



UNIVERSIDAD LASALLISTA BENAVENTE
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN



CON ESTUDIOS INCORPORADOS A LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
CLAVE 8793-24

**“PLANEACIÓN Y PROPUESTA PROPAGANDÍSTICA
COMO RESULTADO DEL SONDEO DE OPINIÓN SOBRE
LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN CELAYA, GTO.”**

TESINA

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

PRESENTA:
MARÍA DANIELA CONTRERAS GÓMEZ

ASESOR:
LIC. ELISEO VALLE CARRERA

CELAYA, GTO.

OCTUBRE 2013



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Agradecimientos

*A mi **Padre** por su amor, consejos, ejemplo, esfuerzo y apoyo incondicional en todos los aspectos, para que fuera una mejor persona y profesionalista.*

*A mi **Hermano** por su cariño, honestidad, apoyo en todo momento y sacrificios que hizo sin ninguna objeción.*

*A mis **Familiares** por su cariño y ayuda de forma económica y moral brindada en tiempos difíciles.*

*A mi **Novio** por su amor y apoyo que me otorgó cuando más lo necesité.*

*A mis **Amigos** por su cariño, soporte y ánimo en todo momento.*

*Al **Lic. Eliseo Valle Carrera** por su compromiso y dedicación en la asesoría de este trabajo.*

*A mis **Maestros** y **Director de Carrera** por su entrega, conocimiento y sabiduría que me brindaron durante mi formación.*

*A los **Coordinadores de Donación** y **Trabajadoras Sociales** del HGC, por el apoyo, colaboración y disposición de tiempo que siempre me brindaron.*

*A **Dios** por darme la vida y difíciles pruebas que me fortalecieron de manera física y mental, para lograr mis metas.*

*Y principalmente a mi **Madre** por su amor, consejos, motivación y la enseñanza de luchar hasta el final, para cumplir un sueño... siempre serás mi inspiración.*

Índice

Introducción

Capítulo I. “Antecedentes sobre la Donación”

1.1	Historia sobre la donación de órganos en México	1
1.2	Donación de órganos en México	2
1.3	¿Qué es la donación?	4
1.4	¿Qué es trasplante?	5
1.5	Origen de órganos para trasplante	6
1.5.1	Cadavérico	6
1.5.2	Donación en vida	7
1.6	Diferencia entre donación y trasplante	10

Capítulo II. “Aspectos que pueden influir en la Opinión Pública acerca de la Donación”

2.1	Mitos y tabúes más conocidos	11
2.2	¿Cuánto tiempo tarda una donación?	14
2.3	¿Qué sucede con el cuerpo luego de donar?	16
2.4	¿Cuál es el riesgo legal para el donador?	17
2.5	Factores para ser donador y criterios de exclusión	18
2.6	El proceso de donación	20
2.7	Opinión de las Religiones en Celaya sobre la donación	22

Capítulo III. “La Donación en Celaya, en el Estado de Guanajuato y la República Mexicana”

3.1	Actualmente, ¿Cuántas personas requieren recibir un trasplante en México y Guanajuato?(Registro Nacional de Trasplantes)	25
-----	--	----

3.2	¿Cuántos trasplantes se han realizado en el 2012?	27
3.3	¿Cuántas donaciones se han realizado en Celaya en el 2012?	28
3.3.1	Situación actual en Celaya	28
3.3.2	¿A qué se atribuye el aumento de la donación en Celaya?	30
3.4	Hospitales Autorizados para procuración y trasplantes de órganos	31
3.5	Aproximadamente, ¿Cuánto dinero es destinado para la propaganda sobre la donación de órganos?	33
3.6	¿Cuáles son las Organizaciones no gubernamentales o Asociaciones civiles que apoyan la donación de órganos?	33

Capítulo IV. “Opinión Pública”

4.1	Definición de la opinión pública	36
4.2	¿Qué es el sondeo de opinión?	37
4.3	Sondeo de opinión sobre la donación de órganos en Celaya	40
4.3.1	Definición de Objetivo de estudio	40
4.3.2	Definición de tamaño de muestra	41
4.3.3	Definición de método de recolección de datos	41
4.3.4	Elaboración de cuestionario	42
4.3.5	Cuestionario dirigido aplicado	48
4.3.6	Interpretación de datos	49
4.3.7	Análisis de datos	62
4.4	La Entrevista	65
4.4.1	¿Qué es una entrevista?	65
4.4.2	Objetivo de la Entrevista	65
4.4.3	Tamaño de muestra	66
4.4.4	Justificación	66

4.4.5	Cuestionario aplicado	67
4.5	Entrevista a Trasplantados (Receptores de Donación)	69
4.5.1	Aplicación de cuestionario	69
4.5.2	Análisis comparativo de las entrevistas	75

Capítulo V. “Proyecto: plan de medios y propaganda”

5.1	Plan de medios	78
5.1.1	¿Qué es el plan de medios?	78
5.1.2	Desarrollo del plan de medios	79
5.2	Proyecto sobre el plan de medios en Celaya	80
5.2.1	Nombre del Proyecto	80
5.2.2	Justificación	80
5.2.3	Introducción	80
5.2.4	Objetivo General del proyecto	81
5.2.5	Objetivos Específicos del proyecto	81
5.2.6	Planeación de Medios	81
5.2.7	Disposición real por parte de los medios masivos	86
5.3	Propaganda	86
5.3.1	¿Qué es la propaganda?	86
5.3.2	Propuestas de spot de radio	87
5.3.3	Propuestas de spot de televisión	91

Conclusión

Anexos

Glosario

Bibliografía

Introducción

Desgraciadamente, en México, existe una larga lista de 16,714 madres, padres, hijos o hermanos que necesitan un órgano y luchan por seguir viviendo, con la esperanza de que alguien les brinde una oportunidad de vida. Tristemente, muchos desconocen la importancia de esta situación; para algunos significa una cifra más y para otros significa la vida o la muerte.

Es importante mencionar, que anualmente existen 40 mil casos de insuficiencia renal y por lo tanto, en los próximos años se espera un crecimiento en la lista de candidatos para recibir un trasplante de riñón. Lo anterior es un claro ejemplo del futuro aumento que habrá en la necesidad de donación, siendo esto sólo una parte de la problemática.

Esta investigación tiene como razón principal la elaboración y ejecución de un sondeo de opinión pública a los ciudadanos de Celaya, con la finalidad de conocer los motivos que provocan la oposición a la donación de órganos y por consiguiente, lo que genera la baja donación en México. Igualmente se realizarán entrevistas a personas trasplantadas para definir a la donación desde otro ángulo y percibir la realidad que viven, luego de la intervención que les salvó la vida.

Dentro del presente estudio, se hablará del comienzo de la donación y la evolución que ha llevado a través de los años en el mundo y en la República Mexicana. También se explicarán conceptos básicos como lo son la donación y el trasplante. Además se conocerá la clasificación de los trasplantes y la diferencia que existe entre donación y trasplante.

Otros puntos que se tratarán, son los mitos y tabúes populares, para desmentirlos y que se aprecie la realidad que rodea la donación. Así mismo, se

expondrá el tiempo que dura la donación, los riesgos legales, lo que sucede con el cuerpo del donante, el proceso real de una donación y las características para poder ser donador. Todo esto, con el fin de que el lector perciba dichos aspectos de forma clara y se percate de que estos son algunos de los elementos que influyen la decisión final sobre la donación de órganos.

También se mostrará la situación actual en estadísticas de México, Guanajuato y Celaya acerca de la cantidad de donadores y los trasplantes que se han realizado. Así mismo, se expondrán los hospitales autorizados u organizaciones civiles a favor de la donación y el dinero destinado a la propaganda, para que se perciba la realidad en cifras y se tenga una visión completa de la necesidad de donación.

En el capítulo final se expondrá una sugerencia, en donde, se llevará a cabo un plan de medios sobre la donación órganos en Celaya, partiendo de los resultados del sondeo aplicado previamente; esta puede ser la base de un proyecto futuro, para beneficio directo de las personas que se encuentran en el registro de trasplantes. Además, se mostrarán las propuestas de guiones en radio y televisión para complementar la planeación del proyecto.

De igual forma se espera que con este trabajo, la población conozca los diversos aspectos que rodean la donación de órganos, para que tomen la decisión sobre la donación de manera consciente y regalar vida a los que requieren de un órgano para poder vivir.

Para poder dar vida después de la muerte, solo existe una forma, la donación.

Capítulo I

“Antecedentes sobre la Donación”

1.1 Historia sobre la donación de órganos



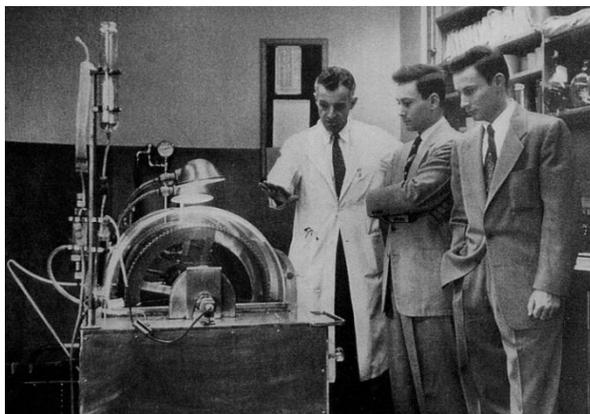
Imagen 1.
(Véase Anexos)

Desde hace muchos años, los hombres creían que podría existir la posibilidad de sustituir un órgano en mal estado por uno sano y con esto, salvar la vida de aquellos que sufrían una enfermedad terminal. En narraciones y textos bíblicos que hablan sobre la creación del hombre, se encuentra el mayor ejemplo de donación, que es la extracción de la costilla de Adán para el origen de Eva, una nueva vida en la tierra.

En culturas como la azteca, la egipcia, la hindú y la grecolatina hay expresiones artísticas que muestran cuerpos con partes remplazadas o cambiadas por miembros de otros seres humanos o animales.

Entre los años 1901 y 1910, Alexis Carrel, utilizó animales de experimento y con esto, aportó un nuevo sistema de trasplante de vasos sanguíneos y de órganos; además de mejorar la sutura vascular, obteniendo un avance técnico y quirúrgico. A partir de la investigación de Carrel, desgraciadamente de forma casi instantánea, dentro de la investigación de trasplantes, comenzó una de las mayores dificultades durante las siguientes décadas, que es el rechazo del organismo hacia el órgano trasplantado.

El primer trasplante en el mundo fue un trasplante renal por el ruso Yu Yu Voronoy en 1933, que se realizó a una joven de 26 años en estado de coma urémico, a partir de la donación de un hombre de 60 años que falleció por un trauma craneoencefálico. Los riñones que fueron trasplantados funcionaron durante los dos primeros días y después la joven falleció.



Luego de varios intentos fallidos, el primer trasplante renal con éxito se efectuó en Boston, EEUU, entre dos hermanos gemelos, logrando la supervivencia del receptor, en el año de 1954.

1.2 Donación de órganos en México

El primer trasplante en México fue de riñón en 1963, en el Centro Médico Nacional del IMSS, efectuado con éxito por el Dr. Federico Ortiz Quezada, Dr. Manuel Quijano y Dr. Gilberto Flores.

El Programa de Trasplantes en niños inicia su desarrollo en el año de 1973, en el Instituto Nacional para la Asistencia a la Niñez (IMAN), distinguido por la obtención y trasplante de órganos cadavéricos de donadores en el departamento de pediatría, conducido por el Dr. Octavio Ruiz Speare y el Dr. Samuel Zaltzman.

En 1985, se realiza el primer trasplante de hígado por el Dr. Héctor Orozco y el Dr. Héctor Diliz Pérez, en el Instituto Nacional de la Nutrición.

Los primeros trasplantes de páncreas en la República Mexicana se efectuaron en marzo de 1987, por el doctor Rafael Valdés.

En el Centro Médico la Raza del IMSS, el 21 de julio de 1988 se efectúa el primer trasplante de corazón, por el doctor Rubén Argüero.

El primer trasplante de pulmón exitoso en México y en Latinoamérica es llevado a cabo en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, por el Dr. Jaime

Villalba Caloca y el Dr. Santillán, en enero de 1989.



En este mismo año, se realizan los primeros trasplantes de médula ósea, de tejido suprarrenal a cerebro y de tejido nervioso, en el Centro Médico de la Raza del IMSS por el doctor Ignacio Madrazo.

Todos los datos mencionados con anterioridad, fueron extraídos de la página oficial del Centro Estatal de Trasplantes en el Estado de México, que continúa vigente.

En este año, por primera vez en la historia de México y Latinoamérica, se logró con éxito un trasplante a corazón parado en San Luis Potosí, por el Dr. Jorge Luis Montes de Oca.

Actualmente existen hospitales que tienen licencia para realizar trasplantes de donación o procuración de órganos alrededor de la República Mexicana.

1.3 ¿Qué es la donación?

La donación es el acto generoso y altruista por el que una persona accede a dar un órgano, tejido o células que provienen de sí mismo a otra persona que lo necesita para tener una mejor calidad de vida, principalmente en su salud.

Otros aspectos que se deben de tomar en cuenta al tema de la donación pueden variar desde lo médico hasta lo psicológico y desde lo ético hasta lo legal.

La donación se realiza de forma meticulosa y sistematizada, por un grupo integrado de doctores, enfermeras, trabajadoras sociales y paramédicos que están capacitados para que el proceso tenga un resultado satisfactorio y logren incrementar el número de donaciones efectuadas, dentro de la República Mexicana.

Los tejidos y órganos que se pueden donar son córneas, riñón, hígado, corazón, páncreas, pulmón, piel, huesos, fascias, médula ósea, válvulas cardiacas, arterias, venas, intestino delgado y sangre. “El proceso de donación se hace en hospitales autorizados por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios de la Secretaría de Salud”.¹

Para que una donación no tenga problemas al realizarse es necesario que el donador en vida, tome la decisión de donar sus órganos antes de morir, porque cuando la donación es después de morir, los familiares del fallecido deberán indicar si su voluntad fue donar sus órganos; por esto, es fundamental que los donadores hayan platicado con sus parientes sobre la donación y trasplantes; además de registrarse en el sistema de CENATRA como donador o siempre llevar consigo la tarjeta de donación oficial, que es distribuida por el estado, pues esta brindará mayor agilidad al proceso de donación. Sin embargo, es

¹ <http://e-salud1.e-mexico.gob.mx/donacion-de-organos>

indispensable remarcar que la decisión final será responsabilidad de los disponentes secundarios (esposa, hijos, papás, hermanos, entre otros).

“La solicitud de la donación ha sido descrita como, la pregunta más difícil, formulada en el momento más difícil, a la familia más desdichada”.²

1.4 ¿Qué es trasplante?

Un trasplante es una operación o tratamiento médico que consiste en transferir un órgano o tejido de una persona a otra para sustituir su función.

Las personas enfermas que por alguna complicación sufren un daño irreversible en uno de sus órganos y no pueden curarse con un tratamiento médico diferente, optan por el trasplante como la única solución para evitar su muerte o para mejorar su calidad de vida.

Conforme a la relación genética entre el donador y el receptor, el Centro Nacional de Trasplantes (CENATRA), clasifica los trasplantes de la siguiente manera:

“Autotrasplantes o autoinjertos; en los cuales se utiliza un tejido del propio individuo, es decir, donador y receptor son la misma persona. Isotrasplantes; entre gemelos idénticos o univitelinos, es decir, cuando donador y receptor son genéticamente idénticos. Homotrasplantes o alotrasplantes; en el que el donador y el receptor pertenecen a la misma especie, pero genéticamente son

diferentes. Heterotrasplantes o xenotrasplantes; entre sujetos de diferentes especies”.³

² JAGER, Kitty .**El Proceso de Donación: actitudes e implicaciones**. Manual de Referencia. Trad. Rafael, Matesanz. EDPHEP. España. Pág. 8

1.5 Origen de órganos para trasplante

Hay dos orígenes de los órganos para trasplante:

- ⊙ Cadavérico

- ⊙ Donación en vida
 - Familiar vivo
 - No familiar vivo

A continuación ampliaremos estos conceptos.

1.5.1 Cadavérico

Se le dice trasplante cadavérico cuando un órgano es tomado de alguien que ha muerto. En el momento en que una persona fallece por muerte encefálica o un paro cardiorrespiratorio se cuenta con el permiso o consentimiento de su familia para la donación, estamos hablando de una donación cadavérica.



³ http://www.cenatra.salud.gob.mx/interior/trasplante_presentacion.html

Los órganos cadavéricos se retiran sólo después de una serie de pruebas para establecer que el donador tiene muerte cerebral. Esto significa que el cuerpo del individuo ha dejado de respirar por sí solo y por tanto, de trabajar de manera permanente. La vida de un paciente con muerte cerebral depende únicamente de una máquina.

Se debe estar atento a cualquier llamado del hospital para recibir el órgano rápidamente, aunque el paciente siempre tiene que estar en contacto con su doctor.

Si la pérdida de la vida se relaciona con una investigación judicial se le informará al Ministerio Público para que notifique si existe algún inconveniente para la extracción de los órganos, pues podrían estar vinculado con la investigación de un delito.

Al terminar el proceso de donación se regresa el cadáver a la familia o se entrega al Ministerio Público, si este organismo lo solicita.

1.5.2 Donación en vida

Cuando a una persona viva se le retira el órgano o porción de órgano que va a donar, se trata de una donación en vida.

Los órganos que son donados no deben dejar secuelas por su ausencia, en otras palabras, no debe afectar a la salud, por ejemplo, un riñón. Existe un mínimo riesgo en la cirugía de riñón, además, el ser humano posee dos de estos órganos y es posible vivir normal con uno solo. A cerca del hígado, se puede donar una porción de este órgano principalmente en el caso de padres que donan a sus hijos. Es menos frecuente la donación de un pulmón.

El donador debe estar completamente sano antes de la operación, además de someterse a varias pruebas o protocolo de evaluación para descartar cualquier riesgo sanitario y dejar a un lado las infecciones que pueda complicar el momento de la donación. Así mismo, serán evaluados por el psiquiatra, para conocer su estabilidad emocional y saber que tan conscientes están de los riesgos o de cómo será su vida después de no tener ese órgano que se donará. Los donadores vivos pueden ser familiares o no familiares del receptor del trasplante.

© Familiar vivo

Un familiar vivo dona sus órganos para el trasplante. Frecuentemente cuando a un paciente se le diagnostica la necesidad de realizarle un trasplante, se platica con su familia para conocer si alguien está dispuesto a donarle. Hay una alta probabilidad de que el trasplante de un familiar vivo funcione mejor que un trasplante cadavérico, porque es posible que coincida más que el de un donador no familiar, pero esto no quiere decir que el trasplante del órgano de un familiar es 100% seguro que funcione bien y sin complicaciones.

© No familiar vivo

Una persona no familiar del paciente donará sus órganos para trasplante. Normalmente es alguien cercano al individuo que requiere de la donación, como lo es el esposo, la esposa, pareja o amigo cercano. Así como en el familiar vivo, el cuerpo del familiar no vivo debe pasar por diferentes estudios para comprobar la compatibilidad y los aspectos negativos de los órganos.

Requisitos legales para realizar una donación

Conforme al artículo 333 de la Ley General de Salud, para un trasplante de vivo, se deben cumplir los siguientes requisitos legales por parte del donante:

“Ser mayor de edad y estar en pleno uso de sus facultades mentales.

Donar un órgano o una parte de él siempre que su función pueda ser compensada por el organismo de forma adecuada y suficientemente segura. Tener compatibilidad aceptable con el receptor.

Recibir la información completa sobre los riesgos de la operación y las consecuencias de la extracción del órgano, de parte de un médico distinto de los que intervendrán en el trasplante.

Otorgar su consentimiento de forma expresa, es decir, en un documento”.⁴

“Cuando el donador no esté relacionado por algún parentesco se deberá cumplir con los siguientes requisitos establecidos en la Ley General de Salud:

Obtener la resolución favorable del comité de trasplantes del hospital, previa evaluación médica, clínica y psicológica.

El interesado en donar debe otorgar su consentimiento expreso ante un notario público y manifestar que recibió información completa sobre el carácter altruista, libre y consciente de la donación, sin que medie remuneración alguna”.⁵

Si la persona interesada hace el trámite con un notario particular, entonces se le cobrará la Carta Notarial.

⁴ <http://e-salud1.e-mexico.gob.mx/donacion-de-organos>

⁵ http://www.cenatra.salud.gob.mx/interior/donacion_procesos.html

1.6 Diferencia entre donador y trasplante

La [Ley General de Salud](#) define los conceptos de la siguiente manera:

“**Donador o disponente**, al que tácita o expresamente consciente la disposición en vida o para después de su muerte, de su cuerpo, o de sus órganos, tejidos y células, conforme a lo dispuesto por esta Ley y demás disposiciones jurídicas aplicables...**Trasplante**, a la transferencia de un órgano, tejido o células de una parte del cuerpo a otra, o de un individuo a otro y que se integren al organismo”.⁶

La Trabajadora Social, Maricela Coronilla Torres, explica la diferencia entre donación, procuración y trasplante: “La donación es cuando se da un órgano de manera altruista, la procuración es la extracción del órgano y el trasplante es la cirugía, cuando ese órgano se implanta en la persona que lo necesita”⁷.

