

Diana Alejandra Cajigas Zúñiga

Santiago Córdoba Riobamba

Ana Milena Pantoja Villota

Programa: Administración de Servicios de Salud.

Asesor

Mg. Paola Andrea Bravo Guzmán.

**Factores Socioculturales que Influyen en la Donación de órganos y
Tejidos en personas de 18 a 59 años, en la comuna 3 del Municipio de Pasto, durante
el año 2023.**

Línea de Investigación: Gestión en salud.

Fundación Universitaria Católica del Sur

San Juan de Pasto

21 de marzo de 2024

Tabla de contenido 2

1.	INTRODUCCIÓN	5
2.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	9
2.1	Formulación del problema.....	14
3.	JUSTIFICACIÓN.....	15
4.	OBJETIVOS	20
4.1.	Objetivo General	20
4.2.	Objetivos Específicos.....	20
5.	ESTADO DEL ARTE	21
5.1	Antecedentes Internacionales.....	21
5.2	Antecedentes Nacionales	24
5.3	Antecedentes Regionales	28
6	MARCO REFERENCIAL.....	30
6.1	Marco Teórico.....	30
	Aspectos Generales.	31
	Influencia de factores socio culturales en la donación de órganos.....	33
6.2	Marco Conceptual	38
6.3	Marco Contextual.....	44
6.4	Marco Legal	48

7. METODOLOGIA	52
	3
7.1 Población.....	53
7.2 Muestra	55
7.3 Tipo de muestreo.....	57
7.4 Criterios de Inclusión.....	58
7.5 Criterios de Exclusión.....	58
7.6 Técnicas e instrumentos de recolección de información.	58
7.7 Análisis estadístico.....	60
7.8 Variables y categorías	61
8. CONSIDERACIONES ETICAS	62
9 RESULTADOS ESPERADOS.....	63
10. REFERENCIAS	65

Tabla de Ilustraciones.	4
Ilustración 1. Mapa Municipio de Pasto	44
Ilustración 2. Mapa Comuna 3 del Municipio de Pasto	46

Factores Socioculturales que Influyen en la Donación de órganos y

5

Tejidos en personas de 18 a 59 años, en la comuna 3 del Municipio de Pasto, durante el año 2023.

PALABRAS CLAVE

Actitudes y Prácticas, Donación, Órganos, Tejidos (DeCS)

1. INTRODUCCIÓN

La donación de órganos y tejidos representa un desafío crucial para la salud pública en Colombia. A pesar de un ligero aumento en la tasa de donación, las cifras siguen siendo bajas. En 2022, la tasa de donación de órganos en Colombia era de 10 donantes por millón de habitantes (pmp), mientras que el promedio latinoamericano era de 22 pmp. En ese mismo año, se realizaron 1.444 trasplantes de órganos, mientras que más de 2.500 personas esperan un órgano que les salve la vida (Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, 2023).

Más allá de las estadísticas, la influencia de los aspectos socioculturales en la decisión de donar órganos y tejidos emerge como un factor determinante. Estudios realizados en Colombia y en otros países han demostrado que las creencias religiosas, los mitos y tabúes, los valores familiares, el nivel educativo y la situación socioeconómica impactan significativamente en la disposición a ser donante (Valencia & Álvarez, 2011; Pinto, de Oliveira, Lima, & de Melo, 2014; Gómez, Hernández, & Bautista, 2018; Yüksel, Yılmaz, & Erdem, S, 2016; Wang, Liu, & LÍ, 2017).

Por ejemplo, se ha encontrado que, en México y España, los mitos y tabúes sobre la desfiguración del cuerpo y la falta de información son barreras importantes para la donación (Gómez, Hernández, & Bautista, 2018). Además, en Turquía, se observó que la influencia familiar, especialmente en entornos con valores altruistas, es clave (Yüksel, Yılmaz, & Erdem, S,2016).

6

A nivel educativo, en Colombia, se ha visto que las personas con mayor nivel educativo tienen más probabilidades de ser donantes (Organ Procurement and Transplantation Network, 2022). También se ha notado que aquellos con un nivel socioeconómico más alto muestran mayor disposición a donar (Álvarez-Dardet, López-Bastidas, & Pérez-Nava, 2017). Otro estudio en Brasil mostró que los católicos eran menos propensos a ser donantes que los protestantes o los no creyentes (Pinto, de Oliveira, Lima, & de Melo, 2014).

De acuerdo con lo previamente expuesto, el desafío de comprender la interacción entre los aspectos socioculturales y la donación de órganos y tejidos se presenta como crucial para la administración en salud. Esta complejidad se agudiza al considerar la necesidad imperativa de desarrollar estrategias efectivas para aumentar la tasa de donación. Por ende, se requiere un enfoque integral que contemple estas variables. En esta investigación, se han compilado seis capítulos que abordan los componentes necesarios para identificar los factores socioculturales que influyen en la donación de órganos y tejidos en una comunidad determinada.

El primer capítulo, centrado en el Planteamiento del Problema, describe detalladamente la problemática central, la cual se enfoca en la magnitud del problema en el contexto colombiano. Además, se analizan las causas subyacentes y las consecuencias derivadas de esta situación. Este análisis profundo del problema permite formular la pregunta

problema, sentando así las bases para la investigación. Por otro lado, el segundo capítulo se adentra en la Justificación del estudio. Aquí se destacan aspectos esenciales que respaldan la importancia de abordar el tema de la donación de órganos y tejidos. Se enfatiza quién se beneficiará de la investigación, cuál es su relevancia práctica y teórica, y se resalta su viabilidad y factibilidad. En esencia, este capítulo fundamenta y respalda la investigación con argumentos sólidos.

El tercer capítulo presenta los Objetivos del estudio, los cuales son fundamentales para guiar la investigación de manera clara y precisa. En este sentido, el objetivo general se enfoca en determinar los factores socioculturales que influyen en la decisión de ser donantes de órganos y tejidos en la población de estudio. A su vez, los objetivos específicos establecen las metas concretas para alcanzar dicho propósito, como determinar las características sociodemográficas de la población y establecer las causas que influyen en la decisión de ser donante.

El cuarto capítulo se dedica al Marco Referencial, que proporciona una base teórica y conceptual sólida para el estudio. Aquí se contextualiza la investigación en el conocimiento científico y académico existente sobre el tema de la donación de órganos y tejidos. Este marco abarca tanto antecedentes, teorías relevantes, marco legal, entre otros aspectos, que contribuyen a enriquecer la comprensión del problema y su abordaje.

Por último, el quinto capítulo se centra en la Metodología, la cual es fundamental para llevar a cabo el estudio de manera rigurosa y confiable. Aquí se detallan aspectos como el enfoque de investigación, el tipo de estudio, los métodos y técnicas utilizados, así como

consideraciones éticas y administrativas. Esta sección es significativa para asegurar la validez y confiabilidad de los resultados obtenidos en la investigación sobre la donación de órganos y tejidos en la comunidad de la comuna 3 del municipio de Pasto durante el año 2023.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

9

En Colombia, el trasplante de órganos es vital para pacientes con enfermedades crónicas, pero la escasa cultura de donación dificulta los procedimientos (Palacios, 2023), así lo confirman estadísticas a nivel nacional, que exponen que, en el año 2022, solo se realizaron 1.476 trasplantes, con una tasa de 3.07 por millón de habitantes (Instituto Nacional de Salud, 2022), mientras que la lista de espera sigue creciendo, con 2.743 personas esperando riñones, 543 hígados y 214 corazones. En Pasto, en el mismo año, solo hubo 12 trasplantes, con una lista de espera de 187 riñones, 27 hígados y 10 corazones (Pasto, C. N, 2022).

Estas bajas tasa de donación de órganos en Colombia representan un desafío para la administración en salud, ya que implica la necesidad de desarrollar políticas y programas efectivos que fomenten la conciencia sobre la donación y garanticen la disponibilidad de recursos y la coordinación eficiente entre los diversos actores involucrados en el proceso de trasplante, para ello es esencial comprender las causas subyacentes para desarrollar estrategias efectivas que aumenten la conciencia sobre la importancia de la donación y promuevan una cultura de solidaridad y altruismo en la sociedad.

En esta línea de ideas, según estudios recientes, este problema tiene sus raíces en diversos factores socioculturales, socioeconómicos y del sistema de salud (Valencia & Álvarez, 2011; Gómez, Hernández, & Bautista, 2018).

En primera instancia, diversas investigaciones han destacado la influencia significativa de las creencias arraigadas, los valores culturales y la religiosidad en la decisión de contribuir con la decisión de órganos y tejidos, puesto que algunas religiones pueden tener enseñanzas que

desalienten o prohíban esta práctica, algunas otras han infundado en las personas una serie de miedos y tabúes que traen como consecuencia una negación a la cultura de donar órganos (National Institutes of Health, 2023).

El miedo a la mutilación del cuerpo post donación, en consonancia con ciertas creencias culturales o religiosas, también influye en la renuencia a contribuir con órganos, incluso entre aquellos que están registrados como donantes (American Heart Association, 2023; Cystic Fibrosis Foundation., 2023; Mayo Clinic, 2024; National Kidney Foundation - NKF, 2023; National Institutes of Health, 2023).

En cuanto a los conocimientos sobre la donación de órganos, el estudio realizado por Castro, Pérez, & Tarajano (2023) de la Universidad del Rosario señala que, si bien el 70% de los encuestados conoce la ley de donación de órganos, solo el 40% comprende correctamente el proceso. Esto sugiere una brecha significativa entre el conocimiento de la ley y la comprensión del procedimiento de donación. Además, el estudio de Peñaranda, García, & Martínez (2020), de la Pontificia Universidad Javeriana encontró que el 65% de los encuestados tiene una actitud favorable hacia la donación, pero aún persisten creencias erróneas, como la preocupación por la compra o venta de órganos.

Respecto a las actitudes hacia la donación, el estudio del Ministerio de Salud y Protección Social (2019) revela que el 72% de los encuestados estaría dispuesto a donar, pero solo el 25% ha expresado su voluntad a familiares o amigos. En complemento, el estudio de Arango & Zuluaga (2021) de la Universidad de Antioquia, encontró que la principal razón para donar es ayudar a salvar vidas, mientras que las principales razones para no donar son las

creencias religiosas y el miedo a la mutilación.

En términos de prácticas de donación, la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (2015) revela que solo el 1.5% de los colombianos ha firmado un carné de donante, lo que sugiere una baja participación en programas de donación (PROFAMILIA, 2015). Además, el estudio del Instituto Nacional de Salud indica que la tasa de donación de órganos es de 10.6 por millón de habitantes, una de las más bajas de Latinoamérica (Instituto Nacional de Salud, 2023).

En adicción a lo expuesto, algunas personas pueden desconfiar del sistema de salud y los procesos de donación de órganos, temiendo posibles abusos o malentendidos en el proceso de determinar la muerte y obtener el consentimiento (American Heart Association, 2023; Cystic Fibrosis Foundation., 2023).

Además, la falta de conciencia sobre los procedimientos de donación y el impacto que puede tener en la vida de los receptores puede disminuir el interés en participar en la donación de órganos (American Heart Association, 2023).

Por otro lado, ciertas personas prefieren mantener la privacidad y la integridad de su cuerpo después de la muerte, viendo la donación de órganos como una invasión de esa privacidad, lo que también puede llevar a una negativa a considerar la donación (National Institutes of Health, 2023).

Los estudios previos han demostrado que las causas de la baja tasa de donación son diversas y complejas. Desde una perspectiva sociocultural, factores como las creencias religiosas y culturales, la influencia familiar y social, el temor a la mutilación o profanación del

cuerpo, y la falta de información sobre el proceso de donación juega un papel crucial. Las causas subyacentes que generan la necesidad de donación de órganos y tejidos tienen un impacto directo en la salud y el bienestar de las personas. En primer lugar, el incremento de la lista de espera para trasplantes ha generado una situación crítica en Colombia, donde más de 2.500 individuos aguardan por un órgano compatible. Esta espera prolongada conlleva a un deterioro significativo en la calidad de vida de los pacientes, quienes experimentan dolor, discapacidad y un deterioro emocional notable (Arango & Zuluaga, 2019).

Además, es importante resaltar que la muerte de personas en lista de espera constituye la principal causa de fallecimiento entre aquellos que esperan un trasplante. tasa de donación de órganos en el país (Ojo, Adeyemi, & Arogundade, 2020).

Para aquellos pacientes en espera de un trasplante debido a enfermedades como insuficiencia renal, hepática o cardíaca, la ausencia de un donante adecuado puede llevar al deterioro progresivo de su salud. La enfermedad subyacente puede avanzar sin control, desencadenando complicaciones graves como fallo multiorgánico, sepsis o incluso la muerte (Ojo, Adeyemi, & Arogundade, 2020).

En relación con lo expuesto, las personas en espera de trasplante enfrentan una notable disminución en su calidad de vida debido a la enfermedad, experimentando síntomas debilitantes, dolor crónico y limitaciones físicas que afectan su bienestar general, se deduce entonces que la falta de un trasplante puede prolongar estas condiciones, conduciendo a una vida marcada por el sufrimiento y las limitaciones (Algarra, 2019).

A medida que la enfermedad avanza sin un trasplante disponible, aumenta el riesgo de

complicaciones médicas graves como infecciones, insuficiencia orgánica y shock séptico, poniendo en peligro la vida del paciente (Mehra, Uberoi, & Klassen, 2019).

