

Estrategias de acompañamiento social desarrolladas desde la Clínica León XIII – Medellín
para las personas que deciden en vida donar sus órganos como una acción altruista.

Liliana María Colorado Montoya

Sara Isabel Zapata Gutiérrez

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de
Trabajadora social

Asesor trabajo de grado

Juan Carlos Ocampo Ortiz

Magíster en Intervenciones sociales

Corporación Universitaria Minuto de Dios

UNIMINUTO – Seccional Bello

Trabajo social

Bello, Colombia

2021

Para que me recuerden

Cuando mi vida haya terminado,
tomen de mi cuerpo todo lo que a otros
sirva, para continuar viviendo y
tener una vida más plena.

Den mis ojos a alguien que jamás haya
visto la aurora o la cara de un niño,
o el amor en la cara de una mujer.

Denle mi corazón a alguien,
cuyo propio corazón le ha causado
interminables días de dolor.

Den mi sangre al adolescente que haya
resultado mal herido en un accidente,
de manera que con esa ayuda, pueda
ver jugar a sus nietos algún día.

Den mis riñones a un enfermo,
que hoy depende para sobrevivir
de una máquina cada tantos días.

Tomen mis huesos, cada músculo ,
cada fibra y nervio de mi cuerpo
y encuentren la manera de hacer que
pueda caminar un niño impedido.

Si algo quedara para ser enterrado,
que sean mis pecados, debilidades
y todos mis prejuicios contra mis
semejantes, entreguen mi alma a Dios.

Si hacen todo lo que les he pedido,
viviré siempre.

Poema Autor: Robert Test

Contenido

Para que me recuerden	2
Poema Autor: Robert Test.....	2
Resumen	5
Título	5
Planteamiento del Problema	6
Pregunta Problematicadora	8
Justificación	8
Objetivo General	10
Objetivos Específicos	11
Categorías de análisis	11
1. Estrategias de acompañamiento social	11
2. Donación de órganos.....	11
3. Acción altruista.	11
Marco Metodológico	11
Paradigma	11
Tipo de investigación	12
Enfoque de investigación	13
Población	15
Muestra	16
Técnica de investigación	17
• Pesquisa bibliográfica:	18
• Fuente primaria o directa	18
• Fuente secundaria	18
• Fuentes terciarias	18
• La entrevista	18
• Observación	19
• Interpretación.	21
• Análisis Descriptivo	¡Error! Marcador no definido.
Línea institucional y sub-línea del programa de investigación	22
Línea Institucional	22
Sub- línea de Investigación	23

Consideraciones éticas para la construcción del presente ejercicio investigativo	24
Marco Conceptual.....	26
Antecedentes de las Categorías de Análisis.....	26
Acompañamiento social:.....	27
Donación de órganos.....	29
Acción Altruista.....	30
Análisis y Triangulación de la información	32
1. Acompañamiento Social	32
2. Donación de órganos.....	36
3. Acción Altruista.....	39
Análisis y Resultados.....	42
Estrategias de acompañamiento social.....	43
Amor por la vida	44
Modelo Sermás	44
Seguridad del paciente.....	45
Educación al paciente y su familia	46
Ayúdanos a cuidarte:	46
Leyendo para Sanar:.....	47
Comunicación sin fronteras:	47
Formación a cuidadores:	47
Cuidando al cuidador:	47
Apoyo Social:	48
Código lila	49
Identificar los impactos individuales y sociales que genera la vivencia sobre el proceso de donación de órganos como acción altruista por parte de los donantes.	51
Efectos generados en los donantes, receptores y familias desde la acción altruista.	52
Conclusiones	52
Referencias.....	55
Anexos	59
Cartas Solicitud Entrevista	60

Resumen

El presente estudio pretende reconocer las estrategias de acompañamiento social que se implementan en las personas que deciden donar sus órganos de manera altruista en una importante IPS de la ciudad de Medellín. Para esto, se toma una muestra con personas que sean donadoras de órganos y se realiza una encuesta. Se encuentra que uno de los mayores miedos de las personas donadoras y de sus familias se presenta en la desinformación respecto al tema. De la misma manera, se evidencia que la clínica León XIII cuenta con varias estrategias de acompañamiento social y que todas estas son beneficiosas al donador y a su entorno familiar.

Palabras claves: Altruismo, donación de órganos, acompañamiento social, desinformación, estrategia

Título

Estrategias de acompañamiento social para personas que deciden, en vida, donar sus órganos, como una acción altruista. Estudio de caso desde la clínica León XIII – Medellín

Planteamiento del Problema

El trasplante de órganos es el tratamiento clínico indicado para los pacientes con insuficiencias hepáticas, cardíacas, renales y pancreáticas. Actualmente y debido a los avances médicos, también se realizan en algunas clínicas y hospitales a nivel mundial, trasplantes de corneas y de tejidos, dichos trasplantes salvan vidas o mejoran el estado de salud de un paciente.

Una de las instituciones con mayor generación de donantes y la primera institución en la regional antioqueña en realizar trasplantes con donante vivo con nefrectomía por laparoscopia, es la Clínica León XIII De la Ciudad de Medellín. Esta clínica cuenta con 7 programas debidamente habilitados e inscritos ante la Red Nacional de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos. (IPS universitaria, 2021)

La unidad de trasplantes en la Clínica León XIII, fue fundada hace 10 años y se encuentra conformada por un equipo multidisciplinario, el cual tiene entrenamiento específico para el área de trasplante, logrando experiencia en el manejo de pacientes con falla orgánica terminal, y se especializa en trasplantes de hígado, riñón, páncreas, intestino, hígado vía biliar y páncreas de alta complejidad. (IPS universitaria, 2021)

Uno de los problemas que se presentan en el ámbito de la donación de órganos, es el miedo que muestran los ciudadanos y las familias cuando se les habla acerca del tema. Este miedo se basa en los mitos acerca de la donación, como lo son el tráfico de órganos, el maltrato de los cuerpos en el proceso de donación, las malas prácticas en las entidades de

salud si se dan cuenta que una persona es donante altruista, siendo estos uno de los factores más influyentes para no tomar la decisión de identificarse como potencial donante.

Otros factores que influyen en la toma de la decisión de donar, son las creencias familiares, la religión, temas de salud, la edad y la parte económica ya que algunas personas creen que están enfermas para ser donantes o que hay que pagar la donación, siendo estos los causales de que las listas de espera sigan aumentando en la población.

Estos mitos anteriormente mencionados están basados en el desconocimiento de la realidad acerca de un proceso de donación, a los potenciales donantes no les interesa conocer el trasfondo real del proceso y los beneficios que la donación podría traer a la sociedad y a las entidades que están a cargo de dichos procesos les hacen falta acompañamiento y campañas educativas para incentivar la donación.

En la investigación realizada por (Castañeda et al, 2014) se evidencia que a pesar de que Colombia es un país con fuertes convicciones religiosas, estas no constituyen la principal razón ni el principal obstáculo a superar con el fin de mejorar las actitudes sociales ante la donación de órganos y tejidos; de hecho, los resultados demuestran que la falta de información y la mala información que poseen los ciudadanos sobre la donación y los trasplantes son los principales determinantes de actitudes erradas o negativas al respecto en la población general.

El tiempo de pandemia por el COVID 19 que se comenzó a vivir en el año 2019-2020 ha empeorado las listas para las personas que están a la espera de trasplante y aunque en el país no se frenaron las actividades con respecto a la donación, vuelve a ser el miedo el motivo por el cual las personas no asisten a los centros de salud. Frente a los retos de la pandemia el director expresó que desde el ministerio y el Instituto Nacional de Salud se han generado lineamientos para evaluar los donantes y disminuir el riesgo para los receptores,

sus familias y profesionales de la salud en el marco de esta emergencia, por tal motivo se han implementado protocolos de bioseguridad que garanticen un bajo riesgo de contagio en caso de acceder a la donación de órganos, se han implementado programas de concientización para posibles donantes vivos, disminuyendo la cantidad de donantes cadavéricos

Como se evidencia en los párrafos anteriores, el inconveniente más recurrente que se presenta en el proceso de donación de órganos, es la desinformación, la cual genera miedos infundados en mitos, que no se aclaran por falta de estrategias educativas de parte de las instituciones que apoyan la donación de órganos. Dicho esto, se pretende entonces, por medio de la implementación de este proyecto, buscar apoyo de la Clínica León XIII, para implementar estrategias informativas y educativas que buscan disminuir los miedos, esclarecer los mitos y finalmente reducir la longitud de las listas de espera por un órgano. Es por esto que dicho proyecto se encuentra enmarcado en la siguiente pregunta:

Pregunta Problematizadora

¿Cuáles estrategias de acompañamiento social, se desarrollan desde la clínica León XIII – Medellín, para personas que deciden en vida donar sus órganos como una acción altruista?

Justificación

Este ejercicio investigativo se enfoca en la donación de órganos como un acto altruista, es decir, cada ser humano vivencia dicha realidad en torno a la decisión de donar en vida sus órganos o cuando algún familiar decide, que un ser querido fallecido, sea candidato a ser donante, como un gesto de amor por la vida. El altruismo es conocido como la tendencia

que tienen algunas personas por procurar el bien de los demás, de manera desinteresada y muchas veces a costa del bienestar propio (RAE, 2020)

En la actualidad, la donación de órganos es un acto de cambio, que genera calidad de vida para el receptor y sus familias. (Ministerio de salud y protección social). En Colombia más del 60% de los trasplantes que se realizan, beneficia a las personas adscritas a los estratos menos favorecidos, ese es un logro del sistema de salud colombiano. Aunque todavía se lucha contra los mitos que se generan dentro de la sociedad, se sigue concienciando a las personas sobre la importancia de ayudar al otro desde un gesto solidario y desinteresado como es la donación de órganos.

En Colombia, en el año 2019, se realizaron 614 trasplantes de órganos, de los cuales 448 fueron de riñón y 109 de hígado, siendo estos los órganos que prevalecen en necesidad. De esos 614 trasplantes, 465 fueron mediante el régimen de salud contributivo y 126 pertenecía al régimen subsidiado, logrando que más de 75% de los trasplantes estuviera bajo la cobertura del sistema nacional de salud. Sin embargo, y pese a las buenas cifras de trasplantes, en Antioquia se realizaron solo 7 trasplantes, uno de ellos en la clínica León XIII. (Informe semestral, red de donación de trasplantes. Junio 2019). Lo anterior hace evidente el desconocimiento que se tiene acerca de la donación y la falta de diversificación de estrategias educativas y de acompañamiento.

El motivo de este trabajo aparte de apasionar y concientizar, es la educación y el acompañamiento a la sociedad sobre la importancia de la donación de órganos, como un acto de solidaridad después de la muerte, o en vida desde acción altruista que mejora la vida de muchas personas.

