

CREENCIAS POPULARES ACERCA DE LA DONACIÓN Y EL TRASPLANTE DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

Benavides V, Buitrago J, Gómez SV, Guerra A, Herrera LE, Medina CE, Romero DA, Rosales LO, Ruales SF, Tobar ME.

RESUMEN

El trasplante de órganos es tal vez el mayor avance en la historia de la medicina del último medio siglo. Los mitos, rumores e interpretaciones equivocadas, los prejuicios religiosos y culturales que se han creado alrededor de la donación y el trasplante de órganos y tejidos, son el principal obstáculo para persuadir a las personas de convertirse en donantes de órganos.

Se realizó un estudio observacional en instituciones educativas de 4 municipios del departamento de Risaralda mediante una encuesta para evaluar la credibilidad de los 15 mitos más comunes reportados en la literatura, y la intención de donar sus propios órganos o los de un ser querido en caso de fallecer. La muestra total fue de 1.146 personas, de las cuales 60.4% eran hombres y el 39.6% eran mujeres con un rango de edad entre los 13 y los 57 (media=16 años).

Más de la mitad (50.43%) cree que los ricos y famosos tienen prelación en las listas de espera o para ser trasplantados, El 63.89% piensa que a una persona le pueden extraer sus órganos para venderlos en el mercado negro, 54.95% piensa que para ser donante es necesario inscribirse, 49.65% cree que por ser menor de 18 años no pueden tomar la decisión de donar, 24.31% piensa que si sufre enfermedades como la hipertensión arterial, no puede donar; sin embargo, 73.35% estaría dispuesta a donar sus órganos y tejidos en caso de morir.

Estos resultados muestran que hay un déficit de conocimiento en cuanto a cómo se realiza el proceso de Procuramiento y trasplante de órganos y tejidos. Se identificaron aspectos puntuales sobre los cuales se pueden realizar intervenciones educativas con miras a modificar la actitud desfavorable a la donación, toda vez que esta, está influida por el desconocimiento del tema.

PALABRAS CLAVES:Trasplante de órganos, Donación de órganos, Procuramiento de órganos y tejidos, Encuesta para donación de órganos.

ABSTRACT

Organ transplantation is one of the greatest advances in medicine's history in the last half century. Myths, rumors and misinterpretations, religious and cultural prejudices that have been created around organ and tissue donation and organ procurement, are the main obstacle to become organ donors.

This observational study was conducted in educational institutions in 4 municipalities in the department of Risaralda. A survey assessed credibility of the 15 most common myths about organ procurement in the world, and attitude toward organ donation in case of death themselves or their loved one. The total sample was 1,146 people; 60.4% were male and 39.6% were women. Age ranged between 13 and 57 ($\bar{X}=16$).

More than a half (50.43%) believe that the rich and famous have priority on waiting lists or to be transplanted, 63.89% think that anyone can extract their organs to sell on the black market, 54.95% think that registration is required to become a donor, 49.65% believe that because they are under 18, they can't decide to donate, 24.31% think that if one has diseases like high blood pressure can't donate; however, 73.35% would be willing to donate their organs and tissues in case of death.

There's a deficit in knowledge about organ donation and transplantation and misinformation about how to perform the process of procurement, donation and transplantation. Some specific aspects were identified in order to implement educational interventions to get a favorable attitude towards organ and tissue donation.

KEY WORDS: Tissue and Organ Procurement, organ transplantation, Organ Donation, Required Organ Donation Request.

INTRODUCCIÓN

El trasplante de órganos es uno de los mayores avances científicos y terapéuticos en la historia de la medicina del último medio siglo. Muchas vidas se han salvado desde entonces gracias a los trasplantes. En Colombia, la tasa de donación de órganos es de 12 por millón de habitantes, aunque comparable a la de otros países latinoamericanos, está muy por debajo de países como España la cual está en 34.3 por millón de habitantes (Red Donación y Trasplante, 2010).