El paciente que recibe las ventajas del trasplante, se le llama receptor, mientras que la persona de la cual proviene el órgano o tejido se le nombra donante o donador.

⁶ <http://info4.juridicas.unam.mx/ijure/fed/182/430.htm?s=>

⁷ Entrevista a la Lic. Maricela Coronilla Torres, Trabajadora Social del Hospital General de Celaya, 12 de octubre de 2012.

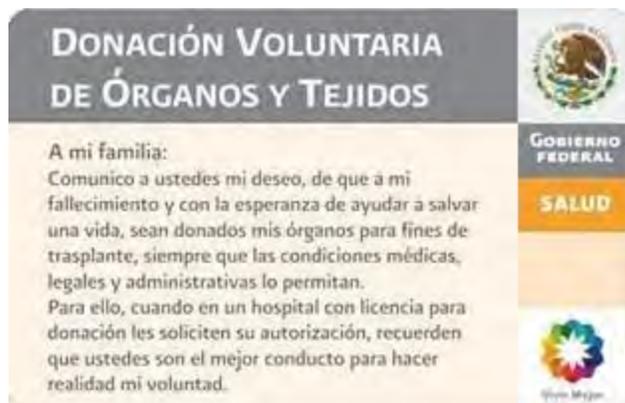
Capítulo II

“Aspectos que pueden influir en la Opinión Pública acerca de la Donación”

2.1 Mitos y tabúes más conocidos sobre la donación

El proceso de donación se lleva a cabo en hospitales autorizados por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios de la Secretaría de Salud, por tanto, estas instancias, ayudan a volver el programa de donación de órganos más confiable.

En México, el tráfico de órganos no ocurre en un hospital autorizado para la procuración o trasplante, porque cuando se confirma la donación, gran parte del personal de esas instituciones se entera de la noticia casi inmediatamente.



El portar la tarjeta de donador no provoca que los doctores responsables del tratamiento urgente dejen morir o no hagan todo lo posible para salvar la vida del paciente que va a ser donador. Los equipos de trasplante solamente podrán

intervenir cuando el individuo haya perdido la vida. Además, si

hablamos de muerte cerebral, los médicos tienen que estabilizar al individuo para hacer un diagnóstico, porque si lo dejan morir, los órganos se deterioran con mayor rapidez. Es importante señalar, que no existen casos registrados de personas que regresen o despierten de un estado de muerte encefálica.

En el caso del deceso de un menor de edad, es facultad de los padres tomar la decisión de donar los órganos de su hijo (a).

Nunca se menciona el nombre de la persona que dona o recibe la donación, principalmente por dos factores: psicológico, por ejemplo, seres queridos creen ver al fallecido, nuevamente vivo, en la persona que recibió el órgano; y económico, por ejemplo, que los disponentes secundarios quieran cobrar por la donación o pagar como agradecimiento a los donadores. Desgraciadamente, el no saber el nombre del receptor provoca que algunas personas pierdan la confianza en el proceso e imaginen que se traficará con los órganos.

Es difícil hablar de donación luego de perder a un ser querido, principalmente porque a la gente no le gusta hablar de la muerte, por esto, los coordinadores y personal que se enfoca en la donación, también debe tener conocimientos tanatológicos. A muchas personas, la acción altruista de donación, les ayuda a lidiar con el dolor de la pérdida y a la aceptación de la muerte.

Algunos esperan a que se detenga el corazón del familiar con muerte cerebral. “Los familiares pueden tener grandes problemas para comprender la muerte cerebral y temer que el donante potencial pueda morir como resultado de la operación o sentir dolor durante la extracción de órganos. Consecuentemente, para ellos acceder a la donación significaría ser responsables de su fallecimientos, supondría un remordimiento insoportable”.⁸

Desafortunadamente, dentro del personal en el hospital también existen enfermeras, médicos o trabajadores sociales que no animan y descartan la

⁸ JAGER, Kitty. **El Proceso de Donación: actitudes e implicaciones**. Manual de Referencia. Trad. Rafael, Matesanz. EDPHEP. España. Pág. 14

donación o el trabajo de los Coordinadores de Donación, debido a los prejuicios que poseen, al no tener el conocimiento suficiente del tema.

Es importante el trato que reciben los familiares por parte del doctor que presencié la muerte del paciente (posible donador), debido a que si no actúa de la mejor manera o se quiere obtener la donación por autoproclamarse héroe (ególatra), puede crear barreras y repercutir en la decisión de la familia sobre el tema de donación. El médico tratante siempre debe tomar en cuenta que, el Coordinador de Donación, es a quién le corresponde hablar con los disponentes secundarios sobre ese tema.

Los familiares del donante no pagan gastos asociados a la donación de órganos y tejidos. Incluso, el Reglamento para la disposición de órganos y tejidos con fines de trasplante de la Ley General de Salud, como gesto de agradecimiento, condona los gastos de cualquier tratamiento anterior del donador.

Si los disponentes secundarios se retractan de hacer la donación, luego de haber aceptado y firmado los papeles correspondientes, se cancelará la donación.

Si algún paciente se encuentra en estado alcoholizado y sufre de muerte cerebral, está en posibilidad de ser donador.



La donación de órganos no afecta en nada el cobro de los seguros, pues la causa de la muerte, ya está establecida.

En Celaya, el Hospital General, recibe apoyo por parte de las autoridades (Ministerio Público) para agilizar trámites, aunque algunas veces depende de las trabas culturales.

Los Coordinadores de Donación (coordinan el explante del órgano) y Coordinadores de Trasplante (coordinan implante del órgano) deben tener pleno conocimiento de la Ley General de Salud.

2.2 ¿Cuánto tiempo tarda una donación?

El proceso de la donación se realiza a contra reloj, debido a que los órganos se podrían dañar y probablemente no funcionar en el receptor. El tiempo que puede durar un órgano fuera del cuerpo es aproximadamente de 4 a 8 horas, tomando en cuenta también, el transporte (ambulancia o helicóptero), si se llegara a utilizar. Normalmente las extracciones se realizan de 4 a 5 horas.

El deterioro de los órganos en pacientes con muerte cerebral, dependerá de la respuesta del cuerpo y los medicamentos e instrumentos que lo compensan. El corazón y el hígado son los más delicados para trasplantar, los riñones son los más nobles.

El explante de córneas puede tener una duración de 30 minutos y los riñones de 3 horas. Se tienen máximo 8 horas para llevar a cabo la donación de hueso, aunque regularmente son 5 horas para extraerlo. El hueso, en ultracongelación, se puede mantener hasta 6 meses en buen estado.

Además del tiempo de la intervención física, el Coordinador de Donación, dura de 2 a 3 horas aproximadamente (el tiempo ideal), informando y platicando con los disponentes secundarios para que decidan sobre la donación. Sin embargo, existen muchos otros factores, que no hacen tan rápida la elección.

¿En cuánto tiempo entregan el cuerpo?

Normalmente depende de las complicaciones que vayan surgiendo durante el proceso.

Después de que la familia dijo que sí a la donación, se realizan las muestras patológicas o serologías (estudios sobre enfermedades de transmisión sexual, hepatitis B y C, entre otros virus); los resultados se proporcionan luego de una hora. Al mismo tiempo, el Coordinador se comunica con CENATRA y con los equipos quirúrgicos; también pide al personal que preparen el quirófano. La dignificación se efectúa en 20 minutos aproximadamente.

El explante de tejido musculo esquelético dura en total alrededor de medio día. El explante multiorgánico tiene una duración de 12 hrs. en total aproximadamente y el cuerpo se entrega hasta al día siguiente. También depende de que tantos órganos se quieran donar; si se autorizan todos los órganos para la donación, (por ejemplo, corneas, piel, hueso, hígado, riñones) son alrededor de 12 hrs. y en caso médico legal, hay que agregar tiempo (entre una y dos horas).

A reserva de los tiempos, la respuesta concreta es que los familiares esperen un día o en el transcurso de 12 a 18 hrs., para concretar la donación.

Por todo lo anterior, mientras le entregan el cuerpo, el Coordinador les da sugerencias a las familias, como:

- © Que realicen todos los trámites sobre la defunción de su pariente a Trabajo Social.
- © Que vayan por dinero; en caso de no llegar a concretarse la donación (sólo se cobrará los gastos generados por el tratamiento que se le dio a

la patología base, si es que no lo cubre el Seguro Popular).

- ⊙ Que notifiquen a la familia.
- ⊙ Que si se ordena necropsia, tendrán que declarar al Ministerio Público.
- ⊙ Que se quede solo un familiar, les recomienda a los demás que se vayan a descansar, debido a que ya no tendrán acceso a visitas. En caso médico legal, el Ministerio Público les da el cuerpo. En caso médico, el Hospital les entrega al donador (se aconseja buscar una funeraria y que un familiar haga el reconocimiento del cuerpo).

2.3 ¿Qué sucede con el cuerpo luego de donar?

Si la persona dona sus órganos al morir, su cuerpo no mostrará ninguna evidencia, sólo la cicatriz de la cirugía, pues la operación se realiza con intervenciones quirúrgicas de la más alta complejidad y calidad, a esto los doctores le llaman dignificación.

En el caso de trasplante de hueso, no se amputaran las extremidades (brazos o piernas), ni se dejará al donador sólo con el torso o tronco, pues no existe mutilación o deformidad alguna. Inclusive, luego de implantar este órgano, existe muy poca probabilidad de reacción o rechazo.

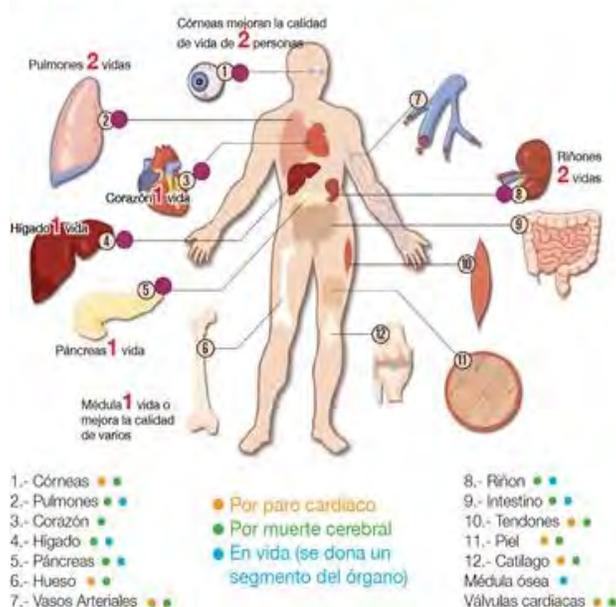
En lo referente al trasplante de córneas, el tamaño aproximado de estas es muy parecido a un lente de contacto. Luego de que el tejido corneal es retirado, se cierra el parpado y se sutura, esta intervención no se distingue, porque el hilo que se utiliza es muy delgado y se confunde con las pestañas.

El mejor tratamiento para las personas que sufrieron quemaduras graves, es la piel donada. Para este tipo de donación sólo se toman unas láminas de la capa superficial de la piel, que son tan delgadas como el papel china. Francisco Martínez, jefe del Banco de Piel y de Tejidos comentó: "Un donador adulto

puede donar entre seis y ocho laminillas, son solamente unas tiras, tiene el grosor de menos de medio milímetro y tiene un ancho de seis centímetros por 30 centímetros".⁹

La piel se extrae de zonas no visibles o de la parte posterior del cuerpo y al

Lo que podemos donar en México



finalizar la extracción, se venda la intervención.

El cuerpo será tratado con la máxima consideración y el profundo respeto que le corresponde. Inmediatamente, luego de la extracción de los órganos, los familiares podrán hacer el sepelio a féretro abierto.

Los Coordinadores de Donación, por decisión personal, hacen un seguimiento de las familias que donaron, para analizar su situación

actual, luego de la donación.

2.4 ¿Cuál es el riesgo legal para el donador?

La Ley General de Salud en los artículos 326 y 332 establece las siguientes limitantes legales:

“Los menores de edad no pueden donar en vida excepto cuando se trate de trasplantes de médula ósea, para lo cual se requerirá el consentimiento expreso

⁹ <http://www.inr.gob.mx/n579.html>

de los padres o representantes legales, únicamente podrán ser donadores cuando han perdido la vida con el consentimiento expreso de los representantes legales del menor.

Los incapaces mentales y otras personas sujetas a interdicción no podrán ser donadores ni en vida ni después de su muerte. Los incapaces surgen como consecuencia de un estado nosológico, adquirido o congénito, afectando a alguna parte del organismo, con repercusiones más o menos amplias, en detrimento de las mismas.

Las mujeres embarazadas en vida sólo podrán donar en caso de que el receptor estuviere en peligro de muerte y siempre que no implique riesgo para la madre ni para el producto de la concepción”.¹⁰

No existe riesgo legal para el donador, pues la Ley General de Salud ofrece garantías a quienes tienen el deseo de volverse donadores voluntarios. La condición jurídica que se impone es que bajo ninguna circunstancia se vendan los órganos, siendo este un trato comercial o tipificado por las leyes como un delito llamado: tráfico de órganos.

La donación cadavérica es exclusivamente anónima y altruista.

2.5 Factores para ser donador y criterios de exclusión

A continuación, los Coordinadores de Donación del Hospital General de Celaya, mencionan cuales son las características del donador¹¹:

© Se puede donar a partir de los 13 kilos y hasta los 70 años.

¹⁰ http://www.cenatra.salud.gob.mx/interior/donacion_limitantes.html

¹¹ Entrevista al Dr. Mauro García Hernández y al Dr. Salvador Martínez Bernal, Coordinadores de Donación en el Hospital General de Celaya, 14 de septiembre de 2012 y 21 de septiembre de 2012.

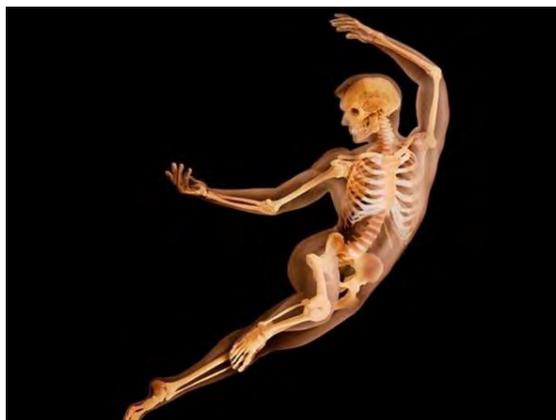
⊙ Talla/ compleción (debes pesar 45 kilos o más; dependiendo de la talla, se puede donar hueso).

⊙ Condición Física.

⊙ Conocer el historial clínico.

⊙ No desnutrición.

⊙ A criterio del Ministerio Público, una persona con muerte violenta u homicidio doloso, puede donar o no,



mientras no afecte la investigación de la causa de muerte.

⊙ No desconocimiento de causa de defunción.

⊙ No enfermedad de transmisión sexual o cualquier otra trasmisible (por ejemplo, cáncer).

⊙ No Enfermedades neurodegenerativas (por ejemplo, Alzheimer y Parkinson).

⊙ En el caso de los tumores, dependiendo de la situación.

⊙ No pacientes infectados/sépticos (infecciones generalizadas en la sangre).

⊙ En caso de Hepatitis B o C, únicamente se aceptan, si el receptor padece del mismo virus, respectivamente.

⊙ En caso de diabetes o hipertensión, se valora si hay órganos afectados.

⊙ No enfermedades glandulares.

⊙ No si existe hemodilución (tener más líquido de lo normal en el cuerpo).

⊙ No drogas inyectables (por punción), también depende del tipo de droga.

⊙ No si hay negativas del mismo comité de donación, como en un conflicto familiar, por ejemplo, pelea entre hermanos.

⊙ No se puede si la familia condiciona la donación.

⊙ No personas con múltiples parejas sexuales u homosexuales.

- ⊙ Haber estado en prisión seis meses atrás.
- ⊙ Tatuajes (que no se conozca la procedencia de donde se hizo el último tatuaje y después de tres a seis meses de habérselo realizado).
- ⊙ No padecer alguna incapacidad mental (porque no han desarrollado la madurez emocional necesaria, para decidir sobre la donación).

2.6 El proceso de donación

Para realizar una donación, es necesaria la suma de esfuerzos de un equipo integrado por personal autorizado. Desde su propia experiencia y conocimiento, el Dr. Mauro García Hernández y el Dr. Salvador Martínez Bernal, Coordinadores de Donación, explican los siguientes pasos de una donación:¹²

1. Se detecta al posible donador en la unidad hospitalaria, sin importar la hora y de dos formas:
 - a. Asistencial:
 - Los Coordinadores de Donación revisan la situación de los pacientes diariamente y lo detectan (vista médica).
 - El personal del hospital (trabajo social, enfermera, camillero, médico u otro) indica a los Coordinadores de Donación si existe un posible donador.
 - b. Administrativa:
 - Mediante la búsqueda en el “Censo de todos los Pacientes” (es el registro interno de pacientes del Hospital General, elaborado diariamente).
2. Se busca establecer el diagnóstico clínico (estudio por ley, para comprobar que ha fallecido de muerte encefálica), el expediente del paciente (historial

¹² Ídem

- clínico); y finalmente se hace una revisión física y de laboratorio.
3. Médico tratante, da la noticia a los familiares de la muerte del paciente y explica la causa de muerte.
 4. El Coordinador habla con el médico tratante e igualmente con el personal de trabajo social que se acercó a los disponentes secundarios, para conocer la reacción de la familia (investigación).
 5. El Coordinador valora la situación para abordar a los disponentes secundarios. Establece una plática con los familiares más cercanos, que sean mayores de edad o con toda la familia (identifican los líderes de la familia, para convencer al resto).
 6. Una vez que la familia acepta la donación, analizan si no hay criterio de exclusión:
 - a. Absolutos. Criterios que no se discuten. Por ejemplo, los relacionados con los estudios de laboratorio.
 - b. Relativos. Criterios que dependen del contexto. Por ejemplo, los relacionados con la familia.
 7. Se comenta a los disponentes secundarios que el fallecido puede donar y se les explica cómo se realiza el procedimiento, los beneficios de este y también se resuelven dudas sobre el tema.
 8. Se elabora el Certificado de Pérdida de Vida, Acta de Defunción, Cédula de Resguardo y Acta de Consentimiento Informado.
 9. Un familiar y dos testigos firman el Acta de Disposición y entregan copia de su credencial de elector. Así mismo, el Coordinador se comunica con el CENATRA y sólo en caso de necropsia (estudio que se ejecuta para descubrir la causa de muerte y conocer si es violenta o dolosa), con el Ministerio Público.
 10. Se contacta al equipo de procuración (riñón, hígado, hueso, córneas, corazón u otro, dependiendo de lo que se donará).

11. Se reserva el quirófano (la donación tiene preferencia). Se practica la procuración del tejido o explante.
12. Se dignifica al paciente dejándolo íntegro o como la familia lo conoció.
13. El órgano o tejido se dirige al Hospital Autorizado que lo espera. Se realiza el papeleo de Hojas Responsivas del órgano. Se habla al Ministerio Público para informar que ya terminó la donación.
14. En caso de necropsia, se entrega el cuerpo al Ministerio Público, para que ellos lo realicen.
15. Finalmente el Coordinador Hospitalario en Donación le da las gracias a la familia, informa si al fallecido le fue tomado o no alguno de sus órganos y comenta si existió algún problema con la donación.

2.7 Opinión de las Religiones en Celaya sobre la donación

Otros de los aspectos que consideran las personas que reflexionan sobre la idea de volverse donadores, es la opinión de su religión con respecto al tema.

En el Municipio de Celaya existe una variedad de religiones, las cuales afectan de manera directa, la decisión de aceptar o rechazar la donación de órganos. Según las estadísticas del INEGI sobre las religiones en el 2010, el 91.2% de los habitantes de Celaya son devotos de la religión católica, mientras que religiones como los pentecostales, evangélicas y cristianas son sólo el 3.4% de la población. De cada 100 celayenses, 91 son personas con religión católica.

Partiendo del criterio de la religión, algunos piensan que cuando una persona muere, “se tienen que ir como su Dios se los entrego” o “quieren que se vaya entero”.

A continuación se mencionarán las percepciones de algunas religiones¹³:

Católicos

El Papa Pio XII fue el primero que aceptó un criterio más abierto, científico y amplio de la muerte. A partir de ese momento, la Iglesia Católica, no ha puesto objeciones teológicas a lo que es la muerte encefálica. Define la donación como un acto de amor por el próximo, caridad y sacrificio personal. Ética y moralmente la donación es admitida por el Vaticano. En una ocasión, el Papa Juan Pablo II señaló: “cada órgano trasplantado tiene su origen en una disposición de gran valor ético: la decisión de dar sin contrapartidas parte de nuestro cuerpo para la salud y bienestar de otra persona”.