Con este ejercicio investigativo se busca que desde el acompañamiento de un profesional en trabajo social se logre ayudar a las familias e incluso al donante vivo para que no se sienta solo en este proceso tan difícil y doloroso al momento de enfrentarse a la donación de órganos, teniendo en cuenta que la muerte de un donante es la continuidad de la vida para un receptor. (MinSalud, 2020)

Es de resaltar que donar órganos como una acción altruista, es una oportunidad de salvar y mejorar la calidad de vida de muchas personas que llevan años de espera con la ilusión de tener una vida sana; teniendo en cuenta que, para la familia tanto del donante, como del receptor, se vive un proceso de incertidumbre, estrés y cambio en su entorno social. La Clínica León XIII cuenta con un equipo calificado desde el área de trabajo social, psicología y médicos tratantes, que acompaña y orienta a las familias de los donantes cadavéricos en el proceso de duelo y a los donantes vivos, desde el autocuidado enfocado en su salud física y mental, que favorezca una pronta recuperación y continuidad de la vida

Por lo descrito anteriormente, se evidencia la importancia de llevar a cabo la identificación de estrategias de acompañamiento e informativas que permitan que el paciente donador y su familia, tengan un proceso tranquilo.

Objetivo General

Reconocer los efectos a través de las estrategias de acompañamiento social desarrolladas desde la clínica León XIII Medellín para las personas que deciden en vida donar sus órganos como una acción altruista.

Objetivos Específicos

- Registrar las estrategias de acompañamiento social que se desarrollan desde la Clínica León XIII para los donantes de órganos
- Identificar los impactos individuales y sociales que genera la vivencia sobre el proceso de donación de órganos como acción altruista por parte de los donantes.
- Evidenciar los efectos generados en los donantes, los receptores y las familias desde una acción altruista.

Categorías de análisis

1. Estrategias de acompañamiento social
2. Donación de órganos
3. Acción altruista.

Marco Metodológico

Paradigma

De acuerdo con la aproximación de (Forni, F;1993; p, 13) la interpretación es el trabajo de pensamiento que consiste en descifrar el sentido oculto en el sentido aparente, desplegar los niveles de significación implicados en la significación literal. Símbolo e interpretación son para él, conceptos relativos; hay interpretación allí donde existe sentido múltiple, y es en la interpretación donde la pluralidad de sentidos se hace manifiesta.

El paradigma interpretativo nos permite ver la realidad desde la experiencia y según el caso aquellos resultados obtenidos desde la investigación realizada, basándose en el proceso de conocimientos, el cual es basado en interacción del investigador y el sujeto, para que de esta manera se logre profundizar en lo obtenido y así comprender la postura de los demás interpretando significados, actos y pensamientos, ya que toda acción

humana puede interpretarse de diversas maneras, para ello desde una interacción profunda con el sujeto se construirá la investigación desde la racionalidad y la expresión de vivencias.

El paradigma interpretativo permite un modo de pensar propio tanto del sujeto estudiado como del investigador y de esta manera se puede generar conocimientos más amplios desde una pluralidad metodológica y aplicación en lo humanista, adicional se aporta para comprender que el ser humano es cambiante y que sus creencias pueden influir en un porcentaje alto sobre sus comportamientos, el paradigma interpretativo permite comprender el entorno cultural y elaborar reflexiones que expliquen las razones por las que los fenómenos y sucesos determinados han ocurrido.

(Heidegger, Martin, 1974) consideraba que era fundamental estudiar las interpretaciones y significados que le otorgan las personas a la realidad cuando interactúan con esta; de este modo, tenía un enfoque construccionista. Basándose en parte en las ideas del interaccionismo simbólico, Heidegger pensaba que para adquirir conocimiento es necesario comprender la realidad subjetiva de cada uno. (Ayala, 2021)

Tipo de investigación

De acuerdo al tipo de objetivo perseguido, esta investigación es de tipo aplicado, debido a que se busca aplicar a un problema real y resolver una problemática específica. De la misma manera, por el nivel de profundización, es una investigación descriptiva, explicativa ya que para su desarrollo se desarrolla un análisis de la realidad y busca relacionar variables para ver cómo influye en este caso las estrategias de acompañamiento con la donación de órganos.

Teniendo en cuenta que es una investigación con enfoque cualitativo para lograr obtener una información más detallada y poder, desde la observación, interpretar el comportamiento de una audiencia objetivo, la investigación estará enfocada en un estudio de caso. Los estudios de caso son utilizados para describir, comprender, comparar y evaluar un problema de investigación en diferentes ámbitos como el social, el educativo, el empresarial y el clínico.

las investigaciones realizadas a través del estudio de caso pueden ser: descriptivas, si lo que se pretende es identificar y describir los distintos factores que ejercen influencia en el fenómeno estudiado, y exploratorias, si a través de las mismas se pretende conseguir un acercamiento entre las teorías inscritas en el marco teórico y la realidad objeto de estudio.

Enfoque de investigación

La investigación está inmersa en un enfoque metodológico cualitativo, ya que como indica (Raffino, 2021) en su significado de paradigma cualitativo, este centra su atención en la comprensión de los significados sociales, o sea, de la manera en que la gente piensa las distintas realidades sociales. Para ello, prefieren las herramientas basadas en el análisis del discurso, la creatividad social o las historias de vida, dado que lo importante es comprender cómo las subjetividades determinan el comportamiento social.

Debido a que la investigación es enfocada en la comprensión para lograr generar estrategias en el acompañamiento de aquellas personas que deciden en vida ser donantes altruistas se pretende lograr una construcción con una visión subjetiva por historias de vida desde diferentes realidades que se puedan presentar a través de la investigación y de esta

manera lograr que las percepciones sean positivas con los argumentos basados por el sujeto para que el lector comprenda los comportamientos sociales.

El enfoque cualitativo es para las ciencias del comportamiento una herramienta de gran valor. La investigación cualitativa posee un enfoque multimetódico en el que se incluye un acercamiento interpretativo y naturalista al sujeto de estudio, lo cual significa que el investigador cualitativo estudia las cosas en sus ambientes naturales, pretendiendo darle sentido o interpretar los fenómenos con base en los significados que las personas les otorgan.

Por lo anterior se considera pertinente e importante abordar esta investigación partiendo desde un enfoque que permita tener el sujeto como protagonista y que sea este, quien aporte los elementos necesarios para conocer su realidad y permita una investigación más amplia en contexto real, para que de esta manera se pueda comprender la situación y así generar interés al lector desde situaciones reales y evidenciar la importancia de dejar a un lado la desinformación.

Haciendo énfasis en esta investigación que tiene como foco las personas que deciden en vida ser donantes altruistas, sería apropiado asumir una postura que lleve a comprender, analizar y reflexionar sobre las diferentes realidades objetivas y subjetivas que vive cada uno de ellos en contextos individuales, familiares y sociales, el enfoque cualitativo, permitirá entonces aplicar técnicas de datos no estandarizados que lleven a respuestas amplias y por ende a una comprensión del sujeto, a su vez por medio de análisis del discurso, se podrán identificar elementos clave para la construcción e identificación de las diferentes realidades.

Población

Una población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones (Selltiz et al., 1980)

En este y otros casos, la delimitación de las características de la población no solo depende de los objetivos del estudio, sino de otras razones prácticas. Un estudio no será mejor por tener una población más grande; la calidad de un trabajo investigativo estriba en delimitar claramente la población con base en el planteamiento del problema. (Hernández et al , 2006)

Para el año 2021 teniendo en cuenta la pandemia ocasionada por el COVID 19 las personas que fallezcan y que hayan sido diagnosticados por el virus anteriormente mencionado pueden ser donantes según los lineamientos del instituto nacional de salud, 21 días después de haber sido diagnosticado con el COVID, es de suma importancia la funcionalidad de los órganos de la persona que decide ser donante, desde el personal capacitado se evaluará la población y será descartada para donación aquellos que hayan requerido soporte vasopresor que tuvieron algún tipo de paro, pacientes con infecciones activas sin germen identificado y que no recibieron tratamiento, pacientes con infecciones que afecten directamente la función orgánica como puede ser la hepatitis B y C, pacientes con infección por Chagas ya que esta afecta el corazón, pacientes con paros prolongados no pueden ser donantes de corazón y por último aquellos pacientes que tengan tumores malignos, aquellos que son o han sido donantes de órganos sólo por compatibilidad con un familiar o persona allegada, lo último teniendo en cuenta que la investigación está inmersa en población altruista y son aquellas personas que de manera desinteresada y por voluntad propia toman una importante decisión para ayudar al prójimo sin esperar alguna acción a

cambio, una manifestación a la voluntad para donación de órganos es adquirir el carné en el instituto nacional de salud o que sin contar con dicha inscripción decida presentarse a alguna institución para disminuir las listas de espera.

Figura 1.

Mapa Área metropolitana del valle de Aburrá



Nota. Se evidencian los 10 municipios que pertenecen a la subregión del valle de Aburrá, a donde debe pertenecer la población seleccionada para la investigación en estudio.

Muestra

Teniendo en cuenta que para llevar a cabo el estudio de la investigación es complejo aplicar técnicas en una población tan extensa, se tiene en cuenta la muestra ya que es, en esencia, un subgrupo de la población. Digamos que es un subconjunto de elementos que pertenecen a un conjunto definido en sus características al que se llama población.

De acuerdo a lo anterior se tendrá apoyo desde una muestra aleatoria simple ya que es aquella en donde el sujeto o unidad de observación tiene la misma probabilidad de ser elegido. El procedimiento básico incluye la preparación de un marco muestral que no es

más que una selección con apoyo de herramientas que permitan identificar a las personas que servirán como muestra. El muestreo aleatorio simple no garantiza una muestra representativa ya que, aunque la elección es al azar, la suerte puede favorecer a sujetos o unidades de observación con ciertas características, e involuntariamente quedar sesgada. (Salinas Martinez, 2004)

La muestra será basada desde una cantidad seleccionada en la población de 5 adultos desde los 18 años en adelante que pertenezcan a la subregión valle de Aburrá, que se encuentren en condiciones de salud óptimas para ser donantes de órganos, de los datos obtenidos se tomarían decisiones para formular estrategias de acompañamiento social a aquellas personas que deciden en vida donar órganos como una acción altruista.

Teniendo en cuenta lo anterior, para la investigación que se lleva a cabo la población universo, al hablar de la muestra poblacional se tiene en cuenta que las personas aptas para que cumplan con los criterios de selección muestral serán aquellos adultos en el rango de edad de los 18 años en adelante sin criterio de edad siempre y cuando sus condiciones sean aptas y avaladas por personal idóneo y capacitado en el proceso, adicional dependiendo de la edad de los pacientes que se encuentren en lista de espera, la población tenida en cuenta para la investigación en curso son aquellas personas que pertenezcan al área metropolitana del Valle de Aburrá, reuniendo los diez municipios de la subregión del valle de Aburrá del departamento de Antioquia.

