UNIVERSIDAD CASA GRANDE

PROYECTO DE APLICACIÓN PROFESIONAL

PRE GRADO

SOLCA: ACCIÓN PARA DONACIÓN DE PLAQUETAS PARA LOS NIÑOS CON CÁNCER

GUAYAQUIL, AGOSTO 2016

INTEGRANTES

ADRIÁN DAPELO

LIANA GONZÁLEZ

MARÍA CRISTINA MADERO

ARIANNA MALNATI

JOSÉ LUIS RABASCALL

MICHELLE ROMERO

MARÍA GABRIELA TOBAR

GUÍA DEL PROYECTO

LUIS CAPELO

ASESOR DEL PROYECTO

CAROLA DE CAPELO

GUAYAQUIL, AGOSTO 2016

ÍNDICE DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN 6
CONTEXTO 6
TENDENCIAS NACIONALES E INTERNACIONALES 7
JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO 10
UTILIDAD Y VIABILIDAD 10
ANTECEDENTES 11
PRESENTACIÓN DE LA COMUNIDAD 11
PROYECTOS SIMILARES 11
POSIBLES INTERESADOS / CLIENTES / AUSPICIANTES 16
CONCLUSIONES DE ANTECEDENTES 16
DECLARACIÓN DEL PROPÓSITO 17
OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO 17
GRUPO OBJETIVO 17
LÍMITES Y ALCANCES DEL PROYECTO 17
POSIBLES CLIENTES Y OPORTUNIDADES DE MERCADO 17
GLOSARIO DE CONCEPTOS TEÓRICOS Y TÉCNICOS 19
DISEÑO METODOLÓGICO 21
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN 21
OBJETIVO GENERAL 21
OBJETIVOS ESPECÍFICOS 21
OPERATIVIZACIÓN DE LAS VARIABLES DE INVESTIGACIÓN 22
TIPO DE INVESTIGACIÓN 22
ENFOQUE METODOLÓGICO 23
CATEGORÍAS DE ANÁLISIS 23
UNIDAD DE ANÁLISIS 23
CÁLCULO DE LA MUESTRA 25
TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN 26
INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA 27
SISTEMA DE DONACIÓN DE PLAQUETAS DE SOLCA 30
REQUISITOS Y PASOS PARA DONAR PLAQUETAS EN SOLCA 31
PERFIL DEL DONANTE POTENCIAL 33
ACTORES INVOLUCRADOS 35
CONCLUSIONES ESTRATÉGICAS 37
PRESENTACIÓN DEL PROYECTO 37
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO 37

ANÁLISIS FODA 38
DESCRIPCIÓN DEL GRUPO OBJETIVO 39
OBJETIVO GENERAL 41
OBJETIVOS ESPECÍFICOS 41
MARKETING SOCIAL 42
ESTRATEGIA DE POSICIONAMIENTO 43
ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN 44
ETAPAS DEL PLAN DE ACCIÓN 45
ETAPA UNO 45
ETAPA DOS 52
OPERATIVIDAD DEL PROCESO 59
DONANTES CAPTADOS POR EMPRESAS 59
DONANTES CAPTADOS POR ACTIVACIONES BTL 60
SISTEMA DE CONTROL DEL PROYECTO 61
ETAPA UNO 61
ETAPA DOS 62
PRESUPUESTO 63
CRONOGRAMA DE TRABAJO 64
ROLES DE TRABAJO 65
TEMAS INDIVIDUALES DE GRADO 66
REFERENCIAS 67

CONTENIDEO DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Cuadro de la Unidad de Análisis…….....25

Gráfico 2: Estadísticas de la población…….....26

CONTENIDO DE IMÁGENES

Imagen 1: Estadísticas de redes sociales en Ecuador…….…….....34

Imagen 2: Usuarios en Facebook e instagram…….....35

Imagen 3: Logo de la campaña…….....44

INTRODUCCIÓN

CONTEXTO

En el año 2015 un grupo de estudiantes de la Universidad Casa Grande ejecutó el proyecto "Pelachitos", con el objetivo de evaluar el impacto emocional que se lograba tener en los niños de 3 a 7 años enfermos con cáncer hospitalizados en el hospital Solca en Guayaquil a través de un muñeco que fue desarrollado en base a las necesidades psicológicas, gustos y preferencias de los niños. Durante la implementación de este proyecto pudieron observar varias necesidades entre las que destacaban las urgencias que los pacientes y sus familiares afrontan en el transcurso del tratamiento médico.

La donación de plaquetas es una de las principales problemáticas a las que se enfrentan hoy en día los pacientes. Existe la dificultad para conseguir donantes voluntarios no remunerados y este problema empeora en aquellos que son de otras provincias al no tener acceso inmediato a familiares o conocidos, considerando que estos representan aproximadamente el 80% del total de pacientes y la mayoría son de escasos recursos.

Hoy en día, en nuestro país los padres de los niños con cáncer hospitalizados en Solca Guayaquil, son los encargados de conseguir los donantes de plaquetas para sus hijos. La Institución no cuenta con ningún sistema de base de datos en el que estén registrados posibles donantes para los pacientes ni han desarrollado campañas para informar y fomentar la donación de plaquetas. En caso de que los padres no logren conseguir sus donantes, existen personas dispuestas a donar solicitando un monto de USD 80 a USD 120, dependiendo de algunos factores, tales como el día en que se requiere la donación o la urgencia del caso. Una vez que hayan conseguido los donantes, los padres deben cubrir los gastos del kit de donación requerido para realizar la transfusión de las plaquetas el cual tiene un costo de USD 300 aproximadamente.

Mediante el desarrollo de este Proyecto de Aplicación Profesional queremos lograr informar y concientizar a la sociedad Guayaquileña acerca de la ausencia de donación y el bajo nivel de

cumplimiento de la demanda de plaquetas requerida por los niños con cáncer para promover la donación voluntaria no remunerada. Adicionalmente, incentivar el desarrollo de campañas que fomenten la donación de plaquetas y así a largo plazo se pueda generar una cultura de donación.

TENDENCIAS NACIONALES E INTERNACIONALES

Actualmente, a nivel nacional no se observa alguna Institución o Fundación que realice campañas o acciones dirigidas a fomentar la donación de plaquetas, habiéndose identificado campañas enfocadas a promover la donación de sangre. La ausencia de estas campañas es una de las principales causas que originan la falta de donantes voluntarios no remunerados de plaquetas.

Durante nuestra investigación encontramos que se han presentado acciones voluntarias e informales de personas, que hayan vivido la enfermedad de un familiar cercano o en algunos casos ex colaboradores de Solca. Una de las acciones informales fue liderada por la Dra. Nathalie Vasconcelos, quien trabajó por algunos años como Doctora Interna en el área de Pediatría en Solca Guayaquil, tomó la iniciativa utilizando su cuenta personal de twitter posteando publicaciones tales como: “Se necesitan donantes de plaquetoféresis, una unidad le puedes salvar la vida a un niño” compartiendo sus datos de contacto para que interesados en donar de manera voluntaria no remunerada puedan comunicarse directamente, generando una base de datos de donantes aptos.

A nivel internacional logramos identificar dos programas exitosos dirigidos a la recolección de plaquetas mediante el desarrollo e implementación de campañas informativas y actividades dirigidas a atraer donantes voluntarios no remunerados. Este tipo de actividades facilita el acceso inmediato a componentes sanguíneos que requieren los pacientes durante el tratamiento.

Entre ellos se encuentra el programa desarrollado por el Centro Oncológico MD Anderson de la Universidad de Texas ubicado en Houston, Texas. De acuerdo a lo conversado con el Dr. Luis Fayad, oncólogo especializado en hematología, linfoma y mieloma, acreedor del premio “Best Doctors of America” desde el 2009 hasta la actualidad, quien forma parte del departamento de investigación del

hospital más grande especializado en todos los tipos de cáncer, actualmente se desarrollan campañas para atraer donantes de plaquetas lideradas por el banco de sangre del centro.

Fayad comenta que el Centro Hospitalario realiza campañas informativas y persuasivas con el objetivo de motivar a las personas que viven cerca del hospital a que donen plaquetas de manera voluntaria no remunerada no solo una vez, sino que repitan la donación cada vez que sea posible de acuerdo a su estado de salud y al requerimiento que tenga el banco de sangre del hospital.

Las acciones realizadas por el centro MD Anderson, consisten en la ejecución de activaciones en centro comerciales, universidades o lugares cercanos al hospital donde se colocan stands en los que se brinda información acerca de la problemática, la utilidad de las plaquetas, el requerimiento por parte de las personas diagnosticadas con cáncer sometidos a distintos tipos de tratamiento, se rompen mitos acerca de la donación y explican acerca del proceso al que deben someterse en caso de que las personas sean donantes aptos. De esta manera atraen donantes que no necesariamente tengan familiares o conocidos enfermos a donar hasta 3 veces en una misma semana, aportando de manera positiva a la satisfacción de la demanda de plaquetas.

Así también Adona, una Asociación Española ubicada en Pamplona, Navarra, con aproximadamente 60 años de funcionamiento ininterrumpido, no lucrativa encaminada a la promoción de donación de sangre, componentes sanguíneos y otros tejidos como la médula ósea, así como promocionar la figura del donante de sangre (altruista y voluntario) dentro de la sociedad como un ejemplo de civismo y participación ciudadana.

Los fines de la Asociación son agrupar a todos los donantes de sangre de Navarra y velar sobre el cumplimiento de las normas legales sobre hemodonación a través de actividades que fomentan el espíritu de solidaridad y de hermandad entre los diferentes estamentos de la sociedad, sin discriminación alguna, procurando especialmente crear lazos de comprensión, de interés y de auténtica cooperación entre los beneficiarios de la asistencia sanitaria y los centros hospitalarios, la misma que no está restringida

exclusivamente a beneficiar a sus asociados sino abierta a cualquier otro posible beneficiario que reúna las condiciones y caracteres exigidos por la índole de sus propios fines. Adona provee de reservas a los centros hospitalarios, en caso de hospitales cercanos estos deben acudir al Centro de transfusión de sangre, por el contrario si se encuentran lejos de la Institución, el traslado se realiza por avión o con empresas de transporte que siguen las medidas establecidas, gestionada por el hospital que realiza la petición. (Adona, 2016)

Adicionalmente, en otros países como Perú, Bolivia y Colombia se realizan campañas frecuentemente destinadas a promover la donación voluntaria y recolección de componentes sanguíneos, entre ellos las plaquetas. Utilizan diferentes estrategias de comunicación para atraer al grupo objetivo, en el caso de Perú viralizaron un reto en que se debía nominar a más personas a realizar una donación de componentes sanguíneos o en su defecto de dinero; en Colombia se formó el club de donantes de plaquetas más grande atrayendo a las personas a través de campañas informativas y persuasivas.

Debido al déficit en los bancos de sangre en Brasil se inició una campaña fomentando la donación de sangre de forma masiva denominada “Mi sangre es rojo negro”, la misma que consistió en quitar el color rojo de las franjas de la camiseta tradicional de la selección del Vitoria de la Bahía, uno de los equipos más importantes del país; las franjas volverían a su color original conforme al número de donaciones que realicen los aficionados de acuerdo a la meta establecida. A pesar de que la campaña fue destinada a promover únicamente la donación de sangre, es importante rescatar que el enfoque de marketing y comunicación utilizado fue exitoso. Se aplicaron estrategias de marketing directo mediante la entrega de kits de prensa explicando los objetivos y el funcionamiento de la campaña para viralizar el mensaje, además de usar comunicados dentro de los estadios. Al establecer metas de donación se motivó a los aficionados a donar con el objetivo de tener de vuelta la camiseta original de su equipo, obteniendo como resultado el reabastecimiento en los bancos de sangre.

JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

Este proyecto se genera a partir del reconocimiento del déficit actual del 94% de la demanda de plaquetas requeridas por los niños con cáncer hospitalizados en Solca Guayaquil, considerando que de 42 pacientes 20 necesitan transfusiones diarias. Hoy en día se requieren aproximadamente un total de 300 donantes de plaquetoféresis al mes y únicamente asisten 20 al Centro de Transfusión con el objetivo de donar de forma voluntaria no remunerada.

Como lo mencionamos anteriormente, en algunos casos para efectuar transfusiones de plaquetas, los padres de familia se ven obligados a utilizar recursos económicos, razón por la cual consideramos que este proyecto debe enfocarse en promover la donación voluntaria no remunerada y así no tengan que recurrir a esta última opción. Paralelamente buscamos concientizar a la sociedad acerca de la problemática y como resultado motivarlos a involucrarse contribuyendo al aumento de la satisfacción de la demanda que actualmente es del 6%.

UTILIDAD Y VIABILIDAD

Existen varios factores que intervienen y dificultan la obtención inmediata de plaquetas destinadas a los niños con cáncer en Solca Guayaquil, y a su vez alteran el tratamiento al cual son sometidos para combatir la enfermedad. La investigación realizada nos permitió identificar cada uno de ellos y priorizar los que deben ser tratados con inmediatez, tales como: la poca o nula información que tienen los padres de familia y la sociedad acerca de la alta necesidad de plaquetas vs. la baja satisfacción de la demanda de las mismas; así como también el número reducido de voluntarios no remunerados de plaquetas en la ciudad de Guayaquil.

Debido a la complejidad de la temática debemos estar conscientes que por lo anteriormente expuesto la problemática no será solucionada en su totalidad, con este proyecto deseamos informar y concientizar a la sociedad acerca de la dificultad para obtener donantes voluntarios y el bajo nivel de cumplimiento de la demanda de plaquetas.

Nuestro proyecto de aplicación profesional estará enfocado a desarrollar un plan piloto que permita conseguir donantes voluntarios no remunerados de plaquetas mediante la ejecución de distintas acciones y de esta forma demostrar que con un plan sostenible, esta problemática puede ser disminuida en un largo plazo.

ANTECEDENTES

PRESENTACIÓN DE LA COMUNIDAD

Al diseñar este proyecto la principal comunidad beneficiada serán los niños con cáncer hospitalizados en Solca Guayaquil que requieren transfusiones de plaquetas debido a los efectos secundarios de los tratamientos para combatir la enfermedad. Por ende, de manera directa también serán beneficiados los padres de familia de los pacientes y de manera indirecta las personas cercanas a cada uno de ellos.

PROYECTOS SIMILARES

A nivel mundial se han desarrollado campañas informativas y persuasivas dirigidas a atraer donantes de sangre y componentes sanguíneos, las cuales hemos tomado como referencia en la etapa de investigación de nuestro proyecto. Cada una de ellas ha presentado resultados exitosos y estrategias de comunicación innovadoras como las mencionadas a continuación:

Campaña "Juntos por el Millón" (Perú)	
Problema	En Perú cada año se detectan unos 45 mil casos de cáncer y el abastecimiento de sangre para los pacientes es insuficiente debido a la escasez de donantes.

Estrategia	Cadena de donantes: Una persona que realice una donación monetaria, de sangre o plaquetas reta a 3 personas para que realicen una donación del mismo tipo. Por ejemplo: la periodista de América Noticias, Angélica Valdés, aceptó el reto, donó sangre y retó a los conductores de América Televisión, Mathías Brivio y Silvia Cornejo, quienes realizaron donaciones monetarias en favor de la campaña.
Resultados	• Recaudaron 24500 soles. • 65 personas donaron plaquetas. • Cerca de 300 voluntarios y 50 empresas e instituciones participaron en el reto a través del uso de redes sociales en Lima y en ciudades como Arequipa, Cusco y Trujillo.
Fortalezas	**Debilidades**
• Canales directos de comunicación, lo cual incrementa las posibilidades de que efectivamente realicen la donación. • Las estrategias utilizadas permitieron que el mensaje sea a difundido a un gran número de personas.	• Se opta por la donación más simple, en este caso la de dinero, en vez de sangre o plaquetoféresis. • No permite cuantificar el porcentaje final de personas que realizaron la donación.

Campaña masiva de donación de sangre y plaquetas (Bolivia)	
Actor	Banco de Sangre y la Asociación de Voluntarios Contra el Cáncer Infantil.
Objetivo	Promover la donación voluntaria de plaquetas y de sangre para los niños con cáncer.
Estrategia	Implementar una campaña masiva de donación de sangre y plaquetas en dos períodos del año en el que el porcentaje de las mismas disminuye, en este caso, abril y octubre, desarrollando alianzas con las principales universidades del país.
Fortalezas	**Debilidades**
• El mensaje se logró mantener en la mente de la sociedad por un tiempo extenso debido a las fechas en las que se aplicó la campaña. • Se utilizó canales directos de comunicación lo cual permitió tener un mayor alcance en la difusión del mensaje.	• No se obtuvo un resultado cuantificable del número de personas que realizaron donaciones de sangre o plaquetas.

Campaña: “Yo soy vocero de vida” (Colombia)	
Actor	Banco de sangre de la FVL y la Universidad ICESI
Objetivo	Sensibilizar a la sociedad acerca de la necesidad de donación de sangre y plaquetas haciendo énfasis en la importancia de mantener un estilo de vida saludable.
Estrategia	El Banco de Sangre de la Fundación Valle del Lili cuenta con el club de donantes de plaquetas más grande del país, conformado por 400 miembros que con su tiempo y solidaridad permiten el autoabastecimiento y garantizan la calidad de este componente. “Los voceros de vida”, es un grupo de voluntarios que promueven la donación de sangre en la comunidad, sensibilizando, educando y difundiendo la importancia del autocuidado y la solidaridad. Su deseo es crear una comunidad de donantes habituales, voluntarios, responsables y altruistas en la región.
Slogan	“Yo soy vocero de vida, me cuido y dono sangre”
Fortalezas	**Debilidades**
• Amplio número de voluntarios para realizar distintos tipos de actividades. • Oportunidades para difundir el mensaje e informar a un amplio número de personas. • Altas probabilidades de lograr concientizar a un alto porcentaje de la comunidad acerca del problema.	• Las estrategias utilizadas son únicamente informativas, no de persuasión.

Campañas que incentivan la donación de sangre, plaquetas y médula ósea (España, Navarra)	
Actor	ADONA (Asociación de Donantes de Sangre de Navarra).
Alcance	39.800 donantes registrados y 28.000 donantes activos.
Fortalezas	**Debilidades**
• Cuentan con una imagen de marca fuerte, reconocida y de alta credibilidad tanto a nivel nacional como internacional. • Muestran datos estadísticos de las reservas de sangre con las que cuentan en la actualidad. • La información que brindan al público en general es completa y fiable. • Manejan un estilo de comunicación claro y eficiente para atraer y mantener donantes voluntarios. • Reflejan la importancia de fomentar una cultura de donación similar a la que existe hoy en día en Navarra. • Logran transmitir un mensaje claro que facilita el cumplimiento de sus objetivos. • Utilizan videos y campañas de comunicación para demostrar la importancia de la donación voluntaria hoy en día.	• Falta de actualización de información en canales de comunicación como redes sociales. • Niveles bajos de participación en redes sociales para compartir su misión. • Barreras para replicar organizaciones con objetivos similares a nivel internacional.

POSIBLES INTERESADOS / CLIENTES / AUSPICIANTES

En esta primera instancia del desarrollo de nuestro proyecto hemos logrado identificar cuáles serían posibles entidades con las que podríamos trabajar debido a su vinculación con la problemática social o en algunos casos a su relación con los pacientes con cáncer. Así también dentro del siguiente listado se encuentran posibles clientes y auspiciantes que podrían aportar o invertir en la ejecución de actividades:

- Municipio de Guayaquil
- Universidad Casa Grande
- Ministerio de Salud Pública
- Prefectura del Guayas
- Cruz Roja Ecuatoriana
- Fundación "Cecilia Rivadeneira"
- Fundación "Casa Ronald McDonald"
- Empresas privadas

CONCLUSIONES DE ANTECEDENTES

Los pacientes deben someterse a tratamientos médicos, los cuales tienen compuestos químicos que causan efectos secundarios tales como la pérdida de algunos componentes sanguíneos, entre ellos las plaquetas. Este componente sanguíneo, encargado de la coagulación de la sangre, es vital para dar continuidad al tratamiento y mejorar las condiciones clínicas de los pacientes. Sin embargo, a nivel mundial se realizan proyectos destinados a motivar a las personas a convertirse en donantes voluntarios de sangre, pero son escasos los que tienen como finalidad la recolección de plaquetas. A nivel nacional, no existe ninguna campaña con este fin a pesar de que la demanda mensual de Solca Guayaquil es de 300 donantes voluntarios de plaquetoféresis y únicamente se logra atraer 20.

Nos enfocamos en trabajar para beneficiar a los niños con cáncer que requieren plaquetas brindando apoyo a los padres de familia tomando en cuenta que son ellos los responsables de gestionar la adquisición de donantes.

DECLARACIÓN DEL PROPÓSITO

OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO

Concientizar e informar a la sociedad acerca de la falta de donación y el bajo nivel de cumplimiento de la demanda de plaquetas requerida por los niños con cáncer en Solca Guayaquil y promover la donación voluntaria no remunerada.

GRUPO OBJETIVO

Niños con cáncer que requieren plaquetas en Solca Guayaquil.

LÍMITES Y ALCANCES DEL PROYECTO

Para esta primera instancia identificamos que el proyecto tendrá un alcance que cubra únicamente las necesidades de los niños con cáncer que requieren transfusiones de plaquetas hospitalizados en Solca Guayaquil, excluyendo de este modo a los pacientes ambulatorios, casos de cáncer en adultos y otros hospitales de la ciudad que reciban personas con esta enfermedad.

POSIBLES CLIENTES Y OPORTUNIDADES DE MERCADO

Los niños con cáncer hospitalizados en Solca Guayaquil que requieren transfusiones de plaquetas son nuestros principales clientes, ya que el proyecto buscará beneficiarlos mediante la implementación de acciones que aporten a solucionar la problemática actual del déficit de la demanda antes mencionada.

A partir del desarrollo de nuestro proyecto consideramos que a largo plazo existiría la oportunidad de crear un beneficio indirecto para los adultos con cáncer en Guayaquil, ya que al trabajar en el aumento de la satisfacción de la demanda es probable que exista un incremento de donantes voluntarios no remunerados lo suficientemente alto con el objetivo de que las donaciones no sean exclusivas para los casos de cáncer infantil.

Finalmente, identificamos que hay una alta posibilidad de que el resto de hospitales de la ciudad que cuenten con pacientes con cáncer puedan resultar favorecidos, tomando en cuenta que nuestro

objetivo es lograr que la sociedad esté informada y tenga mayor conciencia acerca de la falta de donación voluntaria no remunerada de plaquetas.

GLOSARIO DE CONCEPTOS TEÓRICOS Y TÉCNICOS

- **Acción social:** La acción social tiene como principal objetivo satisfacer necesidades básicas que, por distintos motivos, un grupo de la población no puede satisfacer. Este tipo de acción pretende transformar el estado de las cosas para lograr otro estado con mayor calidad de vida. La acción social persigue el bien común y no busca satisfacer intereses personales. (Porto y Merino, 2009)
- **Activaciones de marca:** Son estrategias de Marketing no masivas que pueden suscitarse en lugares inesperados, en puntos de venta o en eventos de lanzamiento. Están dirigidas a segmentos específicos y son perfectamente combinables con otras acciones BTL, a fin de potenciar la emoción y la sorpresa en quien las vive. (Malacara, 2015)
- **Aféresis:** Es un tipo de donación en la que se extraen, por separado, sólo aquellos componentes de la sangre que se necesitan, devolviendo el resto al donante por la misma vía de recolección. (Consejería de Salud, 2016)
- **Campaña BTL:** Las siglas BTL (Below the Line - debajo de la línea) hacen referencia a las prácticas no masivas de comunicación dirigidas a segmentos específicos del mercado. Para esto se intenta utilizar formas impactantes, creativas y sorprendentes que establezcan formas novedosas de contacto para difundir un mensaje publicitario. (Red Gráfica Latinoamérica, 2016)
- **Campaña social:** Son acciones guiadas por una estrategia encaminadas a lograr atraer la atención sobre un problema, informar e invitar a los destinatarios a participar con acciones de solución. (Porto y Merino, 2009)
- **Cáncer infantil:** Se utiliza para designar distintos tipos de cáncer que pueden aparecer en las personas antes de cumplir los 15 años. (Ullrich y Fochler, 2014)
- **Comunicación interna:** Es el conjunto de actividades efectuadas por cualquier organización para la creación y mantenimiento de buenas relaciones con y entre sus miembros, a través del uso de diferentes medios de comunicación que los mantenga informados, integrados y motivados para contribuir con su trabajo al logro de los objetivos organizacionales. (Pasquali, 1978)

- **Donación de plaquetas:** Es un proceso en el cual se extrae una pequeña cantidad de sangre (menos de una pinta) y se pasa a través de una máquina sofisticada de separación de células. La máquina recoge las plaquetas y devuelve el resto de los componentes de la sangre. (Adona, 2016)
- **Donación de sangre:** Es el proceso de donación más común durante el cual se dona aproximadamente una pinta de sangre completa. La sangres se separa en sus distintos componentes transfundibles (glóbulos rojos, plasma, plaquetas y/o crioprecipitado AHF). Este proceso puede ser repetido cada 56 días y dura un total de 8 a 10 minutos. (Adona, 2016)
- **Donación voluntaria**: Es el acto por el cual una persona entrega en forma gratuita una porción de su sangre, siendo esta un acto de solidaridad, no dirigido, no remunerado y repetitivo. (Medicina Transfunsional, 2016)
- **Marketing directo:** Forma de publicidad interactiva en la cual se estimula a los potenciales clientes a tomar decisiones que pueden ser analizadas, medidas y grabadas en una base de datos. (Bizzocchi, 2016)
- **Marketing social:** De acuerdo con Philip Kotler el marketing social comprende los esfuerzos por cambiar el comportamiento público por otro que la sociedad estime deseable. Puede ser aplicado tanto por empresas como por organizaciones y gobiernos, pues el objetivo es transformar hábitos de pensamiento, actitudes y comportamientos.
- **Medios de comunicación:** Son instrumentos utilizados en la sociedad contemporánea para informar y comunicar mensajes en versión textual, sonora, visual o audiovisual. Algunas veces son utilizados para comunicar de forma masiva, como es el caso de la televisión o los diarios impresos o digitales, y otras, para transmitir información a pequeños grupos sociales, como es el caso de los periódicos locales o institucionales.
- **Plaquetas:** Las plaquetas son pequeñas células que circulan en la sangre; participan en la formación de coágulos sanguíneos y en la reparación de vasos sanguíneos dañados. (American Red Cross, 2016)

- **Plaquetoféresis:** Consiste en la extracción de la sangre mediante una máquina que separa el 30% de las plaquetas presentes en el cuerpo sin afectar la salud o condición física del donante. (American Red Cross, 2016)
- **Quimioterapia:** Es el uso de fármacos para destruir las células cancerosas, actúa evitando que crezcan y se dividan en más células. Debido a que las células cancerosas en general crecen y se dividen más rápido que las células sanas, la quimioterapia las destruye más rápido que a la mayoría de las células sanas. Causa daño a muchas células en crecimiento, incluidas algunas células sanas y produce efectos secundarios. (Asco, 2014)
- **Solca:** La Sociedad de Lucha Contra el Cáncer SOLCA, es una Institución de derecho privado con finalidad de servicio público, creada con el propósito de efectuar la Campaña Nacional Contra el Cáncer en la República del Ecuador. (Solca, 2016)

DISEÑO METODOLÓGICO

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son las principales dificultades que intervienen en la donación de plaquetas?

OBJETIVO GENERAL

Identificar las principales dificultades que existen en el proceso de donación de plaquetas para desarrollar un proyecto de aplicación profesional que permita contrarrestar la problemática.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer a profundidad el sistema de registro de donantes que utiliza Solca de Guayaquil para identificar las problemáticas y errores en el mismo.
- Identificar si existen métodos de preservación y mantenimiento de las plaquetas a nivel nacional e internacional para identificar posibles limitaciones en el sistema utilizado actualmente en Solca de Guayaquil.
- Indagar las razones y motivaciones por las cuales las personas entre 18 y 65 años de Guayaquil se inclinan a donar o no hacerlo para conocer las principales limitantes.

- Conocer casos reales de personas que se ven afectadas por la necesidad de donación de plaquetas para los niños con cáncer en Solca de Guayaquil con el objetivo de identificar las principales dificultades al momento de requerirse.
- Identificar los requisitos específicos solicitados para la donación de plaquetas en Solca de Guayaquil con el objetivo de determinar quiénes podrían ser donantes potenciales.
- Determinar si existen proveedores de Solca de Guayaquil para conocer el apoyo que reciben en la gestión de donación y preservación de plaquetas.

OPERATIVIZACIÓN DE LAS VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

Actitud: es la forma en la que un individuo se adapta de forma activa a su entorno y es la consecuencia de un proceso cognitivo, afectivo y conductual. A través de encuestas y observaciones se puede determinar cuál es la actitud de los ciudadanos en Guayaquil referente a la necesidad de donación de sangre y cómo esto influye en su decisión de donar de manera voluntaria no remunerada.

Conocimiento: conocer los requisitos médicos que se necesitan cumplir para ser un donante apto y el procedimiento para realizar la donación de plaquetas en la Institución Solca. Por medio de entrevistas a padres de familia se puede medir el nivel de conocimiento acerca del tema.

Sensibilización: se refiere al proceso mediante el cual se realizan actividades diseñadas para un grupo objetivo específico para generar consciencia sobre una problemática. Por medio de las actividades de la campaña informativa a la sociedad de Guayaquil se espera lograr sensibilizar a las personas sobre la necesidad de plaquetas por parte de los niños con cáncer en Solca y el bajo número de donantes voluntarios no remunerados.

TIPO DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación es de tipo exploratoria/descriptiva. Mediante el análisis se buscó conocer detalladamente las principales dificultades en la donación de plaquetas para los niños con cáncer de Solca en Guayaquil obteniendo información de los diferentes actores involucrados en la problemática.

ENFOQUE METODOLÓGICO

La investigación que desarrollamos es mixta, pues se busca profundizar y entender las diferentes perspectivas de cada una de las unidades de análisis.

El enfoque cualitativo nos permitirá identificar los principales factores y actores involucrados en el proceso de donación de plaquetas. A través del enfoque cuantitativo se pretende obtener información acerca de las principales razones y motivaciones por las cuales las personas de Guayaquil entre 18 y 65 años toman la decisión de donar sangre o no hacerlo.

Por último realizamos investigación bibliográfica para obtener datos estadísticos acerca de le enfermedad del cáncer infantil, conceptos claves para la realización de este proyecto, procedimiento y sistemas utilizados en otras instituciones para la donación de plaquetas y campañas relacionadas con el tema.

CATEGORÍAS DE ANÁLISIS

En esta etapa se definieron cuatro categorías de análisis para el desarrollo de la investigación. La primera categoría está dirigida a conocer el sistema que utilizan los principales hospitales a nivel nacional e internacional en la donación de plaquetas para identificar las principales limitaciones del sistema utilizado actualmente en Solca de Guayaquil. La segunda categoría está enfocada a obtener la información general acerca de los requisitos para ser un donante apto y conocer si la Institución recibe insumos de otras entidades para la gestión y preservación de plaquetas. En la tercera categoría nos enfocamos en los actores involucrados en la problemática, siendo estos los padres de familia. Por último, la cuarta categoría está dirigida a conocer motivaciones y limitaciones que influyen en la decisión de donar sangre o no hacerlo.

UNIDAD DE ANÁLISIS

Se determinaron cinco unidades de análisis para el desarrollo de la investigación. En primer lugar, se realizaron entrevistas al personal administrativo de Solca en Guayaquil para obtener información acerca de los sistemas y procesos que se manejan internamente en la actualidad. En segundo lugar, se

aplicaron entrevistas a doctores a nivel nacional e internacional con mínimo 5 años de experiencia en temas relacionados al cáncer infantil para conocer distintos métodos y técnicas que se utilizan para la recolección de plaquetas. En tercer lugar, nos enfocamos en aplicar encuestas a hombres y mujeres de 18 a 65 años en Guayaquil para conocer las razones y motivaciones por las cuales las personas se inclinan a donar o no hacerlo. En cuarto lugar, seleccionamos a los padres de familia para que a través de entrevistas compartan situaciones que hayan experimentado al enfrentarse a la necesidad de plaquetas. Por último, se investigaron campañas que se hayan desarrollado relacionadas al tema de donación de sangre y plaquetas para conocer sus fortalezas y debilidades.

Tema	**Unidad de Análisis**	**Objetivo**
Sistema de donación de plaquetas	Personal administrativo de Solca Dr. Luis Espín Dra. Mayhua Lam Dra. Natalie Vasconcelos Dra. Doris Calle	Obtener información acerca de los sistemas y procesos que se manejan internamente en la actualidad
Recolección de plaquetas	Doctores a nivel nacional e internacional. Dra. Luis Fayad Dr. Andres Quiñonez Dra. Patricia Díaz	Conocer distintos métodos y técnicas que se utilizan para la recolección de plaquetas
Perfil del donante potencial	Hombres y mujeres de 18 a 65 años en Guayaquil	Conocer las razones y motivaciones por las cuales las personas se inclinan a donar o no hacerlo

Actores involucrados	Padres de familia: Sra. Martha Quiñonez Sra. Flérida Tomalá Sr. Ramón Macía Sra Sulem Miranda Sra. Carola De Capelo Sr. Sebastian Madero Sra. Miriam Mirava Sra. Monica Palma Sra. Jenny González	Conocer situaciones que hayan experimentado al enfrentarse a la necesidad de plaquetas
Campañas	Campañas relacionadas al tema	Conocer las fortalezas y debilidades de campañas relacionadas con donación de sangre o plaquetas.

Gráfico 1: Cuadro de Unidad de Análisis

CÁLCULO DE LA MUESTRA

Tomando como referencia los datos del último censo realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) en el año 2010, se identifica el universo adecuado para aplicar nuestra investigación obteniendo el número total de habitantes en Guayaquil bajo los siguientes parámetros:

- Año: 2010
- Provincia: Guayas
- Cantón: Guayaquil
- Sexo: hombres y mujeres
- Edad: 20 - 64 años de edad (de acuerdo a la clasificación establecida por el INEC)

RANGO DE EDAD	2010	%
De 60 a 64 años	118.685	3.3%
De 55 a 59 años	138.010	3.8%
De 50 a 54 años	166.684	4.6%
De 45 a 49 años	204.345	5.6%
De 40 a 44 años	220.145	6.0%
De 35 a 39 años	249.779	6.9%
De 30 a 34 años	289.594	7.9%
De 25 a 29 años	307.034	8.4%

De 20 a 24 años	321.308	8.8%
De 15 a 19 años	338.370	9.3%
Total de la población	**2,353.954**	**64.6%**

Gráfico 2: Estadísticas de la población

Basándonos en la información recopilada por el INEC en el censo del 2010, la población total de nuestro mercado meta en la ciudad de Guayaquil sería aproximadamente de 2,353.954 habitantes para el año 2010. Realizando una proyección con la tasa de crecimiento del INEC en Guayaquil de 1,58%, para el año 2016 nuestro mercado ascendería a 2,508,359.8 habitantes.

Una vez identificado nuestro universo se aplica la siguiente fórmula con el objetivo de obtener la muestra adecuada para el desarrollo de nuestro proyecto:

$$n = \frac{N\sigma^2 Z^2}{(N-1)e^2 + \sigma^2 Z^2}$$

Tamaño de la población (N)	2,353.954
Nivel de confianza (Z)	0.5
Error muestral deseado (e)	1.96
Desviación estándar (o)	0.05

Mediante la aplicación de la fórmula explicada anteriormente la muestra de nuestro proyecto es de 384 personas entre 20 y 64 años habitantes de Guayaquil.

TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

Se realizaron encuestas a 384 personas considerando el número de nuestra muestra de investigación. La encuesta se realizó mediante la aplicación de un cuestionario conformado por preguntas cerradas y abiertas con el objetivo de obtener información acerca de las principales razones y motivaciones por las cuales las personas toman la decisión de donar sangre o no hacerlo.

Utilizamos la técnica de la entrevista para obtener información de los padres de familias, doctores y personal de Solca en Guayaquil referente al sistema utilizado, experiencias reales de personas que se ven afectadas por la necesidad de plaquetas y el proceso de donación.

Por último se utilizó el método de la observación como un complemento de nuestra investigación a través del cual se pudieron analizar los comportamientos y conductas de los familiares de los niños con cáncer dentro de la Institución.

RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN

INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA

CÁNCER INFANTIL

De acuerdo a las investigaciones realizadas por la Organización Mundial de la Salud, el cáncer es la principal causa de muerte a escala mundial. Se le atribuyen 8,2 millones de defunciones ocurridas en todo el mundo en 2012. El término «cáncer infantil» generalmente se utiliza para designar distintos tipos de cáncer que pueden aparecer en los niños antes de cumplir los 15 años. Las tasas mundiales de incidencia oscilan entre 50 y 200 por cada millón de niños en el mundo.

Según estadísticas de Solca, los cánceres infantiles diagnosticados más comunes son los hematopoyéticos (sangre) como las leucemias. En general, la leucemia representa alrededor de una tercera parte de todos los cánceres infantiles. Según la Agencia Internacional de Investigación sobre el Cáncer, los cánceres más frecuentes en la infancia son: la leucemia (cáncer de los glóbulos blancos), seguida del linfoma (cáncer de los ganglios linfáticos), tumores cerebrales (cáncer que puede situarse en muchas partes del cerebro), y el osteosarcoma (cáncer de huesos). Existen varios tipos tumorales que se dan casi exclusivamente en los niños, como los neuroblastomas, los nefroblastomas, los meduloblastomas y los retinoblastomas.

El cáncer en los niños es una enfermedad con una alta posibilidad de recuperación. Según estadísticas de la Sociedad Internacional de Oncología Pediátrica (SIOP), el 75% de los niños se recuperan. En los países de ingresos altos, aproximadamente el 80% de los niños con cáncer sobreviven durante cinco años o más después del diagnóstico. Sin embargo, esta cifra es válida solo en países desarrollados. En los países de ingresos bajos y medianos más de la mitad de los niños diagnosticados con

cáncer tiene probabilidades de morir, y ello por varios factores, tales como: el diagnóstico tardío del cáncer, que conlleva niveles más bajos de eficacia de los tratamientos; las carencias en los hospitales, desprovistos de los medicamentos y suministros adecuados; el padecimiento de otras enfermedades en el paciente; y la falta de conocimientos sobre el cáncer entre los dispensadores de atención primaria. Además, muchos de los requerimientos quedan simplemente fuera del alcance de muchos padres de entornos de escasos recursos por lo que se ven obligados a abandonar el tratamiento requerido.

¿POR QUÉ ES IMPORTANTE DONAR SANGRE?

Según las investigaciones de la Organización Mundial de la Salud las donaciones de sangre contribuyen a salvar vidas y a mejorar la salud. Existe una necesidad constante de donaciones regulares, ya que la sangre sólo se puede conservar durante un tiempo limitado y luego deja de ser útil. Las donaciones regulares de sangre por un número suficiente de personas sanas son imprescindibles para garantizar la disponibilidad de sangre segura en el momento y el lugar en que se precise. La decisión de donar sangre puede salvar una vida, o incluso varias ya que si se requiere, la sangre puede ser separada por componentes –glóbulos rojos, plaquetas y plasma–, que pueden ser utilizados individualmente para pacientes con enfermedades específicas.

DONACIÓN VOLUNTARIA

Según investigaciones realizadas por parte de la Organización Mundial de la Salud en el año 2012, 60 países reúnen el 100% del suministro de sangre de los donantes de sangre voluntarios no remunerados. Sin embargo, en 72 países, la cantidad de sangre procedente de donantes voluntarios no remunerados sigue siendo inferior al 50%.

Una sola unidad de sangre puede beneficiar a varios pacientes. Una base estable de donantes regulares, voluntarios y no remunerados permite garantizar un suministro fiable y suficiente de sangre no contaminada. Los donantes regulares, voluntarios y no remunerados son el grupo de donantes más seguros, puesto que son los que tienen la menor prevalencia de infecciones transmisibles por la sangre.

A escala mundial en un año se realizan 92 millones de donaciones de sangre, en su mayor parte por donantes voluntarios que no reciben remuneración por ello. Sin embargo, 30 millones de estos

donantes voluntarios donan una sola vez y no vuelven a hacerlo. «Necesitamos alentar a estas personas a que repitan la donación y se vuelvan donantes regulares», comenta la doctora Neelam Dhingra, Coordinadora de Seguridad de las Transfusiones Sanguíneas en la OMS. «En cada donación se extraen tan solo 450 mililitros, de manera que al tener más donantes de repetición podemos lograr que el suministro y la seguridad de la sangre y sus derivados sean fiables.»

Debido a la gran importancia de los donantes voluntarios no remunerados a nivel mundial, la OMS ha establecido el 14 de junio como el Día Mundial del Donante de Sangre. Su objetivo es agradecer a los donantes su contribución voluntaria y desinteresada, que permite salvar vidas y concienciar sobre la necesidad de donar sangre con regularidad para garantizar la calidad, seguridad y disponibilidad de sangre y productos sanguíneos para quienes lo necesiten. (Organización Mundial de la Salud, 2016)

PLAQUETAS

Las plaquetas sanguíneas son células pequeñas que no tienen núcleo. Al igual que los glóbulos blancos y los glóbulos rojos, estas células también se encuentran inmersas en la sangre. Las plaquetas, son pequeñas células sanguíneas que produce la médula ósea, tienen una vida útil de solo 6 a 7 días en la circulación y tienen como función asegurar la coagulación sanguínea (hemostasia) ayudando a detener las hemorragias y favorecer la cicatrización de los tejidos. (American Red Cross, 2016)

TRANSFUSIÓN DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS

La aféresis es un tipo especial de donación de sangre. Es un procedimiento que permite separar la sangre en sus distintos componentes obteniendo uno de ellos (plaquetas) y restituyendo el resto de los componentes sanguíneos al donante. De esta manera, y mediante la aféresis, el donante dona solo el componente sanguíneo que el paciente necesita. (American Red Cross, 2016)

Cuando donamos sangre, donamos una unidad de 450 ml de sangre entera (sangre con todos sus componentes), de esta unidad de sangre entera solo podemos obtener 50 ml de concentrado plaquetario (una unidad de plaquetas). Por lo general, cuando suministramos plaquetas a un paciente que las requiere,

la cantidad recomendable es entre 6 a 10 unidades (dosis de plaquetas), para lo cual necesitamos de 6 a 10 donantes de sangre.

Los pacientes que padecen cáncer, leucemias, aplasias medulares y los que van a recibir un trasplante son los que con mayor frecuencia necesitan de las donaciones de plaquetas por aféresis. A menudo los tratamientos con quimioterapia y/o radiaciones destruyen tanto las células cancerosas como las sanas, incluidas las que están en la médula ósea (células madre) que son las que originan las células sanguíneas (entre ellas las plaquetas) por lo que es necesario transfundir a estos pacientes gran cantidad de plaquetas para evitar las hemorragias.

La aféresis es un procedimiento muy sencillo que se realiza con una máquina que se llama "separador celular". Mediante un material descartable estéril (de único uso, cerrado y con agujas desechables) se conecta a las venas del brazo del donante al separador celular que procesa la sangre, separa las plaquetas, las almacena en una bolsa y restituye los demás componentes de la sangre extraída al donante. La donación dura entre una y dos horas.

SISTEMA DE DONACIÓN DE PLAQUETAS DE SOLCA

Luego de haber realizado la investigación referente al sistema de donación de plaquetas en Solca Guayaquil es importante mencionar que actualmente, el proceso de transfusión es realizado por aféresis. Personal dentro de la Institución menciona que dicho proceso es más efectivo que el de la Cruz Roja, el cual consiste en extraer sangre a varias personas y luego se procede a realizar la división de componentes, entre ellos plaquetas, razón por la cual se necesitan más donantes a diferencia de la extracción por aféresis.

La Dra. Lam del área de transfusión, comenta que el déficit de la demanda se debe a la poca información que se brinda de la problemática y el bajo nivel de conocimiento e interés por parte de la sociedad para donar plaquetas de manera voluntaria no remunerada y que a su vez esto se ve afectado por el sistema que se maneja internamente.

Como resultado de la investigación al sistema que desarrolla Solca en su proceso de donación de plaquetas identificamos varias falencias tales como: el horario para realizar los exámenes de validación es limitado (08:00 – 10:00), no cuentan con una base de datos para registrar donantes y monitorear la fecha de vencimiento de los que han sido calificados, no tienen una persona responsable de brindar información a los padres de familia acerca de los requerimientos y por último, existen diferentes etapas por las que el voluntario debe pasar hasta finalizar el proceso de donación lo cual puede generar un alto nivel de desmotivación en un posible donante.

REQUISITOS Y PASOS PARA DONAR PLAQUETAS EN SOLCA

El Dr. Luis Espín, Jefe de Oncología Pediátrica, indicó que existen una serie de requisitos que debe cumplir una persona para ser calificado como donante y pasos a seguir para realizar la donación, a continuación se detallan cada uno de ellos y en caso de que el voluntario no cumpla con todos los requisitos establecidos no podrá someterse al proceso de transfusión.

REQUISITOS

- Ser mayor de 18 años y menor de 65 años.
- No diabéticos, no asmáticos, no alérgicos.
- Pesar más de 60 kg.
- Tener buenas venas (visibles, gruesas).
- No haber donado sangre en los últimos 3 meses.
- No haber recibido transfusiones en los últimos 12 meses.
- No haberse efectuado tatuajes, colocación de aros, acupuntura en los últimos 12 meses.
- No haber ingerido alcohol en los últimos 3 días.
- No haber padecido hepatitis después de los 10 años de edad.
- Las mujeres no encontrarse en periodo menstrual, no haber tenido un parto, aborto o cesárea en los últimos 12 meses, ni dando de lactar.
- No haber padecido enfermedad de chagas ni brucelosis.

- No haber padecido sífilis ni blenorragia en los últimos 12 meses.
- No tener conductas de riesgo ni serología reactiva para HIV (agente del SIDA).
- No haber sido sometido a tratamiento odontológico en los últimos 3 días.
- No tener una enfermedad leve aguda (como gripe, alergias, resfrío, angina) en los últimos 7 días.
- No sufrir de ataques epilépticos.
- No haberse vacunado en los últimos 3 meses.
- No estar tomando antibióticos.
- No haber tenido cirugías ni endoscopías en los últimos 12 meses.

En la etapa de investigación la Dra. Nathaly Vasconcelos, Coordinadora Médica de la Cruz Roja Quito y ex colaboradora de Solca Guayaquil, mencionó que en el caso de un voluntario el proceso que debe seguir es diferente al de una persona convocada para un paciente específico. En ambos casos, el proceso inicia con un formulario de selección del donante en el cual se debe ingresar datos personales y completar un cuestionario de hábitos y salud. Una vez validada la información por los doctores la persona puede someterse al examen de calificación.

CONVOCADO

1. Acercarse al Centro de Trasfusión con la persona que hizo el requerimiento.
2. Llenar el formulario de selección del donante.
3. Realizarse el examen de calificación.
4. Esperar los resultados de la prueba (72 horas).
5. En caso de ser calificado, proceder a la transfusión.

VOLUNTARIO

1. Acercarse al Centro de Trasfusión.
2. Indicar que desea donar plaquetas.
3. Llenar el formulario de selección del donante.

4. Realizarse el examen de calificación.
5. Esperar los resultados de la prueba (72 horas).
6. En caso de ser calificado, proceder a la transfusión.

PERFIL DEL DONANTE POTENCIAL

Utilizamos la herramienta de la encuesta para determinar las razones principales por las cuales las personas de Guayaquil están motivadas a donar o no hacerlo, para lo cual tomamos una muestra de 384 personas considerando nuestro universo.

La mayoría de encuestados estuvo en el rango de edad de entre 18 a 35 años con un porcentaje del 44,4%, seguido de un 28,5% de entre 35 a 50 años y por último un 27% de entre 51 a 60 años. De estas personas, un 63,8% ha donado sangre alguna vez en Instituciones como La Cruz Roja, Unversidades y Hospitales (Omni Hospital, Clínica Kennedy, Maternidad Sotomayor, IESS). Para poder realizar la donación, un 60,2% afirmó que tuvo que trasladarse para hacerlo y un 82,2% de la muestra indicó que si tuviera la oportunidad donaría nuevamente. Expusimos varias motivaciones por las cuales pudieron haber decidido donar sangre y entre las principales se encontraron: el requerimiento de un paciente específico (familiar, amigo, conocido, etc.) con un 65,4% seguido de reemplazar unidades de sangre utilizadas (banco de sangre) con un 22,7%.

Identificamos las razones principales por las cuales las personas no han donado sangre alguna vez, y obtuvimos como resultado que en primer lugar 121 personas consideran que no son aptas para hacerlo a causa de los mitos creados por la sociedad como por ejemplo: tatuajes, perforaciones, contagio de enfermedades, dolor, esterilización del proceso o por no cumplir con todos los requisitos; en segundo lugar 86 personas afirman que no lo han hecho porque ningún familiar o conocido lo ha requerido; en tercer lugar 78 personas no confían en el proceso de esterilización; en cuarto lugar 51 personas consideran no tener tiempo para donar sangre; y por último, en quinto lugar 43 personas no lo han hecho por falta de conocimiento del destino final de la donación.

En general, las personas que donaron sangre obtuvieron información acerca de la necesidad o requerimiento de la misma por medio de comunicación boca a boca con un 47,2%, campañas con un 31,5% y por medio de redes sociales con un 7,9%. Asimismo, se obtuvo información de toda la muestra acerca del medio que consideran es más efectivo para informar acerca de la donación de sangre, teniendo como principales las campañas, redes sociales y televisión.

Mediante el método de observación, logramos identificar patrones de conducta de los donantes en la Institución Solca y la frecuencia con la que se receptan plaquetas. Como resultado encontramos que, en el transcurso de dos semanas solo se recibieron 6 donaciones voluntarias no remuneradas de plaquetas, las demás transfusiones se realizaban por parte de personas calificadas para hacerlo que previamente habían sido contactados por familiares del paciente.

En base a la observación realizada, podemos concluir que solo se procede a donar plaquetas en caso de que alguna persona conocida o familiar lo requiera, no hay recurrencia en las salas de transfusión por parte de voluntarios a pesar de que la necesidad de plaquetas diaria y la demanda es alta.

Para conocer las tendencias de nuestro grupo objetivos, utilizamos la página "Facebook Manager" a través de la cual pudimos identificar que existen 31.000 usuarios activos en Facebook y 11.000 en Instagram viviendo en Guayaquil. En cuanto a la red social Twitter no es posible conocer de manera segmentada el número de usuario correspondiente a nuestro grupo objetivo ya que solo muestra la información a nivel país.

Imagen 1: Estadísticas de redes sociales en Ecuador

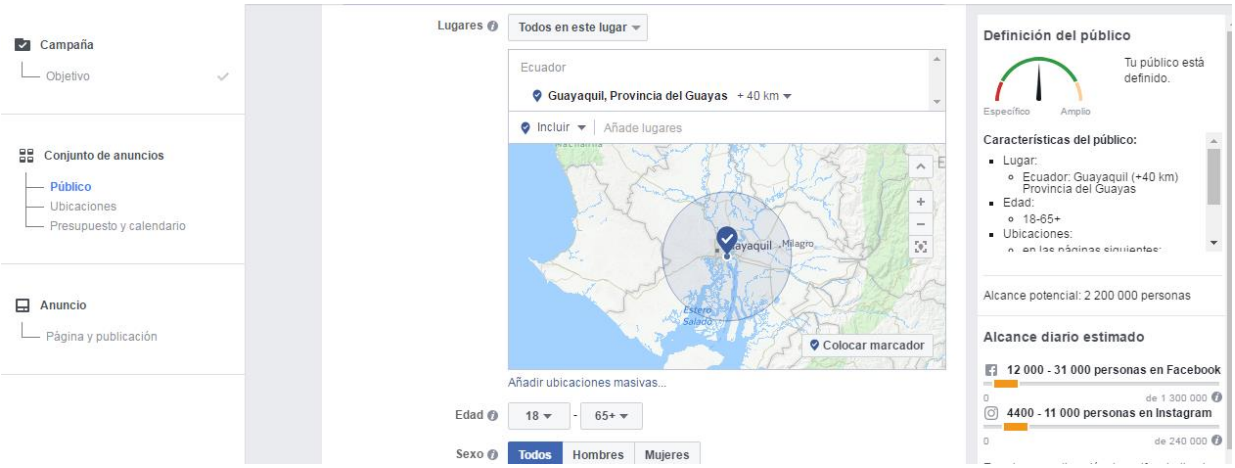


Imagen 2: Usuarios en Facebook e Instagram

Por último, consideramos importante conocer qué creen las personas de Guayaquil que se debería hacer para promover la donación de plaquetas y obtuvimos como respuesta: crear puntos de información, campañas, enfatizar la concientización de la problemática, brindar incentivos por donar sangre, publicidad y exponer testimonios de las personas que han requerido o requieren de plaquetas con frecuencia para salvar una vida de algún niño con Cáncer.

ACTORES INVOLUCRADOS

A partir de la información recolectada de las entrevistas a padres y madres de familia de niños con cáncer, podemos resaltar que uno de los principales problemas es la falta de comunicación referente a la donación de plaquetas, el procedimiento y la necesidad durante el tratamiento por parte de los Doctores del hospital. Desde el momento en que ingresan al hospital con sus hijos a recibir el tratamiento, la principal fuente de información para ellos son otros padres de familia que a partir de su experiencia pueden advertir acerca de las posibles situaciones a las que se podrían enfrentar, brindar consejos y medidas de prevención.

Indicaron que la situación durante el tratamiento se puede volver crítica cuando de imprevisto sus hijos presentan síntomas tales como: sangrado debido al bajo nivel de plaquetas, presencia de moretones e

incluso manchas rojas en la piel denominadas “peteques”, a partir de esta etapa el paciente requiere transfusión de plaquetas y deben gestionar la búsqueda de donantes.

Miriam Miravá, madre de familia de un niño de cinco años diagnosticado con leucemia indica que de cinco personas que se realizaron la prueba de validación, únicamente su esposo fue calificado como apto, sin embargo no pudo efectuar la transfusión debido a que su última donación fue reciente. Está consciente que en caso de emergencia y al no disponer de un donante deberá recurrir a la compra de plaquetas.

Otro caso es el de Mónica Palma, madre de familia cuyo hijo ha necesitado 15 transfusiones de plaquetas en los últimos dos meses, cuenta con cinco personas calificadas sin poder donar ya que realizaron una recientemente. Tomando en cuenta que el paciente la noche anterior a la entrevista tuvo una recaída y no tenía disponibilidad de donantes, se vio obligada a recurrir a la compra de plaquetas. Al no tener el recurso económico para cubrir el monto solicitado recibió el apoyo de otra madre de familia quien le facilitó el contacto de una persona calificada que podría realizar la donación por la mitad del monto solicitado anteriormente. Así también, Sulem Miranda, cuyo hijo falleció recientemente a causa de la enfermedad indicó que en varias ocasiones tuvo que recurrir a la compra de plaquetas debido a la emergencia del caso.

En algunos casos como el de Carola de Capello, cuyo hijo falleció a causa de un osteosarcoma, a pesar de contar con donantes activos de plaquetas en su listado, en una ocasión no se pudo efectuar la transfusión debido a que el examen de validación había cumplido los tres meses de caducidad, dato que no había sido informado previamente.

Por último, se pudo identificar que el apoyo entre padres de familia es común dentro de la Institución, en algunas ocasiones se dividen las plaquetoféresis para varios pacientes o en caso de que esta esté por cumplir su vida útil es donada a otro paciente que la requiera de inmediato, en ambos casos el paciente que recibió la donación luego debe reponerla.

CONCLUSIONES ESTRATÉGICAS

Luego de haber analizado los resultados de investigación hemos identificado que existen dos principales problemas relacionados al tema de donación de plaquetas para los niños con cáncer hospitalizados en Solca Guayaquil.

Una de las principales problemáticas es que en la actualidad existe muy poca información referente a la necesidad de plaquetas que presentan los niños con esta enfermedad mientras son sometidos a los diferentes tratamientos. Adicionalmente, a través de la investigación encontramos que no existen acciones sociales o campañas de comunicación que informen acerca de la problemática y promuevan la donación de plaquetas.

A consecuencia de los problemas mencionados, la sociedad no es consciente de la demanda de plaquetas frente a la baja satisfacción de la misma. Como resultado de esto, no se genera un hábito de donación de plaquetas en las personas, estableciendo así una barrera más al momento de conseguir donantes voluntarios no remunerados para realizar las transfusiones requeridas por los pacientes.

A partir de este análisis consideramos que la mejor manera de atacar la problemática es principalmente diseñando e implementando una campaña informativa dirigida a los principales actores involucrados.

PRESENTACIÓN DEL PROYECTO

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO

El cáncer es la principal causa de muerte a nivel mundial, alrededor de 160 mil niños son diagnosticados con cáncer cada año. Los pacientes que padecen esta enfermedad requieren transfusiones de plaquetas durante el tratamiento, sin embargo, alrededor de 30 millones de donantes voluntarios a nivel mundial donan una vez y no lo vuelven a hacer. La donación de sangre o plaquetas salva como mínimo

una vida, ya que cuando se dona sangre, esta se puede separar en diferentes componentes, cada uno de gran utilidad para la recuperación de pacientes con distintas enfermedades.

A partir de los resultados de investigación obtenidos consideramos que es conveniente iniciar nuestro proyecto con una etapa informativa con la finalidad de concientizar a nuestros grupos objetivos acerca de la gravedad de la problemática existente mediante la ejecución de diferentes actividades. La segunda etapa del proyecto consiste en desarrollar una base de datos de posibles donantes voluntarios no remunerados a través de acciones dirigidas a la comunidad y de campañas de acción social implementadas en la empresa privada.

Nuestra propuesta incluye activaciones en lugares transitados y la creación de alianzas con empresas privadas desarrollando una acción social que comprometa a trabajadores a unirse a la causa, tomando esto como una actividad estratégica que permita a la empresa adoptar una imagen socialmente responsable en el mercado.

ANÁLISIS FODA

FORTALEZAS

- Solca cuenta con la maquinaria necesaria y un personal capacitado para el desarrollo del programa de donación de plaquetas, tanto por plaquetoféresis como por extracción desde la sangre.
- Existe un interés favorable por parte de la institución en la mejora de sus procesos y obtención de donantes.
- Alianza estratégica con la Cruz Roja.

OPORTUNIDADES

- Sociedad más despierta e involucrada en acciones sociales.
- Los familiares son abiertos y están dispuesto a fomentar las acciones referentes a la donación de plaquetas.
- Programas de extracción de plaquetas que manejan los laboratorios locales.
- Tendencias de programas de responsabilidad social corporativos dirigidos a empresas.

- Acciones dinámicas por parte de instituciones como la Cruz Roja para facilitar la captación de donantes.
- Poco conocimiento por parte del grupo objetivo sobre la problemática.
- Poca involucramiento comunicación de los medios sobre la problemática de donación de plaquetas para niños con cáncer.
- Evento de Reconocimiento a las mejores prácticas de responsabilidad social corporativa por la mayor organización internacional existente, Organización de las Naciones Unidas (ONU).

DEBILIDADES

- Poco involucramiento de donantes frente a la necesidad de plaquetas existente.
- Déficit de plaquetas en instituciones con programa de transfusión de plaquetas.
- Falta de información dentro de la sociedad sobre las necesidades de transfusión de plaquetas para los niños con cáncer en Solca.
- Poca comunicación sobre la problemática que existe de la necesidad de plaquetas en medios de comunicación.
- Existen negociaciones irregulares dentro de Solca donde el personal se lucra por la donación de sangre o plaquetas.

AMENAZAS

- Falta de interés de la sociedad de Guayaquil hacia la cultura de donación de plaquetas.
- Que existan falencia comunicaciones entre los actores involucrados en programa de responsabilidad social.
- Escaso involucramiento de los medios de comunicación para revelar las falencias institucionales en los procesos, debido a que Solca es una institución con una imagen pública fuerte.
- Poca sostenibilidad del proyecto a lo largo del tiempo del proyecto.
- Poca acogida por parte de las empresas privadas.
- Miedos y tabúes que tiene la sociedad guayaquileña referente a la donación.
- La ciudadanía aún no considera a la donación de sangre como un compromiso social.

DESCRIPCIÓN DEL GRUPO OBJETIVO

PRIMER GRUPO OBJETIVO

El primer grupo objetivo corresponde a personas de 18 a 65 años de edad de todos los niveles socio-económicos que viven en Guayaquil, en el cual se pretende identificar personas en buen estado de salud que cumplan con los requisitos mencionados anteriormente con el objetivo de convertirse en donantes calificados de plaquetas.

Estas personas se caracterizan por estar expuestas a medios tradicionales, y medios no tradicionales, frecuentan centros comerciales, restaurantes, parques y cines, y poseen una cuenta en al menos una red social como: Facebook, Instagram, Twitter, Snapchat y Whatsapp siendo esta última la aplicación de mayor utilidad. Adicionalmente, se diferencian por su apertura al cambio positivo y compromiso con la sociedad. En la mayoría de los casos desconocen acerca de la problemática referente a la necesidad de plaquetas y la realidad que viven los pacientes y sus familiares.

A través de estas personas no solo buscamos que puedan convertirse en donantes activos, sino también que generen comunicación boca a boca compartiendo la información acerca de la problemática y distintas formas de aportar a la solución de la misma.

El grupo objetivo fue seleccionado tomando como referencia los requisitos para la calificación de donantes aptos de plaquetas, debido a que únicamente las personas en este rango de edad pueden donar.

SEGUNDO GRUPO OBJETIVO

En el segundo grupo objetivo nos enfocamos en empresas privadas de Guayaquil de diferente industrias, tanto comerciales como de servicios.

Empresas que actualmente se encuentren involucradas en acciones vinculadas con la sociedad. Caracterizadas por fomentar la participación de los colaboradores en acciones sociales en este caso, la donación de plaquetas para niños con cáncer y aportar de esta manera al aumento de la satisfacción de la demanda de la misma. Este grupo de instituciones debe comprometerse a contar con una figura dentro de

la misma que será el nexo entre la empresa y los estudiantes de la Universidad Casa Grande para gestionar la operatividad de la acción social con la participación de los empleados.

El grupo objetivo fue seleccionado debido a la concentración de un gran número de personas en las organizaciones y a las tendencias organizacionales existentes hacia el involucramiento en acciones que los posicionen en el mercado como una empresa que se preocupa por las problemáticas de la sociedad y aporta a la solución de las mismas.

OBJETIVO GENERAL

Nuestro objetivo general es incrementar el número de donantes activos y aumentar en un mes a un 15% la demanda mensual de plaquetas para niños enfermos con cáncer hospitalarios en Solca Guayaquil.

¿CÓMO LO VOY A MEDIR?

Mediante el número de donaciones realizadas por donantes voluntarios no remunerados que estarán en la base de datos construida durante el proyecto.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Estimular la participación de 150 personas de nuestro primer grupo objetivo a someterse a un pre chequeo de validación en un plazo de 2 meses, para incrementar la posibilidad de obtener un mayor número de donantes potenciales.
- Realizar el examen clínico de calificación a un 35% de las personas que se realizaron el pre chequeo, para incrementar el número de donantes voluntarios no remunerados después de un mes de comenzada la campaña persuasiva.
- Captar el 25% de los usuarios de Facebook, Instragram en Guayaquil para la estrategia de redes sociales en un plazo de 2 meses.
- Captar un mínimo de dos empresas privadas que implementen un plan piloto de acción social que tendrá una duración de tres meses, para abastecer de donantes voluntarios no remunerados nuestra base de datos.

MARKETING SOCIAL

PROBLEMÁTICA SOCIAL

Falta de participación de la sociedad en la donación de plaquetas.

CAUSA SOCIAL

Motivar al grupo objetivo a que realicen donación de plaquetas.

AGENTE DE CAMBIO

Grupo de estudiantes de la Universidad Casa Grande, integrantes del proyecto de aplicación profesional "Solca: acción para donación de plaquetas".

DESTINATARIOS

Niños que estén recibiendo tratamiento para el cáncer y necesitan transfusión de plaquetas.

ADOPTANTES

- Personas de 18 a 65 años de todos los niveles socio-económicos de Guayaquil.
- Empresas privadas de Guayaquil.

CANALES

- Medios impresos
- Prensa
- Televisión
- Redes sociales
- Comunicación interna (corporativa).

ESTRATEGIA DE CAMBIO

- Educativa
- Informativa
- Conductual
- Marketing Social Corporativo
- Tecnológica

TIPO DE CAMPAÑA

- Informativa/Persuasiva
- Para la acción

PRODUCTO SOCIAL

Idea/ Práctica/ Producto tangible

La campaña pretende informar y concientizar a la sociedad acerca de la problemática actual de necesidad de plaquetas, con el objetivo de influir en su actitud frente a la donación de componentes sanguíneos, especialmente fomentando la donación de plaquetas.

La práctica se refiere a los cambios de comportamiento por parte de nuestro grupo objetivo que queremos generar, impulsando acciones de donación. Esta campaña busca tener un efecto a largo plazo y tiene un público heterogéneo.

El objetivo tangible que tenemos dentro de este proyecto social será crear un plan piloto de acción social dirigida a empresas y a sus colaboradores fomentando la donación de plaquetas. Buscamos generar donaciones y alimentar una base de datos de donantes activos, con la finalidad de brindar accesibilidad a las personas que tienen dificultad en conseguir donantes para la donación de plaquetas. Este beneficio está dirigido principalmente a aquellas personas que viven en otras provincias o casos puntuales donde no tienen los recursos necesarios para una transfusión de plaquetas.

Por otra parte, implementaremos acciones de comunicación interna a través de los diferentes canales utilizados por las empresas con el objetivo de compartir la información acerca de la problemática con los colaboradores de la organización y así estos se sientan motivados a formar parte de la acción social desarrollada.

ESTRATEGIA DE POSICIONAMIENTO

Posicionarnos como un proyecto de ayuda social sin fines de lucro que permita generar una opción de apoyo, segura y fiable, al momento de requerir donantes aptos calificados, debido al déficit actual del cumplimiento de la demanda de plaquetas requeridas por los pacientes.

ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN

OBJETIVO GENERAL

Incentivar al grupo objetivo a participar en un programa de donación que permita construir una base de datos para incrementar el número de donantes aptos voluntarios no remunerados y contribuir a la satisfacción de la demanda de plaquetas de los niños con cáncer en Solca Guayaquil.

CONCEPTO DE COMUNICACIÓN

Un tiempo de tu día puede salvar una vida.

CONCEPTO CREATIVO

Pausa por una buena causa.

SLOGAN

Dona tu tiempo y salva una vida.

LOGO

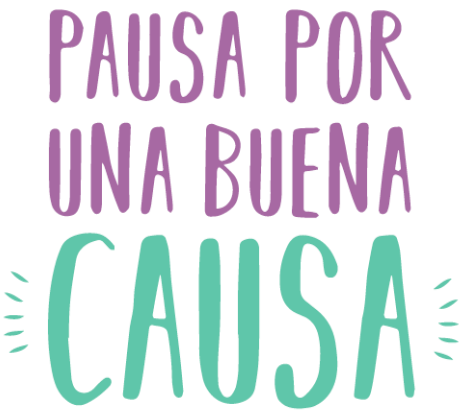


Imagen 3: Logo de la campaña

DESCRIPCIÓN DEL LOGO

"Pausa por una buena causa" es el mensaje que queremos transmitir a los adoptantes de la campaña haciendo referencia al valor del tiempo invertido en el proceso de donación, el cual tendrá como resultado una acción social que nace a partir de una buena causa. Consideramos importante atribuir al

factor tiempo, tomando en cuenta que en esta ocasión s el mismo puede ser invertido en aportar de manera positiva en la vida de un niño con cáncer.

Nuestro logo es tipográfico debido a que a través del mismo queremos reflejar sencillez comunicando el nombre de nuestra campaña. Los colores utilizados son el violeta, color que refleja riqueza, prosperidad y gratitud, un sentimiento importante en el tema de donación. El color verde se asocia con el tema de la familia, la salud, y la búsqueda de la fuerza en momentos de dificultad. También se resalta la palabra "causa" porque representa un llamado de atención por parte de los niños en necesidad de donaciones.

ETAPAS DEL PLAN DE ACCIÓN

ETAPA UNO

PLAN DE COMUNICACIÓN: Informativo

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Informar y concientizar al grupo objetivo acerca de las problemáticas existente de donación de plaquetas e incentivar la donación solidaria, constante y voluntaria.
- Dar a conocer al Grupo objetivo cuáles son las instituciones involucradas en el proceso de obtención de plaquetas y sus beneficiarios.
- Demostrar al Grupo objetivo el beneficio que reciben al realizar el programa de donación de plaquetas.
- Desmentir los mitos sobre la donación.

ESTRATEGIA 1

- Alianzas en redes sociales con Fundaciones vinculadas a la problemática

Acción

Se crearán alianzas estratégicas con dos fundaciones vinculadas a la lucha contra el cáncer de niños, Fundación Cecilia Rivadeneira y Fuerza Floppy, aprovechando las redes sociales de estas fundaciones para realizar posteos sobre la problemática de donación de plaquetas que existente y así tener mayor credibilidad ante sus seguidores.

Perfil de las fundaciones

- Cecilia Rivadeneira:

  Nació en el año 2004 con el fin de ayudar a transformar la vida de los niños/as ecuatorianos diagnosticados con cáncer y sus familias su misión es transformar la calidad de vida de los niños/as diagnosticados con cáncer y sus familias en el Ecuador a través de sus cinco ejes de acción: investigación, educación, salud emocional, deporte y recreación.

- Fuerza Floppy:

  El objetivo de esta fundación es prestar asistencia a las familias que han sido afectadas por el cáncer, especialmente cuando se trata de niños, adolescentes o jóvenes, en cualquiera de sus etapas, diagnóstico, tratamiento o control.

Contenido en redes sociales

<u>Estadísticas informativas</u>

- El 80% de cáncer en los niños es curable.
- Hasta octubre del 2015, se registraron 246 nuevos casos de cáncer en pacientes de 0 a 19 años de edad (120 en niñas y 126 en niños) según la Unidad de Pediatría de Solca.
- Se estima que se necesitan alrededor de 300 transfusiones de plaquetas mensuales.