Pentecostales

Este grupo religioso, sí apoya a la donación, cree que la disposición de donar es decisión individual.

Protestantes

Promueven y animan la donación de órganos, su fe respeta la conciencia individual y el derecho de cada persona a decidir sobre su cuerpo. Además expresan que la donación prolonga la vida y la mejora.

Mormones (Iglesia de Jesucristo de Santos de los Últimos Días)

El primer trasplante cardiaco artificial fue realizado en un hospital mormón, esto indica que su ley religiosa no prohíbe la donación de órganos o la recepción de estos, aunque, como en las otras religiones, la decisión continúa siendo personal, pero siempre junto a la familia y doctores en oración. Existe un departamento dentro de la Iglesia Mormona que apoya los avances médicos, como es el caso de los trasplantes. Caritas es una de las instituciones que dan

¹³ <http://www.diocesisdecanarias.es/preguntarespuesta/moral-catolica/donacion-de-organos-y-las-religiones.html>

apoyo a la causa.

Testigos de Jehová

Esta religión cree que donar depende de la conciencia personal y no se oponen. Sin embargo, aún existe tabú en relación al tema, pues manifiestan que todos los órganos y tejidos deben estar vacíos de sangre por completo, antes del trasplante. El testigo de Jehová se encuentra en condición de donar riñones después de fallecer y también de recibir órganos de un difunto.

Bautistas

La decisión de donar o trasplantar órganos y tejidos depende de la percepción de cada persona. En 1988, la Convención Bautista Sureña, adoptó una resolución que alentó a los doctores a solicitar donadores de órganos, como una acción caritativa la cual anima a apoyar la donación.

Capítulo III

“La Donación en Celaya, en el Estado de Guanajuato y la República Mexicana”

3.7 Actualmente, ¿Cuántas personas requieren recibir un trasplante en México y Guanajuato? (Registro Nacional de Trasplantes)

Según los Coordinadores de Donación del Hospital General de Celaya, el tiempo que pasa desde el registro en la base de datos del CENATRA hasta que un paciente recibe el órgano o tejido, depende de diversos factores:

- ⊙ Primero, se considera el órgano o tejido que se requiere para trasplante.
 - Medición del tamaño del órgano y del paciente.
 - Pruebas cruzadas de compatibilidad.
 - Estudio del tipo de sangre.
- ⊙ Segundo, si el receptor tiene a su disposición algún donador vivo que sea compatible.
- ⊙ Tercero, depende del hospital o institución médica y el nivel de actividad que desenvuelva para la adquisición de órganos (procuración o trasplante), igualmente verifica su demanda actual de trasplantes.

Ya no se le llama “Lista de Espera”, ahora el nombre correcto es: Registro de pacientes que requieren un trasplante. Todos los países tienen su propio sistema de distribución y organización de los órganos cadavéricos. Los órganos no sólo se otorgan a la persona que ha durado más tiempo, sino también debe ser el paciente más adecuado para recibirlo, de no ser así, se está expuesto al rechazo del órgano. “El órgano que más se requiere para trasplante es el riñón,

seguido de córnea, mientras que el número de pacientes que requieren trasplantes de hígado, corazón y pulmón es mucho menor. En el caso del riñón y córnea el tiempo promedio de espera es entre 24 y 30 meses. En el caso de hígado y corazón los tiempos de espera pueden ser mucho más largos”.¹⁴

A principios de octubre del 2012, en el Sistema Informático del Registro Nacional de Trasplantes (SIRNT) hay 16,714 personas, y se distribuyen de la siguiente manera¹⁵:

- ⊙ 8899 personas esperan recibir un trasplante de riñón
- ⊙ 7371 personas esperan recibir un trasplante de córnea
- ⊙ 382 personas esperan recibir un trasplante de hígado
- ⊙ 36 personas esperan recibir un trasplante de corazón
- ⊙ 11 personas esperan recibir un trasplante de riñón-páncreas
- ⊙ 6 personas esperan recibir un trasplante de páncreas
- ⊙ 5 personas esperan recibir un trasplante de pulmón
- ⊙ 2 personas esperan recibir un trasplante de hígado-riñón
- ⊙ 1 personas esperan recibir un trasplante de corazón-pulmón
- ⊙ 1 personas esperan recibir un trasplante de corazón-riñón

En Guanajuato, el CENTRA (Centro Estatal de Trasplantes) tiene registrados a nivel estatal a 1,111 pacientes, y se dividen en¹⁶:

- ⊙ 1,033 pacientes en espera de riñón
- ⊙ 78 pacientes en espera de córnea

Si los donadores son del Estado de Guanajuato, tienen la preferencia los receptores guanajuatenses. Únicamente, si requieren riñón, córneas y tejido

¹⁴ http://www.cenatra.salud.gob.mx/interior/trasplante_tiempo_registro.html

¹⁵ http://www.cenatra.salud.gob.mx/interior/trasplante_estadisticas.html

¹⁶ <http://www.oem.com.mx/laprensa/notas/n2758616.htm>



musculo esquelético (hueso, ligamentos). El corazón, hígado y pulmón se van directamente al Estado de México.

El Municipio de Celaya tiene registrados en total a¹⁷: 209 personas, de las cuales, 203 pacientes están en espera de un riñón y seis pacientes en espera de córneas.

3.8 ¿Cuántos trasplantes se han realizado durante el 2012?

Hasta octubre de 2012, se han listado en el SIRNT los siguientes ¹⁸:

- ⊙ 2174 trasplantes de córnea
- ⊙ 1688 trasplantes de riñón
- ⊙ 74 trasplantes de hígado
- ⊙ 34 trasplantes de corazón
- ⊙ 1 trasplantes de riñón-páncreas
- ⊙ 1 trasplantes de pulmón

El 20 de septiembre de 2012, la página web de zona franca, publicó en relación a la donación y trasplantes en Guanajuato: “A decir de Rodrigo López Falconi, director del Centro Estatal de Trasplantes, Guanajuato ocupa el primer lugar a

¹⁷ Entrevista al Dr. Salvador Martínez Bernal, Coordinador de Donación en el Hospital General de Celaya, 5 de octubre de 2012.

¹⁸ http://www.cenatra.salud.gob.mx/interior/trasplante_estadisticas.html

nivel nacional, en donación de órganos. Señaló que hasta ahora hay 69 donadores que ya han fallecido y se espera superar la cifra del año pasado, que fue de 72 donadores. Los órganos que más demanda tienen son los riñones y las córneas. López Falconi informó que de enero a septiembre de este año, sumaron un total de 211 tejidos y órganos generados por estos 69 donadores y se realizaron 250 trasplantes en todo el Estado”.¹⁹

3.9 ¿Cuántas donaciones se han realizado en Celaya?

3.9.1 Situación actual en la ciudad de Celaya

La primera donación que se efectuó en Celaya fue de hígado y riñón el 7 de febrero del 2005.

En total desde el 2005 hasta el 2012 se han realizado 57 donaciones con éxito y se dividen en²⁰:

- © 2005 – 3 donaciones
- © 2006 – 1 donación
- © 2007 – 3 donaciones
- © 2008 – 3 donaciones
- © 2009 – 2 donaciones
- © 2010 – 9 donaciones
- © 2011 – 17 donaciones
- © 2012 – 19 donaciones

En el mes de noviembre de 2012, gracias a 19 donadores, se extrajeron 71

¹⁹ <http://www.zonafranca.mx/guanajuato-primer-lugar-nacional-en-donacion-de-organossecretaria-de-salud/>

²⁰ Entrevista al Dr. Salvador Martínez Bernal, Coordinador de Donación en el Hospital General de Celaya, 21 de septiembre de 2012.

órganos y tejidos:

- ⊙ 34 córneas
- ⊙ 18 riñones
- ⊙ 15 tejidos musculo esqueléticos
- ⊙ 4 corazones



Al año hay 500 defunciones en promedio dentro del Hospital General de Celaya. De estos fallecimientos, el potencial de



donador es de 70 donadores por año, sin criterios de exclusión. Englobados de manera general, se descarta a posibles donadores debido a:

- ⊙ Criterio Médico (diagnóstico, edad, infecciones, entre otras).
- ⊙ Por no detección, porque no hay coordinación en todos los turnos (fugas de donadores).
- ⊙ Negativas judiciales.
- ⊙ Negativa familiar (conflictos o negación).

El Dr. Salvador Martínez Bernal, comenta sobre la donación en el municipio: “Hace tres años uno de cada diez aceptaba la donación, actualmente tres de cada diez acepta la donación. Ocho de cada diez personas aceptan que al morir, puedan donar sus órganos, pero la mayoría no platica con su familia; de estos ocho de cada diez, cuando les preguntaron que si aceptarían donar los órganos de otro familiar, sólo cinco de cada diez aceptaron; se hace más difícil decidir por otro, que por uno mismo”²¹.

²¹ Ídem

Las donaciones efectivas en relación al número total de entrevistas tienen sólo un 30% de efectividad.

La Lic. Maricela Coronilla Torres, trabajadora social del Hospital General de Celaya habla sobre el trabajo que desarrolla en este hospital: “Actualmente promocionamos la donación mediante pláticas educativas en las escuelas y en el hospital, planeamos estrategias para impulsar la donación de manera permanente. Otorgamos tarjetas de donación, entrevistamos y acompañamos a los familiares que sufren la pérdida del ser querido, mantenemos contacto durante el proceso de donación. Tenemos conocimientos en el manejo del duelo. Si necesitan transporte y no tienen dinero, apoyamos consiguiendo taxis. Orientamos y canalizamos con servicios funerarios para el sepelio o funeral, en ese aspecto, les ayuda económicamente el DIF. Se canalizan a atención psicológica y tanatología. Igualmente se realizan visitas domiciliarias posteriores al evento y se dan alternativas de apoyo”.²²

3.9.2 ¿A qué se atribuye el aumento de la donación en Celaya?

Opinión del Dr. Mauro García Hernández:

“Yo pienso que ya no es un programa piloto, ahora es un programa que está establecido y tiene un protocolo. A que hay personal asignado y es tangible. Además, la gente ha cambiado su cultura sobre el tema de la donación, pues hay personas que nos preguntan del tema. Actualmente, estamos haciendo el manual de todo el protocolo del proceso de donación. Aunque tenemos un espacio, todavía faltan muebles para la oficina”.

²² Entrevista a la Lic. Maricela Coronilla Torres, Trabajadora Social del Hospital General de Celaya, 12 de octubre de 2012.

Opinión del Dr. Salvador Martínez Bernal:

“A que se reinstaló el Comité de Donación y se adquirieron los compromisos de los jefes de los diferentes servicios para andar echar el programa. Además, antes no había espacio físico donde se identificará al Comité y no se podían hacer las pláticas con familiares de forma apartada, ahora si lo hacemos, porque tenemos un lugar. Por la educación del hospital, la gente no sabía que hacer al momento del proceso de donación, ahora ya lo saben, gracias a las pláticas que se hacen cada año para actualizar al personal. También, ya hay más interés por los medios de comunicación a nivel estatal y nacional”.

Opinión de la Trabajadora Social Maricela Coronilla Torres:

“Yo creo que es la difusión que se ha dado, aunque aún falta mucho. Ahora apoya más el personal, son más conscientes de lo que estamos haciendo con el programa. Antes cada quién tenía prejuicios, pero ahora ya saben que es para mejorar la vida de otros, porque vemos a los pacientes que reciben los órganos y nos da satisfacción ver nuestra labor. Ojala que llegáramos a la cultura de no tener lista de espera de ningún órgano, como casi actualmente en las córneas, aunque es una meta muy ambiciosa. En lugar de que los órganos se vayan a la basura o se desintegren, pueden ser útiles y ayudar a la vida de una persona, se necesita mucha cultura de donación humana en toda la sociedad”.

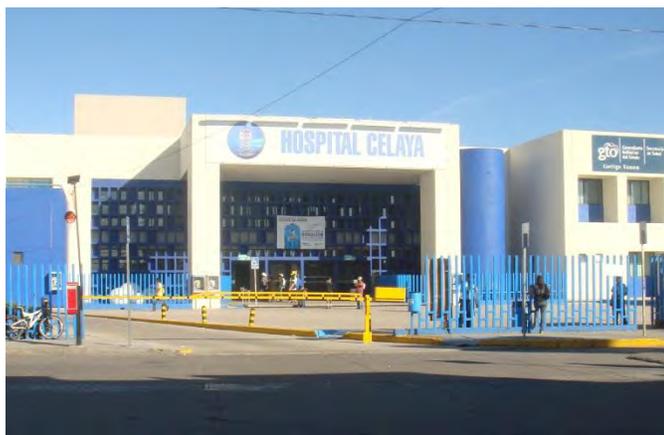
3.10 Hospitales Autorizados para procuración y trasplantes de órganos

En México existen más de 400 Hospitales autorizados (sociales, públicos y privados) en el Sector Salud que llevan a cabo diferentes tipos de trasplante.

“Para que un hospital pueda realizar trasplantes se requiere que tenga un permiso otorgado por la Secretaría de Salud para esa actividad, además de contar con el personal médico capacitado e identificado”.²³

Cuando se busca la autorización del hospital, algunos organismos que también lo inspeccionan y efectúan auditorías son: la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), la Procuraduría Federal de Protección al Ambiente (PROFEPA) y la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales (SEMARNAT) junto con las leyes generales y las normas mexicanas de salud.

“La mayoría de los hospitales que realizan trasplantes se encuentran en las capitales de las entidades federativas y en las ciudades más grandes del país. La capacidad técnica de sus cirujanos y los programas de trasplante se distingue por su gran calidad. En México se hacen trasplantes desde 1963 y se han realizado alrededor de 40 mil”.²⁴



Según CENATRA, en el 2011, dentro de la República Mexicana existen 342 hospitales con licencia de Procuración, 324 con licencia de trasplante y 64 con licencia de banco, los cuales suman en total 402 hospitales vigentes.



El Estado de Guanajuato tiene a su disposición 14 hospitales con

²³ http://www.cenatra.salud.gob.mx/interior/trasplante_tipos_hospitales.html

²⁴ Ídem

licencia de procuración de órganos, diez con licencia para trasplante de córnea, siete hospitales con licencia para trasplante renal y tres con licencia para trasplante de hígado (aunque no está activo el programa, porque no hay doctores especializados en esa área).

Los Hospitales en Celaya con permiso de procuración y trasplante son:

- ⊙ CMQ Señor del Hospital SA de CV (procuración y trasplante)
- ⊙ Centro de Especialidades Médicas de Celaya SA de CV (procuración y trasplante)
- ⊙ Hospital General de Celaya (procuración)

3.11 Aproximadamente, ¿Cuánto dinero es destinado para la propaganda sobre la donación de órganos?

El Gobierno del Estado no destina absolutamente nada de dinero para la publicidad sobre donación de órganos en el municipio de Celaya. En Guanajuato son otorgados alrededor de 3 millones de pesos para todo lo relacionado con trasplante de órganos a nivel estatal.

3.12 ¿Cuáles son las Organizaciones no gubernamentales o Asociaciones civiles que apoyan la donación de órganos?

Las Organizaciones no gubernamentales (ONG) o Asociaciones Civiles en México tienen un papel importante en el apoyo de la donación de órganos, pues se desarrollan y trabajan en temas relacionados con la investigación, transferencia tecnológica, desarrollo humano, desarrollo económico, derechos humanos, cultural, ecológico, salud pública, ayuda humanitaria y muchos más.

El rol que juegan estas Organizaciones es muy importante, porque otorgan apoyo a los pacientes y las familias mediante programas que proveen de recursos económicos, de asesoría o materiales. Además ofrecen ayuda psicológica, social, legal y de asesoría sobre la salud, para tener un mayor porcentaje de éxito en el tratamiento y trasplante.

En la página oficial del CENATRA existe un apartado donde las ONGs se pueden registrar en la base de datos, aunque este organismo no tiene responsabilidad alguna del cumplimiento de las propuestas por parte de las Asociaciones. Las Asociaciones Civiles registradas en el sistema de CENATRA son las siguientes²⁵:

ESTABLECIMIENTO	CALLE	NÚMERO	COLONIA	DELEG. MUNIC.	CIUDAD	CP	ESTADO
DEPORTISTAS TRASPLANTADOS DE	GUADALUPE	518	BARRIO DE		AGUASCALIENT	20059	AGUASCALIENTES
FUNDACION PRO-TRASPLANTES DE BAJA	AV. MEXICO	691	BAHIA		ENSENADA	22880	BAJA CALIFORNIA
ASOCIACION DE PACIENTES	AV. MEXICO	691	BAHIA		ENSENADA	22880	BAJA CALIFORNIA
ASOCIACION ALE TORREÓN	AVE. MORELOS	1320 OTE 4TO.	CENTRO		TORREON	27000	COAHUILA
GAPIR AMOR Y VIDA A.C.	CRISTOBAL	712	CONQUISTADO		SALTILLO	25019	COAHUILA
ASOCIACION RENAL VENADOS	CALLE MITLA	78- DEPTO. 12	COL. NARVARTE	BENITO JUAREZ	MEXICO	03020	DISTRITO FEDERAL
FUNDACION SAN JUDAS TADEO	COAHUILA	155 Y	ROMA	CJAUHTEMOC	MEXICO	06700	DISTRITO FEDERAL
CLUB ROTARIO CUAJIMALPA A.C.	SIERRA GORDA	395	LOMAS DE	MIGUEL	MEXICO	11000	DISTRITO FEDERAL
FUNDACION MEXICANA PARA LA SALUD	AV.	1386	GUADALUPE		MEXICO	01020	DISTRITO FEDERAL
HOSPITAL SHRINERS	AV. DEL IMAN	257	PEDREGAL DE	COYOACÁN	MEXICO	04600	DISTRITO FEDERAL
ASOCIACION ALE, IAP	CORDILLERA DE	650	LOMAS DE	MIGUEL	MEXICO	11000	DISTRITO FEDERAL
FUNDACION COMPARTE VIDA, A. C.	GAULEO	92 3ER. PISO	POLANCO	MIGUEL	MEXICO	11550	DISTRITO FEDERAL
ASOCIACION MEXICANA AYUDA A NIÑOS	MAGISTERIO	100	CENTRO DE	TLALPAN	MEXICO	14000	DISTRITO FEDERAL
FUNDACION DONAR VIDA A.C.	MANUEL M.	87	GUADALUPE	ALVARO	MEXICO	01020	DISTRITO FEDERAL
FUNDACION MVS RADIO	MARIANO	532	ANZURES		MEXICO	11590	DISTRITO FEDERAL
ASOCIACION MEXICANA DE FIBROSIS	CJAUHTEMOC	862	NARVARTE	BENITO JUAREZ	MEXICO	03020	DISTRITO FEDERAL
AQUÍ NADIE SE RINDE A.C.	MONTES DE	10	JARDINES EN LA	TLALPAN	MEXICO	14210	DISTRITO FEDERAL
FUNDACION MEXICANA DEL RIÑON	BLV. MANUEL	120	EL PARQUE		MEXICO	05398	DISTRITO FEDERAL
ALBERGUE NUESTRA SEÑORA DE	HIDALGO	81	BARRIO DEL	TLALPAN	MEXICO	14080	DISTRITO FEDERAL
INSTITUTO LIC. CARLOS SLIM DE LA	CORDILLERA DE	650	LOMAS DE	MIGUEL	MEXICO	11000	DISTRITO FEDERAL
VOLUNTARIAS VICENTINAS ALBERGUE LA	XONTEPEC	105	TORIELLO	TLALPAN	MEXICO	14050	DISTRITO FEDERAL
ANASVO	MORAS	739	DEL VALLE	BENITO JUAREZ	MEXICO	03100	DISTRITO FEDERAL
FUNDACION HOSPITAL NUESTRA SEÑORA	EXEQUIEL	135	TABACALERA	CJAUHTEMOC	MEXICO	06030	DISTRITO FEDERAL
ASOCIACION PARA EVITAR LA CEGUERA	VICENTE GARIA	46	SAN LUCAS	COYOACAN	MEXICO	04030	DISTRITO FEDERAL
INSTITUTO LIC. CARLOS SLIM DE LA	CORDILLERA DE	650	LOMAS DE	MIGUEL	MEXICO	11000	DISTRITO FEDERAL
INSTITUTO OFTAMOLOGIA FUNDACION	CHIMALPOPOC	14	DBRERA	CJAUHTEMOC	MEXICO	06800	DISTRITO FEDERAL
FUNDACION MICHOU Y MAU I.A.P.	COSCOMATE	196	CANTIL DEL	COYOACAN	MEXICO	04730	DISTRITO FEDERAL
ASOCIACION HUMANITARIA PARA	AV. COPILCO	267	COPILCO	COYOACAN	MEXICO	04360	DISTRITO FEDERAL
FUNDACION "EFRAIN LOPEZ MATEOS"	CIUDAD	197 ENTRE	METROPOLITAN		NEZAHUALCOY	57730	ESTADO DE MEXICO
APOYO A ENFERMOS DE INSUFICIENCIA	SINALOA ENTRE	23	CENTRO		DOLORES	37800	GUANAJUATO
ASOCIACION HIDALGUENSE DE	CAMINO	181	SAHOP		PACHUCA	42093	HIDALGO
ASOCIACION DE TRASPLANTADOS DEL	13 PONIENTE	913-14	CENTRO		PUEBLA	72000	PUEBLA
DAME VIDA I.A.P. PRO-TRASPLANTES	M.A. QUEVEDO	17 INT 19	EX. HACIENDA		SANTIAGO DE	76180	QUERETARO
ASOCIACION ALE	MARQUES DEL	151	LOMAS DEL		SANTIAGO DE	76146	QUERETARO
ASOCIACION ALE LOS MOCHIS IAP	HERIBERTO	1555	PONIENTE		LOS MOCHIS	08240	SINALOA
ASOCIACION ALE LOS MOCHIS	RAFAEL BUENA	198 DESP. 303			MAZATLAN	82126	SINALOA
HOSPITAL GENERAL REYNOSA,	BLV. ALVARO	S/N INT A	LA PRESA LA		CD. REYNOSA	88758	TAMAULIPAS
DONA ESPERANZA A.C.	CALLE 11	512 POR 62 Y	RESIDENCIAL		MERIDA	97217	YUCATAN

²⁵ http://www.cenatra.salud.gob.mx/descargas/contenido/sistema_nacional/ONGS.pdf

Algunas Asociaciones importantes en Guanajuato que no se encuentran registradas en CENATRA son:

- ⊙ Donarte
- ⊙ Patronato Guanajuatense de Trasplantes
- ⊙ Haz renacer tu vida
- ⊙ Ayúdame para enfermos renales y de cáncer
- ⊙ Asociación de Trasplante de Órganos A. C.
- ⊙ Instituto Carlos Slim de la Salud
- ⊙ Cruz Roja Mexicana
- ⊙ El Sistema de Urgencias del Estado de Guanajuato (SUEG)
- ⊙ Integral Rehabilita A. C.