Los mitos, rumores e interpretaciones equivocadas, los prejuicios religiosos y culturales que se han tejido alrededor de la donación y el procuramiento de órganos y tejidos, son el principal obstáculo para persuadir a las personas de convertirse en donantes de órganos, o a familiares en el momento del fallecimiento de sus seres queridos de aceptar la donación (Lozano R et al., 2005); La falta de información o la información errónea acerca de este tema si influyen en la manera de pensar y proceder de las personas en lo que a la decisión de donar se refiere (Shafer T, 2009). Esto, fue demostrado en una revisión sistemática que incluyó 20 estudios observacionales en los cuales se concluyó que la principal razón para No donar fue la falta de información sobre el proceso de donación y sus beneficios (Simpkin A et al., 2009).

En 1990, la Sociedad Europea de Trasplantes de órganos y la Sociedad Europea de Diálisis y Trasplante analizaron los aspectos morales y bioéticos que deben determinar la donación de órganos, concluyendo que debe ser una acción plenamente libre, que haya una expectativa razonable de éxito en el trasplante y que no se lesionen derechos ajenos, además la

evidencia sugiere que el conocimiento, actitudes y comportamiento de los profesionales de la salud son un factor esencial y determinante en el proceso de donación de órganos y en el incremento en las tasas de donación debido a su cercana relación con los potenciales donantes de órganos (Burra P et al.,2005).

Modificar el pensamiento y la actitud hacia la donación de órganos y tejidos no es sencillo y requiere en primera instancia definir las principales creencias de la población de manera que puedan ser intervenidas mediante la construcción de significados correctos sobre el tema. En esta investigación exploramos la credibilidad que la población tiene sobre los 15 principales mitos sobre donación y trasplante de órganos, definidos en la literatura mundial.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio observacional transversal, en el cual se encuestaron estudiantes de los grados noveno, décimo y once de diversos colegios de 4 municipios del departamento de Risaralda (muestra por conveniencia).

Se realizaron encuestas que incluían 17 preguntas, relacionadas directamente con los 15 mitos más frecuentes, identificados en la literatura mundial sobre donación y trasplante de órganos (Mayo Clinic, 2001; ONTV, 2001) y con la intención de donar en caso de fallecer o de donar los órganos de un ser querido en caso de fallecer; la encuesta tenía tres opciones de respuesta: cierto, falso o no sabe, no responde. Al final se agregó un espacio abierto donde pudieran anotar sus inquietudes o recomendaciones. **(Anexo 1.)**

Los encuestadores firmaron un acta de compromiso y fueron debidamente capacitados sobre cómo realizar la encuesta y los aspectos éticos de la investigación especialmente dirigidos a obtener un consentimiento informado adecuado verbalmente por parte del encuestado antes de responder la encuesta **(Anexo 2.)**.

Los participantes en el estudio no habían sido expuestos previamente a ninguna intervención sobre el tema. Los resultados fueron analizados con el paquete estadístico STATA 8.0.

RESULTADOS

ENCUESTA SOBRE MITOS

La muestra total fue de 1.146 personas de 4 municipios del departamento de Risaralda, en su mayoría estudiantes de los grados noveno, décimo y once de diferentes instituciones educativas de carácter público de los municipios de Apía, Guática, Pereira y Santa Rosa (Figura 1).

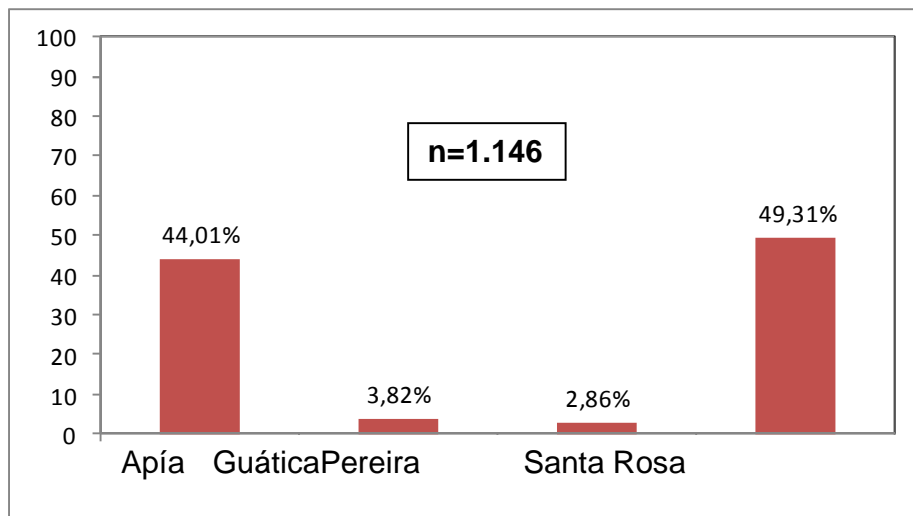


Figura 1. Municipios del departamento de Risaralda de los que provenía la población encuestada sobre mitos y creencias populares acerca de la donación y el trasplante de órganos y tejidos. Año 2011.