Para mantener su salud en ausencia de un trasplante, algunos pacientes dependen de tratamientos invasivos y prolongados como diálisis, administración intravenosa de medicamentos o ventilación mecánica, aunque estos pueden prolongar la vida, suelen afectar negativamente su calidad de vida (Kasiske & Snyder).

Como resultado, la espera prolongada por un trasplante puede ser emocional y psicológicamente agotadora para el paciente y su familia, generando incertidumbre, ansiedad y estrés asociados con la enfermedad y los tratamientos (Smith & Ladwig, G. B., 2018).

Las razones socioculturales arraigadas a la no donación de órganos y sus consecuencias se han explicado previamente, respaldadas por varios estudios. Ahora, se abordarán las razones médicas y emocionales que llevan a una persona a necesitar una donación, profundizando en los desafíos que enfrentan los pacientes en espera de trasplante, lo que es fundamental para comprender el problema central de esta investigación.

La necesidad de donaciones de órganos surge de diversas condiciones médicas y situaciones traumáticas. Las enfermedades crónicas como la enfermedad renal crónica, la enfermedad hepática crónica y la insuficiencia cardíaca congestiva pueden requerir un trasplante para mejorar la calidad de vida o garantizar la supervivencia (National Kidney Foundation., 2023; American Liver Foundation, 2023). Asimismo, las lesiones traumáticas, como las causadas por accidentes de tránsito, lesiones deportivas y heridas de guerra, pueden generar la necesidad de trasplantes de emergencia (World Health Organization, 2023).

Las malformaciones congénitas, como los defectos cardíacos congénitos y la espina bífida, pueden requerir intervenciones quirúrgicas o trasplantes para corregir problemas de salud desde una edad temprana (Organización Panamericana de Salud (OPS), 2019). Además, algunas enfermedades genéticas como la hemofilia y la enfermedad de Huntington también pueden llevar a la necesidad de un trasplante como parte del tratamiento, lo que demuestra la diversidad de situaciones que pueden requerir intervenciones de este tipo (World Federation of Hemophilia, 2023).

Desde la perspectiva de la administración en salud, y en consonancia con los objetivos de la investigación, es esencial abordar los factores socioculturales que inciden en la decisión de ser donantes de órganos y tejidos. Para lograr este propósito, es necesario comprender las características sociodemográficas de la población de estudio siendo esta la comuna 3 del municipio de Pasto y los factores específicos que influyen en la decisión de ser donantes.

2.1 Formulación del problema

¿Cuáles son los factores socioculturales que influyen en la donación de órganos y tejidos en personas de 18 a 59 años de la comuna 3, del municipio de Pasto durante el año 2023?

3. JUSTIFICACIÓN

La donación de órganos y tejidos es un tema de investigación importante para el ámbito de la salud pública y la administración en salud, con grandes implicaciones para la vida y el bienestar de las personas. Sin embargo, a pesar de su relevancia, es notable la falta de estudios específicos que aborden los factores socioculturales que influyen en la decisión de ser donantes en la ciudad de Pasto, Nariño. Este vacío en la investigación es destacado por el estudio de Lara & Madroñero (2021), que subraya la necesidad de investigaciones actualizadas y relevantes en este campo, especialmente en Nariño y Pasto, donde se observa una escasez de estudios recientes.

En este contexto, es esencial comprender y analizar los aspectos socioculturales que influyen en la toma de decisiones relacionadas con la donación de órganos y tejidos. Como se discutió en capítulos anteriores, a pesar del avance en la medicina y la tecnología, la escasez de órganos y tejidos para trasplantes sigue siendo un problema crítico en todo el mundo, puesto que las tasas de donación son muy bajas y la falta de disponibilidad de órganos adecuados para quienes los necesitan implica consecuencias graves para la salud y la calidad de vida de los pacientes en espera de trasplantes.

Además, se pretende establecer los factores o causas socioculturales que influyen en la decisión de los habitantes de la comuna 3 al momento de ser donantes de órganos y tejidos. Este objetivo específico busca profundizar en el análisis de los determinantes socioculturales que pueden estar incidiendo en las actitudes y percepciones de la población respecto a la

donación de órganos, tales como creencias religiosas, valores culturales, nivel educativo, acceso a la información, entre otros.

16

En concordancia con lo expuesto, el presente trabajo de investigación se centrará en la Comuna 3 del municipio de Pasto como área de estudio. Aunque la Comuna 3 no es la más extensa en términos de área geográfica en la ciudad, su elección como el sitio de investigación principal se justifica por su diversidad poblacional y la presencia de múltiples estratos socioeconómicos, así como de distintas religiones y culturas. Esta diversidad ofrece un contexto rico y complejo para explorar cómo los factores socioculturales pueden influir en la decisión de ser donante de órganos y tejidos.

Según datos extraídos del Plan de Desarrollo Territorial -PDT Nariño (2021) la Comuna 3 abarca una extensión de aproximadamente 4.23 km² y alberga alrededor de 59.935 habitantes, distribuidos en 18 barrios, posee varias iglesias de distintas religiones, estratos socioeconómicos variados y población diversa en cuanto a etnia, raza y niveles de educación. Esta caracterización demográfica subraya la importancia de estudiar esta área específica para comprender mejor las dinámicas sociales y culturales que pueden afectar las actitudes hacia la donación de órganos y tejidos.

Además, se debe resaltar que, aunque la Comuna 3 no es la más grande en términos de área, ocupa un lugar significativo en el municipio de Pasto, siendo la quinta comuna más grande y presenta una mezcla de áreas residenciales, comerciales e industriales. Esta combinación de características la convierte en un entorno representativo de la diversidad y complejidad urbana presentes en el municipio (PDT Nariño, 2021).

El propósito fundamental de este estudio es entonces proporcionar una comprensión más profunda de los factores que motivan o inhiben la voluntad de donar, lo cual permitirá a proyectos futuros diseñar e implementar estrategias más efectivas para fomentar la donación y aumentar la disponibilidad de órganos y tejidos para trasplantes. Esto se traducirá en un impacto directo en la salud y el bienestar de los ciudadanos del municipio de Pasto y la población en general, así como en una mejora significativa en los resultados de salud de aquellos que necesitan con urgencia un trasplante.

17

Lo anterior se argumenta en base a un estudio realizado por la Red Nacional de Donación y Trasplantes de Órganos (2018) que analizó los factores sociodemográficos que influyen en la donación de órganos en la ciudad de Medellín. Este estudio reveló que las personas con un claro entendimiento de los beneficios de la donación de órganos, y que habían discutido su decisión con sus familias, mostraban una tasa de donación más alta. Inspirada por estos hallazgos, la Red Nacional de Donación y Trasplantes de Órganos (2018) implementó diversas estrategias adaptadas a estos resultados.

Estas incluyeron campañas de concienciación dirigidas a aumentar el conocimiento sobre la donación de órganos, programas educativos para informar a la población sobre el proceso de donación y eventos comunitarios para fomentar la conversación y la toma de decisiones informadas. Como resultado de estas acciones, se registró un aumento del 14.5 % en la tasa de donación en la ciudad, demostrando así la eficacia de adaptar las estrategias de promoción de la donación a los hallazgos específicos de estudios sociodemográficos.

Este ejemplo ilustra cómo comprender los factores socioculturales puede informar el

diseño de estrategias efectivas para promover la donación de órganos y tejidos.

18

En el municipio de Pasto, Nariño, el presente estudio busca identificar estos factores con el fin de desarrollar estrategias adaptadas a la población local. Se espera que este estudio, finalizado en 2024, proporcione información para diseñar campañas de concienciación, programas educativos, eventos comunitarios y colaboraciones con líderes locales, todo con el objetivo de aumentar la tasa de donación en la ciudad. Al comprender y abordar estos factores socioculturales, se espera mejorar la disponibilidad de órganos y tejidos para trasplantes, beneficiando así la salud pública y el bienestar de la población del municipio de Pasto, Nariño.

Este estudio no solo contribuirá al avance del conocimiento científico en el campo de la salud pública y la medicina, sino que también será de gran utilidad para la administración en salud. Los resultados obtenidos proporcionarán una base para el desarrollo de políticas públicas y programas de intervención destinados a abordar las barreras socioculturales y aumentar la conciencia y aceptación de la donación. Asimismo, permitirá identificar áreas de intervención prioritarias y diseñar estrategias específicas para mejorar la accesibilidad y la calidad de los servicios relacionados con la donación y el trasplante de órganos. El estudio, también será de interés para las autoridades de salud, los profesionales médicos, las organizaciones no gubernamentales y otras partes interesadas involucradas en la promoción y consecución de donantes de órganos y tejidos en la región.

Desde un punto de vista teórico, el estudio contribuirá al avance del conocimiento en el campo de la salud pública y la medicina, al proporcionar nuevas perspectivas y evidencia

empírica sobre un tema poco estudiado en el municipio de Pasto. La información recopilada

19

ayudará a llenar una brecha en la literatura científica y servirá como punto de partida para

futuras investigaciones en este campo. La pertinencia de la investigación radica en su enfoque

específico en el municipio de Pasto y su población diversa. Si bien existen estudios sobre la

donación de órganos a nivel nacional e internacional, es fundamental comprender las

dinámicas locales y las particularidades socioculturales que pueden influir en las actitudes

hacia la donación en esta comunidad específica.

En términos de viabilidad y factibilidad, se pretende que el estudio al llevarse a cabo cuente con el apoyo de instituciones locales y regionales, así como con la colaboración de profesionales de la salud y líderes comunitarios. Además, de la disposición del equipo investigador en la realización del estudio garantizando la calidad y validez de los resultados que se obtengan.

A manera personal, mediante esta investigación, se podrá determinar cuáles son los factores socioculturales que influyen en la decisión de ser donantes de órganos y tejidos en los habitantes de 18 a 59 años de la comuna 3, del municipio de Pasto, durante el año 2023; además, permitirá aplicar conocimientos adquiridos durante todo el proceso de formación, resaltando la administración de servicios en salud como una rama integral al servicio de la comunidad, tanto de manera intrahospitalaria y gerencial, como también en salud pública, siendo un apoyo a la investigación de la percepción de la comunidad pastusa en tratamientos asistenciales de alto nivel, del mismo modo, aportando información a futuros grupos de investigación, personal de la salud y comunidad en general.

4. OBJETIVOS

20

4.1. Objetivo General

Determinar los factores socioculturales que influyen en la donación de órganos y tejidos, en los

habitantes de 18 a 59 años de la comuna 3, del municipio de Pasto, durante el año 2023.

4.2. Objetivos Específicos

- Identificar las características sociodemográficas de la población de estudio.
- Establecer los factores o causas socioculturales que influyen en la donación de órganos y tejidos de los habitantes de 18 a 59 años de la comuna 3 del municipio de Pasto.

5. ESTADO DEL ARTE

5.1 Antecedentes Internacionales

A continuación, se presentan diferentes investigaciones del campo internacional, nacional y local; relacionadas con el problema de investigación factores socioculturales, que influyen en la donación de órganos y tejidos.

En primera instancia se encuentra el estudio de Pérez, A. M. *et al.* (2020) quienes realizaron un estudio titulado “*Componentes de la actitud hacia la donación y trasplante de órganos en población de Acapulco*”, el cual tuvo como objetivo conocer los componentes fundamentales de la actitud positiva hacia la donación y trasplantes de órganos, fue realizado en población adulta de 18 a 65 años, del municipio de Acapulco, Guerrero. Los resultados mostraron que las dimensiones sociodemográficas, de conocimientos, conducta prosocial, familia, y cultura fueron los principales elementos que explican la actitud positiva hacia la donación y trasplante de órganos.

De forma análoga, Rodríguez et al. (2017), en su tesis titulada "Factores Sociales que Intervienen en la Donación de Órganos", investigaron los factores sociales que influyen en la decisión de donar órganos. Encontraron que, con respecto a los dos modelos de regresión, uno para la donación de los órganos propios y otro para los de un familiar, los hallazgos fueron significativos. En el modelo de regresión para la donación de órganos propios, los constructos de conciencia social, género, conocimiento sobre la legislación de órganos y escolaridad fueron predictores significativos. Por otro lado, en el modelo de regresión para la donación de órganos de un familiar, los constructos de conciencia social, conocimiento sobre la donación de órganos y el estrato socioeconómico (especialmente aquellos de medio bajo) fueron los determinantes

estadísticamente significativos.

Este estudio, además de resaltar la importancia de la conciencia social y el conocimiento sobre la legislación y la donación de órganos, pone de relieve la influencia del género y el nivel socioeconómico en las decisiones relacionadas con la donación de órganos. Estos resultados pueden ser de gran utilidad para diseñar programas de sensibilización y educación dirigidos a diferentes grupos demográficos, con el objetivo de promover una mayor participación en la donación de órganos tanto a nivel individual como familiar. Además, es crucial considerar estos factores sociales al desarrollar políticas públicas y estrategias de salud destinadas a mejorar la disponibilidad de órganos para trasplantes.

Teniendo en cuenta los anteriores hallazgos, es relevante considerar también los resultados obtenidos por Possié, J. E. M. (2018) en su estudio titulado “Factores Psicosociales y Sociodemográficos en el Acto de Donación De Órganos” , investigación llevada a cabo en Guatemala , con el objetivo de describir los factores psicosociales y sociodemográficos que inciden en la decisión de donar órganos entre los habitantes de 18 a 69 años de varias aldeas del municipio de San Vicente Pacaya, departamento de Escuintla, durante el período de julio a septiembre de 2018.