Las Asociaciones que ofrecen apoyos en el municipio de Celaya son:

- ⊙ El Voluntariado del Hospital General de Celaya. Son un conjunto de personas altruistas y filántropos que ayudan al Hospital General de Celaya. Consiguen apoyos económicos, ya sea monetarios o en especie.
- ⊙ El sitio de Taxis del Hospital General. Apoya con traslado de familiares dentro y fuera del municipio, traslado de muestras sanguíneas al laboratorio estatal, traslado de muestras a diferentes laboratorios del municipio, entrega de documentos a diferentes hospitales y otros domicilios.

Capítulo IV

“Opinión Pública”

4.1 Definición de la opinión pública

Etimológicamente, la palabra opinión procede del latín *opinio* - *onis*, que significa concepto; mientras que, pública proviene del latín *publicus*, la cual significa “notaria, patente, manifiesta, vista o sabida por todos”.²⁶

La opinión pública se define como opiniones de un grupo, sostenidas por la mayoría en cierto momento. Es la creencia más común y considera importante, lo que las personas manifiestan explícitamente sobre los diferentes aspectos que los rodean o tienen contacto.

Los factores psicológicos que intervienen en la formación de la opinión, principalmente son relacionados con el aprendizaje, los procesos del pensamiento (naturaleza), interacción entre lenguaje y pensamiento, desarrollo y función de mitos, leyendas y estereotipos. Además del aspecto psicológico, se debe tomar en cuenta otra parte fundamental de la opinión pública, los líderes de opinión y los medios masivos.

Con respecto a la interacción entre el líder, la opinión y las masas, podemos destacar que: “1) los líderes pueden ser los primeros en plantear o definir una cuestión; 2) tienen especial importancia porque verbalizan y cristalizan los sentimientos vagos...de las masas; 3) pueden manipular —y a menudo lo hacen— los anhelos de las masas en favor de sus propios fines”.²⁷

²⁶ RIVADENEIRA PRADA, Raúl. “La Opinión Pública: análisis, estructura y métodos para su estudio”. 4ta edición. Trillas. 1995. México. Pág. 65

²⁷ YOUNG, K. “La Opinión Pública y la Propaganda”. Trad. Eliseo Verón y Jorge Siroli. Paidós Studio. 1995. México. Pág. 31

Dependiendo del objetivo de la investigación, los medios masivos de comunicación suelen tomar, estudiar y propagar la opinión pública, mediante sondeos y cartas al editor (es una forma escrita de expresarse en una revista, periódico, o en otra publicación).

Anteriormente las personas estaban concentradas en conocer los problemas locales; actualmente, un ciudadano se preocupa por los problemas de dimensión global. Esto quiere decir, que el entorno de la opinión pública ha cambiado y se ha expandido a través de los medios de comunicación en los últimos años.

4.2 ¿Qué es el sondeo de opinión?

“Actualmente los sondeos de opinión sirven para captar la opinión generada –sobre cuestiones muy diversas– que existen dentro de una sociedad de masas, al mismo tiempo que permite evaluar cuántos y con qué intensidad sostienen esa opinión...”²⁸.

El sondeo de opinión es la medición de las opiniones (encuestas), por medio de la obtención de datos en la investigación de un grupo.

Para ejecutar el sondeo de opinión se describe el siguiente método:

© Objetivo de estudio

El investigador indica concretamente las diferentes variables con las que tendrá que trabajar; otorgándole un significado a cada una, para entender el contenido de las variables cuantificables o medibles.

²⁸ ANDER-EGG, Ezequiel. **Técnicas de Investigación Social**. 24va. edición. Lumen. 1995. Argentina. Pág. 263 y 264.

© **Tamaño de muestra**

La muestra es una parte del universo o población que seleccionamos, observamos y medimos. “Muestra es un subgrupo de la población de interés (sobre el cual se recolectarán datos, y que tienen que definirse o delimitarse de antemano con precisión), este deberá ser representativo de la población”.²⁹

El tamaño de muestra es una determinada cantidad de personas que son elegidas para una investigación o estudio, en donde, se emplean los instrumentos de recolección y posteriormente, se analizan los datos, para la generación de un resultado o conclusión.

© **Método de recolección de datos**

En la investigación tenemos a disposición diferentes herramientas o técnicas para medir conceptos o variables de interés y en algunas ocasiones se pueden llegar a combinar los instrumentos de recolección de datos. Estos pueden ser: sistemas de información, pruebas estandarizadas, formatos para evaluar contenidos en comunicación, escalas de actitudes o encuestas.

En la encuesta, el método más utilizado en la recolección de datos es el cuestionario. Este último, es un conjunto de preguntas sobre las variables que se van a medir. En este apartado, también se registra en donde y cuando se aplicaron los cuestionarios.

© **Elaboración de cuestionario (encuesta)**

A continuación se definen los aspectos esenciales en la elaboración del

²⁹ HERNÁNDEZ, Roberto. **Metodología de la Investigación**.4ta edición. McGraw-Hill. 2006. México. Pág.236

cuestionario:

- **Objetivo general:** Es el propósito del cuestionario, debe ser concreto, viable, claro y factible. Responde a la pregunta, ¿Cuál es la finalidad del cuestionario?
- **Objetivos particulares:** Son los propósitos que se tienen específicamente en cada pregunta. Son enunciados que se desprenden de un objetivo general. Tienen como atributo ser cualitativos, conductuales (hacen lo que les corresponde) y específicos.
- **Hipótesis:** Son proposiciones tentativas sobre el fenómeno investigado o respuestas provisionales a las preguntas de la investigación. Las hipótesis deben hablar sobre el contexto, situaciones o el ambiente. Las variables que contienen las hipótesis deben ser concretas, precisas y observables (realidad).
- **Argumentación:** Es el razonamiento que se ejecuta para demostrar la realidad o falsedad de la hipótesis. Además se define el tipo de pregunta que se utiliza.

Para la formulación del cuestionario es importante:

- El contenido de las preguntas.
- Tipo de preguntas.
- Redacción de las preguntas.
- Orden de las preguntas.
- Aspecto Físico del cuestionario.

© Interpretación de datos:

A continuación, se describen las etapas del proceso de interpretación de datos:

- Se corrigen los datos.
- Se codifican los datos para asignar las respuestas de la categoría e identificar cada contestación con un número asociado a esa categoría.
- Se sintetizan los datos en una forma tabular.
- Se resumen los datos estadísticamente.
- Se sintetizan de forma gráfica.

© Análisis de resultados:

Es la explicación final que le da el investigador a los resultados. Se comentan las limitaciones o autocríticas del informe. Además de las observaciones o recomendaciones.

4.3 Sondeo de opinión sobre la donación de órganos en Celaya

El sondeo de opinión será con la finalidad de obtener datos o información personalizada, que concluya la preferencia de los celayenses a través de la estadística sobre la donación de órganos en el Municipio de Celaya. Para lograr la efectividad de este método de investigación (encuesta), se especificarán los siguientes puntos:

4.3.1 Definición de Objetivo General del estudio

Se identificará el conocimiento que tienen las personas sobre los aspectos que

rodean la donación de órganos (mitos, participación, conocimiento general, difusión en medios y conciencia social).

4.3.2 Definición de tamaño de muestra

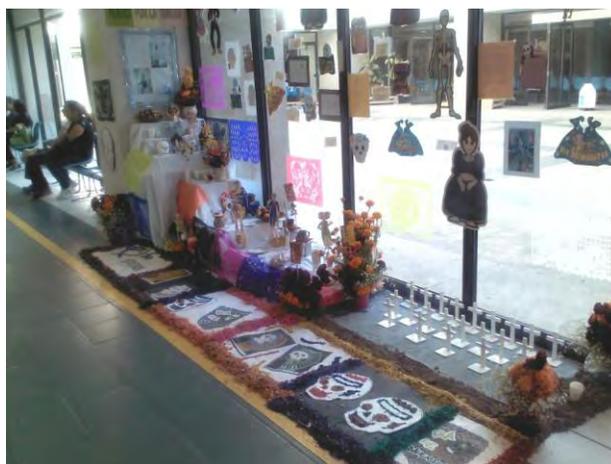
Según el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) hay una población total de 468, 469 (2010) habitantes en Celaya. Los ciudadanos desde los 18 hasta los 70 años son 315,349³⁰ (2010) aproximadamente.

Se tomará una muestra representativa del Municipio de Celaya que será de 100 ciudadanos mayores de edad y menores de 71 años.

4.3.3 Definición de método de recolección de datos

La encuesta será realizada mediante el cuestionario. Este último contendrá preguntas abiertas, dicotómicas y de opción múltiple.

La selección de los individuos encuestados será al azar y de forma probabilística, los días 10 y 11 de noviembre del 2012. Las personas serán abordadas en el



Jardín Principal, en la Central de Autobús y en el Hospital General de Celaya, porque son lugares donde hay mayor afluencia de ciudadanos locales. Los participantes contestaran uno a uno y de manera individual el cuestionario.

³⁰ <http://www.microrregiones.gob.mx/zap/poblacion.aspx?entra=pdzp&ent=11&mun=007>

4.3.4 Elaboración de cuestionario

Objetivo Particular	Hipótesis	Preguntas	Argumentación
<p>1.1.- Identificar el conocimiento básico que tienen los ciudadanos mayores de edad en Celaya sobre la donación de órganos. Con el resultado se sabrá si es necesario hacer la propuesta de difusión sobre la definición de la donación de órganos.</p>	<p>1.1.1.- La mayoría de celayenses, entre 18 y 70 años, desconocen lo que es la donación de órganos.</p>	<p>1.1.1.1.- ¿Sabes que es la donación de órganos? Sí No</p>	<p>Pregunta dicotómica en la que se quiere comprobar la hipótesis 1.1.1, en la que se afirma que desconocen lo que es la donación de órganos en Celaya.</p>
<p>1.2.- Averiguar el conocimiento específico sobre cuantos y cuales órganos se pueden donar, para que una parte de la campaña difunda el mensaje sobre los órganos que se donan.</p>	<p>1.2.1.- La mayor parte de los celayenses encuestados conocerán sólo dos órganos que se pueden donar. Estos serán las córneas y el riñón.</p>	<p>1.2.1.1.- ¿Sabes que órganos se pueden donar? menciónalos</p>	<p>Pregunta abierta que pretende aseverar la hipótesis 1.2.1, en la que se indica que los celayenses conocerán sólo dos órganos (córneas y riñón).</p>

Objetivo Particular	Hipótesis	Preguntas	Argumentación
<p>1.3.- Interesa revelar la disponibilidad que tienen los ciudadanos a donar los órganos y el porqué de su respuesta. Esto es para conocer si las campañas previas han concientizado a los celayenses con respecto a la donación.</p>	<p>1.3.1.- La mayoría de ciudadanos celayenses, de 18 a 70 años, estarán dispuestos a donar sus órganos, por ayudar.</p> <p>1.3.2.- Los encuestados que niegan la donación de órganos, es porque desconocen el tema.</p>	<p>1.3.1.1. ¿Estarías dispuesto a donar tus órganos? Sí, ¿Por qué? No, ¿Por qué?</p>	<p>Pregunta de opción múltiple, seguida de una pregunta abierta, en la que se requiere corroborar la hipótesis 1.3.1, en donde se comenta que la mayoría de los encuestados están dispuestos a donar, por beneficiar a otros. También se quiere comprobar la hipótesis 1.3.2, que establece que aquellos que no estén de acuerdo, es porque no saben sobre la donación de órganos.</p>

Objetivo Particular	Hipótesis	Preguntas	Argumentación
<p>1.4.- Descubrir que órganos prefieren donar los adultos entre 18 y 70 años en Celaya. Se busca reafirmar el conocimiento que tienen los celayenses sobre los órganos que se pueden donar y la disposición a donar.</p>	<p>1.4.1.- Gran parte de los habitantes en Celaya, con 18 a 70 años de edad, donarán todos sus órganos y no los mencionaran.</p>	<p>1.4.1.1.- En caso de ser la respuesta sí, ¿Qué te gustaría donar?</p>	<p>Pregunta abierta que pretende comprobar la hipótesis 1.4.1, en la que se expresa que casi todos los habitantes de Celaya donarán “todo” y no mencionaran “nada” en específico.</p>
<p>1.5.- Diagnosticar la influencia en la decisión de un posible donador, movido por el conocimiento de un familiar o amigo que requiera un órgano.</p>	<p>1.5.1.- Una mínima parte de los celayenses, de 18 a 70 años, están dispuestos a donar, porque tienen un familiar o amigo que necesita un órgano.</p>	<p>1.5.1.1. ¿Alguien de tu familia o amigos necesita un órgano? Sí No</p>	<p>Pregunta dicotómica que busca aseverar la hipótesis 1.5.1, en la que expresa que los celayenses que tienen un familiar o amigo en espera de trasplante, aceptan la donación.</p>

Objetivo Particular	Hipótesis	Preguntas	Argumentación
<p>1.6.- Identificar las ideas o razones físicas que provocan el impedimento de la donación de órganos. Las respuestas se tomarán en cuenta para la desmentir los posibles mitos o tabúes en la propuesta de difusión.</p>	<p>1.6.1.- Las razones que impiden la donación son la salud, en los adultos de 18 a 70 años de Celaya.</p>	<p>1.6.1.1.- ¿Cuáles son las razones que te impiden donar los órganos?</p>	<p>Pregunta abierta que requiere demostrar que la hipótesis 1.6.1, es correcta, la cual manifiesta que la salud impide la donación en los habitantes de Celaya.</p>
<p>1.7.- Conocer que preguntas tienen los participantes, para resolver las dudas más comentadas en el proyecto de difusión.</p>	<p>1.7.1.- La duda más mencionada, sobre donación, por parte de los encuestados, será acerca de la dignificación del cuerpo.</p>	<p>1.7.1.1.- ¿Qué dudas tienes sobre la donación de órganos? o ¿Qué te interesaría saber?</p>	<p>Pregunta abierta que pretende corroborar la hipótesis 1.7.1, en la que se afirma que la pregunta más popular es sobre la dignificación del donante.</p>

Objetivo Particular	Hipótesis	Preguntas	Argumentación
<p>1.8.- Indagar con respecto al conocimiento que tienen los encuestados acerca de la muerte cerebral. Para saber si es importante informar a los ciudadanos sobre la muerte cerebral, porque la mayoría de los posibles donadores se encuentran en ese diagnóstico.</p>	<p>1.8.1.- La minoría de los adultos entre 18 y 70 años en Celaya saben lo que es la muerte cerebral.</p>	<p>1.1.1.8.- ¿Sabes que es la muerte cerebral? Sí No</p>	<p>Pregunta dicotómica que busca demostrar la hipótesis 1.1.8, en la que se indica que la menor parte de los participantes no tienen claro lo que es la muerte cerebral.</p>

Objetivo Particular	Hipótesis	Preguntas	Argumentación
<p>1.9.- Revelar si alguna vez han asistido a una conferencia y si les gustaría presentarse en una de ellas, pues esto se tomará en cuenta para ver si hace falta promoción y difusión de las conferencias en la ciudad de Celaya.</p>	<p>1.9.1.- La mayoría de encuestados no han asistido a una conferencia sobre la donación de órganos, pero si les gustaría asistir.</p> <p>1.9.2.- Los celayenses que no asisten a las conferencias, es por desinterés.</p>	<p>1.9.1.1.- ¿Alguna vez has asistido a una conferencia sobre donación de órganos? Si No, ¿Te gustaría?</p>	<p>Pregunta dicotómica en la que se pretende aseverar la hipótesis 1.9.1, que afirma, que no han asistido a alguna conferencia sobre donación de órganos, pero sí hay interés por asistir. Además se busca comprobar la hipótesis 1.9.2 indica que no hay asistencia debido al poco interés.</p>
<p>1.10.- Identificar si se ha visto propaganda acerca de la donación y en donde la han observado los encuestados. Para conocer el medio de comunicación más efectivo a nivel nacional, estatal y municipal.</p>	<p>1.10.1.- La mayoría de los habitantes de Celaya, que tienen 18 hasta 70 años de edad, comentan que la propaganda nacional, estatal y municipal se encuentra en Centros de Salud</p>	<p>1.10.1.1.- ¿Has visto propaganda sobre la donación de órganos? (Nacional, Estado y Municipio) Sí, ¿En dónde? No</p>	<p>Pregunta dicotómica en la que se requiere corroborar la hipótesis 1.10.1, que expresa que la propaganda más popular sobre la donación se encuentra en los Centros de Salud.</p>

- © Se aplicó una pregunta individual sobre la preferencia de los medios de comunicación, porque esta no habla sobre la donación de órganos:

Objetivo Particular	Hipótesis	Preguntas	Argumentación
1.11.- Se pretende saber que medios de comunicación son los más utilizados, para difundir la propaganda en los medios que tenga mayor impacto en los participantes de Celaya.	1.11.1.- Los medios de mayor impacto son la televisión, radio y prensa, para los ciudadanos en Celaya.	1.11.1.1.- Elige al menos tres medios de comunicación de tu preferencia: Radio Televisión Prensa Internet Perifoneo Otro (s)	Pregunta de opción múltiple que pretende corroborar la hipótesis 1.11.1, en la que se asevera que los medio de comunicación que se prefieren son la televisión, radio y prensa.

4.3.5 Cuestionario dirigido aplicado

Edad _____ Sexo _____

Agradecemos tu apoyo y te pedimos que en cada pregunta, contestes sólo una de las opciones proporcionadas, pues de lo contrario el cuestionario quedará invalidado. Tus respuestas serán anónimas y confidenciales.

1. ¿Sabes que es la donación de órganos?

___ Sí

___ No

2. ¿Sabes que órganos se pueden donar? (menciónalos)

3. ¿Estarías dispuesto a donar tus órganos?

___ Sí, ¿Por qué?

___ No, ¿Por qué?

1. ¿Sabes que es la donación de órganos?

___ Sí

___ No



Pregunta en la que resultó negada la hipótesis 1.1.1 dado que el 85% dijo que sabía sobre la donación de órganos, mientras que el 15% indicó que no conocía la donación de órganos.

2. ¿Sabes que órganos se pueden donar? (menciónalos)



En el cuestionamiento anterior quedó negada la hipótesis 1.2.1, porque los más

populares fueron el corazón y riñón que obtuvieron el 24%, seguido del hígado con el 14%, el ojo o córnea con 13%, el pulmón con 7%, la piel con 4%, la médula espinal con 2%; la sangre, hueso, extremidades, tejidos, páncreas, musculo esquelético, cabello y vaso con 1% o menos. Mientras que “no se” obtuvo un 4%.



