



Universidad
de Alcalá

Análisis comparativo de la donación y el trasplante de órganos entre España y China

中国和西班牙的器官捐献与移植的体系的分析对比

CURSO ACADÉMICO

2018—2019

**Máster Universitario en Comunicación Intercultural,
Interpretación y Traducción en los Servicios Públicos**

Presentado por:

Dra. Xiang li pei

Dirigido por:

Dra. Carmen pena Díaz y Dra. Yaping, Cheng

Alcalá de Henares, a 1 de junio de 2019

ÍNDICE

Resumen.....	1
Capítulo 1. Introducción	4
1.1 Motivos de la selección del tema.....	4
1.2 Objetivos de la investigación.....	5
1.3 Estructura y la metodología del trabajo.....	5
Capítulo II Marco teórico.....	7
2.1 Definición de órganos.....	7
2.2 Definición del trasplante de órganos.....	7
2.3 Definición de la donación.....	7
2.4 La antigua fantasía del trasplante de órganos.....	8
2.5 El inicio moderno del trasplante de órganos en la ciencia médica.....	9
2.6 Problemas en el trasplante de órganos.....	10
2.7 Motivos, análisis y resultados de la encuesta	11
2.7.1 Motivos de la encuesta.....	11
2.7.2 Análisis y resultados de la encuesta.....	15
Capítulo III Parte práctica	25
3.1 La situación actual sobre la donación y el trasplante de órganos y su historia de desarrollo entre China y España.....	25
3.1.1 La historia de desarrollo sobre la donación y el trasplante de órganos en España	25
3.1.2 La historia de desarrollo sobre la donación y el trasplante de órganos en China.....	26
3.1.3 Análisis comparativo de la situación actual de la donación y el trasplante de órganos entre China y España	27
3.2 Análisis comparativo en los sistemas médicos entre China y España.....	31
3.2.1 Presentación del equipo de donación y trasplante de órganos de España	31
3.2.2 Presentación del equipo de donación y trasplante de órganos de China.....	33
3.2.3 Análisis comparativo en los sistemas Médicos entre España y China.....	35
3.3 Análisis comparativo de las políticas legales sobre la donación y el trasplante de órganos.....	38
3.3.1 las políticas legales sobre la donación y el trasplante de órganos en España.....	38
3.3.2 las políticas legales sobre la donación y el trasplante de órganos en China.....	38
3.3.3 Análisis comparativo de las políticas legales sobre la donación y el trasplante de órganos.....	39
3.4 Presentación de Procedimientos de la donación de órganos en China y España.....	41

3.4.1 Presentación de Procedimientos de la donación de órganos en España.....	41
3.4.2 Presentación de Procedimientos de la donación de órganos en China.....	49
3.5 Análisis comparativo de los materiales y la publicación de donación y trasplante de órganos.....	55
3.5.1 los materiales y la publicación de donación y trasplante de órganos en España.....	55
3.5.2 los materiales y la publicación de donación y trasplante de órganos en China.....	57
3.5.3 Análisis comparativo de los materiales y la publicación de donación y trasplante de órganos...	59
3.6 La mala interpretación de la donación y el trasplante de órganos y otros conocimientos profesionales para los inmigrantes chinos en España	59
Capítulo IV Análisis comparativo de la cultura de los dos países sobre la donación y el trasplante de órganos.....	65
4.1. Cultura China – La percepción de la muerte.....	65
4.1.1 El concepto sobre la muerte de los chinos – preferencia por la vida y temor hacia la muerte...	65
4.1.2 La cultura de agradecer a los mayores por la crianza en la familia.....	66
4.1.3 La cultura de espíritus.....	67
4.1.4 Los factores religiosos.....	68
4.2. Cultura española – La percepción de la muerte.....	72
4.2.1. La actitud de los españoles cuando conversan sobre la muerte.....	70
4.2.2 La religión de los españoles y las influencias de su forma de pensar sobre la cultura de la muerte.....	71
4.3 Análisis comparativo de las dos culturas sobre la muerte entre China y España.....	74
4.3.1 El sentimiento humanitario en el proceso de la muerte.....	74
4.3.2 El concepto de conciencia grupal y conciencia personal.....	75
4.3.3 Unificación de la cantidad y calidad de vida.....	75
4.3.4 La actitud positiva de la muerte en las religiones.....	75
4.3.5 Educación sobre la muerte.....	75
Capítulo V Conclusión.....	76
Bibliografía.....	80
Agradecimiento.....	84
Anexos.....	85
Anexo 1 :Encuesta destinada a estudiar el conocimiento de los chinos que viven en España acerca de la donación y el trasplante de órganos en España (en español)	

Anexo 2 :Encuesta destinada a estudiar el conocimiento de los chinos que viven en España acerca de la donación y el trasplante de órganos en España(en chino)

Anexo 3: Ley 30/1979, de 27 de octubre, sobre extracción y trasplante de órganos

Anexo 4: Texto traducido al chino de Ley 30/1979, de 27 de octubre, sobre extracción y trasplante de órganos

Anexo 5 :Ley sobre el trasplante de órganos humanos de China

Anexo 6 :Texto traducido al español de la ley sobre el trasplante de órganos humanos de China

TÍTULO: Análisis comparativo de la donación y el trasplante de órganos entre España y China

AUTORA: Xiangli, Pei

TUTORA: Carmen pena Díaz Yaping, Cheng

UNIVERSIDAD: Universidad de Alcalá

MÁSTER En Comunicación Intercultural, Traducción e Interpretación en los Servicios Públicos. Chino-español

FECHA DE PRESENTACIÓN: 1 de junio de 2019

RESUMEN:

Este trabajo analiza principalmente las diferencias entre España y China en relativo a la donación y el trasplante de órganos. Lo hace basándose en el sistema médico, el sistema legal, el proceso de donación y trasplante, los eventos de promoción y los factores culturales que afectan a la donación y al trasplante de órganos en China y España. Dicho trasplante, con el avance de la sociedad, puede salvar la vida de un tercero que sufre una disfunción orgánica pero la falta de donantes es un problema. Y es un problema mundial. En este trabajo, se presentará detalladamente el sistema de donación y trasplante de órganos en los dos países de manera que más personas entiendan todos los aspectos de la donación y el trasplante de órganos y participen más activamente en esto a través de acciones prácticas. Por otro lado, mediante la presentación de esta tesis, también se pueden entender las razones por las que España tiene una alta tasa de donación de órganos, así como el importante impacto del sistema médico, las políticas legales y los conceptos culturales de China en la donación de órganos.

Este trabajo consta principalmente de dos partes, la parte teórica y la parte práctica. En la parte teórica se van a introducir las definiciones de la donación y el trasplante de órganos, las ideas antiguas relacionadas con el trasplante de órganos en ambos países, el despliegue de la medicina moderna y los problemas en el trasplante de órganos . Aquí la introducción tiene como objetivo facilitar la comprensión de las secciones posteriores. Para realizar un análisis más profundo, también se ha diseñado una encuesta destinada a 47 inmigrantes chinos en España para saber su grado de conocimiento del sistema de donación y trasplante de órganos de los dos países, así como su actitud frente a la donación y el trasplante y la información de la que quieren disponer. En la parte práctica, basándose en la teórica, se mostrarán las diferencias entre los dos países en términos del tratamiento médico, las políticas legales, el proceso de donación de órganos y la promoción y el fomento.

Al final, para analizar los factores culturales que contribuyen a la diferencia de la tasa de donación de órganos en ambos países, por un lado, se van a presentar los siguientes aspectos: cuál es la actitud de los chinos hacia la muerte, las creencias religiosas, la cultura familiar y la cultura de fantasmas y dioses. Por otro lado, se van a analizar y comparar brevemente los conceptos culturales en China y España en cuanto a la donación de órganos para ver las diferencias.

Palabras clave:

Donación y trasplante de órganos, Estudios comparativos, Sistema sanitario, Políticas legales, Aspectos culturales.