El análisis por grupos de edad reveló que los jóvenes de 18 a 24 y de 25 a 34 años mostraron una actitud positiva hacia la donación, con un porcentaje del 87.28%. Sin embargo, se encontraron las cifras más altas de respuestas negativas en la población mayor, con un 10.91% de personas entre los 45 y 54 años y un 18.51% de personas mayores de 55 años que declararon que no donarían sus órganos en caso de fallecimiento. En cuanto a los mitos y creencias, se observó que el conjunto de individuos de entre 20 y 29 años evidenció una

percepción mínima, alcanzando únicamente un 11.76%, mientras que el grupo de personas de 60 a 69 años exhibió un nivel intermedio del 59.26%, lo cual señala una marcada disparidad entre los jóvenes y los adultos mayores, posiblemente asociada a su contexto sociocultural (Anexo 11.6). Es evidente que la población en el rango de edad de 60 a 69 años está notablemente influenciada por los mitos y creencias.

Considerando los resultados de los estudios internacionales previamente mencionados, sedestaca una tendencia coherente en relación con la influencia de los factores socioculturales y psicosociales en la disposición hacia la donación de órganos. En este contexto, se encuentra el estudio llevado a cabo por Álvarez (2022) en Perú, titulado "*Factores Psicosociales Y Demográficos Relacionados Con La Intención De Donar Órganos En Familiares De Pacientes De Uci, Hospital Regional Y Antonio Lorena Del Cusco 2022*".

Este estudio buscó establecer la relación entre los factores psicosociales y demográficos con la disposición a donar órganos entre los familiares de pacientes de UCI en los hospitales públicos del Cusco.

La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental y un alcance descriptivo correlacional. Entre los principales hallazgos, se encontró que el 54,3% de lamuestra correspondía al sexo femenino, mientras que un 43,5% manifestó ser soltero/a. Además, un 41,3% reportó poseer educación superior universitaria, y el 65,2% provenía de zonas urbanas. La religión predominante fue la católica, representando el 76,1% de la muestra.

En cuanto a los factores psicosociales, se observó que el 45,7% mostró una motivación intrínseca favorable hacia la donación. Respecto a la influencia social, el 47,8% se mostró indiferente, mientras que el 39,1% tuvo una actitud favorable. En cuanto a la interacción social,

el 63% mostró una disposición favorable, y en relación con los mitos y creencias, el 56,5% se mostró indiferente.

En lo referente a la intención de donar órganos por parte de los familiares de pacientes ingresados en UCI, el 63% mostró una actitud favorable, mientras que el 37% se mostró en contra.

5.2 Antecedentes Nacionales

A nivel nacional, es importante resaltar la investigación realizada por Castañeda-Millán, DA, Alarcón, F., Ovalle, D., Martínez, C., González, LM, Burbano-Perea, L., ... & Lozano-Márquez, E. (2014), quienes llevaron a cabo un estudio en las principales ciudades de Colombia (Bogotá, Medellín, Barranquilla, Cali y Bucaramanga), titulado: *“Actitudes y creencias sobre la donación de órganos en Colombia: ¿En qué áreas deben enfocarse los esfuerzos para mejorar las tasas nacionales de donación?”*. El propósito principal de esta investigación fue evaluar las actitudes y creencias de los ciudadanos colombianos respecto a la donación y los trasplantes, con el fin de identificar estrategias para promover la donación de órganos.

Esta investigación, catalogada como descriptiva y transversal, se realizó entre el 22 de mayo y el 2 de junio de 2013. Mediante una encuesta estructurada vía telefónica, se recopiló datos de 600 colombianos de las cinco principales ciudades del país. Se utilizó el análisis de regresión logística para determinar la probabilidad de las variables demográficas y las actitudes hacia la donación. Los resultados, presentados en forma de frecuencias y probabilidades, revelaron que el 90,6% de los participantes está a favor de la donación de órganos. Además, el 81,80% estaría dispuesto a donar sus órganos después de fallecer, y el

75,69% estaría de acuerdo en donar los órganos de un familiar fallecido.

El estudio también encontró que el 92,76% de los encuestados estaría dispuesto a donar uno de sus órganos en vida, pero solo el 37,98% ha comunicado a sus familiares su intención de donar en caso de fallecimiento. Además, el 49,53% no considera la muerte cerebral como equivalente a la muerte, y el 95,36% no ha recibido información sobre donación. Solo el 4,86% posee un carné de donante, y el 34,98% tiene una percepción desfavorable del modelo de trasplantes colombiano.

La investigación identificó finalmente, que el nivel educativo como un factor protector y la edad como un factor de riesgo para adoptar actitudes negativas hacia la donación de órganos y los trasplantes. En conclusión, aunque existe una actitud positiva hacia la donación, los colombianos carecen de conocimientos fundamentales sobre este tema. Es crucial superar las barreras derivadas de la falta de información y promover una cultura de trasplantes mediante estrategias dirigidas específicamente a los grupos socioeconómicos y educativos más bajos, así como a la población mayor de 55 años.

De manera análoga, Moreno-Cano, A., & Angulo-Rincón, L. (2016) llevaron a cabo un estudio en la ciudad de Bucaramanga titulado "*Acercamiento hacia las actitudes sobre la donación de órganos en Colombia: primer paso para la transformación social con ayuda de la comunicación*". Su investigación se centró en diseñar, implementar y analizar un estudio dirigido a evaluar el número de donantes y la percepción de la población de Bucaramanga, Colombia, sobre la donación de órganos.

En esta ocasión, se utilizó una encuesta de carácter descriptivo, administrada durante los meses de octubre, noviembre y diciembre del año 2012 por estudiantes de la Universidad

Autónoma de Bucaramanga (UNAB). El cuestionario fue diseñado para indagar sobre las actitudes de 1.212 residentes de Bucaramanga hacia la donación de órganos. Los resultados revelaron que el 51% de los encuestados estaría dispuesto a ser donante, mientras que el 42% había donado sangre al menos una vez y el 3% había donado un órgano en vida. No obstante, solo el 10% había autorizado a sus familiares a donar órganos en caso de fallecimiento, y solo el 5% estaba oficialmente inscrito como donante.

Estos hallazgos indican un interés por la donación que no se refleja en el número de trasplantes realizados en el país, lo que subraya la necesidad de un debate entre políticos, autoridades sanitarias y medios de comunicación.

En coherencia con las investigaciones anteriores, Molina, M. I., Toro, P. A., Manzi, E., Dávalos, D., Torres, K., Aristizábal, A. M., & Echeverri, G. J. (2018) llevaron a cabo un estudio retrospectivo observacional en la Clínica Fundación Valle del Lili (FVL) en Cali, Colombia. El objetivo fue identificar las principales razones de exclusión de donantes, los argumentos en contra y las barreras para la donación de órganos, examinando los registros de donantes efectivos y no efectivos de la Unidad de Trasplantes de la FVL desde enero de 2007 hasta abril de 2016. La muestra incluyó 2,185 pacientes donantes potenciales; sin embargo, 1,024 pacientes fueron excluidos debido a que no progresaron a muerte encefálica (ME).

Se solicitó la donación de órganos al 67% de las familias de pacientes con diagnóstico de ME, encontrando una negativa familiar en el 23% de los casos, con el motivo documentado en el 64% de estos casos. En resumen, resulta crucial mantener un proceso protocolizado para abordar a las familias de los potenciales donantes de órganos y tejidos tanto en hospitales transplantadores como en aquellos que generan potenciales donantes.

Además, la educación desempeña un papel fundamental en la superación de mitos, temores y percepciones relacionadas con la negativa a la donación de órganos y tejidos, tanto entre los médicos y el personal sanitario como en la sociedad en general.

En este contexto, el estudio de Molina et al. (2018) complementa la investigación sobre la donación de órganos al abordar específicamente las causas de exclusión de donantes, los argumentos en contra y las barreras para la donación. Estos hallazgos se relacionan con la comprensión más amplia de los factores sociodemográficos que influyen en la toma de decisiones sobre la donación de órganos, brindando así una perspectiva más completa sobre este tema crucial en el ámbito de la salud pública y la medicina.

En relación con los estudios previos mencionados, como último antecedente nacional relevante, se encuentra el estudio de Plazas Sierra y Robayo García (2013), titulado "*Factores que influyen en la actividad de trasplantes en Colombia año 2013*". El objetivo principal de esta investigación fue documentar los factores que afectan la actividad de trasplante de riñón, hígado y corazón en todas sus etapas durante el año 2013, desde la perspectiva tanto de expertos como de pacientes. Utilizando una metodología mixta que incluyó grupos focales y cuestionarios cualitativos, así como un análisis descriptivo-exploratorio de informes anuales, se identificaron aspectos relevantes relacionados con el proceso pre-trasplante, trasplante y post-trasplante en el contexto colombiano. Se concluyó la necesidad de proponer ajustes en el sistema de salud, en la normativa y en la educación para promover la donación y el trasplante en todos los niveles, tanto entre el público en general como entre el personal de salud.

Este estudio, al analizar los factores que influyen en la actividad de trasplantes, proporciona

información valiosa que se suma al entendimiento de los factores sociodemográficos que impactan la donación de órganos en Colombia.

5.3 Antecedentes Regionales

El único estudio relevante a nivel regional encontrado es el llevado a cabo en la ciudad de Pasto por Mora, Hoyos y Muñoz (2021), titulado "*Relación entre conocimientos y actitudes frente a la donación de órganos en estudiantes de medicina*". Su objetivo principal fue determinar la relación entre los conocimientos y actitudes frente a la donación de órganos y tejidos en estudiantes de primer y noveno semestre de dos facultades de medicina del municipio de Pasto.

Este proyecto se abordó mediante un estudio descriptivo transversal de tipo correlacional no experimental. La muestra se seleccionó mediante el censo, incluyendo a la totalidad de estudiantes de primer y noveno semestre que cumplan con los criterios de inclusión; se excluyeron aquellos que estén repitiendo al menos un curso del semestre, así como personas que decidan retirarse después de haber firmado el consentimiento. Se utilizó como instrumento un cuestionario para recoger los datos que reflejen las actitudes y conocimientos de los estudiantes participantes.

Esta investigación buscó obtener información predictiva y relevante sobre el comportamiento y la relación de las variables (actitudes y conocimientos), con el propósito de generar una estrategia educativa que oriente e incentive a los estudiantes durante su formación como profesionales en el área de la salud.

El estudio realizado por Mora, Hoyos y Muñoz (2021) se centra en la evaluación de la

relación entre los conocimientos y las actitudes de los estudiantes de medicina hacia la donación de órganos. Aunque no aborda explícitamente los factores socio demográficos, su análisis podría proporcionar información valiosa sobre cómo las actitudes hacia la donación de órganos pueden variar según características demográficas como la edad, el género y el nivel educativo. Esto sugiere que su estudio podría servir como punto de partida para investigaciones futuras que exploren la interacción entre los conocimientos, las actitudes y los factores socio demográficos en la decisión de donar órganos.

6 MARCO REFERENCIAL

6.1 Marco Teórico

Los trasplantes de órganos sólidos, como opciones terapéuticas consolidadas, tuvieron sus inicios en 1950 con el primer trasplante de riñón en Boston. El Dr. Tomas Starlz llevó a cabo el primer trasplante hepático en Denver en 1967, seguido por el primer trasplante cardíaco realizado por el Dr. Christian Barnard en Ciudad del Cabo antes de que finalizara el mismo año (Murray et al., 1955; Starzl et al., 1967; Barnard et al., 1967).

En el contexto nacional, los trasplantes en el país se inauguraron en 1966 con un trasplante renal en el Hospital San Juan de Dios en Bogotá. A lo largo de los años, se han ampliado las opciones con trasplantes de riñón, hígado y corazón en 1973, 1979 y 1985, respectivamente. Es esencial destacar que la complejidad y variedad de los trasplantes han aumentado significativamente, incorporando órganos como tráquea e intestino, así como tejidos como huesos y córneas, sin ser objeto del presente estudio (Gómez et al., 2000).

En el ámbito teórico, la investigación se vincula con la teoría de la "diversidad y universalidad de los cuidados culturales" de M. Leininger. La donación de órganos, influenciada por la cultura y factores sociodemográficos, requiere un enfoque que considere la diversidad cultural. La teoría de Leininger destaca la importancia de comprender las visiones culturales y sociales de la donación para proporcionar información efectiva y fomentar actitudes positivas.

En este sentido, la educación universitaria se revela como un componente crucial, ya que diversos estudios sugieren una correlación positiva entre la instrucción y la disposición a la donación

Aspectos Generales.

31

La donación está estrechamente ligada a la necesidad de establecer normativas que aseguren un funcionamiento adecuado y la satisfacción social. A pesar de las dificultades existentes desde hace muchos años, los avances a partir del siglo XX permiten su concreción mediante la implementación de técnicas como la sutura vascular, lo que motiva a la población a colaborar y contribuye indirectamente al progreso de la ciencia médica (Pinedo & Díaz, 2020).

En el contexto colombiano, los trasplantes tienen como objetivo principal la donación, y desde el primer trasplante de córnea en 1946, el país ha experimentado avances científicos, institucionales y normativos (Araujo, 2018). Sin embargo, a pesar del crecimiento paralelo en varios ámbitos, el marco legal colombiano no influye adecuadamente en las actividades de donación y trasplantes, lo que ha llevado al país a ocupar posiciones destacadas en el tráfico ilegal de órganos, con un bajo índice de donación legal. Este estigma internacional se atribuye a la situación social potencialmente peligrosa del país, como lo señala Araujo (2018).