Técnica de investigación

Las técnicas de investigación cualitativa, que se tuvieron en cuenta para el desarrollo del proyecto fueron útiles para la recolección de información en la investigación, ellas son:

- **Pesquisa bibliográfica:** es un procedimiento exclusivamente teórico, entendido como el cruce o encuentro de lo que se ha hablado sobre un determinado tema.

Como enseña Fonseca (2002, p. 32), la investigación bibliográfica se basa en el relevamiento de referencias teóricas ya analizadas y publicadas por medios escritos y electrónicos, como libros, artículos científicos, páginas de sitios web.

Teniendo en cuenta lo anterior y reconociendo que en la actualidad abunda tecnología y sistemas de información que contribuyen a aportar información que permite llevar a cabo la investigación con apoyo de diferentes fuentes siendo capaces de clasificar el material seleccionado y tener validez de que es información verídica, para ello existen diversas fuentes de información que deben ser seleccionadas a partir de la revisión bibliográfica que se realice detalladamente. Entre ellas se tiene cuenta a Barrantes (2013) como se cita en (Salas Ocampo,2019) que hace mención de tres tipos de fuentes de información:

- ***Fuente primaria o directa:*** Proporciona información de primera mano, informantes, sujetos de estudio, fotografías, anuarios estadísticos, memorandos, actas, correspondencia privada, códigos de leyes.
- ***Fuente secundaria:*** Compilaciones y listados de referencias publicadas en un área del conocimiento; traducciones, recopilaciones, reproducciones de textos dentro de otros textos.
- ***Fuentes terciarias:*** Publicaciones periódicas, boletines, libros.
- **La entrevista:** se entiende como una conversación verbal entre dos o más seres humanos (entrevistador y entrevistado), cuya finalidad es lo que en

verdad le otorga el carácter, es una conversación que establecen un interrogador y un interrogado para un propósito expreso.

Se entiende por entrevistas cualitativas en profundidad a reiterados encuentros cara a cara entre el entrevistador y los informantes, encuentros dirigidos hacia la comprensión de las perspectivas que los informantes tienen respecto de sus vidas, experiencias o situaciones, tal como las expresan en sus propias palabras (Taylor y Bogan, 1986)

La entrevista de investigación cualitativa no se rige estrictamente por un continuo científicista ya que:

- Es producto de un proceso interlocutorio y no se puede reducir a la contratación de hipótesis.
- No existe regla fija sobre cómo realizarla

Desde este punto de vista solo obtenido los resultados finales se puede tener una mejor interpretación crítica por la riqueza de sus producciones discursivas obtenidas de ella, tomando como base primordial no lo que se entiende si no en la forma en como lo expresan, es ahí muy importante la función del investigador. ya que es fundamentalmente la de servir como catalizador de una expresión exhaustiva de los sentimientos y opiniones del sujeto y del marco de referencia dentro del cual tienen personal significación sus sentimientos y opiniones, para ellos se requiere generar confianza en el sujeto y se logre tener una libertad de expresión sin consejos del investigador.

- **Observación:** La técnica de observación es una técnica de investigación que consiste en observar personas, fenómenos, hechos, casos, objetos,

acciones, situaciones, etc., con el fin de obtener determinada información necesaria para una investigación, Se identifican cinco elementos en la técnica de observación:

- Sujeto u observador: investigador que lleva a cabo la observación
- Objeto de observación: lo hechos sobre los cuales se recabarán los datos
- Circunstancias de observación: condiciones que rodean al hecho a observar
- Medios de observación: sentidos e instrumentos desarrollados para la observación
- Cuerpo de conocimientos: conjunto de saberes estructurados que permite que se añadan a él los resultados obtenidos de la observación. (Castellanos, 2017)

Teniendo en cuenta que nuestra investigación es de forma cualitativa, necesitamos estar entrenados para observar, que es diferente de ver (lo cual hacemos cotidianamente). Es una cuestión de grado. Y la “observación investigativa” no se limita al sentido de la vista, sino a todos los sentidos, la observación cualitativa, No es mera contemplación (“sentarse a ver y tomar notas”); implica adentrarnos profundamente en situaciones sociales y mantener un papel activo, así como una reflexión permanente. Estar atento a los detalles, sucesos, eventos e interacciones.

Los propósitos esenciales de la observación en la inducción cualitativa son:

- a) Explorar y describir ambientes, comunidades, subculturas y los aspectos de la vida social, analizando sus significados y a los actores que la generan (Eddy, 2008; Patton, 2002; y Grinnell, 1997).

- b) Comprender procesos, vinculaciones entre personas y sus situaciones, experiencias o circunstancias, los eventos que suceden con el paso del tiempo y los patrones que se desarrollan (Miles, Huberman y Saldaña, 2013; y Jorgensen, 1989).
- c) Identificar problemas sociales (Daymon, 2010).
- d) Generar hipótesis para futuros estudios.

Aplicando la observación al desarrollo del proyecto, esta se utilizó para el cumplimiento del tercer objetivo específico que es evidenciar los efectos generados en los donantes, los receptores y las familias.

- **Interpretación.**

La interpretación es el proceso mental mediante el cual se trata de encontrar un significado más amplio de la información empírica recabada. En efecto, estas etapas van a permitir extraer conclusiones en función del problema, las variables, la formulación de las hipótesis y el marco teórico elaborado por el investigador. El análisis consiste en descomponer la información. El mismo requiere efectuar un plan previo, es decir, un “plan de análisis” que, de manera general, consiste en describir que tipo de tratamiento (cuantitativo y/o cualitativo) se le dará a la información. La interpretación apunta a darle sentido, esto es, efectuar eventualmente una recomposición teórica para luego redactar el informe final de la investigación.

De esta manera, ya desarrollado el proceso de recolección de datos, se procederá a convertir los datos en bruto del instrumento de que se usó para tal fin, en una forma legible y entendible para su posterior análisis.

Línea institucional y sub-línea del programa de investigación

Línea Institucional

Dentro de cada investigación que se desarrolla en el Sistema Universitario Minuto de Dios se ha definido como parte fundamental el desarrollo humano y el desarrollo social integral y sostenible, respetando los principios morales y éticos, sin dañar la integridad de las personas sujetas a cada investigación que se realiza. En este ámbito de lo investigativo se emplean varios elementos basados en acontecimientos sociales y problemáticas que afectan a los territorios, a las organizaciones, a los individuos y un contexto generalizado.

El diálogo, el reconocimiento mutuo y la empatía, son medios para la actual agenda de investigaciones de UNIMINUTO, por lo que se van construyendo varios conceptos a través de interactuar con el otro, observar el contexto y recolectar información de datos virtuales y físicos que nos lleven a darnos cuenta de la realidad social.

Dentro del campo de investigación, descrito anteriormente, se investiga prioritariamente en cuatro grandes líneas:

1. Educación, transformación social e Innovación
2. Desarrollo humano y comunicación
3. Innovaciones sociales y productivas

Para cada investigación la innovación tecnológica, así como la innovación social y organizacional hacen parte esencial en la construcción de nuevos conocimientos que al mismo tiempo van generando nuevas oportunidades de desarrollo para los territorios, la

participación va en la búsqueda y reconstrucción de las soluciones a los problemas que confrontan estas líneas.

La línea de investigación a la que se suscribe este proyecto es a de Educación, transformación social e innovación.

Sub- línea de Investigación

Desde esta sub- línea de investigación en “Subjetividad, construcción de identidad y territorio” es fundamental para nuestro proceso de investigación, donde se tiene en cuenta la educación como base fundamental para que cada ser humano pueda emplear mejor sus conceptos y desarrolle su potencial, la transformación social e innovación considerando sus habilidades y capacidades para comprender y poder generar un cambio,

En este sentido esta sub- línea nos permite enfocarnos en darle una mirada más amplia sobre la realidad social, su transformación y los componentes que esta conlleva es importante tener en cuenta que el trabajador social debe tener muy claro a la hora de hacer una intervención los diferentes ámbitos, tales como: el social, el cultural, el económico, el sexual y familiar, para facilitar el proceso de transformación.

Las personas por naturaleza necesitamos del relacionamiento constante con otros sujetos, ese contacto físico, el expresar esos sentimientos de amor, miedo o felicidad, de esta manera se va desarrollando la construcción de su identidad, se va creando esas redes de apoyo y se va educando dentro de cada contexto en el que se encuentre. Se debe tener en cuenta el papel que desempeña el trabajador social dentro de esta investigación es fundamental ya que este actúa como agente promotor y acelerador de cambios que ayude al propio desarrollo personal.

Consideraciones éticas para la construcción del presente ejercicio investigativo

Teniendo en cuenta como base primordial la ética que debe tener los profesionales de la salud, los médicos encargados de afrontar de una manera humana, con respeto, con buena comunicación con la familia para explicarle la difícil situación que se está presentando con el paciente, buscando que se haga posible la donación de sus órganos, es importante que las actuaciones de los profesionales sanitarios estén ligados a los protocolos institucionales para que se tenga máximos estándares éticos. Solo así, con la población que confía en sus instituciones y en sus profesionales, se podrán atender las crecientes necesidades de trasplantes.

Según Haya. Málaga, 2015). Los conflictos éticos con la determinación de la muerte, la utilización de órganos de donantes con criterios expandidos, el trasplante con donantes vivos o por la asignación de órganos, deben poder resolverse atendiendo a protocolos que, permanentemente actualizados, permitan acreditar que la equidad, la beneficencia, la autonomía y la no maleficencia han sido contempladas en caso de conflictos. Si se hace bien, la capacidad teórica de donación alcanzará máximos, ya que la confianza entre población y profesionales sanitarios será óptima.

Existen algunos dilemas éticos que afectan a la población como:

- Las condiciones del diagnóstico de muerte y por las circunstancias de la extracción.
- Las características del órgano donado para que se haga el trasplante.
- La asignación de los órganos desde la lista de espera.

Todas estas dificultades anteriores hacen que día tras día, las familias de los posibles donantes opten decir no a la donación de órganos, pues éticamente, la posibilidad de donación no debe ser nunca el factor que decida cuando una persona ha fallecido, por lo

que no se justifica en absoluto aplicar criterios diferentes de muerte según que la persona vaya a ser o no donante de órganos.

Cada caso es una necesidad y merece toda la atención sanitaria y social, siempre basadas en razonamientos objetivos y científicamente probados.

Dentro de las consideraciones se tiene en cuenta que para aplicar entrevistas es fundamental contar con un consentimiento informado para garantizar que la persona entrevistada ha expresado voluntariamente su intención de participar en la investigación que se lleva a cabo después de haberla puesto en contexto de la información sobre el objetivo de esta los beneficios, las molestias, los posibles riesgos y las alternativas, sus derechos y responsabilidades.