题目：中国和西班牙的器官捐献与移植的体系的分析对比

作者：Xiangli ,Pei

导师：Carmen pena Díaz

Yaping, Cheng

大学：

阿尔卡拉大学

专业：

公共服务中的跨文化交流，口译和笔译（中文和西班牙语）

提交时间：

2019年6月1日

摘要

本论文主要从中国和西班牙在器官捐献与移植的医疗体系、法律体系、捐献与移植的过程、宣传活动以及文化观念的角度，来分析两个国家在器官捐献与移植的不同。一方面，随着社会的进步，器官移植手术可以挽救器官衰竭的病人的生命。但是器官供体的不足是器官移植中的一个世界性难题。本文详细地介绍两个国家的器官捐献与移植的体系，可以让更多的人从各个方面清楚地明白器官捐献与移植的知识，并主动积极地通过实际行动参与到器官捐献这项伟大的事业当中。其次，通过本文的介绍，我们也明白西班牙模式和器官捐献率高的原因，以及中国的医疗体系、法律政策、文化观念对器官捐献的重要影响。

本文主要分由理论部分和实践部分构成。理论部分，系统地介绍了器官的定义，捐献、移植的定义以及两国器官移植的古代幻想、近现代医学起步以及目前移植中存在的问题。这些内容方便更加容易地理解后面的内容。其次，我采用了问卷调查的方式，向在西班牙的47名中国人进行了问卷调查，问卷调查的内容涉及到他们对两个国家的器官捐献与移植的体系的了解程度，对器官捐献与移植的态度，想要了解的器官捐献与移植内容。实践部分，结合理论知识，从医疗、法律、器官捐献的过程、宣传各个方面对比了两个国家的不同。最后，为了分析造成中西两国器官捐献率不同的文化因素，首先从中国人对死亡的态度、宗教信仰、家庭文化、鬼神文化进行了介绍，其次从西班牙人对死亡的态度以及宗教信仰进行了分析，并简单地对比总结了中西两国在器官捐献中的文化观念的不同。

关键词：器官捐献与移植，对比研究，医疗体系，法律政策，文化方面

Capítulo 1. Introducción

1.1 .Motivos de la selección del tema

La donación de órganos y el trasplante son un gran logro en el desarrollo de la ciencia médica relacionada con el ser humano y han salvado la vida de incontables enfermos terminales. La fuente de órganos es un proceso esencial para el trasplante de órganos. Sin embargo, su escasez es un problema universal. La donación de órganos es un acto social de bienestar público, lo cual es una buena acción para el beneficio de la humanidad y eso exhorta a los ciudadanos a hacerlo voluntariamente. Éste no sólo puede encarnar su propio valor de vida, sino que también puede ofrecer las condiciones para la supervivencia de otros apoyando tanto a la moralidad social, así como a la cultura del bienestar público a través de sus acciones prácticas. Hay tres motivos por los que he decidido elegir este tema.

En primer lugar, España es un país que comenzó muy temprano en la donación de órganos y cuenta con un sistema legal sólido. El sistema de la donación y el trasplante de órganos de España es considerado internacionalmente como “el modelo español”. Dicho país ocupa el primer lugar en el mundo en la tasa anual (p.m.p) de la donación de órganos durante 26 años consecutivos^[1]. China comenzó tarde en la donación de órganos y el trasplante, pero este país tiene una gran población y el número de donaciones va aumentando en los últimos años. Últimamente España ha alcanzado el nivel mundial en la donación y el trasplante de órganos y China es un país con mucho potencial en el desarrollo de este aspecto. Además, los dos países tienen sus propias ventajas, por lo que merece la pena hacer un análisis comparativo de los aspectos sobre la donación y el trasplante de órganos en los dos países.

En segundo lugar, Algunos inmigrantes chinos en España, al tener profundos sentimientos hacia China y España, quieren aportar su fuerza para apoyar la donación de órganos. Sin embargo, pueden encontrar muchos obstáculos en su donación de órganos debido a la falta de comprensión sobre el procedimiento de la donación y el trasplante de órganos en los dos países. Según las estadísticas, el número de inmigrantes chinos en España ha alcanzado a 201.593 en 2017. El director de inmigración español D. Pablo Gómez-Tavira mencionó con respecto a la cifra de inmigrantes chinos en España que ahora éstos están en el tercer lugar entre todos los inmigrantes. Sin embargo, observando la cifra de la donación de órganos realizada por ellos, están en el último lugar con respecto al resto de los inmigrantes. Esto demuestra que los chinos en España deben conocer más sobre la donación de órganos en este país.

En tercer lugar, hoy en día, no existen muchos materiales que podemos consultar para realizar el análisis comparativo de la donación y el trasplante de órganos en China y España, y mucho menos en cuanto a los materiales de promoción. Por lo tanto, considero que es necesario comparar la donación de órganos y el trasplante en los dos países. Como se menciona anteriormente, este tema abarca el campo médico, las políticas legales y los campos culturales de estos dos países y yo, como una alumna del máster de comunicación intercultural, interpretación y traducción en los servicios públicos, he adquirido dominio sobre el chino y el español y, además, he adquirido los conocimientos técnicos necesarios en los campos relevantes por medio del máster. Por eso me gustaría aportar mi fuerza y utilizar mi conocimiento adquirido para resumir y analizar este trabajo.

1.2 Objetivos de investigación

En primer lugar, cabe señalar que, desde mi punto de vista personal, antes de realizar este trabajo, aunque sabía que la donación de órganos puede salvar la vida del tercero, nunca había pensado en donar mis órganos después de mi fallecimiento e incluso me parecía imposible donar los órganos. Sin embargo, el análisis comparativo de la donación y el trasplante de órganos entre España y China me ha abierto el horizonte y me ha permitido comprender más profundamente los conocimientos sobre la donación y el trasplante de órganos, rompiendo así la cognición superficial y los prejuicios. Al mismo tiempo, también me parece impresionante la continuación de la vida que trae la donación. Gracias a la tecnología médica cada vez más desarrollada, tenemos la oportunidad de salvar la vida de los demás a través de la donación de órganos. Durante el proceso de análisis, comencé a darme cuenta de que la donación estaba estrechamente relacionada conmigo misma y finalmente me inscribí en las páginas web tanto en China como en España para la donación de órganos. En el cuestionario realizado en este trabajo, el 87% de los participantes están a favor de la donación de órganos, por eso, muchas personas como yo, consideran que la donación de órganos es un acto bondadoso, pero no tienen la voluntad de donar los órganos o todavía no se han inscrito para la donación de órganos a través de acciones prácticas. Por lo tanto, el sentido práctico de este trabajo es que, a través del análisis del tema, más personas puedan comprender el conocimiento de todos los aspectos asociados con la donación y el trasplante de órganos y participar más activamente en la donación.

Los objetivos específicos de este trabajo son: primero, analizar las diferencias entre los sistemas médicos de donación y trasplante de órganos en China y España; segundo, explicar las diferencias de las políticas legales en ambos países; tercero, ilustrar el proceso de la donación y el trasplante de órganos en China y España; cuarto, comparar la promoción y el fomento de donación y trasplante de órganos en los dos países; quinto, conocer lo que más quieren saber y lo que les da más atención a los chinos en España sobre la donación y el trasplante a través de la encuesta. Por último, se analizan los factores culturales que contribuyen a las diferencias entre la donación y el trasplante de órganos en China y España. En general, este trabajo tiene dos objetivos: Primero, se realiza el análisis comparativo del sistema de donación y trasplante de órganos en China y España. Segundo, se analizan las razones de la baja tasa de donación de órganos de los chinos en España.

1.3 Estructura y la metodología del trabajo

Este trabajo se divide principalmente en cuatro capítulos: introducción, sector teórico, parte práctica y conclusión.

El primer capítulo consiste en la introducción, en la que se presentarán los motivos por los que he elegido este tema, así como los objetivos, la estructura y la metodología de este trabajo.

El segundo capítulo es el sector teórico en el que se va a presentar la definición del trasplante, la definición de órganos y la definición de donación, así como la historia antigua del trasplante de órganos y el avance médico moderno, lo cual va a ayudar considerablemente a

los lectores en la comprensión de los contenidos posteriores. Al mismo tiempo, he redactado una encuesta para saber el grado de conocimiento de los chinos en España sobre la donación de órganos en los dos países. A través del cuestionario, se puede conocer la información que desean saber, la cual en la parte posterior se va a analizar y resumir, despejando las dudas que tienen y ayudándoles a conocer más profundamente la donación y el trasplante de órganos.

El tercer capítulo es la parte práctica, en la que se analizará y comparará la donación y el trasplante de órganos en China y España desde varios aspectos. Primero, se comparará la situación actual de la donación y el trasplante de órganos en ambos países. Luego se realizará la comparación del sistema médico de donación y trasplante de órganos entre China y España, las políticas legales, el proceso de la donación y el trasplante de órganos y la promoción y el fomento en los dos países.

El cuarto capítulo se centra en un análisis cultural comparando los dos sistemas de donación y trasplante de órganos en China y España desde una perspectiva cultural, lo cual nos permite conocer las razones culturales por las que se promueve o se detiene el desarrollo de la donación de órganos.

En el quinto capítulo se realiza la conclusión, que es un breve resumen del contenido de este trabajo.