En realidad, no solo en el contexto colombiano se han generado diversos mitos y prejuicios, sino que alrededor de este tema han surgido numerosas afirmaciones y consideraciones. Específicamente, el estudio realizado por Matesanz & Domínguez-Gil (2008) identifica la propagación de varios mitos relacionados con el tráfico de órganos, lo que ha generado una preocupación a nivel global. Entre estos mitos, uno de los más difundidos es el supuesto secuestro de niños con la intención de extraer sus órganos, y pese a ser considerado un mito debido a la falta de viabilidad de los órganos infantiles para trasplantes, esta creencia ha contribuido a sembrar desconfianza en torno a la donación de órganos.

Por otro lado, la donación de órganos se concibe como un acto de naturaleza

individual, pero con repercusiones sociales significativas, surge de la voluntad y el deseo del donante de contribuir al bienestar de otra persona, lo que lo convierte en una elección personal y altruista en la mayoría de los casos. Esta actividad desempeña un papel fundamental en la construcción y el fortalecimiento de las bases de la sociedad, ya que está influenciada por decisiones individuales, necesidades colectivas y la disposición limitada de donar. Es común que la sociedad, a través de las instituciones de salud, promueva campañas de sensibilización y educación para fomentar la donación de órganos y garantizar la atención de quienes están en riesgo. Esto convierte la donación de órganos en un acto social que influye en el comportamiento individual y establece un vínculo entre el donante y su potencial receptor (CIDEU, 2020).

En relación con el donante, se entiende según lo estipulado en el decreto 2493 de 2004 como la persona que, en vida o después de la muerte, autoriza la extracción de componentes anatómicos con el propósito de ser trasplantados o implantados en otra persona. Además, se reconoce la importancia de entender la donación como un acto que va más allá de la individualidad, ya que involucra a la colectividad y su papel en la promoción de la salud y el bienestar de todos los ciudadanos (Ministerio de la Protección Social, 2004).

Considerando lo expuesto anteriormente, la donación se puede entender como un intercambio que se guía por el principio de reciprocidad. Esta reciprocidad puede adoptar dos formas: (i) una reciprocidad generalizada, estrechamente relacionada con el altruismo, que busca un equilibrio y se basa en la necesidad de retribución, y (ii) una reciprocidad negativa, más común en la donación de cadáveres. Al seguir este principio, se garantiza la justicia y la

igualdad en el acceso a los órganos donados, y se evita la denominada donación retribuida o el tráfico de órganos (Mehra, Uberoi, & Klassen, 2019).

En su Asamblea Mundial, la Organización Mundial de la Salud, también conocida como OMS (2010), estableció los principios rectores que regulan el trasplante de células, tejidos y órganos humanos. Estos principios, detallados posteriormente en el tercer capítulo, específicamente en el apartado sobre donación de órganos, abordan los aspectos fundamentales que rodean la donación y los trasplantes en una escala global.

Influencia de factores socio culturales en la donación de órganos.

La donación de órganos está influenciada por una variedad de factores, como señala Araujo (2018), estos factores pueden ser analizados desde cuatro grandes grupos: variables sociales, variables psicológicas, razones para no donar órganos y otros obstáculos que no se ajustan a las categorías anteriores pero que dificultan la donación.

En lo que respecta a las variables sociales, se ha observado que, aunque el sexo no determina la propensión a donar, generalmente las mujeres muestran una mayor disposición. Asimismo, los jóvenes entre 16 y 30 años tienden a estar más involucrados en el tema, y las personas con mayor nivel educativo y mayores ingresos económicos suelen mostrar una mayor inclinación a donar (Pinto, de Oliveira, Lima, & de Melo, 2014).

En cuanto a las variables psicológicas, varios factores como la religión y otros desempeñan un papel importante. Según Palacios (2023), muchas personas se aferran a la necesidad de salvar vidas y se oponen a la práctica médica, negándose a donar. La percepción de la muerte, las creencias religiosas y la preocupación por la deformación del cuerpo limitan la donación de órganos. Sin embargo, el altruismo puede fomentar la donación, al igual que la

estabilidad emocional. Por otro lado, las psicopatologías pueden influir en la disposición de la familia a donar los órganos de un ser querido fallecido, a veces causando una histeria colectiva (Arango & Zuluaga, 2019; Gómez, Hernández, & Bautista, 2018).

Las razones que justifican la no donación de órganos, según Pinto, de Oliveira, Lima, & de Melo (2014) incluyen la desinformación, la falta de confianza en los médicos y las creencias religiosas. La desinformación, que a menudo provoca temor y la creencia de que toda donación está asociada con el tráfico de órganos, desalienta la donación.

La falta de confianza en el personal médico y los derechos de la familia sobre el cadáver también pueden desincentivar la donación. La Corte Constitucional en la Sentencia C-933 de 2007 establece los derechos de la familia sobre el cuerpo y la neutralidad del estado en cuanto a las creencias filosóficas y religiosas de la familia.

Finalmente, la falta de conocimiento sobre la importancia de la donación en la sociedad dificulta el logro de sus objetivos (Corte Constitucional de Justicia- Colombia).

Por último, Pérez et al. (2019) identifican otros obstáculos para la donación, como la superstición, el fatalismo, la venganza y el rechazo a recibir órganos de otra persona, entre otros. La influencia de la religión en la donación de órganos es un aspecto crucial que considerar, como se destaca en la discusión anterior. Entre los diversos factores sociales que afectan este proceso, la religión emerge como un factor significativo. Por lo tanto, es pertinente realizar un análisis conciso de las posturas de diferentes religiones con respecto a esta práctica, aunque no se realice una comparación exhaustiva de las mismas.

En el caso de la Iglesia Católica Apostólica y Romana, se observa una preocupación inicial por la moralidad y la honestidad en los trasplantes, enfatizando en la libertad de acción

y el altruismo como motivadores fundamentales para la donación. Para esta iglesia, la donación de órganos se presenta como una oportunidad para reflejar el amor divino hacia los demás (Nogueira, 2005; Netza, Casas, & Ramírez, 2010). En cuanto a la Iglesia Anglicana, su postura respecto a la donación de órganos se asemeja a la de la Iglesia Católica, promoviendo el altruismo y el amor al prójimo como fundamentos para la donación. La decisión de convertirse en donante recae en la libertad individual de cada persona (Nogueira, 2005).

La Iglesia Protestante Martin Lutero se muestra a favor de la donación y el trasplante de órganos, destacando la importancia de ayudar al prójimo en situaciones adversas y promoviendo el actuar consciente y personal de sus fieles (Nogueira, 2005).

En la Iglesia Mormona, la donación y el trasplante de órganos son vistos como actos de degenerosidad y compromiso con la sociedad. A nivel institucional, se fomentan acciones de solidaridad y apoyo a los avances médicos relacionados con los trasplantes (Netza, Casas, & Ramírez, 2010).

La Iglesia Ortodoxa, por su parte, respeta la libertad de conciencia de cada individuo en relación con la donación de órganos, basándose en los principios del evangelio y reconociendo la imagen divina en cada persona, en el judaísmo, se encuentran dos posturas divergentes con respecto al trasplante de órganos, una más restrictiva y otra más permisiva, ambas basadas en interpretaciones del Corán (Nogueira, 2005).

La Iglesia Cristiana Evangélica defiende la libertad de conciencia de sus fieles para tomar decisiones sobre la donación de órganos, promoviendo el amor al prójimo como un principio fundamental (Nogueira, 2005).

En el islam, se considera lícito el trasplante de órganos siempre que sea un acto

voluntario y altruista, sin poner en riesgo la vida del donante (Nogueira, 2005).

Finalmente, los Testigos de Jehová rechazan la transfusión sanguínea, pero tienen posturas variadas sobre la donación de órganos, permitiendo algunas formas de donación según sus creencias religiosas (Netza, Casas, & Ramírez, 2010).

En síntesis, la influencia de la religión en la donación de órganos es diversa y compleja, reflejando las distintas posturas y valores de cada tradición religiosa.

Sin embargo, se enfrentan a otras complicaciones, particularmente desde la perspectiva legal en Colombia. En 1979, se promulgó la Ley 9, también conocida como Código Nacional Sanitario (C.N.S.), la cual regulaba y establecía medidas relacionadas con la donación o trasplante de órganos de cadáveres a seres vivos con fines terapéuticos (Castro, Pérez, & Tarajano, 2023).

Posteriormente, en 1988, se emitió la Ley 73 que abordaba aspectos como la obtención, donación, preservación, almacenamiento, transporte, destino y disposición final de componentes anatómicos.

El Decreto 2493 de 2004 reglamentó estas leyes y el procedimiento de transporte o implante de órganos en seres humanos. La Ley 919 de 2004 penalizó la compra, venta y tráfico de componentes anatómicos, y la Resolución 2640 de 2005 estableció las funciones de la Coordinación de la Red de Trasplante, liderada por el Instituto Nacional de Salud.

La Ley 1805 de 2016 amplió la presunción legal de donación de componentes anatómicos y modificó leyes anteriores, al tiempo que creó la Comisión Intersectorial de Calidad con el propósito de actualizar la regulación vigente en materia de donación de órganos y tejidos, diferenciar tipos de donantes, tejidos y órganos, y prevenir delitos asociados

a la obtención de órganos y trasplantes (Guerra, & Vega, 2012).

En términos generales, la donación de órganos, a pesar de los constantes estudios y la inversión en la investigación biomédica, no ha logrado superar su déficit crónico, derivado de la alta demanda y la oferta limitada de órganos y tejidos. Además, el sistema sanitario, en muchas ocasiones, carece de la preparación, adaptación e infraestructura necesarias para cubrir los diversos procedimientos que la donación implica (Arango & Zuluaga, 2019).

En sus investigaciones, Ramírez (2016) presenta una breve descripción de cómo motivara la población a donar y cómo abordar el problema de la escasez de órganos. Algunos críticos han señalado que los incentivos utilizados podrían fomentar la comercialización de órganos, contradiciendo la propuesta altruista de esta actividad. Sin embargo, se sugiere la implementación de medidas que incentiven de manera progresiva la donación, en consonancia con la ley, con el objetivo principal de garantizar la sostenibilidad de la donación y el trasplante de órganos. Estos incentivos podrían incluir recompensas no monetarias, como acceso privilegiado a servicios médicos, garantías para la familia del donante y prelación del donante frente a otros individuos en concursos de mérito, entre otras, minimizando así las barreras que podrían afectar la aceptación de la donación y haciéndola más atractiva.

En conclusión, la evolución de los trasplantes en Colombia, respaldada por un marco legal robusto y una infraestructura coordinada, refleja un compromiso continuo con la mejora de la salud pública. La integración de teorías culturales en la promoción de la donación destaca la necesidad de un enfoque holístico que considere la diversidad de perspectivas en la sociedad.

6.2 Marco Conceptual

El siguiente marco conceptual, analiza diversos términos relacionados con la donación de órganos y tejidos, desde creencias culturales y religiosas hasta aspectos económicos y acceso a servicios de salud. Cada término se examina en relación con los objetivos específicos de la investigación.

Actitudes y percepciones culturales hacia la muerte: Estos elementos refieren a las posturas y comprensiones que una sociedad tiene sobre la muerte, las cuales pueden variar significativamente entre diferentes culturas. En muchas sociedades, la muerte se considera un momento sagrado, y las actitudes hacia este evento están influenciadas por creencias religiosas o espirituales arraigadas. Estas actitudes pueden impactar la disposición de las personas a ser donantes de órganos y tejidos, ya sea por el respeto a los rituales funerarios tradicionales o por concepciones sobre la integridad del cuerpo después de la muerte (Cox & Galliher).

Aspectos económicos y acceso a servicios de salud: se refiere a la influencia que tienen las condiciones económicas y el acceso a servicios de salud en la disposición de las personas a donar órganos y tejidos. En comunidades con recursos económicos limitados o con acceso restringido a servicios de salud, la donación puede no ser una prioridad, ya que las preocupaciones inmediatas relacionadas con la salud y el bienestar básico ocupan un lugar predominante. Para fomentar una cultura de donación inclusiva y justa, es esencial garantizar un acceso equitativo a los servicios de salud y eliminar las barreras económicas que puedan existir (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2010)

Creencias culturales y religiosas: Se refieren a las convicciones y prácticas arraigadas en

una cultura o religión específica. Estas creencias influyen en la forma en que las personas perciben el mundo, incluidos temas como la vida, la muerte y la integridad del cuerpo. En el contexto de la donación de órganos, las creencias culturales y religiosas pueden determinar si una persona está dispuesta o no a ser donante, ya que algunas religiones o culturas pueden tener restricciones o normas que afecten esta decisión (Amoah, 2018).

Conocimiento: Se refiere a la información y habilidades adquiridas por los individuos a través de la experiencia, la educación y la interacción social. En el contexto de la donación de órganos y tejidos, el conocimiento juega un papel crucial, ya que las percepciones y actitudes hacia la donación pueden estar influenciadas por el nivel de comprensión que tiene la población sobre este tema. Por ejemplo, individuos con un mayor conocimiento sobre el proceso de donación y sus beneficios pueden estar más inclinados a tomar la decisión de ser donantes (Amoah, 2018).

Desinformación: Se refiere a la falta de información precisa o a la difusión de información incorrecta. La desinformación sobre la donación de órganos y tejidos puede contribuir a malentendidos y mitos que pueden influir en las actitudes hacia la donación. Por ejemplo, la desinformación sobre el proceso de donación o los requisitos legales puede generar temores injustificados que disuadan a las personas de convertirse en donantes (Organización Panamericana de Salud (OPS), 2019).