Figura 2 *Consentimiento informado*

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA RECOLECCION DE DATOS

Estrategias de acompañamiento social desarrolladas desde la Clínica León XIII – Medellín para las personas que deciden en vida donar sus órganos como una acción altruista

CIUDAD: _____

Fecha: _____

Yo, _____ Identificado(a) con el número de cédula que aparece al pie de mi firma, actuando a mi nombre y en calidad de **acepto participar de manera voluntaria del proceso de recolección de datos para el proyecto en mención, realizado por los investigadores:**

Accedo a participar y me comprometo a responder las preguntas que se me hagan de la forma más honesta posible, así como de participar en caso de ser requerido en actividades propias del proceso. Autorizo a que lo hablado durante las entrevistas o sesiones de trabajo sea grabado en video o en audio, así como también autorizo a que los datos que se obtengan del proceso de investigación sean utilizados, para efectos de sistematización y publicación del resultado final de la investigación.

Expreso que los investigadores me han explicado con antelación el objetivo y alcances de dicho proceso.

FIRMA _____

CC: _____

Nota. Es un consentimiento por medio del cual se pone en contexto a la persona que será entrevistada, allí se informa en que consiste el estudio y con qué fines será utilizada la información que se obtenga en el estudio.

Marco Conceptual

Antecedentes de las Categorías de Análisis

El altruismo.

Anterior a Durkheim, Auguste Comte, fundador de lo que se denominará sociología como disciplina se planteó la cuestión de la organización social y del porqué se mantenía una sociedad en funcionamiento. Para ello planteó que la sociedad se organizaba con un componente de altruismo social, que diferencia del concepto de fraternidad. Iluminado por la física newtoniana busca dar una explicación científica al comportamiento humano de vida grupal, de cumplimiento de las normas que hacen posible el funcionamiento. Comte así trata de establecer leyes de comportamiento social. Y, como exponente del pensamiento positivista propone la analogía de la sociedad como organismo humano. Así como el cuerpo tiene órganos, la sociedad tiene personas, y como el organismo humano cada órgano tiene funciones que recíprocamente hacen que el funcionamiento sea correcto. Solo los buenos sentimientos pueden unirnos, el interés jamás ha forjado uniones verdaderas. (Comte, 1842).

Comte primero y Durkheim más tarde, buscaban dar una explicación científica no sólo de la constitución y mantenimiento de la sociedad, al contrato social, sino al cumplimiento de normas que permiten su sostenimiento. Ambos son expositores del pensamiento positivista social, explicando la sociedad como organismo, análogo a un cuerpo humano. Con estructura y funciones coordinadas, cada individuo es una célula del tejido social y las instituciones sus órganos vitales. Una buena analogía en esta reflexión sobre los órganos y la capacidad sanitaria actual de poder extraerlos (ablación) e injertarlos en otros cuerpos (implante). A casi ciento cincuenta años de planteado el funcionamiento social como organismo, hoy más que nunca resulta una analogía apropiada. Han pasado muchas décadas desde finales del siglo dieciocho. Y ha pasado más tiempo que años en cuanto a las representaciones sociales de la salud. Aquellos eran tiempos emancipatorios de la

razón, de progreso basado en la razón, de secularidad y creencia. Hoy vivimos en sociedades hipercomplejas globalizadas, de cambio permanente y avance tecnológico constante, vertiginoso.

Un mundo altamente conectado (en redes virtuales) pero carente de relaciones personales cara a cara, personales. El individualismo post industrial ha ido creciendo, y conforme al planteo durkheimiano se tendría que haber disuelto todo sentimiento solidario entre sujetos racionales organizados en estas sociedades actuales.

Podemos arriesgar la hipótesis de que la experiencia de los trasplantes es una muestra de lo contrario. Aun en tiempos de pleno individualismo social y de cierto descrédito de la razón pura aplicada, parece que el sentimiento solidario y de construcción del lazo social se mantiene vigente y vivo aún en el momento del final de la vida. (Ferreya93, 2015)

Acompañamiento social:

El verbo acompañar procede del término latino *cumpaniare* y significa "compartir el pan con" alguien. · Si hacemos caso de la etimología del término francés *accompagner* "acompañar" nos damos cuenta de que esta define la acción como "caminar junto a alguien".

También queremos identificar el término desde el sentido en el que parece que empieza a desarrollarse para posteriormente acercarse a otros contextos como el educativo, social. No nos resulta muy extraño ver que, cuando partimos de las experiencias, la idea del acompañamiento es tan variada y diversa como la mirada de cada persona. Sin embargo, nos parece importante ir aterrizando esta mirada en algo mucho más concreto atreviéndose a responder a la pregunta ¿de qué hablamos cuando hablamos de acompañamiento social? (Castillo, 2018)

Teniendo en cuenta a (Planella, 2016) Acompañar se transforma en un acto de reconocimiento. Acompañar es acoger aquello que se presenta como dificultad en los sujetos y es origen de sus malestares, es bajar al pozo. Acompañar es confiar en los sujetos, es ejercer la

dignidad del riesgo. Acompañar es sostener, es silenciar nuestras ideas, nuestros recuerdos, nuestras emociones, nuestros consejos, nuestros prejuicios, nuestras convicciones. Acompañar es estar presente, es recorrer el camino con alguien, pero no en su lugar.

Para (Fantova, 2014) El hecho de que hablemos de acompañamiento social y utilicemos dicho concepto para comprender e impulsar algunas de nuestras prácticas en el ámbito de la intervención y políticas sociales encontraría sentido, quizá, en un proceso, no exento de contradicciones y retrocesos, de *giro relacional* en la intervención y, específicamente, en los servicios sociales, en los que éstos se pudieran estar orientando, al menos en cierta medida, a necesidades sociales relacionadas con la autonomía funcional y la integración relacional, potenciando su valor añadido específico como servicios personales y reubicando los aportes materiales (como el alojamiento) o las prestaciones económicas como auxiliares y complementarias de la relación de ayuda, que debiera ser central.

En ese marco podríamos hablar de acompañamiento social para referirnos a una relación de ayuda y seguimiento de cierta estabilidad y continuidad que no estaría centrada en el cuidado físico o asistencia personal y para la que, por otra parte, no sería exigible una formación universitaria (como puede ser la de la educación social). Diríamos que el acompañamiento social desencadena aprendizajes (es decir, tiene una dimensión educativa) pero ese no sería su objetivo o dimensión principal, que más bien tendría que ver con la ayuda y referencia para la toma de decisiones, el desenvolvimiento personal, el acceso a recursos y la construcción de vínculos.

El acompañamiento es fundamentalmente la acción de caminar aliado de una persona, compartiendo alguna parte de su vida itinerante. No se trata de ninguna manera de

ejercer de vigilantes para impedir las equivocaciones del camino como indica (**Jaume Funes, s.f.**) se habla de acompañamiento para referirse a unas formas de trabajo con personas autónomas, o que han de convertirse en autónomas, que están inmersas en procesos vitales de cambio. El acompañamiento social. Se trata del ámbito en el que tiene más tradición, como concepto y como práctica, y representa una forma básica de trabajar con las personas y los grupos con dificultades para conseguir su incorporación a la sociedad.

Donación de órganos

- Una de las bases fundamentales para que las personas decidan donar sus órganos de una forma altruista, es la educación que se le brinde desde el hogar o desde las instituciones educativas y el otro factor es la actitud de los médicos que llevan este proceso, que tengan unos conceptos claros y que estén altamente capacitados para llevar este proceso de donación de órganos. Según (Vázquez-Gómez M, Moreno-Contreras S,2018). La donación de órganos es un acto altruista con el cual se puede ayudar a mejorar la calidad de vida de personas que presentan insuficiencia de algún órgano o tejido. Ante la escasez de órganos y tejidos para trasplante, es necesario implementar estrategias que fomenten la donación.

Agustín López. En su primera y autobiográfica novela, el autor une literatura y donación como seña conjunta de "altruismo" y compromiso social. "Cuando era insuficiente renal tenía media vida", dice. "Mi hermana Encarna me donó un riñón hace cuatro años y me salvó la vida". Escribir sirvió para canalizar el dolor, para entender la salida al padecimiento. Compartir la experiencia, luego, como recompensa. "Hay enfermos que me lo han dicho: me ha sentado bien leer tu novela". Salud y literatura unidas para

curar una cicatriz marcada en el recuerdo: la enfermedad superada. Las páginas de *El atardecer sin mí* recrean la aventura de un insuficiente renal obsesionado con salvar la vida con un riñón procedente de los donantes de su propia familia. El protagonista comparte con el autor el objetivo de solventar el padecimiento e incluso el nombre. (Baquero, 2016)

- Silvia Natenson expresa que a pesar de que las técnicas empleadas en los trasplantes de órganos se han perfeccionado en estos últimos treinta años, en nuestro país las donaciones espontáneas no son suficientes para cubrir la demanda de 6000 pacientes en lista de espera. La trasplantología es una alternativa de vida que, a diferencia de otras técnicas quirúrgicas, implica la decisión personal de ser donante, así como una actitud solidaria y altruista, sentimientos que pueden no estar presentes en otras cirugías.

Una causa para no donar suele ser el miedo o negación a la muerte, el temor a que se acelere la muerte después de haber donado, a que los órganos se ablacionen en vida, al sufrimiento del cadáver, así como ideas religiosas, mitos, prejuicios, fantasías de fragmentación del cuerpo, desconfianza hacia los organismos encargados del procedimiento, desconocimiento respecto de adónde deben dirigirse para donar, etcétera. (Natenson, 2005)

Acción Altruista

El término altruismo fue creado en el siglo XIX por el filósofo francés Augusto Comte para definir un tipo de comportamiento opuesto al egoísmo.

Las personas que actúan con altruismo lo hacen de manera desinteresada, sin perseguir el beneficio personal, sino con el objetivo de procurar el bien de las otras personas.

Una persona altruista, en este sentido, es aquella que piensa en los otros antes que en sí misma. Es alguien que ayuda o apoya a quien necesita ayuda sin esperar nada a cambio (RAE 2020)

El altruismo es esa conducta humana desinteresada enfocada en la preocupación o atención desinteresada por el otro o por los otros, es hacer el bien sin importar su condición ya sea económica, física o intelectual, es buscar la manera de ayudar al otro generando bienestar.