Capítulo II Marco teórico

2.1 Definición de órganos

Antes de tratar de comparar el sistema de la donación y el trasplante de órganos en los dos países, lo primero que debemos hacer es entender su definición. Actualmente, casi en todo el mundo, Hay una definición unificada sobre órganos: El tipo de los órganos incluye principalmente los riñones, el hígado, el corazón, el páncreas ,el intestino y los pulmones. Como la ley española cuenta con una explicación más completa en este aspecto, a continuación, se cita la definición de órganos según Real Decreto de 1723/2012 de España (2012, artículo 3) : Órgano se refiere a aquella parte diferenciada del cuerpo humano constituida por diversos tejidos que mantiene su estructura, vascularización y capacidad para desarrollar funciones fisiológicas con un grado importante de autonomía y suficiencia. Son, en este sentido, órganos: los riñones, el corazón, los pulmones, el hígado, el páncreas, el intestino y cuantos otros con similar criterio puedan ser obtenidos y trasplantados de acuerdo con los avances científicos y técnicos. Se considera asimismo órgano, la parte de éste cuya función sea la de ser utilizada en el cuerpo humano con la misma finalidad que el órgano completo, manteniendo los requisitos de estructura y vascularización. A efectos de este real decreto, también se consideran órganos los tejidos compuestos vascularizados. (器官: 人体由各种组织组成的分化部分, 它保持其结构、血管化和能力, 具有重要的自主性和充分性来发展其生理功能。从这个意义上说, 这些器官是: 肾脏、心脏、肺部、肝脏、胰腺、肠道等具有类似标准的根据科技进步可以被收集和移植的一些其他器官。同时, 也认为器官的功能是要用在人体并为了保证完整的身体的目的, 保持结构和血管化的要求。根据这个皇家法令的效应, 带血管的复合组织也被认为是器官)。

2.2 Definición del trasplante de órganos

根据中国的《人体器官移植条例》(2007, artículo 2), “人体器官移植, 是指摘取人体器官捐献人具有特定功能的心脏、肺脏、肝脏、肾脏或者胰腺等器官的全部或者部分, 将其植入接受人身体以代替其病损器官的过程。”

De acuerdo con Real Decreto 2070/1999 de España (1999, artículo 3), Trasplante de órganos: utilización terapéutica de los órganos humanos que consiste en sustituir un órgano enfermo, o su función, por otro sano procedente de un donante vivo o de un donante fallecido. (器官的移植: 由来源于活体捐献者或已逝世的捐献者的器官来代替病损器官的治疗。)

En resumen, el trasplante es un tratamiento que sirve para mejorar las condiciones y la calidad de vida de determinados enfermos y que para otros constituye la única esperanza de curar su enfermedad.

2.3. Definición de la donación

Como todos sabemos, La donación es un gesto altruista, considerado como el mayor acto de bondad entre los seres humanos.

En conformidad con Real Decreto de 1723/2012 de España (2012, artículo 3), “ Donación: cesión de los órganos para su posterior trasplante en humanos.” (捐赠: 器官的转移为了之后把器官移植给他人。)

En China, Según ley de la donación de órganos de Shanghai (2016, artículo 2), 器官捐献, 是指自然人生前自愿表示在死亡后, 由其执行人将遗体的部分捐献给医学科学事业。或生前未表示是否捐献意愿的自然人死亡后, 由其直系亲属将遗体的全部或部分捐献给医学科学事业的行为。

Combinando la información anterior, Los órganos que se pueden donar son los riñones, el hígado, el corazón, el páncreas y los pulmones.

2.4 La antigua fantasía del trasplante

El deseo de los humanos de mejorar su salud o apariencia física parece ser inherente a su naturaleza. Las civilizaciones antiguas, como las exhibiciones de arte persa, griega y egipcia, usan partes de animales en sus respectivos cuerpos humanos, lo que les permitirá brindar solo representaciones visuales idealistas de la divinidad. Por lo tanto, el "xenoinjerto" ha existido durante muchos siglos en el imaginario del hombre.

Un concepto original de trasplante surge en muchas culturas antiguas a través de formas quiméricas de héroes, reyes y dioses ideadas para resaltar las virtudes de estos seres. posiblemente el ejemplo más antiguo y famoso lo constituya Ganesha, dios hindú de la sabiduría y vencedor de todos los obstáculos: un dios emergido de un niño Kumar, a quien el rey Shiva trasplantó una cabeza de elefante. Esto ha demostrado su sabiduría y fortaleza.

Durante los siglos pasados, el pensamiento cristiano ha llevado estos mitos a través de milagros y los ha transformado. De los ejemplos posibles, tenemos que destacar la colección de sudor del campo sagrado "Sacred Cosmas and Damian's Miracle" y el momento de exhibición de la época romana, estos dos médicos reemplazaron a la pierna mala de Justiniano, un esclavo de piernas sanas. Sin dudas, se trata del primer aloinjerto en la historia, solo ocurre en la imaginación de las personas.

Por supuesto, en China también ocurrió tales sucesos históricos. Durante el periodo de guerra, en el libro antiguo “Lie Zi” también se registró una extraña operación de trasplante, Gong Hu, perteneciente al estado Lu y Qi Ying, perteneciente al estado Zhao, tuvieron una extraña enfermedad y acudieron al médico Bian Que para su tratamiento. El médico Bian Que le dijo a Gong Hu: “Tu ambición es fuerte, pero tu salud no es muy buena, posees planes y estrategias, pero no eres decisivo, Qi Ying, te falta ambición, pero tienes buena salud, no posees planes ni estrategias, pero eres muy persistente, si se intercambian ambos corazones, ambas enfermedades se equilibrarán y se curarán.” Es por lo que Bian Que les dio un analgésico y perdieron su consciencia lentamente. Luego de eso, el doctor les hizo una toracotomía y se intercambiaron el corazón. Después de la operación, el doctor les dio una medicina mágica para que Gong Hu y Qi Ying se despertaran, las enfermedades de ambos se curaron. Sin embargo, después de la operación, ambas personas fueron a la casa del otro, sus esposas no lo reconocieron, tan es así que llegaron a realizar demandas, al final, el doctor Bian Que reveló la verdad y se resolvió el conflicto.

2.5 El inicio moderno del trasplante de órganos en la ciencia médica

El trasplante de órganos moderno es uno de los mayores avances en la historia de la medicina humana en el siglo 20. Se le conoce como "la joya más deslumbrante mejor de la corona de la medicina". A fines del siglo XVIII, comenzó el estudio del trasplante de órganos moderno, y el médico británico John Hunt, conocido como el "padre de la cirugía", substituyó satisfactoriamente al premolar en humanos. Sin embargo, la mayoría de los intentos tempranos del trasplante de órganos terminaron en fracaso por varias razones.

El 23 de diciembre de 1954, en el Hospital Peter Bentham en Boston, EE. UU., Joseph Murray, John Merrill y Hartwell Harrison realizó un trasplante de riñón entre un par de gemelos idénticos. El riñón trasplantado sobrevivió durante 8 años. Esta operación fue considerada por la posteridad como el comienzo del trasplante de órganos moderno.

El primer trasplante renal con supervivencia a largo plazo tiene lugar en el Hospital Brigham de Boston en 1954 de la mano de Murray, Merrill y Harrison. El donante y el receptor son dos gemelos homocigóticos, lo que garantizaba la ausencia de rechazo inmunológico. Esta operación se realizó a través de la técnica de Kuss.

Desde que Joseph Moury y otros han tenido éxito, el trasplante de órganos se ha vuelto cada vez más maduro. En 1963, el profesor Thomas Starry de los Estados Unidos realizó el primer trasplante de hígado en la historia de la humanidad en la Universidad de Colorado. Este trasplante también fue admirado por las generaciones futuras. En el mismo año, el Dr. James Hardy de los Estados Unidos realizó el primer trasplante de pulmón. En 1967, el Dr. Christian Bonard de Sudáfrica completó el primer trasplante de corazón del mundo. En 1968, Ritz y otros en la Universidad de Stanford realizaron el primer trasplante cardiopulmonar. Hoy en día, con la madurez de la tecnología y la mejora del equipo, el trasplante de riñón, hígado, corazón, pulmón, médula ósea e intestino delgado, articulaciones, paratiroides, páncreas y médula ósea han logrado diversos grados de éxito.

El primer trasplante de órganos entre humanos en España Realizó con éxito en 1965, en Barcelona, por el grupo Gil-Vernet. El 8 de mayo de 1984, en el Hospital St. Creu de Barcelona, se completó perfectamente el primer trasplante de corazón, a cargo del grupo dirigido por Josep Pique Maria Alps y Josep Pique Oriol Bonín. En julio del mismo año, será el equipo de Ramon Acx en la clínica de la Universidad de Navarra. En septiembre, Santiago Figuera, en el hospital de Jero, realizó un trasplante de pulmón.

El trasplante de órganos de China comenzó en los años sesenta del siglo pasado. El profesor Jieping realizó el primer trasplante de riñón en China en 1960. En 1972, el primer hospital afiliado a la Universidad médica de Zhongshan en Guangzhou llevó a cabo el trasplante de riñón vivo más acertado de China. En 1977, el hospital de Shanghai Ruijin, Wuhan Tongji Hospital realizaron sucesivamente el trasplante hepático, inició el prelude de nuestro país sobre el trasplante de órganos. Posteriormente, se llevaron a cabo en todo el país trasplantes de órganos como hígados, corazones, pulmones, páncreas, etc

El trasplante de órganos en el siglo XX desarrolla de la fantasía a la realidad, con el avance de la tecnología médica, el trasplante de órganos se ha desarrollado rápidamente, y gradualmente se ha convertido en una ciencia madura, ahora recibe cada vez más atención de la comunidad

médica, actualmente Varios trasplantes de órganos que ha realizado en el mundo han salvado a muchas enfermeras.