<u>Mitos de la donación</u>

- Donar plaquetas: No causa incremento de peso ni tampoco pérdida.
- Los hábitos alimenticios no se deben cambiar después de donar sangre.
- La sangre se renueva rápidamente, por tanto, las personas no se debilitan luego de la donación.
- El equipo que se utiliza durante el proceso de donación es estéril y sirve una sola vez para cada donante.
- No produce ninguna infección.
- Donar plaquetas no baja las defensas ni deja al donador propenso a contagiarse de gripes u otra enfermedad.
- La donación de plaquetas no produce daños a la salud, ya que los nutrientes son recuperados en la siguiente comida.

<u>Información/Accesibilidad/Requisitos</u>

- Personas entre 18 y 65 años de edad con documento que acredite su identidad.
- Buen estado de salud, que se verifica a través de una entrevista confidencial donde se evaluará si la persona es apta para efectuar la donación.
- No padecer afecciones respiratorias, renales, cardíacas, hepáticas, bajo hematocrito, alta o baja tensión arterial y otras, a fin de evitar cualquier tipo de consecuencia o descompensación que la donación de sangre pueda ocasionarle.
- Se tiene en cuenta además, si el donante padece enfermedades infecciosas transmisibles por vía sanguínea, gripe, resfrío, fiebre, si toma medicamentos, aspirinas, etc.
- Una de las claves para la seguridad del paciente, es la franqueza del donante en el momento de la entrevista. Durante esta entrevista, la sinceridad en las respuestas es el único medio posible para determinar si hay riesgos de infección o si han existido comportamientos de riesgo.
- Hashtags que se utilizarán

  Servirán para unir la campaña en redes sociales, con el fin de cuantificar a cuantas personas les está llegando el mensaje y quienes interactúan con esta causa:

  - #Regala2HorasAlaVida
  - #PausaPorUnaBuenaCausa

ESTRATEGIA 2

- Página web informativa

Acción

Sé abrirá la comunicación en el portal web de las fundaciones que nos den apertura. Buscamos que la fundación aliada contenga por dos meses en su “home page” contenido de nuestra campaña. El contenido que se le brindará es netamente informativo para que el público objetivo tenga más información sobre la problemática y procedimientos de la donación de plaquetas. Usaremos artes digitales y videos audiovisuales dentro de la página con nuestra línea gráfica. Se brindará la accesibilidad de requisitos, localidad, contactos dentro de Solca referentes al tema de voluntarios y de donación. También el portal web servirá de apoyo ya que sería de “landing page” que va de la mano de la estrategia de comunicación

en redes sociales, ya que buscamos un destino de información central para mayor apoyo de información a las personas interesadas.

ESTRATEGIA 3

- Alianza con personajes públicos en redes sociales

Acción

Se trabajará en redes sociales con 4 influyentes, entre ellos talentos de pantalla acordes a la campaña que proyectan una vida social familiar, sana, apoyan a campañas sociales relacionadas al cáncer, además de madres que han pasado casos similares y sean líderes de opinión ante situaciones parecidas creando empatía en el público objetivo.

Desarrollaremos post informativos sobre la problemática que existe acerca de la donación de plaquetas, con el fin de informarlos y generar un boca a boca entre ellos y así persuadir a los seguidores de los influyentes a donar. El contenido de los posteos será entregado para que pueda ser publicado.

Perfil de los influyentes en redes sociales

Los influyentes escogidos tienden a interactuar con sus seguidores, comparten sus ideales, pensamientos, mantienen una imagen con hábitos y estilos de vida saludables, aspiraciones para su públicos y son referenciales por el contenido que promueven, en cuanto al deporte, la salud, la alimentación, el balance en la vida diaria y pueden llegar a generar un cambio en las personas con sus mensajes.

Contenido de los post en redes sociales de los influyentes

- Estadística vs demanda, mitos sobre la donación de plaquetas, requisitos, contactos.
- Los posteos tendrán hashtags como: #Regalale2HorasAlaVida #PausaPorUnaBuenaCausa #DonahorasAlaVida #TometeUnBreak #TengoBuenaVena, #DejeMisMiedosAtras, el fin de estos hashtags unificar y cuantificar cuantas personas interactúan en total con la campaña, tomando en cuenta todos los posteos tanto de influyentes como de fundaciones y público objetivo.

Para esta estrategia se les enviará un comunicado a los influyentes seleccionados para dar una introducción a la problemática y los responsables de esta campaña, coordinaremos una reunión para presentar el proyecto formalmente ante ellos.

ESTRATEGIA 4

- Medios de comunicación tradicionales

Acción

Esta acción se trabajará en conjunto con las publicaciones en redes sociales, se realizará una gira de medios en la cual promoveremos la donación voluntaria de plaquetas. Para esto escogeremos una vocera la cual mediante su testimonio contará la problemática sobre la donación de plaquetas y lo difícil que es para los padres conseguirlas sin tener que pagar algo por ellas, además daremos información sobre la donación de plaquetas, se desmentirán algunos mitos, y daremos a conocer el objetivo de la campaña.

Perfil del Vocero

"Marina" es una madre de familia luchadora, amorosa, honesta, con 2 hijos Mateo y Lila, hace 2 años enfrentó una difícil prueba, ver como su hijo Mateo de 4 años luchaba contra el cáncer, ella junto a su familia le dieron todo el apoyo que necesitaba, sin embargo había cosas que se le escapaban de las manos, pasando por momentos muy duros.

Marina era una mujer decidida a ayudarle a su hijo a ganar la batalla contra el cáncer, enfrentó factores como en los cuales se vió obligada a comprar plaquetas ya que no tenía donantes voluntarios, y los pocos que pudo conseguir no eran aptos para donar, con el pasar del tiempo generó conciencia y ahora su propósito es conseguir donantes voluntarios de plaquetas para que los niños con cáncer.

Medios de comunicación con los cuales vamos a trabajar

- Televisión

Se generarán entrevistas y reportajes sobre los problemas que tienen que enfrentar los padres de familia día a día para la obtención de plaquetas, serán testimonios de padres de familia que ya han pasado por una situación con esta además se dará a conocer el objetivo de la campaña.

- Radio

Entrevistas, en las cuales hablaremos sobre la campaña y la importancia que tiene para los niños con cáncer tener un donante voluntario, además contaremos con testimonios reales para generar empatía, daremos a conocer la campaña y nuestros objetivos.

- Revista y prensa

A estos medios de comunicación se les entregará un boletín de prensa en el cual tendrá estadísticas reales sobre la demanda de plaquetas, se generan publicaciones free press, con el fin de que el público objetivo esté completamente informado.

Medios aliados

- Ecuavisa
- Telerama
- Diario Expreso
- Revista Camino a Samborondón
- Revista New Model Magazine
- Teleradio
- ZZRadio
- MakroDigital
- Radio Centro
- i99

ESTRATEGIA 5

- Testimonios de Donantes

Acción

Se realizará una alianza directa en la que se manejará una estrategia de acuerdo a la dirección de la organización a la que pertenecen, son personas quienes han aceptado ir hacerse los exámenes en SOLCA para realizar su transfusión voluntaria.

El objetivo es desmentir los mitos que existen acerca sobre la donación, estas personas serán quienes a través de sus cuentas personales publicarán el proceso que realizaron de donación.

Grupos aliados

- Bombero Voluntarios
- Boy Scout
- Centros de acondicionamiento físico

ESTRATEGIA 6

- Activación BTL

Acción

Como parte de nuestra estrategia realizaremos un BTL que consiste en la creación de un stand de información que pueda ser movilizado. La idea es ubicarnos en zonas de alto tráfico para nuestro grupo objetivo, que pueden ser universidades, zonas públicas, parques, Malecón 2000, carreras organizadas y otros sitios de similar concurrencia de nuestro grupo objetivo. Se realizarán activaciones los fines de semana para tener un mayor acercamiento con el mismo. Buscamos generar conciencia en las personas y mostrar los requisitos para ser un donante de plaquetas. Además, realizaremos un pre chequeo instantáneo a las personas por medio de un test donde se evaluarán los parámetros y exigencias que determinan sí el participante es un donante potencial. Esto se llevará a cabo con la finalidad de que quienes participen en la actividad conozcan la opción de ser donantes. Durante la activación también se registrarán por medio de grabaciones la experiencia y los relatos de la gente. Esta activación BTL contará con:

- Stand
- Roll up con línea gráfica de la campaña
- Trípticos
- Ánfora donde se introducirán los resultados e información de interesados en ser donantes.
- Banners

ETAPA DOS

PLAN DE ACCIÓN SOCIAL: Persuasiva/informativa

La siguiente guía tiene la finalidad de resaltar los principales beneficios y ventajas de una acción social Corporativa, ofreceremos a las empresas una acción social que puede formar parte de su voluntariado en caso de tenerlo, o en su defecto promuevan el involucramiento de sus colaboradores en actividades de vinculación con la sociedad, en este caso, donando plaquetas para los niños con cáncer en Solca Guayaquil.

¿Qué es una acción social?

Cuando hablamos de "Acción Social" nos estamos refiriendo a la utilización de recursos humanos, para ayudar a los colectivos menos favorecidos en la sociedad, tales como discapacitados, habitantes de países subdesarrollados, ancianos, drogodependientes, jóvenes etc. Las empresas que cuentan con accione conciencia de la organización de su responsabilidad y ser manifestación de su deseo de participar activamente y contribuir positivamente al desarrollo de la sociedad. La acción social tiene como principal objetivo satisfacer necesidades básicas que, por distintos motivos, un grupo de la población no puede satisfacer.

Este tipo de acción pretende transformar el estado de las cosas para lograr otro estado con mayor calidad de vida. La acción social persigue el bien común y no busca satisfacer intereses personales. Cuando una empresa desarrolla actividades de acción social contribuye a solucionar problemas sociales y a la vez genera importantes beneficios para la misma tales como:

- Fortalecimiento de su reputación hasta la motivación y retención de sus empleados.
- Alineamiento estratégico: Generar valor social y económico es que la acción social sea parte integrante de la estrategia corporativa y esté en coherencia con la visión, misión y valores de la empresa.

- Foco: Cuanto más concentrados estén los esfuerzos en un área específica, mayor será su eficacia y su impacto en la sociedad; además más fácil será para sus grupos de interés reconocer las actividades de acción social de la empresa.
- Ser actores no meros donantes: Utilizar los recursos centrales del negocio para generar beneficios sociales. Así, se creará a la larga una convergencia entre los intereses de su acción social y los intereses del negocio.
- Colaborar: Realizando evaluaciones periódicas del avance y midiendo los impactos sociales.
- Mensaje: Transmite el mensaje que la acción social es un tema relevante dentro de la organización, creando un ambiente que permita imbuir los principios de la acción social dentro de la organización.

¿Qué es un plan acción?

Es una herramienta de planificación empleada para la gestión y control de tareas o proyectos. Funciona como una hoja de ruta que establece la manera en que se organizará, orientará e implementará el conjunto de tareas necesarias para la consecución de objetivos y metas.

Plantearemos acciones y estrategias a realizar en nuestra etapa dos, la misma propone una serie de actividades que nos permitirán alcanzar los objetivos estratégicos. Adicionalmente, diseñamos un sistema de control mediante el establecimiento de KPIS para medir la efectividad de cada uno.

En cada una de las acciones detalladas se van requerir usar diferentes recursos los cuales pueden variar dependiendo del nivel jerárquico que ocupan las personas de las empresas en este caso administrativo u operativo.

OBJETIVO GENERAL

Construir una base de datos con trabajadores de empresas privadas para incrementar el número de donantes aptos voluntarios no remunerados de plaquetas para niños con cáncer en Solca Guayaquil.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Informar a más del 50% del personal de las empresas privadas acerca de la donación de plaquetas mediante el uso de diferentes canales de comunicación para crear conciencia sobre la problemática actual.
- Motivar a más del 50% de los trabajadores a realizar el proceso de validación de donación de plaquetas mediante una campaña persuasiva interna para aumentar el número de personas en la base de datos.
- Incentivar a más del 50% de los trabajadores a que asistan a las actividades informativas dentro de la empresa para que se mantengan involucrados en actividades de vinculación con la sociedad.
- Gestionar la donación de plaquetas por parte de los trabajadores aptos para aportar al incremento de un mínimo de 2% de la satisfacción de la demanda de plaquetas para niños con cáncer en Solca Guayaquil.
- Vincular a un mínimo de 2 empresas privadas en el Proyecto creando una alianza entre ellas para promover el involucramiento de las mismas en actividades de carácter social, en este caso, la donación de plaquetas.

ESTRATEGIA 1

Visita a empresas

Acción

Contactaremos a Gerentes de Recursos Humanos de empresas que en la actualidad se encuentran involucrados con planes de responsabilidad social o voluntariado corporativo, que cuenten con un número significativo de colaboradores, entre 400 – 600. Se realizará una presentación con la propuesta y plan de acción a realizar.

Recursos

- Plan de acción social
- Video caso

Responsable

- Grupo Solca encargado de Recursos Humanos

ESTRATEGIA 2

Campaña de persuasión

Acción

Ejecutaremos una campaña de persuasión la misma que tendrá inicio con una carta dirigida a los colaboradores, en la cual un niño que esté relacionado (un hermano/amigo) con otro que padezca la enfermedad de cáncer y necesite plaquetas, solicita ayuda por parte de los colaboradores. Será una invitación (para que los colaboradores asistan a la conferencia/taller) donde se brindará información relevante relacionada al tema de donación de plaquetas mediante varios medios de comunicación interna.

Recursos

Personal administrativo	Personal operativo
Cartas dirigidas	Flyers / Volantes
Videos	Cartelera
	Afiches

Responsable

- Grupo Solca / Encargado de Recursos Humanos
- Personal de Recursos Humanos de la empresa

ESTRATEGIA 3

Conferencia/Mini taller

Acción

Mediante una dinámica o taller se brindará información en temas relacionados a la donación de plaquetas tales como: cumplimiento de la demanda vs. oferta, mitos, tabúes, requisitos para donar y accesibilidad para hacerlo. Contaremos con la ayuda de un Dr. representante de Solca para profundizar la temática y aclarar dudas en caso de que existan por parte de los voluntarios.

Recursos

Personal administrativo	Personal operativo
Banners	Trípticos

Trípticos	Cartelera
Material didáctico	Afiches
Afiches	Catering
Videos	Habladores
Catering	

Responsable

- Grupo Solca
- Personal de Solca
- Personal de Recursos Humanos de la empresas

ESTRATEGIA 4

Pre Chequeo

Acción

Se invitará a los voluntarios a conocer su nivel de probabilidad de poder ser parte de esta acción social por medio de un pre chequeo que verifique si es un donante potencial. Este será un primer filtro para reconocer a grandes rasgos si podrán o no donar plaquetas.

Recursos

- Utensilios médicos
- Banners
- Instalación en la empresa

Responsable

- Grupo Solca/Personal de Solca/
- Médico de empresa

ESTRATEGIA 5

Chequeo final

Acción

Se realizará un último chequeo médico para determinar cuáles son las personas aptas para donar y pueden registrarse como tal en la base de datos.

Recursos

- Utensilios médicos
- Banners
- Afiches

Responsable

- Grupo Solca
- Personal de Solca

ESTRATEGIA 6

Entrega de base de datos

Acción

Crearemos una base de datos con donantes aptos de plaquetas. Esta será entregada al responsable de Recursos Humanos de la empresa, siendo el nexo nexo entre la empresa y el Grupo Solca.

Recursos

- Lista digital con información de donantes aptos

Responsable

- Grupo Solca
- Personal de Recursos Humanos de la empresa

ESTRATEGIA 7

Notificación de resultados

Acción

Se entregará a cada uno de los colaboradores los resultados del chequeo final, ya sean negativos o positivos. En el caso de ser positivos se entregará una carta personalizada la misma que encontrarán en sus puestos de trabajo. Si el resultado del colaborador es negativo, se notificará vía correo electrónico adjuntando distintas formas de cómo puede apoyar la causa como, brindándole información que puedan compartir en sus redes sociales, influyendo así a sus seguidores a vincularse a la problemática que ayuda a salvar la vida de niños con cáncer.

Mensaje: "Felicitaciones has sido calificado como potencial donante"

Recursos

Personal administrativo	Personal operativo
Cartas dirigidas	Cartas dirigidas
Mailing	Cartelera
	Afiches

Responsable

- Grupo Solca encargado de Recursos Humanos
- Personal de Recursos Humanos de la empresa

ESTRATEGIA 8

Donación de plaquetas

Acción

Se realizará la donación respectiva de plaquetas por parte de los colaboradores de la empresa.

Recursos

- Vehículo/movilización
- Snack
- Recuerdo

Responsable

- Grupo Solca

- Personal de Recursos Humanos de la empresa
- Personal de Solca

ESTRATEGIA 9

Entrega de reconocimiento

Acción

Se realizará la entrega de un reconocimiento a la empresa que se unió a nuestra acción social. Así mismo, como también se les hará un reconocimiento a los trabajadores que donaron plaquetas.

Recursos

- Reconocimientos

Responsable

- Grupo Solca
- Personal de la empresa aliada

OPERATIVIDAD DEL PROCESO

DONANTES CAPTADOS POR EMPRESAS

Al inicio de la segunda etapa, en la fase de negociación con las empresas para aprobar la ejecución de la acción social dentro de la misma, se determinaron los días en los cuales se realizaría la donación de plaquetas en la Institución Solca Guayaquil y la cantidad de personas que podrían salir para hacer la "Pausa para una buena causa".

Inicialmente se realizará una etapa informativa y de concientización acerca de la problemática mediante el uso de herramientas de comunicación interna, lo cual facilitará el involucramiento de los empleados en la acción. Los que estén interesados pasarán por un pre chequeo y chequeo de validación médica para definir los que son calificados para realizar la transfusión de plaquetas y por ende estarán registrados en una base de datos.

A partir de esto, la operatividad del día de donación se realizará de la siguiente manera. Para empezar se procederá a seleccionar a los donantes aptos registrados en la base de datos y se les comunicará con anticipación su participación en el día de donación para intervenir en sus actividades laborales lo menos posible. Así también, previo al día de la donación el grupo de estudiantes de la Universidad Casa Grande obtendrá un contacto interno en la Institución Solca que pueda comunicar la necesidad de plaquetas de un paciente y tener asegurada donación dirigida. Finalmente, en el día de donación, los estudiantes de la Universidad Casa Grande guiarán el transporte de cada uno de los empleados hacia Solca para que puedan realizar el proceso de transfusión, y de igual manera serán los responsables del regreso. En la actividad anteriormente mencionada, es importante recalcar que sólo podrán salir de la empresa dos personas cada tres horas a causa de la duración del proceso. Al culminar la "Pausa para una buena causa", se les entregará un reconocimiento por haber ayudado a salvar la vida de un niño con cáncer.

DONANTES CAPTADOS POR ACTIVACIONES BTL

Al culminar la activación btl se obtendrá una base de datos de donantes potenciales que se someterán a un test de pre chequeo. Este test abarca la verificación de las venas y un cuestionario que da a conocer posibles casos de infecciones o enfermedades que dificulten o aminoran las posibilidades de ser donantes potenciales.

Una vez que se desarrolle la base de datos a partir de la activación realizada, el grupo de estudiantes de la Universidad Casa Grande serán los responsables del manejo y administración de la misma. Como parte del sistema de operatividad se tendrá un contacto con una persona que labore en Solca Guayaquil y sea la encargada de comunicar la necesidad de plaquetas al grupo de estudiantes. Una vez identificada la necesidad de plaquetas, el grupo de estudiantes hace el contacto con las personas interesadas en donar que se encuentran registradas en la base de datos. Los donantes tienen que pasar por el proceso de certificación, y los estudiantes son los encargados de brindar información y se convertirán en una guía para poder cumplir con el proceso manera correcta. Una vez que se identifiquen los donantes

calificados en la base de datos, se hace el contacto con la persona encargada interna en Solca para comenzar con el proceso de donación de plaquetas por aféresis destinado a un paciente determinado.

SISTEMA DE CONTROL DEL PROYECTO

Establecimos dos sistemas de control que nos permitirá evaluar el cumplimiento de nuestros objetivos e identificar la efectividad de cada uno, así como también el análisis de resultados obtenidos en la ejecución de la primera y segunda etapa. A continuación detallamos cada uno de los Indicadores de Gestión a evaluar:

ETAPA UNO

NOMBRE	OBJETIVO	FORMA DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	PERIÓDO DE MEDICIÓN
Personas Interesadas en el tema	Analizar cuál es el número de personas interesadas sobre la donación de plaquetas para niños con cáncer.	Número de seguidores actuales vs Número de seguidores iniciales. Número de visitas en la página web vs número de visitas iniciales.	%	Mensual
Instituciones Involucradas	Indagar mediante que canal se informaron las personas voluntarias que podrían donar en la institución.	Encuestas a las personas voluntarias que vayan a donar.	%	Mensual
Personas Voluntarias	Identificar el número de personas voluntarias que se quieran realizar la prueba para verificar si son donantes aptos.	Número de personas dispuestas hacerse la prueba vs número de personas que solo leen la información en redes sociales o página web.	%	Mensual
Mitos de Donación	Calcular el número de personas que tenían mitos acerca de la donación de plaquetas.	- Interacción en redes sociales - encuesta a donantes voluntarios	%	Mensual

ETAPA DOS

NOMBRE	OBJETIVO	FORMA DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA	PERIODO DE MEDICIÓN
Pruebas realizadas global	Determinar el número de personas que se realizan la prueba para verificar si son donantes aptos.	Número de personas que se realizan la prueba / Número de colaboradores en la empresa	%	Mensual
Número de colaboradores aptos	Identificar el número de colaboradores aptos para donar plaquetas en la Organización.	Número de personas aptas para donar / Número de personas que se realizan la prueba	%	Mensual
Pruebas realizadas asistentes a charlas	Determinar el número de personas que se realizan la prueba para verificar si son donantes aptos.	Número de personas que se realizan la prueba / Número de asistentes a las charlas	%	Mensual
Total de asistentes a charlas	Identificar el total de personas que asisten las charlas informativas de las empresas.	Número de asistentes a las charlas / Número de colaboradores en la empresa	%	Mensual
Donantes voluntarios no remunerados	Conocer el número de donantes voluntarios en la Organización.	Número de donantes activos / Número de personas aptas para donar	%	Mensual
Empresas aliadas	Conocer el número de empresas que se alían a la acción social.	Empresas aliadas / Empresas visitadas	%	Mensual

PRESUPUESTO

Presupuesto				
Categoria de Inversión	**Descripción**	**Cantidad**	**Costo Unitario**	**Costo Total**
1.1Campaña Informativa				
Medios	Radio, prensa escrita, revistas	7	$200	$1.400
1.2 Campaña Persuasiva en empresas				
Carta de Invitacion		350	$1,60	$560,00
Sobres		350	$1,60	$560,00
1.3 Activación BTL				
Afiches	15x40	4	$2	$8
Tripticos		100	$0,50	$50,00
Flyers	Impresion+Intsalacion	500	$0,13	$65,00
Banner		2	$33,69	$67,38
Stand		1	$100	$100
Pulseras		500	$0,20	$100,00
1.4 Conferencia / Taller en las empresas				
Afiche	15x40	15	$2	$23
Triptico		350	$0,50	$175,00
Flyer		500	$0,13	$65,00
Banner	0.85x2.00	2	$33,69	$67,38
Catering del taller	Bocaditos, sanduches, colas	350	$4,00	$1.400,00
1.5 Diseño Multimedia				
Diseño piezas graficas		1	$200	$200
Diseño pagina web		1	$700	$700
1.6 Pre-chequeo en empresas / Chequeo final				
Stand		1	$100	$100
Banner		1	$33,69	$33,69
1.7 Proceso de donación de plaquetas				
Pulseras		250	$0,25	$62,50
Pines	4x5 cmts	250	$0,75	$187,50
1.8 Entrega de reconocimiento				
Reloj de arena con logo		4	$30,00	$120,00
Diploma	A4	4	$2,60	$10,40
Marco para diploma	A4	4	$5,00	$20,00
Total:				**$6.074**
IVA 14%				$850,41
TOTAL:				**$6.924,76**

CRONOGRAMA DE TRABAJO

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	AÑO 2016																															
	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
DISEÑO METODOLÓGICO																																
Planificación de metodos de investigación																																
Definición de herramientas de aplicación																																
Creación de herramientas de investigación																																
Coordinación para aplicar herramientas de investigación																																
EJECUCIÓN DE INVESTIGACIÓN																																
Ejecución de encuestas a sociedad de Guayaquil																																
Visitas para observación																																
Entrevistas a Doctores de socla																																
Entrevistas: Padres de familia																																
Encuestas al personal interno de Solca																																
Grupos focales a donantes potenciales																																
Entrevistas a doctores																																
Entrevista Cruz Roja																																
Entrevista a Doctores del exterior (Via Skype)																																
ANÁLISIS DE RESULTADOS																																
Tabulación de encuentas																																
Análisis de entrevistas a padres de familia																																
Conclusiones de grupos focales																																
Conclusiones de investigación																																
Analisis de entrevistas a doctores																																
Analisis de entrevista Cruz Roja																																
Analisis de resultados de investigación																																
PROPUESTA DEL PROYECTO																																
Objetivos a cumplir																																
Definir grupo objetivo para campaña social																																
Diseño del Proyecto																																
Definición de aliados																																
Reuniones con posibles aliados: Casa Ronald McDonald																																
Reuniones con medios de comunicación: Ecuavisa																																
Definición de estrategias de comunicación																																
Planificación de acciones																																
Plan de acción																																
Plan de contingencia																																
PRESENTACIÓN FINAL DE LA CARPETA																																
Presentacion final de la carpeta con la propuesta																																
EJECUCION DEL PROYECTO																																
ETAPA UNO - INFORMATIVA																																
Implementación de estrategias en redes sociales																																
Implementación de estrategia de influyentes en redes sociales																																
Entrevistas en medios de comunicación																																
Publicaciones en medios de comunicación																																
Publicaciones de grupos aliados																																
Activación BTL																																
ETAPA DOS - EMPRESAS																																
Visitas a empresas																																
Campaña de persuación																																
Conferencia mini taller																																
Pre Chequeo																																
Chequeo final																																
Entrega de base de datos																																
Notificación de Resultados																																
Donación de plaquetas																																
Entrega de reconocimiento																																
ETAPA FINAL																																
Evaluación de resultados																																

ROLES DE TRABAJO

CRONOGRAMA DE TRABAJO INDIVIDUAL

FECHA	DETALLE	RESPONSABLE
DISEÑO METODOLÓGICO		
O2 de Mayo	Planificación de métodos de investigación	Todos
02 de Mayo	Definición de herramientas de aplicación	Todos
09 de Mayo	Creación de herramientas de investigación	Todos
16 de Mayo	Coordinación para aplicar herramientas de investigación	Todos
EJECUCIÓN DE INVESTIGACIÓN		
23 – 30 de Mayo	Ejecución de encuestas a sociedad de Guayaquil	Todos
30 de Mayo	Visitas para observación	José Luis, Michelle
07 de Junio	Entrevistas a Doctores de Solca	José Luis, Michelle
31 de Mayo	Entrevistas: Padres de familia	Todos
01 de Junio	Encuestas al personal interno de Solca	Liana, Michelle, José Luis
09 de Junio	Entrevistas a doctores	Todos
20 de Junio	Entrevista a doctores del exterior (Vía Skype)	Arianna
ANÁLISIS DE RESULTADOS		
09 de Junio	Tabulación de encuestas	Todos
09 de Junio	Análisis de entrevistas a padres de familia	Todos
23 de Junio	Conclusiones de grupos focales	Todos
27 de Junio	Conclusiones de investigación	Todos
28 de Junio	Análisis de entrevistas a doctores	Todos
28 de Junio	Análisis de resultados de investigación	Todos
DISEÑO – PROPUESTA DEL PROYECTO		
04 de Julio	Objetivos a cumplir	Todos
04 de Julio	Definir grupo objetivo para campaña social	Todos
04 de Julio	Decidir con quién queremos trabajar	Todos
11 de Julio	Contacto con Fundación Ronald McDonald's	José Luis, Michelle
14 de Julio	Límites y alcances del proyecto	Arianna, Michelle
15 de Julio	Estrategia de posicionamiento	José Luis
18 de Julio	Marketing Social	José Luis
25 de Julio	Estrategia de comunicación	José Luis, Adrián, Cristina, Gabriela
1 de Agosto	Campaña Informativa	Cristina, Gabriela
EJECUCIÓN DEL PROYECTO		
ETAPA I - INFORMATIVA		
05 de Sept.	Posteos de la fundación en redes sociales	Adrián
08 de Sept.	Posteos de influyentes den redes sociales	Cristina y Gabriela
07 de Sept.	Coordinación de entrevistas en medios de comunicación	Cristina
12 de Sept.	Publicaciones en medios de comunicación	Cristina y Gabriela
20 de Sept.	Publicaciones de "personas seleccionadas"	Gabriela
24 de Sept y 08 de Oct.	Dos activaciones BTL	José Luis y Adrián
ETAPA II – EMPESAS		
27 de Julio	Visitas a empresas	Michelle, Liana, Arianna
19 de Sept.	Campaña de persuasión	Michelle, Liana,

		Arianna, José Luis
26 de Sept.	Conferencia mini taller	Michelle, Liana, Arianna
04 de Oct.	Pre - Chequeo	Michelle, Liana, Arianna, José Luis
06 de Oct.	Chequeo Final	Michelle, Liana, Arianna
10 de Oct.	Notificación de resultados	José Luis, Liana, Michelle
25 de Oct.	Donación de plaquetas	Todos
15 de Nov.	Entrega de reconocimiento	Todos
ETAPA III - FINAL		
18 de Nov.	Evaluación de Resultados	Todos

TEMAS INDIVIDUALES DE GRADO

Cristina Madero	El interés de los medios de comunicación sobre una problemática social.
Michelle Romero	Evaluación del cumplimiento de los KPIS de la acción social en las empresas privadas.
Arianna Malnati	Evaluación del impacto de las estrategias de comunicación interna en los colaboradores.
Jose Luis Rabascall	Evaluación del plan de marketing
Ma. Gabriela Tobar	Influencia de personajes públicos en redes sociales.
Liana González	Análisis e impacto del plan de acción en los Gerentes de Recursos humanos de las empresas visitadas.
Adrian Dapelo	Evaluación del entorno de la donación de plaquetas luego de la implementación de la campaña.

REFERENCIAS

Adona. (2016). Hazte Donante. Obtenido de Adona: http://www.adona.es/es/hazte-donante/inicio-hazte-donante

American Red Cross. (2016). *Cruz Roja solicita donaciones de sangre y plaquetas durante los desafiantes meses de verano.* Obtenido de http://www.redcross.org/news/press-release/Cruz-Roja-solicita-donaciones-de-sangre

American Red Cross. (2016). *Donación de plaquetas.* Obtenido de American Red Cross Blood: http://www.redcrossblood.org/espanol/donating-blood/types-donations#platelets

American Red Cross. (2016). *Donación de sangre.* Obtenido de American Red Cross Blood: http://www.redcrossblood.org/espanol/donating-blood/types-donations#platelets

American Society of Clinical Oncology. (2014). *¿Qué es la quimioterapia?* Obtenido de ASCO: http://www.cancer.net/es/desplazarse-por-atenci%C3%B3n-del-c%C3%A1ncer/c%C3%B3mo-se-trata-el-c%C3%A1ncer/quimioterapia/qu%C3%A9-es-la-quimioterapia

Bizzocchi, A. (2014). *¿Qué es marketing directo?* Obtenido de Ideas Marketing: http://www.ideaschicago.com/

Centreo Regional de Transfisión Sanguínea de Granda y Almería. (2016). *La aféresis.* Obtenido de Consejería de Salud: http://transfusion.granada-almeria.org/donar/aferesis

Contreras, H. (s.f.). *Comunicación Organizacional.* Obtenido de Portal de Relaciones Públicas: http://www.rrppnet.com.ar/comorganizacional.htm

El Diario. (15 de Febrero de 2015). Leucemia, el cáncer infantil más común. *El Diario*.

El Diario. (15 de Febrero de 2016). Promoverán donación de sangre y plaquetas para niños enfermos. *El Diario*.

El Universo. (15 de Febrero de 2010). Se recuerda el Día de los Niños con Cáncer. *El Universo*.

González, M. A. (2 de Marzo de 2016). Solca advierte que atraviesa una crisis económica por el retraso de los pagos de instituciones del Gobierno. *El Comercio*.

INEC. (2010). *Ecuador en Cifras.* Obtenido de Instituto Nacional de Estadísticas y Censos: http://www.ecuadorencifras.gob.ec/base-de-datos-censo-2010/

Kotler, P., Roberto, N., & Lee, N. R. (2002). Social Marketing: Improving the Quality of Life. London: SAGE Publications.

Malacara, N. (14 de Agosto de 2014). *¿Qué es una activación de marca?* Obtenido de Informa BTL: http://www.informabtl.com/que-es-una-activacion-de-marca/

Medicina Transfusional. (2016). *Donación voluntaria.* Obtenido de Medicina Transfusional: http://medicinatransfusional.es.tl/Concepto-de-donaci%F3n-voluntaria-de-sangre.htm

OMS. (2015). *Disponibilidad y seguridad de la sangre a nivel mundial.* Obtenido de Organización Mundial de la Salud: http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs279/es/

OMS. (2016). *Cáncer.* Obtenido de Organización Mundial de la Salud: http://www.who.int/cancer/about/facts/es/

Perez Porto, J., & Merino, M. (2009). Definición de acción social. *Definicion.de*.

Potes, A. M., & Abadía, G. (1 de Julio de 2016). *Jacob Castillo Cardoso, el niño que volvió a sonreir gracias a los voceros de vida.* Obtenido de Unicesi: http://www.icesi.edu.co/unicesi/2016/07/01/jacob-castillo-cardoso-el-nino-que-vuelvio-a-sonreir-gracias-a-los-voceros-de-vida/

Red Gráfica Latinoamérica. (s.f.). El concepto Publicidad BTL.

Sandoval, C. (15 de Abril de 2015). Facebook es la red social más utilizada en el Ecuador y no tiene competencia. *El Comercio*.

Solca. (Agosto de 2011). *¿Qué es Solca?* Obtenido de Sociedad de Lucha Contra el Cáncer: http://www.Solca.med.ec/

Steliarova-Foucher, E., & Ullrich, A. (2014). *Preguntas frecuentes sobre el cáncer infantil.* Obtenido de Organización Mundial de la Salud.

Valdez, A. (2015). Campaña #JuntosPorElMillón alcanza donaciones por más de 24 mil soles. *América Noticias*.

ANEXOS

ETAPA:

INVESTIGACIÓN

ENCUESTA

CULTURA DE DONACIÓN DE SANGRE EN GUAYAQUIL

Nombre:_____

Correo: _____

Celular: _____

La información obtenida en este documento es para fines académicos y de uso exclusivo de quién la aplica.

Señale la respuesta según corresponda.

