

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR
FACULTAD DE HUMANIDADES
LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

**"PLAN DE COMUNICACIÓN PARA LA FUNDACIÓN PARA EL NIÑO
ENFERMO FUNDANIER-."**

MARÍA EUGENIA ZACARÍAS MÉNDEZ
CARNET 11827-08

GUATEMALA DE LA ASUNCIÓN, MARZO DE 2016
CAMPUS CENTRAL

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR
FACULTAD DE HUMANIDADES
LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

**PLAN DE COMUNICACIÓN PARA LA FUNDACIÓN PARA EL NIÑO ENFERMO
RENAL FUNDANIER-."**

TRABAJO PRESENTADO AL CONSEJO DE LA FACULTAD DE
HUMANIDADES

POR
MARÍA EUGENIA ZACARÍAS MÉNDEZ

PREVIO A CONFERÍRSELE
EL TÍTULO Y GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA
COMUNICACIÓN

GUATEMALA DE LA ASUNCIÓN, MARZO DE 2016
CAMPUS CENTRAL

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR

RECTOR: P. EDUARDO VALDES BARRIA, S. J.
VICERRECTORA ACADÉMICA: DRA. MARTA LUCRECIA MÉNDEZ GONZÁLEZ DE PENEDO

VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y PROYECCIÓN: ING. JOSÉ JUVENTINO GÁLVEZ RUANO

VICERRECTOR DE INTEGRACIÓN UNIVERSITARIA: P. JULIO ENRIQUE MOREIRA CHAVARRÍA, S. J.

VICERRECTOR ADMINISTRATIVO: LIC. ARIEL RIVERA IRÍAS

SECRETARIA GENERAL: LIC. FABIOLA DE LA LUZ PADILLA BELTRANENA DE LORENZANA

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES

DECANA: MGTR. MARIA HILDA CABALLEROS ALVARADO DE MAZARIEGOS

VICEDECANO: MGTR. HOSY BENJAMER OROZCO

SECRETARIA: MGTR. ROMELIA IRENE RUIZ GODOY

DIRECTORA DE CARRERA: MGTR. NANCY AVENDAÑO MASELLI

NOMBRE DEL ASESOR DE TRABAJO DE GRADUACIÓN

LIC. MIRIAM AMARILIS MADRID ESTRADA DE VALDEZ

REVISOR QUE PRACTICÓ LA EVALUACIÓN

LIC. CÉSAR EMILIO UBIETO QUAN

Guatemala, diciembre 4 de 2015.

Señores
Consejo Facultad de Humanidades
Universidad Rafael Landívar
Presente

Estimados miembros del Consejo de Facultad:

Por este medio informo que he revisado el Informe Final de Tesis de la estudiante MARÍA EUGENIA ZACARÍAS MÉNDEZ, Carné 1182708 el cual se titula **“PLAN DE COMUNICACIÓN PARA LA FUNDACIÓN PARA EL NIÑO ENFERMO RENAL -FUNDANIER ”**.

Dicha investigación se elaboró bajo el esquema de Proyecto de Comunicación, y presenta, como aporte fundamental, la elaboración de un plan de comunicación social, que incorpora acciones de comunicación acorde a las necesidades elaboradas a partir de las reflexiones que el proceso de investigación requirió.

Por tal motivo, sometemos a consideración para realizar la Revisión Final que corresponde.

Quedamos en espera de su respuesta, atentamente,



Lcda. Miriam Madrid
Código 6435



Universidad
Rafael Landívar
Tradición Jesuita en Guatemala

FACULTAD DE HUMANIDADES
No. 051391-2016

Orden de Impresión

De acuerdo a la aprobación de la Evaluación del Trabajo de Graduación en la variante Tesis de Grado de la estudiante MARÍA EUGENIA ZACARÍAS MÉNDEZ, Carnet 11827-08 en la carrera LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, del Campus Central, que consta en el Acta No. 05650-2016 de fecha 10 de marzo de 2016, se autoriza la impresión digital del trabajo titulado:

"PLAN DE COMUNICACIÓN PARA LA FUNDACIÓN PARA EL NIÑO ENFERMO RENAL -FUNDANIER-."

Previo a conferírsele el título y grado académico de LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN.

Dado en la ciudad de Guatemala de la Asunción, a los 10 días del mes de marzo del año 2016.



Irene Ruiz Godoy

**MGTR. ROMELIA IRENE RUIZ GODÓY, SECRETARIA
HUMANIDADES**

Universidad Rafael Landívar

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por darme la vida, la oportunidad y la sabiduría para poder alcanzar cada una de mis metas. Por las bendiciones que he recibido y recibiré.

A mi padres: Roberto Zacarías y Berta Eugenia Méndez, por ser el mejor ejemplo de disciplina, responsabilidad y sobre todo de perseverancia. Por su apoyo incondicional, por acompañarme en cada uno de los momentos de mi vida y motivarme a ser cada día mejor, sin importar los obstáculos que se presenten.

A mi hermano Roberto José, por enseñarme cosas nuevas cada día, espero ser ejemplo para su futuro.

A mi familia, por no dejarme vencer y compartir conmigo cada de uno de mis triunfos.

A mi asesora, Miriam Madrid, por su tiempo y apoyo para terminar la licenciatura.

A Fundanier, en especial al Doctor Randall Lou, por permitirme desarrollar este trabajo de tesis. Así también a los niños enfermo renales, este proyecto es por y para ustedes.

DEDICATORIA

A mis ángeles en el cielo, mi abuelita Bertita por su amor sin límites y ser ejemplo de lucha.

Y para ti, Jose, por ser ejemplo de valentía, felicidad plena y bondad. Sé que al igual que todos estarían felices de compartir este momento conmigo.

INDICE

Página

I. INTRODUCCION	1
1.1 Antecedentes	3
1.2 Marco Teórico	11
1.2.1 Comunicación	11
1.2.2 Estrategias de comunicación	13
1.2.3 Plan de comunicación estratégica	17
1.2.4 Enfermedad Renal	20
a. Insuficiencia Renal Aguda	20
a.1 Tratamiento	21
b. Insuficiencia Renal Crónica	21
b.1 Clasificación	21
b.2 Tratamientos	22
c. Tratamiento Post Trasplante	25
1.2.5 Fundaciones asociadas a enfermedades renales	26
a. Fundaciones del riñón en Guatemala	27
1.2.6 Patrocinio económico y donaciones	31
a. Tipos de patrocinio	31
b. Formas de obtener patrocinio	32
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	35
2.1 Objetivos	36
2.1.1 Objetivo General	36
2.1.2 Objetivos Específicos	36
2.2 Público al que va dirigido	36
2.3 Medio a utilizar	37
2.4 Elementos de Contenido	38
2.5 Alcances y Limites	40
2.6 Aporte	40
III. MÉTODO	42
3.1 Sujetos o Fuentes de Información	42
a. Sujetos	42
b. Fuentes de Información	43
3.2 Técnicas e Instrumentos	45
a. Entrevista dirigida a padres o responsables	

de los pacientes enfermo renal de Fundanier	45
b. Entrevista dirigida a médico y nutricionista de Fundanier	45
c. Entrevista a la encargada de Relaciones Públicas de la fundación	45
3.3 Ficha técnica o perfil del proyecto	46
3.4 Diagnóstico y validación	46
3.5 Procedimiento	47
3.6 Cronograma de trabajo	48
3.7 Presupuesto	50
IV.PRESENTACION DE RESULTADOS	51
4.1 Presentación de resultados de entrevistas	51
a. Padres de Familia	51
Caso 1	51
Caso 2	52
Caso 3	53
b. Entrevista a médicos de la fundación	54
Licda. María Cristina Zelaya	54
Dr. Randall Lou	56
Licda. Vivian de Rodas	57
4.2 Análisis de Resultados	58
4.3 Presentación de la Propuesta	59
a. Diseño de Materiales	70
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	77
VI. RECOMENDACIONES	81
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	84
ANEXOS	

RESUMEN

A través del presente proyecto de investigación se desarrolló un plan de comunicación, el cual tiene como objetivo sensibilizar a la población guatemalteca para apoyar a los niños en recuperación de trasplante de riñón de la Fundación para el Niño Enfermo Renal – Fundanier-.

Por las características del estudio, se realizó una investigación de tipo descriptiva con el objetivo de llegar a conocer a fondo las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de las actividades, procesos y personas de la fundación. A partir de la información recabada se pudo conocer que la fundación es poco reconocida en el país, y que adicionalmente la gente tiene poca información acerca del padecimiento que se vive con las enfermedades relacionadas a la insuficiencia renal. Esto ha incidido en que muy pocas personas se acerquen a la fundación para ofrecer su apoyo, ya sea con voluntariado o económicamente. También se logró determinar que las necesidades son muchas y la ayuda que provee el gobierno es escasa, debido a la situación de crisis que se está viviendo actualmente en salud. Esto se logró determinar por medio de una entrevista a especialistas de la fundación como a padres de familia la cual fue utilizada como instrumento para la investigación.

Se pudo concluir que era necesario realizar un plan de comunicación para que la fundación se dé a conocer y pueda crear vínculos y alianzas con empresas e instituciones no gubernamentales. Por otro lado, el plan también incluye acciones para informar y sensibilizar sobre la enfermedad, para ayudar a prevenirla, ya que cada día se agrava y crece más la tasa de pacientes que la padecen.

Se recomienda a la institución implementar las acciones propuestas en el plan, así como socializar la información acerca de las actividades que realiza, informar y proveer información sobre las causas y consecuencias de este tipo de enfermedad y sobre todo, mantener una actitud de puertas abiertas con diferentes públicos que pueden ser posibles.

I. INTRODUCCIÓN

De acuerdo con Santis (2011) durante los últimos 10 años en Guatemala se han ido agravando las enfermedades renales tanto en niños como en adultos, tanto por mala alimentación como por mal formaciones en las vías urinarias desde el nacimiento. Esta problemática se genera a partir de que los riñones no cumplen su principal función, que es eliminar los desechos y el exceso de agua del cuerpo. La insuficiencia renal crónica es una enfermedad que afecta de manera crítica a un número cada vez más grande de la población guatemalteca; en el año 2007 la insuficiencia renal crónica constituyó la quinta causa de mortalidad general a nivel nacional.

Según Lou (2009), director de Fundación para el Niño Enfermo Renal (Fundanier), la insuficiencia renal es una enfermedad que avanza rápido y que si no se diagnostica o trata de forma rápida, conforme pasa el tiempo se vuelve insuficiencia renal terminal. En el caso de los niños, solo el 47% de quienes padecen esta enfermedad pueden ser tratados. Fundanier trató en 4 años a 700 niños, sin embargo, estos se retiran por falta de recursos, lo cual lleva al rechazo del riñón trasplantado o bien a que el tratamiento pre trasplante no sea exitoso y no se llegue a concretar el trasplante. Es difícil calcular cuántos enfermos con este mal mueren sin saber la causa.

Tomando como base las estadísticas de países de Latinoamérica, se calcula que hay unas 400 personas con enfermedad renal por cada millón de habitantes, lo que indica que en Guatemala podría haber más de 4,800 pacientes, de los cuales solo son diagnosticados 1,800. Es decir que más de tres mil personas con insuficiencia renal no llegan a ser diagnosticadas y menos a recibir un tratamiento, según Lou.

En los niños la situación se complica, ya que no existen características evidentes durante el proceso de la enfermedad, sino hasta cuando ya se encuentra en etapa tardía. Allí puede haber hinchazón de ojos y piernas, así como palidez. El aumento en la incidencia preocupa al sector salud y es posible que en un futuro, la falta de presupuesto para atender a todos los pacientes pudiera hacer que las unidades colapsen, dejando a los pacientes sin tratamiento.

En Guatemala existen pocos datos que permitan caracterizar de manera completa a los pacientes con insuficiencia renal crónica, incluyendo aspectos epidemiológicos, clínicos y terapéuticos de los

mismos, los cuales serían de gran utilidad en la toma de decisiones y en el desarrollo de políticas de salud que beneficien a la población con esta enfermedad.

Debido a la falta de información acerca de este padecimiento en Guatemala, es que se ha ido agravando esta enfermedad, ya que no se sabe desde el principio sobre los síntomas de la insuficiencia renal, por lo que se recomienda hacer exámenes para saber en qué fase se encuentra la persona o bien descartar otro tipo de anomalía que tenga el paciente.

Fundanier es una institución dedicada a niños con insuficiencia renal crónica que necesiten tanto tratamiento alternativo como diálisis, hemodiálisis, diálisis peritoneal o trasplante de riñón. La misma requiere de recursos para ayudar a estos niños, los cuales necesitan de tratamientos para sobrevivir a la enfermedad. A pesar de contar con una unidad de Relaciones Públicas, no cuentan con planes o estrategias de comunicación que les permita dar a conocer los servicios de la fundación y tampoco las formas en que puede apoyarse a la misma, ya que actualmente tiene muchas necesidades y no cuentan con la capacidad para atender a todos sus pacientes. Por lo tanto, a través de este proyecto se buscó ofrecer una propuesta de comunicación, que dió a conocer la fundación, promovió sensibilizar diversos públicos para apoyar la causa de la misma.

1.1 Antecedentes

A continuación se presentaron algunas de las investigaciones, artículos, noticias y reportajes, que se encontraron a nivel nacional, en relación a la problemática objeto de estudio.

Redacción de Prensa Libre (2011) publicó en la sección de Nacionales acerca de niños que viven con problema renal. El mismo mostró que aunque la enfermedad renal es un problema congénito, cada año se reportan unos cien casos de insuficiencia renal en niños, enfermedad que por lo general no es detectada a tiempo, lo cual limita las posibilidades de vida de los menores. De acuerdo con facultativos del Hospital Roosevelt, cuando el problema se detecta a tiempo aún se pueden mejorar las condiciones de vida de los pacientes, por medio de diálisis y hemodiálisis, pero la mejor solución es el trasplante. El problema es cuando no se detecta a tiempo, el tratamiento es costoso y la cultura que se maneja limita la donación de órganos. Los principales síntomas son hinchazón del cuerpo,

debilidad, anemia y dolor de huesos, lo cual deteriora mucho más la salud de quien padece este problema.

Méndez (2012), escribió un artículo en El Periódico en relación a la sobrevivencia de más niños con enfermedades renales gracias a la apertura de una clínica en el Hospital Roosevelt, con la ayuda de las autoridades de ese nosocomio y la Fundación para el Niño Enfermo Renal (Fundanier). Con el convenio realizado, se definió la responsabilidad de cada institución: el centro asistencial pagará los insumos descartables y la fundación, las máquinas para realizar las diferentes diálisis y también la implantación del área. En el primer año apenas se realizaron 30 sesiones de hemodiálisis, con la apertura de la nueva unidad se practican 12 terapias diarias. Esto ha permitido que cientos de niños sean atendidos. Durante el 2011 se atendieron 271 pacientes con edades entre 0 y 13 años y se practicaron 2,252 tratamientos de hemodiálisis y 74 de diálisis peritoneal, la cual se hace de 4 a 5 a veces al día por paciente. Según Lou, director del área, antes de que funcionara la unidad, el 80 por ciento de los niños a los que se diagnosticaba con enfermedad renal fase 5 moría en las primeras dos semanas del diagnóstico, con las sesiones de hemodiálisis se redujo a cero la mortalidad infantil en ese periodo.

Asimismo, Redacción Buena Vida de Prensa Libre (2009) escribió un reportaje acerca de Fundanier, la cual trabaja en conjunto con el Hospital Roosevelt y tiene como objetivo reducir la cantidad de infantes de escasos recursos que padecen insuficiencia renal crónica. Para lograr su cometido, entre los cuales se encuentra la detección temprana de esta enfermedad, la entidad depende de donaciones de personas e instituciones, que disminuyeron de manera considerable en el 2013. El director de Fundanier, Randall Lou, resaltó la importancia de los riñones, indicando que son los filtros del cuerpo, ya que limpian la sangre y cuando empiezan a fallar se padecen muchas complicaciones. Es tan grave este problema que las personas pueden morir, sobre todo si son de corta edad. También refirió que en Guatemala aparecen más de cien casos de niños que sufren insuficiencia renal crónica terminal y al menos 500 sufrirán enfermedades relacionadas con los riñones, las cuales necesitarán trasplante o tratamiento de hemodiálisis. Los mismos tienen un alto costo que no todos pueden pagar, por eso Fundanier y el Hospital Roosevelt brindan estos servicios gratuitos, sin embargo cada vez es más difícil si no se tienen donadores.

Prensa Libre (2009) en la sección Redacción Buena Vida escribió acerca de la enfermedad renal, que es problema de salud ya que la falta de acceso a los servicios de salud y a información sobre las

enfermedades de los riñones han originado que muchos guatemaltecos mueran sin saber que fue por insuficiencia renal, otros lo saben pero no tienen acceso a medicinas. Según el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS), este tipo de enfermedades consumen el 40 por ciento del presupuesto del mismo y ninguno de los insumos para la diálisis peritoneal y hemodiálisis, que son los tratamientos alternos al trasplante, se produce en el país. Cada mes el IGSS, recibe al menos 120 casos recién diagnosticados con problemas de riñón y en la consulta externa atiende de forma permanente a mil personas que son tratadas con diálisis o hemodiálisis, según Vicente Sánchez Polo, jefe de la Unidad de Nefrología de ese nosocomio. El aumento en la incidencia preocupa al sector salud y los médicos de diferentes nosocomios aseguran que en un futuro la falta de presupuesto para atender a todos los pacientes podría hacer que las unidades colapsen.

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social –MSPAS- (2011), por su parte presentó estadísticas en cuanto a la mortalidad de pacientes con Insuficiencia Renal Crónica.

Años de Vida Potencial Perdido Atribuidos a Insuficiencia Renal Crónica Guatemala, 2010



MUERTES Y AÑOS DE VIDA POTENCIAL PERDIDOS ATRIBUIDOS POR INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA POR EDAD, SEXO MASCULINO REPUBLICA DE GUATEMALA, 2010						
Grupo edad	Población 2010	P. 1/2	Años (-)	mortalidad	T. Mort.	AVPP
0 a 14	3,027,300	10	54	1	0.0	54
15 a 24	1,441,381	20	44	6	0.4	264
25 a 34	856,747	30	34	7	0.7	231
35 a 44	581,418	40	24	11	1.9	264
45 a 54	397,980	50	14	8	2.0	112
55 a 64	305,310	60	4	22	7.2	88
Total	6,710,137			55	0.8	1,020

MUERTES Y AÑOS DE VIDA POTENCIAL PERDIDOS ATRIBUIDOS POR INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA POR EDAD, SEXO FEMENINO REPUBLICA DE GUATEMALA, 2010						
Grupo edad	Población 2010	P. 1/2	Años (-)	mortalidad	T. Mort.	AVPP
0 a 14	2,911,360	10	51	3	0.1	162
15 a 24	1,470,896	20	44	7	0.5	308
25 a 34	1,085,409	30	34	12	1.1	408
35 a 44	724,515	40	24	5	0.7	121
45 a 54	471,178	50	14	10	2.1	140
55 a 64	337,155	60	4	17	5.0	68
Total	7,030,503			54	0.8	1,206



Tabla No.1 Años de Vida Potencial elaborada por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2010).

Por su parte el IGSS (2009), en su boletín de prensa escribió acerca de la Inauguración del Programa de Salud Renal, ya que alrededor de 20 pacientes nuevos ingresan al Servicio de Nefrología diariamente. En el mismo se promovió la implementación para la detección oportuna y retardo de la progresión de la enfermedad renal. El Programa surgió de la necesidad de disminuir y controlar el

incremento de problemas renales que a diario se reportan en las unidades médicas de la institución, el mismo conlleva la capacitación de personal médico en todas las unidades médicas del IGSS, las cuales se encargarán de detectar a los pacientes de alto riesgo. Asimismo, la creación de la Clínica de Salud Renal, la cual será atendida por el Servicio de Nefrología y tendrá la responsabilidad de retardar la progresión de la enfermedad. El Programa cuenta con un equipo multidisciplinario conformado por nefrólogos, internistas, médicos generales, nutriólogos, psicólogos, trabajadores sociales y enfermería. La enfermedad renal crónica tiene una alta incidencia en el país, con una tendencia de dos mil personas afectadas al año aproximadamente. “En el Seguro Social se atiende una población de alrededor de tres mil pacientes renales (1,500 al mes) y un estimado de 20 casos nuevos mensualmente”, refiere el Dr. Vicente Sánchez Polo, jefe del Servicio de Nefrología del IGSS.