2.6 Problemas en el trasplante de órganos

(1) Primer problema: la escasez de donantes de órganos

La donación y el trasplante de órganos es la ciencia y tecnología médicas avanzadas introducidas en China por los países europeos y estadounidenses en la segunda mitad del siglo 20. Después de varias generaciones de, hoy en día se ha convertido en una técnica clínica madura, que ha salvado la vida de un gran número de pacientes con insuficiencia de órganos en la etapa avanzada. También ha promovido el desarrollo de la medicina vital. Sin embargo, según las estadísticas del Ministerio de Salud de China, alrededor de 1,5 millones de personas en China necesitan trasplantes de órganos cada año, sin embargo, solo 10,000 personas tienen una oportunidad de realizar una cirugía de trasplante cada año ^[2]. La causa principal es la falta de órganos.

Para aquellos pacientes con padecimientos cuya consecuencia es la insuficiencia irreversible de algún órgano o la disfunción de algún tejido. En algunos casos, el trasplante de órganos es la única alternativa terapéutica para conservar o mejorar la calidad de la vida.

Los trasplantes sólo son posibles a través de la decisión positiva a favor de la donación de órganos y tejidos, es importante recordar que en China y España la Ley de Donación y Trasplante determina que todos somos donantes presuntos. Sin embargo, este es una decisión que debe ser meditada en vida por cada persona para ratificarla o no y especialmente conversarla con los familiares y amigos cercanos.

Desde el punto de vista actual, en China, cada año, 1,5 millones de personas necesitan trasplantes de órganos debido a un fallo terminal, y solo 10,000 personas aceptan el trasplante, la proporción de donantes y necesitados es de 1:150. Según los datos de la Organización Mundial de la Salud, la proporción de donantes y necesitados es de 1: 20-30. La disparidad entre los donantes y los necesitados es debido a los donantes. Según la Organización Mundial de la Salud, la tasa de donación de órganos en España es de 46,9 / 1 millón de personas. Según el Ministerio de Salud de China, la tasa de donación de órganos en China es solo 0.03 / 1 millón de personas, no llega a ser ni el 1/1000 de España. La falta de donantes de órganos en el mundo dificulta el desarrollo de la tecnología de trasplante de órganos, haciendo este llegar a estar lejos de satisfacer las necesidades de los pacientes.

(2) Segundo problema: Riesgos y limitaciones del trasplante de órganos

Para las personas con falla orgánica terminal, el trasplante de órganos es, sin duda, el mejor tratamiento. Sin embargo, el trasplante de órganos no es 100% exitoso, también tiene ciertos riesgos. Además de eso, el trasplante de órganos también posee ciertas restricciones, incluso si el proceso de trasplante fue exitoso, no se puede garantizar la duración de vida como una persona normal. Según las estadísticas, la tasa de supervivencia del trasplante renal en China durante 1 año y 3 años es de 97,9% y 92,65% respectivamente; para el trasplante de hígado durante 1 año, 3 años y 5 años es de 84%, 75% y 71% respectivamente, los datos internacionales muestran el 83%, 76% y 71% respectivamente. Entre ellos, la infección y el rechazo son las principales causas de la falla del trasplante.

Las infecciones por trasplante incluyen principalmente las infecciones por virus, bacterias, mohos u otras infecciones oportunistas. La infección por trasplante de órganos se clasifica en tres etapas: el primer mes después del trasplante (temprano), del segundo al sexto mes (medio) y después del sexto mes del trasplante (tardío). Como todos saben, el trasplante de órganos son generalmente el corazón, los pulmones, el hígado, los riñones y el páncreas. De las cuales, los pacientes que se someten a un trasplante de hígado poseen un mayor riesgo de infección porque su sistema inmunológico se ha debilitado, esto es debido a la propia enfermedad del hígado, en segundo lugar, el paciente está tomando un medicamento inmunosupresor para evitar el rechazo del hígado trasplantado. Estos riesgos de infección dependen del tiempo posterior al trasplante. En general, el riesgo es más grande durante los primeros 6 meses después del trasplante y luego disminuye hasta que sea similar a las otras poblaciones después del primer año. Para aquellos pacientes con padecimientos cuya consecuencia es la insuficiencia irreversible

El rechazo de trasplante quiere decir que el sistema inmunitario del receptor tras someterse a un trasplante de órganos o tejido alogénico, son reconocidos como un “componente extraño” e inicia una respuesta inmunológica de ataque, destrucción y eliminación del injerto. La reacción de rechazo son principalmente dos causas, la inmunidad celular e inmunidad humoral, ellos se dividen en tres principales tipos: rechazo hiperagudo, rechazo agudo y rechazo crónico. El rechazo hiperagudo se refiere al rechazo que se produce entre minutos hasta 24 horas después del trasplante, actualmente este tipo de comportamiento es muy raro en el trasplante hepático. El rechazo agudo ocurre generalmente entre el primer día y el primer mes después del trasplante, debido a los inmunosupresores, tiene una tendencia más modesta y un mejor pronóstico, los síntomas y las manifestaciones clínicas dependen del tipo de trasplante, con un tratamiento médico adecuado, el rechazo agudo suele ser controlado en la mayoría de los casos. El rechazo crónico ocurre generalmente a unos pocos meses o años después del trasplante, y cuando este sucede, generalmente evoluciona de manera lenta.

2.7 Motivos, análisis y resultados de la encuesta

2.7.1 Motivos de la encuesta

a) Situación actual de los inmigrantes chinos en España.

Número total de inmigrantes extranjeros en España	4 572 807
Marruecos	769 050
Rumania	673 017
Reino Unido	240 934
China	215 748

Tabla 1: Número total de inmigrantes extranjeros en España en 2017^[3].

Según el INE, en 2017 la población extranjera en España era de 4.572.807 personas, El 9,8% de la población nacional. Entre ellos, los inmigrantes chinos tienen 215.748 personas en España. En cuanto al número total de inmigrantes extranjeros en España, China ocupa el cuarto lugar después de Marruecos, Rumania, Reino Unido.

Andalucía	20.831
Aragón	5.013
Principado de Asturias	1.524
Islas Baleares	5.020
Canarias	9.772
Cantabria	1.107
Castilla y León	3.527
Castilla-La Mancha	5.361
Cataluña	54.432
Comunidad Valenciana	22.149
Extremadura	1.579
Galicia	2.960
Comunidad de Madrid	54.512
Región de Murcia	4.084
Comunidad Foral de Navarra	1.540
País Vasco	5.405
La Rioja	632

Tabla 2: Situación de la distribución de chinos en las regiones autónomas de España ^[4]

Según cifras (datos provisionales a 1 de enero de 2016), en España hay un total de 199.661 chinos. Como todos sabemos, en España hay 17 regiones autónomas. Los chinos se concentran principalmente en las tres comunidades, en Comunidad de Madrid hay 54.512 chinos, Cataluña con 54.432 y Comunidad Valenciana, 22.146 chinos.

b). Situación del crecimiento de la población china en España.

Año	Número de población de Inmigrantes chinos	Tasa de crecimiento
2000	28693	
2001	38561	34.39%
2002	45815	18.81%
2003	56086	22.42%

2004	71881	28.16%
2005	89137	24.01%
2006	93116	4.46%
2007	104011	11.70%
2008	126075	21.21%
2009	145425	15.35%
2010	154056	5.94%
2011	160636	4.27%
2012	175813	9.45%
2013	184072	4.70%
2014	191078	3.81%
2015	198017	3.63%
2016	201739	3.88%
2017	208075	3.14%

Tabla 3: Número de población de inmigrantes chinos y tasa de crecimiento en España ^[5]

En la tabla 3, se puede ver que, desde 2000 hasta 2010, la tasa de crecimiento de la población de China en España fue entre el 10% y el 20%. Desde 2011, la tasa de crecimiento de la población va estabilizando gradualmente en torno al 4%. En general, la población de China en España está aumentando desde 2000.

c) Situación de la tasa de donación de órganos de los inmigrantes Chinos en España.

según la estadística, Como existen cada vez más inmigrantes en España, La población que reside en este país se está modificando de modo sustancial. Por un parte, Hoy en día, los inmigrantes constituyen aproximadamente 9% de la población de España. Por otro parte, la afluencia de extranjeros con residencia esporádica o turística en el país es cada vez mayor.

De la misma manera que esta nueva población tiene acceso a todo tipo de terapéuticas desde el momento en que llega a España, se plantea la donación de órganos de estos colectivos como un símbolo claro de integración en la sociedad de España.