Un poco más de la mitad (60.4%) eran hombres y el 39.6% eran mujeres (Figura 2).

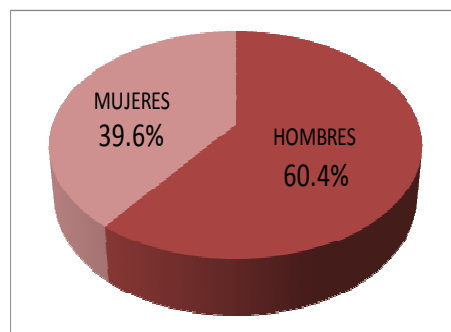


Figura 2. Distribución por género de la muestra de la comunidad de los departamentos de Risaralda y Valle del Cauca sobre mitos y creencias populares con relación a la donación y trasplante de órganos y tejidos. Año 2011.

En la Figura 3 Observamos el histograma que muestra claramente la distribución etarea de la muestra que respondió la encuesta sobre mitos,el rango de edad de las personas en la muestra estuvo entre los 13 años y los 57 años, con una media en 16 años.

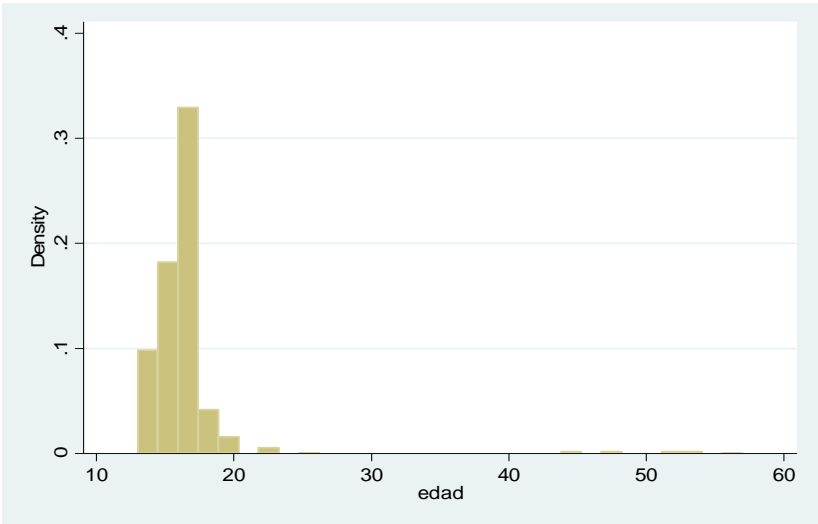


Figura 3. Histograma de la edad de los participantes en el estudio sobre mitos y creencias populares en relación a la donación y trasplante de órganos y tejidos(Risaralda-Valle del Cauca). Año 2011.

La muestra incluyó en su mayoría a una población de estudiantes 98.7%, y profesores 1.31%.
Figura 4.

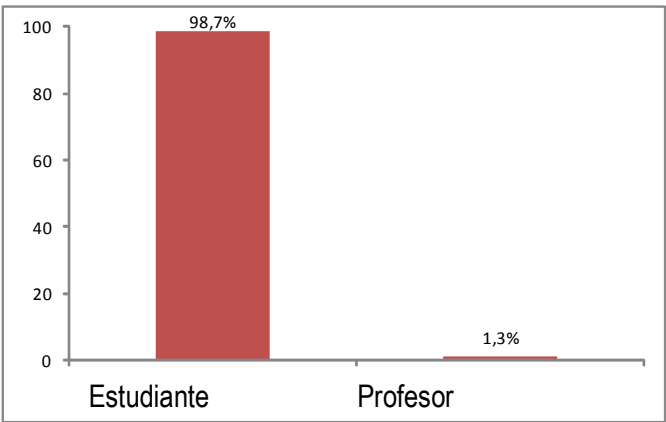


Figura 4. Ocupaciones de la población encuestada sobre mitos y creencias populares en Risaralda, Año 2011.