En cuanto al tratamiento que reciben los pacientes Alonzo, (2011), en su tesis presentó como objetivo la caracterización de los aspectos clínicos, epidemiológicos y terapéuticos de los pacientes con insuficiencia renal crónica en el Hospital General San Juan de Dios, Hospital Roosevelt y Hospital de Enfermedad Común del IGSS. Como metodología utilizada se revisaron 191 expedientes de pacientes ingresados durante febrero y marzo de 2011 a los hospitales de referencia nacional y al Hospital de Enfermedad Común del IGSS, a los cuales se les aplicó un instrumento en el cual se incluyeron los datos de interés. Con este trabajo de investigación se obtuvieron los siguientes resultados, 52% de los pacientes fue de sexo femenino, 46% provino de Guatemala, 9.9% de Escuintla, 6.2% de Jutiapa; 15% era analfabeta; 19% de los pacientes eran mayas. El 33% de los pacientes era ama de casa, 9% agricultores; 60% tuvo antecedente de hipertensión arterial, 54% insuficiencia renal crónica previa y 33% diabetes mellitus tipo II; el promedio de tasa de filtración glomerular fue 13.29ml/min correspondiente a una insuficiencia renal en etapa terminal. Antes de ingresar el 35% de los pacientes no habían recibido hemodiálisis, sin embargo durante su ingreso hasta el 76% de los pacientes requirió hemodiálisis; la mortalidad entre los pacientes fue del 6%, el promedio de días estancia fue 21. La conclusión de esta tesis es que el sexo más común fue el femenino, la procedencia más frecuente fue Guatemala seguido de Escuintla y Jutiapa, la mayor parte fueron ladinos, hipertensión arterial fue el antecedente médico más frecuente, la mayoría de los pacientes no había recibido hemodiálisis previo a su ingreso, durante su ingreso la mayor parte fueron dializados.

Por su parte, Revista Amiga (2006), en su sección de Salud, escribió acerca de los pacientes que reciben asistencia digna. Cada día, 80 pacientes con insuficiencia renal acuden a las instalaciones de la Fundación Amor. Este es uno de los pocos centros que brindan una atención completa a los pacientes de esta enfermedad. La consulta es gratuita y la hemodiálisis tiene un costo simbólico. Los pacientes son quienes saben la inversión en tiempo y dinero que se requiere cuando los riñones fallan. De hecho, la Organización Mundial de la Salud, -OMS- ha determinado que la insuficiencia renal crónica es la enfermedad más cara -incluso más que el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida -SIDA- cada mes se registran 30 nuevos casos. Por ello, encontrar un lugar donde no sólo ofrezcan buen servicio, sino una atención digna y personalizada aunque no se cuente con recursos económicos, es motivo de reconocimiento. Además, es de gran motivación para quienes desean dar su aporte y contribuir al crecimiento de este proyecto benéfico.

Como resultado de los antecedentes expuestos en este trabajo, se determinó que la Insuficiencia Renal Crónica es un padecimiento que afecta cada vez más a la población guatemalteca. Se necesita de mucho apoyo tanto del sector público como del privado para poder ayudar a los pacientes que sufren de esta enfermedad. Es necesario también realizar exámenes médicos si se cree que se padece la misma, ya que esta enfermedad es mortal si no se trata a tiempo.

No se encontró ningún estudio relacionado a campañas de concientización sobre el problema de Enfermedades Renales Crónicas Infantiles, ni tampoco campañas para recaudar fondos de apoyo a las organizaciones dedicadas a tratar este padecimiento.

A continuación se presentaron estudios realizados a nivel internacional, en relación a la problemática objeto de estudio.

National Kidney and Urologic Diseases Maryland, Estados Unidos (2012) escribió en su revista mensual acerca sobre cómo la Insuficiencia Renal Crónica afecta a la persona y qué se puede esperar cuando aparece la uremia, que es el síntoma más común de esta enfermedad. Algunos sienten fatiga, pérdida de apetito, así como calambres en las piernas. Estos problemas son causados por productos de desecho que se acumulan en la sangre lo cual da lugar a la uremia. Cuando los riñones dejan de funcionar, la mayoría de las personas desarrollan afecciones que afectan la sangre, los huesos, los nervios y la piel. Además de estos síntomas, algunos de los problemas más comunes

causados por la insuficiencia renal son picazón, problemas de sueño, piernas inquietas, huesos frágiles, problemas articulares y depresión. Es probable que se desarrolle uremia, cuando la persona llega a las etapas finales de la enfermedad renal crónica. Por lo general estas no sienten los síntomas hasta que los riñones ya se encuentran gravemente dañados. Cuando las personas desarrollan síntomas, su insuficiencia renal usualmente ha avanzado a tal punto que deben hacerse tratamientos periódicos para filtrar la sangre, llamados diálisis, o recibir un trasplante de riñón para permanecer con vida. La insuficiencia renal que se trata con diálisis o trasplante se conoce como enfermedad renal en etapa terminal. La palabra “renal” se refiere a los riñones. Incluso las personas que reciben tratamientos de diálisis pueden presentar algunos de los problemas de la uremia si no se hacen todas las sesiones de diálisis o ingieren alimentos que no se recomiendan para las personas en diálisis. National Kidney concluyo que es necesario que se trate a tiempo esta enfermedad ya que puede convertirse en mortal si no se logra completar el tratamiento y/o trasplante de riñón.

Asimismo, la revista Galenus (2012), de Puerto Rico, escribió acerca del impacto global de la enfermedad renal. El cual ha llevado a que diferentes países consideren examinar detenidamente sus programas de salud para controlar las llamadas enfermedades de afluencia. Según Galenus, el número de pacientes con insuficiencia renal en diálisis o trasplante renal aumentó en los Estados Unidos a más del doble en 15 años, llegando de 209 mil casos el año 1991 a 472 mil en el 2006. Un 13% de la población americana vive con cierto grado de enfermedad renal. En el año 2003, el costo de la enfermedad renal ascendió a 27 billones de dólares, unos 60 mil dólares anuales por paciente. En Puerto Rico, 4 mil pacientes requieren diálisis en la actualidad y más de mil ya han sido sometidos a una operación de trasplante renal. Afortunadamente, se dispone de pruebas de diagnóstico que ayudan en la detección precoz. La prueba de creatinina en suero puede usarse para estimar la función renal con fórmulas sencillas que se emplean en la oficina médica.

Es muy importante que se informe y eduque a la población en general y a los grupos en mayor riesgo en particular, sobre estas enfermedades para que, en función de ello, informen a su médico sobre cualquier inquietud o síntoma. A la vez podrán solicitar las pruebas de diagnóstico adecuadas incluyendo los análisis de la función renal, con la intención de hacer un diagnóstico temprano, y así, poder tomar las medidas preventivas del caso para evitar un daño renal permanente. Hay una serie de factores relacionados con la enfermedad renal crónica, como la hipertensión, la diabetes, la obesidad y el fumar, entre otros. Con un diagnóstico temprano, se pueden tomar medidas para evitar

que el daño progrese. Del mismo modo, evitando y combatiendo los factores de riesgo o relacionados con la enfermedad renal, se puede minimizar el daño. Esto requiere un trabajo firme y consistente de información y educación a la población por parte de las autoridades y de la clase médica en particular, que redundará en un impacto y beneficio socioeconómico muy elevado.

Clinical Journal of the American Society of Nephrology de Estados Unidos (2011), publicó en su revista un artículo sobre niños con enfermedad renal crónica que sufren complicaciones antes de lo esperado. Los niños que padecen esta enfermedad sufren complicaciones como anemia y acidosis. El estudio confirmó la hipótesis de algunos expertos de que las mismas ocurren en una edad temprana. En el mismo, Marva Moxey-Mims, especialista en riñón infantil de los Institutos Nacionales de Salud, señala que es necesario controlar la presión arterial, la anemia y otros problemas asociados con la enfermedad. Por su parte, Susan Furth, investigadora del Hospital de Niños de Filadelfia y autora principal del estudio, menciona que las anomalías metabólicas y factores de riesgo cardiovascular rara vez se han evaluado de forma sistemática en los niños con enfermedad renal crónica. La doctora señaló que los hallazgos apoyan lo que algunos en la comunidad de nefrología pediátrica han conocido de manera anecdótica. “Nos está mostrando fragmentos de las cosas que están poniendo a los niños en situación de riesgo entre los que se pensaba anteriormente que no estaban en riesgo”. El estudio, financiado por el Instituto Nacional de Diabetes y enfermedades Digestivas y Renales analizó los datos de 586 niños entre 1 y 16 años con anomalía del funcionamiento renal leve o moderado proporcionados por 48 centros sanitarios en Estados Unidos y dos en Canadá.

Masson (2006), escribió un artículo médico en EM CONSULTE, en el cual presenta que la insuficiencia renal crónica no es excepcional en el niño. Tiene una incidencia de 7 a 12 casos por millón de habitantes y año. Las causas de esta enfermedad se dan sobre todo por malformaciones renales y de la vida urinaria, enfermedades hereditarias y las nefropatías glomerulares. Cuando el número de nefronas destruidas por algún proceso patológico aumenta, la enfermedad evoluciona de manera inexorable hacia el agravamiento. Los síntomas clínicos de la insuficiencia renal crónica consisten en anorexia, retraso del crecimiento, desarrollo progresivo de distrofia de huesos y anemia. El tratamiento comprende medidas nutricionales, como dietas especiales y fármacos para controlar la hiperpotasemia (niveles altos de potasio) y la acidosis. En la insuficiencia renal se debe de prestar mucha atención a la prescripción de cualquier medicamento, ya que se corre el riesgo de acumulación de todos los que se eliminan vía renal y pueden ser tóxicos. Para los pacientes renales en fase

terminal, el tratamiento consiste en una depuración extra-renal con hemodiálisis o diálisis peritoneal a la espera de un trasplante renal.

Como resultado de los antecedentes internacionales, se pudo determinar que esta enfermedad no solo afecta a Guatemala, sino que también es a nivel mundial, ya que este padecimiento también es tratado en Estados Unidos y otros países. Es necesario que se forme una cultura de donación a nivel mundial, ya que cada día hay más pacientes con Insuficiencia Renal Crónica, por ello la importancia de la presente investigación.

1.2 Marco teórico

1.2.1 Comunicación

Según Lozano (2007), la comunicación consiste en el intercambio de mensajes entre los individuos. Desde el punto de vista técnico se entiende por comunicación el hecho que un determinado mensaje originado en el punto A llegue a otro punto determinado B, distante del anterior en el espacio o bien en el tiempo. Es decir, se llama comunicación al proceso por el cual se transmite una información entre un emisor y un receptor.

Según Alipso (2002), comunicación es un proceso de transmitir ideas o símbolos, que tienen el mismo significado para dos o más sujetos los cuales intervienen en una interacción.

Es la utilización de un código específico para la transmisión de un mensaje o bien de una determinada experiencia en unidades semánticas con el objeto de permitir a los seres humanos relaciones entre sí.

En síntesis la comunicación es un proceso para intercambiar ideas, entre el emisor y el receptor o más sujetos. Para que esto ocurra se necesita un código específico para comunicar lo que se desea. En este proceso intervienen los siguientes elementos:

- **Emisor:** aquél que transmite la información (un individuo, un grupo o una máquina). Produce el mensaje, selecciona los signos adecuados al público objetivo mediante un proceso de codificación y lo envía.
- **Receptor:** aquél que individual o colectivamente recibe la información. Puede ser una máquina. Recibe el mensaje, lo descifra y lo interpreta.

- **Código:** conjunto o sistema de signos que el emisor utiliza para codificar el mensaje. Conjuntos de signos y reglas que el emisor y el receptor conocen y que sirven para codificar y descodificar el mensaje.
- **Canal:** elemento físico por donde el emisor transmite la información y que el receptor capta por los sentidos corporales. Se denomina canal tanto al medio natural como al medio técnico empleado y se perciben a través de los sentidos. Es decir el medio físico por el cual el mensaje va a circular.
- **Contexto:** circunstancias temporales, espaciales y socioculturales que rodean el hecho o acto comunicativo y que permiten comprender el mensaje en su justa medida.

Así, un emisor envía un mensaje a un receptor a través de un canal y de los signos de un código, de acuerdo al contexto en que se sitúa ese acto de comunicación.

Según Aguilar (2009), existen dos tipos de obstáculos para que la comunicación no se realice de manera exitosa, dichos fenómenos suponen una perturbación en el proceso de comunicación:

Ruido: todo obstáculo que dificulte la comunicación, de tal modo que suponga una pérdida de contenido del mensaje.

Redundancia: a la aparición en el proceso de comunicación de elementos que no aportan información nueva al mensaje.

Información: la información es un conjunto organizado de datos que constituyen un mensaje sobre un determinado fenómeno.

Características generales de la información:

- **Exactitud:** debe reflejar el evento epidemiológico al cual se refiere y a su sistema de medición expresado con poca variabilidad.
- **Objetividad:** la información debe de ser el producto de criterios establecidos que permitan establecer la información estandarizada.
- **Valida:** se refiere a que la información debe ser verídica.
- **Continuidad:** la información debe ser generada de forma permanente de manera que exista la disponibilidad de los datos.

Comunicación e Información:

Según el Manual de la Pequeña y Mediana Empresa (2006), la información complementa la comunicación, ya que lo que se comunica está en los mensajes, por lo que la comunicación da un paso más en las relaciones entre el receptor y que provoca comportamientos mediante la creación de expectativas, entre otros. La diferencia fundamental entre información y comunicación reside en la respuesta del interlocutor (feedback), ya que la información no precisa feedback y la comunicación para poder seguir estableciéndose.

Según lo anterior, es importante que la comunicación exista, ya que por medio de esta se transmite la información deseada. Dentro de la comunicación hay procesos para alcanzar objetivos específicos.

(Arellano, 1998) A continuación se presenta lo que es una estrategia de comunicación, la cual consiste en la coordinación de todos los recursos comunicacionales externos e internos de una organización para diferenciarlas de las competencias y lograr posicionar en la mente de los públicos de su interés. Por lo que es importante ampliar el tema para lograr el objetivo de esta investigación.

1.2.2 Estrategias de comunicación

De acuerdo con López (2003) citando a Arellano, la palabra "estrategia" proviene del vocablo griego "estratego" que significa general. Sus orígenes se revelan en el campo militar, transfiriéndose con gran acierto a la esfera económica y, a su vez, ha encontrado propiedad en las diferentes esferas de la sociedad. La estrategia de comunicación es una serie de acciones programadas y planificadas que se implementan a partir de ciertos intereses y necesidades, en un espacio de interacción humana, en una gran variedad de tiempos. La estrategia lleva un principio de orden, selección, e intervención sobre una situación establecida.

López (2003) hace referencia a las estrategias de comunicación como el proceso que tiene que conducir en un sentido y con un rumbo, la voluntad planificada del individuo hacia el logro de objetivos generales que permitan modificar la realidad de la cual se parte, sin perder el rumbo, ni lo esencial de esos propósitos. Lo cierto es que la acción comunicativa exige de un proceso de planeación previa que contribuya de alguna manera a garantizar la eficacia del esfuerzo y para ello es necesario hablar entonces de estrategias de comunicación que constituyen el conjunto de formas y modos comunicativos que tienen como objetivo establecer una comunicación eficaz de ideas, productos o servicios, con un compromiso implícito de recursos y que ayuden a la toma de decisiones.

De acuerdo con Dominick (2008) el concepto de estrategia ha sido objeto de múltiples interpretaciones, de modo que no existe una única definición. No obstante, es posible identificar cinco concepciones alternativas que si bien compiten, tienen la importancia de complementarse.

- **Estrategia como plan:** un curso de acción conscientemente deseado y determinado de forma anticipada, con la finalidad de asegurar el logro de los objetivos de la empresa. Normalmente se recoge de forma explícita en documentos formales conocidos como planes.
- **Estrategia como táctica:** una maniobra específica destinada a dejar de lado al oponente o competidor.
- **Estrategia como pautas:** la estrategia es cualquier conjunto de acciones o comportamiento, sea deliberado o no. Definir la estrategia como un plan no es suficiente, se necesita un concepto en el que se acompañe el comportamiento resultante. Específicamente, la estrategia debe ser coherente con el comportamiento.
- **Estrategia como posición:** la estrategia es cualquier posición viable o forma de situar a la empresa en el entorno, sea directamente competitiva o no.
- **Estrategia como perspectiva:** la estrategia consiste, no en elegir una posición, sino en arraigar compromisos en las formas de actuar o responder.

De acuerdo a Dominick (2008), para poder determinar cuál es el plan correcto para poder llevar a cabo el objetivo se deben de realizar, examinar y analizar estas preguntas.

- **¿Quiénes somos?:** definir el referente, los protagonistas, la esencia de la organización, institución o grupo que se propone hacer la estrategia, su misión o credo básico.
- **¿Qué queremos?:** analizar y exponer los objetivos que concretan la misión o credo básico.
- **¿Con quiénes deseamos compartir nuestros mensajes?:** definir los coprotagonistas de la estrategia y caracterizarlos.
- **¿En qué contexto desarrollamos nuestra acción?:** obstáculos y oportunidades para desplegar nuestra estrategia, límites y orientaciones que vienen dados por el entorno.
- **¿Con qué recursos contamos o podríamos contar?:** analizar la logística.

Después de responder estas interrogantes a través de entrevistas individuales o trabajo en grupos, tanto en el seno de la organización, institución o grupo que se propone la estrategia como con

personas o grupos representativos de los coprotagonistas de ésta, se debe proceder a definir lo siguiente:

- **Objetivos comunicativos:** particulares o específicos, porque en el credo básico se encuentra lo general, pueden plantearse cómo será la representación ante los coprotagonistas, las informaciones a compartir y los propósitos comunicativos que se plantean con tales acciones.
- **Caracterización de los mensajes:** según las características y necesidades de los participantes. Los mensajes se transmiten a través de la acción, donde están juntos protagonistas y coprotagonistas.
- **Medios a emplear:** propios o ajenos para desarrollar las acciones de comunicación.
- **Acciones y calendario de eventos:** este es un elemento esencial pues permite planear en el tiempo todas las etapas y acciones comunicativas que se desplegarán, garantizando una continuidad y reiteración a la vez que se evitan las saturaciones o coincidencias de acciones que se anulen entre sí. Deben ser previstos todos los contactos que el grupo organizador debe tener con los coprotagonistas de la estrategia.
- **Discurso básico:** elaborar el mensaje fundamental que se desea compartir Para ser utilizado por los miembros del grupo primeramente y luego de forma paulatina por otros participantes de la estrategia, esencialmente a través de grupos de discusión y utilizando a los líderes de opinión. Eso garantizará una coherencia en torno a los objetivos trazados.
- **Línea de diseño:** debe ser creada para apoyar el discurso básico, una línea de diseño gráfico que complemente el trabajo comunicativo de los mensajes y contribuya a alcanzar los objetivos trazados.
- **Evaluación:** se debe prever los momentos y procedimientos mediante los cuales se irá evaluando el acercamiento o no a los objetivos trazados, por tanto, medir la efectividad de la estrategia.

Tomando en cuenta estos pasos que forman parte de la estrategia de comunicación, se pudo trabajar el plan de comunicación. Es importante recalcar que el plan de comunicación es una parte de la estrategia por medio del cual se concretan las acciones para poder cumplir con el objetivo.