- Daniel Batson define la preocupación empática como un estado mental orientado hacia el otro y producido por una valoración intrínseca del bienestar del otro y la percepción de que el otro está necesitado. Este tipo de preocupación empática produce una motivación altruista, que es un «estado de motivación cuya meta definitiva consiste en aumentar el bienestar de otra persona». Ésta es la «hipótesis de la empatía-altruismo» propuesta por el profesor Batson como se citó en, (Ricard, 2009)
- Desde la teoría actual en torno al altruismo: W. D. Hamilton. Fue él quien introdujo una famosa fórmula donde el coste de la acción altruista se contrarresta con el beneficio que puede producir a determinados parientes, más o menos próximos desde el punto de vista genético, según indica el coeficiente de parentesco. Lo maravilloso de la expresión radica en que se integra en el contexto de la teoría de la evolución por selección natural, pues establece las condiciones particulares que

deben darse para que puedan evolucionar comportamientos altruistas o no. Los genes marcan la pauta. (Moya, 2009)

El acto altruista puede ser una condición determinada desde la genética y que a medida que se van relacionando las personas con pensamientos altruistas va creciendo ese acto de servir y de hacer el bien sin esperar ninguna recompensa, es ese acto de compromiso por la continuidad de la vida desde la donación de órganos.

Análisis y Triangulación de la información

En este espacio se dará a conocer los análisis de la encuesta cualitativa realizada a 4 actores, que cumplen con las características especificadas en la población de la investigación, mediante 3 categorías de análisis, las cuales son: Estrategias de acompañamiento social, Donación de órganos y Acción Altruista.

1. Acompañamiento Social

Desde el acompañamiento social se permiten orientar acciones profesionales hacia algún proceso de cambio al que se encuentra expuesto alguna persona en la sociedad, es importante ya que desde este se busca un apoyo para que logren ver los cambios que desean de forma positiva desde un entorno social y educativo consiente para facilitar un desarrollo personal y una maduración social que permita alcanzar una autonomía en cada persona, teniendo en cuenta que si no se tiene un acompañamiento social no se lograra una orientación clara tanto individual como familiar sobre el proceso del que hará parte en algún momento y serán aquellos mitos y desinformación lo que prime para no tomar decisiones, afectando también de esta manera los soportes emocionales; en la

investigación se consideran importante hacer énfasis en acompañamiento social ya que por el enfoque al que está inmersa la investigación se requiere que aquellos que tienen un acción altruista sientan apoyo de personas que realmente conocen del tema, y así ampliar los conocimientos y dejar a un lado la desinformación tanto individual como social en nuevas decisiones que darán pie a cumplir esos deseos y objetivos de aportar un grano de arena para salvar vidas actuando desde la responsabilidad.

Para soportar la introducción se tiene las palabras del autor Jordi Planella
“Acompañar se transforma en un acto de reconocimiento. Acompañar es acoger aquello que se presenta como dificultad en los sujetos y es origen de sus malestares, es bajar al pozo. Acompañar es confiar en los sujetos, es ejercer la dignidad del riesgo. Acompañar es sostener, es silenciar nuestras ideas, nuestros recuerdos, nuestras emociones, nuestros consejos, nuestros prejuicios, nuestras convicciones. Acompañar es estar presente, es recorrer el camino con alguien, pero no en su lugar”

Es fundamental el acompañamiento a la persona que va a recibir el órgano receptor, sin embargo, desconozco del tema tanto para el que recibe como la persona donante que normalmente está muerta. Palabras de PDM.

Continuamos soportando la introducción con las palabras del autor Fernando Fantova.

“El hecho de que hablemos de acompañamiento social y utilicemos dicho concepto para comprender e impulsar algunas de nuestras prácticas en el ámbito de la intervención y políticas sociales encontraría sentido, quizá, en un proceso, no exento de contradicciones y

retrocesos, de giro relacional en la intervención y, específicamente, en los servicios sociales, en los que éstos se pudieran estar orientando, al menos en cierta medida, a necesidades sociales relacionadas con la autonomía funcional y la integración relacional, potenciando su valor añadido específico, como servicios personales y reubicando los aportes materiales o las prestaciones económicas como auxiliares y complementarias de la relación de ayuda, que debiera ser central” (Fantova, 2014)

El hecho de tomar conciencia de su importancia después de ver algunas clases en la universidad, la cual fue mediada por películas que presentaba dicha temática; además estaba "cansado" de ver la indolencia de muchas personas en situaciones tan difíciles de la vida y por ello quise hacerme presente aportando una pequeña acción para empezar a transformar el pensamiento de las personas acerca del altruismo y de la donación de órganos. al principio lo creía como una acción arriesgada y sin mucho sentido, pero después de contextualizarme al respecto, le di el valor que se merece y ese "darme cuenta" fue a través de un proceso de investigación en la teoría, de preguntar e personas que ya lo habían realizado y de consultar en las agencias del estado y empresas privadas al respecto. Palabras de JCO.

Se concluye la categoría de análisis sobre acompañamiento social con las palabras del autor Jaume Funes

“La acción de caminar aliado de una persona, compartiendo alguna parte de su vida itinerante. No se trata de ninguna manera de ejercer de vigilantes para impedir las equivocaciones del camino como indica (Jaume Funes, s.f.) Se habla de acompañamiento

para referirse a unas formas de trabajo con personas autónomas, o que han de convertirse en autónomas, que están inmersas en procesos vitales de cambio. El acompañamiento social. Se trata del ámbito en el que tiene más tradición, como concepto y como práctica, y representa una forma básica de trabajar con las personas y los grupos con dificultades para conseguir su incorporación a la sociedad”.

Socializarlo en diferentes espacios, concientizarnos de la importancia y mi intención personal. Palabras de MAM

Desde la solidez de la investigación se puede concluir que el acompañamiento social es la base fundamental para el proceso de donación de órganos, ya que si se tiene apoyo para el individuo y su círculo social se generan lazos de confianza y estabilidad emocional para aquellas decisiones que se toman en vida, de esta manera permitir que cada sujeto tenga suficiente convicción de la capacidad de su elección y decisión desde lo común y lo diverso, hay realidades inciertas y diferentes de abordar y para todas límites de acompañamiento ya que por más sentimientos en común jamás se equipara a la del otro, es una construcción en conjunto y de apoyo a la acción, avanzando hacia el crecimiento de la comprensión de aquel proceso que permite tener un desarrollo en libertad ya que se puede decidir desde la propia vida haciendo fuerza consciente para intentar disminuir las listas de espera de aquellos que anhelan mejorar o salvar su vidas.

2. Donación de órganos

Considerado aquel acto altruista y voluntario que es implementado para mejorar o salvar vidas en condición crítica o delicada de salud, es cuando se toma el órgano sano de una persona y se le trasplanta a otra, la donación se puede presentar en cualquier etapa de la vida, es una acción bastante significativa para aquellos que están a la espera de encontrar una persona compatible para calmar su ansiedad ante poder mejorar su calidad de vida, por ello es sumamente importante lograr decidir siendo racional ser donante de órganos ya que de esta manera se pueden mejorar o salvar hasta 55 vidas, cada vez las listas de espera para recibir órganos aumentan más, mientras que la de donantes disminuyen, esto parte de que a pesar de que muchas personas tienen una actitud positiva frente a la donación de órganos desconocen por completo la información y se dejan llevar por mitos y creencias, la donación de órganos desde una acción altruista es el tema principal de esta investigación y se pretende vincular con las demás categorías de análisis para comprender con mayor facilidad cuales podrían ser los factores que motiven a las personas a tomar esta decisión de forma consciente y certera desde estrategias vinculadas al acompañamiento para salvar o mejorar vidas.

Dando soporte a lo comentado anteriormente se tienen las palabras de los autores Mauricio Vásquez Gómez y Sergio Moreno Contreras quienes realizaron un artículo para médicos en formación y se obtienen las siguientes palabras.

“La donación de órganos es un acto altruista con el cual se puede ayudar a mejorar la calidad de vida de personas que presentan insuficiencia de algún órgano o tejido.”

- Porque sin duda alguna, entre más personas conozcamos el beneficio colectivo de acciones como éstas, más personas pueden hacerlo y apoyar su realización en los entornos donde corresponde. Palabras de JAZ.

También tenemos para soportar las palabras del autor Agustín Lopez con el siguiente párrafo:

“El autor une literatura y donación como seña conjunta de "altruismo" y compromiso social. "Cuando era insuficiente renal tenía media vida", dice. "Mi hermana Encarna me donó un riñón hace cuatro años y me salvó la vida". Escribir sirvió para canalizar el dolor, para entender la salida al padecimiento. Compartir la experiencia, luego, como recompensa. "Hay enfermos que me lo han dicho: me ha sentado bien leer tu novela". Salud y literatura unidas para curar una cicatriz marcada en el recuerdo: la enfermedad superada”

Yo soy voluntario para donar mis órganos si llego a morir, no sé si la pregunta haga referencia a las personas que en vida deciden donar un órgano a otro tipo de persona. Si fuese de esa manera entonces creería que el acompañamiento del médico es fundamental, como también el de un psicólogo, pero considero que el acompañamiento más importante es el familiar antes y después del proceso a través de un TS. Palabras de PDM.

Dando conclusión se comparte para esta categoría de análisis las palabras de Silvia Nanthenson.

“Expresa que a pesar de que las técnicas empleadas en los trasplantes de órganos se han perfeccionado en estos últimos treinta años, en nuestro país las donaciones espontáneas no son suficientes para cubrir la demanda de 6000 pacientes en lista de espera. La trasplantología es una alternativa de vida que, a diferencia de otras técnicas quirúrgicas, implica la decisión personal de ser donante, así como una actitud solidaria y altruista no presentes en otras cirugías.”

Ninguna persona pensara con claridad cuando se aborda el tema de donación de órganos de su familiar fallecido y a nivel individual por que debes dejar constancia en vida de lo que quisieras que pasara con tus órganos al momento de morir. Palabras por MAM

Desde el concepto de donación de órganos se evidencia que hay un grado alto de desinformación para que el tema pueda ser abordado conscientemente por la sociedad, permitiendo ser este uno de los motivos para que las filas de espera cada vez estén más altas y con menos personas dispuestas a ser donantes, por eso es importante saber tomar aquella decisión que puede mejorar y salvar vidas, dependiendo de la capacidad de razonar y de asumir el altruismo como ese proceso de generar bienestar y así poder lograr hacer un voz a voz que motive a los demás a unirse, ya que no hay información suficiente por temas de posición social influyendo creencias desde lo económico, religioso y cultural impidiendo de esta manera que se logre salvar vidas, esta negación sobre donación de órganos incide en las percepciones tanto del ser como de las familias

para poder concebir y supera las limitaciones, para ello se requiere una cultura de donación a través de información dirigida a niveles socioeconómicos y educativos diversos, y a población mayor para lograr mejorar las cifras de donación y así evitar que se sigan aumentando las listas de espera.