Gráfico 1: Evolución del porcentaje de donantes no nacidos en España

Fuentes: La actividad de donación sin fronteras (Rafael matesanz,2008, P.174)

Como se puede observar, el porcentaje de donantes no nacidos en España está aumentando gradualmente a la par que el aumento de población. En 2017, el porcentaje de donantes no nacidos en España ha alcanzado 8.7%.

Con el fin de promover la donación de órganos por parte de inmigrantes extranjeros en España, en 2006 ONT realizó una actividad llamada donación sin fronteras en Madrid. En 2015, Rafael Matesanz, el director de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), ha destacado que “los inmigrantes que fallecen en España están donando al mismo nivel que los españoles.”^[6], así, ha demostrado que Los inmigrantes extranjeros en España mantienen una actitud positiva hacia la donación de órganos.

Sin embargo, frente a la donación de órganos, los inmigrantes extranjeros de diferentes continentes llevan una actitud completamente diferente debido a varios factores.

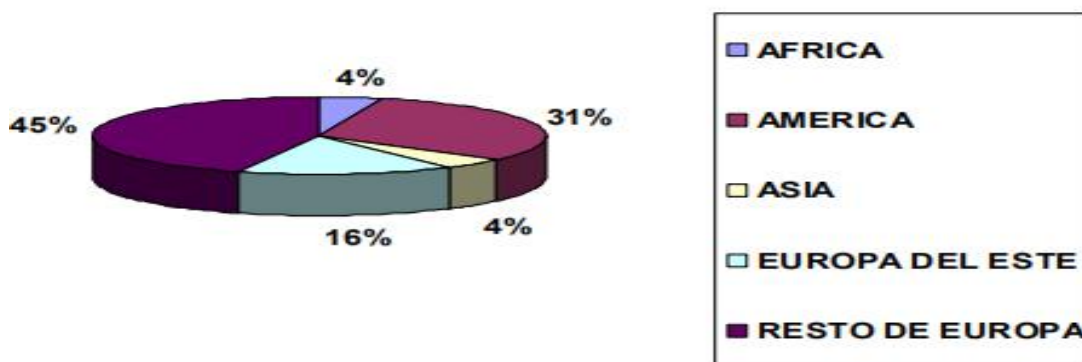


Gráfico 2: Procedencia de donantes no nacidos en España

Fuentes: la actividad de donación sin fronteras (Rafael matesanz,2008, p.174)

Entre los donantes extranjeros, el 45% son de resto de europeo, 31% latinoamericano, y el 16% es de Europa del este,4% africano, Los donantes de procedencia asiática (4%), se sitúan en último lugar.

se observa fundamentalmente entre los ciudadanos de origen latinoamericano y europeo, que están adaptándose fácilmente a la cultura de la donación de órganos, frente a las dificultades que existen en otros grupos de población con tradiciones y creencias muy distintas a los españoles.

Combinando la información anterior, La población de inmigrantes asiáticos en España ocupa el cuarto lugar, pero la tasa de donación de órganos es muy baja.

Además, “Los inmigrantes, latinoamericanos y europeos, donan sus órganos en España en un porcentaje mayor que en sus países de origen, y esa predisposición a donar está directamente relacionada con su integración ^[7]. ha destacado en una entrevista el director de la Organización Nacional de Trasplantes, Rafael Matesanz. Pero no ocurre lo mismo con otros inmigrantes. Las mayores tasas de rechazo a la donación proceden de africanos y asiáticos, especialmente chinos, debido a motivos fundamentalmente religiosos.

En este anuncio ha señalado que los inmigrantes latinoamericanos y europeos prefieren donar sus órganos en España antes que en sus países de origen. Y Las causas religiosas y los factores culturales tienen un impacto negativo en la donación de órganos para africanos y asiáticos.

Como se ha resumido anteriormente, aunque en España hay muchos chinos, la tasa de donantes chinos es muy baja, por consiguiente, se ha diseñado esta encuesta para investigar las razones.

2.7.2 Análisis y resultados de la encuesta

Esta encuesta contiene la actitud de los encuestados sobre la donación de los órganos, las razones correspondientes; el idioma usado cuando consultan la información asociada; los obstáculos que les impiden conocer la donación y el trasplante de órganos, etc.... La encuesta está destinada a los chinos que viven en España y tiene la forma tanto electrónica como en papel, también ofrece dos idiomas: el español y el chino. En total, 47 chinos que residen en España han participado en esta encuesta.

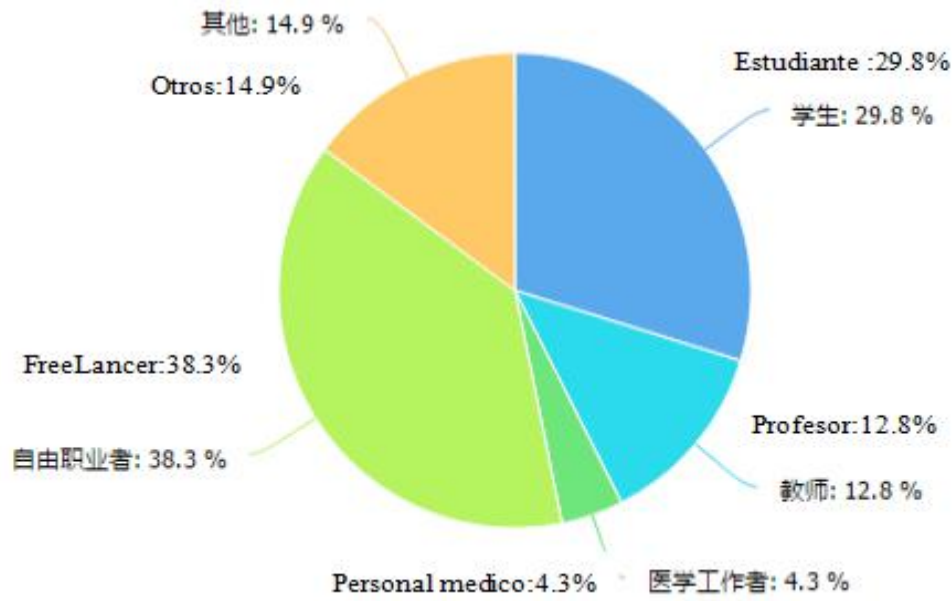
El contenido de la encuesta:

(1) Información personal básica de los encuestados:

01 ¿Cuál es su profesión? *

- Estudiante
- Profesor
- Personal medico
- FreeLancer
- Otros

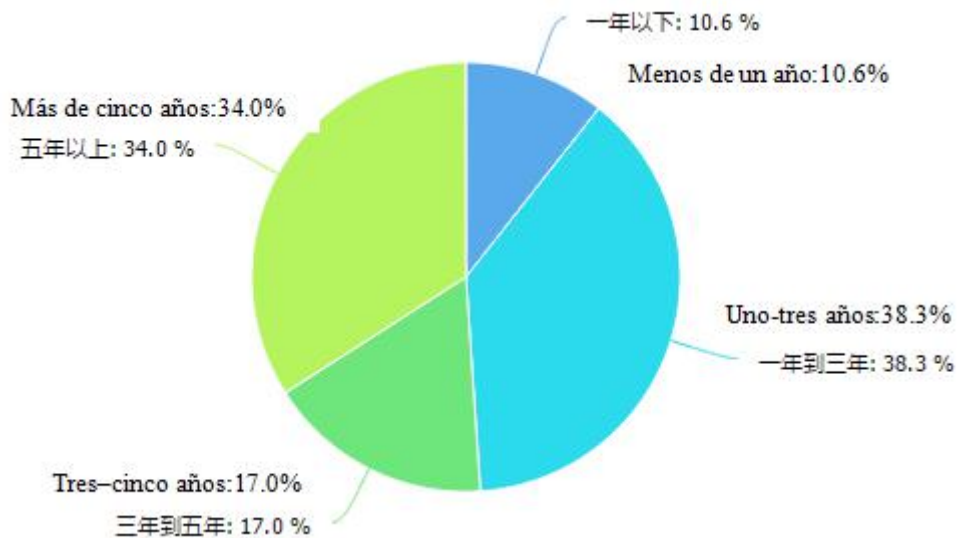
Gráfico 3



02 ¿Cuánto tiempo usted lleva viviendo en España? *

- Menos de un año
- Uno -tres años
- Tres – cinco años
- Más de cinco años

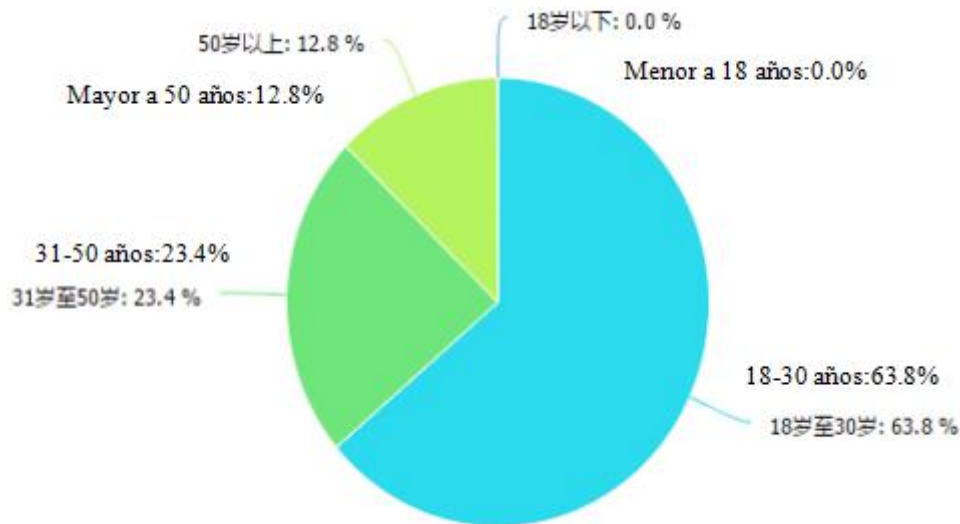
Gráfico 4



03 ¿Cuál es su edad? *

- Menor a 18 años
- 18-30 años
- 31-50 años
- Mayor a 50 años

Gráfico 5



(2) Grado de conocimientos y actitud de la donación de órganos.