Dada la importancia de un plan de comunicación como estrategia para sensibilizar a la población sobre las consecuencias que provoca un trasplante de riñón, especialmente en niños, a continuación

se hizo una descripción teórica de esta problemática, para poder comprender esta enfermedad que afecta cada vez más a niños de Guatemala.

1.2.3 Plan de comunicación estratégica

Según Molero (2005) el plan de comunicación es el esqueleto, la base que permite practicar una comunicación institucional profesional. Se trata de un instrumento que engloba el programa comunicativo de actuación y que recoge metas, estrategias, público objetivo, mensajes básicos, acciones, cronograma, presupuesto y métodos de evaluación.

El plan de comunicación estratégica es la esencia de cualquier proyecto dirigido a crear o mejorar una organización globalmente o a reforzar una determinada unidad dentro de la estructura global de la institución ya existente para aumentar su ventaja competitiva.

La creación de un plan de Comunicación Estratégico es de mucha utilidad ya que proporciona el marco general para las acciones. Incrementa el valor de la comunicación dentro de la administración, así como también abra la oportunidad para el debate interno y puede someter a revisión las decisiones que puedan estar siendo obsoletas para la institución que estén siendo dañinas para poder lograr el objetivo, que en este caso sería lograr recaudar más fondos para el tratamiento post trasplante.

Con esta herramienta se trata de coordinar y supervisar la optimización de la estrategia de imagen y comunicación de una organización, así como de diseñar las líneas maestras de una gestión informativa y comunicativa específica para la entidad.

Según el Manual de la Pequeña y Mediana Empresa (2006), es un documento que recoge los objetivos, destinatarios, políticas, estrategias, recursos y acciones de comunicación a desarrollar en todos los ámbitos de la empresa, fundación o a cualquier institución que se quiera aplicar. Las mismas suelen centrar sus esfuerzos y desarrollar el plan de comunicación externa, que se refiere al ámbito de la comunicación comercial, que no es más que una parte de la comunicación dentro de la comunicación de la misma. De esta manera el plan estratégico de comunicación integral será el documento que recoja la estrategia general a nivel de comunicación, el mensaje y estilo a difundir con la finalidad de lograr una política de comunicación en la empresa coherente y eficaz.

De acuerdo con Barranco (2008), la planificación de la comunicación es un proceso sistemático que no puede dejarse al azar ni a la intuición o imaginación de un directivo no experto en la materia, por muy alto que esté en el escalafón de la organización. Debe ser labor de los profesionales de la comunicación, ya que es su elemento de gestión el que les va a facilitar la consecución de objetivos previamente evaluados.

Tiene que establecer detalladamente una estrategia de comunicación y una metodología comunicativa que deberá transmitirse al personal y a la dirección de la entidad, pero también los grupos de interés relacionados con la misma, para convencerlos de su necesidad y eficacia.

Estructura del plan estratégico de comunicación integral

Para poder llevar a cabo un plan de comunicación se deben tomar en cuenta ciertos aspectos. Es necesario recopilar la mayor cantidad de datos de la empresa, fundación o institución, con el objetivo de saber con qué se cuenta, qué se debe implementar o qué se debe cambiar.

Se deben tomar en cuenta los siguientes aspectos para realizar el plan de comunicación:

Análisis: estudio de la información del entorno externo e interno. Es necesario realizar un FODA, es decir determinar cuáles son las Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Oportunidades dentro de la fundación, empresa, etc.

Antecedentes: análisis de la información de la empresa, historia, ventas y todas las referencias que puedan ayudar a tener una idea completa de lo que es la institución como tal.

Objetivos: se deben señalar cuáles son los objetivos o lo que se quiere conseguir con las actividades que se pongan en marcha. Estos deben poder ser cuantificados, medibles y han de ser alcanzables y realistas, de lo contrario se puede perder el enfoque del mismo.

Público objetivo o target de la comunicación: es imprescindible determinar a quién se va a dirigir la comunicación. Definir cuál o cuáles son los destinatarios en los que se centrarán los esfuerzos comunicativos, conocer al público al que se dirige la fundación, los medios que utiliza para informarse, el estilo comunicativo que maneja son aspectos claves y críticos que influirán en el éxito de la comunicación.

El mensaje: es el elemento que se quiere comunicar eligiendo las características o atributos a comunicar, así como el tono o estilo de la comunicación. Éste es importante para lograr de forma exitosa la atención del público objetivo.

Estrategia: elección del modo a desarrollar cada una de las áreas de comunicación con el fin de alcanzar los objetivos.

Acciones: concreción de las actividades a desarrollar y los medios a utilizar para desarrollar el plan.

Cronograma o calendario: planificación en el tiempo de cada una de las acciones.

Presupuesto: cantidad económica que se destinará a la puesta en marcha del plan estratégico de comunicación integral.

Control y seguimiento: medición del transcurso y cumplimiento del plan con el fin de realizar acciones de corrección para intentar alcanzar los objetivos marcados.

Indicadores: los cuales se dividen en:

- **De realización física:** miden el grado real de cumplimiento de las acciones programadas.
- **De realización financiera:** mide qué presupuesto real ha sido ejecutado sobre el presupuesto en principio destinado a esta acción de promoción y divulgación.
- **De impacto:** mide el número real de personas impactadas a través de las acciones puestas en marcha, por ejemplo número de apariciones en los medios, número de materiales enviados.
- **De resultado:** mide el número real de resultados alcanzados como por ejemplo el número de visitas de la página web, si existiera alguna.

De acuerdo con los elementos y aspectos ya evaluados, se puede pasar a realizar el plan de Comunicación elegido. Se debe tomar en cuenta qué estrategias escoger para que el plan sea factible tanto para la fundación a la que se dedica este estudio, así como para el receptor del mismo.

1.2.4 Enfermedad renal

Es toda aquella enfermedad que altera, transitoria o permanentemente, la función de los riñones. Cuando la enfermedad renal es progresiva se denomina Enfermedad Renal Crónica. Las dos causas de enfermedad de los riñones o insuficiencia renal más comunes son la diabetes y la tensión arterial alta (hipertensión).

a. Insuficiencia Renal Aguda

Según Mejía (2003), la insuficiencia renal aguda es una enfermedad muy frecuente especialmente en el medio hospitalario, afecta a pacientes de todas las especialidades y su etiología es muy variada. Existen muchas complicaciones que pueden asociarse con ella, razón por la cual tiene una elevada morbimortalidad.

Mejía describe la insuficiencia renal aguda como un deterioro rápido de la función renal con una reducción de por lo menos 50% de la tasa de filtración glomerular, que afecta la capacidad de los riñones para excretar la carga de solutos que debe ser eliminada del organismo, con la consecuente acumulación de productos nitrogenados en la sangre y los tejidos. Esta situación en muchos casos pasa desapercibida debido a que se presenta sin signos ni síntomas, y cursar sin disminución del volumen urinario.

La insuficiencia renal aguda se clasifica principalmente de dos maneras:

Según el volumen urinario, se divide en oligúrica y no oligúrica, clases que tienen una frecuencia aproximada de 50% cada una.

Más importante, según la localización del trastorno fisiopatológico fundamental, puede ser pre-renal (es decir reducción en la tasa de filtración glomerular debida a disminución en la perfusión renal), renal (denominada también Establecida, Parenquimatosa o Intrínseca normalmente llamada Necrosis Tubular Aguda) y post renal u obstructiva.

a.1 Tratamiento

El tratamiento de la Insuficiencia Renal Aguda se divide en dos fases: la de la entidad causal y la de la falla renal propiamente dicha. En el primer caso, como es obvio, lo fundamental es tratar y eliminar la casusa o causas predisponentes.

b. Insuficiencia Renal Crónica

D'achiardi y Ariza (2011), establecen que la Insuficiencia Renal Crónica (IRC) es el deterioro progresivo e irreversible de la función renal, como resultado de la progresión de diversas enfermedades primarias o secundarias, resultando en pérdida de la función glomerular, tubular y endocrina del riñón.

En las fases iniciales no hay compromiso clínico y el paciente tiene niveles normales o levemente aumentados de creatinina cerca, aunque exista para ese momento disminución de la tasa de filtración glomerular. En fases más avanzadas se presentan diversas manifestaciones clínicas, hasta llegar al estado terminal conocido como uremia.

b.1 Clasificación

Según Ariza (2011), la Insuficiencia Renal Crónica se clasifica en leve, moderada y severa terminal o avanzada, a continuación se definirá cada una de ellas:

IRC Leve: se conserva entre el 60-89% de la función.

IRC Moderada: tiene función renal del 30 al 59% de la función y sin sintomatología clínica.

IRC Severa: se conserva entre 15 y 29% de la función renal, hay síntomas clínicos que hacen evidente la IRC y el paciente está cercano a ingresar a hemodiálisis.

IRC Terminal: la función renal es menor del 15% y el paciente regularmente está asintomático, algunas veces urémico y debe ser tratada con hemodiálisis y/o trasplante renal.

Se han descrito múltiples mecanismo causantes del deterioro de la función renal, los cuales interactúan entre si y pueden ser sumatorios, hasta llevar a la pérdida progresiva e irreversible de dicha función, proceso iniciado por la enfermedad que afecta directamente al riñón.

Conociendo los dos tipos de insuficiencia renal, se puede determinar que los dos tipos son mortales para el paciente, ya que se da un deterioro del riñón el cual excreta y purifica las impurezas del sistema. Para poder controlar esta enfermedad se necesita un tratamiento previo al trasplante llamado hemodiálisis, el cual se presenta a continuación.

b.2 Tratamientos

Hemodiálisis

Según Borrero, Vea y Rubio (2011), es el procedimiento por medio del cual la sangre del paciente se hace circular por un filtro para extraer los desechos urémicos de la insuficiencia renal crónica terminal, mediante una máquina de hemodiálisis.

El acceso a la sangre del enfermo se obtiene por dos procedimientos: en la insuficiencia renal aguda, por medio de la colocación de un catéter por veno-punción en la vena femoral o en la vena yugular interna. En la insuficiencia renal crónica terminal mediante la construcción de una fistula artero-venosa en el antebrazo entre la arteria radial y la vena cefálica, o bien en el pliegue del codo entre la arteria y la vena humerales. La máquina de hemodiálisis, consiste esencialmente en un sistema de bombas y sensores con tubos de conexión, organizados en dos circuitos: el sanguíneo y el del líquido de diálisis.

De acuerdo con Rojas (2012) en términos sencillos, la hemodiálisis es un procedimiento que sirve para purificar y filtrar la sangre por medio de una máquina. Pretende librar al organismo temporalmente de desechos nocivos (urea, creatinina etc.), de sal y de agua en exceso. La hemodiálisis ayuda a controlar la tensión arterial y ayuda al organismo a mantener un balance adecuado de electrolitos (potasio, sodio, calcio) y bicarbonato.

Según Muñoz (2008) para realizar una hemodiálisis se necesita intercambiar agua y solutos a través de una membrana semipermeable; para ello se precisa tener sangre del paciente y un líquido dializante especial, el cual se pone en contacto a través de las membranas del dializador.

Para que este circuito funcione como debe ser y sin ninguna complicación es necesario que se tome en cuenta el circuito sanguíneo en conjunto con la presión arterial.

Trasplante Renal (Tx)

Según The University of Chicago Medicine (2008), un trasplante de riñón es un procedimiento quirúrgico que se lleva a cabo para reemplazar el riñón enfermo de una persona por un riñón de otra persona sana. El riñón puede provenir de un donante fallecido o de uno vivo. Los familiares o las personas que no están relacionadas al entorno familiar pero que cumplen con los requisitos de compatibilidad pueden donar uno de sus riñones. Este tipo de trasplante se denomina trasplante de donante vivo. Las personas que donan un riñón pueden seguir viviendo normalmente.

Cuando una persona se somete a esta clase de trasplante, suele recibir sólo un riñón; sin embargo, existen casos aislados en los que es posible que reciba ambos riñones de un donante fallecido. En la mayoría de los casos, los órganos enfermos se mantienen en su lugar durante el procedimiento. El riñón trasplantado se implanta en la parte inferior del abdomen en la región anterior del cuerpo.

De acuerdo con Mejía (2003), el trasplante renal (Tx) es una modalidad terapéutica plenamente aceptada para el manejo de la insuficiencia renal crónica terminal. Desde hace más de 30 años ha dejado de ser una terapia experimental, hoy en día se realiza en más de 100 países del mundo.

El Tx renal se define como el implante de un aloinjerto renal de un donante con el fin de reemplazar la función de los riñones nativos cuando esta se ha perdido como consecuencia de un IRC avanzada o terminal. Usualmente se realiza cuando a se ha llegado a un punto que es incompatible con la vida a menos que el paciente se mantenga vivo artificialmente mediante hemodiálisis.

Clasificación

Según Mejía (2008), existen dos tipos básicos de Tx, el de cadáver y el de donante vivo. Este último a su vez, se divide en el de donante vivo relacionado, es decir, de un pariente, usualmente hermanos, padres o hijos; o no relacionado, también llamado emocionalmente relacionado, como de un cónyuge, amigo o voluntario.

Evaluación del donante vivo

Procede a realizar una evaluación exhaustiva del donante intrafamiliar potencial. En primera instancia, la donación de un órgano par tiene que ser libre y voluntaria. Quien dona no puede estar sometido a ninguna presión y no puede recibir ninguna remuneración o recompensación a cambio de la donación. Tiene que ser mayor de edad y estar en condiciones mentales de tomar su propia decisión.

Evaluación del donante de cadáver

El cadáver precisa de una evaluación cuidadosa pero rápida, debido a las circunstancias especiales en la toma de decisiones que conlleva esta forma de Tx. Hay que hacer énfasis especial en el examen físico pues es común que como el donante padeció trauma encéfalo craneano o accidente cerebro vascular, se desconozcan otros antecedentes. También es preciso hacer pruebas de laboratorio para descartar problemas clínicos no evidentes.

Evaluación del receptor

El receptor tiene que ser evaluado exhaustivamente en forma independiente de la historia clínica que tenga como paciente con falla renal o en diálisis. Este enfoque persigue detectar limitaciones o riesgos particulares a cada caso, que es preciso conocer para evitar morbimortalidad agregada.

Complicaciones

Rechazo: esta es la complicación más temida pues es la que se encuentra más directamente relacionada con la supervivencia del injerto a corto y largo plazo. El rechazo se caracteriza solo por aumento de la creatinina y disminución de orina.

Ya que se ha realizado el trasplante de riñón, el paciente debe someterse a un tratamiento de por vida, el cual se utiliza para que él mismo no genere rechazo y pueda funcionar bien. Este tratamiento es más importante de lo que se cree, si el paciente no se somete a éste, no solamente puede perder el riñón, sino también padecer de otro tipo de enfermedades, ya que al tener el sistema inmunológico débil podría contraer bacterias que afectan a otro órgano del sistema.

c. Tratamiento Post Trasplante

Inmunosupresores

Según D'achiardi y Ariza (2011), la inmunosupresión es absolutamente necesaria para evitar el rechazo. Solamente en el Tx que se realiza entre gemelos idénticos es posible suspenderla hacia el sexto mes post-Tx. Se deben emplear como mínimo tres medicamentos con el fin de apelar a su sinergismo, evitando al mismo tiempo sus efectos secundarios.

De acuerdo con Allberú (2005), la terapia inmunosupresora empleada en receptores de trasplante tiene el objetivo de proteger el injerto de la respuesta inmunológica generada por parte del receptor. El éxito logrado en el transcurso de las últimas dos décadas en la supervivencia de receptores e injertos, ha dependido en gran medida del desarrollo y uso clínico de fármacos inmunosupresores de probada eficacia. La terapia inmunosupresora actual de mantenimiento en receptores de trasplante renal consiste habitualmente en la administración de un inhibidor de calcineurina, un agente antiproliferativo como adyuvante, y esteroides. La adición de terapia de inducción con modalidades biológicas de anticuerpos mono o policlonales, proveen un mayor grado de inmunosupresión y su empleo adquiere gran relevancia en pacientes con mayor riesgo. El empleo crónico de estos fármacos

conlleva riesgos inherentes que se traducen en riesgos incrementados para el desarrollo de infecciones y neoplasias, entre otros.

Según lo anterior, es importante que el paciente se someta a este tratamiento para no generar rechazo, ni otro tipo de enfermedades que comprometan la salud del paciente. Ya que es un tratamiento de por vida, el costo de este es muy alto. Es por esto que en Guatemala existen fundaciones enfocadas en el proceso de hemodiálisis, como en el trasplante renal, sin embargo para el tratamiento inmunosupresor la ayuda es muy ocasional dado el alto costo del mismo.

A continuación se presentan las fundaciones dedicadas a este tipo de enfermedad en Guatemala.

1.2.5 Fundaciones asociadas a enfermedades renales

Según la Fundación Titular de la Rioja (2010), una fundación es una institución privada reconocida por la ley y su finalidad es prestar a la sociedad determinados servicios para el beneficio de quienes frecuentan la misma. Surge por la voluntad de una o un grupo de personas, denominadas fundadores, que adscriben un determinado patrimonio para el cumplimiento de un fin de interés general.

Para que exista una fundación existen ciertos temas indispensables para la ejecución de esta, tales como: la voluntad de construirla debidamente, el patrimonio o dotación económica que permita el cumplimiento del fin y el fin perseguido, que debe ser siempre de interés general.

Se considera que una fundación es asistencial cuando su finalidad va dirigida a la satisfacción de necesidades dentro de las áreas de actuación de los servicios sociales.

El órgano de gobierno de una fundación se denomina Patronato, integrado por personas designadas por el fundador, siendo su principal cometido el de representar a la fundación y hacer cumplir los fines para los que fue creada.

Las fundaciones se financian a través de las rentas que genera su patrimonio y por las aportaciones, legados y donaciones que reciban. Si la fundación es de iniciativa pública, la mayor aportación económica será la realizada por la administración correspondiente.

Según lo expuesto anteriormente las fundaciones son creadas para ayudar a personas o lograr el bien común de un objetivo, es por esto que en Guatemala existen dos fundaciones las cuales trabajan en pro de los pacientes enfermo renales.

a. Fundaciones del riñón en Guatemala

UNAERC

La Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico, brinda atención médica y tratamientos a quienes padecen insuficiencia renal crónica terminal en Guatemala. Fue creada para brindar a la comunidad un servicio de alta calidad, a través de la más moderna tecnología médico-quirúrgica en el campo de la nefrología.

Servicios:

UNAERC ofrece el tratamiento de Hemodiálisis y Diálisis Peritoneal.

Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal (2013) recuperado de <http://www.unaerc.gob.gt> es la primera unidad especializada en la República de Guatemala, la cual cuenta con mayor concentración de pacientes a nivel latinoamericano, está posicionada entre las mejores de la región. Cuenta con recurso humano cualificado, instalaciones de tratamiento con aire acondicionado, televisión con cable y música ambiental, máquinas de tecnología de punta para el tratamiento de hemodiálisis, área de recepción, sala de espera, clínicas de consulta externa y entrenamiento, centro de tratamiento de agua a través de osmosis inversa, cuarto de shock, quirófano, laboratorio especializado para pruebas específicas de la enfermedad, farmacia, cocina para la elaboración de alimentos para los pacientes, ambulancias para emergencias, planta eléctrica de emergencia y oficinas administrativas.

Fundanier

La Fundación para el Niño Enfermo Renal, fue constituida legalmente en mayo de 2003 por un grupo de guatemaltecos, padres de pacientes conscientes de la problemática que enfrentan los niños y niñas que sufren enfermedades renales, quienes actualmente no cuentan con un lugar especializado para ser atendidos de forma integral.

