
Sí, receptora de membrana amniótica.	0%
No conozco a nadie.	36,6%

13)

¿Usted conoce al CUCAIBA?

486 respuestas



292 respondieron SI

194 respondieron NO

Conocer al CUCAIBA, hace que la gente sea donante? CRUZAR LOS SI CONOCE CON LA VOLUNTAD DE DONAR.

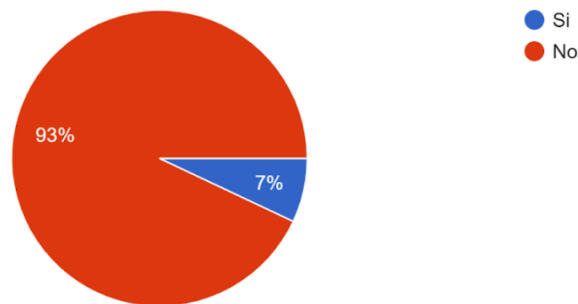
De los 151 personas que se manifestaron como NO DONANTES, 87 NO CONOCEN AL CUCAIBA.

De aquellos 335 que manifestaron a favor de la donación, 107 No conocen al CUCAIBA

14)

¿Usted conoce el convenio entre su Municipio y el CUCAIBA para promover la donación en salud?

486 respuestas

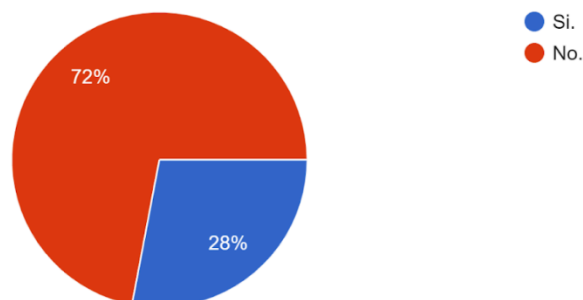


- 34 personas respondieron SI
- 452 personas respondieron NO

15)

¿Conoce la Ley Nacional 27.447 sobre trasplante de órganos, tejidos y células?

486 respuestas



- 350 personas respondieron NO
- 136 personas respondieron SI
-

¿CONOCEN LA LEY LOS MISMOS QUE SON DONANTES? LOS QUE NO SON DONANTES; NO CONOCEN LA LEY? CRUZAR DATOS

De los 151 que se manifestaron como NO DONANTES, 133 no conocen la Ley.

De los 335 que son donantes, 217 no conocen la ley, por lo que cuentan con información relativa. A SU VEZ CONSIDERAN 348 PERSONAS QUE LA

TEMÁTICA DE LA DONACIÓN EN SALUD LA SOCIEDAD LA CONOCE DE MANERA INSUFICIENTE (71,6 % de la muestra), POR LO QUE A SU VEZ

CONSIDERAN LA NECESIDAD DE MAYOR INFORMACIÓN Y DIFUSIÓN SOBRE LOS TIPOS DE DONACIÓN (87,9 % - 427 personas de la muestra)

como respuesta relevante en la pregunta 17. Se observa en sintonía las respuestas obtenidas, por lo que la información es una categoría relevante para

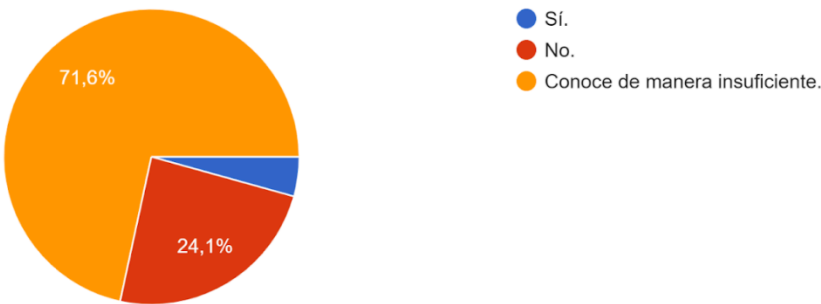
CONTINUAR TRABAJANDO Y SOSTENER. (**Ver biblio que hable sobre**

información y comunicación asertiva en salud y los procesos de donación).