04 Actualmente, cada país tiene diferentes políticas acerca de la donación de órganos ¿cuál de las siguientes usted apoyará? *

- China: Las personas fallecidas pueden optar voluntariamente por la donación de órganos antes de su muerte, en el caso de que no lo han indicado, los parientes directos tienen el derecho de decidir si donarán los órganos del fallecido. (人体器官移植条例, 2007, Artículo 8) (中国: 死者生前自愿表示在死亡后将捐献器官, 或生前未表示是否捐献器官, 由其直系亲属可决定是否捐献死者器官。)
- España: Si las personas fallecidas no hayan manifestado si donarán los órganos antes de su muerte, se interpretará como consentimiento. Real Decreto 707/1979, 1979, Artículo 5) 10 (西班牙: 若死者生前没有标明是否捐献器官, 每名逝者都被默认同意器官捐献。)
- Israel: Si hay dos pacientes que necesitan el mismo trasplante de órgano, la prioridad de trasplante se otorgará a la parte que haya firmado la Tarjeta de Donador Voluntario o a su familiar que haya realizado una donación de órganos^[8]. (以色列: 如有两名在同一项器官移植上有相同医疗需求的病人, 移植优先权会给予签署了捐赠者志愿卡或其家属曾做出过器官捐赠的一方。)
- Otros (其他)

Gráfico 6

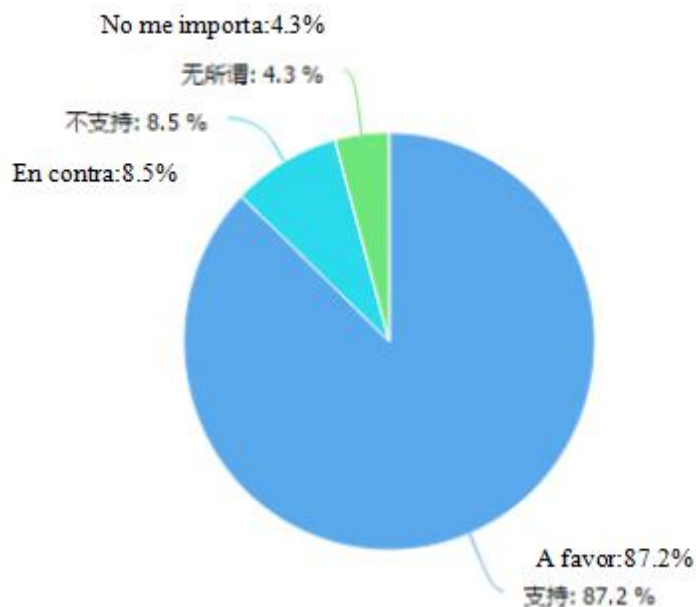


Esta pregunta tiene como objetivo conocer el grado de aceptación de los encuestados sobre las políticas de donación y trasplante de órganos en los tres países anteriores. De acuerdo con el resultado, se puede observar que aproximadamente el 60% de los inmigrantes chinos están de acuerdo con la política de China sobre la donación de órganos, 21% apoya más la política de Israel y solo 19% acepta la de España. Del resultado también se puede demostrar que la mayoría de los encuestados viven en España, pero la cultura china sigue ejerciendo una mayor influencia que la española.

05 ¿Usted está a favor o en contra de la donación y trasplante de órganos? *

- A favor (支持)
- En contra (不支持)
- No me importa (无所谓)

Gráfico 7

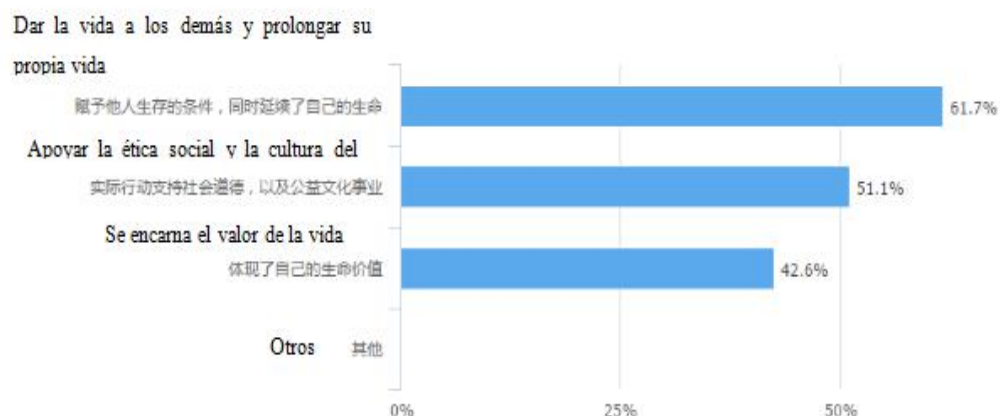


De acuerdo con el análisis anterior, la tasa de los donantes chinos en España es muy baja, sin embargo, lo que sorprende es que casi todos están de acuerdo y apoyan la donación y el trasplante de órganos. Aquí cabe señalar la edad de los encuestados, que se encuentran principalmente entre los 18 años y los 30 años.

06 ¿Por qué usted está a favor de la donación de órganos? * Múltiples opciones

- Dar la vida a los demás y prolongar su propia vida (赋予他人生存的条件, 同时延续了自己的生命)
- Apoyar la ética social y la cultura del bienestar público (支持社会道德, 以及公益事业)
- Se encarna el valor de la vida (体现了自己的生命价值)
- Otros (其他)

Gráfico 8



Esta pregunta tiene como objetivo conocer el concepto cultural de la donación y las razones por las que ellos están a favor. De acuerdo con el resultado, el 62% de los encuestados opina que la donación de órganos es dar la vida a los demás y prolongar su propia vida, el 51% considera como un apoyo a la ética social y la cultura del bienestar público y el 43% tiene la convicción de que la donación puede encarnar el valor de su vida.

07 ¿Por qué usted está en contra de la donación de órganos? * Múltiples opciones

- El cuerpo es dado por los padres, cuando uno muere, el cuerpo tiene que ser íntegro. (受“身体发肤，受之父母”“生要全肤。死要厚葬”遗体神圣不可侵犯的传统观念的影响)
- No hay una ley explícita, por eso el uso del trasplante de órganos no está transparente, dudo que los órganos donados puedan usarse de manera efectiva. (缺乏相关的法规，器官移植的相应途径不明确，担心捐献出的器官不能被有效利用)
- El hospital es el mayor beneficiario. Si lo dona, el médico no salvará activamente a los pacientes y sacará los órganos directamente. (医院是最大获益方，担心自己捐了以后，医生会不积极救人，直接取器官)
- Los familiares no estarán de acuerdo (担心家人不同意)
- Los procedimientos de la donación son bastante complicados (捐献程序复杂)
- Otros (其他)