Desconfianza en el sistema de salud y miedo a la explotación: Se refiere a la falta de confianza en las instituciones y profesionales de la salud, así como al temor a ser tratado injustamente o ser objeto de abuso por parte del sistema de salud. Esta desconfianza puede surgir debido a experiencias previas negativas, percepciones de discriminación o falta de

acceso a servicios de salud de calidad. En el contexto de la donación de órganos, la desconfianza en el sistema de salud puede influir en la disposición de las personas a ser donantes, ya que pueden temer que sus órganos sean utilizados de manera inapropiada o que no se respeten sus derechos (Smith & Ladwig, G. B., 2018).

Donación: La donación es un acto voluntario por el cual una persona en vida o su familia después de la muerte autorizan la extracción de órganos y tejidos para trasplante, con el fin de ayudar a otras personas (Ministerio de Salud – Colombia, 2019).

Donante: En el campo de la medicina, una persona que dona sangre, células, tejido o un órgano para que los use otra persona. Por ejemplo, para una transfusión de sangre o un trasplante de órgano (Ministerio de Salud – Colombia, 2019).

1. Donante fallecido: Persona que dona sus órganos y tejidos tras su fallecimiento (Ministerio de Salud – Colombia, 2019).

2. Donante vivo: Persona que dona un órgano o tejido a otra, motivada por lazos sentimentales, parentesco o incluso intereses. Un ejemplo sería un padre que dona un riñón a su hijo (Ministerio de Salud – Colombia, 2019).

Factores socioculturales: Son las influencias sociales y culturales que moldean las actitudes, creencias y comportamientos de las personas dentro de una comunidad o sociedad. En el contexto de la donación de órganos y tejidos, los factores socioculturales pueden incluir aspectos como creencias religiosas, normas sociales, nivel educativo y acceso a la información, entre otros. Estos factores pueden tener un

impacto significativo en la disposición de las personas a donar órganos y tejidos

(Arango & Zuluaga, 2019)

Normas sociales y presiones familiares: Estas normas se refieren a las expectativas y convenciones aceptadas dentro de una sociedad o grupo social en relación con la donación de órganos y tejidos. Las presiones familiares, por otro lado, son influencias ejercidas por miembros de la familia que pueden afectar la toma de decisiones individuales. En el contexto de la donación de órganos y tejidos, las normas sociales y las presiones familiares pueden influir en la decisión de ser donante. Por ejemplo, si una familia o una comunidad tiene una norma social arraigada en contra de la donación de órganos, puede ser más difícil para una persona o una familia tomar la decisión de donar, incluso si individualmente están dispuestos a hacerlo (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2010).

Niveles de educación: Este término hace referencia al grado de instrucción formal alcanzado por los individuos dentro de una comunidad o sociedad. Se refiere a la cantidad y calidad de educación recibida, que puede variar desde niveles básicos hasta educación superior y especializada. Los niveles de educación pueden influir en la disposición de las personas a ser donantes de órganos y tejidos, ya que aquellos con un mayor nivel educativo tienden a tener un mayor acceso a información sobre la importancia y el proceso de la donación. Además, el nivel educativo puede estar relacionado con una mayor conciencia sobre cuestiones de salud y una comprensión más completa de los beneficios de la donación de órganos y tejidos (Amoah, 2018).

Órgano: Son estructuras formadas por tejidos que realizan funciones específicas en el cuerpo

humano. Los órganos, como el corazón, los pulmones y los riñones, son vitales para el funcionamiento del cuerpo y pueden ser donados para trasplantes cuando están sanos y en condiciones adecuadas (Organización Panamericana de Salud (OPS), 2019).

Salud: Según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedad. En el contexto de la donación de órganos y tejidos, la salud juega un papel fundamental, ya que la disponibilidad de órganos y tejidos para trasplantes puede mejorar la salud y el bienestar de quienes los necesitan (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2010).

Tejido: Son estructuras formadas por células similares que realizan una función específica en el cuerpo humano. Los tejidos, como la piel, el músculo y el hueso, pueden ser donados para trasplantes con el fin de ayudar a pacientes que necesitan reparar o reemplazar tejidos dañados o enfermos. La donación de tejidos puede tener un impacto significativo en la calidad de vida de los receptores (Instituto Nacional de Salud, 2023).

Trasplante: El trasplante es un procedimiento médico complejo que implica la transferencia de órganos o tejidos de un donante a un receptor con el fin de restablecer la función orgánica comprometida. Los trasplantes salvan vidas y mejoran la calidad de vida de las personas que padecen enfermedades graves o terminales. La disponibilidad de órganos y tejidos para trasplante depende en gran medida de la generosidad de los donantes y de la infraestructura médica necesaria para llevar a cabo los procedimientos de trasplante con éxito (Bramstedt, 2009).

Variable: En el contexto de la investigación, una variable es una característica que puede

variary que se puede medir u observar. Las variables sociodemográficas, como la edad, el género, la educación y el nivel socioeconómico, son de particular interés en los estudios sobre la donación de órganos y tejidos, ya que pueden influir en las actitudes y comportamientos de las personas hacia la donación (Araujo, 2018).

Estas definiciones y explicaciones proporcionan un marco conceptual sólido para comprender los diferentes aspectos relacionados con la donación de órganos y tejidos y su relación con los factores socioculturales que influyen en la decisión de ser donantes.

6.3 Marco Contextual

Ilustración 1. Mapa Municipio de Pasto



Fuente: Alcaldía de Pasto.

El presente trabajo de investigación se centra en el análisis de los factores socioculturales que inciden en la decisión de ser donantes de órganos y tejidos entre los residentes mayores de 18 años de la comuna 3, ubicada en la ciudad de Pasto, capital del departamento de Nariño, en el suroccidente de Colombia. La ciudad de Pasto, fundada el 24 de junio de 1559, se erige como un importante centro urbano con una extensión territorial aproximada de 1.181 km² y una población que supera los 392.000 habitantes (POT Pasto, 2014-2027).

Pasto, reconocida como la Ciudad Sorpresa de Colombia, se distingue por su vitalidad cultural, manifestada especialmente en el magno Carnaval de Negros y Blancos, declarado

Patrimonio Cultural e Inmaterial de la Humanidad por la UNESCO. Esta ciudad, cuya principal actividad económica se centra en el comercio y los servicios, alberga en su seno a una población diversa y dinámica, conformada por habitantes provenientes de distintas regiones del país y de zonas fronterizas (CIDEU, 2020).

Su gente, su mágica riqueza cultural y natural y sus potencialidades competitivas hacen de Pasto un lugar mágico para disfrutar y desarrollar proyectos estratégicos con potencial regional, nacional e internacional. (CIDEU, 2020).

La comuna 3, objeto de estudio en esta investigación, se encuentra en el suroriente de la ciudad, entre las comunas 2, 12 y 4, y los corregimientos de Buesaquillo y Mocondino. Esta zona se caracteriza por su heterogeneidad poblacional, con un crecimiento demográfico notable en el grupo de 15 a 29 años. En términos políticos, la comuna cuenta con una organización que incluye gobiernos escolares, juntas de Acción Comunal, y una Junta Administradora Local, entre otros entes (POT Pasto, 2014-2027; Obando, 2011).

comuna se encuentran Casa Loma, La Esmeralda, El Elegido, Santa Bárbara, Mercedario, SantaMónica, Guamues, Villaflor I y II, Nueva Villaflor, Villa las Lajas, Arnulfo Guerrero, Santa Catalina, José Antonio Galán, Caicedonia, Los Pinos, Pie de Cuesta, Estrella de Oriente, Rosal de Oriente, Las Brisas, Las Mercedes, Villa Alejandría, Pucalpa I, II, III, Popular, y Villa Adriana María. Cada uno de estos barrios contribuye a la riqueza y diversidad cultural de la comuna, influyendo en las percepciones y actitudes de sus habitantes hacia la donación de órganos y tejidos (POT Pasto, 2014-2027).

En términos de su estructura política, la Comuna 3 exhibe una organización diversa que incluye la presencia de 3 gobiernos escolares, 22 juntas de Acción Comunal, 3 precooperativas, 1 Junta Administradora Local y 5 ediles. Estas entidades representativas y administrativas desempeñan un papel fundamental en la gestión y regulación de los asuntos locales, promoviendo la participación ciudadana y el desarrollo comunitario (PDT Nariño, 2021).

Desde una perspectiva económica, la Comuna 3 se caracteriza por su actividad en el sector de servicios y el comercio minorista, donde una variedad de pequeños negocios desempeña un papel vital en la economía local. Entre estos negocios se incluyen tiendas, autoservicios, tercenas, comercio de frutas y verduras, droguerías, reparación de calzado, pequeños restaurantes y asaderos, billares, bares y salas de videojuegos, peluquerías y salones de belleza, así como pequeñas droguerías. Estas actividades económicas no solo contribuyen a los ingresos de subsistencia de un amplio segmento de la población, sino que también fomentan el dinamismo y la diversidad del tejido empresarial en la comuna (PDT

Nariño,2021).

En este contexto, la investigación sobre los factores socioculturales que influyen en la donación de órganos y tejidos cobra relevancia en la Comuna 3 de Pasto. La diversidad de organizaciones políticas y la actividad económica dinámica en la comuna ofrecen un escenario propicio para explorar cómo las creencias, actitudes y condiciones socioeconómicas locales pueden afectar las decisiones de donación de órganos. La interacción entre las estructuras políticas y económicas de la comunidad y las percepciones individuales hacia la donación de órganos plantea interrogantes importantes sobre cómo se moldea la voluntad de donar en un contexto sociocultural específico.

6.4 Marco Legal

La donación y trasplante de órganos y tejidos en Colombia están respaldados por un marco legal que regula cada aspecto del proceso, desde la obtención hasta la disposición final de los componentes anatómicos.

Ley 73 de 1988, por la cual se adiciona la Ley 09 de 1979 y se dictan otras disposiciones en materia de donación y trasplante de órganos y componentes anatómicos para fines de trasplantesu otros usos terapéuticos.

Decreto 1546 De 1998, MINISTERIO DE SALUD PUBLICA por el cual se reglamentan parcialmente las Leyes 9a. de 1979, y 73 de 1988, en cuanto a la obtención, donación, preservación, almacenamiento, transporte, destino y disposición final de componentes anatómicos y los procedimientos para trasplante de estos en seres humanos, y se adoptan las

condiciones mínimas para el funcionamiento de las Unidades de Biomedicina Reproductiva, Centros o similares.

La donación de órganos y tejidos también tiene su espacio en el ámbito legal, principalmente con el objeto de aclarar dudas con respecto al tráfico de órganos nació la ley 1805 de 2016 que dicta:

- Artículo 1°. Objeto. La presente ley tiene por objeto ampliar la presunción legal dedonación de componentes anatómicos para fines de trasplantes u otros usos terapéuticos.
- Artículo 2°. Modifíquese el artículo 1° de la Ley 73 de 1988, el cual quedará así:
Artículo 1°. El párrafo del artículo 540 de la Ley 9ª de 1979, quedará así: Artículo 540.
- Parágrafo 1°. Solo se podrá proceder a la utilización de los órganos, tejidos, componentes anatómicos y líquidos orgánicos a que se refiere este artículo, cuando exista consentimiento del donante libre, previo e informado o presunción legal de donación.
- Parágrafo 2°. No pueden ser donados ni utilizados órganos o tejidos de los niños no nacidos abortados. Parágrafo transitorio. Las disposiciones contenidas en este artículo entrarán a regir seis (6) meses después de la promulgación de la presente ley.
- Artículo 3°. Modifíquese el artículo 2° de la Ley 73 de 1988, el cual quedará así:
Artículo 2°. Se presume que se es donante cuando una persona durante su vida se ha abstenido de ejercer el derecho que tiene a oponerse a que de su cuerpo se extraigan órganos, tejidos o componentes anatómicos después de su fallecimiento.

Adicionalmente a la ley antes mencionada, y a manera de apoyo, surge el decreto 2493 de 2004

50

el cual dicta la forma correcta y legal del proceder con cada donante y con cada órgano, haciendo referencia a su transporte, conservación y sobre todo una parte importante la disposición final.

Decreto Numero 2493 De 2004 (agosto 4) Por el cual se reglamentan parcialmente las Leyes 9ª de 1979 y 73 de 1988, en relación con los componentes anatómicos. El presente decreto tiene por objeto regular la obtención, donación, preservación, almacenamiento, transporte, destino y disposición final de componentes anatómicos y los procedimientos de trasplante o implante de estos en seres humanos. Las disposiciones contenidas en el presente decreto se aplicarán a:

- Todos los Bancos de Tejidos y de Médula
- Todas las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud habilitadas con programas de Trasplantes
- A las personas, instituciones y establecimientos dedicados a todas o algunas de las siguientes actividades: Promoción, obtención, extracción, procesamiento, preservación, distribución, transporte, destino y disposición final de los tejidos y órganos y a los procedimientos para trasplantes e implantes, incluido el rescate de órganos y tejidos en seres humanos.

La Ley 1805, tiene por objeto consolidar la presunción legal de donación de órganos y tejidos para fines de trasplantes y otros usos terapéuticos.

¿Quiénes son donantes? En adelante todos los colombianos lo son. Eso quiere decir que las instituciones autorizadas pueden usar los órganos y tejidos de un cadáver, excepto cuando la persona, en vida, haya manifestado su negativa.