Sexo

Mujer	
Hombre	

Edad

18 – 35	
36 – 50	
51 – 60	

Nivel de estudios

Primarios	
Secundarios	
Tercer nivel	
Cuarto nivel	
Ninguno	

1. ¿Has tenido la oportunidad de donar sangre alguna vez?

a) Si
b) No

1.1 La última vez que donó sangre, ¿dónde lo hizo? _____

SI SU RESPUESTA ES NO CONTINÚE CON LA PREGUNTA #7

2. ¿Recibió alguna remuneración por donar sangre?

a) Si
b) No

3. ¿Si tuviera oportunidad de donar sangre de nuevo lo haría?

a) Si
b) No

4. ¿Fue necesario que se traslade para realizar la donación de sangre?

a) Si
b) No

5. ¿Cuál fue su principal motivación? (elija una opción)

a) Reemplazar unidades de sangre utilizadas (banco de sangre)
b) Requerimiento de un paciente específico (familiar, amigo, conocido, etc)
c) Donación para uso propio (en caso de necesitar sangre)
d) Otro

6. ¿Por cuál medio obtuvo la información?

a) Radio
b) Televisión
c) Redes Sociales
d) Medio impreso
e) Comunicación interpersonal (boca a boca)

f) Medios digitales

g) Campañas de donación

h) Otro: _____

CONTINÙE CON LA PREGUNTA #9

7. Escoja 5 principales razones por las cuales no ha donado sangre y señale con una x según el nivel de importancia, siendo 1 la razón más importante y la 5 la menos importante.

Factor	**1** Extremadamente importante	**2** Muy importante	**3** Importante	**4** Poco importante	**5** Nada Importante
Falta de tiempo.					
Desinterés.					
Desconocimiento del destino final de la donación realizada.					
Desconfianza en la esterilidad involucrada en el proceso de donación.					
Considero puede afectar mi salud.					
Ningún familiar o conocido ha requerido una donación.					
No soy apto para donar.					

8. Si tuviera la oportunidad ¿Qué lo motivaría a donar sangre? (elija una opción)

a) Reemplazar unidades de sangre utilizadas (banco de sangre)

b) Requerimiento de un paciente específico (familiar, amigo, conocido, etc)

c) Donación para uso propio (en caso de necesitar de sangre)

d) Donación voluntaria por solidaridad

9. ¿Cuál considera Usted es el uso que se le da a la sangre obtenida en las campañas de donación? (elija una opción)

a) Comercio
b) Hospitales
c) Donación
d) Mantener reservas de sangre
e) No sabe

10. ¿Cuál considera usted que es el medio más efectivo para informar acerca de la donación de sangre? Elija 3.

a) Radio
b) Televisión
c) Redes Sociales
d) Medio impreso
e) Comunicación interpersonal (boca a boca)
f) Medios digitales
g) Activación BTL (Punto de información, ferias, eventos)

11. ¿Qué organizaciones conoce Usted que estén relacionadas con la donación de sangre o plaquetas?

_____

_____

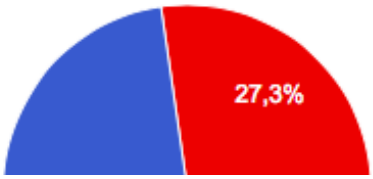
12. Según su opinión, ¿cómo se lograría que más personas donaran sangre?

_____

_____

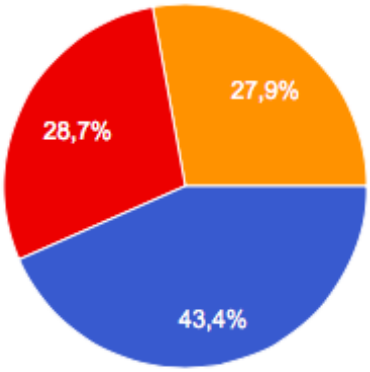
RESULTADOS CUANTITATIVOS

Sexo (480 respuestas)



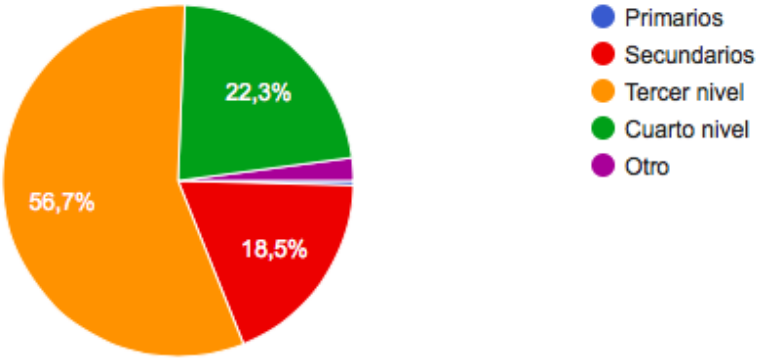
Mujer
Hombre

Edad (477 respuestas)

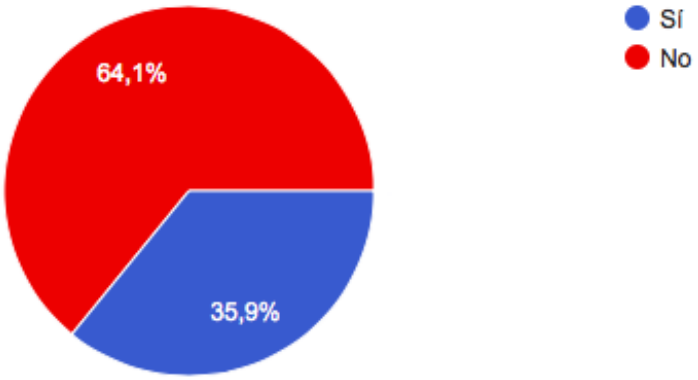


18 - 35 años
36 - 50 años
51 - 60 años

Nivel de estudios (476 respuestas)



1. ¿Ha donado sangre alguna vez? (479 respuestas)



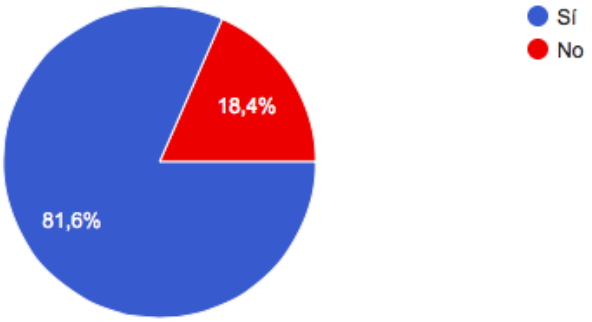
Principales organizaciones donde se realizó la donación

Cruz Roja

IESS

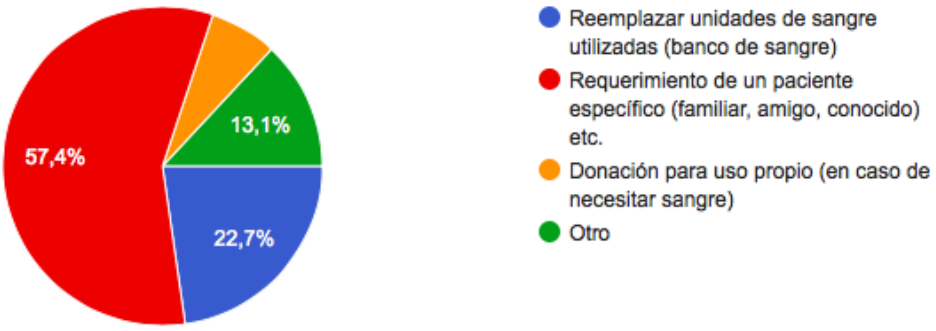
OMNIHOSPITAL

3. Si tuviera la oportunidad de donar nuevamente ¿lo haría? (190 respuestas)



4. ¿Fue necesario
(186 respuestas)

5. ¿Cuál fue su principal motivación? (elija una opción) (176 respuestas)



6. ¿Por cua

7. Principales razones por las cuales no ha donado

No soy apto (tatuajes, enfermedades, venas muy finas, no cumple con el peso requerido y nivel bajos de componentes en la sangre) ---→ 121 personas

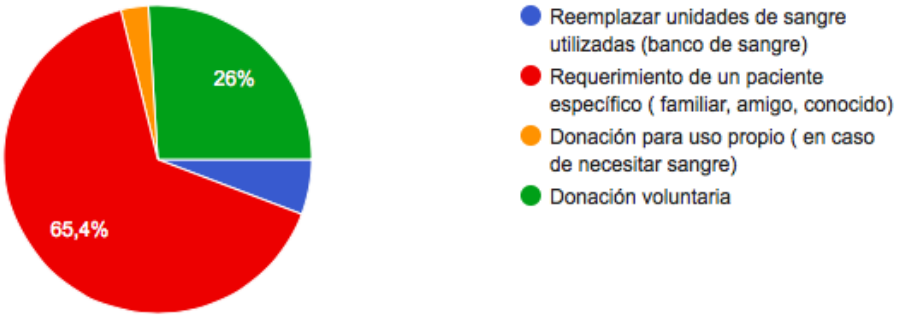
Ningún familiar o conocido lo ha requerido ----→ 86 personas

Desconfianza en el proceso de esterilización ----→ 78 personas

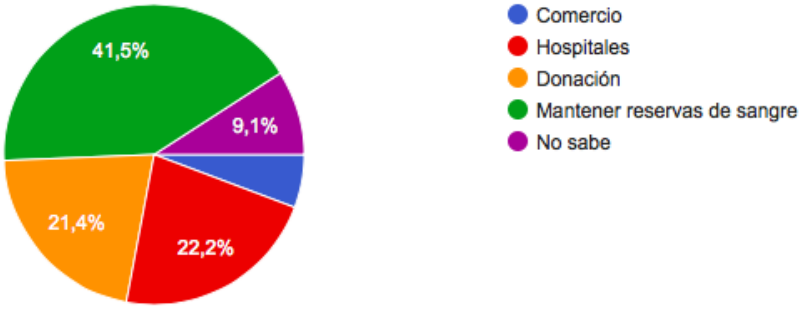
Falta de tiempo ----→ 51 personas

Falta de conocimiento del destino final de la donación ----→ 43 personas

8. Si tuviera la oportunidad ¿qué lo motivaría a donar sangre? (elija una opción)
(381 respuestas)

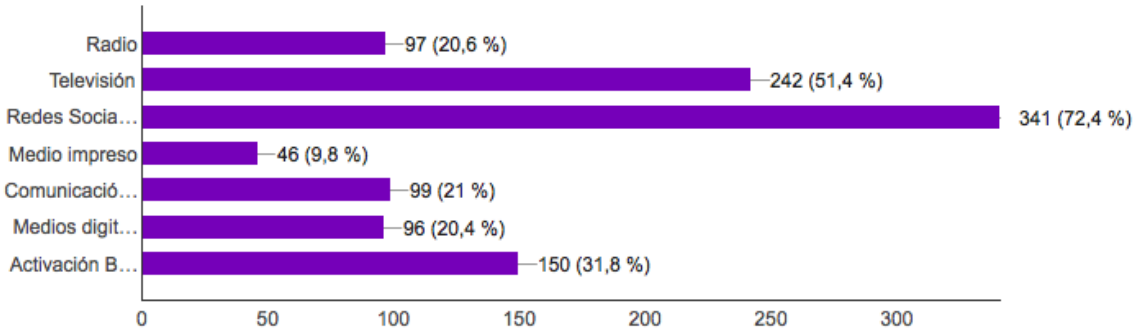


9. ¿Cuál considera usted que es el uso que se le da la sangre obtenida en las campañas de donación? (elija una opción)
(472 respuestas)



10. ¿Cuál considera usted que es el medio más efectivo para informar acerca de la donación de sangre? Elija 3

(471 respuestas)



11. ¿Qué consideras que se debería de hacer para promover la donación de plaquetas?

- Puntos de información
- Campañas
- Concientización
- Incentivos
- Publicidad
- Testimonios

ENTREVISTA DOCTORES Y PADRES DE FAMILIA

1. Sistema de información para acceder a las donaciones que utiliza SOLCA.

Tipo de investigación: Entrevistas

Unidad de análisis: Líderes de opinión - personal de Solca - Damas de Solca

- ¿Solca cuenta un programa de donación de plaquetas? ¿Considera que es efectivo?
- ¿Qué metodología utilizan para el reclutamiento de donantes?
- ¿Con qué frecuencia las personas vienen a donar?
- ¿Solca cuenta con requisitos específicos para los donantes de plaquetas?
- ¿Cada cuánto tiempo una persona debe someterse a exámenes para verificar que es apta para donar plaquetas? ¿Por qué?
- ¿Existe capacitaciones o charlas informativas sobre la donación de plaquetas para ampliar el conocimiento de los donantes y pacientes?
- ¿Tiene conocimiento si existe algún convenio con otras instituciones de salud que aporte con un sistema propio de donación de plaquetas?
- ¿Existe actualmente alguna campaña de comunicación que incentive al público a donar plaquetas?
- ¿Cuentan actualmente con una base de datos de donantes propia? ¿Con qué frecuencia es actualizada?
- ¿Qué considera usted que debería hacer SOLCA para fomentar la donación de plaquetas?
- ¿Qué nos podría comentar o recomendar acerca del proceso de donación de plaquetas por parte de SOLCA?

2. Sistema de preservación de plaquetas en Guayaquil VS. Sistemas en otros países.

Tipo de investigación: Entrevistas - cuestionario

Unidad de análisis: Doctores nacionales e internacionales, enfermeras especializadas en cáncer nacional e internacional - instituciones relacionadas al tema.

- ¿Se requieren máquinas especiales para mantener las plaquetas?
- ¿Qué tipo de máquinas utilizan para la extracción y preservación de plaquetas?
- ¿Cuál es el tiempo de vida útil de las plaquetas una vez extraídas?
- ¿El sistema de preservación de plaquetas es costoso? ¿Por qué?
- ¿Cuál cree usted que es el problema principal para la preservación de plaquetas?
- ¿Qué factores pueden alterar el estado de las plaquetas?
- ¿Cuáles considera usted que serían los factores más importantes para un sistema efectivo en el mantenimiento de plaquetas?
- ¿Existe un sistema de inventario de plaquetas disponibles para uso?

3. Requisitos solicitados por Solca para calificarte como donante.

Tipo de investigación: entrevista.
Unidad de análisis: personal de SOLCA.

- ¿Cuáles son los requisitos más importantes para donación de plaquetas?
- ¿Por qué es importante cumplir con estos requisitos?
- ¿En caso de que un donante no cumpla con un requisito, este ya sería excluido de la donación?
- ¿Cómo se realiza la verificación del cumplimiento de todos los requisitos?
- ¿Cuánto tiempo toma el proceso verificación?
- Una vez que se culmina el proceso de verificación, ¿Se notifica a la personas si es apta para la donación de plaquetas? ¿Cómo lo notifican?

- ¿Cuál es el porcentaje aproximado de personas que logran cumplir con todos los requisitos establecidos para la donación de plaquetas?

4. Proveedores de Solca.

Tipo de investigación: entrevista.

Unidad de análisis: personal de Solca.

- ¿Solca se abastece con las donaciones de plaquetas recibidas?
- ¿Solca trabaja con alguna entidad que proporcione plaquetas?, ¿cuáles?
- ¿Cómo es el proceso con los proveedores al momento de un nuevo requerimiento de plaquetas?
- ¿Cuánto tiempo dura dicho proceso?
- ¿Con qué frecuencia se realizan requerimientos de plaquetas?
- ¿Cuáles son los costos promedios establecidos por los proveedores al momento de contar con una necesidad?

Entrevista # 1

Dra. Mayhua Lam

Médica internista, Unidad de Trasplante de Médula Ósea

Hospital SOLCA

¿Solca cuenta con una reserva de plaquetas o de sangre?

No, tenemos una reserva mira, para empezar cuando tu sacas una unidad de plaquetoféresis si es que es lo ideal que es lo que se necesita verdad, no es lo mismo hablar de plaquetas, de concentrados de plaquetas que de plaquetoféresis. Son dos cosas diferentes los uno se obtiene de la extracción de varios donantes verdad, tienes sangre total y vas dividiendo a glóbulos rojos, a plaquetas, tu los vas dividiendo. Y las plaquetoféresis, la persona un donante sano lo que hace es ser conectado a una maquina y esa maquina extrae sangre completa recoge plaquetas y le devuelve el resto de los componentes sanguíneos y nosotros solo nos quedamos con plaquetas. Esas personas que han donando deben haber sido previamente

chequeado en donde tu tienes que registrarle sus venas, ver sus venas ver como están, tienen que tener un calibre optimo y tienen que ser personas entre 18 a 60 años para que puedan pasar al programa de ser donante. Cuando tienen las venas buenas pasan a la siguiente fase que es su pruebas virales básicamente HD, hepatitis una series de pruebas. Cuando ellos pasan esas pruebas quedan calificados como donantes pero hasta el momento en primera por que no hay cultura de donación eso es lo principal problema.

Claro, esa es una barrera, es el principal problema que existe

No podemos tener un pull de donantes eso es lo que nosotros quisiéramos. Lo que trabajamos nosotros es que cada paciente trae sus propias personas que vienen pero están destinadas a donar a esa persona.

¿Son donantes Fijos?

Entonces los casos que no hay a quien llamar y si ustedes por esa parte nos pueden ayudar. En algún momento hicimos con un grupo de universidad se movieron vieron unos jóvenes hablar con los jóvenes muy parecido a lo que ustedes están haciendo, nos dejaron una lista y nosotros las analizamos e hicimos exámenes de laboratorio y todo cubrimos nosotros pero te comento que cuando nosotros los llamábamos dada la necesidad para nadie en particular por que no podemos guardar el producto, teníamos una lista de donantes voluntarios entonces cuando llamábamos en base a esta lista nos decían estoy ocupado, no tengo tiempo, tengo clases, hoy día tengo gripe mañana tengo examen y nos quedamos con esa lista. Entonces, si ustedes ya están en esa parte y es en esto pudiera impulsar con algo nos ayudará mucho en realidad.

¿Cuál es el horario de extracción de plaquetoféresis dentro de Solca?

Mira, el servicio transfusional trabaja las 24/7. El punto de ellos es chequear al donante es exclusivamente es de 8 a 11 de la mañana.

¿Hay alguna razón por la que esta este horario?

Esa es el horario de la toma de prueba, se hace a esa hora. El donante no necesita venir en ayunas no necesita de alguna preparación en especial es una prueba común.

¿Han tenido alguna vez un programa donde haya un programa o una actividad donde se haya expandido esa hora por que es una hora muy complicada? por ejemplo, para las personas que trabajan ósea es muy limitada por ejemplo alguna actividad como la cruz roja que lleva a un bus a las universidades a lugares estratégicos para obtener lo que se necesita.

Es que es diferente la cruz roja tiene un personal dedicado al estudio de las pruebas 24/7 nosotros no tenemos, nuestra personal esta de 8 a 1 de la tarde y esas pruebas no se pueden guardar y se tienen que hacerse el mismo día, entonces por eso se ha establecido ese horario. En un momento claro si esta determinado que si la demanda lo requiere entones extenderíamos ese horario pero hasta ahora afortunadamente todos vienen en ese periodo de tiempo.

Pero también, por lo general los donantes que vienen ustedes consideran que son mas los donantes fijos que cada familia los trae o si hay donantes voluntarios que viene por voluntad?

No, gente voluntaria que venga y diga yo quedaré llamando, tenemos por ahí unos poquitos que serán unos cinco o seis pero ellos ya han donado por ejemplo.

Claro, ya son gente que han tenido la experiencia de donar

Exactamente, son gente que ya ha donado y si quiere puede volver a hacerlo es importante también la frecuencia de donación osea si tu haz donado hoy martes tu puedes volver a donar en una semana en 10 días sin problemas, eso esta regulado por la OMC El numero de donación es hasta de 24 al año entonces tu puedes donar tranquilamente 2 veces al mes 1 cada 15 días sin ningún problema sin ningún mito aquel que si ya done tengo que volver a donar otra vez se me van a bajar las defensas, las plaquetas si tu ya donaste este mes al siguiente a la siguiente donación te vamos hacer un examen un hemograma completo para ver como esta tu pruebas si puedes o no puedes donar en cuento a las mujeres también el periodo menstrual restringes la donación en ese periodo no puede hacerlo si ustedes se chequearon y ya están listos para ser donantes y cuando vinieron les dio gripe no quedan excluidos como donantes ahí se espera que pasen su infección su proceso viral y de ahí pueden volver hacer donantes con ya estén sanos y si acaso no saben que están enfermos y al hacerles el hemograma tiene un proceso infeccioso esperamos a que mejoren y si todavía conservan la voluntad de donar entonces repetimos las pruebas.

¿Conoce si ha habido capacitaciones o charlas informativas sobre la donación de plaquetas para ampliar el conocimiento dentro de Solca? ¿Algún evento?

De hecho dentro y fuera hemos hecho nosotros buscando ampliar el programa de donación o sea que ya no vengan restringidos para cada paciente.

Claro, me imagino que la idea o lo mas óptimo es que haya mas facilidad y acceso entonces ustedes si han hecho charlas informativas, yo creo sobre todo los padres de familia son los que mas necesitan como obtener este conocimiento para saber que se enfrentan con que batallar …

Los papitos de aquí del hospital ahora ya están bastante preparados con el procedimiento de entrada se les va pidiendo los donantes antes inclusive de que se cree la necesidad del paciente ya ellos traen ya viene preparados.

¿Conoce algún convenio con otras instituciones de salud que aporte con un sistema propio de donación de plaquetas, aparte de la cruz roja?, ¿Tienen algún convenio aparte de la cruz roja?

No se trata de convenio, se trata mas del servicio, la cruz roja nos provee de esos productos de los concentrados de glóbulos rojos y concentrados de plaquetas lo que yo te que las plaquetoféresis donde tu tienes que buscar el donante es otro proceso.

Por ejemplo, en el servicio que me da la cruz roja ¿yo puedo sacar la plaquetoferesis?

La cruz roja tiene el departamento que tiene el servicio de plaquetoféresis pero eso es lo mas escaso que hay es que el proceso es la diferencia tu para donar un concentrado de glóbulos rojos primero te conectan y tu 30 minutos estas libre la cruz roja al concentrado que saca a ese le hacen las pruebas entonces los insumos de pronto tu vas a gastar si es que ese concentrado tiene una infección es poco por que terminas desechando el productos por que tu no le puedes decir al donante voluntarios que es escaso que venga que se de un tiempo para chequearse y luego se da otro tiempo para donar. La otra donación que es la que nosotros queremos impulsar se toma dos tiempo donde el donante tiene que venir de 8 a 11 de la mañana por que hasta ahora no se ha creado la necesidad para crear el horario si entonces tienen que venir a esa hora una vez que estén listas las pruebas ya e nosotros esta al llamado ese es el punto por que la condición clínica no permite para que nosotros le podamos decir el día miércoles a las 3 de tarde yo te

voy a llamar la que tu dones hacemos los exámenes entonces prácticamente uno tiene que estar al llamado y es cuestión de organizarse. Y ese procedimiento se tarde dos horas y medias la de extracción de la plaquetoféresis, las pruebas son 48 horas.

¿En los dos procesos que nos puede contar en cuanto a la rapidez de la necesidad del paciente, por ejemplo no hay plaquetas y hay estos dos procesos cual es el más rápido?

Mira, en cuestión de rapidez y eficiencia los dos son equivalentes ósea tu extraes con la maquina extraes la cantidad que tu vas a poner el punto es que tu para obtener un concentrado de plaquetas uno nada mas tienes que sacar a 10 personas glóbulos rojos y lo que va quedando de plaquetas lo vas concentrando para ser un concentrado de plaquetas, entonces tu vas a necesitar a 50 personas para poder sacar un concentrado de plaquetas de lo que mas hay por que campañas de donación de sangre total hay por todas partes por eso es que hay facilidad de concentrado.

¿ No es necesarios ir a la cruz roja o puedes venir directamente acá?

Actualmente, pueden venir para acá por que justamente nosotros estamos impulsando y la cruz roja también pero la cruz roja, todos están al llamado el punto ahí es que ese productos que tu extraes no se puede tener guardado por que tiene una vida útil 4 días entonces tu vas a llamar a donante verdad y si tu tendrías que crear la necesidad inmediatamente y si no hubiera esa necesidad es raro pero podría ser que esta producto se desperdiciaría tu les has quitando a esa persona voluntaria la hora que se toma para hacer la prueba y las dos horas para ejecutarla para desecharla es depreciar productos. Entonces el donante definidamente esta al llamado.

¿Cuales son los números que diariamente la gente necesita plaquetas?

Yo no tengo esa cifra por que yo no trabajo en la unidad de pediatría nosotros trabajamos en el aérea de trasplante todo depende de la necesidad de cada uno.

¿Por lo general de demanda de plaquetas es alta?

Si, si Quienes mas utilizan plaquetas. En cambio en lo otro tu necesitas una personas, no necesitas concentrando con varios si no que con uno haz sacado lo que varias se han extraído.

Claro ¿pero según su experiencia en el tema por ejemplo su es una necesidad cotidiana?

Lo que esta mas a la mano. En ese momento no nos ponemos exquisitos tomamos lo que esta a la mano la cuestión es salvar la urgencia pero al idea de todo esto que realmente nosotros apoyando también es que si haya personas que estén al llamado de estas urgencia y pues es cuestión de coordinar por que tampoco vamos a estar absolutamente dependiente de la llamada de Solca en cualquier momento también hay que coordinar todo temprano a quien se va a llamar donde se va a llamar.

¿Depende bastante de la cultura de la donación?

Así es, pero también el punto es dijo que iba a donar vino si hizo las pruebas en el momento que se los llame acuda, por que hemos tenido algunas campañas de universidades por muchos se presentan van a la charla se dejan tomar la prueba pero ya en el momento no vienen.

¿Usted cree que el sistema de donación de plaquetas en Guayaquil es eficiente versus a la demanda que existe?

No, definitivamente no es eficiente pero no es cuestión del sistema por que las maquinas hay la disposición el problema es que no hay la disponibilidad de donantes que es donde entran ustedes realmente .

¿Tienen todas las herramientas necesarias?

Si, pero no hay lo principal que es el donante.

¿Qué considera usted que debería hacer las instituciones para fomentar la donación de plaquetas?

Yo creo que incentivar la cultura de donación la donación en su respecto tiene muchos mitos la gente tiene mucho miedo el hecho que te digan no es que si tu donaste una vez tienes que donar todos los meses por que lo contrario se te acumula la sangre y eso podría hacer que te de un evento sobre vascular o un derrame celebrar entonces la gente dice yo a donar no voy.

Claro, hay varios mitos en este tema

Creo que es de velar todos esos mitos yo creo que es decir que no te hace daño mas bien es de dar un servicios un regalo que tu le estas haciendo al paciente nada se lo va a solventar mejor que esa donación.

¿El sistema de donación de plaquetas es costoso?

De preservación no realmente no, no es costoso por que las plaquetas se preservan en el ambiente lo que se necesita es un agitador que es los tenga un movimiento por que si no están en movimiento se pegan y se coagulan la funciones de las plaquetas es coagular si ellas están en movimiento ellas cumplen con su funcionamiento que es coagular dentro de la funda.

¿Existe un inventario de plaquetas disponible para usar de una forma inmediata o sea por el caso hablo en el caso de gente de provincia que en ese caso no tiene recursos ni tantos contactos, entonces Solca como institución tiene alguna opción?

La opción es La Cruz Roja, es el plan a por que ellos son los encargados de la recolección. Nosotros somos sus medios de almacenamientos provisional que vamos a teniendo un pull por una necesidad y que en realidad eso nos van quedando corto los llamamos a la cruz nos da otra cantidad mas pero nosotros en estos momentos somos un deposito, la cruz roja es el banco de sangre.

¿Ustedes pudieran tener su propio banco si tuvieran mas donantes?

Buenos, eso es mas complicado por que no es solo tener la cantidad de donantes es una serie de papeles que hay que hacer es lo que esta apuntando el hospital.

¿Tiene un costo a acceder por la aplicación de estas plaquetas que no son donantes vía cruz roja?

No, no tiene eso lo asume Solca.

¿En el caso que un donante no cumpla con uno requisito seria excluido de la donación?

Si, es excluido hay criterios de exclusión temporales y definidos. Mira su tu tienes entre 18 a 65 años eres una persona sana que significa necesariamente no hipertenso no diabético no epiléptico que son las cosas mas gruesas se puede ir personalizando para que cada uno, sabe que eso no contraindica la donación. La donación o use drogas intravenosa hasta hace poco, esos lo excluyen, yo tengo tatuados pero no me acuerdo cuando me los hice si hace dos años 3 años no me acuerdo donde, esos los excluyen de una, por el riesgo que puede tener, implican demasiado riesgo.

Es por ejemplo, ¿Por el gasto de los recursos?

Exactamente, por eso hay criterios para ver quien califica como donante personas que viven en el oriente por el riesgo que hay allá de paludismo, fiebre amarilla básicamente entre otra enfermedades parasitológicas esos quedan excluidos también son criterios de exclusión definitiva pacientes con hepatitis b con VIH quedan totalmente excluidas los mismos pacientes que hayan tenido cáncer en el momento quedan excluidos, el restos las infecciones los accidentes las cirugías son criterios donde tu puedes chequearlo y lo dejas temporalmente hasta cuando ya pase un tiempo prudencial en diferente para cada cosa, en el caso de la cirugías es un mes dos meses dependiendo del tipo de cirugía.

¿ Una vez que se culmina el proceso de verificación se notifica a la persona si es apta para la donación de plaquetas? ¿ Como se hace el proceso de notificación?

Lo que pasa aquí es que cada paciente trae sus donantes y esta pendiente de quien le sirve y quien no le sirve.

¿ Y en el caso de los voluntarios?

Se los comunicamos directamente.

¿ Se los llama o se les envía un correo?

Si, los datos que mostros recogemos esta el nombre completo el numero de cedula y el numero del celular y también podemos sumarle la dirección del correo electrónico.

¿ Cuál es un porcentaje bueno aproximado de personas que logran cumplir con los requisitos establecidos?

De un 100% un 90% están aptos. Es mas alto el porcentaje de los que pueden donar de los que no pueden donar. Me estaba olvidando el peso, eso es importante, tienes que tener un mínimo de 120 libras. Para poder donar.

¿Cuál es el proceso con los proveedores al momento de requerir nuevas plaquetas? Su proveedor me imagino que es la cruz roja.

Hay una provisión mensual que ya esta destinada, verdad. Que ya esta estudiada de acuerdo a la cantidad a nuestra necesidad.

¿Entonces ustedes ya tienen la rotación que ustedes ya van a necesitar?

Claro exactamente, el servicio de medicina transfusional tiene un promedio de lo que se ha necesitado mensualmente entonces según eso se hace el requerimiento y si ese requerimiento es insuficiente cruz roja por ese lado nos da mucha facilidades.

Ahh perfecto, entonces si hay acceso. ¿Y ustedes si tienen registro de cuanto mensualmente aproximadamente se requiere plaquetas en el hospital?

Claro, no lo tengo yo en la cabeza ahora por que yo no soy de ese departamento.

En cuanto a base de datos algún deposito de base de datos para donantes no tienen?

No, eso no tenemos.

Entonces con todas las variables que hemos expuesto yo se que lo importante es ahorita es crear una cultura de donación

Exacto.

Entonces, ¿Usted que trabaja aquí adentro que conoce todo los casos y de mas, ¿Cual considera usted que es la forma mas viable de crear esta cultura de donación por ejemplo a atender universidades, redes sociales o incluso una campaña interna en el hospital donde las personas que mas necesitan tenga conocimiento….

No, una campaña interna aquí es innecesario por que aquí todo el mundo esta al pendiente de lo que tiene que hacer y si tu llegaste nuevecito te aseguro que el de punto ya sabe lo que tiene que hacer en el día, si aquí no. Pero creo que si en la universidades yo creo que por donde tiene que apuntar primero a desvelar todos los mitos en relación a la donación eso es lo primero, establecer bien cual es el procedimiento que los que vengan sepan exactamente a que vienen que no les va a pasar nada que es un proceso absolutamente seguro para el donante sano y que lo mas importante de todo esto es la voluntad, la voluntad de venir. El compromiso de ayudar a alguien en el momento que sea necesario incluso se incorpore en conocerlo y saber quien es solo por el simple hecho de saber que tiene la necesidad de tu ayuda en ese momento.

Puedes salvar a alguien con tu ayuda..

Es que tu para ser donante tiene que ser desprendido. A las personas se les hace mas fácil entender por numero, te impacta mas. Yo creo que exponiendo esto podemos llegar a las personas. Solas personas que vienen con sus familiares conocer en verdad cual es la necesidad. Puede ser 1 o mil los que necesitan por que por ese uno puede necesitar 50 unidades y que puede mil que requiera 1 cada uno el punto es que si ese uno necesita 50, 100, 150 haya quien lo pueda ayudar por que para un solo familiar es prácticamente imposible tener 50 conocidos que este dispuesto a donar. Otra es a las instituciones, mira la policía nos ayuda mucho y los militares también, los marinos inclusive también nos ayudan. El punto con ellos es que subjetivados a donde los envían, ellos tienen disponibilidad a disposición aparte que la gran

mayoría son sanos, la gran mayoría tienen buenas venas que es un impedimento y requisito fundamental también para el punto de las plaquetoféresis

Los riquitos de la donación de componentes sanguinos son universales de la OBMC.

Entrevista # 2

Doctor Luis Espín

Jefe de Pediatría

Hospital SOLCA

Buenos Días Doctor, gracias por atendernos.

Tenemos este proyecto de tesis universitaria donde buscamos mejorar la demanda de los voluntarios de donación de plaquetas para los niños con Cáncer de SOLCA.

Quisiéramos saber sobre el sistema que utiliza Solca para la donación de plaquetas.

Aquí en Solca manejamos lo que es la plaquetoferisis, tenemos las máquinas y los empleados para hacerla, Según la ley los únicos encargados de la recolección de sangre para la donación de plaquetas es la Cruz Roja, nosotros en los hospitales nos encargamos de la transfusión mas no de la recolección, entonces por la relación que tenemos con la Cruz Roja ellos se encargan de darnos las plaquetas mientras nosotros hacemos la plaquetoféresis.

Aquí ,lo que se hace es avisarle a los familiares de los enfermos para que traigan mínimo 3 donantes que estén a disposición del enfermo. Nosotros le hacemos los exámenes para ver si son aptos y bueno pues si son aptos se los deja en stand by y se los llama cuando se los necesita para la donación de plaquetas.

¿Aquí en Solca se maneja alguna base de datos de donantes para que estén a disposición de los enfermos?

No, no contamos con una base de datos, lo que sabemos es que si tenemos 60 pacientes tenemos que tener a disposición 180 donantes para cuando se los necesite. Siempre pedimos 3 donantes por paciente.

¿Entonces el único sistema de reclutamiento de donantes corre por parte de los familiares de los enfermos y ellos son los que los hacen clasificar para ver si son aptos?

No, ellos traen a los donantes, generalmente son 3 por paciente y aquí en Solca se le hacen todos los exámenes y verificaciones para ver si son aptos para donar. Inclusive puede ser que las personas sean aptas pero sus venas no, entonces queda descalificada esa persona. No tenemos un protocolo o una base de donantes pero existen colaboradores como en la marina que tienen como a 20 personas aptas prestas para ayudar a cualquier paciente cuando se lo necesite. Todo paciente que entra con leucemia tiene que tener sus 3 donantes disponibles, esto es como una ley para nosotros.

¿Y como aseguran que tengan a los 3 donantes?

Simple, es que tienen que traerlos! Nosotros les hacemos los exámenes y de ahí les aseguramos que los donantes son aptos. No existe ninguna plataforma que nos diga cuales son los donantes, pues son los padres quienes se encargan de traer y avisarle a los donantes que necesitan de ellos para luchar contra la enfermedad de sus hijos.

Por ejemplo, en el caso de los pacientes que vienen de provincias ajenas a esta, ¿como hacen ellos?