Gráfico 9



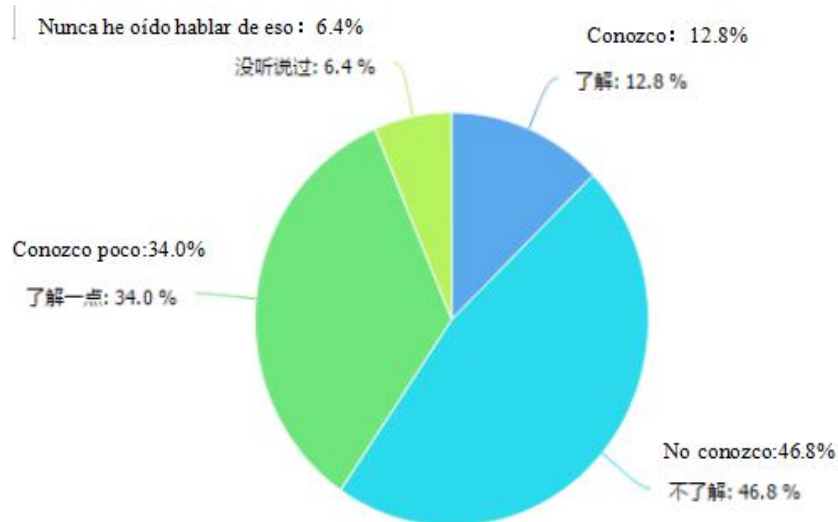
Como se puede observar, alrededor del 60% de los encuestados se preocupan por la actitud del hospital, es decir, no confían en el hospital, lo cual es la primera principal razón por la que los participantes no están dispuestos a donar órganos. En segundo lugar, el 47% cree que la falta de leyes y regulaciones relevantes conducen a que no conozcan el destino final de sus órganos y el uso legal no se puede garantizar, por lo tanto, la falta del sistema legal completo y la legitimidad del trasplante de órganos es la segunda principal razón que les impide realizar la donación. En tercer lugar, el 28% de los participantes considera que se tiene que garantizar la integridad de sus cuerpos, lo cual se debe a los factores culturales tradicionales de China. Aparte de las razones anteriores, la preocupación del desacuerdo familiar y la complejidad del proceso de donación también tienen un cierto impacto en la decisión. Pero en general, las tres razones más importantes son: desconfianza del hospital, falta del sistema legal completo y legitimidad, influencia proveniente de los factores culturales.

En mi opinión, por un lado, el equipo médico de trasplantes y donación de órganos de España tiene una clara división del trabajo y una alta eficiencia. Por otro lado, España también tiene un sistema legal sólido en este sentido. En comparación con España, las leyes de China no son lo suficientemente completas, y el equipo médico chino aún no se ha ganado la plena confianza de los ciudadanos. Por lo tanto, opinaría que el resultado de esta pregunta es debido a que los participantes solo tienen conocimiento de la donación y el trasplante de órganos de China y no conocen la situación de España, lo cual conduce a una mala interpretación de la donación y el trasplante de órganos en España.

08 ¿Usted conoce la donación y el trasplante de órganos de España? *

- Conozco(了解)
- No conozco(不了解)
- Conozco poco(了解一点)
- Nunca he oído hablar de eso(没听说过)

Gráfico 10

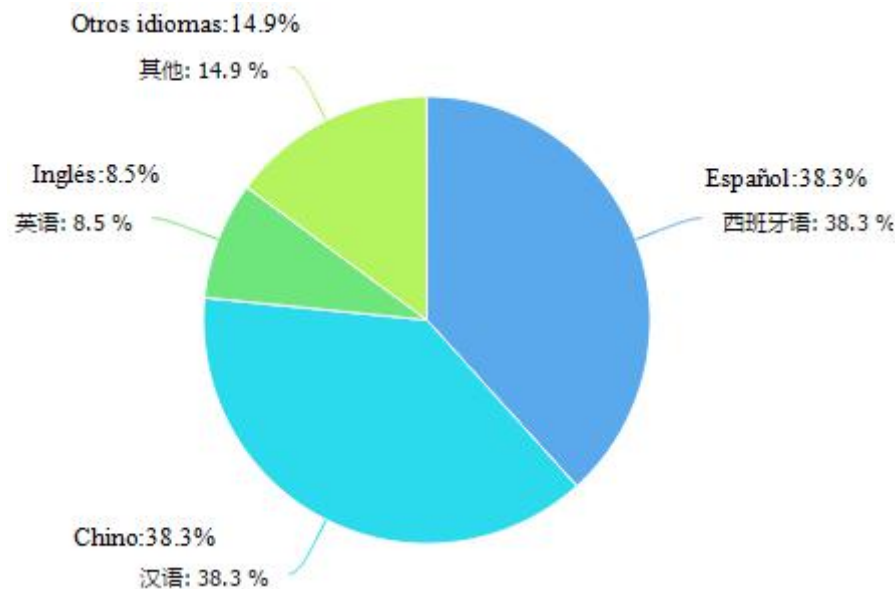


Aproximadamente el 53% de los encuestados manifiesta que no conocen o nunca han oído hablar de la donación y el trasplante de los órganos; el 34% conoce poco y solo 13% de los participantes opina que conocen la donación y el trasplante de órganos de España.

09 ¿Qué idioma usa usted para consultar la información relacionada con la donación y el trasplante de órganos de España? *

- Español(西班牙语)
- Chino(汉语)
- Inglés(英语)
- Otros idiomas(其他)

Gráfico 11



Teóricamente, como los participantes viven en España, deberían recurrir más a los materiales en español, sin embargo, según el resultado, el 38% utiliza respectivamente el español y el chino para adquirir los conocimientos sobre la donación de órganos. Desde mi punto de vista, hay dos motivos que pueden explicar este resultado: primero, el nivel de español de los encuestados no sea suficiente, lo que afecta a la comprensión de los chinos durante el proceso

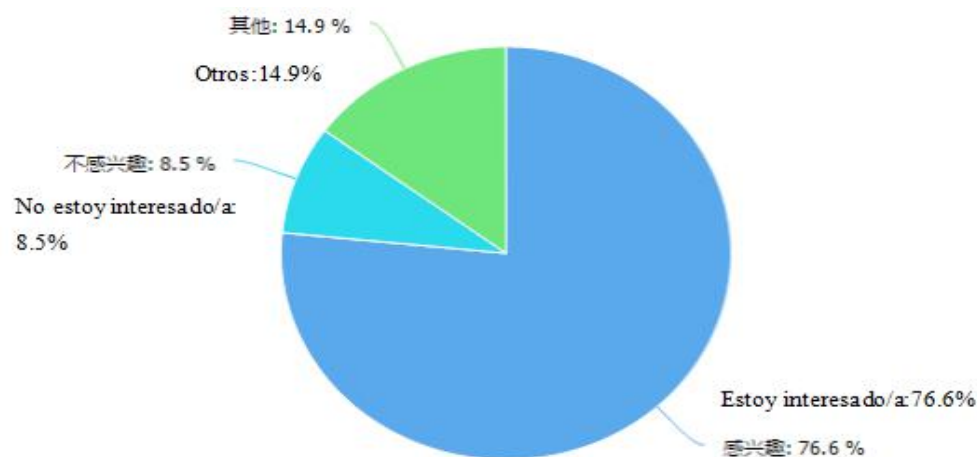
de consulta, entonces, tienen que buscar los materiales en inglés o chino; segundo, los materiales relacionados con la donación y el trasplante de órganos tienen la versión en chino, por lo que los chinos pueden informarse fácilmente. Sin embargo, cuando consulté los materiales de este campo, resultó que muy poca información sobre la donación de órganos en España está en chino. Combinado con el resultado de la pregunta anterior, la segunda razón está descartada. Por lo tanto, se puede resumir que el idioma también es una de las razones que impiden que los chinos en España tengan poco conocimiento la donación de órganos.

10 ¿Usted está interesado/a en el conocimiento sobre la donación y el trasplante de órganos?

*

- Estoy interesado/a(我感兴趣)
- No estoy interesado/a(我不感兴趣)
- Otros(其他)

Gráfico 12

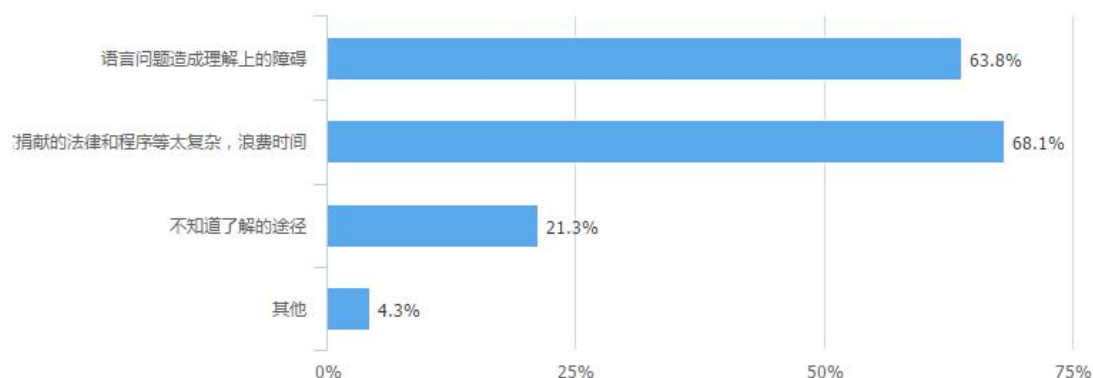


Esta pregunta tiene la finalidad de conocer si los chinos muestran interés por los contenidos asociados con la donación de órganos en España y confirmar si mi siguiente análisis tiene un sentido práctico. De acuerdo con el resultado, alrededor del 77% de los participantes está interesados, lo que demuestra la necesidad de estudiar y analizar la donación de órganos entre China y España.