En la encuesta aplicada se exploraron los 17 mitos más populares identificados en la literatura mundial sobre donación y trasplante de órganos (tabla 1). Adicionalmente, se encuestó la intención de donación en caso de fallecer.

MITO	CIERTO		FALSO		NS/NR	
	n	%	n	%	N	%
1. Si digo que quiero ser donante y me pasa algo, los médicos en urgencias no harán nada por salvar mi vida para poder sacar mis órganos.	82	7.1	883	76.6	21	1.8
2. Los ricos y famosos tienen prelación en las listas de espera o para ser trasplantados, ellos pueden comprar un órgano o un servicio.	581	50.5	346	30.0	225	19.5
3. Una persona luego de una fiesta se despertó en una bañera con hielo, le habían sacado los riñones para venderlos en el mercado negro.	736	63.9	222	19.3	194	16.8
4. Mi religión no aprueba la donación de órganos.	139	13.0	856	74.3	157	13.6
5. Mi familia tendrá que lidiar con los costos médicos de mi donación de órganos.	163	14.2	766	66.7	220	19.1
6. Si dono mis órganos, la familia del receptor o él querrá molestar a mi familia.	92	8.0	810	70.3	250	21.7
7. Yo me encuentro demasiado joven o viejo para ser donante.	258	22.4	739	64.2	155	13.4
8. Si dono mis órganos mi cadáver quedará desfigurado y no presentable.	110	9.5	875	76.0	167	14.5
9. He oído que si soy donante toman todos los órganos y tejidos a pesar de que yo solo quiera donar algunos.	163	14.1	728	63.2	261	22.7
10. Los trasplantes son experimentales, eso a la larga no funciona.	100	8.7	732	63.5	320	27.8
11. Si digo que voy a donar, de pronto me sacan los órganos sin estar muerto.	186	16.2	778	67.5	188	16.3
12. Para ser donante tengo que inscribirme, si no lo hago entonces no se podrá.	633	55.0	293	25.4	226	19.6
13. Si me inscribo como donante, me vendrán a buscar para sacarme los órganos.	134	11.6	849	73.7	169	14.7
14. Soy menor de 18 años, soy muy joven para tomar esa decisión.	572	49.6	435	37.8	145	12.6
15. Si la persona sufre enfermedades como la presión alta, entonces no podrá ser un donante de órganos después de fallecer.	280	24.1	401	34.8	471	40.9
16. Yo si donaría mis órganos o tejidos en caso de morir	845	73.4	164	14.2	143	12.4
17. Yo si donaría los órganos o tejidos de un familiar si este muere	398	34.6	375	32.5	379	32.9

Tabla 1. Mitos evaluados en una población de los departamentos de Risaralda y Valle del Cauca acerca de la donación y trasplante de órganos y tejidos. Año 2011.

DISCUSIÓN

El porcentaje de negativa familiar a la donación en Colombia sigue siendo importante (25.5%) y pese a que ha disminuido en los últimos años, es pertinente evaluar y manejar los factores que condicionan esta negativa. Los estudios han mostrado que el desconocimiento del tema es uno de los factores principales que influyen la decisión de donación. El desconocimiento del tema es importante, aun en países desarrollados como Canadá (Milaniak et al., 2010; Lee et al., 2010). Por eso, es importante evaluar el nivel de conocimiento del tema en la población, con miras a establecer los aspectos y conceptos erróneos que puedan ser una barrera para donar.

En Colombia, no se encuentra suficiente información bibliográfica sobre los imaginarios de la población acerca de la donación y el trasplante de órganos y tejidos. Definir patrones de conocimiento, creencias y preocupaciones en grupos poblacionales específicos es importante porque diversos estudios han demostrado sustanciales diferencias con respecto a estos patrones de conocimiento y creencias, dependiendo de factores culturales en los diferentes grupos poblacionales (Schulz et al., 2006); es por esto que se hace imprescindible que cada región evalúe las creencias particulares de su población de influencia, ya que también está demostrado que hay asociación entre el nivel de conocimiento del proceso y la intención de donación (Horton&Horton, 1990; Bogh&Madsen, 2005; Jacob Arriola et al., 2008) y de allí la importancia de realizar este estudio.