En el Hospital Roosevelt a través de la Fundación para el Niño Enfermo Renal – Fundanier- y el Ministerio de Salud Pública, se atienden un promedio de 2 mil pacientes en todos los estadios de la enfermedad renal. Actualmente asisten 80 niños con enfermedad renal terminal, es decir estadio 5, 80 niños con diálisis peritoneal, 30 en hemodiálisis y 46 pacientes trasplantados. En promedio se realizan entre 8 y 10 trasplantes al año con una inversión de 23 mil quetzales en la cirugía, 4 mil quetzales al mes para el tratamiento anti rechazo, el cual se toma todos los días de la vida del paciente, es

importante mencionar que tanto las terapias de diálisis como el trasplante en este servicio para los paciente no tiene ningún costo.

Cuenta con los siguientes servicios

- **Psicología:** cuenta con un área de psicología, para los niños trasplantados, como medio de soporte para que se adapten a sus actividades cotidianas sin ningún problema, además para aceptar psicológicamente los cambios que su cuerpo va ir generando por el trasplante y la medicina.
- **Enfermería:** el servicio es para brindar a los pacientes comodidad y seguridad, tanto en sus tratamientos de diálisis, como para el post trasplante. Cuentan con la experiencia para atender a los pacientes de la mejor manera posible.
- **Nefrología:** en el área de nefrología se brinda el tratamiento de diálisis, hemodiálisis, diálisis peritoneal para llegar al trasplante renal. Se brinda la ayuda necesaria para que el paciente se encuentre estable en su estadía por el servicio.
- **Nutrición renal:** cuenta con un área de nutrición, ya que el paciente debe de llevar una dieta alimenticia de acuerdo a su enfermedad. Ya que el abuso de ciertos alimentos puede causar problemas tanto en otros órganos como en el riñón mismo y de esa manera generar rechazo.

Visión

Ser un centro de excelencia para la región de América Latina, líder en la generación de investigación e información de alta calidad técnica sobre el tratamiento integral y prevención de las enfermedades renales en niños y niñas.

Misión

Somos una organización solidaria que promueve y articula esfuerzos, que contribuye a disminuir la mortalidad por insuficiencia renal en Guatemala a través de la atención integral de niños con enfermedades renales, formación de personal médico y técnico especializado, promoción de la investigación y la prevención de enfermedades del riñón mediante la promoción de la salud renal.

Fundanier cuenta con un departamento de relaciones públicas, la cual está conformado por Vivian de Rodas quien cumple con la función de administración, manejo de finanzas, ventas, coordinación de RRHH, además cuenta con experiencia en organización, coordinación, y ejecución de proyectos.

Fundanier cuenta con poca relación con los medios de comunicación, ya que solamente tienen relación con ellos a través del Hospital Roosevelt el cual maneja este tema por ser parte del mismo. Es decir, Fundanier, es parte de la Unidad de Nefrología Pediátrica de este nosocomio, por lo que los medios de comunicación tienen acceso a la misma únicamente cuando se les solicita a través del Departamento de Comunicación Social del Hospital Roosevelt.

El trabajo realizado por parte de Fundanier es satisfactorio, mas no cumple con las metas que se han trazado, ya que por falta de recursos no se llevan a cabo todos los trasplantes renales. Es decir, que el donador existe, pero por falta de recursos no se realizan. Fundanier está consciente de que necesitan crear estrategias para lograr cumplir con su cometido al cien por ciento.

Dentro de los logros que han alcanzado están los siguientes:

- Creación de la primera unidad de hemodiálisis pediátrica en Guatemala
- Atención a Pacientes: 70% de la capital, 30% de los departamentos. Apoyo con Medicamentos: Prednisona, Enalapril, Ciclosporina, Inmuran.
- Sondas Urinarias, Lubricante para sondas, Antibióticos, Acacia, Suplementos.
- Nutricionales específicos para enfermedad renal. Atención a Pacientes por Equipo Multidisciplinario: Nefrólogo Pediatra.
- Especialista ChildLife, Nutricionista Renal, Enfermero y Técnico de hemodiálisis.

1.2.6 Patrocinio económico y donaciones

El patrocinio es un complejo sistema de intercambio y mutuo beneficio.

La Asociación de Empresas Profesionales de Mecenazgo y Esponsorización (2012) define el patrocinio como apoyo a un acontecimiento, una actividad o una organización al proporcionar dinero u otros recursos que es de valor para el patrocinado.

Cervera (2008) menciona que el patrocinio es una financiación y soporte de actos e iniciativas sociales, culturales, deportivas entre otras, con el objeto de obtener los mayores recursos de los mismos, adquiriendo una imagen favorable del patrocinador en los públicos que se le destina, incitándoles favorablemente a adquirir sus productos o apoyar su causa.

a. Tipos de patrocinio:

Existen diferentes tipos de patrocinio, según Arens (2008) estos son los más importantes debido a su aplicación temática.

- Deportes: este patrocinio puede servir como punto efectivo para una campaña si se une a la compañía con la comunidad local anfitriona del evento. Un evento deportivo es una fuerza que impulsa de tal tamaño que se logra el objetivo del mismo a grandes escalas.
- Entretenimiento: en esta se encuentran los conciertos, atracciones y parques temáticos. Este enfoque ayuda a reposicionar, marcar y proporcionar amplias oportunidades de mercadotecnia.
- Festivales o eventos anuales: estos son eventos que garantizan un crecimiento notable de la audiencia, ya que son actividades no convencionales. Este tipo de eventos impulsan la asistencia como la visibilidad del patrocinador, debido a que lo económico de poder establecer una relación con clientes y clientes potenciales en el mismo lugar y al mismo tiempo.

Causas: se dirige a eventos beneficios e instituciones educativas, donde se busca el cambio de actitudes y conductas por parte de los interesados, con el fin de obtener ayudar para la entidad interesada y necesitada.

b. Formas de obtener patrocinio

Según Gonzales (1999) existen aspectos importantes para obtener patrocinio referido a distintas entidades o personas:

- Que los medios de comunicación que se encuentren interesados en el evento o en la acción. Si este no fuera el caso es necesario brindarle una carpeta donde contenga toda la información pertinente.
- Que el público objetivo y el público relacionado a la acción del evento se complementen plenamente.
- Que la entidad comprenda su función y apoye formal e informalmente en las actividades pertinentes, sino en espíritu al menos en profesionalidad.
- Que no exista disonancia entre los valores de la organización y los que caracterizan el evento o acción/personas.

- No debe evidenciarse riesgos o peligros en la acción.
- Que exista la disposición a plasmar todos los términos del patrocinio en contratos. Acuerdos verbales deben de prohibirse por completo.
- La acción debe ser congruente con el resto de la energía de la comunicación integral de la empresa.

Es importante considerar los aspectos mencionados con anterioridad para tener en mente a los posibles interesados y mostrarles el proyecto utilizando estrategias de comunicación que garanticen su apoyo.

Otro proceso de apoyo son las donaciones

Donaciones: según Zambrano (2011) la donación es un contrato a través del cual se transfiere de manera gratuita un bien a otra persona que acepta dicha transferencia. Las partes en este contrato se denominan donante y donatario siendo el primero el que transfiere el bien y el segundo el que lo acepta.

Características de la donación:

- Es de carácter gratuito.
- Es irrevocable, en principio, pues por ingratitud puede ser revocada.
- Es principal, es un contrato que no depende de otro para existir.
- Consensual, juega un papel importante tanto el consentimiento del donante como la del donatario.
- Unilateral, la obligación principal es para el donante que es la de entregar e bien dado en donación.
- De ejecución instantánea.
- Solemne, pues se deben llenar ciertas formalidades, como cuando se realiza la donación de un bien inmueble que hay que hacerlo para que valga por escritura pública.

Según la Federación de Sociedades de la Cruz Roja (1999) el voluntariado es una actividad que se fundamenta en el libre albedrío de la persona que presta servicios de voluntariado, y no en el deseo de obtener un beneficio material o pecuniario, ni en presiones sociales, económicas o políticas externas.

De acuerdo con Tavazza (1995) también puede ser definido como la acción de un ciudadano que, una vez cumplidos sus deberes de estado tales como estudios, familia y profesión, deberes civiles, se pone a disposición desinteresada de la comunidad, promoviendo la solidaridad. Todo ello, mediante la acción de un grupo que suministre la formación permanente del servicio en colaboración con las instituciones públicas y las fuerzas sociales.

Elementos esenciales del voluntariado:

- Naturaleza de la acción, es decir voluntaria, no forzada ni obligada.
- Naturaleza de la recompensa: sin recompensa esperada, compensación de gastos.
- Contexto: asociado formalmente, no formal.
- Objeto de la ayuda: desconocidos, conocidos, autoayuda.

Según la información presentada anteriormente, se pudo concluir que es importante un plan de comunicación para la Fundación para el Niño Enfermo Renal – Fundanier- ya que ellos no cuentan con lo necesario para cubrir y tratar a todos los pacientes que llegan con este padecimiento. Por medio de este plan de comunicación se puede encontrar ayuda de parte del sector privado y personas altruistas que quieran colaborar con patrocinio económico para cubrir los gastos de insumos, medicinas y otras necesidades de los pacientes de Fundanier. Es importante que los diferentes grupos objetivos y también la sociedad se sensibilice con esta causa, ya que cada día hay más niños y personas adultas con esta enfermedad, que si no se trata a tiempo, no se encuentra un donador o bien si no se mantiene el tratamiento inmunosupresor, puede llegar a perder la vida. Por medio de este plan se espera poder ayudar a las personas enfermo renal para que tengan una mejor calidad de vida luego del trasplante de riñón.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En Guatemala la insuficiencia renal crónica es un problema que ha incrementado progresivamente, tanto en magnitud, como en importancia durante los últimos años. La falta de acceso a los servicios de salud e información sobre las enfermedades de los riñones ha originado que muchos guatemaltecos - dos de cada tres pacientes- mueran sin saber que fue por esta causa; otros los saben pero no tienen acceso a medicinas.

Según cifras del Hospital General San Juan de Dios (2011) previo a un estudio realizado por parte de la institución, indica que más de tres mil personas con insuficiencia renal no llegan a ser diagnosticadas y menos a recibir un tratamiento. En el caso de los niños, solo el 47 por ciento de quienes padecen la enfermedad llegan a ser prescritos con insuficiencia renal. Cada día surgen tres pacientes con problemas renales en fase crítica y el país no tiene capacidad para atenderlos.

La Fundación para el Niño Enfermo Renal – Fundanier- logró detener la enfermedad en ocho de cada 10 niños, cuando son atendidos en una etapa temprana. Además, la mortalidad ha bajado del 80 al 0 por ciento en los menores diagnosticados con este mal. Respecto de los adultos, la complicación se

debe a falta de donadores y al costo para evitar el rechazo del órgano, que va desde Q3 mil mensuales, sin tomar en cuenta la operación que cuesta entre Q150 mil y Q200 mil.

Luego de realizar la cirugía, los padres de algunos pacientes se encuentran con el problema de no contar con los suficientes recursos para el tratamiento posterior.

Fundanier ha asistido a estos niños a través de donaciones económicas por parte de instituciones privadas, empresas y donaciones a título personal. Sin embargo, esto no es suficiente para ayudar a las personas luego de la operación. Se consideró importante y necesario que existiera una ayuda post trasplante, ya que por todos los gastos implicados, las familias de escasos recursos tienen dificultad para continuar el tratamiento.

Debido a lo anteriormente planteado, se sugirió elaborar un plan de comunicación para generar nuevas acciones que motivaran el apoyo económico y de otros recursos hacia la fundación y las familias que asisten a la misma.

2.1 Objetivos

2.1.1 Objetivo General

Elaborar un plan de comunicación estratégica que contribuya a sensibilizar a la población guatemalteca para apoyar a los niños en recuperación de trasplante de riñón de Fundanier.

2.1.2 Objetivos Específicos

1. Elaborar un diagnóstico que permita conocer las necesidades de Fundanier para apoyar a los niños con trasplante de riñón.
2. Determinar los públicos y actores esenciales para encaminar las acciones del plan.
3. Elaborar mensajes clave con los que se pretende sensibilizar a la audiencia.

2.2 Público al que va dirigido

El plan de comunicación estuvo dirigido a: población de la ciudad de Guatemala, de todas las edades, altruistas, que realizaron donaciones monetarias para apoyar el tratamiento post trasplante en niños. Así mismo, a empresas, que participaron en actividades benéficas para recaudar fondos, programas de nutrición y psicología o bien en la donación de medicamentos.

Jóvenes universitarios de las disciplinas de Psicología y Nutrición, que a través de la práctica supervisada realizaron servicios de consultoría y apoyo social.

2.3 Medio a utilizar

Para llevar a cabo el plan de comunicación se utilizaron diferentes medios tales como:

- a. Capsula audiovisual que tiene una duración de 2 a 3 minutos en donde se muestran las instalaciones de la fundación. Su objetivo es mostrar las instalaciones de la fundación y ser pauta en canales de televisión cerrada en segmentos de salud.
- b. Actividades por el día del riñón las cuales están bajo el nombre “Jornada del Riñón”, su objetivo es tratar temas como prevención de la enfermedad así como promover que la sociedad se realice exámenes de laboratorio para poder detectar si existiera alguna de estas.
- c. Entrevista en “Un Show con Tuti” en donde el médico especialista y encargado de la fundación promueve la institución acompañado de un paciente en proceso de trasplante y un trasplantado para que brinden su testimonio de vida.
- d. Brochure con información actualizada de la fundación así también con 3 testimonios de pacientes ya trasplantados. Su objetivo es presentarlo a la sociedad guatemalteca para estimular la contribución con la fundación o bien pueda referir a algún paciente para tratamiento.
- e. Spots de radio de 30 segundos con mensajes clave para que la sociedad pueda colaborar con la fundación a través de donativos monetarios. Se espera que emisoras de radio puedan apoyar con la pauta del spot a manera de patrocinio, que quieran apoyar a la fundación.
- f. Implementar el uso de redes sociales para poder convocar a medios de comunicación, dar a conocer información importante sobre la fundación, eventos de beneficencia, consejos de salud, etc. Las publicaciones en las redes deben de ser diarias y constantes para mantener la red social activa y con información actualizada.

2.4 Elementos de contenido

Según Homan (1994) el plan de comunicación es desarrollar un plan para la comunicación es una aplicación de los principios de la planificación. En este caso, el objetivo es llegar a las personas meta y más allá, para sacar el máximo provecho de los beneficios a largo plazo que la iniciativa aporta a su comunidad. Si se crea algo valioso, será deseable no sólo que la comunidad lo reconozca sino que lo aproveche. Un plan hará que los esfuerzos para la comunicación sean más eficientes, efectivos y duraderos. Un plan es importante porque se concentra en los pasos que se necesitan para alcanzar el objetivo final. Un esfuerzo planificado casi siempre es superior a un intento desorganizado y sin planificación.

De acuerdo con Kids Health Organization (2011) **Trasplante de riñón:** Un trasplante de riñón es una operación en que los médicos introducen un riñón nuevo en el cuerpo de una persona cuyos riñones han dejado de funcionar como es debido. Un solo riñón sano puede desempeñar la función de dos riñones disfuncionales. Puesto que se puede vivir con un solo riñón, una persona viva puede donar uno de sus riñones sanos a otra cuyos riñones han dejado de funcionar con normalidad (convirtiéndose en donante). Un riñón también puede proceder de un donante que ha fallecido hace poco, pero la espera de este tipo de donaciones puede alargarse a un año o más.

La mayoría de trasplantes de riñón funcionan de forma satisfactoria. La gente que se somete a un trasplante de riñón debe medicarse de por vida para impedir que el cuerpo rechace el nuevo riñón. Pero, aparte de esto, la mayoría de los adolescentes que se someten a un trasplante de riñón pueden seguir manteniendo una vida normal y saludable en cuanto se recuperan de la operación.

Según Comers Children's Hospital (2012) **Tratamiento post trasplante de riñón:** para que el riñón trasplantado no genere rechazo se deben administrar medicamentos de por vida. Se debe de tener en cuenta que cada niño es único y que cada equipo de trasplante tiene preferencia por distintos medicamentos. Los médicos establecen los regímenes de medicamentos para satisfacer las necesidades de cada niño en particular. Las dosis de estos medicamentos pueden cambiar con frecuencia, según la reacción del paciente. Debido a que los medicamentos anti rechazo afectan el sistema inmune, los niños que reciben un trasplante correrán mayor riesgo de contraer infecciones. Por lo tanto, deberá mantenerse el equilibrio entre la prevención del rechazo y el niño se vuelva muy susceptible a la infección. Se deben realizar análisis de sangre periódicos para determinar la cantidad de medicamentos en el cuerpo a fin de asegurarse de que el paciente no reciba una dosis excesiva o

insuficiente. Los glóbulos blancos también constituyen un indicador importante de las dosis de medicamentos que el niño necesita.

Según Media Publicidad (2012) **patrocinio económico**: se define como la prestación económica o material de una organización a favor de un proyecto que no coincide estrictamente con su actividad principal, a cambio de obtener algún tipo de rendimiento. El interés que lo promueve es precisamente lo que incluye esta actividad en el ámbito de la comunicación y el marketing. Se trata de obtener un beneficio que repercuta positivamente sobre la imagen de la compañía y de aquello que ofrece a su público.

Las actividades más patrocinadas son las que movilizan al público y generan audiencia en los medios. Si además dan cabida a contenidos positivos y ofrecen garantías de organización y desarrollo, la probabilidad de encontrar patrocinador aumenta. Por eso se entiende que entre los patrocinados habituales se encuentren los deportes masivos o los que adquieren mayor nivel y representación, así como los eventos culturales más populares. Otra opción es la de los encuentros y actividades admiradas por determinados grupos que coinciden con el público objetivo de un sector o de una compañía. Este último enfoque no masivo hace posible que se amplíe el número y tipo de patrocinios.

Según Arens (2010) se conoce como recaudación al proceso de obtener dinero o recursos. El término puede ser utilizado también para nombrar el monto que se recauda.

2.5 Alcances y límites

La investigación se centró en la Fundación para el Niño Enfermo Renal con sede en la ciudad de Guatemala. El alcance del presente estudio fue desarrollar un plan de comunicación estratégica orientado a sensibilizar a diferentes públicos que apoyaron a niños en el tratamiento de un trasplante de riñón. A través de un diagnóstico de comunicación se pudieron conocer las necesidades de los niños de Fundanier y de la propia institución, lo que permitió dar a conocer la situación que enfrentan los niños con tratamiento post trasplante, en cada una de sus fases. Se buscó obtener colaboración, monetaria o bien con insumos básicos para el tratamiento de los niños. Así como también dar a conocer la fundación para que de esta manera más personas apoyen a la misma.

La fundación trabaja y apoya a pacientes del Hospital Roosevelt y personas ajenas que no hayan tenido un tratamiento dentro del Hospital, por lo que el estudio se abordó desde este contexto hospitalario.

2.6 Aporte

Este estudio buscó apoyar directamente a las familias que acuden a Fundanier para llevar a cabo el tratamiento de pacientes con enfermedad renal. Para ello se desarrolló un plan de comunicación con herramientas de comunicación que enfatizaron la búsqueda de apoyo económico que requiere un tratamiento médico de esta índole, desde distintos actores sociales. También ayudó a que esta fundación se diera a conocer y se posicionara dentro del ámbito de las organizaciones no gubernamentales.

Se buscó beneficiar a los padres de familia que acuden a la fundación, ya que en la mayoría de los casos, no cuentan con recursos económicos suficientes para ofrecer una buena atención a sus hijos.

También se buscó conseguir insumos de otras personas o instituciones que no son gobierno para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

En el ámbito de la comunicación, esta tesis fue una guía sobre cómo realizar un plan de comunicación con fines sociales y desde la academia, fue un proyecto de comunicación que permitió apoyar a instituciones no lucrativas en la búsqueda de una mejor calidad de vida de las personas.

Es importante que los comunicadores apoyen en la realización de campañas de concientización dirigidas a apoyar en temáticas sociales y de desarrollo.