Bueno, ellos tienen a disposición la lista de militares y marinos quienes están siempre dispuestos ayudar, en el caso de que no haya disponibilidad de donantes marinos y militares ahí si tendrán que buscar donantes por su cuenta. Es que, quienes van a conseguir donantes más rápido que la propia familia necesitada? Muchas veces los miembros de la misma familia se prestan para ayudar como donantes y muchas veces no, a veces el papá y la mamá no quieren donar, ni los tíos quieren donar.

¿Con qué frecuencia vienen a donar plaquetas a Solca por voluntad propia?

La gente no viene por voluntad propia porque nunca sacamos nada, ningún tipo de campaña como las que hace la Cruz Roja entonces no vienen.

También hay que considerar que la donación de plaquetas es distinta a la de sangre normal, la donación de plaquetas es más compleja ya que tienen un tiempo corto de vida y deben estar en maquinas especiales para que puedan servir. Las plaquetas tienen una máxima duración de 1 día, entonces no se puede traer 100 donantes y que todos donen plaquetas, lo que se hace es llamarlos en el momento en el que se necesitan las plaquetas. Muchas veces los donantes no están en Guayaquil entonces ahí se le manda a pedir plaquetas a la Cruz Roja.

¿Usted conoce algún tipo de sistema que pueda mantener mas tiempo vivas las plaquetas?

No, no existe eso, las plaquetas tienen que estar en constante movimiento para que no dejen de servir, entonces su tiempo de vida es muy limitado.

¿Usted sabe más o menos cada cuanto tiempo un donante debe acercarse hacerse exámenes para ver si sigue siendo apto o no?

Sí, el examen tiene que ser al fin de cada mes, entonces cada mes que pasa deben acercarse hacer exámenes para ver si siguen siendo aptos o no.

¿Y los exámenes de verificación en cuanto tiempo están los resultados?

En 3 días, en 3 días se conoce si el donante es apto o no, a penas llegan los pacientes con la enfermedad que necesitan de la plaquetoferisis, se les pide que vengan con sus donantes para cualquier emergencia estar preparados y poder combatirla.

¿Existen capacitaciones o charlas informativas sobre la donación de plaquetas para ampliar el conocimiento de donantes, pacientes y familiares?

No, porque como le digo nosotros no somos los recolectores de eso se encarga la Cruz Roja. A las madres de familia si les explicamos que si su hijo tiene Leucemia va necesitar de la transfusión de plaquetas y de donantes para poder combatir la enfermedad. El primer día que llegan se les pide los donantes.

¿Cada cuanto tiempo los pacientes necesitan de la transfusión de plaquetas?

Eso depende mucho de la enfermedad y de la reacción que tengan hacia la quimioterapia, hay veces en que los pacientes necesitan 2 transfusiones por semana y hay veces que necesitan 3 transfusiones en 3 días, depende eso mucho del paciente y de lo grave de su enfermedad.

¿Usted conoce alguna campaña de comunicación Social que incentive a la sociedad a donar plaquetas?

Me imagino que la Cruz Roja hace ese tipo de campañas no solo para la sangre sino también para sus derivados. Porque ellos al sacar sangre pueden sacar plaquetas y todo. La cruz Roja maneja sangre, glóbulos rojos, plaquetas, etc. Pero la plaquetoferisis eso es lo que hacemos en Solca. Ya que es un método distinto a la extracción de plaquetas.

¿Usted como Doctor cual piensa que son los impedimentos para el proceso de donación de plaquetas?

La voluntad de la gente.

¿Y como institución?

Es que la institución no le debe proveer plaquetas a nadie. Porque la ley de la república dice que solo la Cruz Roja puede recibir donación de plaquetas. Eso es Ley, como la ley la dicta el congreso no podemos hacer nada al respecto. Lo que hacemos nosotros se llama depósito y bueno también la plaquetoferisis que es distinto a lo que hace la Cruz Roja. Pienso que la gente no dona por falta de cultura, no saben lo que son las plaquetas ni para que sirven.

El problema es que existen muy pocos voluntarios para la donación de plaquetas, o sea la gente sabe que para donar voluntariamente hay que ir a la Cruz Roja pero nadie va voluntariamente a donar , la gente va y vende.

¿Considera que la necesidad de plaquetas es una limitante para la enfermedad de los pacientes?

Es limitante para aquellos pacientes que no tienen familiares ni nadie cercano, porque también existen los pacientes que traen a sus donantes y ellos no sufren de estas limitaciones.

¿Usted que considera que deben hacer las instituciones para fomentar la donación de plaquetas? Por ejemplo en este caso, ¿la Cruz Roja que colabora con ustedes?

La Cruz Roja es la llamada para la donación de sangre y en la sangre sacan plaquetas, sacan los glóbulos etc. En la donación de sangre es que sacan las plaquetas y sacan todo.

Aquí en el departamento de pediatría ,¿qué tan alta es la demanda de plaquetas?

Es muy alta, siempre andamos necesitando, cuando hay plaquetas se las despacha como pan caliente, primeramente por la necesidad que existe y segundo por la vida útil de las plaquetas.

¿El sistema de preservación de plaquetas es costoso?

Ahí si no sabría decirle porque no conozco mucho del tema.

¿Cuanto tiempo promedio se demora la donación de plaquetas?

Eso dura como 3 horas, o dos horas y media aproximadamente. La persona que dona no puede moverse. Lo único bueno es que se le saca un poco de grasa a la sangre mediante este proceso.

¿Tienen un horario específico donde se pueda ir a donar? ¿O puede ser durante todo el día?

Bueno, eso depende mucho de las necesidades del paciente, porque a veces lo necesitan temprano, otras veces en la tarde y otras en la noche. Para el voluntario y para hacerse los exámenes vienen a medicina transfusional a ver si eres apto o no se maneja de 9 a 11 de la mañana los horarios. Los voluntarios se los damos a los pacientes que no tienen donantes, si tenemos 10 pacientes y 7 tienen donantes, los voluntarios los ubicamos con los pacientes que no han conseguido donantes todavía. Siembre buscamos al que menos tiene. Hay veces en que los donantes de plaquetas no se encuentran en la ciudad, de ahí los pacientes tienen que recurrir al banco de sangre para conseguir plaquetas, si no hay ahí, tienen que ir a la Kennedy y si no hay ahí tienen que ir a la Alcívar. Todos estos son depósitos, Por esto es que manejamos lo de los 3 donantes por paciente porque las plaquetas no pueden ser guardadas entonces se necesita de los donantes activos y disponibles para proceder con la transfusión de plaquetas.

¿Como cree usted que logran lo de la donación sin una base de datos?

Me imagino que tienen que tener una base de datos porque ellos saben a quien llamar.

Usted nos mencionaba que los que vienen de otras provincias son los que mas problemas tienen¿ Porqué?

Porque como le digo a ellos se les complica tener disponible a donantes conocidos, se les complica tener a las personas aptas para ayudarlos y donar.

Para atacar nuestra problemática ¿por donde cree usted que deberíamos dirigirnos?

Bueno, la principal problemática es la falta de donantes de plaquetas, no hay muchos. Por eso debería existir una base de datos de 20 o 30 posibles donantes que estén a disposición para cualquier emergencia.

Mas allá de creer la base de datos ¿como podríamos llamar a los donantes?

Tienen que ir a buscarlos!, como Solca no podemos hacer convocatorias para atraer posibles donantes, pero hay muchas cosas interesantes que puede hacer la movilización universitaria y privada, ya que de nuestros pacientes el 90% o 80% necesita de plaquetas para combatir la enfermedad.

Nosotros que hemos tenido la oportunidad de pasar los últimos días en Solca recolectando información, pudimos darnos cuenta que si hace falta una campaña, capaz no de donación porque aquí no se dona, pero si de información sobre los problemas y barreras que se pueden presentar.

Nosotros informamos a los familiares de los pacientes que recién llegan para que conozcan que es la enfermedad y es ahí donde les explicamos de la necesidad que tienen de conseguir donantes. La plaquetoferisis es más cara pero es más efectiva a la hora de atacar la enfermedad.

Eso en cuanto a la comunicación externa que se debe lograr, pero que pasa con la comunicación interna, ¿existe algún protocolo o metodología para informar a los padres de lo importante de tener donantes disponibles para que sean consientes de que algún día lo van a necesitar y no dejen a ultima hora todo?

El primer día que llegan los pacientes con leucemia se les pide los donantes. Recordamos que no todos los pacientes que tienen cáncer necesitan plaquetas, hay tipos de cáncer como el cerebral y el de medula ósea donde no se necesitan transfusiones de plaquetas. A estos pacientes no se les explica de la necesidad de donantes.

¿Usted cree que deberíamos trabajar con Solca o con algún convenio con alguna otra institución?

Si, es sobre la plaquetoferisis deben trabajar con Solca, pero como lo que buscan es plaquetas, eso es otra cosa, nosotros trabajamos con plaquetoferisis y la donación de plaquetas la manejan otras instituciones, en este caso nuestro proveedor es la Cruz Roja.

¿Alguien que nos pueda referir para darla más peso a nuestra investigación? Para hacerle la misma base de preguntas.

Mmmm… La doctora Maldonado ella trabaja con trasplantes y muchas veces necesita las plaquetas para realizar estos trasplantes. Nosotros trabajamos también con trasplantes, pero no tenemos banco de sangre, esto suena un poco ridículo pero no podemos tenerlo porque el único autorizado a tener banco de sangre es la Cruz Roja. Es como si usted fuera cocinero y a la hora de hacer el almuerzo tengas que pedir que te traigan la comida para cocinar!. Es ilógico que manejemos trasplantes y que no tengamos nuestro propio banco de sangre. Solca debería tener banco de sangre. Lo que tenemos permitido es funcionar como depósito, la gente no sabe que la que nos provee de plaquetas para combatir el cáncer es la Cruz Roja y la sangre que ellos nos dan son ellos mismos los encargados de verificar si es buena o no. El Icaza Bustamante tiene convenio con la cruz roja y ellos son los que le proveen de plaquetas y sangre. Ellos manejan plaquetas para combatir el cáncer y cualquier otra enfermedad donde se requiera.

Muchas gracias doctor ha sido de mucha ayuda para nuestra investigación. Cualquier cosa estamos en contacto en un futuro ,que tenga una buena tarde.

Gracias a ustedes chicos por la iniciativa, cualquier cosa estamos para ayudar! Buenas tardes, Pasen bien.

Entrevista # 3

Dra Nathaly Vasconcelos

Coordinadora Médica

Cruz Roja Quito y ex colaboradora Hospital Solca

Podríamos comenzar con que me cuentes ¿Qué hacías en Solca?, porque me comentaste que dejaste de laborar ahí.

Claro, comencé a trabajar el 2 de febrero del 2013, ¿Cómo ingresé allí?, la verdad es que fue de casualidad porque me encontraba sin trabajo, la pediatría no era lo mío en ese entonces, y bueno, de hecho en ese tiempo Solca tenía una manera de contratar bastante irregular, y el sueldo era el más bajo que te puedas imaginar en todo Guayaquil, y no estaban afiliados. Cuando nosotros ingresamos fue un grupo de 16 médicos y ahí ya nos afiliaron a todos, el sueldo siguió siendo bajo pero no tan bajo como antes y nos entrenaron, tuvimos dos semanas de entrenamiento para poder hacer los procedimientos que se hacen en el área de pediatría (que son aspiración de médula ósea, etc.), pero como éramos casi todos nuevos y eran solo dos antiguos tuvimos que entrenarnos mucho y muy rápido. Gracias a Dios tuve una buena residente que nos enseñó bien y rápido, entonces nos pudimos desenvolver.

El amor hacia el trabajo de pediatría creo que fue instantáneo, para mí fue como un llamado, la verdad no tenía en mi mente para hacer un posgrado y cuando entré a Solca descubrí mi vocación, eso fue principalmente cuando entré a Solca, trabajé dos años y 6 meses ahí, pero en el primer año pasé a ser Jefa de guardia, porque mi compañera que era mi jefa fue de residentes, entonces por ser la más antigua de mis compañeros pasé a ser la jefa, desde ahí roté con dos grupos: el grupo inicial con el que estuve, y el grupo que se fue cuando la mayoría se fue y quedaron chicos nuevos, que para mí el segundo grupo fue mejor porque son chicos que salían de la rural o que tenían dos o tres años de graduados, pero se pudo trabajar muchísimo mejor y con ellos comenzamos una campaña de conseguir donantes de plaquetoféresis.

Te explico más o menos qué es la plaquetoféresis y para qué sirve. La sangre tiene células, de estas células son las plaquetas las que nos ayudan a la coagulación de heridas, impiden el sangrado, entonces en los niños que tienen leucemia, hay dos tipos de células en su sangre que se bajan siempre: unos son los glóbulos rojos y los otros son las plaquetas, pero hay una tercera línea celular que se baja que son los leucocitos o glóbulos blancos, eso es cuando han recibido quimio o cuando recién comienza su enfermedad, después, eso se normaliza, pero los glóbulos rojos y las plaquetas siempre se mantienen bajos y es una lucha constante por mantenerlos altos.

La Cruz Roja colabora con una cantidad específica a diferentes hospitales, cuando son públicos es gratuito, cuando son privados reciben una comisión. En otros hospitales hay una especie de trueque, es decir un paciente puede ir a la Cruz Roja, (esto no muchos pacientes lo saben pero sí lo puedes presentar en la tesis no hay ningún problema porque es un secreto a voces, actualmente trabajo en la Cruz Roja por eso te lo puedo confirmar). El trueque es: "Usted necesita una unidad de sangre que se conoce como "pinta", tráigame tres donantes, es decir por una pinta de sangre, necesitas tres donantes para que te la den, esto es para poder mantener la base que ellos tienen de sus unidades de sangre pero no siempre se consiguen las personas, aparte que para que una persona done tiene que cumplir muchos requisitos, (no tiene que estar enfermo, no tiene que estar menstruando, tiene que estar vacunado, no tiene que tener una enfermedad viral), bueno son un pocotón de requisitos que fácilmente los consigues en el área de transfusiones en Solca, te dan una papeleta, es más te acercas y dices que quieres prepararte como donante de plaquetoféresis y te dan la hoja con todos los requisitos.

¿Ahí es donde estaba Bella Maldonando verdad?

No, ella está en trasplante.

Ya, entonces yo tengo que ir al área de transfusiones y pido una hoja..

Transfusiones es cuando entras a Solca por la entrada principal, todo a mano izquierda, hay un bar, después del bar, arriba en un primer piso dice transfusiones, dices “Quiero prepararme como donante de plaquetoféresis” y te dan esa hoja, ahí tienes todos los requisitos.

Ya, perfecto…

Hay unos requisitos que no están dentro de los estándares internacionales: uno es lo de los tatuajes, hay gente que cree que no puede donar por estar tatuado pero de hecho sí, se puede, otra es que no se puede ser homosexual, y eso en los estándares internacionales ha desaparecido por completo mientras tú confirmes que estás sano.

¿Se podría decir que todavía acá son mitos?

Sí, estamos súper atrasados en eso, regresando a esto, los niños cuando recién son diagnosticados, más que nada durante el tiempo que reciben la quimio, necesitan constantemente estarse transfundiendo, te comentaba esto de la Cruz Roja, en Solca hay un banco de sangre, no es por donaciones, la gente no puede ir a donar sangre o glóbulos rojos a Solca, no se puede, lo único que se puede donar es plaquetoféresis. Los glóbulos rojos se obtienen de la Cruz Roja, ellos abastecen a Solca, no se tiene que pagar nada.

¿Tienen algún tipo de convenio Solca y la Cruz Roja?

Sí, es un convenio. Ahora, si el tipo de sangre es raro por ejemplo B- que tenemos un niño así, ellos tienen que ir directamente a la Cruz Roja y solicitarlo, la Cruz Roja no siempre tiene este tipo de sangre, entonces hay grupos, clubs de personas con tipos raros de sangre que entre ellos se ayudan o si no hay que tener los tres donantes que te explicaba para ellos ir a la Cruz Roja y tener una unidad, esto en Quito está prohibido, pero en Guayaquil sigue pasando. Esto pasaba a nivel nacional, me enteré hace dos

semanas, yo comenté esto con el jefe de mi área, de por qué pasaba eso y me dijeron que eso se hacía antes para abastecernos, pero está prohibido por la ley y me enseñaron, es más si quieren mañana te mando escaneado ese documento.

Ya, cheverísimo, Ósea ¿está prohibido que el paciente lleve a tres donantes?

Está prohibido que el médico le solicite al familiar que traiga tres familiares para yo poder darle una unidad, esto es a nivel de Cruz Roja, pero sí es necesario que lo conozcas porque es una problemática terrible que en Solca cuando los niños tienen un tipo de sangre no muy común, o cuando se acaba la bodeguita de sangre o positivo que es la más común que tenemos, hubo una época en la que no había, hay niños que hasta se pueden morir por eso, solamente por eso, no se mueren por el cáncer, si no por no tener este tipo de sangre.

Yo tengo ese documento actualizado que recién lo firmamos en el trabajo, mañana te lo paso, me mandas un correo y te lo paso.

Sí, sabes que justamente hoy, estábamos en una reunión con Luis Espín y nos estaba diciendo que por obligación, porque nosotros le preguntábamos como es el sistema, como se maneja Solca si es que tienen una base de donantes, si tienen un sistema o una plataforma, como hacen, porque más que nada los familiares que van a Solca, son de provincias, la mayoría creo que son de provincias y es demasiado difícil que puedan conseguir plaquetas.

Los donantes sobre todo..

Sí, que puedan conseguir donantes y nos decían, bueno, cuando ellos ya ingresan y sabemos que van a necesitar plaquetoferesis les decimos, necesitan tres donantes y ellos tienen que registrar a los tres donantes.

De hecho no es así, el Doctor habla, pero en el tiempo en que nosotros éramos residentes pedíamos 10 donantes entonces imagínate para una persona de escasos recursos que vive en Jama y

aparece porque el hospital no tiene abastecimiento en Portoviejo y entonces viene a Guayaquil para hacerlo tratar. Entonces una vez que un paciente llega a un hospital, como Solca de donde sea, ningún otro Solca lo coge, eso es otra problemática.

Por ejemplo: *yo pasaba por Guayaquil, mi hija sangró por la nariz, la hice ver, me dijeron que tenía Leucemia, la llevé al hospital de Solca de Guayaquil, la hago atender, le hacen los estudios y luego ellos no saben que quiero traslado a mi ciudad porque ya pues, me hacen el traslado a mi ciudad, llego a Portoviejo, me hacen los papeles y me dicen "No, sorry, usted tiene que llevarla a Guayaquil porque ahí comenzaron a atenderla".*

¿Y no puedes empezar desde cero?, ¿es imposible?

No, no se puede, y es como decir, ya su paciente fue tocado, ya no podemos nosotros atenderlo. Ha pasado muchísimo, hay personas de Quito que han cruzado por Guayaquil y los atendieron acá y han tenido que venirse con la familia y todo a hacerse atender en Guayaquil.

Si te contara cada uno de los problemas te quedaras como loca, pero bueno, regresando a lo de las donaciones hazme acuerdo mañana de darte ese documento porque es público igual, de allí con respecto a las plaquetoféresis, es la unión de 10 plaquetas, el valor de las unidades de plaquetas es de $80 cada una.

¿Y eso también es permitido?

Eso no lo vende Solca, lo vende la Cruz Roja, entonces es imposible. Digamos: *si normalmente un niño de 12 años requiere el valor normal de plaquetas es de 100.000 a 200.000 y el valor del niño está por debajo de 80.000, no pasa nada por eso en pacientes con tumores cerebrales utilizamos plaquetas por encima de 50.000, pero si el niño tiene leucemia es por encima de 300000, esto ¿qué significa? si un paciente tiene un tumor, es mucho más probable que las plaquetas se le bajen más rápido que un paciente con leucemia*. Entonces como sea, tumor o leucemia llega el niño a emergencia con un

diagnostico presuntivo, es decir se presume que el niño tiene leucemia, entonces tenemos que decirle al padre de esto se trata la leucemia, bla bla bla y al final decirle el niño va a tener que transfundirse continuamente, es decir necesitamos que consiga 10 donantes.

¿Cómo donantes?, 10 personas sanas que estén con un buen peso, que sobre todo puedan estar al llamado porque nunca se sabe cuándo el niño lo necesita puede ser de tarde o en la madrugada, pero de todas maneras nosotros tenemos un horario: todos lunes, miércoles y viernes tenemos un examen de laboratorio les hacen una prueba a las 7 para tenerla a las 10 u 11 am y en caso de requerir una transfusión, a esa hora se le dice al familiar, sería muy inhumano estar avisándole en la noche a un familiar que es de provincia, ¿cómo consigue eso?.

Es súper difícil

Exacto, pero bueno. Entonces la mayoría consigue sus donantes, pero hablábamos de una persona de provincia, o una persona que no tiene familia yo que sé, son enfermos o tienen incluso familiares alcohólicos, no pueden donar, ¿qué hacen en esos casos?, la Cruz Roja les vende a $80 cada unidad de plaquetoferesis, si lo que necesitamos son 10 unidades ¿de dónde saca ese paciente $800?, entonces ¿qué se hace allí?, se le pide al paciente, a la mamá o al papá que sea un donante.

¿Cómo eres un donante?, te acercas al área de transfusiones, dan los requisitos, le hacen un examen y en tres a cinco días laborables recién te dicen si eres apto, entonces ¿te imaginas que en ese momento el paciente necesita transfusión de plaquetas?.

Si, necesita urgente, no va a poder.

Exacto, no va a tener como, ¿Cuál es la opción que existe?, *vaya compre las plaquetas y vuelva*, no todo el mundo tiene el dinero para hacerlo. Otra opción que existe es que se ayuden entre familiares, es decir: *este paciente ya es viejo, ya es la segunda recaída, tiene como mil donantes y hay unos que recién llegan, entonces uno apela a la bondad de esta persona entonces le dice mamá mire esta mamita es*

nueva, usted puede conseguirle un donante, y le dice hay pero luego me devuelve. Entonces ya no hay problema, hacen el trueque, "tú me prestas un donante y después de esta semana tú me consigues un donante". Ese es el trueque que solemos hacer como para que nadie pierda y no se gaste dinero.

Cuando no colaboran las mamás viene la segunda opción: *hacer que esta persona le compre la plaquetoféresis a los donantes de esta otra persona*, ahí suelen cobrar $40, esto es lo que nunca tuvo sentido en mi cabeza, cada unidad de plaquetas cuesta $80 y 10 $800, pero la plaquetoferesis la cobran a $40.

Ósea lo más importante te lo cobran más barato.

Sí, pero ese valor es un valor impuesto, no es un valor real, es un valor que ya se manejan entre ellos entre los padres pero ya uno conoce con el tiempo que trabaja ahí.

Ahora también existe y esto es real, la mafia dentro de Solca, que son las personas: *entre conserjes, padres, gente regular, hay gente que va solo para hacer su donación para vender y tener un ingreso extra y eso ya es conocido en Solca*.

Sí, si nos habían dicho también…

También se habló de que entre ellos van y quieren cobrar un poco más, se aprovechan de la necesidad de la persona, y en el último año que estuve me enteré que incluso "tengo mi donante y dono", y se ve que es bastante porque por lo general depende de la persona cuanto salga, (a veces salen entre 300 o 400 cc y otras veces es un donante maravilloso y salen como 600 cc), lo que hace el departamento es: fraccionar esa plaquetoferesis, vendérsela a los de pensionado y dejar acá la peor porción, eso también se ha visto. Nadie lo ha denunciado, nadie lo ha comentado, eso es un secreto a voces también y se maneja "por bajo" pero es una realidad y de hecho me enteré por Carola, entonces empecé a averiguar y era cierto. Entonces esa es la manera como se maneja lo de los donantes. El Dr. Espín dice que son 3, nosotros en verdad pedimos 10, siempre pedimos 10, muchos pacientes han fallecido como te explico, por falta de plaquetoféresis y no tanto por su enfermedad.

¿Qué provoca la falta de plaquetoféresis, que el paciente empiece a desangrarse por donde sea, (nariz, boca, ano) y eso inestabiliza al paciente, entonces ¿qué hacemos nosotros por intento de ayudar?, o conseguimos otro donante al familiar, o apelamos a la bondad de transfusional llamando y diciendo: que si nos pueden regalar un poquito, le decimos "bolito" a eso. Si nos pueden regalar un bolito de plaquetoféresis que tenemos un paciente que está desangrando o utilizar medicación que pare el sangrado, porque igual eso es temporal porque la necesidad de plaquetas hace que siga sangrando.

Entonces ese sería el sistema de reclutamiento de donantes: mediante cada paciente tendría que llevar a sus 10 donantes. Yo tengo los 10 donantes, por ejemplo tengo los 10 voluntarios que voy a tener para mí al momento que los necesite y primero supongo tienen que pasar por un chequeo a ver si son aptos ¿o no?.

Claro, el chequeo que mencionaba, eso uno va a transfusional te hacen un examen de laboratorio donde te revisan que no tengas ninguna enfermedad viral o infectocontagiosa y de 3 a 5 días le confirman si eres apto o no. Si eres apto puedes donar 2 o máximo 3 veces al mes, 1 vez por semana, pero si eres mujer no puedes donar cuando estas menstruando.

¿Tienen un horario de donación?

No, hay horarios de preparación, es decir los donantes pueden ir a prepararse entre las 8:30 y 11:00 am, más allá de eso no puede aparecer ningún donante a decir me quiero preparar porque no funciona así. Las horas de donación, no hay horas porque a veces hemos necesitado en la madrugada, consiguen al donante, el mismo que se acerca a transfusional, le ven en la base de datos si está apto porque una vez que me hacen el examen y ya estoy apta, ya estoy al llamado, me llaman y mis exámenes tienen que estar actualizados por lo menos dos semanas y dicen "sí usted está apta", es decir sus exámenes están actualizados y están en buenas condiciones entonces listo, venga, y es así tú vas a la hora y te hacen la transfusión, te retiran la plaquetoféresis.

El aparato para retirar la plaquetoféresis cuesta entre $200 a $300, es un aparato desechable que se coloca en la máquina, eso lo da Solca, nadie tiene que comprarlo, Solca lo da.

Ok, y ¿es por persona?

Es por persona porque es desechable, el procedimiento demora 30 a 45 minutos que te saquen la plaquetoféresis y después de eso tienen que pasar por un proceso que demoran 20 minutos más, y después de que el paciente donó se demoran una hora más.

Estos pacientes que ya estaban aptos,¿ como los contactaban?, ¿ustedes tenían una base de datos?

No, eso lo maneja cada paciente, el paciente sabe cuántos donantes tiene, y el paciente sabe si están aptos o no están aptos, pero la base de datos si está en transfusional de las personas que se han ido a presentar como donantes de plaquetoféresis y por eso se puede saber si están aptos o no.

Transfusional, ahí ellos tienen una base de datos sobre las personas que están donando. ¿En el momento que un paciente lo necesita cada padre se encarga de llamar a esos donantes?.

Sí, nosotros lo que intentamos hacer el año pasado al ver que había escasez de gente que en verdad le interese donar, no vender, porque ahí nos dimos cuenta que habían muchas personas que querían vender fue motivar a nuestros amigos, yo lo hacía por twitter, entonces yo daba mi número, las personas me llamaban y yo les explicaba para que se trataba el procedimiento, para que servía y a cuantos niños se podía ayudar con eso. Conseguimos algunos y yo cree mi propia base de datos con los que ya estaban aptos y por ejemplo: *yo estaba fuera de guardia y una mamá me llamaba y me decía "Doctora tiene un donante es que mi niño necesita" y yo enviaba a esta persona y me aseguraba de que no le cobren, porque quien sabe por ahí sale alguien sabido y eso, en el tiempo que Carola tenía a Juanpi(+) era de las que me decía si tenía donantes y después cuando salieron me ayudaban a conseguir*

para los niños pero eso fue algo personal, es más llegó un punto en que ya no conseguíamos más donantes y eso paró.

¿No crees que eso es algo que podría implementar Solca, o es medio imposible por la mafia que me cuentas?

No lo implementaría por la mafia, y no les convendría a transfusional implementarlo, pero según lo que me decían los jefes eso no nos compete, es lo que me decían porque es responsabilidad de los padres, nosotros no podemos estar "solucionándoles la vida" es lo que me decían pero ya depende de cada uno si quiere hacerse el desentendido al respecto o si quiere ayudar.

Claro, porque más que nada es el lado humano de que son personas de que vienen de tan lejos y es una mafia y la desesperación de que tu hijo se está muriendo es más el lado humano, que poder decir que ellos verán.

Sí, de hecho sí

Más o menos con qué frecuencia existe ese tipo de donaciones, que me decías que es un poco escasa a la demanda que existe.

Ósea, la demanda digamos que en ese tiempo teníamos 42 pacientes en el piso y por lo menos 20 se transfundían al día, entonces cuando los niños están en recaída se pueden estar trasfundiendo dos veces por día entonces te imaginas la necesidad de donantes, dona el tío, dona el abuelito, dona el papá tres días seguidos y después el niño necesita y no tiene más donantes para eso se buscaban estos donantes externos.

Haber el procedimiento de la plaquetoféresis es un poco molestoso, porque la aguja es bastante gruesa y algunos donantes se asustaban por eso, ósea donaban una primera vez y la segunda vez ya no querían porque tenían miedo y eso es principalmente la causa por la que la gente no dona.

¿Cómo hacías tú, al momento que me contabas que conseguías los donantes? nos explicaba el Dr. Luis Espín que ellos llaman a la Cruz Roja, porque la Cruz Roja hace sus campañas de donación de sangre y que de ahí extraes las plaquetas y que las plaquetas ellos las llevan a Solca y que Solca hace el proceso de plaquetoféresis.

No sé a quién se refieren con que ellos llaman a Cruz Roja, asumo que Solca pero los médicos no lo hacemos, eso supongo que se encarga transfuncional, pero ¿cómo hice yo?, cogí un banner en pic collage, subí pidiendo: "Se necesitan donantes de plaquetoféresis, una unidad le puede salvar la vida a un niño", ósea apelando a la sensibilidad de la gente, para más información tal número, me llamaban y yo les explicaba así como te estoy explicando a ti y la gente se movía bastante porque son niños.

¿Y, donde los mandabas a donar, en Solca mismo o primero a la Cruz Roja, porque como nos decía el Dr. Luis Espín…

No, la plaquetoferesis es un procedimiento que también lo puede hacer la Cruz Roja pero ese es el procedimiento que lo hace Solca, entonces les decía: *ok, a veces me contactaba con ellos y nos encontrábamos en Solca, la mayoría de las veces no, simplemente les decía que se acerquen porfavor al transunsional de Solca de tal hora a tal hora y se van a hacer un examen que vayan en ayunas, y que entre 3 a 5 días les decían si estaban aptos o no y que me avisen*. Entonces salían y me decían "sí soy apto", o no, "tengo las venas muy delgadas", entonces yo anotaba a los que salían aptos y les explicaba cuál iba a ser el procedimiento a seguir, ósea que cuando un niño los necesitara los iba a llamar y también siempre recalcaba agradeciéndoles lo que hacían explicándoles como esto podría salvarle la vida a un niño, cuáles eran las necesidades o como podía pasar un día sin que no lo consiguieran, me movía mucho la parte sentimental para que la gente se mantenga.

Continuando el proceso, tú los llamas, y cuando ya enserio necesitan los llaman para que vayan directamente a Solca.

Claro, este de guardia o no les decía*: "¿oye estás ocupado?, lo que pasa es que necesitamos ahorita urgente para un niño que donen. "A ya listo, yo puedo en una hora",* porque como eso demora 45min. Vas donas y te regresas a tu trabajo, entonces si yo estaba de guardia los esperaba y si no les decía que contacten con esta persona, hablaba con algún amigo que esté de guardia ese día y les decía "mira, va a ir tal persona por tal niño" y también le avisaba a la mamá del niño, entonces el aparecía en el segundo piso, la mamá salía y se iban los dos juntos porque siempre tienen que ir a la mamá a transfusional, este es mi donante y ya, dejan ahí escrito que esa persona donó para tal paciente.

¿Directamente si puedes ir y donar?

Sí

Entonces, no entiendo la figura que nos planteaba Luis porque nos decía que todo es con la Cruz Roja, vas donas la sangre y de ahí extraen y aquí hacemos el proceso, ósea no es que la gente puede venir acá y decir quiero donar, así no se maneja.

No sé, si hayan cambiado los protocolos, pero hasta el día que salí, y hace un mes sabía que se seguía manejando igual, el paciente consigue el donante, el donante va a Solca y en Solca se hacía el procedimiento de plaquetoferesis, no se hacía en Cruz Roja.

Él no estaba diciendo que la única entidad por ley que puede recibir donación de sangre es la Cruz Roja.

Sangre no se hace en Solca, hubo un tiempo en que la Clínica Alcívar tenía un banco de sangre igual que la Cruz Roja, para mí es que la Cruz Roja quiere monopolizar esa parte entonces quitaron ese servicio en muchos hospitales y supe que cerraron bancos de sangre en diferentes hospitales, entonces no sé si eso haya pasado en Solca con este problema que hubo del IESS, pero podría averiguar.

Sí, nos estaba explicando eso dijo acá no podemos almacenar nada, lo único que sí podemos es con la sangre, y que tienen un convenio con la Cruz Roja en la que la Cruz Roja les proporcionan plaquetas, ellos tienen una máquina donde hacen el proceso de plaquetoferesis, pero que las plaquetas se las da la Cruz Roja, los donantes vienen.

Qué raro, porque entonces para qué tenemos donantes, para que vayan a la Cruz Roja, los donantes iban directamente a Solca.

Justo le decíamos que si hacíamos una campaña para que la gente se sensibilice, nos dijo que no se puede porque en Solca no se pueden receptar plaquetas.

Quizás cambiaron las normas, pero entonces si cambiaron las normas no sería aplicable hacer un proyecto de donación porque no sabemos si la Cruz Roja va a destinar esos donantes a Solca y peor a pediatría, en cambio en mi época sí se podía, porque se hacía la plaquetoféresis ahí, ósea en términos sigue siendo eso entonces por eso iban directamente a donar para los niños de pediatría.

Lo que ellos dicen es que ellos tienen la máquina para hacer la plaquetoféresis, pero no es que va el donante a donar nomás, no, sino que ellos tienen un convenio con la Cruz Roja, ellos les proporcionan las plaquetas y a cambio les dan sangre, hacían el trueque. Lo que nos decía era que han estado peleando para tener un banco de donaciones donde puedan almacenar teniendo en cuenta que las plaquetas no se pueden almacenar porque caducan en un día pero que también estaba luchando con eso, es como que tuvieras un cocinero: *tuvieras todos los implementos para ponerte a cocinar pero no tienes los ingredientes, entonces los ingredientes los tienes que pedir a otras dirección. E*ntonces es tonto porque si tienes los implementos deberías tener los ingredientes, lo que resulta ilógico tener un convenio con la Cruz Roja cuando tienes las máquinas para hacer la plaquetoferesis.

Para mí esto es nuevo, lo que puedo hacer es llamar a una licenciada o una mamá y consultarle si todavía está la donación de plaquetoferesis .

Perfecto, porque nosotros queríamos saber en sí en Solca para que la gente done, si esa es la problemática.

Sí, porque no se pueden conseguir donantes para la Cruz Roja si no se sabe si va a ir a Solca, si así nomás cuando se estaba en Solca había que estar atrás de esa donación para que no la pasen al privado.