Una revisión sistemática reciente reveló las complejidades de las actitudes de los individuos a la hora de donar y también la necesidad de más estudios que permitan evaluar los factores que influyen la actitud de donación (Wakefield et al., 2010). Adicionalmente, existen numerosas publicaciones sobre nivel de conocimientos y creencias en personal de salud, estudiantes universitarios y en población adulta de la comunidad, pero son pocos los estudios que exploran las creencias de los estudiantes a nivel de educación secundaria o adolescentes. Este estudio se enfocó en los estudiantes de los últimos grados de secundaria. Los donantes en Colombia son donantes ideales en su mayoría, muy jóvenes (entre los 25 y 45 años), víctimas del trauma y la violencia. Según un informe del sistema nacional de

información en donación y trasplantes, el 49% de los donantes por muerte encefálica en Colombia la desarrollaron secundariamente a trauma cráneo-encefálico ya sea por accidente de tránsito o por heridas por arma de fuego en cráneo (Red Nacional de Donación y Trasplante, 2010). Por esto consideramos de vital importancia conocer las actitudes y creencias frente a esta temática en los grupos poblacionales jóvenes y a la vez, promover la discusión del tema.

Risaralda es un departamento en el que no ha habido grupo activo de trasplante de órganos y tampoco banco de tejidos, por lo que se esperaba que la población no esté muy familiarizada con la temática y mucho menos con el proceso del Procuramiento.

En los resultados encontramos notable desconfianza en relación con la asignación de los órganos en términos de la preferencia que una persona puede tener por sus influencias económicas, políticas o sociales para adquirir un órgano, la cual no es de extrañarse observando los niveles de corrupción y falta de control que ha mostrado el sector salud en Colombia en los últimos años. Adicionalmente, en Colombia las personas de alto nivel socioeconómico reciben tratos diferentes y mejores que el resto de la población y esto lleva a que la población piense, que en lo concerniente a la donación de órganos la situación es igual, aunque el orden de la lista de espera se respeta, la distribución de órganos se realiza de acuerdo a parámetros estrictamente médicos ya establecidos y es vigilado y controlado por organismos estatales claramente establecidos.

El otro aspecto notable se relacionó al tráfico de órganos. Más de la mitad afirmó que creían que a alguien si le habían extraído sus órganos clandestinamente y sin su consentimiento, rumor muy difundido por internet en el que narran que a una persona que estaba en una fiesta, le dieron “burundanga” y despertó en una bañera con hielo sin sus riñones. Es interesante considerar como contribuyen a este factor las películas, series y novelas que emplean el imaginario y que proyectan inexactitudes con relación al tema presentando hechos que no son posibles, como es el caso de películas con actores tan famosos y reconocidos como Will Smith en Siete Almas (SevenPounds), en la que el actor luego de ser culpable de la muerte de 7 personas en un accidente de tránsito y motivado por la culpa, decide suicidarse para entregar sus órganos a siete personas que los merezcan; así, escoge las personas a las

que como donante fallecido le donará sus órganos, lo cual no es posible sin análisis previos de laboratorio y medicamento hablando por razones de histocompatibilidad, y luego se suicida sumergiéndose en una bañera con hielo y unas medusas (*physaliophysalis*) que pueden generar paro cardíaco llamando a emergencias al momento de sumergirse, lo cual llevaría a considerar donación de órganos en asistolia o a corazón parado, que si bien se está realizando en diversos países del mundo, tiene sus complejidades relacionadas con que la degradación de los órganos es muy rápida y estos pueden dejar de ser viables en el obligado periodo de tiempo necesario para la obtención del permiso judicial y familiar. De esta manera, se alimenta el imaginario popular y la línea entre la fantasía y la realidad se hace cada vez más sutil, como lo explica ampliamente Alfonso Méndiz, profesor de cine y publicidad de la Universidad de Málaga en su artículo “La Influencia del cine en jóvenes y adolescentes” (Méndiz, 2008).