III. MÉTODO

Por las características del estudio, se realizó una investigación de tipo descriptiva, según Van Dalen (2006) la investigación descriptiva consiste en llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas. Su meta no se limita a la recolección de datos, sino a la predicción e identificación de las relaciones que existen entre dos o más variables.

De acuerdo con Vadillo (2009) El proyecto se desarrolló a través de un plan de comunicación con el objetivo de sensibilizar a la población guatemalteca para apoyar a los niños en recuperación de trasplante de riñón. Un plan de comunicación según Dominick (2008) es la herramienta que sirve para planificar (en términos de recursos, tiempo, objetivos, etc.) las acciones y estrategias de

comunicación de una organización. Así también aclara el papel de la comunicación en la actividad de la empresa. Permite a su vez que se realice un seguimiento, el control y el enfoque proactivo de una institución. El mismo se realizó a partir de un diagnóstico que permitió conocer las necesidades de Fundanier, en cuanto a recursos económicos que necesitan para el tratamiento de sus pacientes e identificar elementos claves de comunicación que pueden ser fortalecidos para la búsqueda de otros apoyos económicos hacia la institución.

3.1 Sujetos y fuentes de información

a. Sujetos

Padres de familia

Con el objetivo de conocer el apoyo brindado para la Fundación, se tomó en cuenta tres padres de familia o responsables de pacientes. Fue importante conocer su percepción sobre los servicios y apoyo recibido, así como los factores de comunicación que tienen con la institución.

Características de los sujetos:

Sujeto	Edad	Sexo	Nivel socio – económico	Escolaridad	Profesión	Trabajo actual
A	35	Femenino	medio	Universidad	Pensum cerrado Relaciones	Secretaria

					Internacionales	
B	40	Femenino	Bajo	Bachiller en Ciencias y Letras	Auxiliar de Enfermería	Enfermera en Hospital Nacional
C	38	Femenino	Bajo	Tercero Básico	Ama de casa	No tiene

b. Fuentes de información

Es importante tener un diagnóstico real de las necesidades de la institución, por lo que se indagó sobre la situación actual de la fundación en los siguientes aspectos: aspectos médicos y lo relacionado al tratamiento y seguimiento de los pacientes que reciben un trasplante de riñón, por otro lado, se indagó sobre las actuales acciones de información y comunicación que realiza la institución y detectar fortalezas y debilidades para una nueva propuesta. Las personas que se tomaron en cuenta son:

Doctor Randall Lou Meda: Nefrólogo Pediatra. Su preocupación por la falta de centros especializados en el tratamiento de enfermedades crónicas renales para niños lo impulsó a crear la Fundación para el Niño Enfermo Renal -FUNDANIER- donde trabaja como Director Médico. Se graduó de Médico y Cirujano en la Universidad de San Carlos de Guatemala (USAC) en 1993, año en que también se hizo acreedor al segundo lugar del Premio Upjohn, otorgado a los mejores estudiantes graduados de medicina y al premio Pluma de Galeno. Se especializó como nefrólogo pediatra en la Universidad de Utah, Estados Unidos. Es presidente de la Asociación Guatemalteca de Nefrología y fue electo como titular de congresos centroamericanos sobre trasplante renal; también es miembro del cuerpo de directores de la Internacional Federation of Kidney Foundations. Trabaja ad honórem en la Unidad de Pediatría del Hospital Roosevelt, con el fin de atender a niños que son remitidos a FUNDANIER. Labora en la Unidad de Oncología Pediátrica y en la Unidad de Cirugía Cardiovascular.

Licenciada María Cristina Zelaya - Nutrición Clínica: graduada por la Universidad Francisco Marroquín 2007 – 2013. Magna Cum Laude y alumna distinguida de la misma universidad. Actualmente es nutricionista en la Fundación para el Niño Enfermo Renal –Fundanier-, en donde está a cargo del servicio de nutrición renal de los pacientes de la fundación, desde 2014 a la fecha. Ejerce también, en una clínica privada de su propiedad.

Viviana Lobos Ranero de Rodas, Relacionista Pública

Profesional con experiencia en administración, manejo de finanzas, ventas, coordinación de RRHH, además cuenta con experiencia en organización, coordinación, y ejecución de proyectos. Organización de campañas de publicidad, fundraising, relaciones públicas y eventos. Desde agosto 2005- a la fecha en Fundación para el Niño Enfermo Renal – FUNDANIER-. Tiene a su cargo la administración, Relaciones Públicas y Programa de Fundraising. Entre sus actividades laborales dentro de la fundación esta, coordinar aspectos en el área administrativa llevando a cabo gestiones logísticas, financieras y de recursos humanos. También es responsable del control de ingresos por consulta, de ingresos por ventas de medicamentos, artículos promocionales, emisión de recibos y depósitos. Tiene a su cargo la coordinación de pagos, emisión de cheques, gestión de firmas.

3.2 Técnicas e instrumentos

De acuerdo con Hernández, Fernández, Baptista (2007) para recopilar la información con cada uno de los sujetos, se consideró pertinente utilizar como herramienta de investigación la entrevista, la cual se define como una reunión para intercambiar información entre una persona (el entrevistador) y otra (el entrevistador) u otras (entrevistados).

A continuación se describe de qué manera se aplicó la misma.

- a. Entrevista dirigida a padres o responsables de los pacientes enfermo renales de Fundanier:** la entrevista a padres de familia permitió conocer desde los usuarios la relación y apoyo que mantienen con la fundación. Además permitió identificar un perfil sobre las necesidades que experimentan las familias con pacientes renales, de manera que se detecten los apoyos reales que pueden recibir para continuar con el tratamiento de sus hijos. Las preguntas estuvieron orientadas a conocer los siguientes temas: apoyo recibido de la fundación, relación e información de la fundación y necesidades para continuar con el tratamiento del hijo que padece la enfermedad renal y se incluye una sección de preguntas de identificación del caso. (ver anexo 1).

- b. Entrevista dirigida a médico y nutricionista de Fundanier:** La entrevista contó con preguntas abiertas que dieron lugar a conocer las necesidades médicas que tienen para apoyar a los niños con trasplantes de riñón, así también las dificultades que tienen para poder brindar el tratamiento inmunosupresor a sus pacientes. Se consultó sobre cuales consideran pueden ser los apoyos urgentes que pueden buscarse a través del plan de comunicación. (ver anexo 2).
- c. Entrevista a la encargada de Relaciones Públicas de la Fundación:** la entrevista se realizó con el objetivo de conocer que acciones de comunicación se han realizado para la recaudación económica o de suministros con la que cuentan actualmente. Se buscó indagar sobre las fortalezas y debilidades de estas acciones, así como los mensajes clave y oportunos que deben abordarse en el manejo de la información. (ver anexo 3)

3.3 Ficha técnica o perfil del proyecto

	FICHA TÉCNICA DEL PROYECTO
Nombre del proyecto	Plan de Comunicación para Fundación para el Niño Enfermo Renal (FUNDANIER) con el objetivo de hacer conciencia de la importancia del uso de inmunosupresores en los pacientes con trasplante renal.
Ubicación del proyecto	Fundación para el Niño Enfermo Renal
Beneficiarios	Niños trasplantados de la fundación

3.4 Diagnóstico y validación: El diagnostico consistió en detectar necesidades de la institución y se realizó a partir de las entrevistas a las autoridades de FUNDANIER, así como los padres de familia, quienes brindaron información clave que permitió detectar fortalezas y debilidades de comunicación, así como necesidades económicas para el tratamiento de los pacientes. Con ello se desarrolló un plan de comunicación con acciones efectivas para responder a dichas necesidades.

Una vez elaborado el plan de comunicación, se procedió a validar el mismo desde dos perspectivas, por un lado con una experta en comunicación estratégica, licenciada María Gabriela Fernández, quien cuenta con una Maestría en Gestión de Empresas de Comunicación por la Universidad de Navarra y actualmente es coordinadora académica de la carrera de Ciencias de la Comunicación en la Universidad Rafael Landívar.

Por otro lado, se presentó a las autoridades de la Fundación para determinar si el plan responde a sus necesidades de información y comunicación.

Los elementos que se tomaron en cuenta para la validación fueron:

- **Objetivos comunicativos:** las informaciones y los propósitos comunicativos propuestos responden a la visión y misión de la institución, así como con las líneas de acción establecidas.
- **Mensajes:** se visualizan mensajes claves que corresponden a las características y necesidades de los involucrados. Los mensajes se transmiten a través de las acciones.
- **Medios a emplear:** son idóneos de acuerdo a los grupos objetivos a los que se dirige.
- **Planificación de acciones:** existe claridad en la planificación de actividades, eventos etapas y acciones comunicativas que plantean, en concordancia con los objetivos.

3.5 Procedimiento

Acercamiento para trabajar en conjunto con Fundación para el Niño Enfermo Renal – FUNDANIER- el plan de comunicación para sensibilizar a la población guatemalteca para apoyar a los niños en recuperación de trasplante de riñón.

Identificación y contacto con los padres de familia a través de FUNDANIER.

Planeación y revisión correcta de los instrumentos o técnicas a utilizar.

Aplicación de entrevistas a autoridades y padres de familia.

Transcripción y sistematización de entrevista e identificación de fortalezas y debilidades.

Elaboración de la propuesta del plan de comunicación, a partir de la información y análisis de los resultados detectados mediante el uso de los instrumentos.

Diseño y elaboración de mensajes claves, acciones y tácticas.

Planificación de medios y calendario de actividades.

Validación del plan de comunicación con autoridades de la Fundación y experto en comunicación.

Implementación de observaciones según validación.

Desarrollo de la presentación de resultados finales y discusión de resultados.

Elaboración de conclusiones y recomendaciones.

Redacción de informe final para presentar a la facultad y autoridades del Departamento de Ciencias de la Comunicación.

3.6 Cronograma de Trabajo

ACTIVIDAD PROGRAMADA	JUL			AGOST			SEPT			OCT			NOV			DIC			ENE			FEB		
	P	M	F	P	M	F	P	M	F	P	M	F	P	M	F	P	M	F	P	M	F	P	M	F
Acercamiento y solicitud de autorización para trabajar con FUNDANIER	█																							
Identificación y contacto con los padres de familia		█																						
Planeación y revisión del instrumento			█																					
Aplicación de entrevistas a autoridades de la Fundación				█																				
Aplicación entrevistas a padres de familia y pacientes					█																			
Recopilación de la información de las encuestas						█																		
Análisis de resultados							█																	

Realización del plan de comunicación										█													
Diseño y elaboración de mensajes claves, acciones y tácticas.											█												
Validación del plan de comunicación												█											
Desarrollo del análisis de los resultados													█										
Discusión de resultados														█									
Conclusiones y recomendaciones															█								
Informe final																							█
P = Principios																							
M= Mediados																							
F= Finales																							

3.7 Presupuesto

Combustible	Q. 220.00
Impresiones	Q.50.00
Tóner de impresora	Q. 150.00
Diseños para publicidad para recaudación de fondos	Q.1.500.00
Material publicitario	Q.5.000.00
Pautas en medios a utilizar (aun no definidos) aproximado	Q.10.000.00
Total	Q.16.900.00

IV. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

A continuación se presenta los resultados y análisis de los diferentes instrumentos que se utilizaron para determinar las necesidades de la Fundación para el Renal – FUNDANIER-. Se utilizaron como sujetos y fuentes de información padres de familia de niños trasplantados, médicos especialistas en la enfermedad renal, así como la persona encargada de las Relaciones Públicas de la fundación.

4.1 Presentación de resultados de entrevistas

a. Entrevista a padres de familia.

Caso 1

Se entrevistó a Ingrid Jeannette Ramírez, madre de Melanie Gabriela Hernández quien tiene 14 años y fue diagnosticada con insuficiencia renal a los 6 años. Actualmente la fundación le provee el tratamiento inmunosupresor de dos medicamentos, estos son los que más costo tienen. Los demás medicamentos deben de comprarlos ya que por el momento la fundación no cuenta con los recursos necesarios para poder brindarle el tratamiento completo.

La paciente se avocó a la fundación a través del Dr. Randall Lou, jefe de la unidad, cuando la enfermedad renal ya estaba avanzada y debía ser trasplantada de inmediato para poder salvar su vida. Su progenitora narra que la fundación la ha apoyado desde el momento del diagnóstico, cuando tuvo que recibir diálisis peritoneal por 7 meses, el trasplante y ahora con el tratamiento inmunosupresor.

Actualmente la paciente recibe 2 medicamentos del tratamiento inmunosupresor, su madre considera que Fundanier, cuenta con los recursos necesarios pero que estos nunca son suficientes. Ya que una vez tuvieron que comprar uno de los dos medicamentos más caros los cuales tiene un costo aproximado de \$200 dólares, a pesar de que cuenta con un trabajo, si ella no recibiera ayuda de la fundación no podría costearlo.

Considera que es importante que el sector privado o personas altruistas apoyen con insumos o medicamentos a la fundación para que se puedan ayudar a más personas, de la misma manera que la han apoyado a ella con los gastos de su hija. A nivel interno considera que no existen problemas de comunicación ya que los médicos de la fundación siempre le han dado un buen seguimiento a su hija desde que llegaron por primera vez a la fundación, es decir, siempre les han informado de la situación

médica de la paciente. Sin embargo, considera que los medios de comunicación son importantes para que la fundación se dé a conocer y pueda encontrar apoyo en otras instituciones y de esa manera no sea tan difícil conseguir algunos insumos que les faltan.

Caso 2

Gladys Judith López Escobar es madre de Stefany Judith Bernal López, quien tiene 15 años y fue diagnosticada a los 13 años de insuficiencia renal crónica. Ella recibió hemodiálisis, diálisis peritoneal por un año y trasplante. Actualmente ella cuenta con el apoyo de la fundación que le brinda 2 medicamentos del tratamiento inmunosupresor, los demás corren por cuenta de ellos, a pesar de que son de bajo costo, hay oportunidades en las que se le dificulta comprarlas.

Ella es originaria de Jutiapa y tienen 3 años de asistir a la fundación, ella fue diagnosticada por un pediatra quien automáticamente la refirió a la fundación para que fuera tratada por el Dr. Randall Lou. Cuenta que Fundanier la ha ayudado con todo lo que ha necesitado, desde el diagnóstico hasta el trasplante. Define a la fundación como “el rayito de luz en la tormenta”. Aunque esta nunca le ha fallado con los medicamentos que tiene asignados, considera que los recursos no son suficientes ya que siempre llegan pacientes nuevos que necesitan de los mismos medicamentos y teme que por falta de ellos su hija no pueda contar con ellos en alguna oportunidad. Cree que si los podría comprar, pero que para eso debe sacrificar la compra de productos o cosas básicas para poder vivir, ya que es viuda y ella es la que costea el gasto completo de su hogar.

La madre de Stefany, cree que es necesario que exista una iniciativa por parte del sector privado para que apoye a la fundación con medicamentos o de manera económica para que todos los pacientes puedan recibir la misma oportunidad que su hija. También considera que podría existir un programa de apadrinaje para que en ningún momento falte medicamento o insumos en la fundación. Su experiencia en cuanto a la comunicación interna comenta que ha sido satisfactoria y que espera que siga así ya que en muchos otros hospitales los médicos especialistas no dicen nada acerca del estado de la paciente. Cree que es necesario que la fundación tenga mejor comunicación externa ya que de esa manera podría haber gente que quisiera colaborar con ellos. Ella piensa que tal vez la gente no sabe que es la enfermedad renal o no saben de la fundación y que por eso no apoyan.

Caso 3

Por su parte, Alicia Escobar, originaria de Escuintla, madre de Elvis Estuardo Rivera Escobar quien tiene 10 años y fue diagnosticado a los 4 años. Cuenta que actualmente recibe 2 medicamentos también por parte de la fundación para el tratamiento inmunosupresor. Elvis, tiene 5 años de asistir a la fundación, ya que en UNAERC no le dieron la atención que él necesitaba, su madre no recibió un buen trato y es cuando ella decide ir a la Clínica de Niño Sano y de allí la refieren a Fundanier. Alicia cuenta que en la fundación la han ayudado en todo el proceso de la enfermedad de su hijo, también la han ayudado con ayuda psicológica y nutricional para que Elvis pueda tener una vida lo más normal posible.

Cuenta que para ella sería muy difícil si la fundación no le brindara el apoyo con los medicamentos más caros, ya que se encuentra sin trabajo y su esposo está detenido en el preventivo de la zona 18 por la fuga de unos reos, ya que él es agente del sistema penitenciario. Ella cuenta que apenas si le alcanza para comer, pero que sabe que los medicamentos que la fundación no le da son vitales para que su hijo viva y es por eso que hace el esfuerzo para poder comprarlo y que Elvis no se enferme, ya que al enfermarse podría provocarse el rechazo del riñón y esto podría llevar a la muerte del niño.

Para ella el gasto más grande es comprar un medicamento que se llama eritropoyetina, ya que la misma se debe de aplicar 3 veces a la semana y ella no cuenta con los Q. 70.00 quetzales de cada ampolla. Su esperanza es que su esposo salga del preventivo y se resuelva su situación ya que él es el único que provee a su casa, de lo contrario Elvis puede verse afectado en cuanto a salud ya que no podrían comprar la medicina que ellos deben de darle, porque la fundación no cuenta con los recursos necesarios para dársela.

Alicia considera que si existiera una campaña de comunicación para dar a conocer la fundación, tal vez los cañeros de Escuintla pudieran donar insumos o dinero para apoyar a la fundación y de esa manera ayudar a más niños y con más medicinas.

b. Entrevista a médicos de la Fundación

Para poder determinar la importancia del tratamiento inmunosupresor en los pacientes trasplantados, se realizó una entrevista a los médicos principales de la fundación para conocer las necesidades de este centro y de los pacientes enfermo renal.

Lcda. María Cristina Zelaya

La licenciada María Cristina Zelaya, nutricionista renal de Fundanier explica que es necesario el tratamiento inmunosupresor ya que el paciente recibe un órgano ajeno a ellos y es por ello que necesitan un medicamento que baje las defensas para que su cuerpo no rechace este injerto y que puedan vivir una vida normal, hasta donde se pueda, con un órgano que no es de ellos, sin que el organismo responda ante y el y quiera rechazarlo.

La licenciada Zelaya comenta que la nutrición no puede hacer la función del tratamiento inmunosupresor, pero si puede ayudar a que el riñón no sea rechazado por otro tipo de enfermedades derivadas de la alimentación. La especialista considera que las familias no cuentan con los recursos suficientes para poder cubrir este tratamiento, por lo que Fundanier los ayuda con los medicamentos más caros y también los apoya en dejar una dieta nutricional relativamente barata para que no les cueste cubrir ese gasto. Ella les provee una dieta individualizada, y hace las intervenciones necesarias para que el paciente pueda alimentarse con los que tiene en su entorno.

Por otra parte, considera que los niños en Fundanier no solo tienen la necesidad de un tratamiento inmunosupresor sino también, es necesario un tratamiento psicológico y nutricional, ya que muchos de ellos son niños desnutridos por los escasos recursos y por lo mismo, no tienen acceso a productos suplementarios de nutrición.

Por su parte, brinda apoyo a los pacientes en Fundanier para que tengan una alimentación balanceada. Van a consulta cada mes y de acuerdo a los cambios de crecimiento que ha tenido el paciente, ella realiza la dieta necesaria para que el paciente no tenga ningún otro problema que pueda generar enfermedades que pongan en riesgo y comprometan el riñón. Considera que por el momento se cuenta con lo necesario para poder trabajar con los pacientes. Sin embargo, las necesidades crecen a diario y es inevitable el apoyo de más personas para ayudar a más pacientes y no comprometer la ayuda de los demás.

La licenciada considera que existen ciertas necesidades de comunicación para poder apoyar a los niños enfermo renal. Ella considera que se necesita que la población en Guatemala conozca sobre la enfermedad renal, que es una enfermedad que ocurre en niños también no solo en adultos. Comenta

que a su parecer si los medios de comunicación se involucraran más fuera más fácil obtener personas que quieran apoyarlos ya que los medios son una herramienta muy útil, ya que a través de ellos la fundación se puede dar a conocer.