16)

¿Considera que nuestra sociedad conoce sobre la donación en salud?

486 respuestas



- 21 personas respondieron SI
- 117 personas respondieron NO
- 348 personas respondieron conoce de manera insuficiente

17)

¿Qué acciones considera que serían necesarias para fomentar la donación en salud en nuestra sociedad? (puede marcar varias opciones).

Mayor información y difusión sobre los tipos de donación.	87,9% (427 personas)
Más claridad en los procesos de donación	54,7% (266 personas)
Hablar del tema en familia y conocer lo que pensamos.	40,9% (199 personas)
Un sistema de salud más confiable	33,3% (162 personas)
Conocer más testimonios de personas que han recibido un tipo de donación y han mejorado su salud.	50,4% (245 personas)
Considero que la donación que existe en nuestra sociedad es suficiente.	1,9% (9 personas)

Mayor información sobre la cantidad de personas que requieren una donación.	36,6% (178 personas)
Que hayan actividades e información sobre la donación en el municipio en donde vivo	50% (243 personas)
Desconozco	1,4% (7 personas)
No me interesa	0,4% (2 personas)
Considero que mucha gente -excepto donación de sangre- tiene miedo al posible dolor de una donación de médula por ejemplo. Debería informarse más sobre ello, ya que no es un procedimiento doloroso.	0,2% (1 persona)
Capacitación sobre los profesionales de la salud	0,2% (1 persona)
Hablar en los centros educativos (escuela, universidad, etc) sobre el tema	0,2% (1 persona)
Publicidades en redes sociales y en la televisión.	0,2% (1 persona)
Ampliar los centros de salud para recepción de donación de sangre, plasma y médula ósea	0,2% (1 persona)
Generar conciencia de la importancia y claridad sobre quiénes pueden ser donantes	0,2% (1 persona)

El 87.9 % considera importante mayor información para contribuir a mejorar la voluntad de donación. El 50% coincide con que debería haber más testimonios de personas receptoras, mayor claridad en los procesos de donación y mayor actividad e información a nivel municipal. El 40% coincide en que es necesario establecer el tema entre la familia y amigos y conocer la cantidad de personas que requieren de la donación.

18)

En base a sus conocimientos, marque aquellas opciones que le parecen verdaderas, falsas o no lo sabe.

	Verdadero	Falso	No lo se
Existe tráfico de órganos en Argentina.	182 (37,4 %)	72 (14,8 %)	232 (47,7 %)
Cuando se dona sangre, siempre se destina al banco de sangre para luego redistribuir.	367 (75,5%)	27 (5,5 %)	92 (18,9 %)
Los órganos y tejidos son distribuidos de acuerdo a la prioridad de las personas en lista de espera.	377 (77,5 %)	19 (3,9 %)	90 (18,5%)
Con muerte encefálica pueden retirarse los órganos y tejidos para trasplante.	238 (48,9%)	45 (9,2%)	203 (41.7%)
Todos somos donantes, salvo si expresamos lo contrario en vida.	287 (59%)	124 (25,5%)	75 (15,4%)
Es mas probable que alguien consiga un trasplante si lo solicita difundándolo a través de las redes sociales y medios de comunicación.	159 (32.7%)	187 (38.4%)	140 (28.8%)
Si expreso en vida la decisión de NO SER donante, esto será respetado.	382 (78.6%)	32 (6.5%)	72 (14.8%)
Las personas que requieren un trasplante de medula ósea, la	96 (19.7%)	212 (43.6%)	178 (36.6%)

consiguen mas fácilmente si cuentan con recursos económicos.			
Quando donamos sangre para una persona particular, siempre es ella quien la recibe.	89 (18.3%)	286 (58.8%)	111 (22.8%)
A mayor poder adquisitivo, mayor posibilidad de acceder a un trasplante de medula ósea.	87 (17.9%)	225 (46.2%)	174 (35.8%)
A mayor poder adquisitivo, mayor posibilidad de acceder a un trasplante renal	98 (20.1%)	237 (48.7%)	151 (31%)
Existen mayores posibilidades de necesitar un trasplante que de ser donantes.	165 (33.9%)	112 (23%)	209 (43%)
Toda persona mayor de 18 años es donante de órganos y tejidos.	223 (45.8%)	136 (27.9%)	110 (22.6%)