Además, un 30% de las personas conocían por lo menos tres órganos, el 29% cuatro órganos, el 11% cinco órganos, también el 11% ningún órgano, 6% dos órganos, 4% seis órganos, el 3% un órgano, 7 órganos y “todos” los órganos (no los mencionaron, sólo dijeron “todos”).

3. ¿Estarías dispuesto a donar tus órganos?

___ Sí, ¿Por qué?

___ No, ¿Por qué?



Se afirmó la hipótesis 1.3.1, pues un 84% aceptó donar sus órganos y sólo un 16% descartó la donación de órganos.

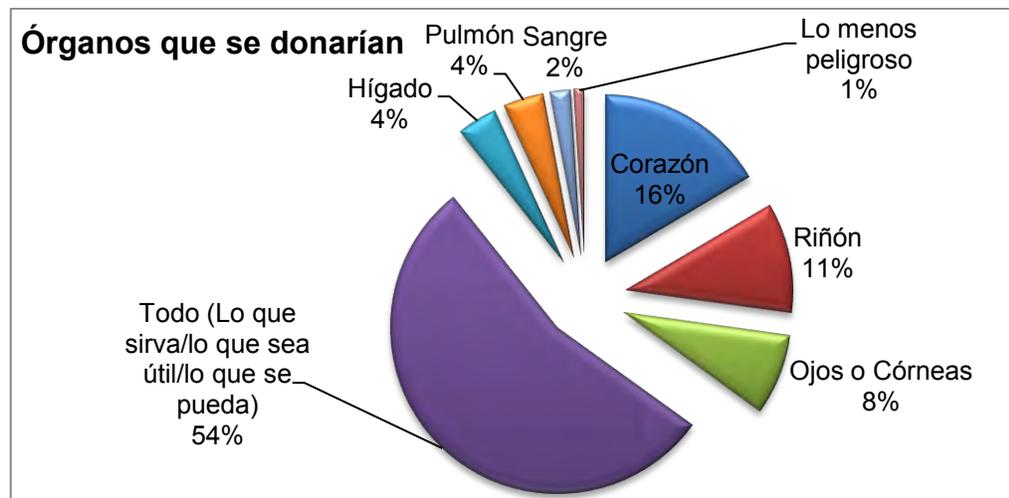


Así mismo, se aseveró la hipótesis mencionada, porque la explicación con mayor porcentaje fue ayudar a los demás o dar una oportunidad de vida con un 90%, el 4% indicó que sólo lo haría para familiares y "porque sí", y un 2% no sabía porque lo hacía.



En el siguiente, se niega la hipótesis 1.3.2, puesto que el desconocimiento y el desinterés empataron con un 25%, mientras “quedo sin órganos o incompleto” tiene un 19%, “ya no sirven mis órganos” posee un 13% y el 6% lo comprende: el miedo, “no se me ha presentado la necesidad” y “los venden”.

4. En caso de ser la respuesta sí, ¿Qué te gustaría donar?



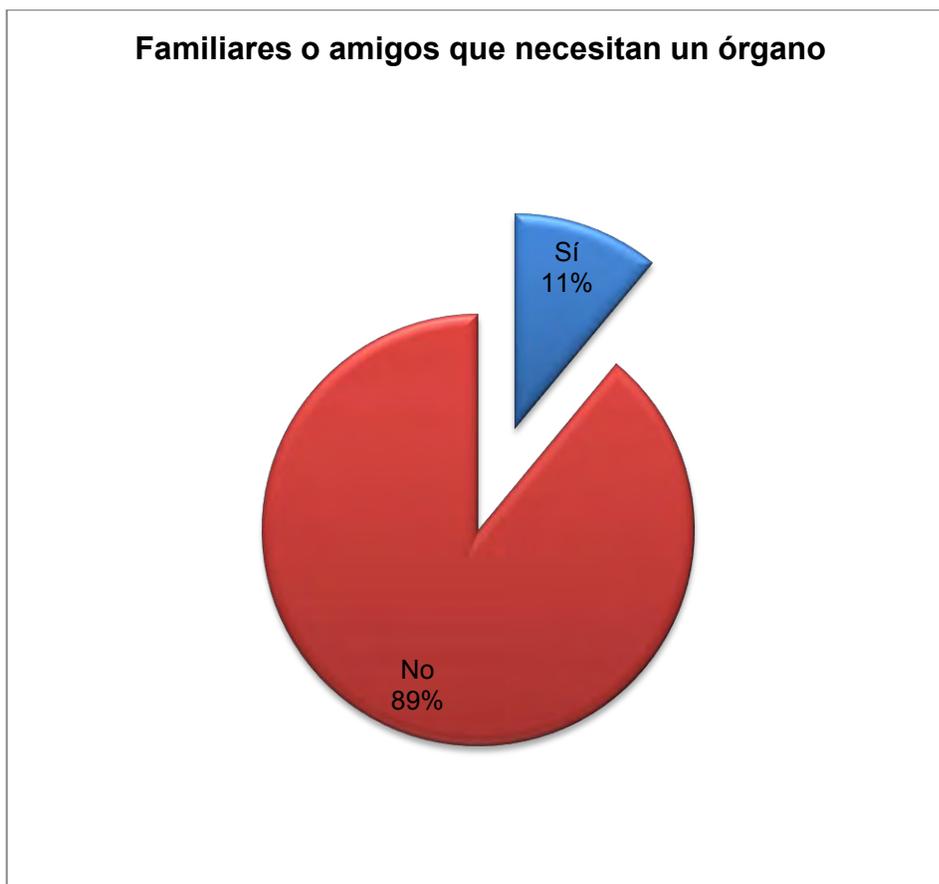
Es la siguiente pregunta se afirma la hipótesis 1.4.1, la cual expresa que un

54% de personas indicó que donarían todo (lo que sirva/lo que sea útil/lo que se pueda), el 16% donaría corazón, el 11% riñón, el 8% ojos o córneas, el 4% un hígado o pulmón, el 2% donarían sangre y sólo el 1% lo menos peligroso.

5. ¿Alguien de tu familia o amigos necesita un órgano?

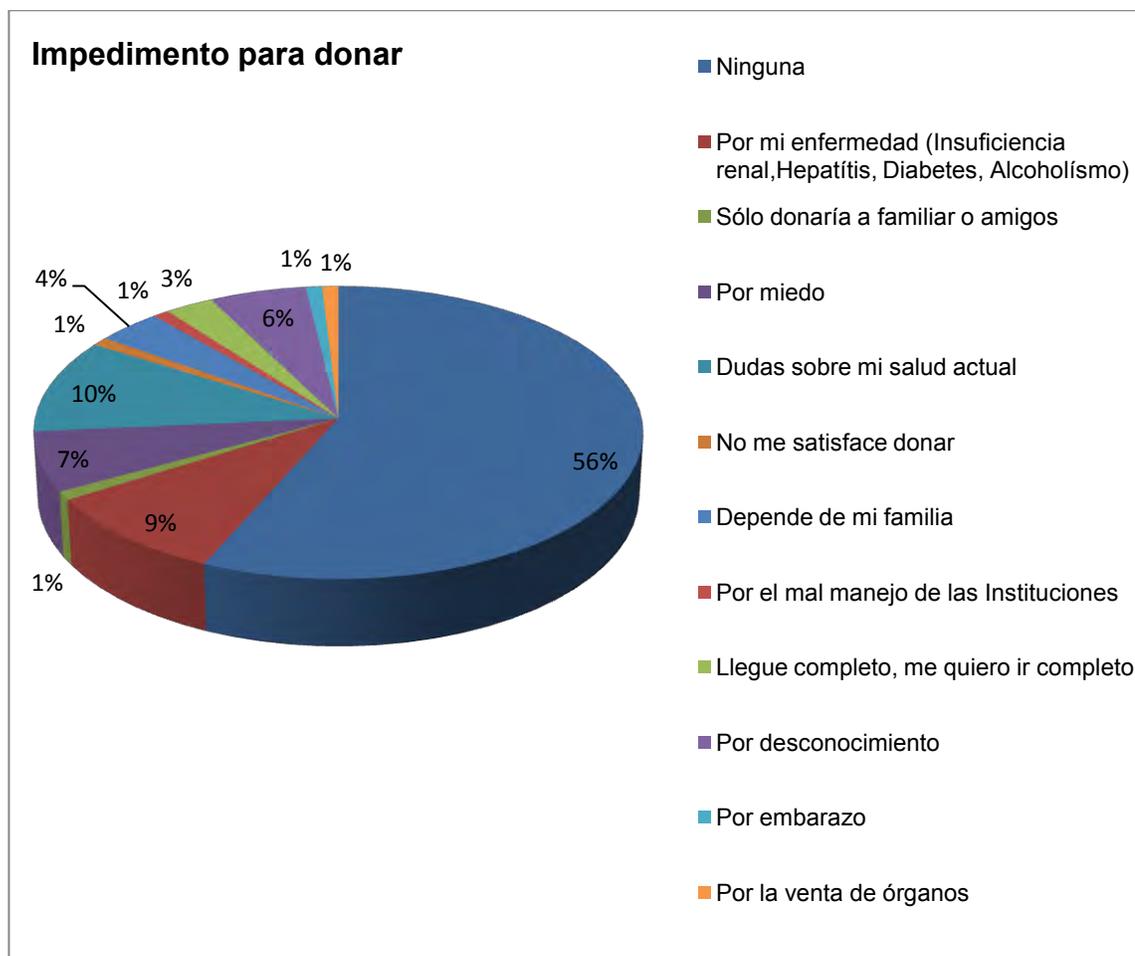
___ Sí

___ No



En el cuestionamiento se aseveró la hipótesis 1.5.1, puesto que hay un 89% de personas que no tienen un familiar o amigo con necesidad de órgano y un 11% si lo tiene. En esta última cifra, el 100% está dispuesto a donar sus órganos.

6. ¿Cuáles son las razones que te impiden donar los órganos?

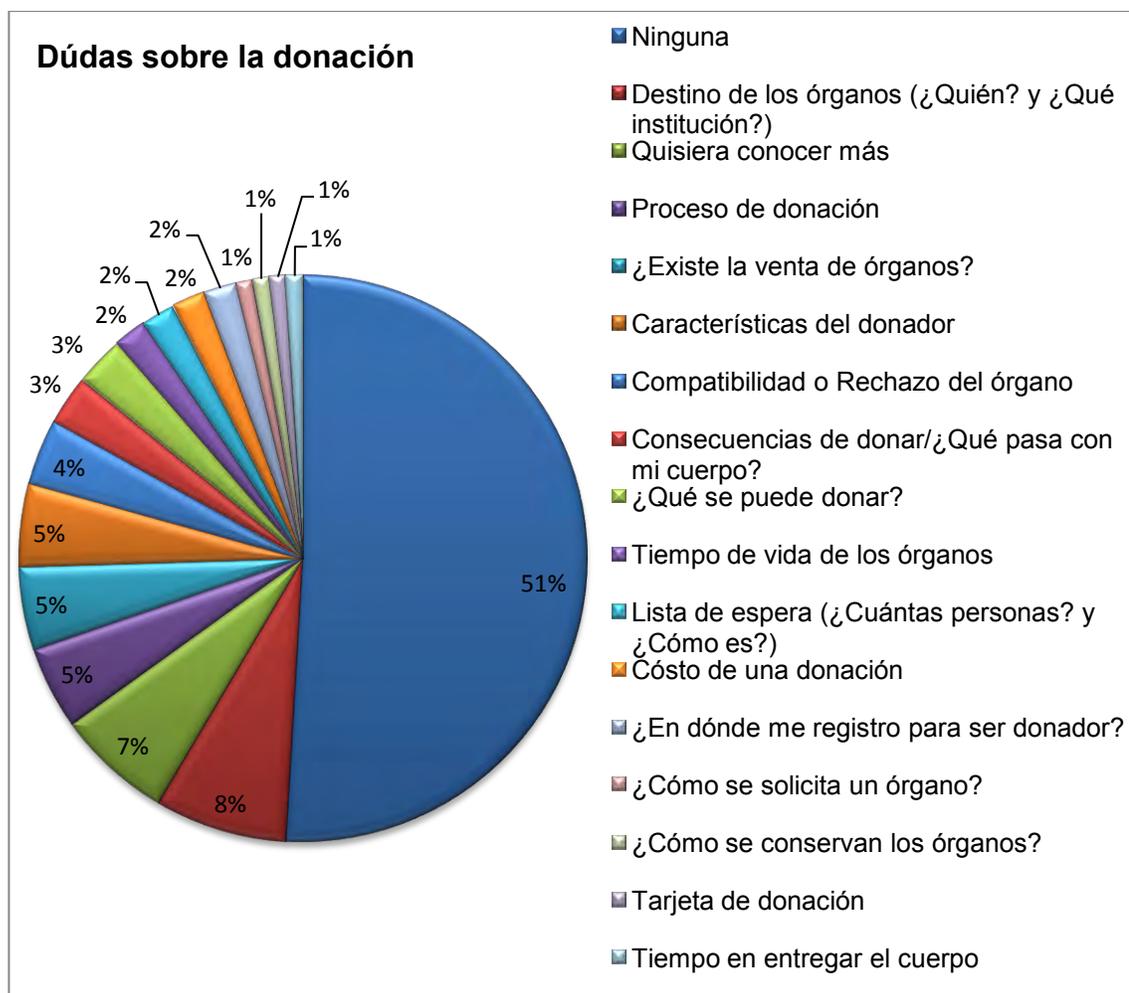


En la siguiente interrogante se niega la hipótesis 1.6.1, dado que:

- El 56% dijo que no tenía ningún impedimento para donar.
- El 10% no puede donar porque tiene dudas sobre su salud.
- El 9% pues tiene una enfermedad.
- El 7% no lo hace por miedo.
- El 6% desconoce lo referente al tema.
- El 4% comenta que la decisión depende de sus familiares.
- El 3% piensa “llego completo y se quiere ir completo”.

- Y el 1% es por: el embarazo, la venta de órganos, el mal manejo de las instituciones, porque no les satisface donar y que sólo donarían a familiares.

7. ¿Qué dudas tienes sobre la donación?



En la pregunta 7 se niega la hipótesis 1.8.1, puesto que:

- No existe ninguna duda por el 51%.
- El 8% se cuestiona sobre el destino de los órganos (¿quién? y ¿a qué institución?).

- El 7% quisiera conocer más.
- El 5% tiene interés por saber el proceso de donación, si existe venta de órganos y las características de donador.
- El 4% pregunta acerca de la compatibilidad y el rechazo.
- El 3% se cuestiona las consecuencias de donar y que se puede donar.
- El 2% quisiera conocer la lista de espera (¿cuantas personas? y ¿cómo es?), el costo de una donación, el lugar en el cual se registran los posibles donadores y el tiempo de vida de los órganos.
- Y el 1% pregunta por la solicitud de un órgano, la conservación de los órganos, la tarjeta de donación y el tiempo que duran en entregar el cuerpo.

8. ¿Sabes que es la muerte cerebral?

___ Sí

___ No



En esta interrogante se rechaza la hipótesis 1.8.1, dado que el 60% sabe que es la muerte cerebral y el 40% no tiene conocimiento o confunde la muerte cerebral con otros padecimientos.

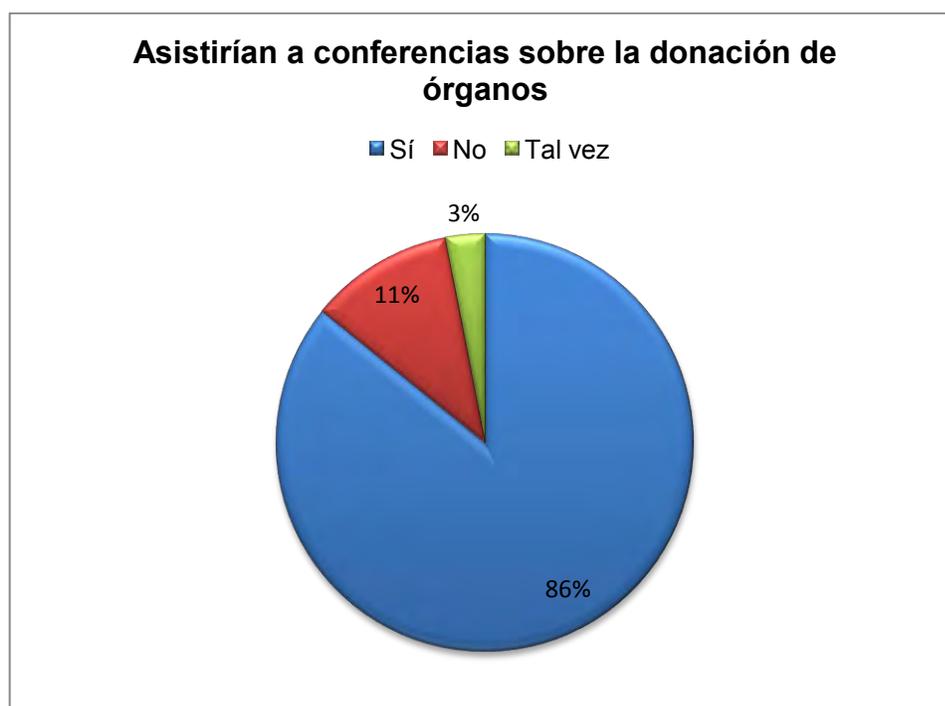
9. ¿Alguna vez has asistido a una conferencia sobre donación de órganos?

___ Sí

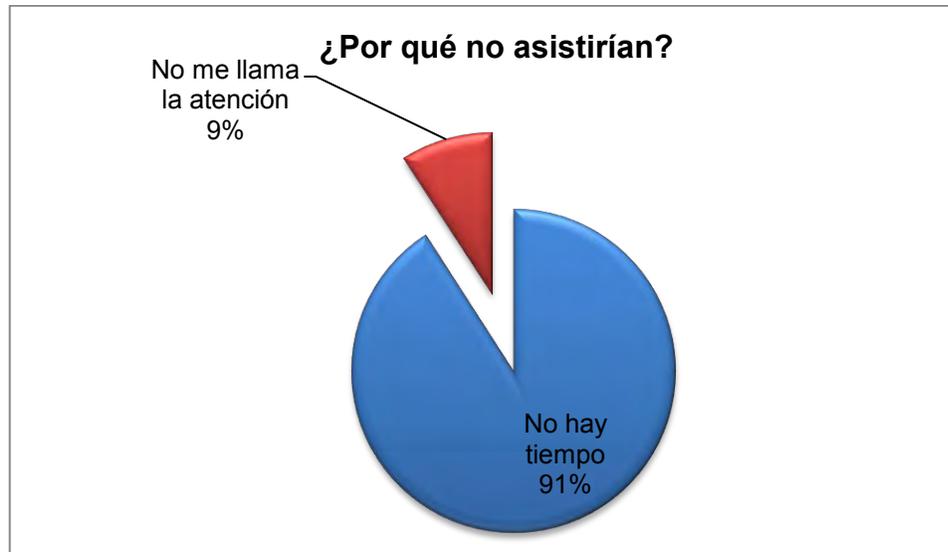
___ No, ¿Te gustaría?



En la siguiente pregunta se afirma la hipótesis 1.9.1, puesto que un 96% no ha asistido a una conferencia sobre la donación y el 4% lo ha hecho.



También se afirma porque el 86% indicó que le gustaría asistir, mientras que el 11% dijo que no y el 3% comentó que tal vez.



La hipótesis 1.9.2 queda invalidada, dado que el 91% no asistirían a las conferencias porque no hay tiempo y al 9% no le llama la atención.