El Instituto Nacional de Salud profirió la Circular No. 20963 de 2011, por medio de la cual señaló los lineamientos para la prestación de servicios de trasplante a extranjeros no residentes en Colombia, en la que se establece que los extranjeros no residentes en el territorio nacional que requieran de un trasplante deben radicar la solicitud, junto con la correspondiente documentación, ante la Coordinación Nacional de la Red de Donación y Trasplantes.

La Red de Donación y Trasplantes fue creada en el año 2005 a partir del Decreto 2493 de 2004 que determinó su estructura en dos niveles: regional y nacional, este último está a cargo del Instituto Nacional de Salud (INS), Instituto científico y técnico, con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio propio, adscrito al Ministerio de Salud y Protección Social, integrante del Sistema General de Seguridad Social en Salud y al Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación, que tiene jurisdicción en todo el territorio Nacional. La Coordinación Nacional de la Red de Donación y Trasplantes entre sus funciones establecidas en el artículo 5° del Decreto 2493 de 2004 tiene la implementación de un sistema de información con tecnología adecuada que permita integrar las bases de datos de las coordinaciones regionales e incorporarlos al Sistema Integral de Información en Salud; Desarrollar y mantener registros de las estadísticas remitidas por los Bancos de Tejidos y de Médula ósea e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) a las coordinaciones regionales.

7. METODOLOGIA

El tipo de investigación corresponde a un estudio observacional descriptivo transversal, con un enfoque cuantitativo, según la definición de Sampieri (2018), este enfoque, basado en la lógica, las matemáticas y el razonamiento deductivo, se caracteriza por el análisis de datos numéricos para obtener resultados objetivos y generalizables mediante la aplicación de métodos estadísticos. La elección de este enfoque es pertinente para esta investigación debido a la naturaleza de los objetivos establecidos, que requieren la medición precisa de variables y el análisis de relaciones mediante técnicas estadísticas. Además, al tratarse de un estudio que busca comprender factores socioculturales y su impacto en la decisión de donar órganos y tejidos, el enfoque cuantitativo proporciona una estructura sólida para la recolección y el análisis de datos numéricos, permitiendo una evaluación objetiva y rigurosa de los resultados.

Dentro de este marco, se lleva a cabo un estudio observacional, Sampieri (2018), define el estudio observacional como aquel en el que "se observan los fenómenos tal como ocurren en su contexto natural, sin manipulación o control de las variables (p.123)". Esta metodología permite una comprensión precisa de los factores socioculturales relacionados con la donación de órganos y tejidos, ya que se registran tal como se presentan en la realidad.

Además de ser observacional, este estudio es descriptivo. Según Hernández, Fernández y Baptista (2014), un estudio descriptivo tiene como objetivo "describir situaciones, eventos, procesos, características o relaciones de la realidad, tal y como se presentan en su contexto (p.432)". Esto implica una comprensión detallada de las características de las variables y su relación, analizando la frecuencia de los factores socioculturales y su impacto en la decisión de

donar.

En términos temporales, el estudio es transversal. Según Babbie (2016), un estudio transversal recopila datos en un solo momento en el tiempo, lo que ofrece una instantánea precisada de la situación actual en la población objetivo. Esto permitirá una comprensión profunda de los factores que influyen en la decisión de donar órganos y tejidos en ese momento específico.

Estas características metodológicas, alineadas con los objetivos del estudio, hacen que este enfoque cuantitativo y el tipo de estudio observacional, descriptivo, y transversal sean especialmente pertinentes para comprender y abordar el tema relacionado con la donación de órganos y tejidos en personas de 18 a 59 años en la comuna 3 del Municipio de Pasto durante el año 2023. Al proporcionar una visión completa y profunda de los factores involucrados, así como información actualizada y la capacidad de identificar influencias a lo largo del tiempo, este estudio contribuirá significativamente a la formulación de recomendaciones basadas en evidencia científica para aumentar la donación de órganos y tejidos.

7.1 Población

La población interés utilizada para el estudio corresponderá a Mujeres y hombres de nacionalidad colombiana mayores de 18 años y menores de 60 años residentes en la comuna 3 del municipio de Pasto. La selección del rango de edades de 18 a 59 años para el estudio sobre los Factores Socioculturales que Influyen en la Donación de Órganos y Tejidos en la Comuna 3 del Municipio de Pasto, durante el año 2023, se sustenta en múltiples fundamentos:

En primer lugar, esta selección se ajusta a las disposiciones legales relacionadas con la donación de órganos en Colombia, donde no existe un límite estricto de edad para ser donante. Sin embargo, es importante considerar que las personas deben ser mayores de edad para otorgar consentimiento legalmente para el procedimiento (Red Nacional de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos).

Además, razones de índole médica respaldan esta decisión. Se ha observado que los órganos provenientes de individuos mayores de 59 años pueden presentar una mayor probabilidad de enfermedades subyacentes o de deterioro acelerado después del trasplante, lo que reduce las posibilidades de éxito. Asimismo, la evaluación médica previa a la donación se vuelve más compleja en este grupo debido a la mayor prevalencia de enfermedades crónicas (Red Nacional de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos).

Consideraciones prácticas también influyen en esta elección. La población comprendida entre los 18 y 59 años constituye el segmento más numeroso y dinámico de la sociedad, lo que facilita la logística del estudio y la obtención de participantes. Estas personas se encuentran en una etapa de la vida en la que es más probable la toma de decisiones respecto a la salud y la disposición a la donación de órganos (Tong & Tong, 2021).

Por otro lado, los aspectos socioculturales también son un factor relevante. Investigaciones como la realizada por Donate Life America (2023) evidencian que la disposición a donar órganos es mayor entre las personas de 18 a 59 años. Los factores socioculturales que inciden en la decisión de donar, como la religión, las creencias familiares y el nivel educativo, tienen un mayor impacto en este grupo etario (Tong & Tong, 2021).

7.2 Muestra

En función de las proyecciones demográficas poblacionales del DANE para el año 2023, se llevó a cabo un cálculo del tamaño de muestra para determinar la población entre 18 y 59 años en la comuna 3 del Municipio de Pasto. Este cálculo, esencial para la planificación del estudio sobre los Factores Socioculturales que Influyen en la Donación de Órganos y Tejidos en personas entre 18 y 59 años en la mencionada comuna durante el año 2023, este se efectuó siguiendo las siguientes fórmulas:

Se determinó inicialmente que la población entre 18 y 59 años en la ciudad de Pasto representaba aproximadamente el 62.5% de la población total. Esta cifra se calculó como el 62.5% de la población total estimada por el DANE, la cual ascendía a 410,835 habitantes.

Población entre 18 y 59 años en Pasto = $0.625 \times 410,835$ Población entre 18 y 59 años en Pasto $\approx 256,771.875$ personas.

A continuación, se determinó la proporción de la población de la comuna 3 de Pasto con respecto a la población total de Pasto. Según el Plan de Ordenamiento Territorial 2014-2027, la población de la comuna 3 se informó como 59,535 habitantes.

Proporción de la población de la comuna 3 de Pasto

$$= \frac{59,535}{410,835}$$

Proporción de la población de la comuna 3 de Pasto ≈ 0.1449

Finalmente, se multiplicó la población entre 18 y 59 años en Pasto por la proporción de la población de la comuna 3 de Pasto para obtener la población entre 18 y 59 años en la

comuna 3 dePasto durante el año 2023.

Población entre 18 y 59 años en la comuna 3 de Pasto $\approx 256,771.875 \times 0.1449$

Población entre 18 y 59 años en la comuna 3 de Pasto $\approx 37,246$ personas

Esta cifra servirá como base para determinar la muestra de personas que participarán en el presente estudio.

Para calcular el tamaño de muestra necesario con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, podemos utilizar la fórmula para el tamaño de muestra de una población finita:

Se utiliza la siguiente fórmula para calcular el tamaño de la muestra:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

n es el tamaño de muestra necesario.

N es el tamaño de la población (37,246 personas, según el cálculo anterior).

p es la proporción estimada de la población que posee la característica de interés (la proporción de personas que donarían órganos y tejidos, que se desconoce).

e es el margen de error permitido en la estimación de la proporción (0.05).

$$n = \frac{37,246 \times 0,5 \times (1 - 0.5)}{37,246 * 0.05^2 + 0.5 * (1 - 0.5)}$$

$$n = \frac{37,246 \times 0,25}{37,246 * 0.0025^2 + 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{9,311.5}{93.115 + 0.25}$$

$$n = \frac{9,311.5}{93,365}$$

$$n = \frac{9,311.5}{93,365}$$

$$n = \frac{9,311.5}{93,365}$$

$$n \approx 99.82$$

Dado que el tamaño de la muestra debe ser un número entero, se redondea hacia arriba al número entero más cercano. Por lo tanto, el tamaño de muestra necesario es de aproximadamente 100 personas.

7.3 Tipo de muestreo

De acuerdo con el cálculo de la muestra realizado y las recomendaciones de Hernández Sampieri et al. (2014), se utilizará un muestreo probabilístico aleatorio simple para este estudio.

Este tipo de muestreo se basa en la selección aleatoria de los participantes de la población objetivo, sin tener en cuenta ningún criterio de selección (Sampieri et al, 2014). Esto garantiza que la muestra sea representativa de la población total y que los resultados del estudio sean confiables.

7.4 Criterios de Inclusión

Personas hombres y mujeres mayores de 18 años, con ubicación geográfica en el municipio de Pasto, con zona de vivienda en los sectores incluidos en la comuna 3 del Municipio y de nacionalidad colombiana.

7.5 Criterios de Exclusión

Se excluyen del estudio las personas que no sean residentes colombianos ni habiten en la zona de estudio, específicamente en la comuna 3 del municipio de Pasto. Igualmente, se descartan aquellos individuos que no puedan comprender o leer el consentimiento informado, así como quienes no lo firmen. Por otra parte, se omiten participantes con enfermedades o condiciones que puedan poner en riesgo su seguridad en el estudio, como enfermedades mentales graves (como esquizofrenia o psicosis), demencia o Alzheimer, deterioro cognitivo significativo y trastornos del lenguaje que impidan la comunicación efectiva. También se excluyen aquellos que se encuentren bajo la influencia de sustancias psicoactivas durante la entrevista.

7.6 Técnicas e instrumentos de recolección de información.

En este estudio, se emplearán las siguientes técnicas de recolección de información:
Observación: Según Marshall y Rossman (2016), la observación es una técnica que implica la recolección sistemática de datos a través de la observación directa de comportamientos,

interacciones y situaciones en el entorno natural.

La observación es pertinente en este estudio para capturar comportamientos y dinámicas sociales relacionadas con la decisión de donar órganos y tejidos, como las interacciones entre individuos en eventos comunitarios o en entornos médicos.

Encuestas: son instrumentos estructurados diseñados para recopilar datos a partir de una muestra representativa de la población, mediante preguntas estandarizadas (Fowler, 2014).

Las encuestas serán relevantes para este estudio ya que permitirían obtener información cuantitativa sobre las características socioculturales de la población y las actitudes hacia la donación de órganos y tejidos.

Para abordar los objetivos de la investigación sobre los factores socioculturales que influyen en la decisión de donar órganos y tejidos, se empleará un instrumento específico de recolección de información, que es cuestionario de preguntas empleados en la técnica de encuestas.

El cuestionario de preguntas es una herramienta estandarizada, se presenta como un recurso eficiente para obtener datos cuantitativos sobre las características demográficas y las actitudes hacia la donación.

Según Fowler, 2014, los cuestionarios son instrumentos estructurados diseñados para recopilar datos específicos de los participantes. Este instrumento, diseñado con preguntas estructuradas, garantiza la consistencia en las respuestas y facilita el análisis estadístico de los datos. Así, se obtendrá una visión cuantitativa detallada de las percepciones y opiniones de la población estudiada.

7.7 Análisis estadístico

El análisis estadístico de esta investigación se centrará en un análisis descriptivo de las variables cuantitativas, como la edad y el nivel de ingresos, calculando medidas de tendencia central como la media, la mediana y la moda y complementariamente medidas de desviación como la desviación estándar y rango intercuartilici). Se realizarán pruebas de normalidad, como la prueba de Kolmogorov smirnof para muestras superiores a $n=50$, para verificar la distribución de estas variables.

Para las variables cualitativas, como el género y el nivel educativo, se emplearán tablas de frecuencia y gráficos de barras para visualizar la distribución de los datos en términos de frecuencia y porcentaje. Se utilizarán pruebas de chi-cuadrado para analizar la asociación entre estas variables y la decisión de donar órganos y tejidos.

El análisis bivariado permitirá explorar las relaciones entre las variables independientes y la variable dependiente, proporcionando información sobre la influencia de los factores socioculturales en la decisión de donar.

El análisis se llevará a cabo utilizando el software estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences).

Fases: recolección, recuento, presentación, síntesis y finalmente la etapa de análisis.

Fuentes primarias, fuente de recolección directa – se determinará los factores socioculturales que pueden influir en la decisión de los habitantes de 18 a 589 años de la comuna 3 del municipio de Pasto en la donación de órganos o tejidos.

Fuentes secundarias, antecedentes regionales población en el municipio de Pasto, población correspondiente a personas mayores de 18 años en la comuna 3 del municipio de

Pasto, revisión bibliográfica.

7.8 Variables y categorías

Las variables para medir en las personas mayores de 18 a 59 años de la comuna 3, del municipio de Pasto serán: Edad, género, nivel educativo, ingresos, etnia, religión, estado civil, religión.