Acá hay que cruzar los mitos que se consideran verdaderos (y que son falsos) y ver si esa gente es la que no quiere donar. para ver si impactan las falsas creencias en la negativa. ESTO IMPORTANTISIMO. CRUZAR EXCEL

De los 151 NO DONANTES, 68 considera verdadero que existe el trafico de organos en Argentina y 68 NO LO SABE. Acà nuevamente se observa y ratifica la necesidad de la INFORMACIÓN como categoría relevante a través de la oportunidad del MUNICIPIO DONANTE como estrategia.

Las categorías vinculadas a la CONFIABILIDAD EN EL SISTEMA DE SALUD Y LOS PROCESOS DE PROCURACIÓN Y DISTRIBUCIÓN

En relación a la distribución de los órganos según Lista de espera, de las 151 personas que No donan, consideran Verdadero que la distribución se

realiza de acuerdo a las prioridades de la lista (103 personas); mientras 58 personas lo consideran Falso o No lo Saben.

Los órganos y tejidos son distribuidos de acuerdo a la prioridad de las personas en lista de espera.

	Verdadero	Falso	No sabe
Donante	274 (81,7%)	13 (3,8%)	48 (14,3%)
No donante	103 (68,2%)	6 (3,9%)	42 (27,8%)

Con muerte encefálica pueden retirarse los órganos y tejidos para trasplante.

	Verdadero	Falso	No sabe
Donante	177 (52,8%)	35 (10,4%)	125 (37,3%)
No donante	61 (40,3%)	11 (7,2%)	77 (50,9%)

A mayor poder adquisitivo, mayor posibilidad de acceder a un trasplante renal

	Verdadero	Falso	No sabe
Donante	59 (17,6%)	191 (57%)	88 (26,2%)
No donante	39 (25,8%)	47 (31,1%)	63 (41,7%)

19) Ante el fallecimiento de un familiar usted: -¿Apoyaría la donación de sus órganos y/o tejidos?

SI	79,5
NO	18,1
NO LO SE	2,3

VER si los que no donan, apoyaron la de un familiar. Que aspectos harían que no se done y si apoyar lo de un familiar?

Hay un 10% más que los NO DONANTES, que SI DONAN FAMILIA. SON LOS MISMOS? O hay gente que donaría pero no apoya a un familiar? HAY QUE CRUZAR EXCEL.

19) A) Si respondió que No , porque?

11 respondieron que no

85 respondieron NO LO SE

60 personas justificaron el NO

Nunca pensé encontrarme en esa situación.	45%
No, en caso de conocer la decisión de mi familiar	23.3 %
no, pienso que no me corresponde tomar esa decisión	15%
No lo haría porque considero que el proceso retrasa la entrega del cuerpo.	5%
No lo apoyaría por no poder conocer al receptor o destino del órgano y/o tejido.	3%
Por falta de confianza	1.7%

La mitad de las personas no han pensado en el tema, el 45 %, por lo que se puede inferir que la temática de la muerte no se vincula necesariamente con la conciencia de la donación como una posibilidad de salvar otra vida, tratándose de un familiar. Sin embargo pensando en la propia posibilidad de muerte 246 personas (73,4% de los SI9 son donantes de órganos y tejidos y de sangre 232 personas (69,2% de los SI) como los dos grupos de donación de los 335 personas que son donantes (68,9 % del total de la muestra).

20) Luego de haber participado en esta encuesta, ¿le interesa profundizar sobre el tema de la donación en salud?.

SI, porque conozco poco y me interesa	69,8
SI, porque me interesa ser donante	10,7
No es necesario porque ya soy donante	9.3
No es necesario porque ya conozco suficiente	6,6
No, no me interesa	2,7
No, nunca seria donante	1

Mas del 80% de los encuestados manifiestan interés en recibir mayor información.

21)

¿Qué medios utiliza para informarse?

486 respuestas