3. Acción Altruista

Se entiende por acción altruista, ese acto de bondad y generosidad hacia el otro y los otros sin esperar alguna retribución, priorizando el amor por la vida y el bienestar de la sociedad, por naturalidad las personas altruistas son seres solidarios, empáticos, compasivos y consientes, encaminados a aumentar las probabilidades de supervivencia de otros, incluso si eso significa reducir su propio bienestar. Es importante encaminar y orientar a las personas desde temprana edad para que asuman el altruismo como una forma de mejora ante algunas conductas humanas y así se faciliten cambios positivos en cada contexto social. Uno de los factores que en algunas ocasiones imposibilita la acción altruista son aquellas personas catalogadas con sentimientos egoístas que ignoran las situaciones que viven las personas y solo quieren su propio beneficio. Desde este proceso investigativo son consideradas las acciones altruistas como una base fundamental para alcanzar ese estado de bienestar, ya que entre mas se ayude y apoye a las personas se verá reflejada en sus vidas ese estado de tranquilidad y felicidad contribuyendo así a generar cambios sociales.

Para dar soporte a la introducción anterior, señala el autor Augusto Conte

“Las personas que actúan con altruismo lo hacen de manera desinteresada, sin perseguir el beneficio personal, sino con el objetivo de procurar el bien de las otras personas.

Una persona altruista, en este sentido, es aquella que piensa en los otros antes que en sí misma. Es alguien que ayuda o apoya a quien necesita ayuda sin esperar nada a cambio”.

Ayudar a otros, teniendo en cuenta que esas decisiones son siempre por el bienestar de las personas que necesitan mejorar su calidad de vida y así podrá ser prolongada.
Palabras de JAZ.

De acuerdo con las siguientes palabras el autor William Donald Hamilton en este párrafo señala:

“Desde la teoría actual en torno al altruismo. Fue él quien introdujo una famosa fórmula donde el coste de la acción altruista se contrarresta con el beneficio que puede producir a determinados parientes, más o menos próximos desde el punto de vista genético, según indica el coeficiente de parentesco. Lo maravilloso de la expresión radica en que se integra en el contexto de la teoría de la evolución por selección natural, pues establece las condiciones particulares que deben darse para que puedan evolucionar comportamientos altruistas o no. Los genes marcan la pauta”

Previo a tomar la determinación de ser donante de órganos, había empezado a hablar con ellos al respecto; para cuando me llegó el carnet de donante, ya lo

sabían y mediante ello, algunos se motivaron también a convertirse en donantes altruistas, palabras del actor JCO.

Continuamos soportando este contenido con las palabras del autor Daniel Batson

“Define la preocupación empática como un estado mental orientado hacia el otro y producido por una valoración intrínseca del bienestar del otro y la percepción de que el otro está necesitado. Este tipo de preocupación empática produce una motivación altruista, que es un «estado de motivación cuya meta definitiva consiste en aumentar el bienestar de otra persona». Ésta es la «hipótesis de la empatía-altruismo».”

Considero que el altruismo no va a modificar el cómo piensan las personas, tampoco creo que sea una alternativa que se quede corta con la realidad, ahora bien para ayudar a cambiar los pensamientos de las personas sobre querer o no querer donar órganos el trabajo es mancomunado; pienso primero que el ser humano es una especie sociable, se compadece del otro, trata de ayudar a los demás, teje relaciones muy fuertes, y ese tejer relaciones sociales nace en el seno de la familia, los amigos, la comunidad que le rodea, ósea si una persona es o no es altruista va a depender del contexto social que le rodea, tendría que haber una especie de cambios sociales muy marcados para que las personas donen sus órganos, así como donan sangre, un mercado, dinero, ropa, entre otras cosas, en otras palabras, el altruismo se da en una sociedad solidaria, de espíritu social, educada, generosa, con altos índices de desarrollo humano, probablemente el acto de "capacitar a las personas sobre la importancia de la donación de órganos" es un pequeño paso, pero no suficiente, ya que depende de una cambio social a gran escala. Palabras del actor JCO

En conclusión, el altruismo está muy ligado desde el actuar humano, desde ese sentimiento de querer ver bien al otro, teniendo en cuenta que todos somos diferentes y

que asumimos responsabilidades de acuerdo a nuestra situación emocional, social, económica y física. Los altruistas están dispuestos a compartir lo poco que tienen, su mayor virtud es la empatía, son personas que aman y respetan el valor que tiene la vida tanto la de ellos como la de los demás, buscan ser agentes de cambio y mejorar la calidad de vida de muchas personas, aunque a veces sientan algunas frustraciones por no poder ayudar al que lo necesite debido a sus posibilidades y limitaciones físicas.

Cuando hablamos de donar un órgano desde el altruismo, siendo racionales y contando con la posibilidad de tomar esta decisión y poderla expresar a su círculo social, pensando que no somos ajenos a padecer un accidente o alguna otra situación donde por medio de la donación de órganos se pueda generar esperanzas de vida para muchas personas que están cansadas, aquellas que llevan años esperando que una luz encienda nuevamente esa ilusión de poder vivir con calidad.

Análisis y Resultados

A continuación, se presentan los resultados obtenidos de la metodología que se siguió para el desarrollo del proyecto. Los resultados se enmarcan en tres secciones, la primera sección detalla las estrategias de acompañamiento social que se desarrollan desde la Clínica León XIII para los donantes de órganos. Lo anterior se logra por medio de pesquisa bibliográfica donde se pudo reunir información que sirvió de base para construir la investigación a partir del tema determinado con fuentes primarias, secundarias y terciarias

En la segunda parte se identifican los impactos individuales y sociales que genera la vivencia sobre el proceso de donación de órganos como acción altruista por parte de los donantes. Esta identificación se logra a partir de entrevistas aplicadas a cuatro actores voluntarios en la cual se emplearon las tres categorías de análisis que son: Donación de

órganos, Acompañamiento social y Acción altruista. Lo anterior permitió vincular las otras dos técnicas que son observación e interpretación, donde la interpretación se elaboró a partir de las observaciones con un apoyo importante para las técnicas con la exposición realizada por el Doctor Edison Rincón Grajales quien es médico y el Coordinador Operativo de Donación y trasplante de órganos de la IPS Universitaria Clínica León XIII de Medellín.

Por último, en la tercera parte se evidencian los efectos generados en los donantes, los receptores y las familias desde una acción altruista. Este último objetivo se evidencia luego del análisis e interpretación de la información obtenida de las encuestas y la percepción de los donantes.

Teniendo en cuenta lo anteriormente expresado, se da cumplimiento a los objetivos propuestos en la investigación, donde se pretendía reconocer las **estrategias de acompañamiento social** que se desarrollan desde la Clínica León XIII de Medellín para las personas que deciden en vida donar sus órganos como una acción altruista, dando paso a registrar aquellas estrategias empleadas desde la institución de la siguiente manera:

Estrategias de acompañamiento social

Las estrategias de acompañamiento social de la Clínica León XIII cuenta con unos programas para los usuarios y sus familias los cuales son:

- Amor por la vida
- Modelo Sermás

- Seguridad del paciente
- Educación al paciente y su familia
- Apoyo social
- Código lila

Amor por la vida

Bajo una mirada integral, el programa de trasplantes ha estado orientado a brindar diferentes alternativas de recuperación a sus pacientes, apostándole a la innovación con técnicas mínimamente invasivas que reducen los tiempos de recuperación, los riesgos asociados a las estancias hospitalarias prolongadas y los costos posoperatorios. El apoyo de áreas como Nefrología, Cirugía, Hepatología, Hematología, Enfermería, Anestesiología, Laboratorio de Inmunología, Hospitalización, Unidad de Cuidados Intensivos, Farmacia y otras disciplinas, han hecho posible el posicionamiento del programa. (UNIVERSITARIA, s.f.)

Modelo Sermás

El modelo considera la atención integral, integrada y continua de la población usuaria y asignada a la IPS Universitaria; a través de los servicios ambulatorios, hospitalarios y domiciliarios. De igual manera, propone sinergia entre el prestador primario y el complementario de la red de servicios de salud; de tal manera que fortalezca la pertinencia y oportunidad en las acciones de mantenimiento de la salud, detección de riesgos y enfermedad, curación y reducción de la discapacidad. Así mismo, con otros sectores que contribuyen, mediante la intervención de los determinantes sociales de la salud.

Empoderando en el autocuidado al usuario y su familia. De igual manera, el prestador

complementario, integrado al primario por las RIAS y las acciones de salud territoriales, hace uso de protocolos y guías de atención para dar continuidad al manejo de las enfermedades crónicas. Pero también, define la atención de patologías agudas y las urgencias, implementando medidas de gestión eficiente y con calidad y con soporte tecnológico; como también de estrategias de atención especializada en entornos extra hospitalarios.

Finalmente busca lograr un conjunto de acciones entre la IPS Universitaria y los prestadores de servicios; parte de la caracterización de la población, de tal modo que permita identificar y clasificar en grupos de riesgo a los usuarios. Dichos grupos, tras un proceso técnico y sistemático son priorizados según el riesgo en aras de una gestión diferencial de calidad, con importantes resultados en salud y uso eficiente de los recursos. De igual modo, al interior de cada grupo se lleva a cabo una clasificación que permite personalizar cada individuo, pues los determinantes del riesgo pueden ser variables; esto con la finalidad de gestionar diferencialmente cada caso de acuerdo a los criterios de la política de atención de la IPS Universitaria en los ámbitos Ambulatorio, Domiciliario, Internación Hospitalaria y Urgencias (Pág. 20-21)

Seguridad del paciente

La IPS Universitaria cuenta con una política estratégica de seguridad en la atención dirigida a prevenir los factores de riesgo para el usuario y su familia, para los colaboradores, los estudiantes y los docentes, siendo factor diferenciador y de competitividad institucional con estrategias proactivas para evitar las fallas humanas. Esta política se vuelve operativa a través de un programa de seguridad en la atención al paciente, el cual, se desarrolla a por medio de los siguientes pilares: Procesos seguros guiados por las buenas prácticas de

seguridad del paciente, cultura de seguridad, que se trabaja desde la sensibilización a todos nuestros colaboradores como insumo básico para lograr aprendizaje organizacional. Los temas desarrollados con colaboradores se centraron en la gestión de sucesos clínicos, humanización de la atención, prevención de caídas, prevención de lesiones en piel, prevención de infecciones, identificación segura de los pacientes, sistema de atención de respuesta rápida, administración segura de medicamentos, administración segura de hemocomponentes, entre otros (Pág. 29)

Educación al paciente y su familia

Como estrategia de una de las buenas prácticas de seguridad del paciente y desde otros frentes de trabajo en la institución, la educación al paciente y su familia se desarrolla como un pilar fundamental en la atención de calidad y como característica inherente de nuestro modelo de atención, en la medida en que permite generar mayor adherencia al tratamiento y fomentar conductas de autocuidado con hábitos de vida saludables que redunden finalmente en mayor bienestar para nuestros usuarios y sus familias. En este sentido se desarrollaron diferentes encuentros educativos alrededor del autocuidado que se resumen a continuación:

Ayúdanos a cuidarte: Tiene un enfoque de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, de manera clara, concisa y con términos sencillos, buscando que sean apropiados fácilmente y hagan parte de su vida cotidiana. Algunos de los temas son: Prevención de riesgo cardiovascular, auto monitoreo de la presión arterial, manejo del dolor, alimentación saludable, entre otros.