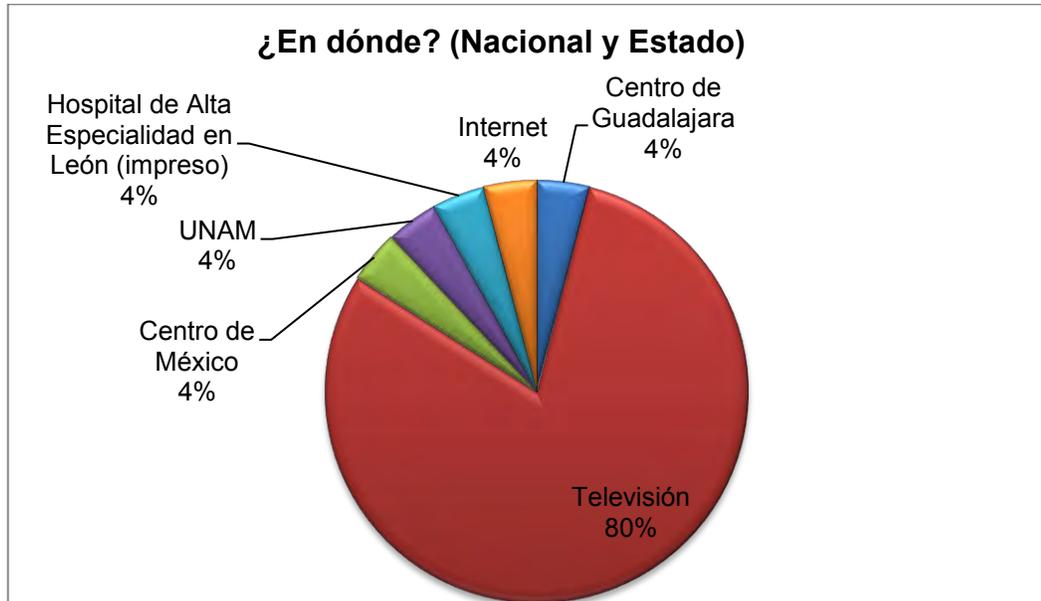
10. ¿Has visto propaganda sobre la donación de órganos? (nacional y estatal)

___ Sí, ¿En dónde?

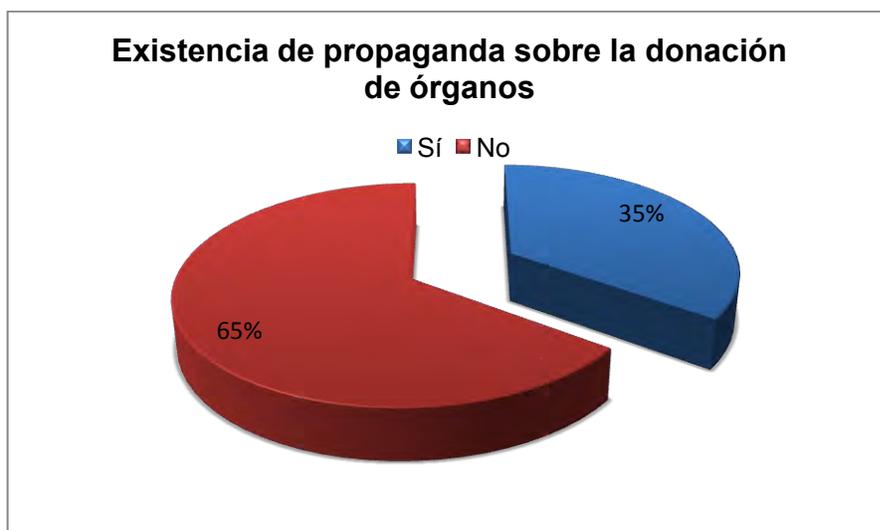
___ No



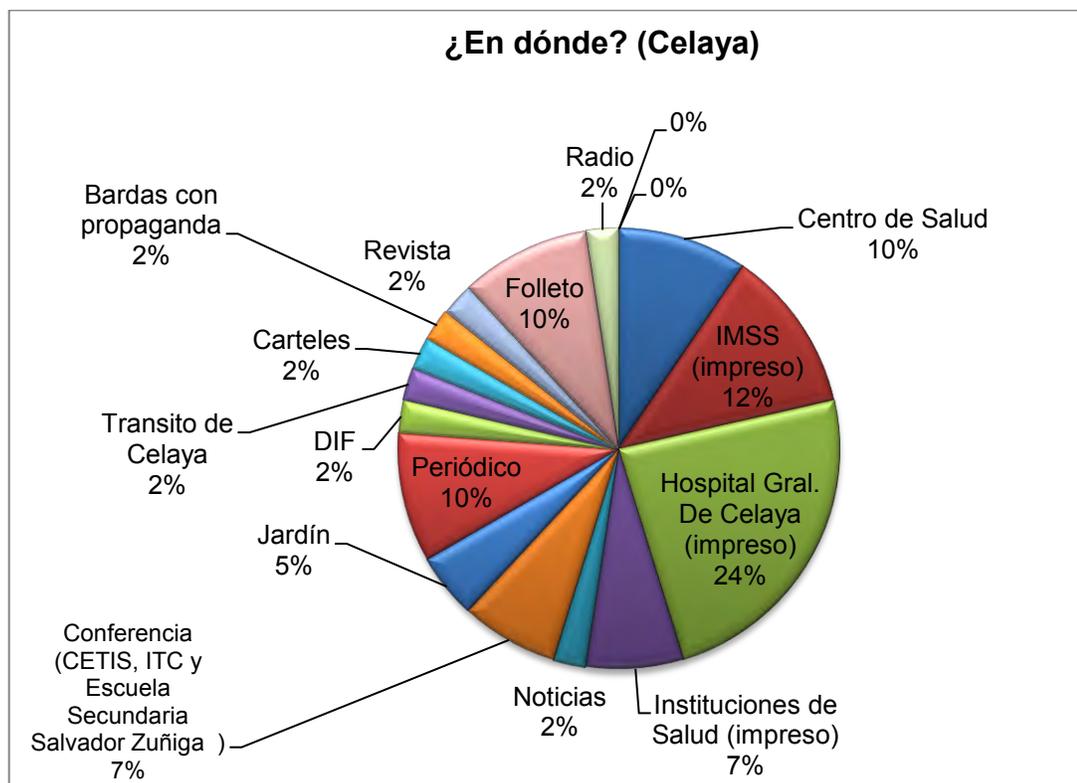
Se niega la hipótesis 1.10.1, puesto que el 50% ha visto la propaganda y 50% no la ha percibido.



Además el 80% ha observado la propaganda en la televisión, en tanto que el 4% está en el Centro de México, en la UNAM, en el Hospital de Alta Especialidad en León (impreso), en internet y en el Centro de Guadalajara.



También en Celaya el 65% no ha sabido de la existencia de la propaganda y únicamente, el 35%, se percató de ella.



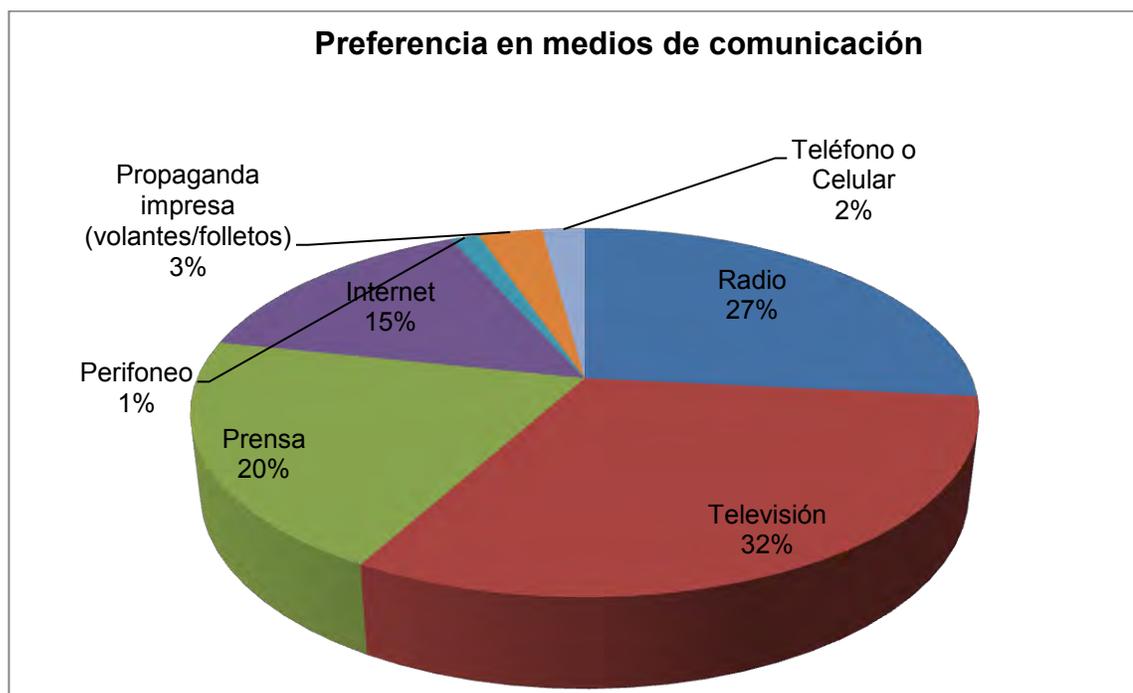
Del 35% que ha visto la propaganda:

- El 24% está en el Hospital General de Celaya (impresos).
- El 12% en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).
- El 10% en el periódico y en el Centro de Salud.
- El 7% en Instituciones de salud (impreso) y en conferencias.
- El 5% en el Jardín Principal de Celaya.
- El 2% en las noticias, carteles, revistas, en bardas, en la radio, en el Transito de Celaya y en el Sistema Integral para el desarrollo de la familia (DIF).

© Pregunta individual sobre la preferencia de los medios de comunicación:

Elige al menos tres medios de comunicación de tu preferencia:

___ Radio ___ Televisión ___ Prensa ___ Internet
 ___ Perifoneo ___ Otro (s)



Esta interrogante afirma la hipótesis 1.11.1, dado que el 32% prefiere la televisión, seguido de la radio con un 27%, la prensa obtuvo un 20% de popularidad, el internet un 15%, la propaganda impresa (volantes y folletos) un 3%, el teléfono o celular un 2% y el perifoneo el 1%.

4.3.7 Análisis de datos

Después de conocer el resultado de las encuestas aplicadas y luego de la interpretación de las gráficas, se determinó lo siguiente:

- © Las personas en Celaya saben lo que es la donación de órganos, sin embargo sólo conocen 3 o 4 órganos que se pueden donar, por

consiguiente, es necesario difundir información sobre los órganos que se pueden donar. Aunque la mayoría conoce al corazón y riñón como órganos que se trasplantan.

- ⊙ Gran parte de los celayenses están dispuestos a donar todos sus órganos, para ayudar a los demás o darles una oportunidad de vida, esto indica se ha logrado concientizar a la mayoría de los ciudadanos.
- ⊙ Aquellos que no están de acuerdo con ser donadores, se debe a que simplemente no quieren hacerlo o desconocen la donación de órganos, esto quiere decir, que es importante difundir información sobre la donación.
- ⊙ Tener un amigo o familiar en espera de un órgano influye en la decisión de ser o no ser donador de órganos, esto es, porque conocen la situación que viven sus seres queridos.
- ⊙ Más de la mitad de los encuestados no tienen ningún impedimento para donar, sin embargo, la otra mitad tienen dudas sobre su salud (o alguna enfermedad), otros tienen miedo, no saben del tema, dependen de la decisión familiar y tienen pensamientos negativos hacia la donación. Por lo anterior, hace falta mayor información sobre la donación para desmentir posibles mitos o tabúes y finalmente los ciudadanos tomen una decisión de manera consciente.
- ⊙ Casi la mitad de los celayenses tienen bastantes dudas sobre la donación y les interesaría conocer más. Esto reafirma la necesidad de promover las conferencias que se realizan alrededor de Celaya.
- ⊙ Menos de la mitad de ciudadanos no conocen de lo que se trata la muerte cerebral y la mayoría de donaciones provienen de los pacientes en ese diagnóstico.
- ⊙ Muy pocas personas han asistido a una conferencia sobre la donación, pero les gustaría asistir, esto quiere decir que hay disposición pero poca difusión.

- ⊙ A los que no les gustaría asistir, no es porque no lo quieran, si no porque no tienen tiempo, y tienen interés por conocer del tema.
- ⊙ Sólo la mitad de los participantes han visto propaganda nacional o estatal sobre la donación, y la mayor parte lo han hecho por televisión. Esto indica que no ha sido tan efectiva la expansión de este mensaje.
- ⊙ Más de la mitad de celayenses no se han percatado de la propaganda sobre la donación en el municipio. Aquellos que sí, la han visto en impresos (volante, cartel, póster) de Instituciones de Salud.
- ⊙ En el municipio de Celaya, el medio de comunicación más usado es la televisión, sin embargo, los resultados indican que la radio y la prensa tiene muy poco de diferencia con la televisión.

Observaciones:

- ⊙ Una persona se acercó a contestar la encuesta por iniciativa propia.
- ⊙ Los encuestados tuvieron mayor participación en el Hospital General de Celaya.

Riesgos y limitaciones:

- ⊙ 2 encuestados no contestaron porque sentían miedo al pensar en eso.
- ⊙ 2 personas no participaron porque no les interesaba el tema.
- ⊙ Se necesitaba un permiso especial para interrogar a las personas en la Central de Autobuses de Celaya.
- ⊙ Mientras se aplicaba una encuesta, durante unos momentos, surgió un distractor, una persona desequilibrada mentalmente, en el Jardín Principal de Celaya.
- ⊙ Que los individuos que participaron en el sondeo de opinión hayan mentido y esto provoque nuevamente su aplicación.

4.4 La Entrevista

Para complementar este postulado y los resultados del Sondeo de Opinión, se empleó otra herramienta de investigación importante, la entrevista. Algunas entrevistas realizadas a Coordinadores de Donación y Trabajo Social fueron citadas dentro de los primeros tres capítulos. A continuación, en el siguiente apartado, se definirá este término y las entrevistas realizadas a receptores.

4.4.1 ¿Qué es una entrevista?

La entrevista o interview (término en inglés) es un instrumento que se utiliza para la recopilación de datos que no sólo emplea el investigador social, si no también psicólogos, periodistas, médicos, entre otros. Consiste en una plática de por lo menos dos personas, el entrevistador y el entrevistado; estas personas hablan sobre un tema en específico o una cuestión determinada. En algunas ocasiones el entrevistador suele tener una guía o pauta, la cual contiene las preguntas previamente preparadas (entrevista estructurada). “Conforme al propósito profesional con que se utiliza la entrevista, ésta puede cumplir algunas de estas funciones:

- Obtener información de individuos o grupos.
- Facilitar información.
- Influir sobre ciertos aspectos de la conducta (opiniones, sentimientos, comportamientos) o ejercer un efecto terapéutico”.³¹

4.4.2 Objetivo de la Entrevista

El objetivo de esta entrevista es conocer los aspectos que rodean a una

³¹ ANDER-EGG, Ezequiel. “Técnicas de Investigación Social”. 24va. edición. Lumen. 1995. Argentina. Pág. 296

persona que ha recibido un órgano, tal como: el órgano que les fue trasplantado, el tiempo de haber recibido el órgano, el tiempo de espera del órgano, su padecimiento, los planes anteriores al padecimiento, los planes a futuro luego del trasplante, recomendaciones a personas en espera de un trasplante, la difusión del mensaje de la donación; su pensamiento acerca de temas como: la muerte, la donación, el trato y apoyos económicos por parte de las Instituciones de Salud, los posibles donadores que dudan sobre el tema y lo que le dirían a su donador .

El segundo entrevistado es un caso especial, pues tiene un escenario particularmente diferente, por lo tanto, también se le preguntará a cerca de: los retos que ha enfrentado con su familia, otros familiares que necesitan o necesitaron un trasplante, el pensamiento de sus padres, la situación actual de su hermana (que órgano requiere, tiempo en lista de espera, los consejos que el entrevistado le manifiesta a ella).

4.4.3 Tamaño de muestra

La entrevista será aplicada a dos ciudadanos de Celaya, Guanajuato, que recibieron un órgano.

4.4.4 Justificación

Este cuestionario fue realizado con la intención de conocer más sobre la vida de las personas que recibieron el órgano de un donador, y que no sólo se hable de cifras, si no también del contexto social, emocional, económico y físico de los trasplantados con éxito.

Por esto, es importante, hablar de estas historias, para informar a detalle sobre los aspectos que rodean a los receptores.

4.4.5 Cuestionario aplicado

1. ¿Qué órgano le fue donado?
2. ¿Cuánto tiempo tiene de haberlo recibido?
3. Luego de haberse registrado, ¿Cuánto tiempo esperó en recibir el órgano?
4. Cuando recibió la noticia de su padecimiento y la necesidad de un donador, ¿Cuál fue su pensamiento?
5. ¿Cómo fue su padecimiento?
6. ¿Qué planes tenías antes de recibir la noticia de tú padecimiento?
7. Luego de encontrar un posible donante, ¿Cuál fue su pensamiento?
8. ¿Cómo fue su vida luego de recibir el órgano?
9. ¿Qué le diría a su donante? Si pudiera escucharlo
10. ¿Cuáles son sus planes a futuro?
11. ¿Estaría dispuesto a donar tus órganos?
12. ¿Qué le dirías a las personas que dudan ser donadores?
13. ¿Alguna recomendación que quieras hacerle a los que están comenzando este proceso?

14. ¿Cómo fue el trato que recibiste del Hospital en el que se te hizo el trasplante? y ¿Cómo fue el trato en el Hospital General de Celaya?

15. ¿Qué opina sobre la muerte?

16. ¿Algún comentario que quieras hacer sobre la donación de órganos?

17. ¿Recibió apoyo económico por parte de Asociaciones Civiles o del Hospital? ¿Cuáles? ¿Sabía usted que las hay?

Preguntas Extras (Entrevistado 2):

18. En la familia, ¿Cómo es tú situación actual?

19. ¿Cuánto tiempo tiene tu hermana en el registro?

20. ¿Cuántas personas son en tu familia?

21. ¿Qué consejos le das a tu hermana sobre este proceso?

22. ¿Qué piensan tus papás acerca de la situación que están viviendo?

23. ¿Alguien más de tu familia ha sufrido esta situación?

24. ¿Algún reto que estén enfrentando como familia en este momento?

25. ¿Crees que es importante la difusión del mensaje de la donación?

4.5 Entrevista a Trasplantados (Receptores de Donación)

4.5.1 Aplicación de cuestionario

© Entrevistado 1:

Nombre y edad:

Rita Guadalupe Gómez García, 20 años.

Lugar de la entrevista:

Hospital General de Celaya.

Día y hora de la entrevista:

14 de noviembre de 2012, 12:00pm.

Preguntas:

1. ¿Qué órgano le fue donado?

“Un riñón”.

2. ¿Cuánto tiempo tiene de haberlo recibido?

“Hace 8 meses”.

3. Luego de haberse registrado ¿Cuánto tiempo esperó en recibir el órgano?

“Estuve cuatro años en diálisis, fui a la lista de espera desde ese tiempo”.

4. Cuando recibió la noticia de su padecimiento y la necesidad de un donador, ¿Cuál fue su pensamiento?

“Fue muy inesperada, esta enfermedad que me tocó pasar”.

5. ¿Cómo fue su padecimiento?

“Ese suceso fue muy desesperante para toda mi familia y para mí, porque teníamos muchos gastos en las aguas de diálisis, a veces no había y fue mucho de espera”.

6. ¿Qué planes tenías antes de recibir la noticia de tú padecimiento?

“Yo iba a estudiar la prepa y ya no pude seguir estudiando por los cambios de agua y todo”.

7. Luego de encontrar un posible donante, ¿Cuál fue su pensamiento?

“Pues no nos dicen su nombre ni nada. Me dijeron vente rápido a León ya está tu donador, yo le dije a mi mamá --yo voy tranquila--, y ya cuando fue mi trasplante pues nos tranquilizamos, porque fue muy emocionante esa llegada de ese trasplante”.

8. ¿Cómo fue su vida luego de recibir el órgano?

“Me he sentido muy bien y fue un cambio muy bonito en mi vida el trasplante”.

9. ¿Qué le diría a su donante? Si pudiera escucharlo

“No sé, no hay palabras para decirle, muchas gracias por decidir darme un pedazo de carne de él, de su cuerpo, que fue un riñón”.

10. ¿Cuáles son sus planes a futuro?

“Ahorita terminar la prepa, aunque sea abierta y pues seguirle y trabajar”.

11. ¿Estaría dispuesto a donar tus órganos?

“Si sirven sí. Si puedo donar, sí claro que sí”.

12. ¿Qué le dirías a las personas que dudan ser donadores?

“Pues sí, que donen, aquí hay muchos que necesitan un trasplante. Ahorita hay

muchos que necesitan riñón, córneas, todo”.

13. ¿Alguna recomendación que quieras hacerle a los que están comenzando este proceso?

“Lo único que les digo es que le echen ganas, que nunca se desesperen, que le pidan mucho a Dios, que pronto llegue un donador para ellos”.

14. ¿Cómo fue el trato que recibiste del Hospital en el que se te hizo el trasplante? y ¿Cómo fue el trato en el Hospital General de Celaya?

“Fue muy bien todo, estuvo muy bien, y aquí en el Hospital General me apoyaron mucho, a veces me daban cajas de diálisis, porque ya se iba llegar mi trasplante y me necesitaban muy bien. En el Hospital de Alta Especialidad de León me trataron muy bien, me atendieron”.

15. ¿Qué opina sobre la muerte?

“Ya no pienso en la muerte, antes si uno se desespera, uno a veces llega a la desesperación de decirle a su mamá, que ya la deje en paz, que ya la deje morir; pero ahorita ya no, dice mi mamá --valió la pena o no--, y le digo --sí, valió mucho la pena estar viva--, porque la vida sigue y ahí no se queda, una enfermedad así no se queda, hay que echarle muchas ganas”.

16. ¿Algún comentario que quieras hacer sobre la donación de órganos?

“Que donen, que pueden ser héroes por salvar otras vidas”.

17. ¿Recibió apoyo económico por parte de Asociaciones Civiles o del Hospital? ¿Cuáles? ¿Sabía usted que las hay?