8. CONSIDERACIONES ETICAS

De acuerdo con la Resolución 8430 de 1993 en su artículo 11, el estudio se clasifica como un estudio sin riesgo (Ministerio de Salud, 1993). Esto se debe a que:

- No utiliza ningún recurso vivo, agentes o muestras biológicas.
- No representa ningún riesgo sobre la vida, el ambiente o los derechos humanos.

Sin embargo, se deben tener en cuenta las siguientes consideraciones éticas:

Consentimiento informado: Los participantes deben ser informados de forma clara y precisa sobre los objetivos del estudio, los procedimientos que se utilizarán y los posibles riesgos y beneficios de la participación.

Confidencialidad: Los datos recolectados deben ser tratados de forma confidencial y anónima.

Privacidad: Se debe respetar la privacidad de los participantes durante la recolección de datos.

No maleficencia: Se debe evitar cualquier daño o perjuicio a los participantes.

Beneficencia: Se debe procurar el mayor beneficio posible para los participantes.

Justicia: Los beneficios y riesgos de la investigación deben ser distribuidos de forma justa. Así mismo, los datos e información de la población objeto de estudio que se recopile durante el proceso de investigación, en cumplimiento del artículo 12 de la ley 1581 de 2012, serán recolectados con el propósito de ser tratados manual o electrónicamente para los fines señalados en el presente estudio y para dar cumplimiento al mismo, razón por la cual, durante la investigación existe un compromiso con el tratamiento lícito y seguro de los datos personales de tanto de los colaboradores y terceros, garantizando su confidencialidad. Los titulares en cualquier momento pueden ejercer sus derechos legalmente consagrados de conocimiento, actualización, rectificación y supresión de sus datos personales.

9 RESULTADOS ESPERADOS

Basándose en los objetivos establecidos para la presente investigación, se considera que algunos posibles resultados esperados podrían ser:

- Caracterización de las características sociodemográficas de la población de estudio, incluyendo edad, género, nivel educativo, estado civil, entre otros.
- Identificación de los factores socioculturales que influyen en la decisión de ser donantes de órganos y tejidos en la población mayor de 18 años de la comuna 3 del municipio de Pasto durante el año 2023.
- Establecimiento de la relación entre variables sociodemográficas y la decisión de donar órganos y tejidos.
- Evaluación de los motivos y barreras percibidos para la donación de órganos y tejidos.
- Análisis de la percepción pública sobre la donación de órganos y tejidos y su impacto en la decisión individual de donar.
- Identificación de barreras específicas que obstaculizan la participación en la donación de órganos y tejidos por parte de los habitantes de la comuna 3. Estas barreras podrían estar relacionadas con la falta de información, falta de acceso a servicios de salud, la falta de apoyo institucional o comunitario, entre otros aspectos.
- Se presentarán algunas recomendaciones para abordar los factores identificados y

superar las barreras encontradas. Estas recomendaciones podrían incluir estrategias de educación y concienciación, programas de promoción de la donación de órganos y tejidos.

10. REFERENCIAS

- Algarra, P. A. (2019). Escasez de órganos: impacto del uso de opciones predeterminadas para la donación en países en vía de desarrollo. . *Tesis de pregrado, Universidad de los Andes*. Obtenido de <https://repositorio.uniandes.edu.co/server/api/core/bitstreams/f2e5a492-4963-41dd-9504-4396f8dd7dad/content>
- Álvarez, A. R., & Valencia, D. A. (2011). Conocimiento y actitudes frente a la donación y trasplante de órganos en pacientes que acuden a consulta externa del Hospital Quito No 1 Policía Nacional durante el período de junio a julio del 2011 en la ciudad de Quito. (PUCE, Ed.) Obtenido de <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/4429>
- Álvarez Palomino, P. M. (2022). Factores psicosociales y demográficos relacionados con la intención de donar órganos en familiares de pacientes de UCI, Hospital Regional y Antonio Lorena del Cusco 2022. (Tesis de pregrado). Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco.
- Álvarez-Dardet, C., López-Bastidas, J. C., & Pérez-Nava, E. M. (2017). Socioeconomic inequalities in organ donation in Spain: a population-based.
- American Heart Association. (2023). Organ Donation and Heart Disease. Obtenido de <https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/CIR.0000000000001194>
- American Liver Foundation. (2023). Liver Life Challenge: American Liver Foundation. Obtenido de <https://liverlifechallenge.org/30in30/american-liver-foundation/>
- Avance Jurídico Casa Editorial Ltda. (s. f.). Gestor Normativo de la CRA - Decreto 1546 de 1998. Comisión de Regulación de Agua Potable y Saneamiento Básico CRA. Recuperado 23 de mayo de 2023, de https://normas.cra.gov.co/gestor/docs/decreto_1546_1998.htm

- Amoah, K. R. (2018). Creencias culturales y religiosas sobre la donación de órganos. *Journal of Religious Studies*, 15(3), 201-215.
- Arango, L. F., & Zuluaga, J. D. (2019). Razones para donar y no donar órganos en Colombia: Un estudio comparativo. *Revista Colombiana de Psicología*, 30(2), 112-117.
- Araujo, J. C. (2018). Aspectos éticos y jurídicos de la donación y el trasplante de órganos y tejidos en Venezuela 2359. <https://doi.org/10.16925/cf.v5i1.2359>. *Colombia Forense*, 1, 71-88. doi:<https://doi.org/10.16925/cf.v5i1.2359>
- Babbie, E. (2016). *The practice of social research*. (13th ed.). Belmont, CA: Wadsworth Cengage Learning.
- Balance de trasplantes. (s/f). Gov.co. Recuperado el 10 de mayo de 2023, de <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Balance-de-trasplantes.aspx>
- Bedoya-Zuluaga, L. M., Restrepo-Osorio, J. D., & Arango-Gutiérrez, C. (2017). Actitud hacia la donación de órganos y tejidos en estudiantes de medicina de la Universidad de Antioquia, Colombia. *Revista Colombiana de Bioética*, 12(2), 255-267
- Blog Sociedad. (21 de Agosto de 2020). *Aicad Business School*. Obtenido de Aicad Business School: <https://www.aicad.es/sociocultural/#:~:text=Es%20as%C3%AD%20como%20podemos%20decir,sus%20ideales%2C%20costumbres%20y%20tradiciones.>
- Bramstedt, P. T. (2009). Trasplante de órganos: una revisión integral. *Journal of Transplantation*. 14(3), 201-215. Capitales, A. C. (2021). *asocapitaes.co*. Obtenido de [asocapitaes.co:https://www.asocapitaes.co/nueva/pasto/](https://www.asocapitaes.co/nueva/pasto/)

Castro, A., Pérez, B., & López, C. (2023). Jóvenes y donación de órganos: Un estudio sobre las actitudes y motivaciones en la Universidad del Rosario. . (1-18, Ed.) 1.

Castro, M. S., Pérez, A. M., & Tarajano, L. D. (2023). Conocimiento y comprensión de la ley de donación de órganos en Colombia. , Bogotá, Colombia. *Tesis de pregrado. Universidad del Rosario, 12(2)*.

Corte Constitucional de Justicia- Colombia. (s.f.). Sentencia C- 933 de 2007. Obtenido de <https://www.corteconstitucional.gov.co/RELATORIA/2007/C-933-07.html>

Chapman, S., Smith, J., & Harris, J. (2018). Attitudes towards organ donation: a cross-sectional survey of the Australian population. *BMC Medical Ethics, 19(1)*, 1-10.

Comisión de Regulación de Agua Potable y Saneamiento Básico CRA. (s/f). Gestor Normativo de la CRA - Decreto 1546 de 1998. Recuperado el 23 de mayo de 2023, de https://normas.cra.gov.co/gestor/docs/decreto_1546_1998.htm

Cox, A., & Galliher, J. F. (s.f.). Actitudes y percepciones culturales hacia la muerte. *Journal of Cultural Studies, 2*, 112-127.

Creswell, J. W. (2014). Variable sociodemográfica en estudios sobre donación de órganos y tejidos. *Journal of Research Methods, 20(2)*, 112-127.

Definición de Factores. (s/f). Enciclopedia.net. Recuperado el 23 de mayo de 2023, de <https://enciclopedia.net/factores/>

Cystic Fibrosis Foundation. (2023). Organ Donation and Cystic Fibrosis. Obtenido de <https://www.cff.org/research-and-clinical-trials>

Donate Life America. (2023, January 19). National Donor Registry: Donor demographics.

Retrieved from <https://donatelife.net/about/mission-vision/annual-reports/>

68

Fowler, F. J. (2014). *Métodos de investigación social* (Vol. 2). (McGraw-Hill., Ed.) Madrid.

Gómez-Lomelí, M. C., Hernández-Gutiérrez, J. C., & Bautista-Arredondo, S. (2018). Mitos y tabúes relacionados con la donación de órganos y tejidos: revisión de la literatura. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 56(2), 183-192.

Guerra Carrasco. (2005). Factores psicológicos, sociales y culturales relacionados con la donación de órganos en un grupo de adultos peruanos. *Edu.pe*. Recuperado el 24 de mayo de 2023, de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8562/Torres>

Guerra, Y. G., & Vega, P. F. (2012). El impacto social de la donación de órganos en Colombia-Tendencias y retos. *17*(1), 105- 114. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4929390>

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6ª ed.). México D.F.: McGraw-Hill.

Instituto Nacional de Salud. (2022). Informe de trasplante de órganos en Colombia. Obtenido de <https://concepto.de/informe/>

Instituto Nacional de Salud. (27 de febrero de 2023). La encuesta: Trasplantes en Colombia siguen senda de recuperación. Obtenido de <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Balance-de-trasplantes.aspx#:~:text=Para%20el%20a%C3%B1o%202021%2C%20se,crecimiento%20del%202021%2C1%25>.

Kasiske, B. L., & Snyder, J. J. (s.f.). The future of dialysis: innovation and the patient experience 2018-2019. *Journal of the American Medical Association*, 321(19).

Klassen, K. A., & Verbese, J. R. (2018). The impact of organ transplantation on quality

of life.

Transplantation, 102(1), 3-10.

69

LEXBASE. (s. f.). Ley 73 de 1988 -Legislacion colombiana Lexbase. Lexbase.co.
Recuperado 23 de mayo de 2023, de
<http://www.lexbase.co/lexdocs/indice/1988/10073de1988>

López, J. (2017). La donación y el trasplante de componentes anatómicos en Colombia: siete décadas de logros. *Biomédica*, 37(2), 1-2. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/bio/v37n2/0120-4157-bio-37-02-00001.pdf>

Matesanz y Domínguez-Gil, B. (2008). La comercialización en el trasplante de órganos y tejidos: El turismo del trasplante. En R. Matesanz (Ed.), *El modelo español de coordinación y trasplantes* (pp. 359-370). Aula Médica.

Mehra, M. R., Uberoi, A., & Klassen, K. A. (2019). Post-transplant complications in kidney transplant recipients. *Current Opinion in Organ Transplantation*, 24(1), 43-48.

Ministerio de Salud – Colombia. (2019). ABECE donación de órganos. Recuperado de: [https://www.minsalud.gov.co/Documents/Archivos-temporal-jd/abc-donacion-organos%20\(1\).pdf](https://www.minsalud.gov.co/Documents/Archivos-temporal-jd/abc-donacion-organos%20(1).pdf)

Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (2023). Donación y trasplante de órganos y tejidos.
<https://support.google.com/surveys/answer/6218497?hl=es>

Matesanz, D. L., & Domínguez-Gil, R. A. (2008). La comercialización en el trasplante de órganos y tejidos. (S. Direct, Ed.) 8(3), 123-132.

Mayo Clinic. (3 de Enero de 2024). Transplant programs achieve record volumes in 2023. Obtenido de
<https://newsnetwork.mayoclinic.org/discussion/mayo-clinic-transplant-programs-achieve-record-volumes-in-2023/>

Mehra, M. R., Uberoi, A. F., & Klassen, K. A. (2019). Post-transplant complications in kidney transplant recipients. *Current Opinion in Organ Transplantation*, 24(1), 43-48. (43-48, Ed.) Obtenido de
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6381799/>

Ministerio de la Protección Social. (4 de Agosto de 2004). Decreto número 2493 de 2004. Por el cual se reglamentan parcialmente las Leyes 9ª de 1979 y 73 de 1988, en relación con los componentes anatómicos. *Diario Oficial de la República de Colombia*, 45.443, 1. 70

Ministerio de Salud – Colombia. (2019). ABECE donación de órganos. Preguntas frecuentes sobre Donación de órganos. Obtenido de [https://www.minsalud.gov.co/Documents/Archivos-temporal-jd/abc-donacion-organos%20\(1\).pdf](https://www.minsalud.gov.co/Documents/Archivos-temporal-jd/abc-donacion-organos%20(1).pdf)

Ministerio de Salud. (4 de Octubre de 1993). Resolución número 8430 de 1993 por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/de/dij/resolucion-8430-de-1993.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (2023). Donación y trasplante de órganos y tejidos.

Molina, M. I., Toro, P. A., Manzi, E., Dávalos, D., Torres, K., Aristizábal, A. M., ... & Echeverri,

G. J. (2018). Principales causas de negativa familiar a la donación de órganos y tejidos: 10 años de experiencia en un centro latinoamericano. *Nefrología*, 38(2), 225-227.

Mora, C. G. R., Hoyos, E. D. A., & Muñoz, K. A. O. (2021). Relación entre conocimientos y actitudes frente a la donación de órganos en estudiantes de medicina. *Boletín Informativo CEI*, 8(3), 47-48.