También nos decía que no podía ser una campaña de donación porque imagínate que vengan 100 personas acá y nosotros no tenemos donde almacenar las plaquetas porque eso en el mismo día tienes que usarlas y si vienen 100 personas acá las vamos a perder.

Eso no es cierto, porque la unidad de glóbulos rojos dura un mes, y las plaquetoféresis duran 5 días.

Nos dijo que eso era el mismo día, ósea te las sacan y de una las tienen que poner.

No, dura 5 días y por eso es que hacen este trueque por ejemplo yo tengo almacenado una unidad de plaquetoféresis y ya se me está por caducar y hay otra persona que lo necesita, entonces yo se lo dono a ese niño, y luego ese niño me lo tiene que donar a mí con un donante algún día, eso hacían para que no se desperdicie o sino caducaban.

Más o menos ¿Cada cuanto tiempo una persona debe someterse a exámenes para verificar si sigue siendo apto o no?.

Cada 15 días, cuando ya sale apto puedes donar, pero debes tener laboratorios actualizados de por lo menos 15 días atrás para que puedas volver a donar.

Claro, eso también nos decía Capello, que puedes tener una plaquetoféresis pero nadie les decía que se caducaron entonces ellos las podían donar a alguien, entonces dice que no tienen un seguimiento que diga estos son los donantes.

Sí los tienen, sino que no les importa. Hay personas de transfusiones que sí, nos llamaban y decían "oigan tenemos esta plaquetoféresis el niño "x" que ya está por expirar, ¿las necesita?, no, no las necesito. Tienen algún niño en piso que las necesiten y decíamos que sí, entonces nos las mandaban, preguntábamos si las podíamos utilizar con algún paciente al familiar, entonces ellos nos autorizaban y las donábamos, pero no todos los de transfusional eran tan serviciales de avisarnos.

Claro que deberían, si ya tienen una base de datos, tienen registrado cuando fue la donación, cuando van a expirar.

Por eso nosotros les decíamos al familiar que esté pendiente de cuando se hizo la donación y que sepa que tiene 5 días para hacer uso de ella, pero no todas las personas tienen el mismo nivel de educación, entonces nos llegaban personas con escaso nivel de educación y por más que les explicábamos que tenían que estar pendiente o por más que les explicábamos el procedimiento no entendían y a ellos era que se les caducaba y nadie nos avisaba.

Claro, y ¿existen capacitaciones o charlas informativas sobre donación de plaquetas más o menos para ampliar el conocimiento de los donantes y los pacientes, ósea que les digan tienen la donación de plaquetas, como puedes ayudar.

De hecho eso apela también mucho a la sensibilidad del Doctor, porque no son los tratantes los que reciben a los pacientes derivados de algún hospital infantil general tipo Icaza Bustamante, R. Gilbert, es el médico residente el que atiende ese niño y es el quien tiene la responsabilidad de explicarle al paciente, nosotros solamente de que se trata la enfermedad de la cual se sospecha que tiene su niño y explicarle de que se tratan las transfusiones, que son los glóbulos rojos, que son las plaquetas, todo eso nos corresponde a nosotros explicar pero no todos lo hacían.

Entonces luego sube el paciente al piso de hospitalización y empiezan con las preguntas al tratante, los tratantes siempre explican pero no siempre tienen el tiempo, por ejemplo a veces están apurados, resolviendo el caso de un niño, o en reuniones y por eso estamos los residentes, entonces el

familiar quiere hablar con el tratante, que le explique el tratante lo que no le explicó el residente y ahí vienen los problemas porque el médico no tiene tiempo, entonces el paciente no se entera y la falta de información provoca problemas.

Claro, entonces ese sería uno de los mayores problemas dentro de Solca.

Sí, la falta de información

La desorganización y falta de información.

Exacto.

¿Tú conoces alguna campaña de comunicación que incentive al público a donar plaquetas o has escuchado de algo?.

No, no he escuchado para Solca y no de plaquetas, las campañas que más he escuchado son de Cruz Roja y de sangre completa y de ahí se separan los componentes, esas campañas persisten, están continuamente, pero no especifican a que va destinado, puede ir a cualquier hospital, pedido.

Y esto genera un poco de desconfianza a las personas que donan…

Exacto, porque no sabes dónde terminan y porque se sabe también que a veces las venden.

Sí, nosotros hemos estado haciendo encuestas sobre este tema y la mayoría nos dicen que piensan que las venden.

Es que de hecho las venden, una unidad de plaquetas cuesta $80 y una unidad de glóbulos rojos cuesta $40, no sé cuáles son los valores actuales.

Entonces nos decían ¿para qué voy a donar si una donación es voluntaria?, no para que le cobren a alguien que lo necesita entonces crea esta desconfianza.

Inicialmente te podría decir que en el 2002 yo doné y te daban un carnet de donador que lo podías presentar en la Cruz Roja en caso de que necesites, por decirte: *si he donado dos veces al mes por 3 meses seguidos tengo opción a 6 unidades y x persona de mi familia tenía un accidente, entonces yo tengo opción a pedir esas 6 unidades.*

Y eso te motiva a que puedas donar

Claro, pero eso ya no existe

¿Ha cambiado bastante el sistema?

Sí y por eso hay gente que no dona. Acá en la sierra hay una enfermedad que se llama polilobulia que es para las personas que producen demasiados glóbulos rojos por la altura en la que viven, entonces aquí lo que se está incluyendo esa cultura de donar para que se sienta aliviado el paciente que produce tantos glóbulos rojos, entonces ellos donan continuamente por esto. Si sobre pasas cierto nivel de glóbulos rojos no puedes donar y te hacen sangrías, te conectan a un aparato, drenas sangre y la botan pero acá si existe más cultura de donación a causa de esto que en la costa, en la costa no hay donantes regulares.

¿Qué podría hacer Solca para fomentar la donación de plaquetas?

Primero informar, lo primordial, tenemos en promedio 100 pacientes en la sala de espera esperando ser atendidos o por algún familiar, la mayoría se entera de las donaciones porque sus familiares han fallecido, pero también hay personas que pasan a hacerse papanicolau que podrían enterarse, entonces por ejemplo acá tenemos roll ups en Cruz Vital que es donde trabajo informando sobre diferentes temas,

pero se podría hacer algo similar y una vez lo propuse y no me pararon bola en las salas de espera o en la puerta de entrada para que se informen, lo mismo se podría hacer en Solca o en el Vernaza, incentivar a las personas que pasan por ahí, yo creo que la información es básica, la gente no sabe qué, ni para quién, ni porqué se necesita.

Nosotros le preguntamos a Luis Espín, ¿usted cree que podemos informar acerca de la donación de plaquetas para sensibilizar dentro de Solca, hacer una campaña interna para que la gente se vaya familiarizando? Nos dijo que no, porque no lo necesitamos porque los pacientes ya lo saben, lo primero que les decimos es eso, que traigan 3 donantes y saben que tienen que traerlos y punto, no tenemos que hacer ninguna campaña y aparte eso lo hace trabajo social.

Eso es mentira, trabajo social no lo hace para comenzar, en realidad ni sé para que funciona trabajo social porque muchas veces se necesitaba trabajo social para muchas cosas y no se resolvía, más que nada trabajo social funciona para que el paciente sea atendido en otra institución, pero para instituciones nunca ví moverse a trabajo social. Una cosa es lo que uno espera y otra la realidad.

Nos decía, no creo que una campaña aquí no porque somos frontales y desde el comienzo les decimos a los padres que tienen que traer los tres donantes y ya, le volvimos a decir lo de la campaña que podíamos hacer algo interno, comunicación interna, porque los padres están informados, nos quedamos en blanco porque teníamos algunas ideas para hacer una campaña, inclusive estábamos hablando con la casa Ronald McDonald que recién la inauguraron y estuvimos por ahí, tuvimos bastante apoyo con ellos, entonces nos quedamos en blanco y dijimos ¿Ahora qué hacemos?, en cambio lo que él nos decía que lo que se puede hacer es plantear una base de datos de donantes.

Base de datos de donantes ¿dentro de Solca, o para que vayan a la Cruz Roja?

A la Cruz Roja pero ellos no la van a usar para Solca si se las damos, ellos tienen miles de hospitales que les proporcionan sangre, y que nos cerciora que va a llegar a Solca, entonces dijimos

¿qué hacemos?. Más o menos cuáles son las sugerencias tuyas de donde nos podríamos direccionar, hemos pensado en una base de datos, en una campaña interna y en una campaña externa o quedarnos con la externa. Nosotros nos inclinábamos más en una campaña interna que comience desde adentro de Solca, que las personas conozcan la importancia de la donación de plaquetas, cuantas personas lo necesitan.

Claro, lo que yo mencionaba, la información, si la gente supiera la necesidad de hemoderivados, creo que la gente se moviera un poco más, mira como la gente se movió con lo del terremoto, entonces el terremoto es de un ratito, entonces es novelería, pero el cáncer infantil sí mueve a la gente. Creo que lo que hace falta averiguar es: primero si es cierto que no se puede donar ahí dentro de Solca, pasarte la información de lo que está prohibido pedir tres donantes por una unidad y quiero comunicarme con un amigo de Estados Unidos para saber ¿cómo hace Ronald McDonald? para tener esta base de datos de hemoderivados, si por último hay una ley que prohíbe obtener hemoderivados de un hospital, buscar cual es el origen de esa ley y ver si se puede proponer otra cosa, a veces pasa que una inquietud o una propuesta puede cambiar las cosas.

Muchas gracias Nathalie por tu tiempo.

Entrevista # 4

Dra. Doris Calle

Cargo: Oncóloga Pediatra

Hospital del Niño

Cuéntenme, ¿En que anda ahora?, ¿ustedes están estudiando medicina?

No, Comunicación y RRPP, Ing. Comercial, nuestra universidad hace tesis de proyectos de aplicación profesional, son proyectos que están destinados a darles una mejora a la sociedad. Nosotros nos hemos enfocado en solucionar el problema de donación de plaquetas para niños con cáncer.

¡Que bueno!, eso esta buenísimo, ¿Porqué cogieron las plaquetas? Yo tengo otro proyecto que es bueno que ya esta casi armado, tenemos ya el grupo porque no lo hacemos mejor. Es un proyecto de buscar un registro de donantes de medula ósea para los trasplantes, porque los ecuatorianos no lo tenemos registrado. Entonces por ejemplo, un niño tiene una leucemia y recae, la leucemia es el primer cáncer en los niños, por ejemplo el niño tiene una leucemia, se cura pero de 10 se curan 8 , pero hay 2 que no se

curan y esos 2 que no se curan son los que recaen; que quiere decir, que usted le dio quimioterapia y después volvió la enfermedad entonces en eso hay que hacer un trasplante, es decir que tengo que ponerle la medula ósea de otra persona al niño para que pueda curarse y hay niños que son hijos únicos y que no tienen donantes o hay niños que tienen donantes pero que no son compatibles, entonces yo me tengo que ir a un registro mundial y buscar ahí por ejemplo un color que se parezca al niño, para no decir en términos médicos, es un color morado, tengo que buscar en el registro mundial colores morados, pero como nosotros no tenemos registros, no tenemos acceso a esos registros internacionales, entonces ¿qué pasa con los ecuatorianos? O se quedan esperando en la lista de espera que no debe de haber y se van muriendo, o de los pocos de pueden salir van a fuera.

¿ Cualquier persona puede ser donante de medula?

Si, cualquier persona puede ser donante de medula.

¿Se puede donar solo una vez?

No, se pueden donar varias veces, yo tengo armado el proyecto, ya tengo todo, estuve en España, hemos cuantificado como 400 ahorita deben haber unos 1000, es cuestión de meterlos, se trato de hacer esto con el Ministerio. Eso se empezó en España, lo empezó el Tenor Carrera en Barcelona, el empezó eso porque tuvo una leucemia, los españoles no se atrevieron a trasplante porque como era un Tenor, esto fue hace muchos años atrás, porque como era una persona brillante si fracasaban, decían ello que iban a también fracasar, entonces lo mandaron a Estados Unidos y el cuando llego hizo esa fundación, entonces el objetivo es, por ejemplo se va una muestra de sangre que le toman a usted y usted va llenando en una computadora los datos, entonces una vez que ya tiene eso usted ya puede lanzar al registro, bueno entones usted dice bueno yo en Ecuador tengo el color morado claro por decir algo, alguien en España que tiene y quiere ese color morado claro, entonces usted habla conmigo que yo soy el donante y dice mire tenemos una persona que esta necesitando un trasplante de medula ósea, hemos visto que usted es la persona

correcta – apropiada, entonces me preguntan nuevamente, quiere participar, digo SI, entonces vienen aquí a Ecuador, sacan la medula se la llevan para allá y la trasplantan.

Justo hoy, estábamos preguntando en Solca sobre la donación de medula, y me dijeron que solo pueden ser padres o hermanos del paciente, porque le dije que en el caso que cuando Thiago hubiera necesitado trasplante de medula, yo hubiera donado, pensé en donarle a mi sobrino, y me contestaron que no solo pueden ser humanos o padres.

No, eso esta mal. El trasplante puede ser auto-logo que significa, que a mi me sacan mi medula y me la ponen a mi mismo, alogénico quiere decir que usted que es otro persona me la da a mi y puede ser alogénico emparentado que mi hermano que me da a mi, o no emparentado que usted me la da a mi. Entonces eso, no se como ustedes tienen armado el proyecto de plaquetas, es muy bueno también.

Los temas nos dan la Universidad, este tema nace en base a un profesor y una colaboradora de la universidad.

Nosotros con el doctor este, que he amplificado, cuando estuve en Solca en el año 2006 -2008, y en el 2003 nosotros empezamos a enviar paciente a Murcia para que se trasplanten y nos fue bien, tenemos chicos que están trasplantados, hubo fracasos no podemos decir que no los hubo pero eran pacientes que ya tenían un pronostico malo, es decir que tenían una translocación y los pacientes que se fueron a pesar que se iban con 2 y 3 recaídas se los avanzo y justamente este español que va a venir trabaja en ese servicio, donde se mandaban a los chicos para que se hagan los trasplanten, iban en esa época a Barcelona y otros se empezaron a quedar en Murcia.

Ósea no sé, el proyecto como ustedes lo tienen, si tienen los profesores si pero coméntenlo porque esto nace privadamente y se lo mantiene privado, porque yo lo presente ante el Ministerio pero empezó la

cuestión de dinero, que si que se necesitan 2 millones de dólares y era mentira, ósea no es tanto la inversión, es solamente tener una computadora, tener las personas que vayan a digitar (muy honestas) metiendo los datos y ármanos un registro.

¿Lo que ustedes necesitan es un sistema?

Si, la base de datos se la puede dar con la ayuda de los mismo españoles, yo tengo eso, pero lo que yo necesito es eso, la parte médica yo la puedo hacer, pero la parte técnica necesito que haya una digitadora que vaya metiendo los datos, de esos pacientes, porque son 400 yo creo que llegan hasta 1000 me dijo la última vez el doctor, y con eso ya tenemos un registro y así. Tiene que ser una persona honesta porque por ejemplo, yo le paso el color morado claro a usted, y por decir algo en Solca hay un paciente que se llama, vamos a poner Febres-Cordero ni se cuanto, y el otro es Piguave que vive en Guasmo Sur, Piguave que vive en el Guasmo Sur esta esperando desde el año pasado pero Febres-Cordero llegó entonces, los 2 necesitan morado claro, usted dice hay un donante se lo vamos a dar a Febres-Cordero y que Piguave siga esperando, entonces no es así, las cosas tienen que ser como son. El que tiene la mayor urgencia sin importar que tenga o no dinero, ese tienen que trasplantarse y a ese hay que darle el donante, entonces eso también da mucho para hacer negocio, porque Febres – Cordero puede decir, saber que te doy 200 mil dólares pero tu dame ese donante a mi, entonces como usted tiene esa base dates, usted sabe como contactar al donante, esto tiene que ser muy ético por eso el doctor me dijo, yo te ayudo pero tienes que ser tu sino, no va ninguna persona mas.

¿Cómo es la ayuda de ellos? Ellos nos entregan todas las certificaciones y toda la base de datos, que nosotros incluso hicimos una entrega formal al Ministerio pero ahí se quedo todo, como todo lo publico y los niños siguen ahí.

Doctora, esto es algo muy interesante definitivamente, ahora que nos reunimos con nuestros compañeros se lo vamos a transmitir.

Claro, incluso si quieren tener una reunión conmigo, con los padres y todo, lo podemos hacer por mi no hay problema, podemos encontrar un tiempo no mas, transmítanle, yo los puedo ayudar con esto de las plaquetas que esta bien, pero eso de los donantes, eso es una cuestión que la queremos sacar desde hace años y a mi me da una pena que el Ecuador no tenga ese registro de donantes. Esto lleva a que importen cordones de México, importan cordones que cuestan 20 mil, 40 mil dólares y un niño se puede trasplantar pero un adulto no, necesita varios cordones. Entonces que ha llevado a esto a que se trasplante con los células de los padres pero esto todavía es experimental.

Con el trasplante de médula ¿ No regresa el cáncer?

Con el trasplante de medula, viven 6 de 10, pero no hay que trasplantar por trasplantar, es como que uno cambia una enfermedad, en este caso la leucemia por varias enfermedades porque pueden haber rechazos, lo mejor es tener pacientes así mire, este chico tenia 9 años cuando tenia leucemia, ahora se va a graduar de Marketing entonces es una alegría, hay casos bien dolorosos y tristes, que nosotros no quisiéramos que nos pase pero lamentablemente ante eso uno no puede, pero hay que seguir adelante.

Claro Doctora bueno, le comentamos nosotros aún estamos direccionando la investigación, estamos en la primera fase que es la investigativa, la cual abarca tener testimonios como el que usted nos acaba de mencionar que son muy importantes. Este proyecto nace en base a otro que ya hubo anteriormente como proyecto de tesis de un grupo el año pasado, denominado "Pelachitos" eran muñecos que incentivaban a niños que estaban decaídos emocionalmente.

¿Donde estaba? ¿y no lo llevaron al Icaza Bustamante?

Fue en Solca, es que eso es lo que yo digo, todo es Solca, pero ahorita ya hay una unidad de oncología desde el año 2009 en el Icaza Bustamante en el Ministerios y ahí también hay niños que se tratan de cáncer. Pueden ampliar su área a otros Hospitales donde también se tratan niños con esta patología.

Doctora, ¿la podemos molestar con unas preguntas un poco mas generales?

Haber cuénteme (risas)

Cuéntenos un poco de su experiencia, ¿Cuántos años lleva trabajando y luchando contra el cáncer pediátrico?

Yo tengo desde el año 1996 que comencé la formación de Oncóloga Pediátrica, hice la formación en el 96 estuve en Francia hasta el 2001, después ya vine a trabajar acá en el 2002 hasta 2008 estuve en Solca y desde del 2008 hasta ahora me vine acá al Hospital del Niño del Ministerio.

Cuéntenos, a su parecer ¿Cuál cree que es el principal problema que hay con la donación de plaquetas para niños, porque la sociedad no se siente motivada ayudar?

Pienso que a lo mejor es, la falta de conocimiento de lo que es la donación, puede ser eso, porque primero la gente no sabe que son plaquetas, todo el mundo identifica como que es sangre, pero nadie identifica que son las plaquetas y para que sirven. Las personas también piensan en nuestra sociedad, en nuestra cultura que eso los va a debilitar, entonces sienten miedo.

¿La desinformación?

Así es la desinformación, sobre todo eso es.

¿Cuál cree que es el principal impedimento, para estas familias que se ven afectadas cuando un integrante por ende los chiquitos, niños sufren de cáncer? ¿Cuál sería el principal impedimento como familia para luchar contra esta enfermedad?

Ahorita, el impedimento que yo veo de la familia, actualmente después de que el gobierno creo el programa de enfermedades catastróficas, en teoría no debería haber ningún impedimento ya que todo es gratis. Antes del 2007 si había un impedimento que era el económico, porque los padres tenían que vender sus casas, sus refrigeradoras, sus autos para poder comprar las medicinas, aunque había una rebaja, yo siempre les decía ¿qué significa los 10 dólares que tiene que pagar el padre para usted, o que significa para una persona si esos 10 dólares le sirven para la comida de un día, de dos o de una semana?. Ahora, el único impedimento que tiene que haber es la falta de conocimiento de que el cáncer se puede curar.

¿Cómo es el sistema que el gobierno maneja sobre las enfermedades catastrófica?

El sistema normalmente es un sistema de gratuidad, por ejemplo usted va tiene un problema de cáncer, yo diría ahorita el problema que hay no tanto en el tratamiento de que cuando el paciente tiene cáncer se lo puede tratar o en que se de gratis su medicina, yo diría que el problema ahorita esta en hacer un diagnostico oportuno, para os pacientes con cáncer, halando específicamente por los niños, porque hay niños que llegan en estado avanzado porque el pediatra no detecta a tiempo, que no pensaron que había cáncer. ¿ Y por qué es esto? ¿Porqué en la misma universidad (estatal) no hay cátedra de oncología o hematología como pre-grado?, ¿Porqué a diferencia de la Universidad Católica hace muchos años (1980) se empezó con la cátedra de onco-hematología? Entonces, usted como medico ya tiene la noción de que puede ser un cáncer, entonces usted ya piensa en un cáncer, si usted va como interno, va como residente, va como un medico graduado usted no piensa en que va haber un cáncer, nunca lo va a poder detectar y en los niños lamentablemente no hay un diagnostico oportuno, como en los adultos que se hace un Papanicolaou, una endoscopia, una mamografía, en los niños lo que marca es el diagnostico temprano, ósea que el pediatra, medico general piense que no puede ser una simple adenopatía como decimos, si no que mas allá de eso puede haber un cáncer, las personas no piensan que debe haber un cáncer en un niño.

¿Usted conoce algún sistema que utilice alguna base de datos para el reclutamiento de donantes?, ¿ Ha escuchado de algún sistema que utilice algún hospital para esto?

La Cruz Roja por ejemplo, ellos tienen unos programas de donación, que por ejemplo a veces van al hospital de niño al Icaza Bustamante donde hay un programa de medicina tansfuncional, ellos vienen y hacen sus campañas, entonces con los mismos pacientes que están ahí los cogen y les hablan sobre la donación, instalan sus camas, sus equipos para donación de sangre.

¿Solo para donación de sangre?

Si, sangre lo que pasa es que cuando usted saca la sangre de ahí mismo saca los otros derivados de la sangre de los cuales pueden ser las plaquetas.

¿Usted a escuchado de capacitaciones o charlas informativas que ayuden a combatir este problema de donación de plaquetas?

La verdad es que solamente cuando hay campañas es que van y las personas hablan, se instalan en el hospital y dicen vamos hacer tal día o cuando es el día mundial de la donación o alguna cosa pero no es como tener por ejemplo un día en el mes que vayan todos un día al hospital a buscar. Lo que nos falta a nosotros es tiempo y tener una persona que en realidad se dedique a eso, nosotros en el servicio nuestro de oncología tratamos de hacer eso con los padres, ¿por qué? porque los padres en oncología tienen pacientes que reciben quimioterapia y están expuestos a transfusiones de sangre y todo eso, entonces le decimos mire señor a usted ya le donaron la sangre, ya le donaron plaquetas, ahora si vaya usted y hable y diga como puede traer a sus donantes, entonces ellos dicen si, ya me dijeron y yo ya voy a traer.

Entonces, ¿Ustedes si informan que en algún momento van a necesitar de plaquetas?

Si, nosotros sí informamos sobre la donación en los hospitales, porque en realidad son los pacientes y los familiares que tienen niños con cáncer por donde se debe empezar.

¿Cuándo ustedes aplican el tratamiento ya son informados de van a necesitar de esto en algún punto?

Claro, nosotros cuando vamos aplicar el tratamiento hacemos lo que se llama el "consentimiento informado" le explicamos a los padres que el niño tiene tal cáncer y que va a necesitar transfusiones y hemoderivados de sangre, así los padres ya están informados de eso. Están informados de que el niño va a necesitar, informados de pronto de que ellos pueden ser donantes capaz que de eso no.

¿El hospital Icaza Bustamante tiene para donación de plaquetas?

Tiene un servicio de medicina transfuncional pero, es la Cruz Roja quien se encarga de proveer, si yo necesito sangre, mando la hoja al banco transfuncional y medicina transfuncional me da la sangre, pero esa sangre viene ya desde la Cruz Roja.

¿Qué tiempo se demora?

Eso es rápido, es rápido yo estuve sorprendida porque antes de que haya esto de las enfermedades catastróficas… yo tuve experiencias muy duras, cuando estaba en Solca y no porque era Solca sino, porque no había este programa, yo vi morir y vivir a una niña y a un niño, la niña morir porque no tenían plaquetas y ver otro que se salvo, me acuerdo tanto, ósea fue duro para mi, fue durísimo porque la madre trajo las plaquetas y se las pasaron al niño y el otro niño falleció porque no tenía la madre para pasarle las plaquetas, porque las plaquetas se las compraban en el banco de sangre y en ese tiempo costaban creo que 80,00 dólares cada plaqueta.

¿Siguen vendiendo plaquetas en el Hospital?

Antes vendían, ahora yo no puedo decir si venden o no, puedo decir que en mi Hospital son gratis las plaquetas y la sangre, en otro lado no se.

Por ejemplo, si yo voy y digo que yo necesito plaquetas así no tenga mi donante ¿Me cobrarían?

Sí, en otras partes sí, en la parte privada sí, en la parte pública no, en el hospital en donde yo trabajo no. Eso es un gasto que lo asume el estado y así debería ser en todo, porque el estado esta pagando, si yo no puedo atenderlo en mi hospital yo lo derivo a Solca, pero no puedo derivarlo así no mas, lo derivo con un costo que ya va por el estado asumido, entonces usted va a Solca, a la clínica o donde sea, tienen la obligación de darle a usted todo gratis, porque eso es un costo que lo asume el Estado, eso es la teoría, en la practica no se como lo hacen otros lugares.

¿Si, yo tengo a mi niño en su hospital y no tengo donante de plaquetas y no tengo a quién pedirle?

Igual se las dan, usted no tiene que ir a conseguir un donante para que le den sus plaquetas.

¿Tienen bastantes plaquetas disponibles?

Si, hasta ahora ha habido solo una vez que nos dijeron que no habían plaquetas, pero porque no se lo habíamos advertido con tiempo, pero al día siguiente ya nos la dieron, ustedes pueden ir hacer una encuentra a los padres y preguntarles en cuanto tiempo, no hay problema. Yo estuve sorprendida porque cuando empecé a trabajar aquí, yo dije necesito sangre y me preocupe y una madre me dijo "no doctora tranquila pre-escriba, haga la receta" le di la receta y la madre subió con la sangre o con las plaquetas.

¿Se requieren máquinas especiales para mantener las plaquetas verdad?

El agitador de plaquetas, eso tenemos también.

¿Qué tipo de maquinas necesitan para la extracción y que tipo de máquinas necesitan para la preservación?

Para la extracción utilizan las maquinas que son citafésis y para la preservación hay un agitador de plaquetas, pero en otro lugar cuando yo estuve haciendo mi formación primero en Francia luego en España hacer una formación en esto que son los trasplantes, conocí el centro de hemodonación en Murcia y ellos conservan ahí todas las plaquetas, los glóbulos rojos y las plaquetas ¡ojo! las plaquetas todas las que son para pacientes oncológicos deben ser irradiadas, la sangre y las plaquetas se deben de irradiar ¿que significa eso?, que usted va a eliminar una célula que se llaman filoncitos y va a evitar que hagan reaccione, porque usted recibe tantas donaciones de tantas personas, que en un momento determinado su organismo va a hacer un rechazo y si usted por su mala suerte recae y necesita un trasplante usted ya tiene algo formado para rechazar algo.

¿Aquí existe esta máquina?

No, aquí no hay y no es cara, eso era como una refrigeradora, podían ahí las plaquetas aplastaban un botón se irradiaban por un tiempo y ya las podían usar.

¿En Murcia siempre habían plaquetas?

Si, Siempre

¿Por qué cree?

La cultura de la donación.

¿Cuál es el tiempo de vida útil de las plaquetas?

Si, el tiempo de vida útil de las plaquetas es de 5 días, si porque de los glóbulos rojos es de 120 días, yo creo que las pueden congelar pero no se, eso tienen que revisar bien.

¿Usted nos dice que esta máquina no es costosa?

No, incluso yo averigüe para traerla acá, porque para mí es una maravilla, porque si usted envía a irradiar en Solca por cada plaqueta cobran $80 es carísimo.

¿Qué es lo mas importante?

Saber hacer la recolección de plaquetas y el mantenimiento, luego hacer la distribución de la misma.

¿Existe algún tipo de sistema de inventario de plaquetas para la utilización inmediata o una base de datos de donantes?

No lo se, eso debe de tener la Cruz Roja.

¿Ha escuchado alguna campaña de donación de plaquetas?

No, para nada incluso acá hicieron hasta un video y todo para hacer la campaña para la donación, mandaron el video y todo lo tenían listo, pero en el momento, dijeron necesitamos 2 millones fue como para que no lo molestemos más, fue una pena porque teníamos todo.

¿Usted cree que entre instituciones de salud existen convenios para aprovechar los recursos y aprovechar las plaquetas disponibles?

De la Cruz Roja yo creo que sí, porque la Cruz Roja creo que es ahora la base y los otros son los depósitos, es decir tu me das la sangre o plaquetas y yo las tengo aquí pero no puedo tener muchas, si no lo que viene, solo lo que se necesita. Por ejemplo, ahora en el terremoto, yo no escuche a nadie de nosotros que hubiera dicho yo quiero ir a donar a la Cruz Roja sangre y que la Cruz Roja haya dicho paren de donar ya tenemos lo suficiente.

Lo digo porque mi cuñada es de Francia y ella me dijo donde puedo donar sangre y plaquetas la gente necesita y le conteste "y le dije chuso, el único que conozco es Perico pero sabes que no han llamado", ella me dijo "es que no tienen que llamar tenemos que ir a donar" fue diferente cuando hubo el atentado en Francia o en España que la gente fue y les dijeron " Paren ya no vengan más, porque ya tenemos todo copado y aquí en el terremoto nada, y mucha gente necesito ahora.

¿Usted cree que las instituciones publicas y privadas de alguna manera pueden fomentar la donación de plaquetas?

Claro que si, yo pienso que primero deben agarrar las familias con un familiar con cáncer como se los dije, ya que ellos son los mas relacionados con esto e ir por ejemplo a los colegios, a las empresas.

Nosotros hemos preguntado a padres de familia si han recibido algún tipo de información, pero nos han dicho que no

Pero están hablando de padres de familia de Solca, vayan al Barca Ortiz en Quito y Solca de Quito y es otra realidad completamente diferente

¿El sistema es mejor?

Claro…

Para concluir, ¿El sistema de donación de plaquetas es eficiente vs a la demanda que existe?

No, yo creo que no, diría que no, porque imagínese que aquí uno en Solca dice "necesito plaquetas" y dicen "tranquilo doctora, yo tengo aquí un donante" y dijo ¿como? me dicen " le da $80,00 al guardia, el ya tiene todos sus exámenes hechos y va a y dona, esto no debe pasar es ilegal. A mi me comentaron de una persona que iba a la Cruz Roja y donaba y tenia VIH no le estoy hablando de hace 2 años, le estoy hablando de hace 15 años imagínese a cuentos habrá contagiado.

¿Se debería haber hecho un examen que diga que era apto o no?

Si, pero la falla esta en el sistema, yo tengo una paciente que esta curada de leucemia y se infectó de VIH hace unos 6 años y ya se había contaminado, me llamaron de una consulta de infectología de leucemia y me dicen esta niña se trato de leucemia en Solca (porque en ese tiempo Solca era el único que trataba esto) me dicen tiene VIH y cuando yo la veo era mi paciente, pero ya grande y todo, me llamaron a la defensoría del pueblo no para acusarme si no para que explique la parte técnica y les dije yo no

debería estar aquí, los que deberían estar aquí son los de la Cruz Roja, son los de Solca y el infectólogo, me dijeron pero Doctora no es nada contra usted, yo sabía que no era nada contra mi porque yo hice una prescripción, pero quien es el responsable de cómo viene esa sangre. Esto se trato en el 2003 -2004.

Hoy yo quise hacerme la prueba para donar, porque una señora necesitaba para su hija, pero no pude hacerlo porque en días pasados tuve fiebre y la señora quien tomaba la muestra le dijo a la madre de familia que tenía que comprar las plaquetas y ella lloraba porque no tenía dinero para eso. En la carta que me dieron hay una autorización para realizar la prueba de VIH, puede ser que antes no la tenían.

La donación es muy noble, es una actitud de nobleza, no todas las personas lo hace.

Doctora nos a servido muchísimo hablar con usted y lo que usted nos dijo de la medula lo vamos hablar con nuestro grupo, muchísimas gracias por su ayuda.

Entrevista # 5

Dra. Patricia Díaz

Área: donación, Medicina Transfuncional

¿Cuantos donantes vienen dirigidos por paciente diariamente?

No diariamente, cada paciente de trasplante tiene que traer de 10 a 15 donantes.

¿Usted como vive aquí todo? ¿cuáles cree Usted son los tabús o mitos que tienen la gente, para donar desde el momento que llegan los pacientes, por ejemplo "no, me da miedo porque me siento débil" o "no he comido"?

Mayormente es eso, porque de ahí el problema general es el desconocimiento y la poca información.

Pero, entonces si vienen pacientes que están con miedo acá diciendo "no sé qué me van a hacer", porque también nosotros vemos que el proceso también puede ser un poco temeroso para la gente por lo que a veces hasta te ponen dos jeringas, entonces ves que una persona te está sacando sangre de los dos lados, casi "crucificado", a mi si me da susto.

Sí, pero es que por eso es que normalmente cuando viene un donante, nosotros le explicamos desde el principio hasta el final el proceso para que ellos se sientan cómodos, para que puedan hacer la donación tranquilos y todos estamos bien, está bien el que está aquí y está bien el que está sentado una hora y cuarto atendiendo a ese donante y puede llevar su vida normalmente al acabar.

Pero sí considera entonces que podríamos atraer voluntarios mediante esta campaña de comunicación diciéndoles todo va a estar bien, es seguro, este es el procedimiento, no va a pasar nada.

Si, que no se va a infectar con nada, porque ese es otro miedo. Las personas consideran que como no es una donación de sangre que es corta y es rápida y que usted ve que está en una bolsa y ya se acabó, acá es un equipo que se utiliza. Como hay esta cuestión de la diálisis, piensan que es igual y cómo sucedieron anteriormente cosas, entonces la gente enseguida relaciona, pero para eso estamos para informarlos.

Ahora, es muy buena, muy excelente la idea que ustedes tienen pero como estamos un poquito también limitados hasta cierto punto porque las plaquetas lamentablemente duran poco tiempo.

¿Cuánto tiempo dura, cuál es su vida útil?

5 días en estos equipos, esa que nombraste hace un momento que fuiste a la Cruz Roja y te indicaron, porque también puedes obtener plaquetas por medio de una pinta de sangre, pero una sola. Entonces si requieres 5 plaquetas, que supuestamente podrían ser para un niño, tiene que tener 5 donantes, por lo tanto tienes mayor exposición a que puedan pasarte alguna enfermedad, porque resulta que tienes todas las pruebas realizadas pero puede haber una ventana inmunológica en la que no se detecta que tienes un problema.