“No tengo y no sabía que habían”.

© Entrevistado 2:**Nombre y edad:**

José Ricardo Lara Álvarez, 24 años

Lugar:

Hospital General de Celaya

Día y hora:

15 de noviembre de 2012, 10:40am

Preguntas:**1. ¿Qué órgano le fue donado?**

“Un riñón”.

2. ¿Cuánto tiempo tiene de haberlo recibido?

“Hace 4 años, casi 5, los cumplo el 12 de diciembre”.

3. Luego de haberse registrado, ¿Cuánto tiempo esperó en recibir el órgano?

“Estuve dos años y medio”.

4. Cuando recibió la noticia de su padecimiento y la necesidad de un donador, ¿Cuál fue su pensamiento?

“Pues lo tome tranquilo, normal, porque ya sabía más o menos de que se trataba la enfermedad”.

5. ¿Cómo fue su enfermedad?

“Mis riñones dejaron de funcionar, están de tamaño infantil, de 6 centímetros”.

6. ¿Qué planes tenías antes de recibir la noticia de tú padecimiento?

“Más que nada trabajar y estudiar...sólo terminé la secundaria”.

7. Luego de encontrar un posible donante, ¿Cuál fue su pensamiento?

“Más que nada mi pensamiento fue que ya podría hacer mi vida más normal”.

8. ¿Cómo fue su vida luego de recibir el órgano?

“Básicamente, se puede decir que un poco normal, porque para nosotros no es fácil encontrar algún trabajo donde le puedan dan seguro o algo así”.

9. ¿Qué le diría a su donante? Si pudiera escucharlo

“Pues que muchas gracias, que no tengo palabras para agradecerle”.

10. ¿Cuáles son sus planes a futuro?

“Pues seguir adelante, y dentro de lo que cabe, realizar lo que había planeado”.

11. ¿Estaría dispuesto a donar tus órganos?

“Sí”.

12. ¿Qué le dirías a las personas que dudan ser donadores?

“Pues que no duden en hacerlo, porque hay mucha gente y más que nada jóvenes que tienen ganas de salir adelante”.

13. ¿Alguna recomendación que quieras hacerle a los que están comenzando este proceso?

“Más que nada, que le echen ganas porque yo sé que no es fácil, pero que piensen que tienen el apoyo de sus padres y de toda su familia, que no están solos”.

14. ¿Cómo fue el trato que recibiste del Hospital en el que se te hizo el trasplante? y ¿Cómo fue el trato en el Hospital General de Celaya?

“Muy bien, el trato fue amable, de hecho les agradezco por todo lo que nos han ayudado”.

15. ¿Qué opina sobre la muerte?

“Es algo que tarde que temprano va a llegar, antes de que llegue hay que realizar parte de lo que tenemos en mente. Ahorita uno piensa, un poco más en eso, ¿En qué tiempo me voy a morir? o ¿Qué puede pasar conmigo?, porque con esta enfermedad no se sabe”.

16. ¿Algún comentario que quieras hacer sobre la donación de órganos?

“Que hay que seguir apoyando este programa de donación, para que más gente como yo pueda salir adelante. Y que sigan donando, para que todos aquellos jóvenes que necesitamos una esperanza de vida, podamos tenerla y más que nada que lo de la donación de órganos siga difundiéndose en todas partes, que no sólo se sepa entre amigos y familiares, si no que también todos sepan”.

17. ¿Recibió apoyo económico por parte de Asociaciones Civiles o del Hospital? ¿Cuáles? ¿Sabía usted que las hay?

“Pues nada más el de mis familiares que son los que luego nos apoya. En el hospital nos dan de alta en el Seguro Popular”.

18. En la familia, ¿Cómo es tú situación actual?

“Más o menos, porque tengo una hermana que también está dializada y requiere un trasplante y para ella apenas comienza el proceso de diálisis”.

19. ¿Cuánto tiempo tiene tu hermana en el registro?

“Hace como dos semanas”.

20. ¿Cuántas personas son en tu familia?

“Somos dos hombres, una mujer y mis dos papás, somos 5”.

21. ¿Qué consejos le das a tu hermana sobre este proceso?

“Pues más que nada, que sepa que no está sola, que estamos aquí para apoyarla”.

22. ¿Qué piensan tus papás acerca de la situación que están viviendo?

“Ellos ahorita están tranquilos, pero a veces intranquilos, porque cuando mi hermana se pone mal, tenemos que estar con ella en el hospital”.

23. ¿Alguien más de tu familia ha sufrido esta situación?

“Sí, tengo un primo que fue dializado a la edad de los 7 u 8 años, y falleció a los 10 u 11 años dializado”.

24. ¿Algún reto que estén enfrentando como familia en este momento?

“Pues...es que mi riñón está deteriorado porque me lo pusieron un poco tarde y puede ser rechazado, pero ahorita me hicieron unos estudios y salieron un poco bien, y el reto es seguir echándole ganas”.

25. ¿Crees que es importante la difusión del mensaje de la donación?

“Si de hecho sí, porque es muy poca la información que se da acerca de la donación de órganos y sería importante que todo esto de la donación se difundiera en escuelas, en primarias, en secundarias”.

4.5.2 Análisis comparativo de las entrevistas

- ⊙ No hay una duración específica para recibir un órgano, pues los dos entrevistados requerían un riñón y fue diferente el tiempo de espera.
- ⊙ Uno de los participantes comentó que tomo tranquilo el diagnóstico,

porque sabía de lo que trataba su enfermedad, debido al mismo padecimiento de un familiar cercano (su primo) y para la otra participante fue inesperada la enfermedad.

- ⊙ Cuando se tiene un órgano vital (en este caso, el riñón) enfermo o con alguna anomalía es costoso el tratamiento.
- ⊙ Los dos trasplantados tenía planes de estudiar, sin embargo, la enfermedad fue un impedimento para continuar su formación académica.
- ⊙ Luego de recibir el trasplante han sentido que su vida es mejor y más normal. Además quieren seguir estudiando y trabajando, para salir adelante, aunque uno de los participantes comentó que es muy difícil encontrar trabajo por su condición de salud.
- ⊙ Por parte de los dos receptores, no hay palabras que describan el agradecimiento que tienen hacia los donadores.
- ⊙ Los dos están dispuestos a donar sus órganos e invitan a donar a los que dudan hacerlo, puesto que ayudarían a muchos jóvenes en espera de un órgano.
- ⊙ El mensaje de los receptores a los que se encuentran en espera es que le “echen ganas”, le “pidan mucho a Dios” y que no se sientan solos.
- ⊙ Los entrevistados están muy agradecidos por el buen trato de las Instituciones de Salud que los atendieron.
- ⊙ Uno de los trasplantados opina que piensa más en la muerte, porque es una enfermedad impredecible, mientras que otro, antes del trasplante, pensaba bastante en la muerte y luego de recibirlo no pensó más en eso.
- ⊙ Los receptores indicaron que se debería seguir donando y apoyando el programa de donación, para dar esperanza de vida a otros que lo necesitan.
- ⊙ Uno de los participantes conoce los apoyos económicos que ofrecen los hospitales o las asociaciones civiles, mientras que la otra participante contestó que no estaba al tanto de ellos.

- ⊙ La situación familiar del segundo entrevistado es muy particular, porque comentó que tiene una hermana que necesita un órgano y que en su familia se volvió más difícil su condición económica, aunque a pesar de esto, el entrevistado siempre le recuerda que no está sola y que sus padres los apoyarán. Un nuevo reto para esta familia es que, desgraciadamente, el órgano que le fue trasplantado al entrevistado está deteriorado y existe peligro de rechazo.

Observaciones:

- ⊙ Disponibilidad de tiempo por parte de los entrevistados.
- ⊙ Accesibilidad para apoyar el proyecto final.
- ⊙ Apoyo por parte del departamento de Trabajo Social para realizar una de las entrevistas en sus oficinas.

Riesgos y Limitaciones:

- ⊙ Prefirieron hacer una cita en el Hospital General de Celaya, para contestar las preguntas.
- ⊙ Que los individuos que participaron en esta entrevista hayan mentido y nuevamente se realice.

Capítulo V.

“Proyecto: plan de medios y propaganda”

5.4 Plan de medios

5.4.1 ¿Qué es el plan de medios?

El plan de medios es la respuesta a la difusión de la campaña, es decir, la solución a transmitir el mensaje al público objetivo y lograr que éste lo reciba del anunciante. Este procedimiento emplea diferentes técnicas para determinar cómo expandir un mensaje masivamente de la forma más rentable, eficaz y real.

Siempre se tiene una limitación primordial, esta es el presupuesto disponible.



El plan de medios define dos aspectos:

- ⊙ La cantidad total que propone a la campaña, formada por uno o varios mensajes y realizada en una o varias etapas.
- ⊙ La distribución de esa cantidad en el medio o medios seleccionados, como:
 - Difusión mediante el uso de un sólo medio de comunicación.

- Difusión mediante el uso de una combinación de medios. (medio principal y medios de apoyo)

5.4.2 Desarrollo del plan de medios

Los principales puntos para ejecutar la planeación de medios son:

⊙ **Definición de objetivos de medios:**

Se definen los términos de cobertura, frecuencia y recuerdo.

⊙ **Elaboración de la estrategia de medios:**

Se basa en la información obtenida mediante la investigación y del conocimiento que poseen los especialistas. La decisión se toma a partir de:

- El alcance óptimo de la audiencia del medio con el público objetivo.
- El presupuesto disponible (tarifas vigentes y posibilidad de negociación).

⊙ **Selección de soportes:**

Se elegirán los medios masivos más utilizados de televisión, radio, prensa, revistas, salas de cine, sitios de web y los itinerarios en el exterior.

⊙ **Distribución de impactos o programación del presupuesto:**

Planea la distribución del presupuesto total entre los soportes (tiempo y espacio) específicos seleccionados (espacios de prensa o revista, programación de televisión o radio, soportes exteriores) durante el tiempo que va a cubrir la campaña.

© **Evaluación de cumplimiento de objetivos:**

Cualquier proceso de planeación termina con la medición de los impactos o resultados conseguidos, con la finalidad de conocer que tan efectiva y total fue la cobertura, frecuencia y recuerdo previstos. Una de las formas para medir el impacto es por medio de la aplicación de encuestas (preguntar de forma directa a las personas, si la propaganda desarrollada con el tema, ha causado la impresión deseada).

5.5 Proyecto de plan de medios en Celaya

5.5.1 Nombre del Proyecto

“Emitiendo Vida”

5.5.2 Introducción

Retomando que existe una gran necesidad de información en la actualidad sobre la donación de órganos, se concluyó que, el objetivo general y los objetivos específicos del proyecto fueran determinados por:

- El resultado de la investigación y entrevistas a los integrantes del programa de donación (coordinadores y trabajo social del Hospital General de Celaya), que se localizan en los primeros tres capítulos.
- Las conclusiones del sondeo de opinión (encuestas) y entrevistas realizadas a los receptores en el cuarto capítulo.

5.5.3 Justificación

La finalidad del proyecto es diseminar los puntos importantes sobre la donación (objetivos específicos), para que exista mayor conocimiento y posteriormente, se incremente la participación en donación por parte de los celayenses de 18 a

70 años. Pues es muy importante que los ciudadanos otorguen una oportunidad de vida a personas que esperan un órgano con desesperación.

5.5.4 Objetivo General del proyecto

Informar sobre los órganos que se pueden donar, la dignificación, la decisión familiar, la muerte cerebral, conferencias previstas y una página, teléfono o sitio en la ciudad, para brindar mayor información a la población de 18 a 70 años en Celaya.

5.5.5 Objetivos Específicos del proyecto

- ⊙ Conseguir que el público meta conozca los órganos que pueden ser trasplantados.
- ⊙ Lograr que los posibles donadores, en vida, comuniquen a sus familiares la decisión a cerca de la donación de órganos.
- ⊙ Hacer que la audiencia perciba el significado de muerte cerebral.
- ⊙ Invitar a los interesados a ingresar al sitio web del Centro Estatal de Trasplantes Guanajuato (CETRA), llamar al 01 (800) DAR VIDA o un lugar en la ciudad (Hospital General de Celaya) que les brinde mayor información.
- ⊙ Explicar a los ciudadanos el concepto de dignificación en donación.
- ⊙ Difundir las pláticas o conferencias sobre la donación de órganos que se llevan a cabo en Celaya (Hospital General de Celaya).

5.5.6 Planeación de Medios

1. Definición de objetivos de medios:

Se definen los siguientes puntos:

- ⊙ Cobertura:

El mensaje será dirigido para las personas de 18 a 70 años en la ciudad de Celaya. Este público objetivo es de 315,349³², aproximadamente.

© Frecuencia:

El mensaje será transmitido en los medios locales, durante el mes de marzo (fecha tentativa) en el Municipio de Celaya.

© Recuerdo:

El recuerdo se realizará una vez al mes, en donde se transmitirá durante una semana la propaganda elaborada en los diferentes medios masivos. Nuevamente a los seis meses, se volverá a llevar a cabo la campaña de difusión, durante un mes con ayuda de los medios masivos.

2. Elaboración de la estrategia de medios:

Para la realización, se empleará una estrategia principal para esta campaña de difusión que será sin costo (no se tienen presupuesto disponible) y se manejará de la siguiente manera:

- © Televisión (Spot de televisión, ruedas de prensa, entrevistas, notas informativas o transmisión en vivo).
- © Estaciones de Radio (Spot de radio, entrevistas, notas informativas y ruedas de prensa o transmisión en vivo)
- © Prensa (Notas informativas y ruedas de prensa)

La producción, postproducción y actuación de los spots de televisión no tendrán costo, pues habrá voluntarios para cada uno de los rubros y el

³² <http://www.microrregiones.gob.mx/zap/poblacion.aspx?entra=pdzp&ent=11&mun=007>

equipo será prestado (se podría otorgar un reconocimiento por parte del CETRA o un crédito al final del spot).

3. Selección de soportes:

En este caso se pedirá el apoyo de los medios masivos más destacados en Celaya que son:

⊙ Televisión:

- Canal VIA
 - Canal 16 (Cablecom)

⊙ Radio:

- TVR Comunicaciones

Estaciones:

- Hit 101, 101.9 FM
- Exa FM, 104.5 FM
- La Mejor, 89.1 FM

- Radiatora Bajío Celaya

Estaciones:

- Los 40 principales, 96.7 FM
- Fiesta Mexicana 1540, 102.9 FM
- 99 Cinco, 99.5 FM

- Corporación Celaya

Estación:

- Radar, 103.7 FM

- Grupo ACIR

Estación:

- La Comadre, 88.1 FM

- Radio Tecnológico de Celaya

Estaciones:

- 1210 AM y 89.9 FM

© Prensa:

- Periódico el Sol del Bajío
- Periódico AM
- Periódico Correo

4. Distribución de impactos o programación del presupuesto:

© Televisión:

Se utilizará el Canal VIA (cable) que tiene cobertura en la ciudad de Celaya principalmente y algunos municipios de la región. Este es un medio que continuamente disemina información sobre distintos tópicos, a través de entrevistas, notas informativas y ruedas de prensa sin costo alguno.

Serán tres spots que tendrán una duración de 20 a 25 segundos. Los spots tratarán temas sobre: el conocimiento de los familiares acerca de la decisión de donar, el significado de la muerte cerebral, la dignificación y al final de cada spot se proporcionará la página oficial del Centro Estatal de Trasplantes Guanajuato (CETRA), teléfono gratuito y lugar a donde se puede recurrir para más información.

Los espacios de spot se utilizarán de la siguiente manera:

Medio	Spots	Fecha	Horario
Canal VIA	93	1 al 31 de marzo	9:00 a 22:00 hrs.

Nota: Los spots serán transmitidos de lunes a domingo.

© Radio:

Se utilizarán las estaciones de las radiodifusoras mencionadas anteriormente para la emisión de 2 spots con una duración de 20 segundos en los que se darán a conocer los órganos que pueden ser trasplantados, la decisión familiar acerca de la donación y un vínculo para mayor información (página en internet y teléfono). En total serán 930 spots transmitidos por este medio.

Los espacios de spot se utilizarán de la siguiente forma:

Medio	Spots	Fecha	Horario
TVR Comunicaciones	186	1 al 31 de marzo	9 a 21 hrs
Radorama Bajío Celaya	186	1 al 31 de marzo	9 a 21 hrs
Corporación Celaya	186	1 al 31 de marzo	9 a 21 hrs
Grupo ACIR	186	1 al 31 de marzo	9 a 21 hrs
Radio Tecnológico de Celaya	186	1 al 31 de marzo	9 a 21 hrs

Nota: Los spots serán transmitidos de lunes a domingo.

© Prensa:

Por la cobertura que tienen en el Municipio de Celaya, se planeó para esta

etapa, la publicación de notas periodísticas, publicación de entrevistas (a trasplantados, doctores, personas en lista de espera) y asistencia a ruedas de prensa en el mes de marzo, que den cobertura a la información relacionada con la donación de órganos.

5. Evaluación de cumplimiento de objetivos:

Después de concluir la campaña de difusión se aplicará una nueva encuesta para saber cuál es el conocimiento que tienen 100 personas de 18 a 70 años acerca de los temas tratados en este proyecto.

5.5.7 Disposición real por parte de los medios masivos

Del 23 al 28 de noviembre se entrevistó a varios directores y encargados de la información transmitida en la televisión, radio y prensa.

Todos los entrevistados están dispuestos a participar como medio en este proyecto, sin embargo, la distribución de las notas periodísticas, entrevistas y los spots de radio y de televisión dependerá de ellos. En el caso de la prensa, se invitó a realizar y enviar las notas periodísticas, para luego ser editadas y publicadas por el periódico.

5.6 Propaganda

5.6.1 ¿Qué es la propaganda?

“Esta palabra latina es el gerundio del verbo propagare ‘multiplicar’, ‘difundir’, ‘diseminar’, derivada del indoeuropeo pag- ‘afirmar’...La palabra adquirió uso más general en las lenguas europeas, vinculada habitualmente a la política, entre los siglos XVIII y XIX, con el sentido de ‘divulgación’. La propaganda ha

sido usada por la humanidad desde las primeras sociedades organizadas, a veces mediante el arte de grandes pintores, oradores y escritores, o en forma de carteles manuscritos pegados en las paredes”.³³

La propaganda es la diseminación de ideas morales, sociales, religiosas o políticas, que informan a la población, transforma conductas y genera conciencia. Algunos ejemplos pueden ser: campañas de prevención vial, campañas contra la discriminación racial o sobre la prevención del cáncer.

La diferencia entre publicidad y propaganda, es que la propaganda no tiene fin comercial o de lucro.

5.6.2 Propuestas de spot de radio

Título del Spot 1:

El corazón de Juan

Descripción:

Spot que habla sobre uno de los órganos vitales que se puede donar (mediante la personificación) y la importancia de comunicar a los familiares el interés en la donación de órganos e invita a buscar más información en la página oficial del Centro Estatal de Trasplantes Guanajuato (CETRA).

Cast:

Corazón de Mary y Juan (Loc. 1) -- María Daniela Contreras Gómez

Juan (Loc. 2) -- Aldo Laurel Fernández

Mamá (Loc. 3) – Mariana Díaz Martínez

Promotor (Loc. 4) – Ximena Aldrete Noriega

³³ <http://www.elcastellano.org/palabra.php?q=propaganda>

Edición:

María Daniela Contreras Gómez

Operador (a):

Jazmín Gardenia Morales Ramírez

Duración:

20 segundos

Guion Radiofónico:

No.	Tiempo	OP	Audio	Efecto	Observaciones
1	00:00 a 00:05	Loc. 1	--¡Hola! Soy el corazón de Mary, estoy muy enfermo y pronto dejaré de latir, coff, coff...--	Fx. Sonido de un corazón latiendo.	El latido es cada vez más lento.
2	00:05 a 00:06		Silencio		
3	00:06 a 00:09	Loc. 2	--Juan, ¿Estás loco?, ¿Cómo vas a donar tus órganos?, acaso, ¿Ya te quieres morir?-- - (tono agresivo)		
4	00:09 a 00:13	Loc.3	--Mamá, claro que no, pero tenemos que hablar de esto, porque tú vas a decidir al final, y si llego a fallecer, me gustaría		

			ser donador (tono tranquilo).		
5	00:13 a 00:14	Loc. 2	--¿Estás seguro mi amor?-- (tono dulce)		
6	00:14 a 00:14:30	Loc. 3	--¡Sí! , Mamá--. (tono dulce)		
7	00:14:30 a 00:18:30	Loc. 1	--¡Hola! Soy el corazón de Juan, todo fue tan rápido, y estoy tan feliz, porque sigo vivo...en Mary...--	Fx. Sonido de corazón latiendo.	El latido es fuerte.
8	00:18:30 a 00:20	Loc. 4	--¡Infórmate!--, --visita la página oficial de CETRA (facebook)--.		El latido es fuerte.