Sin embargo, la extracción de órganos en Colombia, es realizada por un equipo quirúrgico calificado, y por cirujanos con una amplia experiencia en este campo, que por normatividad tienen que estar registrado como cirujano de trasplante en la Red Nacional de Trasplante y se debe contar con instrumental especial, adecuado y en un quirófano que tenga las condiciones aptas para realizar con experticia, asepsia y antisepsia y técnicas de preservación de órganos cada una de las etapas del procedimiento quirúrgico. Es importante entonces, informar a la gente como es que se lleva a cabo la extracción de los órganos y dejar claro el concepto de que los órganos no son almacenables por lo que el tráfico de órganos es improbable. De otro lado, en Colombia no se ha reportado la aparición de un cadáver al que le falten los órganos y a los órganos extraídos con propósitos de trasplante, se les realiza cadena de custodia y cada paso del proceso es auditado por la coordinación regional y nacional.

En un estudio que buscó identificar las creencias en 94 estudiantes de nivel medio de dos escuelas de Sao Paulo, Brasil, encontraron que 70.3% no sabía definir quién podría ser un potencial donante de órganos, 74.5% afirmaron que no donarían y 53.2% que no donarían los órganos de sus seres queridos, conceptos en un país latinoamericano en donde la tasa de donación es de 3.7 por millón de habitantes (Wanderley de Moraes et al., 2006).

En nuestro estudio, más de la mitad respondió acertadamente a 10 de los 15 mitos evaluados. Al igual que en el estudio de Brasil, hay desconocimiento sobre quien puede ser un potencial donante, ya que los otros tres mitos que respondieron erróneamente, se referían a la inscripción como requisito para poder donar, a la presencia de comorbilidades como contraindicación a la donación y a la edad como contraindicación a la donación. Si fue notable la diferencia en la actitud de donar con relación al Brasil en cuanto a que solo un 14.2% manifestó que no donaría sus órganos, pero es llamativo que el porcentaje se eleva a la tercera parte cuando se trata de los órganos de un ser querido (32.5%).

En estudios previos se demostró que el nivel de conocimientos sobre donación y trasplante en la población colombiana adulta, no es tan bajo como el reportado en estudios en otros países del mundo (Buitrago et al., 2010). En este estudio mostramos que en una muestra de 1.146 adolescentes del departamento de Risaralda, no hay credibilidad a la mayoría de creencias populares erróneas sobre el tópico, aunque se pudieron identificar los dos o tres aspectos mencionados previamente, en los que es preciso intervenir para mejorar la construcción de significados adecuados en el tema, que influyan positivamente en la decisión de donar.

Más de la mitad de los encuestados están dispuestos a hacer parte del proceso de la donación como donantes o familiares de donantes, lo cual implica que en Colombia si bien hay que seguir trabajando sobre ese porcentaje que aún no se decide a donar mediante intervenciones direccionadas, se debe considerar que la tasa de donación podría incrementarse si se brindara apoyo logístico al proceso de donación en las regiones del país en donde no hay grupos activos de trasplante. En Colombia, a diciembre del 2010, había registradas 1.007 personas en lista de espera por un órgano (Red Nacional de Trasplante, 2010). Sin embargo, se estima que hay aproximadamente 21.000 pacientes en terapia dialítica de los cuales un importante porcentaje sería candidato a trasplante, pero no se encuentra protocolizado para ello. Todo lo anterior está indicando falta de desarrollo de los procesos relacionados al Procuramiento de órganos y tejidos.

En conclusión, sigue existiendo una gran necesidad de que se acepte la donación de órganos con miras a ofrecer una posibilidad de vida o mejor calidad de vida, a los pacientes que se encuentran en las crecientes listas de espera y este estudio aporta información relevante

sobre los puntos a intervenir en la población adolescente con miras a incrementar esa aceptación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bogh L & Madsen M (2005). Attitudes, knowledge and proficiency in relation to organ donation: A Questionnaire-Based Analysis in Donor Hospitals in Northern Denmark. *Transplantation Proceedings*, vol 37, Issue 8, October 2005, Pag. 3256-3257.

Buitrago J, Echeverry LF, Gomez SV, Guerra A, Londoño MJ, Ochoa SA, Ruiz JO (2010). Conocimientos y mitos sobre la donación y el trasplante de órganos y tejidos en la comunidad Risaraldense. Presentado en el XXI congreso Latinoamericano y del Caribe de Trasplantes. Cartagena de Indias 23 al 26 de marzo del 2011 (e-poster).