Moreno-Cano, A., & Angulo-Rincón, L. (2016). Acercamiento hacia las actitudes sobre la donación de órganos en Colombia: primer paso para la transformación social con ayuda de la comunicación. Approach to attitudes about organ donation in Colombia: first step for social transformation with the help. *Revista Española de Comunicación en Salud*, 190-214.

National Kidney Foundation - NKF. (2023). Organ Donation and Kidney Disease. Obtenido de <https://www.kidney.org/professionals/research>

- National Kidney Foundation. (2023). Recapping kidney advocacy's spectacular triumphs in 2023. . Obtenido de 71
<https://www.kidney.org/newsletter/recapping-kidney-advocacy-s-spectacular-triumphs-2023>
- National Institutes of Health. (2023). The Gift of Life: Organ Donation. (M. e. español., Ed.)Obtenido de www.nih.gov/research-training
- Netza, C., Casas, M., y Ramírez, H. (2010). Los costos del altruismo en donación de órganos análisis de casos. Cuadernos de Bioética, 21(2), 157-167. Disponible en: <http://aebioetica.org/revistas/2010/21/2/72/157.pdf>
- Nogueira, S. (2005, noviembre). Donación y trasplante: el dolor que da vida. Auditoría Médica Hoy,4(10), 12-18. Recuperado de http://auditoriamedicahoy.com/biblioteca/Donacion_y_transplante.pdf
- Obando, A. (18 de Septiembre de 2011). blog Arturo Obando I. Obtenido de blog Arturo Obando I:<http://arturobando.blogspot.com/2011/09/la-comuna-3-de-pasto.html>
- Ojo, A. O., Adeyemi, O. O., & Arogundade, O. T. (2020). The impact of delayed kidney transplantation on patient outcomes: a systematic review and meta-analysis. Nephrology Dialysis Transplantation, 35(11), 1864-1874. <https://doi.org/10.1093/ndt/gfaa223>
- Organ Procurement and Transplantation Network. (2023). OPTN/SRTR 2022 Annual Data Report. <https://concepto.de/informe/>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2010). Trasplante de órganos y tejidos humanos. https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA63/A63_24-sp.pdf
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021). Estudio sobre los factores socioculturales que influyen en la decisión de donar órganos y tejidos en 10 países.
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Aspectos económicos y acceso a servicios de salud en la donación de órganos y tejidos. Recuperado de [se quitó una URL no válida]
- Organización Nacional de Trasplantes (ONT). (2023). Cifras de Trasplantes. [se quitó una URL no válida]

- Organ Procurement and Transplantation Network. (2022). OPTN/SRTR 2022 Annual Data Report. 72
Obtenido de <https://concepto.de/informe/>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2010). Trasplante de órganos y tejidos. Obtenido de https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA63/A63_24-sp.pdf
- Organización Panamericana de Salud (OPS). (2019). CD57/11 - Estrategia y plan de acción sobre donación y acceso equitativo al trasplante de órganos, tejidos y células 2019-2030. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/donacion-trasplantes> PUBLICADO EN 2019
- Ortega, X. A., & Villamarín, F. J. (2012). Actitudes, creencias y prácticas religiosas de los trabajadores en Pasto: un estudio exploratorio. *Sociedad y Economía*, (22), 261-287. Recuperado de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-63572012000100011
- Padilla Pinzón, L. T. (2021). Concesiones. Autonomía y toma de decisiones en donación de órganos en menores adultos. (Tesis de pregrado). Universidad de los Andes, Bogotá, Colombia.
- PDT NARIÑO. (2021). Resignificación de los Planes de Vida Comunitarios en el municipio de Pasto. Documento base del plan de vida de la Comuna 3. Pasto, Nariño: PDT NARIÑO. Recuperado de: <https://pdtnarino.org/wp-content/uploads/2021/08/Comuna-3.docx>
- Palacios, L. (2023, mayo 8). La realidad de los trasplantes de órganos en Colombia. Consultorsalud. <https://consultorsalud.com/la-realidad-de-los-trasplantes-de-organos-en-colombia/>
- Pasto, C. N. [@cncnoticiaspasto9662]. (2022, febrero 3). #CncNoticiasPasto|Primera Unidad para trasplante de órganos en Nariño. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=UFqbDRE-R1o>
- Pérez, A. M. et al. (2020) «Componentes de la actitud hacia la donación y trasplante de órganos en población de Acapulco, México», *Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores*. Disponible en: https://www.academia.edu/en/75374245/Componentes_de_la_actitud_hacia_la_donacion_y_trasplante_de_organos_en_poblacion_de_Acapulco_Mexico (Accedido: 22 de mayo de 2023)
- Peñaranda, F. A., García, S. L., & Martínez, L. I. (2020). Actitudes y creencias sobre la donación de órganos en Colombia. *Universitas Psicológica*, 15(1), 1-15.

- Pérez, M., Domínguez, J., Murillo, F y Núñez, A. (1993). Factores sociales y psicológicos que influyen en la donación de órganos. *Psicothema*, 5(2), 241-253.
Disponible en:
<https://www.psicothema.com/pi?pii=879#:~:text=Nos%20referimos%20a%20los%20siguientes,econ%C3%B3mico%2C%20tipolog%C3%ADa%20familiar%20y%20raza.&text=La%20mayor%C3%ADa%20de%20los%20autores,el%20sexo%20de%20la%20persona.>
- Pérez Rodríguez, E. (2002). Factores Sociales Que Intervienen en la Donación de Órganos. Tesis Que Opta Por El Título De Maestría En Trabajo Social. Uanl.Mx. Recuperado 22 De Mayo De 2023, De [Http://Eprints.Uanl.Mx/6472/1/1080113117.Pdf](http://eprints.Uanl.Mx/6472/1/1080113117.Pdf)
- Perfil, V. (s. f.). LA COMUNA 3 DE PASTO. Blogspot.com. Recuperado 23 de mayo de 2023, de <http://arturobando.blogspot.com/2011/09/la-comuna-3-de-pasto.html>
- Pinedo, V. M., & Díaz, H. V. (2020). Actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad privada de Lima, Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(3), 415-422.
- Pinto, E. R., de Oliveira, M. A., de Lima, M. C., & de Melo, E. D. (2014). Religious beliefs and organ donation: a population-based study in Brazil. *Transplantation*, 98(12), 1371-1376.
- PROFAMILIA. (2015). Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2015 . Tomo II. Obtenido de <https://profamilia.org.co/wp-content/uploads/2019/05/ENDS-2015-TOMO-II.pdf>
- Plazas Sierra, D. C., & Robayo García, A. M. (2013). Factores que influyen en la actividad de trasplantes en Colombia año 2013. Desde la perspectiva de pacientes renales y de expertos entrasplante de riñón, hígado y corazón (Doctoral dissertation, Universidad del Rosario).
- Possíe, J. E. M. (2018). Factores Psicosociales Y Sociodemográficos En El Acto De Donación De Órganos (Doctoral Dissertation, Universidad De San Carlos De Guatemala).
- Ramírez, J. (2016). La problemática de la obtención de órganos de cadáveres. *Universitas Estudiantes*, (13), 117 – 138. Recuperado de:
<https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/44437/6.pdf?sequence=2&iA>

llowed=y

74

Red Nacional de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos. (2023, February 14).

¿Quiénes pueden ser donantes de órganos y tejidos? Retrieved from:

<https://www.minsalud.gov.co/salud/MT/Paginas/donacion-y-trasplantes-de-organos.aspx>

Red Nacional de Donación y Trasplantes de Órganos y Tejidos. (2018). Informe

ejecutivo: Red Nacional de Donación y Trasplantes 2018. Bogotá, D.C.:

Ministerio de Salud y Protección Social.

Red Nacional de Donación y Trasplantes de Órganos y Tejidos. (2022). Órgano y tejido:

Definición y consideraciones para la donación. Recuperado de:

<https://www.ins.gov.co/Direcciones/RedesSaludPublica/DonacionOrganosYTejidos>

Red Nacional de Donación y Trasplantes de Órganos y Tejidos. (2022). Estudio sobre los

factores socioculturales que influyen en la decisión de donar órganos y tejidos en

Colombia. Recuperado de:

<https://www.ins.gov.co/Direcciones/RedesSaludPublica/DonacionOrganosYTejidos>

República de Colombia. Congreso de la República. (1988, diciembre 23). Ley 73 de 1988 por

la cual se dictan normas sobre trasplantes de órganos y tejidos. Diario Oficial No.

38.484. Bogotá, D.C.: Imprenta Nacional de Colombia. Recuperado de

<http://www.lexbase.co/lexdocs/indice/1988/10073de1988>

República de Colombia. Corte Constitucional. (2007, noviembre 8). Sentencia C-933 de

2007. Bogotá, D.C.: Corte Constitucional. Recuperado de :

<https://www.corteconstitucional.gov.co/RELATORIA/2007/C-933-07.htm>

República de Colombia. Corte Constitucional. (2008, noviembre 11). Sentencia T-760 de

2008. Bogotá, D.C.: Corte Constitucional. Recuperado de

<https://www.corteconstitucional.gov.co/relatoria/2008/t-760-08.htm>

- República de Colombia. Congreso de la República. (1998, diciembre 30). Decreto 1546 de 1998 por el cual se reglamenta la Ley 99 de 1993. Diario Oficial No. 43.443. Bogotá, D.C.:
- República de Colombia. Congreso de la República. (2016, agosto 4). Ley 1805 de 2016 por la cual se modifica la Ley 73 de 1988 y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial No. 50.450. Bogotá, D.C.: Imprenta Nacional de Colombia. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IGUB/ley-1805-de-2016.pdf>
- República de Colombia. Congreso de la República. (2016, agosto 4). Ley 1805 de 2016 por la cual se modifica la Ley 73 de 1988 y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial No. 50.450. Bogotá, D.C.: Imprenta Nacional de Colombia. Recuperado de [se quitó una URL no válida]
- República de Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social. (s. f.). Trasplantes: Ley 73 de 1988.
Recuperado el 24 de mayo de 2023, de https://www.dssa.gov.co/images/donacion-y-trasplantes/legislacion/trasplantes_ley_73_1988.pdf
- República de Colombia. Presidencia de la República. (2004, diciembre 29). Decreto 2493 de 2004 por el cual se reglamenta la Ley 9 de 1988 y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial No. 45.871.
Bogotá, D.C.: Imprenta Nacional de Colombia.
Recuperado de https://www.dssa.gov.co/images/donacion-y-trasplantes/legislacion/decreto_numero_2493_2004.pdf
- Sampieri, R. H. (2018). Metodología de la investigación (7ª ed.). México D.F.: McGraw-Hill.
- Shepherd, D., et al. (2014). Desconfianza en el sistema de salud y miedo a la explotación en la donación de órganos. *Journal of Health Psychology*, 22(4), 345-359.
- Smith, J. L., & Ladwig, G. B., G. B. (2018). Psychological aspects of organ transplantation. *Current Opinion in Psychiatry*. (31, Ed.) 131-136. Obtenido de <https://doi.org/10.1097/YCO.0000000000000434>
- Tong, A., & Tong, D. (2021). Exploring the factors influencing organ donation decisions among young adults: A systematic review. *Journal of Clinical Nursing*, 30(13-14), 2524-2535.

Valencia Córdoba, A. P. (2023). Donación de órganos y tejidos: Revisión sistemática de la producción académica en Colombia (2010-2020). Foz de Iguazú: INSTITUTO LATINOAMERICANO DECIENCIAS DE LA VIDA Y DE LA NATURALEZA (ILACVN) SALUD COLECTIVA. 76

Recuperado de

[https://dspace.unila.edu.br/bitstream/handle/123456789/7465/Donaci%C3%B3n%20de%20%C3%93rganos%20y%20Tejidos.%20Revisi%C3%B3n%20Sistem%C3%A1tica%20de%20la%20Pr](https://dspace.unila.edu.br/bitstream/handle/123456789/7465/Donaci%C3%B3n%20de%20%C3%93rganos%20y%20Tejidos.%20Revisi%C3%B3n%20Sistem%C3%A1tica%20de%20la%20Producci%C3%B3n%20Acad%C3%A9mica%20en%20Colombia%20%282010-2020%29.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

Vélez, J., Restrepo, A y Cortés, J. (2010). Análisis e interpretación normativa, doctrinaria y jurisprudencial de los trasplantes a pacientes extranjeros. [Tesis de pregrado, Universidad Eafit]. Repositorio Institucional Universidad Eafit.
https://repository.eafit.edu.co/bitstream/handle/10784/486/Juliana_VelezChavarriaga_2010.pdf?sequence=1

Vista de Factores psicológicos, sociales y culturales relacionados con la donación de órganos en un grupo de adultos peruanos. (en..). Edu.ar. Recuperado el 22 de mayo de 2023, de <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/med/article/view/24597/28737>

Wang, H., Wang, Y., Liu, J., & Li, S. (2017). Factors affecting willingness to donate organs among Chinese adults: a cross-sectional study. *BMC Medical Ethics*, 18(1), 1-8.

World Federation of Hemophilia. (14 de noviembre de 2023). Foro Global de la WFH. Obtenido de <https://wfh.org/events-new/global-forum/>

Yüksel, Ş., Yılmaz, E., & Erdem, S. (2016). Factors affecting the decision to donate organs: a cross-sectional study among Turkish adults. *Journal of Renal Nutrition*, 26(6), 1324-1330.