Título del Spot 2:

“Tú has la diferencia”

Descripción:

Spot que trata sobre los órganos que se pueden donar y la alegría de una niña que quisiera donar sus órganos a los que lo necesitan. También invita a buscar más información en la página oficial del CETRA.

Cast:

Sofí (Loc. 1) -- Pamela Carrillo Aguilar

Mamá (Loc. 2) – Sandra Prado Labrada

Promotor 1 (Loc. 3) – María Daniela Contreras Gómez

Promotor 2 (Loc. 4) – Aldo Laurel Fernández

Edición:

María Daniela Contreras Gómez

Operador (a):

Yoselin Carrillo Aguilar

Guion Radiofónico:

No.	Tiempo	OP	Audio	Efecto	Observaciones
1	00:00 a 00:02	Loc. 1	--Oye Mami, ¿Qué órganos se pueden donar?--.	Sonido Ambiental	
2	00:02 a 00:06	Loc. 2	--Pues el riñón, córnea, hueso, corazón, hígado, pulmón y muchos más. ¿Por qué lo preguntas mi vida?--.	Sonido Ambiental	
3	00:06 a 00:09	Loc. 1	--Es que en la escuela nos dijeron que hay muchos niños y grandes que necesitan un órgano--.	Sonido Ambiental	

4	00:09 a 00:12	Loc. 2	--Sí, es una muy mala noticia Sofí— (tono triste).	Sonido Ambiental	
5	00:12 a 00:18	Loc. 1	--Pero no te preocupes Mami, mañana le digo a la maestra que cuando me vaya al cielo, yo le voy a dar todos mis órganos a quien lo necesite— (tono alegre).	Sonido Ambiental	
6	00:18 a 00:19	Loc. 3	--Tú has la diferencia--.	Sonido Ambiental	
7	00:19 a 00:20	Loc. 4	--¡Infórmate!--, --visita la página oficial de CETRA (Facebook)--.	Sonido Ambiental	

5.6.3 Propuestas de spot de televisión

Título del Spot 1:

Mi oportunidad de vida (...y dona tus órganos)

Descripción:

Este spot cuenta la historia de una paciente que recibe la desafortunada noticia de necesitar un órgano en poco tiempo, pues de lo contrario morirá. Sin embargo, gracias a la donación de seis personas, la paciente resulta ser

compatible con uno de ellos (así ocurre algunas veces en la vida real, aunque en este caso no se especifica el órgano). Y finalmente recibe una nueva oportunidad de disfrutar la vida y el tiempo con la familia.

Cast:

Paciente – Yoselin Carrillo Aguilar

Madre – Maricela Coronilla Torres

Padre – Mauro García Hernández

Hermana – Selene Martínez Razo

Doctor – Alejandro García Pérez

Hombres y Mujeres de blanco – Internos del Hospital General de Celaya

Hombre de blanco (diálogo) -- Aldo Laurel Fernández

Locación:

Hospital General de Celaya

Dirección:

María Daniela Contreras Gómez

Edición:

María Daniela Contreras Gómez y Aldo Laurel Hernández

Fotografía:

Rogelio Sánchez Martínez

Sonido:

Ximena Aldrete Noriega y Daniela Patiño Hernández

Caracterización (maquillaje) y Arte:

Yoselin Carrillo Aguilar

Duración:

20 segundos

Guion del Spot de Televisión 1:

Toma	Tiempo	Descripción	Tipo de toma	Música	Efecto	Imagen	Título
1	00:00 a 00:02	Fade in en imagen, cuarto de hospital, una paciente en camilla con su padre y madre a la izquierda y su hermana a la derecha, la madre sostiene su mano.	Full shot del cuarto de hospital.	Sonido ambiental	Fx. Eco sobre zapatos de alguien que se acerca al cuarto.		
2	00:02 a 00:05	Se observa un doctor entrar por la puerta del cuarto, y lleva en la mano derecha el expediente clínico. Él se encuentra afligido, pero muy seguro dice: "Necesitas un trasplante de inmediato y por la gravedad, tienes cuatro meses de vida".	Full shot del doctor en over shoulder de la paciente y después toma de detalle a boca.	Sonido ambiental			

2	00:05 a 00:05:30	La mano de la madre sostiene con fuerza la mano de su hija (paciente).	Detalle de las manos.	Sonido ambiental	Fx. Sonido de manos sosteniéndose.		
4	00:05:30 a 00:07	La paciente se queda en estado de shock, con la mirada perdida, cierra los ojos.	Detalle a cara de la paciente y luego a ojos.	Sonido ambiental			
5	00:07 a 00:08	Paciente abre los ojos y se encuentra sola en el cuarto, continua con la mirada perdida.	Detalle a ojos, después full shot al cuarto de hospital.	Sonido ambiental			

2	00:08 a 00:10	Tocan la puerta, 6 hombres y mujeres entran al cuarto vestidos de blanco, mientras ella continúa con la mirada perdida. Todos rodean a la paciente.	Detalle a mano tocando la puerta (por dentro, porque la puerta sigue abierta), luego detalle a piernas y pies entrando al cuarto.	Sonido ambiental	Fx. Sonido de llamado a la puerta y personas caminando.	 <p>Toc Toc</p>	
7	00:10 a 00:11	Uno de los hombres de blanco, toma la mano de la paciente. Sigue con la mirada baja y perdida.	Full Shot del cuarto de hospital.	Sonido ambiental			
8	00:11 a 00:12	La paciente voltea a verlo a los ojos.	Medium close up de perfil a paciente y hombre de blanco.	Sonido ambiental			

9	00:12 a 00:15	El hombre de blanco le dice con cariño: "No te sientas sola, estamos contigo, hablamos con nuestra familia sobre la donación y puede que alguno de nosotros, sea compatible".	Over shoulder de paciente al hombre de blanco que le tomo la mano.	Sonido ambiental		
10	00:15 a 00:16	Paciente cierra los ojos (de forma pacífica)	Detalle a los ojos de la paciente	Three libras – "A Perfect Circle".		
11	00:16 a 00:17	Paciente abre los ojos y volteo a ver a su familia que esta jugando a la pelota en un parque.	Detalle a ojos y luego full shot a la familia.	Three libras – "A Perfect Circle". Fx. Sonido de risas de niños		

12	00:17 a 00:18	Paciente sentada en una banca, corre a jugar con su familia y abraza a sus papás.	Full shot de familia en el parque. (Paneo)	Three libras – "A Perfect Circle"	Fx. Sonido de risa de niños		Emitiendo vida.
13	00:18 a 00:20	En pantalla blanca o el cielo, con letras en el centro: "Tú decisión da vida o... "da muerte" "informato... www.cenatra.salud.gob.mx, Facebook: /trasplantesguanajuato), llama al: 01 (800) DAR VIDA, dirígete al Hospital General de Celaya, ... y Dona tus órganos"	Plecas en medio de la pantalla. (fade in y fade out)	Three libras – "A Perfect Circle"	Fx. Sonido de risa de niños		Emitiendo vida.

Título del Spot 2:

Que te escuchen antes...de que sea demasiado tarde

Descripción:

Este spot narra la situación de un paciente que despierta como fantasma e intenta comunicarse con su familia, para que conozcan su voluntad acerca de la donación de órganos (a su vez, niega un de los mitos sobre la dignificación), sin embargo, nadie lo escucha porque ya está muerto (tiene muerte cerebral).

Cast:

Paciente – Héctor Morales Ramírez

Madre – Marcela Arias Contreras

Padre – Rafael Cruz González

Hermana – Interna del Hospital General de Celaya

Doctor – Dr. Jorge Flores Sánchez

Locación:

Hospital General de Celaya

Dirección:

María Daniela Contreras Gómez

Edición:

María Daniela Contreras Gómez y Aldo Laurel Hernández

Fotografía:

Rogelio Sánchez Martínez

Sonido:

Ximena Aldrete Noriega y Daniela Patiño Hernández

Duración:

20 segundos

Guion del Spot de Televisión 2:

Toma	Tiempo	Descripción	Tipo de toma	Música	Efecto	Imagen	Título
1	00:00 a 00:01	Sin Imagen.	Ninguna.	Sonido ambiente al	Fx. Sonido de monitor de signos.	Sin Imagen	
2	00:01 a 00:02	Fade in en la cara de un paciente con los ojos cerrados y al abrirlos, el personaje se sorprende.	Toma de detalle a cara.	Sonido ambiente al	Fx. Sonido de monitor de signos.		
3	00:02 a 00:03	Después se observa un cuarto de hospital y en la camilla se ve a él mismo. Se escucha el llanto desgarrador de una mujer.	Full shot del cuarto en overshoulder del paciente levantado.		Fx. Sonido de monitor de signos.		

4	00:03 a 00:03:30	Se observa a cuatro personas (mamá, padre, hermano y doctor). La madre llora desconsolada.	Full shot del pasillo de hospital.	Sonido ambiental.	Fx. Sonido de monitor de signos. (efecto minimizado)		
5	00:03:30 a 00:04:30	El paciente sale corriendo del cuarto al pasillo.	Plano americano al paciente. Paneo del cuarto al pasillo (desde el cuarto).	Sonido ambiental.			
6	00:04:30 a 00:06	Paciente se coloca al frente de sus padres y comienza a gritar desesperado: -Mamá, papá, hermanito, estoy bien... (Doctor lo interrumpe)	Full shot del pasillo.	Sonido ambiental.			

7	00:06 a 00:18	<p>El doctor les dice a los padres. -Su hijo tiene muerte cerebral y no volverá a despertar. Esto es difícil, pero ¿Conocen la donación de órganos?-. El padre le contesta enojado: - Es un insensible. ¿Donación? Con eso van a dejar a mi hijo destrozado, incompleto o desgarrado- y después, comienza a llorar.</p>	<p>Plano General de los cinco personajes en el pasillo.</p>	<p>Sonido ambiente al.</p>		
8	00:18 a 00:22	<p>El paciente comienza a gritar - ¿Qué? Papá "No" es cierto, eso no sucede con la donación, y yo quiero donar, quiero salvar vidas, por favor alguien escúchemeeee</p>	<p>Plano americano del paciente y el padre.</p>	<p>Sonido ambiente al.</p>		

9	00:22 a 00:23	Se observa el pasillo, en donde sólo estén los papás, el hermano y el doctor solos.	Full shot del pasillo.	Sonido ambiente al.	Fx. Sonido de monitor de signos. (efecto minimizado)		
10	00:23 a 00:25	En pantalla negra con letras blancas: "Que te escuchan, antes de que sea demasiado tarde", www.cenatra.com , Facebook: /trasplantesguanajuato , tel: 01 800 DAR VIDA y al HGC, "Dona tus órganos".	Piecas en medio de la pantalla. (Fade in y fade out).		Fx. Sonido de monitor de signos. (sin latido)		Emitiendo vida.

Conclusión

Al iniciar la investigación sobre la donación de órganos se encontró con un problema, pues existen pocos libros en los que se puede consultar todo lo referente al proceso de donación y los diferentes conceptos que engloban el tema. Sin embargo, se logró acceder a la información por medio de entrevistas que realice al personal calificado del Hospital General de Celaya.

No existe página oficial en internet de CETRA, solo se cuenta con un perfil de Facebook, que contiene información relevante sobre los trasplantes y la donación, pero no tiene un formato creativo y dinámico, que provoque la atención del internauta, por tanto, sería útil que se mejorara o se creara el portal oficial del Estado de Guanajuato y que se le diera importancia a su difusión, para que al navegar en dicha página las personas conozcan del tema y despejen sus dudas y se tome la determinación de ser donador de manera consciente.

Gran parte de los mitos y tabúes podrían desaparecer, si la población de Celaya tuviera los conocimientos fundamentales acerca de la donación, pues existen más de 16 preguntas sobre este tópico entre los ciudadanos. Por esto, es imprescindible llevar a cabo el plan de medios mencionado en el último capítulo con la intención de brindar la información necesaria.

Esta investigación arrojó otros factores que podrían ser causantes de la ignorancia o el poco interés por la donación y estos son: el carente espíritu de servicio que tienen algunas Instituciones de Salud y la burocracia a la que se someten estas organizaciones.

En cuestión de la religión, se aclaró que, la única iglesia que impone condiciones para realizar una donación es la de Testigos de Jehová, aunque se

encuentra dentro de un margen pequeño de la población. Por lo anterior, es importante señalar que la religión no es un factor que influya de manera directa en la decisión de convertirse en donador.

En Celaya se han realizado una gran cantidad de donaciones a diferencia de otros municipios, sin embargo, aún siguen siendo mínimas, pues la lista de espera continúa siendo extensa y si hubiera mayor disposición, se podrían salvar vidas en otros Estados de la República Mexicana (no solo en la Ciudad de México).

El sondeo de opinión que llevé a cabo dentro de este trabajo, arrojaron diferentes aportes, porque a pesar de que la mayoría aceptó la donación, no están suficientemente orientados sobre el tema y solo conocen lo que se ha emitido por televisión. Esto quiere decir, que la baja participación es debido a la desinformación que existe en la ciudad.

Con las entrevistas que realice a trasplantados se tuvo una noción de lo que es la necesidad de un órgano y como es la vida de las personas que están sobrellevando la situación antes y después de la donación. Este tipo de testimonios de vida, deberían ser publicados para que los ciudadanos exploren por el lado humano, lo que realmente significa la donación de órganos.

Los medios de comunicación estaban emocionados y dispuestos a colaborar con el proyecto de la campaña de difusión "Emitiendo vida", por consiguiente, es evidente la participación de los medios masivos, si la campaña se llegara a concretar.

Finalmente, debería existir una persona con autorización (de preferencia, un comunicólogo) dentro del Hospital General de Celaya y del Centro Estatal de Trasplantes para que realizara sondeos de opinión y proyectos de difusión con

el propósito de fomentar la donación de órganos de forma continua dentro de Celaya y el Estado de Guanajuato. Además, no se necesita de dinero para realizar este tipo de campaña en el municipio, pues los medios, el Hospital General de Celaya, estudiantes, directivos y maestros de la ULSAB están de acuerdo en apoyarlo, por lo tanto es completamente viable o factible realizarlo.

El ser humano no es eterno ni tampoco inmortal. Sin embargo, cualquier persona, sea niño, adulto o anciano tendrá la posibilidad de salvar o mejorar su calidad de vida mediante el trasplante del órgano que necesita.

Anexos

- © **Imagen 1:** Cranach, Lucas. “Adam und Eva”. Wusbürg. Alemania. 1513.
Recuperado de link:
<http://33m.lista.cl/wiksocial/Archivo:Adam-und-Eva-1513.jpg.html>
- © **Imagen 2:** “Doctor John P. Merrill, Richard Herrick y su hermano Ronald”. Recuperado de link:
<http://www.hektoeninternational.org/HON-modern-era.html>
- © **Imagen 3:** Archivo OEM, La Prensa. “Doctores en quirófano”. 2012.
Recuperado de link:
<http://www.oem.com.mxlaprensanotasn2568132.htm>
- © **Imagen 4:** El Sol de Irapuato. “Marcha por la promoción de la Donación de Órganos en Irapuato”. 2012. Recuperado de link:
<http://www.oem.com.mx/elsoldeirapuato/notas/n2714500.htm>
- © **Imagen 5:** CENATRA. “Credencial de Donación de Órganos”.
Recuperado de link:
http://www.cenatra.salud.gob.mx/interior/donacion_tarjeta.html
- © **Imagen 6:** AM Querétaro. “Enfermo en camilla”. 2012. Recuperado de link:
<http://amqueretaro.com/2012/09/hay-en-espera-50-por-un-rinon/>
- © **Imagen 7:** Comunidad Educativa Marista Mérida. “Lo que podemos donar en México”. Recuperado de link:
http://donador.marista.edu.mx/info_medica.htm
- © **Imagen 8:** Linkverde. “Cuerpo Humano”. Recuperado de link:
<http://linkverde.com/tag/secretos-de-salud/>
- © **Imagen 9:** Zona Franca León. Evento “Gracias a la vida”. 2012
Recuperado de link:
<http://www.zonafranca.mx/guanajuato-primer-lugar-nacional-en-donacion-de-organossecretaria-de-salud/>

- © **Imagen 10:** Balderas, José. “Helicóptero en el Hospital General de Celaya”. AM Celaya. 2012. Recuperado de link:
http://www.periodico.am/docs/2012/09/02/amce020912_01.pdf
- © **Imagen 11:** Contreras Gómez, María Daniela. “Hospital General de Celaya”. México. 2012.
- © **Imagen 12:** Coronilla Torres, Maricela. “Altar de muerto dedicado a donadores de órganos”. México. 2012.
- © **Imagen 13:** Istockphoto. “Medios de Comunicación ícono establecido”. Recuperado de link:
<http://www.istockphoto.com/stock-illustration-16141031-mass-media-icon-set-elegant-series.php>

Glosario

⊙ **Afluencia:**

Gran número de personas en un lugar o sitio.

⊙ **Coma urémico:**

Disminución de actividad en las funciones intelectuales y alteración de la conciencia que es consecuencia de la insuficiencia renal aguda.

⊙ **Explante:**

Acción de separar o remover un órgano o tejido de un cuerpo humano.

⊙ **Implante:**

Acción de insertar parcial o totalmente en el cuerpo humano todo aquel material inerte o vivo, con finalidad terapéutica o estética.

⊙ **Interdicción:**

Declaración judicial de incapacidad, que inhabilita a una persona para realizar ciertos actos.

⊙ **Nosológico:**

Parte de la medicina que tiene por objeto describir, diferenciar y clasificar las enfermedades.

⊙ **Trauma craneoencefálico:**

Lesión directa de las estructuras craneales, encefálicas o meníngeas que se presentan como consecuencia de un agente mecánico externo y puede originar un deterioro funcional del contenido craneal.

Bibliografía

- © ANDER-EGG, Ezequiel. **“Técnicas de Investigación Social”**. 24va. edición. Ed. Lumen. 1995. Argentina. 424págs.
- © HERNÁNDEZ, Roberto. **“Metodología de la Investigación”**. 4ta edición. Ed. McGraw-Hill. 2006. México. 850 págs.
- © RIVADENEIRA PRADA, Raúl. **“La Opinión Pública: análisis, estructura y métodos para su estudio”**. 4ta Edición. Ed. Trillas. 1995. México. 219 págs.
- © TREVIÑO, Rubén. **“Publicidad comunicación integral en marketing”**. 3ra edición. Ed. McGraw-Hill. México. 2010. 263 págs.
- © WEEIERS, Ronald M. **“Investigación de Mercados”**. Trad. Rosa María Rosas Sánchez. Ed. Prentice-Hall Hispanoamericana. México. 1988. 540 págs.
- © YOUNG, K. **“La Opinión Pública y la Propaganda”**. Trad. Eliseo Verón y Jorge Siroli. Ed. Paidós Studio. 1995. México. 236 págs.

Otras fuentes:

© Manual

- JAGER, Kitty y otros. **“El Proceso de Donación: actitudes e implicaciones”**. Manual de Referencia. Trad. Rafael, Matesanz. EDPHEP. España. 47 págs.

© Entrevistas

- Entrevista a la Lic. Maricela Coronilla Torres. Trabajadora Social del Hospital General de Celaya. 12 de octubre de 2012.

- Entrevista al Dr. Salvador Martínez Bernal. Coordinador de Donación en el Hospital General de Celaya. 21 de septiembre de 2012 y 5 de octubre de 2012.
- Entrevista al Dr. Mauro García Hernández. Coordinador de Donación en el Hospital General de Celaya. 14 de septiembre de 2012 y 28 de septiembre de 2012.

© Internet

- <http://e-salud1.e-mexico.gob.mx/donacion-de-organos>
- http://www.cenatra.salud.gob.mx/interior/trasplante_presentacion.html
- http://www.cenatra.salud.gob.mx/interior/donacion_procesos.html
- <http://info4.juridicas.unam.mx/ijure/fed/182/430.htm?s=>
- <http://www.inr.gob.mx/n579.html>
- http://www.cenatra.salud.gob.mx/interior/donacion_limitantes.html
- <http://www.diocesisdecanarias.es/preguntarespuesta/moral-catolica/donacion-de-organos-y-las-religiones.html>
- http://www.cenatra.salud.gob.mx/interior/trasplante_tiempo_registro.html
- http://www.cenatra.salud.gob.mx/interior/trasplante_estadisticas.html
- <http://www.oem.com.mx/laprensa/notas/n2758616.htm>
- <http://www.zonafranca.mx/guanajuato-primer-lugar-nacional-en-donacion-de-organossecretaria-de-salud/>
- http://www.cenatra.salud.gob.mx/interior/trasplante_tipos_hospitales.html
- http://www.cenatra.salud.gob.mx/descargas/contenido/sistema_nacional/ONGS.pdf
- <http://www.microrregiones.gob.mx/zap/poblacion.aspx?entra=pdzp&ent=11&mun=007>
- <http://www.elcastellano.org/palabra.php?q=propaganda>