Burra P, De Bona M, Canova D, D'Aloiso MC, Germani G, Rumiati R, Ermani M, Ancona E. Changing attitude to organ donation and transplantation in university students during the years of medical school in Italy. *Transplant Proc.* 2005 Mar; 37(2):547-50.

Horton RL. & Horton PJ (1990). Knowledge regarding organ donation: Identifying and overcoming barriers to organ donation. *Social Sciences & Medicine*, vol 31. Issue 7, 1990. Pag 791-800.

Jacob Arriola K, Robinson DHZ, Perrymanand JP, Thompson N. (2008). Understanding the relationship between knowledge and African Americans' donation decision-making. *Patient Education and Counseling*, vol 70, Issue 2, February 2008, Pag. 242-250.

Lee E, Midodizi W, Gourishankar S. (2010). Attitudes and opinion on organ donation: an opportunity to educate in a Canadian city. *ClinTransplant* 2010 Nov; 24(6):E223-9.

Lozano G, Liberman S, Ito ME, Andrade P. Conocimientos y creencias acerca de la donación de órganos y tejidos en la ciudad de México. *Psicología y salud*. 2005.

Mayo Clinic (2011). Do not let these myths confuse you. Consultada en: <http://www.mayoclinic.com/health/organ-donation/FL00077> el día 15 de mayo de 2011.

Méndiz A (2008). La Influencia del cine en jóvenes y adolescentes. Cinemanet.info en: <http://www.cinemanet.info/2008/11/la-influencia-del-cine-en-jovenes-y-adolescentes-completo/> consultada el día 29 de mayo de 2011.

Milaniak I, Przybylowski P, Wierzbicki K, Sadowski J (2010). Organ transplant education: the way to form altruistic behaviors among secondary school students toward organ donation. *TransplantProc.* 2010 Jan-Feb; 42(1):103-3.

Organización Nacional de Trasplante de Venezuela (2011). Mitos y Creencias sobre la Donación y el trasplante de órganos y tejidos. Consultado en: 6. <http://www.ontv-venezuela.org/articulo.php?carticulo=154>, el día 21 de mayo de 2011.

Red Nacional de Donación y Trasplante, 2010. Instituto Nacional de Salud de Colombia. Informe final Donación y Trasplante. En: <http://190.27.195.165:8080/index.php?idcategoria=11921#>, consultada el día 29 de mayo de 2011.

Schulz PJ, Nakamoto K, Brinberg D, Haes J (2006). More than nation and knowledge: Cultural micro-diversity and organ donation in Switzerland. *Patient Education and Counseling*, Vol. 64, Issues 1-3, December 2006, Pag 294-302.

Shafer T. Improving relatives' consent to organ donation. *BMJ*. 2009, 338, b701. Consultado en: <http://www.bmj.com/content/338/bmj.b991.extract/reply>, el día 29 de mayo de 2011.

Simpkin A, Robertson L, Barber V, Young JD. Modifiable factors influencing relatives' decision to offer organ donation: systematic review. *BMJ* 2009; 339:b991. [on line]. Consultada en: http://www.edhep.ch/literatur_pdf/BMJ2008familyconsent.pdf, el día 29 de mayo de 2011.

UNOS. Donate Life, 2011. Common myths of organ donation. United Network for Organ Sharing, Consultada en: http://www.unos.org/donation/index.php?topic=fact_sheet_7, el día 20 abril de 2011.

Wakefield CE, Watts KJ, Homewood J, Meiser B, Siminoff LA. (2010). Attitudes toward organ donation and donor behavior: a review of the international literature. *ProgTransplant* 2010 Dec; 20(4): 380-91.

Wanderley de Moraes M, Bueno Jayme Gallani MC, Meneghin P. (2006). Crenças que influenciam a decisão de doação de órgãos. *RevEscEnferm USP* 2006; 40(4):484-92.

ANEXO 1

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA. PROGRAMA MEDICINA. GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS QUIRÚRGICAS. LÍNEA DE INVESTIGACIÓN EN TRASPLANTES.