Leyendo para Sanar: Proporciona a los pacientes la posibilidad de acompañamiento por medio de la lectura, con la intención de generar un efecto terapéutico en la minimización la ansiedad de los pacientes, familiares y/o Cuidadores.

Comunicación sin fronteras: Busca facilitar la comunicación a las personas con limitaciones físicas, auditivas, visuales o del lenguaje, personas con diferente idioma al español por medio de la utilización de tableros acrílicas y apoyo del personal bilingüe de la Institución y trabajo social.

Formación a cuidadores: Busca brindar herramientas a los cuidadores, facilitando el proceso de recuperación en casa, fijando como meta la disminución de los reingresos hospitalarios por complicaciones que pudiesen ser evitadas con un adecuado cuidado y orientación familiar.

Cuidando al cuidador: Brinda un espacio de confort al cuidador, por medio de una estancia cómoda, generando un estado de bienestar y propiciando además un canal de comunicación entre el personal de salud y la familia, en el que se brinde información clara y precisa sobre el estado del paciente.

Vale la pena resaltar además, una de las estrategias lideradas por el grupo de farmacovigilancia, que busca entregar información confiable y segura al paciente y su cuidador al momento del egreso, con respecto al uso adecuado de medicamentos en términos de indicación, dosis, frecuencia, forma farmacéutica, posibles reacciones adversas, interacciones, condiciones de almacenamiento, recomendaciones sobre la ingesta, entre otra información relevante dirigida a usuarios con ciertas patologías priorizadas o con

diagnósticos de Novo. Esta estrategia se desarrolla en un espacio diario a través de charlas educativas y se acompañan con la entrega de material educativo (Pág. 33).

Apoyo Social: Desde el área de atención al usuario, las trabajadoras sociales, el voluntariado, entre otros actores, realizaron durante el año diferentes intervenciones, programas y actividades con un gran valor para la institución, en la medida en que acompañaron, orientaron e identificaron necesidades de los pacientes y sus familias alrededor del proceso de atención, algunos de estos programas son:

1-Programa de lectura saludable: Es un espacio que busca generar bienestar a los usuarios adultos mayores por medio de la lectura, actividades lúdicas y pasatiempos,

2-Fondo de solidaridad: Es una estrategia implementada por Trabajo Social y administrada por el Voluntariado de la IPS Universitaria para brindar una atención más humanizada y garantizar un egreso seguro y oportuno.

3-Voluntariado: El Voluntariado de la IPS Universitaria (Damas rosadas), a través de sus diferentes programas y actividades, ayudan a las familias, mejorando su calidad de vida y aportando a la implementación de la Buena Práctica de autocuidado durante la estancia hospitalaria. Para la consecución de recursos, el voluntariado ejecutó diferentes estrategias, como la promoción de donaciones externas, un bazar anual con venta de diferentes artículos y aportes económicos personales. Entre sus programas y actividades, el Voluntariado identificó y atendió necesidades básicas de los usuarios hospitalizados y familias de escasos recursos, brindó acompañamiento espiritual y participó activamente en las actividades lúdicas y recreativas en el servicio de pediatría. (Pág. 47)

4- Acompañamiento Espiritual: Este año se dio continuidad al acompañamiento del usuario y su familia con la distribución de la comunión diaria excepto los sábados, gracias a la participación de 40 ministros de la comunión con delegación arzobispal y de 2 sacerdotes en todos los servicios de la Sede Clínica León XIII. Además de la celebración de la Eucaristía mensual por los pacientes fallecidos con invitación específica a los familiares de los pacientes fallecidos durante el mes.

Los capellanes atendieron las solicitudes por parte de los pacientes y/o sus familiares para el acompañamiento, administración de los sacramentos de unción de enfermos, confesión y comunión; todos los días. (Pág. 48)

(UNIVERSITARIA, Informe de Gestión 2017, informe de progreso anual, 2018)

Código lila

Esta iniciativa busca sensibilizar al personal frente al trato digno y respetuoso que merecen y necesitan los pacientes y los familiares en momentos cercanos al fallecimiento. Con el símbolo de la grulla, animal que representa compañía para las almas que caminan hacia terrenos espirituales, se activa un protocolo en el que el personal de medicina, enfermería, trabajo social y de apoyo, asume un protocolo especial para el respeto y el acompañamiento a los pacientes y las familias en dicho proceso. (UNIVERSITARIA, Informe de sostenibilidad 2020)

Adicional se identifica por medio de las encuestas empleadas los impactos individuales y sociales que genera la vivencia en el proceso de donación de órganos como acción altruista donde se logra evidenciar que realmente fueron decisiones tomadas bajo

consciencia y con un alto interés voluntario de que cuando su cerebro o su corazón deje de funcionar sus órganos pasen al cuerpo de alguien que en ese momento realmente los necesite, con las más sinceras intenciones de ayudar al otro, el hecho de tomar consciencia y ver la indolencia de muchas personas en situaciones tan difíciles de la vida ha sido motivo para que aporte su grano de arena y haga presencia aportando acciones que empiecen a transformar el pensamiento del resto de la sociedad acerca del altruismo, también el estilo de vida impulsa a tomar este tipo de decisiones, el no tener creencias religiosas ni en un más allá permite ser altruista, el hecho de pertenecer al ámbito de la salud y vivenciar situaciones críticas enseña a valorar cada órgano vital y aporta a ser consciencia de la importancia de tomar decisiones en vida, siendo estos los impactos individuales en la responsabilidad e impulso de querer ser altruista bajo la donación de órganos.

Como impacto social se reconoce que en la historia sobre donación de órganos ha primado la desinformación y poca concientización a nivel social ya que los mitos y creencias culturales y religiosas evitan que las personas tomen la decisión de ser altruistas frente a la donación de órganos, el tener en el círculo social a alguien que conozca un poco sobre el tema es muy aportante ya que ayuda a aclarar muchas percepciones sobre todas estas creencias y mitos que generalmente escuchan las personas e invita a que todos se unan al altruismo, como reconocimiento en la investigación se evidencia que se debe hacer un trabajo en conjunto como sociedad por medio de redes sociales, espacios culturales, publicidades cautivadoras, invitando desde el testimonio personal, teniendo formación desde los grados bajos de las escuelas, desde la educación de los padres a sus hijos, también abordado el tema en reuniones familiares, haciendo cátedras en las IES para que de esta manera se fomente dichas acciones y creando políticas públicas que favorezcan las

estrategias para donación de órganos, las familias asumen posiciones positivas al tocar el tema del altruismo y al ver que llegan los carnet como verificación de donantes, más miembros de la familia se motivan a hacerlo y es este una forma de apoyar las decisiones.

Identificar los impactos individuales y sociales que genera la vivencia sobre el proceso de donación de órganos como acción altruista por parte de los donantes.

Para el cumplimiento de este objetivo, se realizaron cuatro encuestas a cuatro donantes de la ciudad de Medellín. Dichas personas habían tomado la decisión de ser donantes y contaban con carnet de la red de donantes y órganos.

La encuesta contaba con preguntas acerca de la importancia de las estrategias de acompañamiento social que realiza la Clínica León XIII, la percepción de los donantes acerca de la importancia de la implementación de estrategias sociales, fue la esperada, ya que todos consideran importante, significativo o fundamental dicho acompañamiento, debido a que se fortalecen las decisiones de donación, se releva la importancia del acto en sí y se crea un vínculo de confianza entre el donante y la institución.

Otro aspecto que llama la atención en las respuestas de los participantes es que todos están de acuerdo en que una de las estrategias pertinentes para que se conozca el proceso de donación es la socialización de la información y el educar a las personas dentro de espacios específicos para el entorno social y familiar del donante.

Cabe resaltar que la difusión de la información pertinente, debe de ser impartida por las entidades de salud donde se llevan a cabo los programas de donación, por el Instituto Nacional de Salud y por los actores de salud involucrados en el proceso.

Efectos generados en los donantes, receptores y familias desde la acción altruista.

La encuesta que se utilizó para el cumplimiento del segundo objetivo, contenía preguntas acerca de la acción altruista que permitieron evidenciar y cumplir con el tercer objetivo.

Los encuestados comenta que, desde el altruismo, lo que los llevo a tomar la decisión de ser donantes fue el hecho de poder ayudar a los demás, prolongar su vida y mejorar la calidad de esta. Algunos encuestados refieren haber tomado la decisión de acuerdo a su historia de vida, a su vocación, a sus creencias religiosas y a la educación e información que tenían acerca del proceso.

La totalidad de los encuestados refirieron que sus familias habían estado de acuerdo con la decisión que ellos tomaron, que apoyaban la decisión y un encuestado menciona que su familia seguramente haría lo mismo. Así mismo, todos los encuestados están de acuerdo en que la educación acerca del tema es una buena alternativa para ayudar a cambiar la percepción de cada persona acerca de la donación de órganos.

Conclusiones

Para concluir la investigación cabe anotar que se cumplió con todos los objetivos propuestos, siendo este un paso fundamental para aportar a nuestras vidas como ciudadanas y futuras trabajadoras sociales, ya que en la ejecución de este se nos ha facilitado comprender y esclarecer aquellos puntos que no se tenían inculcados en nuestra formación personal e individual, permitiéndonos tomar la decisión de ser donantes altruista y hacer

vos para que nuestras familias se sumen, adicional en nuestro camino profesional lograr aportar estrategias que se vinculen a la transformación y concientización de este tema que en algún momento podría ser reciproco porque ningún ser humano está exento de requerir un órgano en algún momento de vida.

Es un tema que motiva a continuar investigando para llegar a aquel punto que todos los que se encuentran en lista de espera anhelan con todo el corazón, y es tocar la puerta de aquellos que solo tienen percepciones erradas guiadas por mitos y creencias que permiten la negatividad a un tema tan importante que es el saber que con un solo cuerpo se pueden mejorar o hasta salvar 55 vidas.

Desde el trabajo social y el equipo psicosocial se deben activar mejores rutas de acompañamiento, para que las familias que están pasando por una situación difícil y que pueda haber la posibilidad de donación de órganos no se sientan usadas o incluso atropelladas por el sistema de salud que los atendió o los estaba atendiendo ya que este, en muchas ocasiones es un factor determinante para que no se pueda dar un proceso de donación. El objetivo de este proceso investigativo es que se establezca un acompañamiento social humanizado, con profesionales que estén altamente capacitados para dar una información clara y concreta a las familias de los posibles donantes, facilitándole todas las opciones para que se pueda dar un proceso de donación de órganos, también es importante que los profesionales en Trabajo Social realicen una intervención ágil y coherente para facilitar el proceso de relación y de ayuda, esta intervención se efectúa con el paciente si es donante vivo y con su acompañante, con familia si hay posible donante cadavérico.