Dr. Randall Lou

Para poder tener información más certera de las necesidades que atraviesa Fundanier, se entrevistó al médico que funge como jefe de Servicio de Nefrología, Diálisis y Trasplante en Fundanier, Dr. Randall Lou, quien tiene por especialidad nefrología pediátrica. Nos explica que es necesario tomar medicamentos inmunosupresores para bajar las defensas y disminuir la probabilidad de que haya un rechazo por parte del cuerpo al órgano implantado.

Nos cuenta que este tratamiento inmunosupresor es caro, no se produce en Guatemala, el valor del mismo es de Q.2, 800.00 a Q.3.000.00 quetzales aproximadamente, porque una familia promedio que solamente gana el salario mínimo, no tendría acceso a comprar esta medicina mensualmente por su alto nivel. El tratamiento no solo incluye esas medicinas, sino también otras que son necesarias para mantener estable al paciente, el considera que esas si son accesibles a los padres de familia, mas todo el tratamiento no.

El medico explica que en algunas oportunidades la fundación se ha quedado sin medicamento para poder ayudar a los pacientes, por lo que han tenido que buscar muestras médicas para completar al menos 10 días y que el paciente no sufra ningún trastorno o recaiga. Considera que para que no ocurra esto es necesario que el sector privado, organizaciones y personas particulares apoyen para poder dar el mismo tratamiento de alta sofisticación a los pacientes. El Dr. Randall Lou, considera que su necesidad principal es que las personas conozcan la fundación para poder ayudar y apoyar los diferentes programas que existen.

Considera que ese ha sido el problema más grande por la cual a veces sufren de carencias, y si bien tienen apoyo del Ministerio de Salud, este les da lo mínimo y esporádicamente a pesar de que existe un convenio el cual establece que deben darle ayuda mensualmente.

El Dr. Randall Lou por ser el director de la unidad y director de la fundación cree que la necesidad de comunicación existente y más importante es que la sociedad conozca la fundación, pero no solo eso,

sino también el hecho de que conozcan las funciones de los riñones y comunicar información preventiva con el objetivo de reducir la incidencia de casos. El especialista comenta que ha soñado con que Fundanier sea un ejemplo de optimismo para la población. Dice que la sociedad está plagada de mensajes que desmotivan, como corrupción, ladrones, etc. pero que a la vez también hay gente buena.

Considera que es necesario que los medios de comunicación difundan que aún hay gente buena y altruista y que está dispuesta a donar un riñón por nada más que amor. El Dr. Lou cree que es importante que se realicen estrategias de comunicación específicas, que hubieran capsulas o ferias de cuál es la función del riñón, pautas en la radio, en medios escritos en donde se pueda difundir educación sobre el cuidado de los riñones, pero lo más importante dar a conocer la fundación. También le gustaría contar con capsulas de testimonios para que algunos programas de televisión puedan utilizarlo como herramienta para que la población conozca la fundación y el éxito en su labor.

Luego de darle a conocer la presentación de la propuesta y el diseño de materiales, el Dr. Lou valida los mismos y considera que son lo más óptimos para lograr los objetivos y de esta manera cubrir las necesidades que la fundación presenta.

Licda. Vivian de Rodas

La licenciada Vivian de Rodas, administradora y relacionista pública de Fundanier, comenta que las acciones de comunicación que ellos realizan son entrevistas en radio, televisión y prensa, siempre y cuando haya un evento de recaudación o se quiera dar a conocer alguna actividad a realizar. O bien si el departamento de Comunicación del Hospital Roosevelt necesita una entrevista se avocan a la fundación para poder concederla. Comenta que no tienen un plan de comunicación establecido, que su contacto con los médicos es muy esporádico y que es algo que deben de fortalecer.

A pesar de que no tienen mucho contacto con ellos, cuenta que cuando se convocan los medios si ha sido efectiva la presencia de estos, pero solamente cuando realizan actividades benéficas, ya que cuando han querido dar a conocer la fundación estos, no responden al llamado para poder difundir la información. Aparte, no cuentan con una campaña de comunicación masiva, considera que tienen deficiencias en la estructura, que tienen mucho trabajo médico y pocas personas para poder trabajar

el tema de comunicación. Cuentan con poco material de información, pero aun así tienen página web, algunos bifolios y algunos calendarios que venden a principio de año para recaudar fondos.

Para la licenciada es importante que las personas o entidades se informen acerca de la fundación y de la enfermedad renal, considera que no existen apoyo ya que no se sabe de la enfermedad ni del trabajo de Fundanier, por lo que para ellas es importante que exista un plan de comunicación que logre captar público objetivo para poder tener más insumos o donaciones que ayuden no solo con el tratamiento inmunosupresor sino también en otras áreas de la fundación.

4.2 Análisis de resultados

En conclusión, a pesar de que Fundanier apoya a las personas desde el diagnóstico, diálisis y trasplante, si necesitan ayuda para poder cubrir el tratamiento inmunosupresor, ya que hay casos en los que se necesita el mismo tratamiento para pacientes aún no trasplantados, por lo que deben tomar de la medicina para que la condición de otro niño no se agrave.

Sin embargo, debido a la información que se obtuvo, se pudo visualizar que una de las necesidades más importantes es dar a conocer la fundación y en qué consiste la enfermedad renal. Ya que si no se está bien informado o no se conoce este tipo de padecimiento, es probable que las personas o sector privado no quieran apoyar. De ahí la importancia de realizar un plan de comunicación, en el que se incluya una campaña específica para dar a conocer la labor de la fundación y así poder lograr el objetivo de apoyar a los pacientes no solo con el tratamiento inmunosupresor, sino también a la fundación para poder hacer mantenimiento de máquinas de diálisis, investigación e incluso con nuevas prácticas de trasplante y mantener a los pacientes abastecidos del tratamiento y no poner en riesgo el órgano donado, el cual representa esperanza y calidad de vida para el niño enfermo renal.

En cuanto a las acciones de comunicación que ya se realizan, se detectó que no han sido efectivas, ya que no se ha logrado el apoyo del sector privado o bien de otras instituciones que puedan colaborar con medicamento inmunosupresor. Tampoco se ha logrado el objetivo que ahora tiene la institución, como lo es dar a conocer sus actividades, necesidades y demás. El médico jefe del servicio y la encargada de relaciones públicas concuerda en que es preciso poner en marcha acciones de comunicación que den a conocer la fundación, con el objetivo de obtener apoyo no solo

para el tratamiento inmunosupresor, sino también para otro tipo de insumos como las terapias de reemplazo y con ello proveer una mejor atención médica a los pacientes. Así también que al dar a conocer la fundación muchas más entidades puedan involucrarse y de esta manera poder crear alianzas estratégicas que pueda apoyar a la fundación con las diferentes necesidades que presenta.

4.3 Presentación de la propuesta

La información recabada en la investigación, muestra la necesidad de implementar un plan de comunicación que se centre en dar a conocer a la Fundación para el Niño Enfermo Renal y de esta manera se pueda lograr el objetivo de obtener apoyo, no solo con el tratamiento inmunosupresor, sino también para otro tipo de necesidades que afectan a la fundación.

Objetivo del plan

Diseñar un plan de comunicación para dar a conocer a la Fundación para el Niño Enfermo Renal que promueva la obtención de patrocinio en el tratamiento de pacientes trasplantados y enfermos renales.

Objetivo 1	Dar a conocer la labor de la fundación para que las personas se sensibilicen y quieran apoyar con aportes económicos u otro tipo de insumos.
Táctica	Elaborar una capsula informativa en donde se muestre las instalaciones y las necesidades de los pacientes. Incluir en esta el testimonio de uno de los pacientes. La misma se realizará con la validez del médico director de la unidad, quien al ser entrevistado dio a conocer que desea que existan pautas en televisión ya que es un medio con mucha audiencia y pueden lograr su objetivo por medio de esta.
Grupo Objetivo	Sector privado, empresas farmacéuticas que quieran apoyar de manera económica o con insumos necesarios para el funcionamiento de la fundación.
Meta	Que la capsula audiovisual sea utilizada para concientizar

	al grupo objetivo, que por medio de esta se puedan mostrar las necesidades de la fundación y que el testimonio que se muestra sensibilice y de esta manera se pueda contar con el apoyo que se busca.
Ejecución	La capsula audiovisual tendrá una duración de 2 a 3 minutos en donde se mostraran las instalaciones de la fundación, tales como, consultorio, encamamiento, estación de enfermería y el área en donde se realiza la diálisis peritoneal y la hemodiálisis. Contará con una breve intervención del médico especialista y encargado de la unidad quien brindara información general de la misma y de los procesos médicos que se realizan en la fundación. Para complementar, se contará con el testimonio de un paciente trasplantado quien brindará su experiencia desde que llegó a la fundación hasta el procedimiento quirúrgico. Al finalizar tendrá un espacio en donde se mostraran datos específicos de la fundación como teléfono, dirección y contacto para poder aportar y brindar apoyo a la misma.
Tiempo	Se tiene contemplado que la capsula sea pautada en canales de televisión cerrada, por un tiempo de 2 mes, 3 veces por semana en horario prime time. Sería ideal que el mismo sea pautado en el momento de un comercial de algún programa o segmento de salud.
Presupuesto	Se espera que canales de televisión puedan apoyar con la pauta de esta capsula a manera de patrocinio, que quieran apoyar a la fundación difundiéndola sin costo alguno. Canal Antigua o Guatevision cuentan con espacios dedicados a la salud, en donde se podría pedir un espacio.

Evaluación: esta estrategia deberá ser evaluada 2 meses después del fin de las pautas, para poder medir si se logró el objetivo de dar a conocer la fundación y si captó la atención del sector privado así también, si la fundación ya está recibiendo aporte económico o de insumos por parte de estos.

Objetivo 2	Dar a conocer la enfermedad renal de manera que la sociedad esté informada y de esa manera pueda avocarse a la fundación para apoyar o bien detectar la enfermedad para proceder a brindarle el tratamiento que fuese necesario.
Táctica	Realizar una “Jornada del Riñón”, en donde por varios días se dé información acerca de la enfermedad y el medico encargado pueda dar información preventiva o bien recomendar la fundación. El médico especialista considera que es importante que la población conozca a fondo que es el riñón y su funcionamiento con el objetivo de educar y que con esto la incidencia de casos de enfermedades renales se reduzca.
Grupo Objetivo	Padres de familia con niños de entre 0 a 13 años que deseen prevenir la enfermedad renal o bien que sus hijos ya padezcan la enfermedad para que se puedan avocar a la fundación. Medios de comunicación, para que sean los encargados de difundir la información.
Meta	Que la sociedad guatemalteca esté informada para que la incidencia no aumente, lograr apoyo pero sobre todo prevenir la enfermedad o si se conoce algún caso que se lleve a la persona a la fundación para empezar a dar el tratamiento adecuado y no se complique más de acuerdo al estadio en el que se encuentra.
Ejecución	La Jornada del Riñón se realizará en el marco del Día Mundial del Riñón. Contará con la participación del médico especialista y encargado de la Fundación quien dará información preventiva. Así también se dará una

	<p>conferencia de prensa con la misma información para los medios de comunicación el primer día de la Jornada, en donde a su vez se invitará a las actividades conmemorativas. Tendrá diferentes actividades, tales como, testimonios de pacientes en tratamiento o trasplantados. Exámenes de laboratorio para poder detectar si existe alguna irregularidad, etc. Los medios de comunicación podrán tener acceso a entrevistas con el médico encargado de la unidad para poder obtener una nota más completa y poder difundir de manera más amplia la información relacionada a la enfermedad</p>
Tiempo	<p>Tendrá una duración de 3 días. Se llevará a cabo la segunda semana del mes de marzo, ya que el segundo jueves de este mes se conmemora el Día Mundial del Riñón. Cada día tendrá una actividad diferente.</p>
Presupuesto	<p>Las actividades se pueden realizar en las instalaciones de la fundación, utilizando también el mobiliario y equipo con que se cuenta. O bien se puede pedir apoyo al departamento de Comunicación Social del Hospital Roosevelt para que ellos puedan prestar el mobiliario con para poder obtener un espacio más cómodo y grande. Se puede utilizar el video de la capsula audiovisual mencionado anteriormente así como también material de apoyo con el que ya se cuenta. Los médicos de la fundación pudieran realizar presentaciones power point las cuales no tienen ningún costo para poder difundir la información.</p>

Evaluación: esta acción podrá ser evaluada 2 meses después. En esta podrá determinar si más personas se avocaron a la fundación para pedir un diagnóstico o bien tratamiento. También si los medios de comunicación se interesan con más frecuencia en notas de prevención de problemas renales.

Objetivo 3	Invitar a empresas del sector privado, como farmacéuticas, empresas que cuenten con insumos como guantes, catéteres, sondas, etc., y/o Club Rotario de Guatemala, a colaborar con insumos esenciales para el funcionamiento de la Fundación.
Táctica	Concertar una entrevista en “Un show con Tuti”, con el médico encargado de la Unidad y un paciente trasplantado para que expongan las necesidades de la fundación. Este programa tiene la característica de que se interesa por temas sociales y de altruismo, por medio de este se espera dar a conocer la fundación y el éxito que ha tenido con los tratamientos que se han dado a los pacientes, así también como con los trasplantes renales y de esta manera difundir mensajes de positivismo.
Grupo Objetivo	Televidentes que sintonizan el programa y quieran colaborar con donaciones económicas para la fundación. Puede enviarse una invitación por correo electrónico a las empresas que pueden colaborar, para que sintonicen el programa y conozcan la situación de la institución. Así también buscar que entidades no gubernamentales, como el Club de Rotarios de Guatemala o Naciones Unidas puedan apoyar.
Meta	Cubrir por medio de donaciones o colaboraciones de cualquier tipo algunas de las necesidades de la fundación. Que la entrevista en este medio de comunicación sirva para poder concientizar a los televidentes.
Ejecución	Se buscará un espacio en este programa en donde el médico especialista de la fundación pueda dar a conocer

	<p>la labor de la misma. Se espera que un paciente en tratamiento y otro ya trasplantado puedan acompañarlo para dar su testimonio de vida. En este espacio también se puede llevar como material de apoyo el audiovisual previamente realizado en donde muestre las instalaciones, etc. Para poder tener una participación en el programa, se debe de contactar a la persona que tiene a su cargo la producción del show. Se envía una carta explicando los objetivos de la entrevista y que es lo que se quisiera dar a conocer. Ellos luego de recibir la carta evalúan si el tema es de interés para la sociedad y si tiene afinidad con el programa. Luego de la evaluación ellos responden con una carta indicando si la participación ha sido aceptada o denegada y los motivos. Luego la misma producción indica la fecha y hora en que se pre grabará la entrevista y luego indican que día podrá ser transmitida.</p>
Tiempo	<p>Esta entrevista sería solamente por una vez. La misma dura aproximadamente de 15 a 20 minutos. El programa dura en su totalidad 60 minutos. El día y la hora de la misma la brindará la producción del programa.</p>
Presupuesto	<p>La participación en el programa “Un Show con Tuti” no tiene costo alguno.</p>

Evaluación: la evaluación de esta podrá ser 1 mes después de la aparición el programa. En la misma se deberá medir si se lograron alianzas estratégicas para apoyar a la fundación o bien cubrir otro tipo de necesidades.

Objetivo 4	<p>Diseñar material gráfico de apoyo, donde se muestren testimonios de vida de los pacientes, con el objetivo de</p>
-------------------	--

	sensibilizar sobre el tema. Así también por medio de este lograr que la persona que reciba el mismo, pueda saber a dónde avocarse para una donación ya sea monetaria o con otro tipo de insumos.
Táctica	Crear un brochure con información actualizada que contenga imágenes de la fundación, testimonios y contacto.
Grupo Objetivo	Sociedad guatemalteca que quiera contribuir con la fundación o bien pueda referir a algún paciente para tratamiento en la fundación.
Meta	Que la sociedad tenga conocimiento de que existe un lugar especializado para el tratamiento post trasplante de pacientes enfermo renales, en donde se puede brindar el tratamiento adecuado no solo medico sino también psicológico y nutricional.
Ejecución	Se creará un brochure en forma de riñón, el cual tendrá por portada un mensaje de sensibilización, así como el logo de la fundación. En el interior se expondrán 3 testimonios de pacientes ya trasplantados y en tratamiento en donde indiquen como la fundación los ha apoyado en el proceso. Luego en una sección información general de la fundación, quienes son y mostrar con imágenes las instalaciones y en la contraportada contacto de la fundación, pagina web, correo electrónico y redes sociales.
Tiempo	Se espera poder distribuir estos brochures en puntos estratégicos como consultorios médicos de pediatría o nefrología, también otro tipo de consultorios no solo médicos, sino nutricionales y psicológicos. . Que sirva como material de apoyo para eventos de recaudación o diversas actividades de la fundación. También podría

	aprovecharse el espacio en los diferentes Pasos y Pedales los días domingo. Para esto se debe acudir a la Municipalidad de Guatemala o bien solicitar el formulario en la página web de la misma para pedir el permiso para poder repartir estos brochures en diferentes puntos.
Presupuesto	Se sugiere buscar el patrocinio de imprentas en Guatemala que quieran apoyar con la impresión gratis de los brochures. Se puede incluso considerar un espacio en el material en donde puede ir el logo de la empresa que los donó.

Evaluación: el resultado de este material podrá ser evaluado 5 meses después, se debe de crear un registro del número de personas nuevas que se contactaron con la fundación llegando al lugar o bien por teléfono, correo electrónico u otro medio. También si se interesaron por las actividades de beneficencia o bien promovieron otro tipo de actividades nuevas para la fundación.

Objetivo 5	Identificar y comprometer a personas altruistas puedan colaborar con la fundación, a través de donativos monetarios o en especie. O bien puedan apoyar con otro tipo de gastos.
Táctica	Crear spots de radio con mensajes claves de sensibilización para poder dar a conocer la importancia de detectar a tiempo los problemas renales en niños. Así también lograr donaciones por parte del público objetivo y que la población sepa que hay una fundación especializada en enfermedades renales que presta atención solamente a niños.
Grupo Objetivo	Sociedad guatemalteca en general que suele escuchar radio, especialmente en emisoras como Emisoras Unidas 89.7, Radio Sonora, Radio Mía o bien emisoras con contenido religioso.

Meta	Llegar a varios sectores que puedan dar apoyo a la fundación, que no necesariamente prestan atención a otros medios
Ejecución	Se crearan 2 spots de radio de 30 segundos cada uno. Los mismos tendrán mensajes de sensibilización y datos para poder detectar y prevenir la enfermedad renal crónica. Así también promover la fundación como un centro especializado para tratar este tipo de enfermedad en niños.
Tiempo	Se espera pautar en radios de mayor audiencia en horario prime time, todos los días, durante 1 mes.
Presupuesto	Se espera que emisoras de radio puedan apoyar con la pauta del spot a manera de patrocinio, que quieran apoyar a la fundación difundiéndola sin costo alguno. Emisoras Unidas cuenta con una franja de consultas médicas, la cual podría ser opción para la pauta de este. Así también Conred Radio cuenta con un programa de consultorio en donde se podría difundir. Se sugiere realizar el contacto con esta radio cadenas quienes quieran donar el espacio.

Evaluación: esta estrategia deberá ser evaluada 2 meses después del fin de las pautas, para poder medir si se logró el objetivo de sensibilizar y se reciben pacientes referidos para el tratamiento, así como también determinar si la fundación ya está recibiendo aporte económico o de insumos por parte la sociedad civil.