Señor participante: Gracias por responder esta encuesta que tiene como finalidad definir las creencias populares sobre la donación de órganos en el departamento del Risaralda. Su participación es enteramente voluntaria y anónima, pero le rogamos de respuesta por marcar con una X la casilla de su conveniencia o creencia. Los datos tienen un interés estadístico y en ningún momento su nombre personal se verá involucrado en el proceso.

MARQUE CON UNA X LA CASILLA QUE LO IDENTIFICA...O COMPLETE LA INFORMACIÓN



Su Sexo

Su edad en años _____ Municipio _____ Oficio _____

#	ENUNCIADO	CIERTO	FALSO	NO SABE/NO RESPONDE
1	Si yo digo que quiero ser donante y me pasa algo, los medicos en urgencias no haran nada por salvar mi vida para poder sacar mis organos			
2	Los ricos y famosos tienen prelación en las listas de espera o para ser trasplantados, ellos pueden comprar un organo o un servicio			
3	Una persona luego de una fiesta se despertó en una bañera con hielo, le habian sacado los riñones para venderlos en el mercado negro			
4	Mi religion no aprueba la donación de organos			
5	Mi familia tendrá que lidiar con los costos medicos de mi donación de organos			
6	Si dono mis organos, la familia del receptor o el querra molestar a mi familia			
7	Yo me encuentro demasiado joven o viejo para ser donante			
8	Si dono mis organos mi cadaver quedara desfigurado y no presentable			
9	He oido que si soy donante toman todos los organos y tejidos a pesar de que yo solo quiera donar algunos			
10	Los trasplantes son experimentales, eso a la larga no funciona			
11	Si digo que voy a donar, de pronto me sacan los organos sin estar muerto			
12	Para ser donante tengo que inscribirme, si no lo hago entonces no se podrá			
13	Si me inscribo como donante, me vendran a buscar para sacarme los organos			
14	Soy menor de 18 años, soy muy joven para tomar esa decisión			
15	Si la persona sufre enfermedades como la presión alta, entonces no podrá ser un donante de organos despues de fallecer			
16	Yo si donaría mis organos o tejidos en caso de morir			
17	Yo si donaría los organos o tejidos de un familiar si este muere			

OBSERVACIONES O SUGERENCIAS

ANEXO 2

GUIAS PARA LOS ENCUESTADORES. PRINCIPIOS A SEGUIR EN LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA DE ACTITUDES FRENTE A LA DONACION Y EL TRASPLANTE DE ORGANOS EN EL DEPARTAMENTO DEL RISARALDA.

Señor encuestador, tenga en cuenta que por ninguna razón debe desacatar los aspectos enumerados a continuación, durante la aplicación de las encuestas:

- Los encuestados deben ser mayores de 18 años de edad y estar en capacidad física y mental, de dar un consentimiento informado para decidir participar o no en esta investigación
- Evite comentarios que puedan lesionar de alguna manera la dignidad e integridad del encuestado, o que puedan humillarlo
- Respetará siempre la libertad del encuestado a no suministrar información al encuestador o a negarse a responder una o varias preguntas que conforman la encuesta, o la misma en su totalidad
- Solucionará con la verdad, todas las dudas que durante la entrevista manifieste el encuestado, especialmente aquellas referentes a la privacidad y confidencialidad de la información recolectada
- Aclarará antes de iniciar la encuesta que la participación en la misma es voluntaria y proveerá una breve descripción de la investigación, sus objetivos y consecuencias, de manera que el encuestado libremente pueda decidir sobre su participación.
- Hará énfasis que por ningún motivo los datos personales del encuestado serán utilizados con fines de carnetización para donación de órganos o conformación de listados de potenciales donantes de órganos
- Por ningún motivo realizará fabricación, falsificación de la información solicitada o interpretará subjetivamente las respuestas del encuestado, ni utilizará en forma inadecuada esta información o violará la confidencialidad y privacidad de la información
- Leerá o se asegurará que todos y cada uno de los encuestados lea, entienda y firme el consentimiento informado antes de iniciar la encuesta.

YO _____ con CC # _____ de _____

Declaro, que he leído y comprendido los aspectos en este documento estipulados sin coacción, que respetaré y acataré lo acá definido, que no forzaré a nadie a participar y finalmente, me ceñiré a la verdad en todas y cada una de las preguntas que responda el encuestado. Para constancia, se firma en

Ciudad y fecha _____

Nombre y firma _____