Claro, acá en cambio tú sacas lo que necesitas, ¿ de los dos procesos el más efectivo es este?

Es este, porque es uno solo y el volumen es mucho más y te ayuda a subir mucho más.

Claro, pero lo único en contra que tiene este proceso es que la logística es donante – paciente, ¿así se maneja ahorita?

Sí, es donación dirigida.

Por lo general es que me sacaron y no es que ustedes lo tienen guardado y se lo dan a otra persona.

No, ya es directamente para un paciente.

Quiere decir que uno ya sabe a quién va dirigido, pero no es que ustedes pueden sacar la plaquetoféresis y tenerla guardada.

No, no es como tener la unidad de sangre que te demora 35 una unidad y ahí si puedes tener un banco de sangre.

Claro, ustedes son solamente un depósito.

Exacto, pero igual sigue siendo buena idea solamente que hay que canalizarla y organizarla. De todos modos les recomiendo averiguar la estadística que tenemos acá de la demanda de plaquetas. Quedamos a las órdenes.

Entrevista # 6

Luis Antonio Capelo

Padre de familia, niño con cáncer

¿Qué edad tenía su hijo (+) cuando le diagnosticaron cáncer?

6 años y 10 meses

¿Cuando le diagnosticaron la enfermedad recibió algún tipo de información?, ¿cómo fue el proceso a partir de eso?

No, todo fuimos aprendiendo a medida que iba transcurriendo la enfermedad

¿Le informaron o de qué manera empezó a ver la necesidad de plaquetas?

Todo sobre la enfermedad lo fuimos aprendiendo a medida que iban generando las situaciones, cuando fue la primera vez que entramos a Solca recién ahí comenzamos a escuchar el término plaquetas, plaquetoféresis y nos avisaban no los doctores ni enfermeras, sino más bien padres de familia con hijos enfermos que estemos atentos a que podamos requerir plaquetas más adelante por la quimio

¿Cuando llegó el momento de requerir las plaquetas, cómo hicieron para conseguirlas?

Cuando nos avisaron de esto comenzamos a buscar entre amistades, familiares y conocidos posibles donantes para registrarlos en Solca y tenerlos pendientes en caso de que mi hijo lo requiera.

¿Recibió algún tipo de información por parte de los doctores o personal sobre las plaquetas?

Hasta el día que lo necesitamos no, recién nos hablaron y nos dijeron el procedimiento el día en que necesitamos plaquetas, de hecho no hubo mayor información solamente nos dijeron “su hijo necesita plaquetas vaya y acuda al banco de sangre de Solca”.

¿Cuánto tiempo estuvieron en el proceso de conseguir donantes?

Bueno, en ese entonces los padres nos habían avisado anteriormente, teníamos ya donantes certificados, en un inicio llegaron 10 personas entre alumnos y familiares pero solamente dos personas calificaron y teníamos esas personas aprobadas, en el momento en que necesitamos para nuestro hijo llamamos a una de ellas y donó plaquetas.

¿Cuántas veces tuvieron que hacer ese proceso?

Antes de que mi hijo viaje a España, 4 veces.

¿Qué opina sobre el proceso de donación?

Creo que es bastante improductivo, e insensible porque Solca no previene a los padres la situación de poder necesitar plaquetas y ante una emergencia que tu hijo o un paciente con cáncer necesite plaquetas ya es una emergencia, ponerlos a corrrer, ponerlos a tramitar y recién conocer y explicar el proceso es bastante insensible por parte de ellos, porque si no conoces el proceso y empiezas a buscar donantes sin costo te puede llevar quizás 24 horas o 48 horas lo que para el paciente es demasiado tiempo.

¿Tuvo que recurrir a personas que vendan sus plaquetas?

Sí, en dos ocasiones tuvimos que buscar una tercera persona que no conocíamos por plaquetas, ya sea porque algún personal administrativo o médico de Solca nos lo sugirió y lo que terminamos haciendo es pagar un valor a ese donante por su acción.

¿Cómo hizo para mantener sus donantes?

Después de que se realiza una donación de plaquetas hay un tiempo hasta donde se puede donar, en el caso de mi hijo no pudimos volver a usar los donantes porque su siguiente requerimiento estaba dentro de esos lapsos por eso tuvimos que pagar, aparte de eso que por más que esté certificado, la certificación dura 3 meses y la próxima vez que quisimos usar los donantes tuvimos que volver a calificarlos para ver si estaban en condición clínica para donar.

¿Hubieron personas que no estuvieron dispuestas a donar?¿Por qué motivos?

Inicialmente no, porque fueron familiares y amigos, pero después cuando quisimos si hubieron personas que estuvieron reacias, su principal argumento era la disponibilidad de tiempo porque se puede hacer el proceso de calificación de 8:30 a 11:00 en Solca y muchas trabajaban y de mis familiares decían que o ya habían donado sangre o desconocían del tema y que no podían.

¿Qué considera usted a partir de lo que vivió que es necesario para implementar y solucionar las falencias que existen?

Principalmente a las personas que ingresan a cualquier hospital debe haber una instrucción sobre el proceso de la enfermedad, sobre las posibles situaciones que podría enfrentar el paciente en la enfermedad entre esos la necesidad de plaquetas y o esperar hasta que llegue el momento que el paciente lo necesite. El proceso administrativo y operativo debe ser más eficiente, para que haya mayor flexibilidad y sobre todo ver una forma que alguien maneje un centro de donación de plaquetas y que mejore para que esto no sea un tema mercantil que usan los donantes, como exista algo para que las personas pueden conseguir plaquetas para que no sea necesaria remuneración económica.

Usted mencionó que hubo mucha información de otros padres, ¿vivió algún tipo de unión entre los padres de familia?

Sí, nos apoyamos bastante pero más en la parte económica, a veces te hacían exámenes clínicos a tu paciente sin tu saber y cuando estaban los resultados te decían le hicimos examen médico y tu hijo está bajo de plaquetas, necesita hasta las 3 de la tarde entonces como era tan urgente la unión que más había era ayudar económicamente recolectando dinero entre todos. Otro tipo de ayuda era que alguna persona que tenía un donante calificado lo prestaba con la condición de que le consiga un donante para la próxima vez que ella lo necesite, porque cada donante está registrado para cada paciente, es decir nadie más lo puede usar salvo que el familiar lo done.

Además de esta necesidad urgente de plaquetas el factor económico va de la par en los principales factores que influyen en la lucha con la enfermedad. “El 80% de las personas que están ahí son personas fuera de Guayaquil y que no necesariamente tienen posibilidades económicas y el 90% son personas de bajos recursos y una plaqueta está costando de lunes a viernes $80 y fines de semana o feriados hasta $120 y a veces se necesitan dos o tres plaquetoféresis, los fines de semana puedes realizar donación pero no puedes calificarte, de ley fines de semana o feriados necesitas personas que ya estén calificadas”

Entrevista #7

Sulem Miranda Aguilar

Madre de Familia niño con cáncer (+)

¿Qué edad tenía su hijo cuando le diagnosticaron cáncer?

5 años

¿Qué tiempo estuvieron en la lucha con la enfermedad?

3 años

Una vez que su hijo fue diagnosticado, ¿recibió alguna información por parte del hospital, doctores?

Del médico que lo iba a tratar, del tratamiento que se iba a hacer, de la enfermedad algo, de lo que iba a empezar a hacerse dictó posibilidades.

Específicamente sobre el requerimiento de plaquetas ¿se dió información?

No, lo que te indican es que dependiendo de la necesidad de cada niño debido a la enfermedad hay una baja del nivel de plaquetas de sangre, defensas, entonces en determinado momento te indican cuando el niño lo va a necesitar, no te dan información de que exactamente debes hacer con esto de las plaquetas porque con el tiempo vas averiguando que preferible es si vas a solicitar donantes de plaquetas que sean del mismo tipo de sangre del niño porque en el momento que llegas a necesitar un trasplante de médula no haya un rechazo, ya que si tu pones otro tipo de sangre de la persona el la rechaza, eso no te lo dicen, uno lo averigua, con el tiempo hablando con la gente que está trabajando en esa área que uno llega a conocer un poco te explica porque solamente te dicen "busque donantes", tú tienes que ir a averiguar cuáles son las especificaciones para poder ser donante porque no cualquiera puede, en qué condiciones tiene que estar, como es el proceso de hacer y lo demás.

¿Cuando llegó el momento de necesitar plaquetas cuáles fueron los pasos, a quién recurrió?

La primera vez por emergencia tuvimos que pagar, cerca de donde está el banco de sangre encuentras gente que te dice"¿usted necesita plaquetas?, yo cobro tanto", es gente que ya se ha hecho los exámenes (particulares), cobran entre $80, sí es alguien que tu conoces o familiar de otra persona de pronto te la dona o te dice deme $50, depende. La primera vez nos tocó pagar porque no sabíamos y fue la emergencia que se necesitaba, al inicio necesité dos veces y pinta de sangre dos veces, el costo depende si eres del seguro social o ministerio.

Solca no maneja un banco de donantes, la cruz roja los abastece de sangre y ellos hacen los exámenes cuando necesitas las plaquetas, para calificar a las personas si están aptas, pero uno los tiene que conseguir, la conexión entre Cruz Roja y Solca es por las pintas de sangre, ellos les proveen diariamente.

(Sulem tenía a su hijo como paciente a través del seguro social)

Ellos generan todo, la factura pero no pagas, al principio había que ir a caja y tu veías los valores, siempre cambian el método, yo estimo que los implementos para la transfusión cuesta $280, lo que le costaría a una persona que no tiene seguro.

¿Después de esa primera vez consiguió personas que donen voluntariamente, quienes eran?

Amigos

¿Hubieron personas a las que recurrió y no lo hicieron, porque razón?

Realmente recurres primero a tu familia pero es la primera que no te ayuda, porque tienen otras ocupaciones, al principio vez a todos ahí, los primeros 15 días o el mes, después te vez solo, en este caso luego recurrimos a amigos de mi esposo y chicos de la universidad que eran los donantes del bebé, al principio tenía 4 donantes fijos y con eso me mantuve hasta que necesite pedir más, yo al final tenía 15 donantes, de los cuales 3 eran desconocidos, el resto eran chicos de la universidad.

¿Tenían que calificarse cada cierto tiempo, lo hacían?

Cada 3 meses, pero eso no te lo dicen, tú lo averiguas, nos pasó la primera vez que teníamos el donante pero es como que caduca y tiene que volver a hacerse el examen otra vez para ver si sigue siendo apto.

¿Qué opina usted de este sistema, de las situaciones que se presentan?

En mi caso, nos ayudó tener amistades de gente que trabaja ahí porque ellos eran quienes nos dijeron anda con tal persona que te va a ayudar y mi esposo preguntaba absolutamente todo, pero la información no la dan, poco a poco se va investigando, y luego poder entender a los médicos porque ellos pueden decirte algo y tú te puedes quedar como que bueno porque no sabes.

Entre los padres de familia que atravesaban la misma situación, ¿se unieron o se apoyaron de alguna manera?

En ese sentido son muy recelosos porque cuando tu consigues donantes lo hacen porque te conocen o hay amistad, es muy difícil pedirle a esa persona que sea donante de otro, aunque sea un niño, es complicado porque esa persona lo haga es difícil, muy poco hay padres que te dan el donante porque no sabes en qué momento vas a necesitar y si tu das tu donante y mañana tu hijo necesita, dónde sacas el donante, una persona puede donar y hay que esperar 10 días para que pueda volver a hacer por temas de salud, ya que las extraen dependiendo de la cantidad que tengas.

¿Cada cuanto tiempo se necesitan donantes?

Depende cómo el cuerpo vaya asimilando, al principio necesité dos, los dos primeros meses del primer año y de ahí no volví a necesitar hasta al final del tercer año que necesité mucho, todo depende de la evolución de la enfermedad.

Tu hijo necesita un donante y generalmente te lo piden en la noche, a mí me tocó en la madrugada y porque uno conoce a la persona que va a pedir sabe que va a ir pero no todo el mundo puede hacer eso porque viven lejos, no tienen cómo transportarse, trabajan. Los exámenes solo son de lunes a viernes de 8:00 a 11:00, la gente trabaja y no puede, y te dicen que te toma una hora pero eso demora más, 2 horas bajo, porque tienes que llevar el donante, verificar que sea apto, ir a la farmacia a hacer cola a sacar las cosas, regresar, esperar que lo conecten de ahí esperar una hora, luego si todo está bien, depende de la coagulación de la persona, porque la máquina hace un proceso.

Luego de que el donante va a calificarse, ¿como sabe que es apto?

Porque debes ir luego de 48 horas a preguntar, no te notifican.

¿Se encontró con donantes que se calificaron como no aptos?

Si, por las venas porque la aguja es gruesa y se necesitan venas gruesas para aguantar a veces te conectan de los dos brazos, por cuestiones virales, gripe baja de defensas, que la gente no sabe porque no se hace exámenes y recién ahí se da cuenta y para ser donante es un listón de requisitos, los cuales uno

debe averiguar, que no sea hipertenso, alérgico, que las mujeres no estén en menstruación que no tome medicamentos, que no haya pasado un proceso viral reciente, uno debe pedir el listado para tener una idea.

¿Dentro de los 3 años de la lucha contra la enfermedad, conoció algún grupo de apoyo que trabaje en este problema?

No, ninguno

¿Entre los padres de familia había una iniciativa para encontrar una solución?

Es difícil porque la enfermedad es demandante, debes estar las 24 horas al lado de la cama de tu hijo y hay el problema de que el padre trabaja, las mujeres se queden ahí o tienen más niños y dentro del hospital hay que hacer trámites y dejar al niño solo en momentos. Por más que se tenga la voluntad te demanda tiempo, dependiendo como va el tratamiento ir cada semana, hay gente que tiene ganas de hacer cosas pero por falta de información no se puede, el tipo de sangre es muy importante porque si es de diferentes tipos se puede causar una hemorragia pero eso analizándolo con los doctores, y eso los padres lo desconocen porque es la preocupación hasta que se consiga del mismo tipo y en la urgencia recurres a eso.

¿Qué considera es necesario implementar?

Información a los padres de todo lo que está pasando, a los niños que les están poniendo, tu estas ahí con tu hijo y no te dicen nada si tu no persigues al médico porque ellos solo están 3 horas, técnicamente perseguir al médico para saber que está pasando, que están haciendo porque de ahí te quedas con los residentes.

¿Cuál podría ser un plan de mejora en cuanto a la adquisición de plaquetas?

Más información a los padres y que Solca aproveche porque tienen la información ahí, tienen la gente que saben que son donantes y tener un sistema que le diga al donante que está por caducarse su calificación que se acerquen, o para una persona humilde que tiene una emergencia tener gente que esté dispuesta a donar, el día que mi hijo falleció yo tenía 3 plaquetas listas, utilizamos la mitad de una y el resto estaba ahí yo decidí ir a donarlas porque no las iba a dejar para que las vendan, porque quienes fueron a donarlas, justo hubo una emergencia, una niña las necesitaba y en esa situación tuve que hacer un trámite a trabajo social a firmar un papel.

¿Donde se maneja el sistema de donantes?

Donde te haces los exámenes, te hacen los exámenes la prueba y nada más.

¿Cuál considera que es la principal problemática?

El conseguir el donante, hacer seguimiento y retenerlo, y la poca información que le dan al padre de familia porque ellos tienen una base de las personas que se hacen los exámenes pero no hacen nada con ella, le podrían sacar provecho para ayudar a gente que tiene emergencias hay gente del campo que no tendría donde recurrir a donar.

Entrevista # 8

Martha Quiñonez y Flérida Tomalá

Madres de familia Casa Ronald Mc Donald´s

¿Qué edad tenía su hijo cuando le diagnosticaron cáncer?

Tenía la edad de 10 años

Al momento que su hijo fue diagnosticado, ¿recibió alguna información sobre la donación de plaquetas en el hospital?

No, hasta ahora no

¿Le informaron que su hijo necesitaría plaquetas?

No

¿Como se enteró del tema de plaquetas?

A veces cuando uno que esta ahí rodeado de tantos niños se escucha a veces a las madres decir "mi hijo necesita plaquetas" o "necesitan sangre.

¿Usted conoce acerca del sistema de donación de plaquetas?

Hasta el momento no nos han dado charlas acerca de eso.

Ahora que conoce acerca de la donación de plaquetas como le gustaría recibir información , ¿por parte de quién? ¿por qué medio?

Nos gustaría recibir información por parte de una persona especializada en el tema para que nos de charlas.

Cuéntenos un poco sobre la experiencia que usted ha tenido dentro del hospital con madres de familia que necesitan plaquetas, ¿usted como ve a las señoras?, ¿se las ve desesperadas?

Desesperadas por que es algo que no se consigue así nomás tan rápido, yo las veo desesperadas.

¿Usted sabe de alguna experiencia donde una madre haya tenido que comprar?

Claro, yo inclusive he escuchado que saben ir a la cruz roja al banco de sangre algo así.

¿ Y dentro de Solca ha escuchado que hay personas que venden plaquetas?

No, no he escuchado yo creo que siempre las mandan a buscar por afuera o si hay alguien que les de, por medio de donantes inclusive las familias.

¿Cuáles creen ustedes que son las mayores barreras para obtener plaquetas?, ¿Cómo funciona el sistema en Solca?, ¿En el caso de ustedes que son de provincias?

Nos gustaría ya saber quién podría ser nuestro donante

Claro, usted quisiera apoyo por parte del hospital

Claro, apoyo por parte de la institución, que nos ayuden a movilizarnos y buscar la manera de obtener plaquetas por que por lo general estamos solas, yo estoy sola con mi hijo todo el tiempo ando sola así yo le pueda dar no lo puedo hacer por que ¿si yo estoy donante plaquetas quien se queda con mi hijo?

Claro, ¿usted cree que hoy en día en la actualidad si hay un problema en cuanto a la obtención de plaquetas? O ¿usted cree que si hay accesibilidad?

Es difícil, yo veo a las madres que se desesperan por conseguir yo llevo dos años aquí en Solca y he escuchado bastante, inclusive hay niños que están internados semanas y a veces no le consiguen.

¿Usted cual cree que pueda ser la forma de conseguir donantes? ¿publicando en el periódico, en la televisión o visitando escuelas? ¿si a usted algún día le tocaría buscar donantes como le gustaría que los llamemos?

Por medio de todos lados, debería de haber una fundación o nosotras ya estando aquí sería bueno que nos digan a donde ir para conseguir donantes, que nos den ideas sobre donde podríamos acudir.

Entrevista #9

Ramón Macías

Padre de Familia

¿A que edad le diagnosticaron el tumor?

A la edad de los 5 años

¿ Y cuando empezaron a tratarla en el Hospital Solca?

Inmediatamente a los 5 años en el momento que nos dimos cuenta

Empezaron a tratarla…

Todo empezó con un dolor de cabeza y entonces el médico que la trato en manta nos dijo que a la niña no le tenía que por que doler la cabeza y ella seguía con dolor de cabeza 2 días o 3 días y ella no tiene preocupaciones, ni deudas ni problemas a esa edad hay que tomar en cuenta eso, hasta que me dijo salgamos de todo esto y hagamos una resonancia magnética y luego de esto se le detecto el tumor en el cerebelo.

¿Y apenas le diagnosticaron tuvo alguna información acerca de que necesitaría donación de plaquetas o sangre?

Usted sabe en el momento que le detectaron la primera reacción de la familia, de los padres usted sabe es devastadora

Claro ….del no saber que hacer

Exacto, entonces para la niña si necesitaron sangre en el momento de la operación y ella es un AB+ y es un tipo de sangre difícil y de nuestra familia solamente la tiene el papá de ella (mi yerno) y otro familiar entonces ya teníamos estos dos que estaban listos para donar la sangre en el Roberto Gilbert.

¿Y a usted algún doctor le informo como iba a ser el proceso de donación de sangre?

El doctor dijo si no hay en el hospital la sangre… tienen que traer los donantes esa fueron las palabras textuales del doctor y nosotros ya teníamos gracias a dios los donantes listos y ellos estaban dispuestos para dar la sangre pero no hubo la necesidad ya que en el hospital de sangre la tenían.

¿Y cual fue el costo de las pintas de sangre?

El costo no lo recuerdo por que esto se retiro a través del seguro pero me imagino que están por los $70 - $80.

¿Y ustedes tenían a disposición este dinero para poder obtenerlas?

Bueno, nosotros por el convenio del seguro pudimos acceder a las pintas pintas de sangre ya que cubrieron el costo.

¿Y usted que opina acerca del sistema de donación que tiene Solca?

Mire, nosotros no hemos tenido la necesidad de comprarla pero no se como se maneja creo que cuando no hay la sangre que se requiere definitivamente tienen que traer al donante así entiendo por que ha habido casos donde es critico y tienen que traer donantes he conversado con muchos familiares y se que tienen que traer al donante siempre y cuando no haya la sangre que se necesita.

¿Usted no ha requerido la donación de sangre pero, como le comentaba anteriormente usted cual considera que es la mejor manera de atraer donantes de sangre?

Bueno, sin duda hay que concientizar a la gente, decirles para que es, cual es el fin de la donación hay que entender que esa donación que va puede salvar la vida de un niño imagínese a mi un niño que mañana o pasado si por esa pinta de sangre se salva va a tener un recuerdo para toda la vida entonces, yo me emociono con esto por que la sangre créame que es importantísima. Si me dijeran que ahorita en este momento que mi sangre puede salvar una vida yo sin ninguna prueba pongo mi brazo para que me la saquen y podamos salvar a cualquiera un niño, un adulto o como sea. Pero si, la gente tiene que entender que es para estos casos que no tengan miedo que donando sangre no va a pasar nada, si tiene la edad necesaria y esta con buena salud no va a pasar nada.

Okay, ¿y donde cree que podrías recurrir para conseguir estos donantes?

Yo pienso que donde hay mayor cantidad de personas como colegios, escuelas, universidades es necesario para que los niños vayan teniendo mayor conocimiento de esto y sepan para que puede servir donar sangre. A nosotros como padres no deja de ponernos sensibles estos casos que ya lo hemos vivido.

Listo, muchísimas gracias.

A ustedes que tengan muchísima suerte.

Entrevista # 10

Sebastián Madero

Padre de Familia niño con cáncer

¿Qué edad tenía su hijo (+) cuando le diagnosticaron cáncer?

9 meses

¿En que hospital fue internado? ¿Porqué?

Nosotros cuando viajamos de Zaruma a Guayaquil fuimos sin saber que era lo que tenía el bebé no nos imaginamos todo lo que iba a pasar al momento de llegar. Primero estuvimos donde una oftalmóloga, ella nos derivó a una neuróloga pediatra, quien mando hacer una resonancia magnética y nos dijo que probablemente mi hijo tenía Cáncer, ella nos dijo que debíamos de ir donde una oncóloga pediatra así que fuimos con la Dra. Doris Calle con todos los exámenes que le hicimos al bebé ella nos confirmó el diagnóstico que nos había dicho la neuróloga con ella empezamos el tratamiento y ella podía tratar a mi hijo solo en el hospital del niño Roberto Gilbert por esa razón y por la confianza que teníamos en ella, lo levamos a mi hijo a ese hospital y lo ingresamos por emergencia ya que si hacíamos una cita demoraba 3 meses.

¿En algún momento pensó en cambiarlo de hospital?

Nosotros pensamos en cambiarlo de hospital en el momento que mi hijo estaba en terapia intensiva por el Seguro Social y veíamos que no tenía la atención necesaria ya que, en el hospital Roberto Gilbert no hay un área para tratar el Cáncer por lo tanto que no hay Oncólogos Pediatras de piso, estos son derivados de Solca.

Al momento que su hijo fue diagnosticado, ¿recibió alguna información, como fue el proceso una vez que le informaron?

En el momento del diagnóstico la Dra. Calle nos explicó todo lo que podía pasar y no pasar, todas las complicaciones que podía tener mi hijo pero nosotros como papas y la fe que tenemos siempre creímos que mi hijo se iba a salvar nunca perdimos esa Fe eso fue lo que nos sostuvo todo el tiempo de pie aguantando todo lo que pasamos y creíamos que íbamos a salir de la clínica con él en brazos por la puerta principal y no como salimos.

Al momento de llegar a pensionado la atención fue de primera nos dieron una habitación, en la cual nos podíamos quedar papa y mama y recibir visitas. Para poder empezar el tratamiento de quimioterapia la Dra. calle necesitaba saber qué tipo de tumor era para poder dar la mejor quimioterapia, para eso se necesita hacer una punción lumbar que lo hace un neurocirujano. En ese momento había una neurocirujana y ella lo iba hacer, pero el personal de la clínica a su manera sin decirnos directamente nos dieron a entender que no dejemos que esta doctora le haga la punción quizás por eso y la forma de ser de la neurocirujana sin tener nada en contra de ella solo no nos dio la confianza que como padres debíamos tener y decimos esperar un poco porque todos los doctores que en ese momento lo veían a mi hijo nos hablaban del Dr. Mario Pinos un neurocirujano que era de los mejores del Ecuador pero para nuestra mala suerte estaba de vacaciones fuera del país, nos comunicamos mediante correos electrónicos con él y nos dijo que dependía de nosotros esperar o no pero que el en cuanto llegue lo iba a valorar a mi hijo y así fue

esperamos al bebé lo valoran a diario le tomaban varios exámenes todos los días, licenciadas y enfermeras habían como todo unas buenas y unas malas pero así sea de mala manera cumplían su trabajo aún la mayoría eran buenas con mi hijo.

Esperamos 15 días El Dr. Pinos llego a trabajar lo primero que hizo fue ir a ver el bebé hablo con nosotros vio los exámenes también y nos explicó todo, primero que el tumor de mi hijo era inoperable por el lugar donde se encontraba, que quizás en otro país exista la tecnología como para operar, pero que tampoco era 100 por ciento seguro y que el trámite para llevar a nuestro hijo al exterior iba a demorar mucho y nuestro hijo ya había esperado demasiado, al otro día el doctor le hizo la punción, que consistía sacar líquido amniótico de la columna, un proceso muy corto pero muy doloroso para mi hijo ya que no podían anestesiar al bebé, esas muestras fueron enviadas a Solca, en Solca demoraba de 6 a 7 días en darnos los resultados que tanto esperábamos y que la Dra. calle necesitaba para empezar el tratamiento

En el momento de que su hijo fue diagnosticado ¿le dijeron que en algún punto el iba a necesitar de plaquetas?

En el momento que fue diagnosticado no nos dijeron, antes de la quimioterapia si nos dijeron que tal vez el bebé necesite de las plaquetas. Luego de la quimio el bebe necesito pero si había en el hospital, luego necesito 3 más pero esas ya corrieron por cuenta nuestra porque no habían en el hospital tuvimos que comprar las 3 más en $160.

¿El niño estaba en pensionado o por medio del seguro?

Al bebé lo ingresamos a pensionado porque la Dra. calle solo ahí lo podía tratar, aunque era muy costoso no nos importó y mucha gente nos ayudó económicamente para que el bebé pueda estar el tiempo que estuvo particularmente, cuando al bebé le hicieron la primera quimioterapia se descompenso muy rápido se complicó mucho y empezó a convulsionar en ese momento tuvieron que pasarlo a terapia

intensiva para estabilizarlo, ya en terapia intensiva era mucho más costoso el dinero no nos alcanzaba para que mi hijo siga como particular y tuvimos que pasarlo como paciente del Seguro Social.

Ahí empezó todo un problema ya que al dejar de ser un paciente particular y pasar al Seguro, El hospital tiene un convenio con Solca y la Dra. calle no podía seguirlo tratando sino los médicos de Solca, nosotros íbamos más de tres veces por semana a Solca a rogarles que de favor vayan a ver a mi hijo que estaba en terapia intensiva, ellos en varias ocasiones me dijeron que ya iban, que ya iban y nunca fueron, y así nos tenían semana tras semana de tanto insistir y tocar nos cansamos y desesperados fuimos hablar con el Director del IESS en Guayaquil en ese momento que era el Dr. Espinel, el nos atendió de la mejor forma el nos dio la opción que si de Solca no iban, entonces trasladar al bebé a la Clínica Alcívar. Se empezó el trámite pero en la Alcívar no había cupo en terapia intensiva esperamos y esperamos y el cupo no había, en esos días me llamó el Oncólogo Pediatra de Solca que quería hablar conmigo, fui y ahí me enteré que no iban por problemas que tenían con el Roberto Gilbert y el problema era que no llegaban a un acuerdo económico y q ya más de un año que ningún médico de Solca iba al Roberto y me explico varias cosas que pasaban internamente entre los dos hospitales, también me comentó que me llamo porque el director de Solca había hablado con él porque el Dr. Espinel Director del IESS había hablado con el director de Solca que tenían que arreglar los problemas que tenían o se les venía un problema grande fue ahí cuando recién después de casi un mes fue por primera vez un doctor de Solca a terapia intensiva del Roberto Gilbert.

El Dr. lo valoro dio su opinión y ahora el trabajo recaía para los doctores tratantes del Roberto Gilbert de estabilizar a mi hijo para poderle dar la segunda sesión de quimioterapia. Cuando me llamaron de la Clínica Alcívar a decirme que ya había el cupo para mi hijo que lo lleve al hospital, no autorizaron el traslado porque en ese momento mi hijo ya estaba muy delicado de salud y no resistía un traslado por eso decidimos dejarlo en el Roberto Gilbert. Mi hijo estuvo casi 3 meses en terapia intensiva entubado siempre los doctores de ahí se portaron muy bien nos explicaban todo, las licenciadas y enfermeras cambiaron completamente ahora eran más las malas que las buenas pocas contestaban lo que uno

preguntaba, a uno lo dejaban con la palabra en la boca y no podía hacer nada ya que en ellos estaba el cuidado de nuestro hijo, solo lo podíamos ver 3 veces al día por media hora cada visita, doctores también que cuando el bebé estuvo en pensionado nos llamaban para ver cómo estaba nos saludan muy atentos al entrar, al salir y cuando ya pasó el bebé a ser paciente del IESS nos pasaban por delante y ya ni siquiera saludaban tan rápido se olvidaron o quizás fue porque solo ya no les pagábamos todo es el dinero lamentablemente en esas situaciones uno se da cuenta, fue un gran cambio el haber estado en pensionado y por el IESS el trato del personal del hospital para con los pacientes y familiares cambia totalmente

¿Qué conoce sobre el sistema de donación de plaquetas?

Casi nada solo sé que hay donantes y que ellos cobran por donar sus plaquetas.

¿Fue orientado de alguna manera en este proceso?

De ninguna forma

¿Qué opina sobre el sistema que maneja el hospital?

Hasta que yo estuve pésimo pero creo que gracias a tanto reclamó que hicimos dejamos como precedente el caso de mi hijo y luego los médicos de Solca empezaron a ir cada semana y me imagino así a de ver quedado, ya que en todo el tiempo que estuve en el hospital vimos morir a niños con Cáncer sin tener el tratamiento que necesitaban, a veces nos daba la impresión que hasta los diagnosticaban tarde o demoraban porque los trámites son largos y aparte de ir de un lado para otro sin tener respuesta de nadie ahonda más el sufrimiento de nosotros como familiares que no sabemos a dónde ir ni a quién acudir.

¿Cuáles son los principales beneficios y complicaciones de este sistema?

Complicaciones todas porque fueron muchos problemas para que mi hijo pueda ser atendido por el médico que necesitaba y estar atrás de ellos rogándoles aparte del momento tan duro que uno está pasando no creo es conveniente, ellos deben de prestar todas las facilidades que el paciente necesita en el momento.

¿Tuvo alguna dificultades con el sistema de donación de plaquetas?

Problemas tuve porque entre más rápido quería las plaquetas más caras las vendían , el costo de las plaquetas subía por quererlas en ese momento de eso creo se aprovechan porque como familiares uno busca la manera de llevar lo que a uno le piden en el hospital y así le suban el precio uno tiene que buscar el dinero y pagar porque no hay más opciones.

¿Se ha visto forzado a comprar plaquetas?

Si

¿Cuantas ha tenido que comprar y a qué costo?

Compramos 4 plaquetas a $160 en la Clínica Alcívar.

Eso es todo, muchísimas gracias por tu tiempo.

Entrevista #11

Miriam Mercedes Mirava

Madre de Familia niño con Leucemia

¿Cuando recién le diagnosticaron la enfermedad le dieron algún tipo de información?

Me decían que era una fuerte infección y le metieron una medicación que no era para él, prácticamente en el transcurso de esa semana mi hijo ingresó aquí a morirse, aquí en Solca, primero entró en el Icaza Bustamante, me tocó pagar, ahí me dieron el pase acá, aquí me dieron un convenio por tres mese con el Ministerio.

Cuando entró aquí los Doctores me decían que era la LLA, yo no entendía que era eso, me explicó una psicóloga, y me dijo que es Leucemia, que es el cáncer a los huesos, y era con dolores de huesos, con color verdoso.

¿ Cuándo fue el momento que empezó a necesitar las plaquetas ?

Desde que ingresó le pusieron pinta de sangre en el R. Gilbert, de ahí lo mandaron acá al tercer día, al cuarto día le pusieron sangre, plaquetas, cada semana le ponían, la sangre le daban aquí, pero a veces no había, se agotaba y tenía que ir a comprar.

¿ Dónde la compraba?

En el banco de sangre se compraba o a veces hay mamitas que les sobran y te dan.

¿Entre madres se cobran o se las donan?

Se las donan, tiene que firmar y dársela a otra mamá para que no se dañe.

Me dice que otros familiares y amigos vinieron a donar, ellos ¿todos calificaron?

No todos, traje bastantes personas y amistades pero me sirvió uno, después mi hijo y mi esposo son dos.

¿Cuántas personas trajo?

La primera vez traje 5 y me sirvió una porque los otros tenían problemas de los riñones, tenían parásitos y tenían que purgarse, pero mi hijo necesitaba ya. Como en 15 días necesitaba de nuevo tuve que buscar vecinos que por suerte me ayudaron, un chico llegó aquí con su mamá y también me ayudaron porque eran del mismo tipo de sangre de mi hijo

¿ Qué tipo de sangre es su hijo?

Es o+

Pero ese tipo de sangre si se encuentra….

Si se encuentra pero, hay otras que son más escasas y no se encuentran. Y ahora que otra vez mi hijo ha recaído después de 7 meses.

¿Cuando recae que le pasa?

Verá esque otra vez se me venció el convenio yo igual lo traía a consulta, examen y de ahí me pasaron al Icaza Bustamante pero ahí no es como aquí, ahí es pésima la atención y por ejemplo para la enfermedad del cáncer ellos tienen que recibir quimio, tratamiento radioterapia pero allá no le hacían y si le hacían era cada 15 pero no es lo mismo, decían que todo bien pero cuando comienzan a recaer es lentamente y cuando viene viene con fuerza pero eso no es cuestión mía, eso es cuestión de la negligencia de allá, porque tenían que darme el convenio porque no me quieren ayudar.

¿Por qué?

Mire, mi hijo salió de aquí todo bien perfecto todo pero allá recibió pésima atención, cuando los niños están buenos los quieren coger, cuando los niños están enfermos los mandan directamente acá porque aquí hay de todo.

¿Ha necesitado transfusión de plaquetas?

Sí

¿Cuántas veces?

En los últimos meses no, pero ya le pusieron la quimio hoy día y ya tengo que buscar los donantes, mi papá es calificado pero las otras personas de donde las saco, yo le dije a mi hermana trata de decirle a tus amigos para que vengan acá, pero es todo suerte, tengo que tener reservado porque mi hijo tiene que recibir quimio por un mes. Por ejemplo en emergencia hay un señor que es bien humilde y una señora le donó, pero cuando el hijo de ella necesite tiene que devolverle.