Objetivo 6	Crear un vínculo con aliados estratégicos, personas interesadas en la fundación, enfermos renales y público en general.
Táctica	Implementar el uso de las diferentes redes sociales, como Facebook y Twitter, para poder convocar a medios de

	comunicación, buscar voluntarios, dar a conocer información importante sobre eventos de beneficencia, etc. Este espacio también será utilizado para publicar información de la fundación así como también para dar tips, consejos, recomendaciones e información preventiva sobre el riñón.
Grupo Objetivo	Sociedad guatemalteca interesada en la fundación, amigos y aliados, jóvenes que quieran ser parte del voluntariado.
Meta	Llegar a diferentes sectores para poder tener una mayor audiencia y por medio de esta dar a conocer la fundación, su labor y que esta sea una plataforma de información preventiva de la enfermedad.
Ejecución	Se creará una programación de publicaciones en Facebook, Twitter e Instagram. La misma tendrá como contenido información de actividades de beneficencia, mensajes de sensibilización, información y datos curiosos sobre la enfermedad renal y cómo prevenirla. Se hará un formato de cómo deberían de ser las publicaciones en estas redes sociales y también se hará la sugerencia de colocar a una persona que maneje las mismas. El objetivo de implementar redes sociales, es mantener un vínculo e interactuar con la audiencia y medios de comunicación. El manejo de las redes sociales se hará a través de la encargada de relaciones públicas quien deberá buscar información e investigar sobre el tema sugerido para la semana.
Tiempo	Las publicaciones deben ser diarias y constantes para mantener la red social activa y con información actualizada.
Presupuesto	El uso de las redes sociales no tiene ningún costo, a

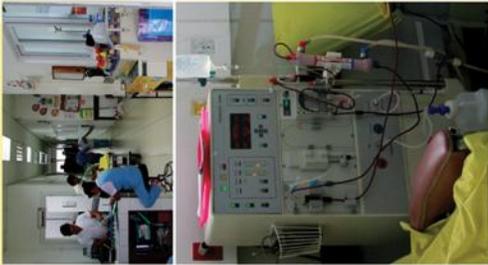
	menos que se quiera pautar en la misma.
--	---

Evaluación: esta deberá ser evaluada al finalizar el mes, en la misma se determinará cuantos nuevos seguidores se han ganado y si las publicaciones han tenido el alcance deseado, así también, si se ha logrado captar la atención del público y bien si ha sido útil para los medios de comunicación como fuente de información.

a. Diseño de materiales

Táctica 1: Crear un brochure con información actualizada que contenga imágenes de la fundación, testimonios y contacto.

Tiro



HISTORIA

La Fundación para el Niño Enfermo Renal –Fundanier– fue fundada en mayo de 2003, para trabajar en beneficio de niños y niñas de Guatemala que padecen enfermedad renal crónica.

Actualmente, Fundanier ha logrado avances tanto en el tratamiento de los pacientes pediátricos renales como en la investigación y educación en la temática, pasando por la creación de infraestructura adecuada para la atención de los niños y niñas que sufren este padecimiento, reconociendo así su derecho a la salud y a una atención digna.

Somos una entidad sin fines de lucro que brinda atención integral y tratamiento de alta calidad a niños y niñas guatemaltecos que sufren enfermedades renales.

Contribuimos además con las investigación, formación de recurso humano y prevención de enfermedades renales, propiciando una mejor calidad de vida y disminución de los índices de mortalidad por insuficiencia renal crónica terminal en nuestra población.

¡Súmate!

A medida que la incidencia de enfermos renales aumenta, con ella también se terminan los insumos para cubrir las necesidades de los pacientes y de la fundación.

Se parte de la labor que Fundanier realiza día con día. Puedes formar parte de cualquiera de nuestros programas de donación:

- Apadrina a un niño.
- Familias en acción.
- Yo dono, yo ayudo.

Para más información puedes ingresar a nuestra página web: www.fundanier.org.gt llenar el formulario y nos pondremos en contacto contigo. Muchos pacientes en Fundanier te lo agradecerán.

¡CON UN POCO DE TODOS, HACEMOS MUCHO!



Fundanier

Fundación para el Niño Enfermo Renal



CONTACTO

Clinicas de Atención Calzada Roosevelt, y 5ta calle zona 11
(Interior Hospital Roosevelt)

Oficinas Administrativas: 6ta avenida 9-18 zona 10 Edificio

Sixtino II, ala 1 Oficina 804

Teléfono: 2278-9466 | Fax: 2278-9463

Guatemala, Guatemala C.A.

HISTORIAS DE VIDA



Stephanie Bernal



En abril del 2012, su madre, Gladys López, al ver que su hija se encontraba pálida, decaída y con bajo rendimiento escolar, decidió consultar con médicos, quienes la refirieron a Fundanier, en donde se le diagnosticó Enfermedad Renal Crónica estadio V.

Stephanie ingresó al programa de diálisis peritoneal y logró mantenerse estable, ya que era un paciente colaboradora y contaba con el apoyo de su madre y tías maternas. A los pocos meses después de ser diagnosticada, su madre, comenzó el proceso y se realizó los exámenes para ser donadora de riñón de su pequeña hija. Desafortunadamente, los exámenes concluyeron que ella no calificada como donadora para su hija. Sin embargo, el amor y armonía familiar les dio como resultado que la tía de Stephanie, Aura López, ofreciera darle este gran regalo de amor a su sobrina. Fue así como en mayo del año 2013, Stephanie fue trasplantada. Tanto Stephanie como su familia se encuentran agradecidas con Dios y con el equipo de Fundanier por el apoyo recibido.

Actualmente, Stephanie tiene 14 años. La madre comenta que ahora su hija se mantiene contenta y activa, vivió a ser la niña que era antes. Durante la enfermedad, interrumpió sus estudios, sin embargo, ahora se encuentra estudiando mecanografía y cursa primero básico. Stephanie aún no tiene claro que quiere estudiar cuando sea grande, pero de lo que sí tiene certeza es que logrará llegar a ese día llena de vida y vitalidad.

Fundanier
Fundación para el Niño Enfermo Renal



Michael Tuc



Fue diagnosticado con Enfermedad Renal Crónica V en el año 2007. La madre, Ingrid Tuc, se encontraba viviendo en Estados Unidos y enviaba remesas a sus hijos y familia todas las semanas. Ella recuerda con angustia el día que recibió la noticia. Ingrid regresa a Guatemala aun cuando su situación económica empeora. Después de un año, Ingrid se somete a los exámenes para ser donadora de riñón sin embargo, los exámenes no fueron positivos, pide apoyo a su familia pero se niegan a ser donadores. Luego de buscar apoyo entre los familiares y otras personas cercanas y no encontrarlo el equipo médico de Fundanier considera que Michael es candidato para trasplante cadavérico, después de 6 meses de espera, la operación se realizó y terminaron así cinco largos años de depender de diálisis peritoneal.

El trasplante fue realizado de forma exitosa el 30 de abril del 2012. Los primeros meses transcurrieron con alegría y tranquilidad, sin embargo, después de 8 meses de trasplante, Michael reportó pérdida de visión. Después del diagnóstico de los especialistas, se llegó a la conclusión que la misma fue consecuencia de una infección viral, por lo que actualmente Michael tiene pérdida de visión total.

A pesar de las dificultades económicas, Ingrid ha logrado brindarles a sus hijos lo necesario, aunque con el paso del tiempo le es más difícil lograrlo ya que la situación de Michael no le permite buscar un trabajo formal. Ella tiene la tranquilidad que Dios esta con ella y poco a poco ira encontrando los caminos y la fortaleza para seguir adelante.

Brenda Cecilia Velásquez Pérez



Brenda es una joven de 16 años de edad, quien reside en Coatepeque y fue diagnosticada a los 14 años con una enfermedad crónica, marcando su vida de gran manera y para siempre. Todo empezó cuando Brenda tenía síntomas fuera de lo usual, su cuerpo se estaba hinchando, principalmente de las piernas y cara, provocándole calambres.

Rápidamente acudió al hospital para ser tratada y fue en este momento en donde se le diagnosticó Insuficiencia Renal Crónica. Hoy en día, menciona que su vida ya no es igual, ya que no puede seguir estudiando y tampoco comiendo lo mismo que consumía antes. Asimismo, la economía familiar está siendo afectada, debido a los gastos en medicinas que se deben realizar. Brenda intenta seguir la dieta, pero comenta que en ocasiones es muy difícil poder tener acceso a la comida que debe ingerir para no empeorar o enfermar, ya que debe tener una dieta específica que tiene un costo más alto al normal.

Otra área que fue afectada, es su vida social porque le daba pena que las personas la vieran y pensaba que todos iban a burlarse de ella. Actualmente, vive en casa Ronald McDonald junto con su madre, quien es quien cuida de ella, y viajan a Coatepeque cada mes, para visitar a su familia. Brenda ha tenido el tratamiento de Diálisis Peritoneal, pero actualmente está recibiendo Hemodiálisis en Fundanier.

"Mi más grande sueño es ser pediatra". En Fundanier estamos trabajando y esperamos que ese sueño se convierta en una linda realidad.



Táctica 2: Crear spots de radio con mensajes claves de sensibilización para poder dar a conocer la importancia de detectar a tiempo los problemas renales en niños.

Guion para Spot de Radio

Datos de Cliente: Fundación para el Niño Enfermo Renal – Fundanier-

Duración spot: 30 segundos

Nombre de Campaña: Esperanza de Vida para niños con enfermedad renal

TP	TA	TEXTO	INDICACIONES
0:00	0:05	¿Sabías que durante los últimos 10 años en Guatemala se han ido agravando las enfermedades renales, tanto en niños como en adultos?	sonido institucional de fondo
0:05.35	0:12.45	La insuficiencia renal es una enfermedad que avanza rápidamente y en el caso de los niños, solo el 47% de quienes la padecen, pueden ser tratados.	sonido institucional de fondo
0:12.45	0:20.17	En la Fundación para el Niño Enfermo Renal –Fundanier- hemos atendido a más de 700 niños. Sin embargo, estos se retiran por falta de recursos para continuar su tratamiento	sonido institucional de fondo
0:20.17	0:30.00	Ayúdanos a ser esperanza de vida. Para más información, ingresa a nuestra página web, triple doble v Fundanier punto org punto g t o contáctanos al 22789466	sonido institucional de fondo

Guion para Spot de Radio

Datos de Cliente: Fundación para el Niño Enfermo Renal – Fundanier-

Duración spot: 30 segundos

Nombre de Campaña: Súmate, apadrina a un niño enfermo renal

TP	TA	TEXTO	INDICACIONES
0:00	0:04.28	Niña: ¿Papi sabías que los elefantes pueden llegar a vivir 70 años y su cerebro pesa 5 kilogramos?	Sonido ambiente niños jugando
0:04.28	0:05.60	Papá: ¡De verdad! ¿Y tú como sabes?	Sonido ambiente niños jugando
0:05.60	0:08.22	Niña: Porque cuando sea grande quiero ser veterinaria y curar muchos animales.	Sonido ambiente niños jugando
0:08.22	0:14.28	Así como Sofía, quiere ser veterinaria, hay muchos niños que necesitan de tu ayuda para superar la insuficiencia renal y lograr sus sueños.	Sonido institucional
0:14.28	0:21.00	En Fundación para el Niño Enfermo Renal –Fundanier- brindamos atención integral y tratamiento de alta calidad a niños y niñas que lo necesitan.	Sonido institucional
0:21.00	0:30.00	¡Se parte de la vida de un niño! ¡Súmate! Ingresa a nuestra página web triple doble v fundanier punto org punto g t o contáctanos al 22789466	Sonido institucional

Táctica 3:
Implementar el uso de las diferentes redes sociales para poder convocar a medios de comunicación, buscar voluntarios, dar a conocer información importante sobre eventos de

beneficencia, etc.

Bitácora de Publicaciones en Redes Sociales

Para reforzar la información sobre Fundanier y algunos mensajes de prevención en relación al tema de salud, se desarrolló una serie de mensajes claves para su difusión en redes sociales, tales como Facebook y Twitter.

A continuación se presenta el primer bloque de publicaciones el cual contiene datos generales de la fundación, el mismo tiene como objetivo dar a conocer la labor e historia de la misma, así también que el público objetivo conozca quienes forman parte de esta, se acerquen y quieran apoyar con donaciones, etc.

Bloque 1 de mensajes	
Temática	Datos generales de la fundación
Tiempo	1 semana
Semana 2 Fecha de Publicación	Del 4 de enero al 8 de enero 2016.

- En el segundo bloque de mensajes se puede encontrar información acerca de enfermedades del riñón que afectan más comúnmente a los niños, así también datos relevantes sobre la prevención de la insuficiencia renal.

Bloque 2 de mensajes	
Temática	Prevención de la Insuficiencia Renal y enfermedades del riñón
Tiempo	1 semana
Semana 2 Fecha de Publicación	Del 11 de enero al 15 de enero 2016.

- En este bloque se presentan consejos nutricionales para el paciente enfermo renal, qué alimentos son buenos y malos para consumir en una dieta y cuáles evitar. Se aconseja siempre consultar previamente a un especialista para poder llevar una dieta adecuada.

Bloque 3 de mensajes	
Temática	Nutrición para pacientes enfermo renales.
Tiempo	1 semana

Semana 3 Fecha de Publicación	Del 18 de enero al 22 de enero 2016.
--	--------------------------------------

- El último bloque de mensajes, contara con consejos de ejercicios físicos para el paciente enfermo renal y reglas básicas para mantener la salud del riñón en hemodiálisis. Es importante que se cumpla a cabalidad con los tiempos estipulados para lograr así el objetivo establecido de la estrategia de las redes sociales.

Bloque 4 de mensajes	
Temática	Ejercicios Físicos para personas que están recibiendo hemodiálisis y reglas básicas para mantener salud de riñón.
Tiempo	1 semana
Semana 3 Fecha de Publicación	Del 25 de enero al 29 de enero 2016.

Esta programación es un una sugerencia de los temas que se deberán abordar en redes sociales por un mes. Luego el community manager deberá indagar sobre qué temas tratar, cuales son los trending topics que tengan relación con las enfermedades renales así como también generar contenido de interés para el público objetivo en redes sociales.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el proceso de realización de este trabajo se logró determinar que, durante los últimos 10 años en Guatemala se han ido agravando las enfermedades renales, tanto en niños como en adultos, esto debido a la mala alimentación y mal formaciones en las vías urinarias que se producen desde el nacimiento o bien otro tipo de padecimientos congénitos. Según Lou (2009), director de Fundación para el Niño Enfermo Renal (Fundanier), la insuficiencia renal es una enfermedad que avanza rápido y que si no se diagnostica o trata de forma rápida, conforme pasa el tiempo se produce una insuficiencia renal terminal. En el caso de los niños, solo el 47% de quienes padecen esta enfermedad pueden ser tratados.

La situación que vive Fundanier es complicada, si bien, se firmó un convenio con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en donde se hacía un compromiso con la fundación, el cual indica que mensualmente ellos deben de proveer de ciertos insumos como medicina para los pacientes trasplantados, como es el tratamiento inmunosupresor, este, por la misma crisis que afronta esta dependencia de gobierno, estos medicamentos no están llegando a los pacientes, lo cual hace que Fundanier tenga que cubrir sus necesidades, por otras vías, ya que si el paciente no recibe el tratamiento, puede haber serias repercusiones en el paciente.

Para cubrir estas necesidades, ellos deben buscar donaciones o bien ayuda de empresas o asociaciones para poder brindar la medicina a los pacientes en tratamiento post trasplante, lo que se convierte en el principal problema, y en el caso de que los pacientes no encuentren medicamentos, ellos mismos deben buscar las formas y recursos para obtenerla, pero no es nada fácil. Se identificó que actualmente ellos no tienen alianzas con farmacéuticas, ni sector privado que cuente con este tipo de medicamento, de manera que sea un soporte para cuando tengan necesidad y requieran el medicamento.

Otro de los problemas encontrados es que la fundación no ha logrado darse a conocer lo suficiente, por lo que tampoco cuentan de personas independientes que apoyen el proyecto. Por lo que uno de sus principales objetivos es darse conocer y poder llegar a más personas que voluntariamente deseen

apoyar, además del apoyo del gobierno y otras instancias del sector privado. De ahí la importancia en desarrollar este plan de comunicación, respondiendo concretamente con acciones de comunicación vitales para el funcionamiento y gestión comunicativa.

Aunque Fundanier se ve afectado por la crisis que vive el sector salud en Guatemala, su mayor fortaleza es que cuenta con equipo de última tecnología para atender las necesidades de estos niños. Adicionalmente, el equipo médico multidisciplinario por el que está conformado, son especialistas que han sabido dar la mejor atención al paciente y además, han implementado en Guatemala, desde el servicio de nefrología, procedimientos que solamente se realizan en países desarrollados como Estados Unidos, siendo este el único país de Centro América y la única fundación en donde se realizan procedimientos como trasplantes vía laser, lo que le da un valor agregado a la fundación. Sus conocimientos y técnicas avanzadas propician una atención de calidad hacia sus pacientes y cualquier enfermo renal, dándoles mayor esperanza de vida.

Los datos recopilados demuestran que los padres de familia, en su mayoría, no tienen los recursos suficientes para cubrir los gastos de medicamento inmunosupresor para el paciente, el cual es necesario para que el riñón ya trasplantado no genere rechazo. Es por eso que el plan de comunicación se enfoca principalmente en encontrar recursos para este tipo de pacientes. En generar mensajes de prevención para que la incidencia no aumente y así mismo proteger e informar a la población guatemalteca sobre los cuidados adecuados de los riñones.

A pesar que Fundanier ya cuenta con algunas acciones de comunicación, no han sido tan efectivas como se ha esperado, pero tienen la intención de realizar nuevas acciones para poder tener un mejor alcance y continuar brindando el apoyo a sus pacientes.

Según Molero (2005), un plan de comunicación es considerado como un esqueleto, un instrumento que engloba el programa comunicativo de actuación a corto, medio y largo plazo, el cual recoge metas, estrategias, públicos, mensajes, presupuestos. Su realización permite a las instituciones promover conocimiento acerca de sus actividades.

En el caso de Fundanier se evidencia la necesidad de poner en marcha un plan que permita dar a conocer la fundación y de esa manera atraer más colaboradores que puedan ayudar a cubrir las necesidades no solo de la fundación, sino también de los pacientes.

Para poder lograr los objetivos antes mencionados se propuso un plan de comunicación con varias estrategias y acciones que la fundación puede llevar a cabo, tales como ferias de salud, spots de radio, entrevistas en diferentes medios de comunicación, capsulas informativas, jornadas informativas. Estos fueron validados por la fundación quien está de acuerdo en utilizar estos medios para cumplir los objetivos antes planteados. Adicionalmente, se recomienda implementar el uso de redes sociales, ya que es una herramienta muy útil para poder ampliar la información y llegar a más públicos. En este caso, se sugiere una serie de publicaciones que reforzaran las actividades que realiza la fundación, especialmente con sus pacientes. De acuerdo con la información recopilada en las entrevistas, que mostró cuales eran las necesidades más grandes, se llegó a la conclusión que estos medios son los óptimos para poder a conocer la fundación y de esta manera poder conseguir apoyo para poder cubrir las diferentes necesidades.

Fundanier aunque actualmente cuenta con acciones de comunicación las mismas son muy aisladas y no cuentan con un plan estratégico que este estructurado. Cabe mencionar que aunque realizan muy pocas actividades externas, cuando llevan a cabo las mismas tienen la respuesta que ellos esperan y logran cubrir lo esperado y un poco más por lo que podría decirse que tienen poder de convocatoria pero necesitan un plan estratégico de comunicación estructurado que los guie para tener aún más poder de convocatoria y poder tomar en cuenta más sectores para enviar mensajes concretos con el objetivo de recaudar fondos, reclutar voluntariado, crear alianzas estratégicas o bien darse a conocer como fundación.

Los padres de familia juegan un papel muy importante dentro de la fundación, ya que durante el estudio se logró determinar que son los que más agradecidos están por la ayuda económica que han recibido, por lo tanto, ellos pueden ser multiplicadores de mensajes claves, colaborar con replicar información sobre actividades, voluntariado y todo tipo de actividades en pro de la fundación.