Esta investigación se realizó con el propósito de motivar a los lectores de este trabajo para que se sumen a ser donantes de órganos desde un acto altruista y se inscriban

en la página del Instituto Nacional de Salud o dejen conversado con su familia cuál es su voluntad cuando muera, nunca se sabe que pueda pasar con la vida ni cuál pueda ser su calidad en algún tiempo, por esto se debe tener claro que puedes ser tu o un familiar quién por situaciones de la vida necesite un acto de generosidad que mejore su calidad de vida, es importante también resaltar que este tema nos motivó mucho ya que trabajamos en el área de la salud y vemos la realidad que viven las personas que esperan la donación de un órgano o incluso los que se enfrentan a perder un ser querido.

Referencias

MinSalud. (14 de 10 de 2020). *La pandemia no detuvo la donacion y el trasplante de órganos y tejidos*. Obtenido de minsalud.gov.co/Paginas/La-pandemia-no-detuvo-la-donacion-y-el-trasplante-de-organos-y-tejidos.aspx

Minsalud. (14 de 10 de 2020). *La pandemia no detuvo la donacion y el trasplante de órganos y tejidos*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/La-pandemia-no-detuvo-la-donacion-y-el-trasplante-de-organos-y-tejidos.aspx>

QuestionPro. (s.f.). *¿Cuáles son los métodos de investigación cualitativa y cuantitativa?* Obtenido de <https://www.questionpro.com/blog/es/metodos-de-investigacion-cualitativa-y-cuantitativa/>

QuestionPro. (s.f.). *¿Cómo realizar un muestreo probabilístico?* Obtenido de <https://www.questionpro.com/blog/es/como-realizar-un-muestreo-probabilistico/#:~:text=El%20muestreo%20probabil%3%ADstico%20es%20un,de%20m%3%A9todos%20de%20selecci%3%B3n%20aleatoria.&text=Por%20ejemplo%2C%20si%20tienes%20una,de%20100%20de%20ser%20selecc>

QuestionPro. (s.f.). *¿Cómo realizar un muestreo probabilístico?* Obtenido de <https://www.questionpro.com/blog/es/como-realizar-un-muestreo-probabilistico/>

Saludata. (2019). *Datos de salud*. Obtenido de <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/enfermedades-cronicas/donacion-de-organos/>

Álvarez et al. (s.f.). *La investigación cualitativa*. Obtenido de <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/tlahuelilpan/n3/e2.html#:~:text=El%20paradigma%20cualitativo%20es%20para,una%20herramienta%20de%20gran%20valor.&text=La%20investigaci%3%B3n%20cualitativa%20es%20un,Es%20multiparadigm%3%A1tica%20en%20su%20enfoque>

ONT. (S.F). *Organización nacional de trasplante* . Obtenido de <http://www.ont.es/informacion/Paginas/Donaci%3%B3n.aspx>

Instituto nacional de salud. (02 de 12 de 2015). *Procedimiento de trasplante en Colombia*.

Obtenido de ins.gov.co/Noticias/Paginas/El-Instituto-Nacional-de-salud-aclara-procedimiento-de-trasplante-en-Colombia.aspx

IPS universitaria. (08 de 02 de 2021). *Unidad de Trasplantes - IPS Universitaria [Archivo de video]*.

Obtenido de https://www.youtube.com/watch?v=nGOOy_TM9H4&t=26s

Álvarez et al. (s.f.). *La investigación cualitativa*. Obtenido de

<https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/tlahuelilpan/n3/e2.html#:~:text=El%20paradigma a%20cualitativo%20es%20para,una%20herramienta%20de%20gran%20valor.&text=La%20investigaci%C3%B3n%20cualitativa%20es%20un,Es%20multiparadigm%C3%A1tica%20en%20su%20enfoque>

Ayala, M. (19 de 01 de 2021). *Lifeder*. Obtenido de Paradigma interpretativo:

lifer.com/paradigma-interpretativo-investigacion/

Ayala, M. (19 de 01 de 2021). *Paradigma interpretativo*. Obtenido de

<https://www.lifer.com/paradigma-interpretativo-investigacion/#:~:text=Deconstructivista,manera%20de%20entender%20la%20realidad.>

Castañeda et al. (16 de 02 de 2014). *Actitudes y creencias sobre la donación de órganos*. Obtenido

de <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v62n1/v62n1a03.pdf>

Castillo, R. (03 de 2018). *ACOMPANIAMIENTO SOCIAL*. Obtenido de

https://cendocps.carm.es/documentacion/2018_Acompa%C3%B1amiento_social.pdf

Cruz, Y. L. (06 de 2015). *La hermenéutica en el pensamiento de Wilhelm Dilthey*. Obtenido de La hermenéutica en el pensamiento de Wilhelm Dilthey:

https://www.researchgate.net/publication/326888826_La_hermeneutica_en_el_pensamiento_de_Wilhelm_Dilthey#:~:text=Si%20la%20hermen%C3%A9utica%20es%20la,la%20explicaci%C3%B3n%20sino%20la%20comprensi%C3%B3n.&text=Se%20basa%20en%20la%20creencia,alcanzar%20u

Fantova, F. (20 de 01 de 2014). *Sobre acompañamiento social y autonomía personal*. Obtenido de

<http://fantova.net/?p=442>

- Forni, f. (s.f). *Métodos Cualitativos II*. Obtenido de Métodos Cualitativos II:
https://www.fceia.unr.edu.ar/geii/maestria/2013/2013_extrasYmetodologia/cuasiPalermo/Forni_metodos%20cualitativos%20II.pdf
- Francisco José del Pozo Serrano. (2017). *Ensim y pesquisa*. Obtenido de Pedagogía Social en Colombia: entre la experiencia de la Educación Popular:
<http://periodicos.unespar.edu.br/index.php/ensinoepesquisa/article/view/1644/1100>
- Haya. Málaga, C. (06 de 2015). *Ética en donación de órganos: una alianza rentable*. Obtenido de
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-76062015000100007
- Hernandez et al . (2006). *Metodología de*. Mexico: McGraw-Hill.
- Hernandez Sampieri, R., Fernandez Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2006). *Metodología de la Investigación*. Mexico: McGraw- Hill.
- Jaume Funes , I. (s.f.). *El acompañamiento social en los re-cursos socioeducativos*. Obtenido de
<https://core.ac.uk/reader/39108090>
- Ortiz, R. A. (10 de 2005). *La entrevista cualitativa*. Obtenido de La entrevista cualitativa:
https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/33878051/2_entrevistacualitativa.pdf?1401961342=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3D2_entrevistacualitativa.pdf&Expires=1617993354&Signature=fJRYo99SgWfT1~fE3kzkQHKR-HxyYmqB~0S3792CvtpL7clO5aoNBC5vY9kT-
- Pacheco, I. T. (2016). *SCIELO*. Obtenido de La hermenéutica de Dilthey:
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-01622016000300018
- Planella, J. (07 de 2016). *Acompañamiento social*. Obtenido de
<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=9qHqDQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT6&dq=acompañamiento%3%B1amiento+social+&ots=lwHc6TpXw6&sig=IpcjXBISOE6lXrNtoNA9AnTgVXo#v=onepage&q=acompañamiento%20social&f=false>
- XIII, I. U. (31 de agosto de 2018). *Informe de Gestión 2017, informe de progreso anual*. Medellín .
- UNIVERSITARIA, I. (2018). *Informe de Gestión 2017, informe de progreso anual*. Medellín 31 de agosto .

UNIVERSITARIA, I. (s.f.). *10 años renovando historias de Amor por la Vida*. Obtenido de IPS Universitaria, Servicios de Salud: <https://ipsuniversitaria.com.co/10-anos-renovando-historias-de-amor-por-la-vida/>

UNIVERSITARIA, I. (s.f.). *Informe de sostenibilidad 2020*. MEDELLIN.

Ricard, M. (30 de 12 de 2009). *Hipótesis de la empatía- altruismo*. Obtenido de <https://www.matthieuricard.org/es/blog/posts/daniel-batson-y-la-hipotesis-de-la-empatia-altruismo>

Salinas Martinez, A. M. (2004). *Tips Bioestadísticos* . México: Librería del fondo de cultura económica .

Anexos

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estrategias de acompañamiento social desarrolladas desde la Clínica León XIII – Medellín para las personas que deciden en vida donar sus órganos como una acción altruista.

CIUDAD: _____

Fecha: _____

Yo _____ Identificado con el número de cédula como aparece al pie de mi firma. Actuando a mi nombre y en calidad de encuestado, acepto participar de manera voluntaria del proceso de recolección de datos para el proyecto en mención, realizado por las investigadoras: Liliana María Colorado Montoya y Sara Isabel Zapata Gutierrez.

Accedo a participar y me comprometo a responder preguntas que se me hagan de la forma más honesta posible, así como de participar de ser requerido en actividades propias del proceso. Autorizo a que lo hablado y plasmado durante la entrevista o sesiones de trabajo sea grabado en video o en audio, así como también autorizo a que los datos que se obtengan del proceso de investigación sean utilizados, para efectos de sistematización y publicación del resultado final de la investigación.

Expreso que las investigadoras me han explicado con antelación el objetivo y alcance de dicho proceso, así mismo soy consciente de que me puedo retirar en el momento en que no me sienta a gusto con los procedimientos desarrollados en la presente investigación.

FIRMA _____

CEDULA _____

Cartas Solicitud Entrevista

Medellín 23 de agosto de 2021

Cordial Saludo

señor,
Juan Carlos Ocampo

Nos dirigimos a usted en calidad de estudiantes para obtener el título de Trabajadoras Sociales, Liliana María Colorado Montoya identificada con cedula de ciudadanía N°1035390199 (Cisneros Antioquia) y con registro estudiantil 000643084 y Sara Isabel Zapata Gutierrez identificada con Cedula de ciudadanía N°1035868808 (Girardota Antioquia) y con registro estudiantil 000650326 de la Corporación Universitaria Minuto de Dios (UNIMINUTO).

Por este medio solicitamos su apoyo para brindar información por medio de una encuesta para nuestro proyecto de trabajo de grado que nos permitirá obtener el título anteriormente mencionado, la encuesta que le suministraremos nos podrá brindar información valiosa que nos servirá de apoyo para continuar el desarrollo de la investigación en curso, adicional es importante aclararle que los datos suministrados solo se utilizaran para fines académicos, por tal motivo si requiere nos puede solicitar al finalizar el trabajo investigativo los resultados obtenidos para hacer uso de esta información para algún objetivo personal.

Quedamos atentas a cualquier duda o requerimiento.

De ante mano gracias por su atención.

Atentamente

Liliana María Colorado Montoya

Sara Isabel Zapata Gutierrez