Aquí te ayudan con la sangre pero las plaquetas tienes conseguir donantes o comprar, por ejemplo aquí vienen chicos de los que hacen guía ellos conocen y los llaman y tienes que pagar $80, $100.

¿ Y usted que opina de eso?

Que esta mal, porque la mayoria de las personas vienda en la situacion que estamos que nuestros niños estan enfermos si yo estuviera apta yo donara mi sangre porque es un ser humano, son los niños que sufren pero ellos lo que les importa es la plata.

¿Cuáles son los guías?

Los señores que andan en sillas de ruedas, no los guardias, los de batas azules, ya tienen los donantes y cualquier cosa ellos se llevan algo por ejemplo que cobren $80, el donante coge $60 y ellos $20.

¿Algún grupo de apoyo que usted haya conocido sobre donación de plaquetas?

Aquí los únicos que apoyan son las brigadas que vienen a dar juguetes, pañales pero más allá de eso no.

¿Entre los padres de familia ha nacido alguna iniciativa de denunciar lo que cobran por las plaquetas?

Esque si nos ponemos en ese plan no nos van a atender, nos tratan mal porque la mayoría son así. Por ejemplo, lo que manda aquí es el ministerio, lo que diga el ministerio se tiene que hacer lo que los doctores hacen es trabajar y el que tiene convenio lo aseguran y el que no, tiene que pagar. Mi hijo está internado aquí desde el sábado.

¿Y tiene apoyo de su esposo?

Sí, pero por ejemplo este fin de semana no me puede ayudar y yo no me puedo quedar por mi embarazo, y el me ayuda en la noche.

¿En cuantos meses da a luz?

En un mes

¿ Y como va a hacer?

Ese es el problema que yo voy a dar a luz y mi hijo sigue internado aquí.Mi esposo es ayudante de construcción y el puede llegar a cualquier día a trabajar pero no le pagan.

Entrevista # 12

Mónica Palma

Madre de familia niño con cáncer

Buenas tardes, gracias por acceder ayudarnos con esta entrevista, ¿Cuál es su nombre completo?

Mi nombre es Mónica Patricia Palma Gamarra.

¿Con qué enfermedad esta batallando su hijo?

Mi niño tiene Leucemia.

¿Desde hace cuánto tiempo sufre de esta enfermedad? ¿Cuántos años tenía cuando fue diagnosticado?

Desde hace dos años 4 meses, sufre de esta enfermedad y fue diagnosticado cuanto tenía 1 año 3 meses aproximadamente.

¿Usted cuando supo de la necesidad de donantes de plaquetas para su hijo?

Yo tenia los donantes disponibles desde que llegué a Solca pero nunca los necesite, fue cuando una quimioterapia fuerte atacó a mi chiquito que tuve que conseguir donantes. Los donantes principalmente son nuestros familiares, pero ellos ya no puede donar, porque cada 7 días es que puedes y ellos ya se han gastado las plaquetas.

¿Últimamente su hijo ha estado necesitando plaquetas?

Si hemos conseguido los familiares que nos han podido donar 5 pero también me ha tocado comprar 2 para completar porque la necesidad esta ahí. Por ejemplo gracias a Dios usted vino y pudo donarme las plaquetas porque sino me tocaba comprar.

Me estaba contando que ayer, ¿ha tenido que comprar plaquetas?

Si, ayer andaba buscando plaquetas pues tenia que comprar pero no lo hice porque me pedían mucho.

¿Qué cuánto le pedían por las plaquetas?

100 dólares me pedían. En medicina transfusional a veces nos saben obsequiar un poco que les sobra.

¿Y qué le dijeron cuando se entero de que habían donantes voluntarios en Solca?

Mi esposo vino diciéndome que había unas señoras que iban a donar voluntariamente plaquetas y se me hizo raro porque eso nunca pasa aquí, Entonces ya pues llegué averiguar como era, quien iba a donar y cuanto estaba costando eso porque siempre tiene un precio.

¿Por eso su impresión cuando le dije que la donación era voluntaria y no tenía costo?

Sí, eso me impresionó y le estoy muy agradecido porque generalmente tienen costo.

¿ Cuando su hijo fue diagnosticado con Leucemia que tipo de información recibió por parte del Hospital?

Bueno, a mi me enviaron del hospital del niño para acá, me dijeron que iba a suceder, que el procedimiento iba ser duro y que nosotros teníamos que tener disponibles donantes para la donación de plaquetas de nuestro hijo. Nos dijeron que teníamos que tener nuestros donantes que generalmente son nuestros familiares y nos advirtieron que si no teníamos donantes de plaquetas nos iba a tocar comprarlas.

Ah, ¿así directamente le dijeron eso?

Claro, es que es así, porque la plaquetoférisis no la venden en el Banco de Sangre.

Entrevistador: Bueno entonces a raíz de esta explicación es que usted consigue sus donantes?

Claro, ahí los buscamos, al principio teníamos 2 donantes pero de ahí fuimos buscando más, Porque el tratamiento de la quimioterapia es fuerte y se necesitan bastantes donantes para lo de las plaquetas.

Es así la químio, la químio es así, te baja las defensas y te deja débil de ahí la necesidad de conseguir donantes de plaquetas para recuperarte.

¿ Hace cuanto tiempo es que usted está con la necesidad de conseguir plaquetas?

Ya tengo dos meses que vengo buscando plaquetas constantemente.

¿Y cuántas plaquetas ha necesitado en estos dos meses?

Uhh artisisisímo, digamos que le han puesto unas… unas 15 veces en dos meses. Siempre fueron parientes que donaron pues solo me ha tocado comprar dos veces. Una le compre a una madre de familia amiga en la mitad de precio en 40$ y eso no pague eso nos ayudó las madres de Solca dándole un cheque a la señora y la otra vez si me toco comprarlas pague 80$.

¿Hay personas que se le han negado acceder a la donación?

No, porque generalmente han sido familiares y ellos si están dispuestos ayudar.

¿Y han estado calificándose todo el tiempo para ver si son aptos?

Claro, cada semana se vienen hacer exámenes a ver si son aptos.

¿Usted que opina de todo este sistema de comprar plaquetas, de la necesidad existente y lo que se vive en esta problemática para las madres de familia?

Bueno, a mi si me da penita estas cosas, porque no digo que yo no tengo pero hay mamitas que a veces no tienen ni para la comida y a veces ellas sufren mucho para comprarles las plaquetas a sus hijos, son de muy bajos recursos.

¿ Cada cuanto tiempo usted viene acá a Solca?

Antes venía casi toda la semana solo pasaba 2 o 3 días en casa.

¿Y usted se lleva bien con las otras mamás? ¿Han armado algún tipo de sindicato?

Claro, nosotros los padres de familia de los enfermos nos llevamos muy bien y siempre andamos cuestionando el sistema, siempre hablamos de eso por ejemplo de que la Cruz Roja se deba unir Solca como lo de la sangre.

¿Ha tenido que recurrir a bancos de sangre como el de la Cruz Roja?

No, no he tenido pero, yo le digo que debería ser como lo de la sangre que viene el Ministerio y tiene disponibles las plaquetas, porque hay muchos pacientes que han fallecido por no conseguir donantes y por no tener dinero. A veces por falta de dinero porque las mamitas nos reunimos y sacamos algo de dinero entre todas para quien lo necesita, pero a veces no alcanza para pagarles a los que donan entonces no se lo hace.

¿Qué considera usted que sea necesario implementar aquí para que exista una ayuda a las personas que están necesitando plaquetas?

Como le digo que se maneje las plaquetas como la sangre para que siempre haya disponible plaquetas para aquellos que las necesitan.

La ultima pregunta si nos ayuda, todo este tiempo que ha estado luchando contra esta enfermedad, ¿Cuál considera usted que es la principal problemática?

La plaquetas definitivamente, porque un niño puede estar teniendo una hemorragia y la necesidad de plaquetas es urgente.

Cuéntenos,¿ alguna emergencia que ha tenido que vivir en esta necesidad de plaquetas?

Bueno, una vez mi hijo tuvo una recaída y lo mandaron para casa y supuestamente estábamos bien y 3 días después mi hijo comenzó a sangrar por la boca, y yo ni cuenta, nunca había sabido que los niños podían sangrar por la boca por la enfermedad. Vine a emergencias y la boquita del bebe llena de sangre y no teníamos donantes de plaquetas, la doctora nos dijo que gracias a Dios no le había llegado la sangre a la cabeza porque ahí su hubiera sido mortal. Esa vez no conseguí plaquetas y fue la primera vez que tuve que comprar plaquetas.

A veces el necesita de 3 o 4 plaquetas por semana, esto se pasa como suero para el bebe.

Listo, muchas gracias por su tiempo.

Entrevista #13

Jenny Gonzáles

Madre de Familia niño con cáncer

¿Con que enfermedad están tratando?

Mi hija tiene cáncer al cerebro

¿Hace que tiempo le diagnosticaron la enfermedad?

En el mes de abril del 2015

Estamos hablando ya mas de un año, ¿qué edad tiene la niña?

Ahorita ya tiene 16 añitos cumplidos

Una vez que su hija fue diagnosticada ¿recibió información por parte del hospital Solca?

¿Información? No, porque ya cuando le hicieron la biopsia que le mandaron, ya después de le hicieron la operación en el Roberto Gilbert, la operaron en febrero del 2015 al mes de dieron el resultado de la biopsia y ahí le hicieron de nuevo los exámenes aquí en Solca, de ahí el Doctor con los resultados del examen me dijo que el pronostico de mi hija es muy malo, es muy malo, porque el tumor había crecido después de la operación mas que la primera vez cuando no la operaron, recibió 6 ciclos de quimioterapia, el tumor se estabilizo un poco después de eso hasta marzo del 2016, pero ahora ya mi hija nuevamente a fines de abril del 2016 nuevamente comenzó a retroceder, vimos que empezó a vomitar de

nuevo, ya no tenia mucha estabilidad, no tenia ganas de hablar, comía poquito y oh sorpresa le hicimos una resonancia el sale que por secreción de sustancia le volvió a crecer y le salió otro tumor, el primero era en la zona oxipital y el segundo en la zona frontal y ya la niña retrocedió, se olvida de cosas, no camina, no habla.

Ahora ¿Qué tratamiento esta llevando?

La doctora por el mes de mayo del puso otro ciclo de quimio, pero quimio fuerte y el efecto de esta quimio a sido fatal.

¿Después de esa quimio su hija necesito de plaquetas?

No, pero cuando le traje hacer el examen de sangre se le bajo la presión y a la niña casi le da un infarto, la ingresaron a emergencia 4 días, le pusieron oxigeno.

Entonces, ¿no ha necesitado de plaquetas?

Si, la primera vez si

¿Cómo hizo para conseguirlas?

Eso es algo sorprendente porque aquí la conseguí por $90.00 y yo fui al banco de sangre, por eso le digo que yo a veces no tengo fe en que mi familia me done sangre, porque usted va allá y se la venden igual como al particular, ellos no se dan cuenta si usted tiene no dinero para pagar.

Ósea si yo voy voluntariamente y dijo que voy a donar a su hija voluntariamente

Ellos la venden igual, el banco de sangre la vende y Solca aquí manda allí mismo a conseguirla y uno tiene que pagar, mi hija le pusieron el año pasado porque fines de abril plaquetas, era primera vez que le pusieron quimio pero imagínese aquí abundan los donantes pero con dinero.

¿Aunque yo venga como donante?

Si usted viene como donante voluntario si, pero yo en ese momento no tenia donante tuve que pagar.

¿Usted sabía que iba a necesitar plaquetas?

No, no sabía nunca me informaron que iba a necesitar. Me dijeron en el mismo momento, la niña necesita plaquetas tiene que ponerle, tiene que conseguir, si ellos me hubieran dicho traiga donantes por A o B razón o motivo va a necesitar téngalos listos, hubiera sido diferente, en ese momento me pusieron a correr al banco de sangre.

¿Ahí le vendieron?

Sí ahí venden, venden como el particular ahí no hay exoneración si es paciente de Solca o porque ven sangre que todo el mundo dona y le vendan a mitad de precio, no ahí venden como a cualquiera a $80.00

¿Volvió a necesitar después plaquetas?

No, solo ahí que necesito mi hija y tuve que comprarlas

Después de eso, ¿Usted hizo calificar a alguien en caso de que vuelva a necesitar?

Si, después de eso ya hice

¿Si sabe que los registros se caen después de tres meses?

Si, eso si ahorita actualizado ya no esta.

Cuando usted pidió que la ayuden con plaquetas, ¿cómo reacciono la gente, si la ayudo?

La gente que me ayuda como donantes son familiares y amigos, vinieron a donar gratis, no todo donante es idóneo yo traje como a 3 o 4 y sirvió solo 1 o 2, no recuerdo, examinan hacen el análisis y ven que algo tienen y no sirvieron todos.

¿Usted que tiempo pasa aquí en el hospital?

Todos los meses, cada 10 o 15 días paso aquí, cuando mi hija tiene quimio o la ingresan paso todo el día, pero ahora que tengo consulta llegue a las 9 y pico y aun no me atienden. Los niños que tienen leucemia, son lo niños que mas necesitan sangre.

¿Usted que opina sobre las personas que se aprovechan de esta situación, para cobrar dinero por las plaquetas?

Son personas que no son humanitarias, porque son personas que ven todo por el sentido mercantilista y no ven por el amor al prójimo, porque ellos venden y saben que el enfermo depende de eso para su vida, ellos no tienen escrúpulos.

¿Usted cree que hay alguna falencia aquí en Solca en ese aspecto de que no tengan donantes disponibles, que no hayan plaquetas o que cree que es necesario hacer para poder encontrar una solución que se les haga mas fácil?

yo pienso que el banco de sangre debe tener o abrir un convenio con Solca, si el banco de sangre muchas personas van voluntariamente especialmente jóvenes, ellos deberían ser, tener un mecanismo para llegar a las personas que no tienen un donante, no negociar la sangre que otros las regalan, tener un convenio con el Banco de sangre.

¿A su niña la hacer ver particularmente o a través del IESS?

Sí, a través del IESS.

¿Cuando canceló las plaquetas el IESS lo hizo?

No, no eso es apartarte, para que yo no me quejo con este gobierno ya que es el único gobierno que a dado prioridad a la salud de nuestro hijos menores de edad.

¿Entonces los 90.00 dólares pago usted?

Sí el IESS no, eso es aparte, yo pague, es una persona x que en el rato del apuro aquí conseguí. Mire aquí, hasta los guardias, los empleados ya saben quienes son para vender aquí las plaquetas, ellos saben, los empleados, los hijos de los empleados y están a la expectativa de ver quien necesita sangre para ofrecerse.

Yo fui hacerme el examen para calificarme y hay un letrero que dice que el personal de aquí no puede estar recomendando a nadie.

Pero si lo hacen, si lo hacen, en el rato de la hora nadie denuncia porque lo necesitan, es un negociado, ellos ya saben quienes son las personas que ya están calificados y rápido los llaman al celular y vienen es un negocio.

¿Usted a sus donantes les a pedido que vengan a calificarse de nuevo?

No, no les he pedido ahorita me he quedado, ya debería haberles pedido. Pero gracias a dios no a necesitado.

Muchísimas Gracias Jenny por su ayuda.

VISITA SOLCA

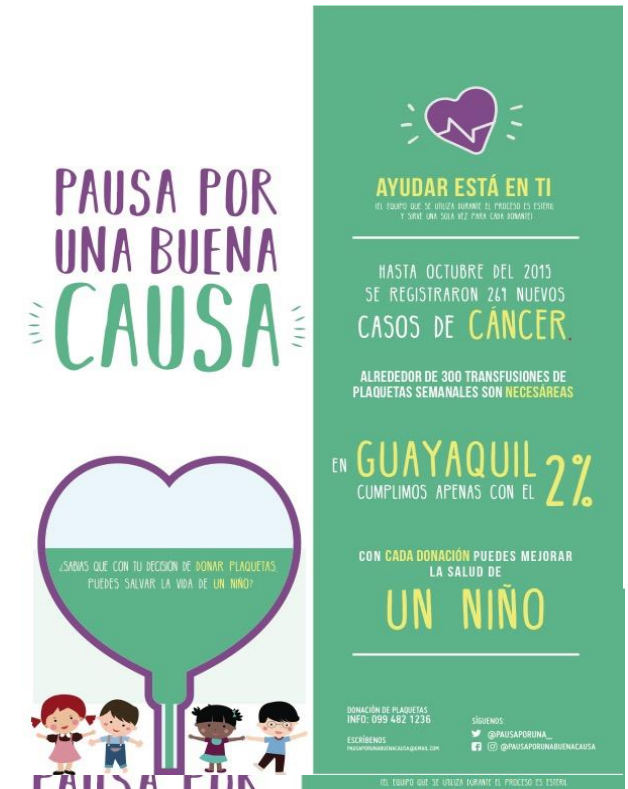
PAUSA POR UNA BUENA CAUSA

ETAPA UNO

LOGO

COMUNICACIÓN INTERNA EMPRESAS

PÚBLICO EN GENERAL



PAUSA POR UNA BUENA CAUSA

DONACIÓN DE PLAQUETAS
INFO: 099 482 1236
SÍGUENOS:
@PAUSAPORUNABUENACAUSA
@PAUSAPORUNA_
ESCRÍBENOS
PAUSAPORUNABUENACAUSA@GMAIL.COM

PAUSA POR UNA BUENA CAUSA

¿QUÉ SON LAS PLAQUETAS?

LAS PLAQUETAS SON PEQUEÑAS CÉLULAS QUE CIRCULAN EN LA SANGRE, PARTICIPAN EN LA FORMACIÓN DE COÁGULOS SANGUÍNEOS Y EN LA REPARACIÓN DE VASOS SANGUÍNEOS DAÑADOS.

¿QUIÉNES MÁS LAS NECESITAN?

PACIENTES CON CÁNCER QUE ATRAVIESAN TRATAMIENTOS DE QUIMIOTERÁPIA

AYUDAR ESTÁ EN TI

HASTA OCTUBRE DEL 2013 SE REGISTRARON 261 NUEVOS CASOS DE CÁNCER.

ALREDEDOR DE 300 TRANSFUSIONES DE PLAQUETAS SEMANALES SON NECESÁREAS

EN GUAYAQUIL CUMPLIMOS APENAS CON EL 2%

con cada donación puedes mejorar la salud de

UN NIÑO

MITOS de la DONACIÓN

NO causa incremento ni pérdida de peso

NO te debilitas después de donar

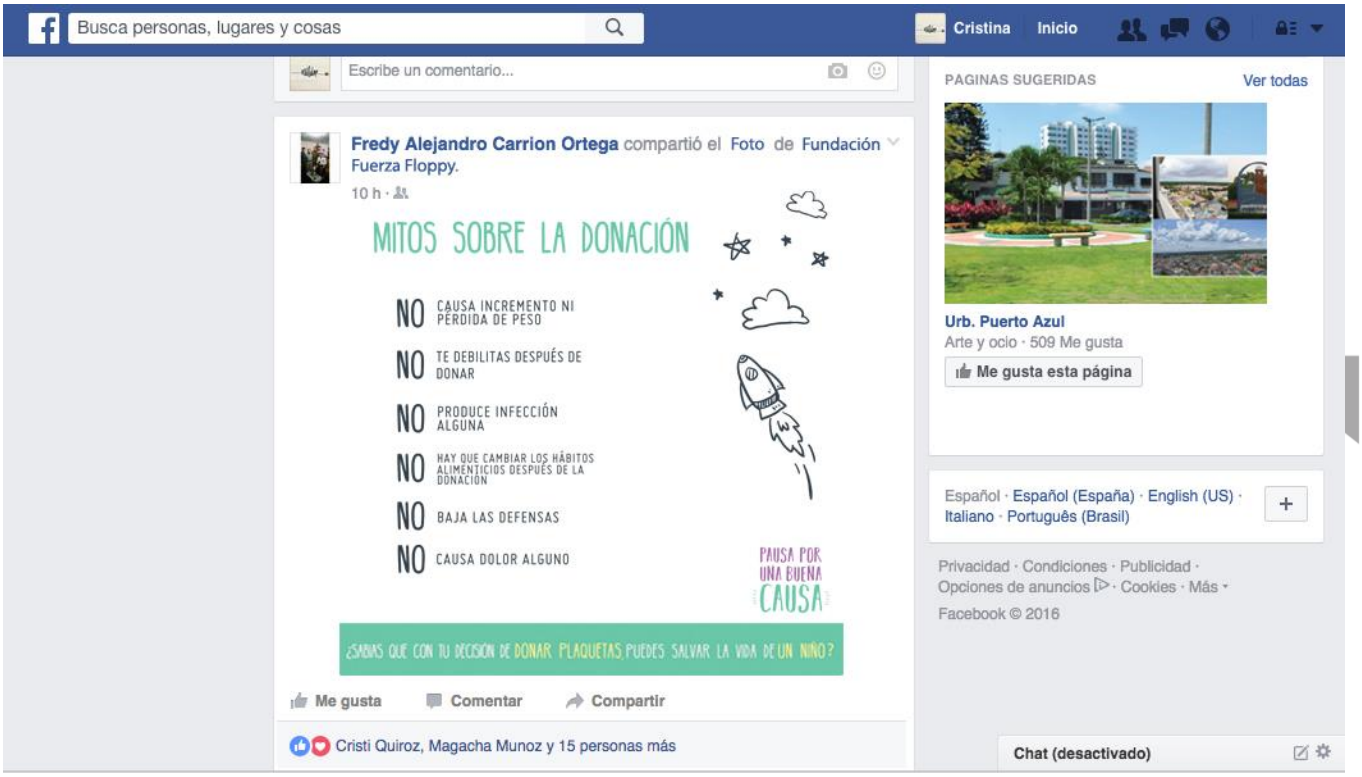
NO PRODUCE INFECCIÓN ALGUNA

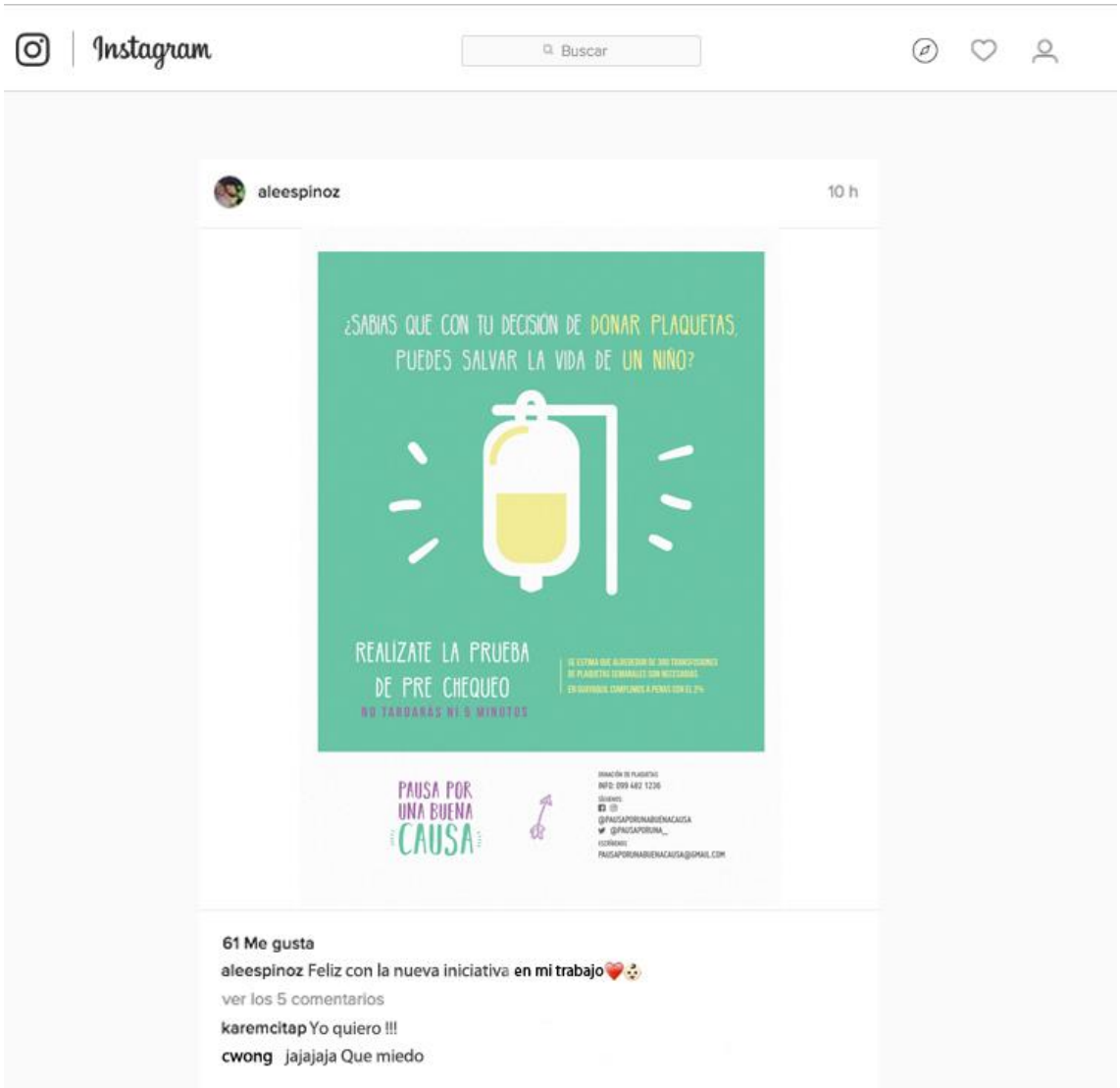
NO hay que cambiar los hábitos alimenticios después de la donación

NO baja las defensas

NO causa dolor alguno

CONTENIDO EN REDES





Pausa por una buena, causa busca sensibilizar a la sociedad guayaquileña

Guayaquil, Septiembre 2016.- Pausa por una buena causa, es una iniciativa social dirigida por los

alumnos de la Universidad Casa Grande, cuyo objetivo principal es incrementar el número de donantes voluntarios de plaquetas en un 15%, sobre la demanda actual para los niños enfermos con cáncer.

Las plaquetas son pequeñas células que circulan en la sangre; participando en la formación de coágulos sanguíneos y en la reparación de vasos sanguíneos dañados.

Del promedio de 42 pacientes niños internados, 20 necesitan transfusiones de plaquetas diarias. Para cubrir la demanda existente se requieren aproximadamente un total de 300 donantes de plaquetas al mes.

La dificultad para conseguir donantes voluntarios no remunerados, se agrava en aquellos pacientes que son de otras provincias, representando aproximadamente el 80% ya que no cuentan con acceso inmediato a familiares o conocidos, siendo la mayoría de escasos recursos.

"Pausa por una buena causa" busca concientizar a la sociedad acerca de la problemática que tienen que enfrentar día a día los padres de estos niños, informando y motivando a través de una campaña social para dar a conocer esta problemática silenciosa.

Mayor Información:

Ma. Cristina Madero Romero
Teléfono: 0983855624
Email: maria.madero@casagrande.edu.ec

Gabriela Tobar
Teléfono: 0983082444
Email: maria.tobar@casagrande.edu.ec

REDES SOCIALES

TWITTER:

@PAUSAPORUNA_

FACEBOOK

/PAUSAPORUNABUENACAUSA

INSTAGRAM:

@PAUSAPORUNABUENACAUSA

MAIL:

PAUSAPORUNABUENACAUSA@GMAIL.COM

CLAVE DE ACCESO REDES: DONARESVIDA

ETAPA DOS

PLAN DE ACCIÓN - ACCIÓN SOCIAL

PERSONAL ADMINISTRATIVO					
FASE	**ACCIONES**	**ESTRATEGIAS**	**RECURSOS**	**PERIÓDO**	**RESPONSABLE**
1	**Visita a empresas**	Contactaremos a Gerentes de Recursos Humanos de empresas que en la actualidad se encuentran involucrados con planes de responsabilidad social o voluntariado corporativo, que cuenten con un número significativo de colaboradores, entre 400 – 600 . Se realizará una presentación con la propuesta y plan de acción a realizar.	• Plan de acción social • Video caso	Mes: **Septiembre**	Grupo Solca encargado de Recursos Humanos

2	**Campaña de persuasión**	Ejecutaremos una campaña de persuasión la misma que tendrá inicio con una carta dirigida a los colaboradores, en la cual un niño que esté relacionado (un hermano/amigo) con otro que padezca la enfermedad de cáncer y necesite plaquetas, solicita ayuda por parte de los colaboradores. Será una invitación (para que los colaboradores asistan a la conferencia/taller) donde se brindará información relevante relacionada al tema de donación de plaquetas mediante varios medios de comunicación interna.	• Cartas dirigidas • video	**Mes:** Septiembre	Grupo Solca /Encargado de Recursos Humanos Personal de RH de la empresa
3	**Conferencia/Mini taller**	Mediante una dinámica o taller se brindará información en temas relacionados a la donación de plaquetas tales como: cumplimiento de la demanda vs. oferta, mitos, tabúes, requisitos para donar y accesibilidad para hacerlo. Contaremos con la ayuda de un Dr. representante de SOLCA para profundizar la temática y aclarar dudas en caso de que existan por parte de los voluntarios.	• Banners • Trípticos • Material didáctico • Video • Afiches • Catering	**Mes:** Septiembre	Grupo Solca Personal de Solca Personal de RH de la empresa

4	**Pre Chequeo**	Se invitará a los voluntarios a conocer su nivel de probabilidad de poder ser parte de esta acción social por medio de un pre chequeo que verifique si es un donante potencial. Este será un primer filtro para reconocer a grandes rasgos si podrán o no donar plaquetas.	• Utensilios médicos • Banners • Instalación en la empresa	**Mes:** Octubre	Grupo Solca/Personal de Solca/ Médico de empresa
5	**Chequeo final**	Se realizarà un último chequeo médico para determinar cuáles son las personas aptas para donar y pueden registrarse como tal en la base de datos.	• Utensilios médicos • Banners • Afiches	**Mes:** Octubre	Grupo Solca Personal de Solca
6	**Entrega de base de datos**	Crearemos una base de datos con donantes aptos de plaquetas. Esta será entregada al responsable de Recursos Humanos de la empresa, siendo el nexo nexo entre la empresa y el Grupo Solca.	• Lista digital con información de donantes aptos	**Mes:** Octubre	Grupo Solca Personal de RH de la empresa

7	**Notificación de resultados**	Se entregará a cada uno de los colaboradores los resultados del chequeo final, ya sean negativos o positivos. En el caso de ser positivos se entregará una carta personalizada la misma que encontrarán en sus puestos de trabajo. Si el resultado del colaborador es negativo, se notificará vía correo electrónico adjuntando distintas formas de cómo puede apoyar la causa como, brindándole información que puedan compartir en sus redes sociales, influyendo así a sus seguidores a vincularse a la problemática que ayuda a salvar la vida de niños con cáncer. Mensaje: "Felicitaciones has sido calificado como potencial donante"	• Carta dirigidas • Mailing	**Mes:** Octubre	Grupo Solca encargado de Recursos Humanos Personal de RH de la empresa

8	**Donación de plaquetas**	Se realizará la donación respectiva de plaquetas por parte de los colaboradores de la empresa.	• Vehículo/movilización • Snack • Recuerdo	**Mes:** Octubre	Grupo Solca Personal de RH de la empresa Personal de Solca
9	**Entrega de reconocimiento**	Se realizará la entrega de un reconocimiento a la empresa que se unió a nuestra acción social. Así mismo, como también se les hará un reconocimiento a los trabajadores que donaron plaquetas .	• Reconocimiento	**Mes:** Octubre - Noviembre	Grupo Solca Personal de la empresa aliada

PERSONAL OPERATIVO					
FASE	**ACCIONES**	**ESTRATEGIAS**	**RECURSOS**	**TIEMPO**	**RESPONSABLE**
1	**Campaña de persuasión**	Ejecutaremos una campaña de persuasión la misma que tendrá inicio con una carta dirigida a los colaboradores, en la cual un niño que esté relacionado (un hermano/amigo) con otro que padezca la enfermedad de cáncer y necesite plaquetas, solicita ayuda por parte de los colaboradores. Esta será una invitación (para que los colaboradores asistan a la conferencia/taller) donde se brindará información relevante relacionada al tema de donación de plaquetas mediante varios medios de comunicación interna. La misma estará impresa en puntos estratégicos o carteleras de la planta.	• Flyers • Afiches • Carteleras • Banenrs	**Mes:** Septiembre	Grupo Solca /Encargado de Recursos Humanos Personal de RH de la empresa
2	**Conferencia/Mini taller**	A través de la cartelera de la planta y medios impresos se invitará a los colaboradores a que participen a una dinámica o taller se brindará información en temas relacionados a la donación de plaquetas tales como: cumplimiento de la demanda vs. oferta, mitos, tabúes, requisitos para donar y accesibilidad para hacerlo. Contaremos	• Trípticos • Afiches • Carteleras • Catering • Habladores	**Mes:** Septiembre	Grupo Solca

		con la ayuda de un Dr. representante de SOLCA para profundizar la temática y aclarar dudas en caso de que existan por parte de los voluntarios.			Personal de Solca Personal de RH de la empresa
3	**Pre Chequeo**	Al finalizar la conferencia/taller, se invitará a los voluntarios a conocer su nivel de probabilidad de poder ser parte de esta acción social por medio de un pre chequeo que verifique si es un donante potencial. Este será un primer filtro para reconocer a grandes rasgos si podrán o no donar plaquetas.	• Utensilios médicos • Banners • Instalación en la empresa	**Mes:** Octubre	Grupo Solca/Personal de Solca/ Médico de empresa (por definir)
4	**Chequeo final**	Se procederá a realizar un último chequeo médico para determinar cuáles son las personas aptas para donar y pueden registrarse como tal en la base de datos.	• Utensilios médicos • Banners • Afiches	**Mes:** Octubre	Grupo Solca Personal de Solca

5	**Notificación de resultados**	Se entregará a cada uno de los colaboradores los resultados del chequeo final, ya sean negativos o positivos. En el caso de ser positivos se entregará una carta personalizada la misma que encontrarán en sus puestos de trabajo. Si el resultado del colaborador es negativo, se notificará vía correo electrónico adjuntando distintas formas de cómo puede apoyar la causa como, brindándole información que puedan compartir en sus redes sociales, influyendo así a sus seguidores a vincularse a la problemática que ayuda a salvar la vida de niños con cáncer.	• Mailing • Cartas dirigidas • Carteleras	**Mes:** Octubre	Grupo Solca encargado de Recursos Humanos Personal de RH de la empresa
6	**Donación de plaquetas**	Se realizará la donación respectiva de plaquetas por parte de los colaboradores de la empresa.	• Vehículo/movilización • Snack (por definir) • Recuerdo	**Mes:** Octubre	Grupo Solca Personal de RH de la empresa Personal de Solca

7	**Entrega de reconocimiento**	Se realizará la entrega de un reconocimiento a la empresa que se unió a nuestra acción social. Así mismo, como también se les hará un reconocimiento a los trabajadores que se unieron a la acción social y que donaron plaquetas .	• Reconocimiento	**Mes:** Octubre	Grupo Solca Personal de la empresa aliada

TIPOS DE CARTAS DIRIGIDAS