Se espera que estas acciones, sean efectivas a corto plazo, y que sobre todo, sensibilicen a la población a ayudar de alguna manera con diferentes recursos.

La experiencia al haber realizado el estudio, fue realmente enriquecedora a nivel personal, el tener un acercamiento con personas que padecen este tipo de enfermedades, invita a cuidar y prestar mayor atención a las actividades que se realizan para el cuidado de la salud. A nivel profesional fue sumamente gratificante, ya que través de esta profesión, los comunicadores tienen un papel importante en la transmisión y mediación de información, y con ello es posible generar cambios en diversos temas tan importantes, como lo es la salud.

VI. RECOMENDACIONES

Fundación para el Niño Enfermo Renal – Fundanier- actualmente cuenta con el apoyo del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social Pública, ya que firmaron un convenio el cual establece que ellos darán medicamento y ciertos insumos para los pacientes enfermo renal. Sin embargo por la crisis que atraviesa el sistema de salud el ministerio ha dejado de abastecer a la fundación con lo que se comprometió. Por lo que Fundanier se ha visto en la necesidad de cubrir estas necesidades haciendo eventos de beneficencia, creando alianzas estratégicas, buscando donaciones o bien pidiendo ayuda económica con diferentes sectores el cual los ayude a no dejar a los niños tanto en fase de trasplante como ya trasplantados sin el medicamento que ellos necesitan para poder sobrevivir.

El plan de comunicación que se presentó en esta investigación está elaborado específicamente para poder apoyar a la fundación a darse a conocer y sensibilizar a la sociedad guatemalteca sobre esta problemática que afecta no solo a adultos sino también a niños y que la incidencia crece cada día más.

Durante la recopilación de información se tuvo acceso a especialistas quienes dieron su opinión en cuanto al tema del porque es tan alto el costo del tratamiento inmunosupresor para el paciente y él porque es necesario que no se deje de ingerir ninguna dosis. También se tuvo acceso a los padres de familia quienes dieron información sobre su situación económica y cuáles son las necesidades que ellos tienen al tener en casa a un paciente enfermo renal, así también cuales son los gastos extras que deben de cubrir y que es lo que ocurre cuando la fundación no puede proveerles el medicamento por alguna razón y ellos deben comprarlo por su cuenta.

Por lo tanto luego de analizar la información recopilada, construir el plan de comunicación el cual se considera el más adecuado cumpliendo con los objetivos y que cual previamente fue validado por la fundación se recomienda:

1. Utilizar las redes sociales como una de las principales herramientas para poder comunicarse con el público objetivo, ya que es una de las formas más eficaces, debido a su alcance e inmediatez.
2. Realizar actividades que puedan atraer otro tipo de público objetivo con interés en la fundación y no solo al público interno, y promover a que estas personas nuevas ayuden incluso a divulgar información a otros sectores que puedan colaborar.
3. Crear alianzas con sector privado e instituciones no gubernamentales como farmacéuticas, las cuales pueden apoyar con insumos de manera regular. La fundación a cambio podría ofrecer espacios publicitarios de las casas farmacéuticas en todos sus materiales promocionales o bien en la misma fundación, o en ciertos eventos que ello tengan para darse a conocer o bien de beneficencia.
4. Generar agenda de medios para crear relaciones públicas con los mismos y que estos sean una herramienta de apoyo y difusión social sobre las actividades que realiza la fundación. Así también que la fundación sea fuente de información sobre temas relaciones con el riñón.
5. Establecer mecanismos de monitoreo y evaluación de las actividades o estrategias de comunicación que se ejecutan, de manera que se puedan corregir errores, o actualizar las acciones para cumplir con los objetivos de comunicación esperados, previamente validados por un experto en comunicación, en base a las necesidades de la fundación.
6. Este proyecto también está recomendado para todas aquellas personas que quieran continuar investigando otras estrategias de comunicación para Fundanier, o bien para otra institución que tenga las mismas necesidades. Así mismo este trabajo aporta a futuras investigaciones ya que cuenta con información acerca de la enfermedad renal y cuáles son las problemáticas que presentan fundaciones que tratan esta enfermedad. Se recomienda tener contacto con la fundación para poder obtener datos que ayuden a reconocer otro tipo de necesidades o bien darle seguimiento a esta investigación.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aguilar, G- (2009) Facilitadores y Barreras de la Comunicación. Recuperado de https://prezi.com/ccd52to_e5wt/facilitadores-y-barreras-de-la-comunicacion/

Alipso (2002) Modelo de Comunicación. Recuperado de <http://www.alipso.com/monografias/definicion2/>

Allberú, J. (2005) Inmunosupresión para receptores de trasplante renal: estrategias actuales. Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0034-83762005000200015&script=sci_arttext

Alonzo, F., González, M., Santis, C. (2011) Caracterización Epidemiológica Clínica y Terapéutica de Pacientes con Insuficiencia Renal Crónica. Universidad de San Carlos de Guatemala.

Arellano, E. (1998). La estrategia de comunicación como un principio de integración, interacción dentro de las organizaciones. Razón y palabra. Recuperado de <http://www.razonypalabra.org.mx/anteriores/supesp/estrategia.htm>

Arens, W. (2010). Publicidad. México: McGraw-Hill

Asociación de Empresas de Españolas de Mecenazgo y Esponsorizacion (2009) Patrocinio y Mecenazgo. Recuperado de <http://es.slideshare.net/71132451y/patrocinio-y-mecenazgo>

Asociación de Empresas Profesionales de Mecenazgo y Esponsorizacion (2012) La gestión del patrocinio y mecenazgo. Recuperado de: <https://fundraisingenlauniversidad.files.wordpress.com/2012/03/trabajoinvest-mecenazgouniversidad-sinanexos-publico1.pdf>

Baez, C. (2000). La Comunicación Efectiva. INTEC. República Dominicana: Editora Búho
Barranco Saiz (2008) El Plan de Comunicación. Recuperado de http://www.tendencias21.net/marketing/El-Plan-de-Comunicación_a31.html

Borrero, J, Veá, M y Rubio I (2011) Estilos de Apego en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de Hemodiálisis. Recuperado de <http://200.35.84.131/portal/bases/marc/texto/3201-10-03954.pdf>

Casasola, C. (2005). Importancia de las relaciones públicas para conseguir patrocinios en beneficio del Instituto Neurológico de Guatemala. Universidad Rafael Landívar, Guatemala.

Cervera, A (2008) Patrocinio y Mecenazgo. Recuperado de: <http://www.esic.edu/etrends/catalogo/patrocinio-y-mecenazgo/42>

Clinical Journal of the American Society of Nephrology (2011) A Report of the Children with Chronic Kidney Disease Cohort Study.

Comers Children's Hospital (2012) Club del Paciente Renal, Información para el nuevo paciente. Recuperado de http://kidshealth.org/teen/en_espanol/cuerpo/kidney%trasplantesp.html

D'Achiardi R, Ariza M. (2011) Insuficiencia renal crónica. Nefrología. 4ª edición. Medellín: Corporación para Investigaciones Biológicas

Dominick. J. (2008) La dinámica de la comunicación masiva. Recuperado de <http://yisellquinteroc.blogspot.com/2011/04/la-dinamica-de-la-comunicacion-masiva.html>

Federación de Sociedades de la Cruz Roja (1999) Manual del Voluntariado, Recuperado de <http://www.ifrc.org/Global/Publications/Health/CBFA-volunteer-manual-sp.pdf>

Fundación de Amor. Recuperado de: <http://fundaciondeamor.org/acerca-de/quienes-somos/>
Fundación del Niño Enfermo Renal. Recuperado de: <http://www.fundanier.org/>

Fundación Titular de la Rioja (2008) ¿Qué es una Fundación? Recuperado de: <http://www.fundaciontutelardelarioja.org/quees.htm>

Gobierno de España (2007) Elementos de la Comunicación Recuperado de: http://recursos.cnice.mec.es/lengua/profesores/eso1/t1/teoria_1.htm

Gonzales, F. (1999) Tipos de Patrocinadores. Recuperado de <http://pyme.lavoztx.com/tipos-de-patrocinadores-12209.html>

Hernández, R., Fernández, C., Baptista, Pilar. (2007) Metodología de la Investigación, Cuarta Edición, McGraw Hill.

Homan, P. (1194) Plan de Comunicación Estratégica. Recuperado de <http://www.gestiopolis.com/plan-de-comunicacion-estrategica/>

Hospital General San Juan de Dios (2011) Personas con Insuficiencia Renal. Departamento de Comunicación Social e Información Pública

Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (2009) Informe Anual de Labores 2009. Recuperado de: http://www.igssgt.org/images/informes/subgerencias/Informe_Anuual_Labores_2009.pdf

Kids Health (2011) Trasplante de riñón. Recuperado de <http://kidshealth.org/ten/en/español/cuerpo/kidneytrasplantesp.html>

López Viera, Luis: (2003). Comunicación Social. Editorial Félix Varela, La Habana

Lou, R. (2009) Insuficiencia Renal ahora problema de salud en Guatemala. Recuperado de <https://notisalu.wordpress.com/2009/11/12/insuficiencia-renal-ahora-problema-de-salud-en-guatemala-por-diana-acuna/>

Lozano, J. (2007) Comunicación y Sociedad. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=34611503009>

Manual de la Pequeña y Mediana Empresa (2006) Manual de Comunicación Interna

Mason, E. (2006). Insuficiencia Renal Crónica Infantil. EM CONSULTE. Recuperado de: <http://www.em-consulte.com/es/article/56044/insuficiencia-renal-cronica-infantil>

Media Publicidad (2012) Patrocinio. Recuperado de <http://recursos.cnice.mec.es/media/publicidad/bloque10/pag7.html>

Mejía, C. (2003) Insuficiencia Renal Aguda. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/283/28332203.pdf>

Mejía, C. (2008) Insuficiencia renal. Recuperado de <https://prezi.com/icya2zxb-jy4/insuficiencia-renal/>

Méndez. C. (2012, 1 marzo). Sobreviven más niños con enfermedades renales. El Periódico.

Menéndez, D. Vadillo, F. (2009) El Plan de Comunicación Sanitario: herramienta de gestión sanitaria. Editorial Club Universitario.

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2011). Guías para la Prevención, Detección, Evaluación y Tratamiento de Enfermedades Crónicas No Transmisibles. Recuperado de: http://www.mspas.gob.gt/files/Descargas/ProtecciondeSalud/Enfermedades%20cronicas%20no%20transmisibles/guias_atencion_enfermedades_cronicas_2011.pdf

Molero, A. (2005) Plan de Comunicación, concepto, diseño e implementación. Recuperado de http://conocimiento.incae.edu/ES/no_publico/ilgo05/presentaciones/A.MoleroPlanComunicacion.pdf

Muñoz, I. (2008) Monitores de Hemodiálisis. Recuperado de: <http://es.slideshare.net/lvonne76/monitores-de-hemodilisis-presentation>

National Kidney and Urologic Disease Information Clearinghouse (NKUDIC) (2010) Los riñones y Como funcionan Recuperado de: <http://kidney.niddk.nih.gov/spanish/pubs/yourkidneys/>

National Kidney Disease (2012). Tratamiento de Pacientes con Insuficiencia Renal Crónica y Dieta. Recuperado de: <http://nkdep.nih.gov/resources/ckd-diet-assess-manage-treat-508.pdf>

Pérez, E. (2002). La comunicación fuera de los medios. Madrid: ESIC
Recuperado de <http://webquery.ujmd.edu.sv/siab/bvirtual/Fulltext/ADOM0000580/PF2.pdf>

Redacción Buena Vida (2009,29 de abril) Fundación para el Niño Enfermo Renal. Prensa Libre

Redacción de Prensa Libre (2011, 30 de enero) Aumentan casos de Insuficiencia Renal. Recuperado de <http://anteriores.prensalibre.cr/nacional/97945-insuficienciarenal.html>

Revista Amiga (2006) Fundación Amor, una esperanza para enfermos renales. Recuperado de <http://fundaciondeamor.org/fundacion-amor-una-esperanza-para-enfermos-renales/>

Revista Galenus (2012). El Impacto Global de la Enfermedad Renal. Recuperado de: <http://www.galenusrevista.com/El-impacto-global-de-la-enfermedad.html>

Rojas R, (2012) Estado Nutricional en Pacientes con Tratamiento de Hemodiálisis. Recuperado de <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC112518.pdf>

Rojas, A. (2011, 12 de diciembre). El descuido se paga caro. Prensa Libre Recuperado de: http://www.prensalibre.com/salud/descuido-paga-carro_0_607739306.html

Santis, M. (2011) Caracterización Epidemiológica, Clínica y Terapéutica de pacientes con insuficiencia renal crónica. Recuperado de http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8739.pdf

Sleight, S. (1992). Patrocinadores. Un nuevo sistema de Marketing. España: Mc. GrawHill.

Tavazza, L. (1995) El Voluntariado. Recuperado de <http://www.iniciativasocial.net/voluntariado.htm>

Técnicas en el Tratamiento Sustitutivo Renal (2009) Recuperado de: <http://www.ice.udl.cat/udv/demo/52135/continguts/modul2/unidad2.htm>

The University of Chicago Medicine (2008) El Trasplante de Riñón. Recuperado de <http://healthlibrary.uchospitals.edu/Spanish/TestsProcedures/Urology/92,P09239>

Vadillo, F. (2009) Plan de Comunicación Hospitalario. Recuperado de <http://www.editorial-club-universitario.es/libro.asp?ref=3367>

Van Dalen, B. (2006) La Investigación Descriptiva. Recuperado de <http://noemagico.blogia.com/2006/091301-la-investigacion-descriptiva.php>

Vélez, Rojas, Borrero, Rastrope (2005) Fundamentos de Medicina-Nefrología. 4ta. Edición. Corporación para Investigaciones Biológicas.

Zambrano, A (2011) Características del Contrato de Donación. Recuperado de: <http://www.gerencie.com/caracteristicas-del-contrato-de-donacion.html>

ANEXOS

ANEXO 1

Entrevista a padres de familia - FUNDANIER

Buen día, la presente entrevista es elaborada para una investigación de la licenciatura en Ciencias de la Comunicación. Tiene como objetivo conocer el apoyo brindado por FUNDANIER e indagar de qué manera puede fortalecer el apoyo hacia sus pacientes. Agradezco su apoyo y honestidad al responder.

Datos de identificación

Nombre del paciente			
Edad del paciente			
Edad en la que fue diagnosticado:			
Tratamientos recibidos a través de Fundanier			
Tratamientos actuales			
Nombre del responsable o familiar encargado			
Profesión			
Escolaridad			
Ubicación de residencia			

Guía de preguntas

1. ¿Cuánto tiempo tiene su hijo de asistir a FUNDANIER por ayuda y como se enteró de la organización?

2. ¿De qué manera FUNDANIER ha ayudado a su hijo durante la preparación para el trasplante?
3. ¿Considera que FUNDANIER cuenta con recursos suficientes para atender a su hijo?
4. ¿Cuál considera que ha sido el gasto mayor durante el tratamiento de su hijo?
5. ¿Qué dificultades encuentra para continuar con el tratamiento de su hijo?
6. ¿Cómo se enteró o conoció a los servicios de FUNDANIER?
7. ¿Considera que la fundación cuenta con recursos suficientes para apoyar a sus pacientes?
8. ¿Cómo podría FUNDANIER tener más apoyo económico?
9. ¿Estaría usted dispuesto a apoyar a la fundación difundiendo la información?

La Universidad Rafael Landívar agradece su aporte a esta encuesta, los datos contribuirán a la elaboración de un Plan de Comunicación adaptado a las necesidades reales de FUNDANIER

ANEXO 2

Entrevista dirigida a médicos de la Fundación

Buen día, la presente entrevista es parte de una investigación de la licenciatura en Ciencias de la Comunicación. Tiene como objetivo conocer el funcionamiento de FUNDANIER y sus necesidades comunicativas, con el fin de elaborar un Plan de Comunicación que facilite el alcance de sus logros institucionales. Por favor conteste con honestidad para tomar su opinión en cuenta.

Nombre: _____

Cargo o Puesto: _____

Especialización: _____

1. ¿Qué es el tratamiento inmunosupresor?
2. ¿Por qué es necesario el tratamiento inmunosupresor de por vida?
3. ¿Qué ocurre si el paciente deja de tomar los inmunosupresores?
4. En cuanto a recursos, ¿Qué tan caro es el tratamiento inmunosupresor?
5. ¿Considera que la familia cuenta con los recursos necesarios para poder comprar los inmunosupresores?
6. ¿De qué manera considera que FUNDANIER puede ayudar a los pacientes con el tratamiento?
7. ¿El paciente necesita de un tratamiento nutricional diferente a la de un niño sin problemas renales y/o trasplantados?
8. ¿Qué necesidades considera que existen en FUNDANIER como en los niños que necesitan el tratamiento inmunosupresor?

9. ¿De qué manera FUNDANIER apoya a los niños en el tratamiento?
10. ¿Cree que es necesario el apoyo de personas, sector privado y otras instituciones no gubernamentales para poder brindar el tratamiento a los niños?
11. ¿Qué considera que hace falta por hacer en FUNDANIER en pro de los niños trasplantados?
12. ¿Considera que FUNDANIER cuenta con los recursos necesarios para poder ayudar a los niños en la fase de post trasplante?
13. ¿Cuál considera que es el mayor gasto que los padres de familia en conjunto con la Fundación tienen?
14. ¿De qué manera FUNDANIER obtiene los recursos para ayudar a los niños?
15. ¿Qué necesidades de comunicación considera que existen en la fundación para poder apoyar a los niños enfermo renal?

La Universidad Rafael Landívar agradece su aporte a esta encuesta, los datos contribuirán a la elaboración de un Plan de Comunicación adaptado a las necesidades reales de FUNDANIER



ANEXO 3

Entrevista a encargada de Relaciones Públicas

Buen día, la presente entrevista es parte de una investigación de la licenciatura en Ciencias de la Comunicación. Tiene como objetivo conocer el funcionamiento de FUNDANIER y sus necesidades comunicativas, con el fin de elaborar un Plan de Comunicación que facilite el alcance de sus logros institucionales. Por favor conteste con honestidad para tomar su opinión en cuenta.

Nombre: _____

Especialización: _____

1. ¿Cuáles son las principales atribuciones o actividades que se realizan desde su unidad?
2. ¿Qué acciones de comunicación realizan para dar a conocer las actividades de FUNDANIER?
3. ¿Qué medios o canales de comunicación utiliza para llegar al público objetivo?
4. ¿Mantiene una relación constante con los medios de comunicación? ¿Cómo es el apoyo de los medios hacia la institución?
5. ¿Han realizado alguna campaña de comunicación masiva? Sí es así ¿Cuál fue la experiencia, qué medios utilizaron?
6. ¿Cuentan con materiales de comunicación (impreso, digitales) para dar a conocer la Fundación?
7. ¿Cuál es el mensaje clave que han transmitido acerca de la fundación? ¿Hay algo nuevo que desea informar o fortalecer?
8. ¿De qué manera dan a conocer las necesidades de FUNDANIER para la captación de donadores, patrocinios o similar?
9. ¿Existe alguna campaña de información o actividades específica para esto?

10. ¿Realizan actividades para obtener fondos? Si es así, ¿cada cuánto tiempo? ¿han sido efectivas? ¿Qué debilidades o fortalezas puede destacar?
11. ¿Considera que a través de plan de comunicación puede apoyarse a FUNDANIER búsqueda de donaciones y contribuir con el funcionamiento de los tratamientos que ofrecen a sus pacientes, especialmente a aquellos con bajos recursos?
12. ¿Qué elementos consideran pueden explotarse tanto en los mensajes como en los medios a utilizar?

La Universidad Rafael Landívar agradece su aporte a esta encuesta, los datos contribuirán a la elaboración de un Plan de Comunicación adaptado a las necesidades reales de FUNDANIER