11 Si usted intenta consultar el conocimiento sobre la donación y el trasplante de órganos en España ¿cuál cree que es la mayor dificultad para usted? *Múltiples opciones

- La barrera del idioma (语言问题)
- La complejidad de las leyes y procedimientos para la donación de órganos es un desperdicio del tiempo. (器官捐献的法律和程序等太复杂, 浪费时间)
- Falta de canales de consulta (不知道了解的途径)
- Otros (其他)

Gráfico 13

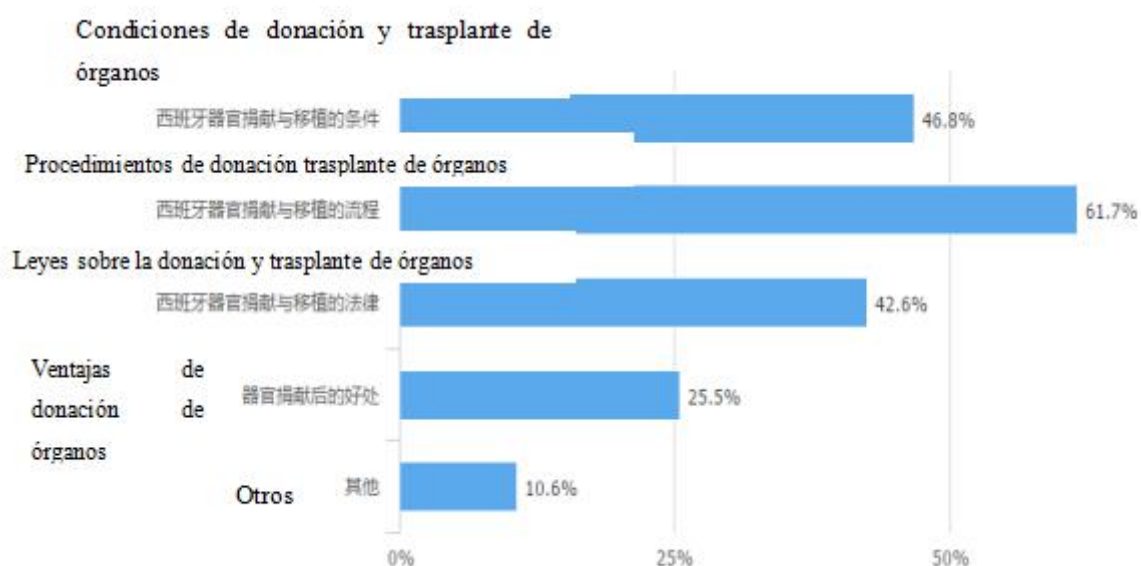


Existen algunas dificultades que limitan el conocimiento de la donación y el trasplante de órganos de los chinos que viven en España. La primera dificultad es que los procesos están demasiado complicados, en otras palabras, en la opinión de las personas, el conocimiento de la donación de órganos es complejo, lo cual ilustra la necesidad de aumentar la publicidad de los conocimientos correspondientes. La segunda dificultad reside en que el nivel de la lengua no es suficiente, lo que demuestra otra vez que el idioma está afectando la decisión de la donación de los chinos en España, por lo tanto, se necesitan más materiales en chino en torno a la donación de órganos.

12 ¿Qué es lo que más quiere saber usted sobre la donación y el trasplante de órganos en España? * Múltiples opciones

- Condiciones de donación y trasplante de órganos (西班牙器官捐献与移植的条件)
- Procedimientos de donación y trasplante de órganos (西班牙器官捐献与移植的流程)
- Leyes sobre la donación y trasplante de órganos (西班牙器官捐献与移植的法律)
- Ventajas de donación y trasplante de órganos(器官捐献后的好处)
- Otros(其他)

Gráfico 14



El objetivo de esta pregunta es comprender el contenido específico de la donación y el trasplante de órganos que los participantes desean saber. Abajo se analizará y estudiará el

contenido pertinente para que los chinos que viven en España puedan entender la donación y el trasplante de órganos de forma más directa. Según el resultado, el 62% de los encuestados quieren conocer los procedimientos de la donación y el trasplante de órganos, el 47%, las condiciones; el 43%, las leyes pertinentes; el 26%, los beneficios de la donación de órganos.

Capítulo III Parte práctica

3.1 La situación actual de la donación y trasplante de órganos y su historia de desarrollo entre China y España

3.1.1 Historia de desarrollo de la donación de órganos en España

El rápido desarrollo del trasplante de órganos en España trajo mucha atención al gobierno español. Para aliviar los problemas sociales causados por la baja tasa de donación de órganos, en 1979, España introdujo el proyecto de ley para la donación y trasplante de órganos, en ese mismo año, España promulgó la ley de donación y trasplante de órganos, la cual define completamente los derechos y obligaciones en la donación de órganos para ciudadanos. Esta ley menciona que cualquier persona puede ser considerado como donante a menos que indique explícitamente que no está dispuesto a hacerlo, en otras palabras, un ciudadano es considerado un donante de órganos si él o ella no ha presentado de manera oral o escrita, una expresión de rechazo a ello. Si la persona expresa la voluntad de donar su órgano antes de morir, se puede ignorar las opiniones de su familia y realizar la cirugía de donación de órganos. Obviamente, en la práctica, el personal generalmente se comunicará con la familia y el consentimiento de la familia. Esta política es uno de los principales por la cual la tasa de donación de órganos en España ha estado aumentando.

Por otra parte, en 1989, el Ministerio de Sanidad y el Ministerio de Asuntos Sociales de España establecieron la Organización Nacional de Trasplantes, la cual se encarga en coordinar la adquisición y distribución de órganos en todo el país, los trasplantes de órganos que no hayan pasado por la ONT se consideran ilegales. Se encarga principalmente del sistema estándar de donación de órganos, así como su proceso en el ámbito internacional, regional y hospitalario, y crear grupos estandarizados en hospitales que se encargan de coordinar la donación de órganos. Este grupo posee miembros tanto a tiempo completo como a tiempo parcial, está compuesto generalmente por médicos y enfermeras ICU. El rol del grupo de coordinación de donantes es manejar de manera adecuada la donación de órganos dentro de la jurisdicción del hospital del distrito. El equipo de coordinación capturará todas las oportunidades de donación posibles, evaluará a los donantes e informará a la ONT de manera puntual para saber si cumple con los criterios de donación, determinar si los miembros de su familia están de acuerdo con la donación, además de eso, ellos deben promover la donación de órganos y coordinar las relaciones médicas. Después de casi 30 años de esfuerzo y publicidad, los ciudadanos de España poseen un alto reconocimiento por el trasplante de órganos y las donaciones, lo cual se ha arraigado profundamente en su corazón.

Debido a las medidas anteriormente mencionadas, la donación de órganos en España se ha desarrollado desde un nivel muy bajo (14 por millón de personas) hasta ser la más grande en el mundo (46,9 por millón de personas), el motivo de este cambio es que el gobierno le da mucha importancia a este aspecto, la cual se evidencia al crear una Organización Nacional de Trasplantes, desarrollar un sistema y normas de donación a nivel nacional, establecer un grupo de coordinación de donaciones en el hospital (independiente al equipo de trasplante

de órganos), que se centren en la capacitación profesional, al mismo tiempo, el gobierno ha brindado apoyo económico para los pacientes que necesitan cirugía de trasplante pero no cuentan con las necesarias condiciones económicas. España es actualmente el país con mayor tasa de donación de órganos, el sistema de trasplante de órganos en España es denominado “modelo español” y es el gran ejemplo para muchos países. Por lo tanto, cada día hay más países que lo reconocen y lo imitan.

3.1.2 Historia de desarrollo acerca de la donación de órganos en China

La donación y el trasplante de órganos es la ciencia y tecnología médicas avanzadas introducidas en China por los países europeos y estadounidenses en la segunda mitad del siglo 20. Después de varias generaciones de, hoy en día se ha convertido en una técnica clínica madura, que ha salvado la vida de un gran número de pacientes con insuficiencia de órganos en la etapa avanzada. También ha promovido el desarrollo de la medicina vital. Sin embargo, según las estadísticas del Ministerio de Salud de China, alrededor de 1,5 millones de personas en China necesitan trasplantes de órganos cada año, sin embargo, solo 10,000 personas tienen una oportunidad de realizar una cirugía de trasplante cada año ^[7]. La causa principal es la falta de órganos.

Para aliviar esta situación, el 9 de octubre de 1984, la Corte Suprema Popular, la Fiscalía Popular Suprema, el Ministerio de Seguridad Pública, el Ministerio de Justicia, el Ministerio de Salud y el Ministerio de Asuntos Civiles de República Popular China se promulgaron e implementaron en conjunto los “Reglamentos provisionales sobre el uso del cuerpo u órganos de criminales con pena de muerte”: En China, para los cadáveres dejados o familias de criminales con pena de muerte que se niegan a aceptar el cuerpo, el cuerpo y sus órganos serán entregados de manera voluntaria a las unidades médicas de salud, bajo el consentimiento de sus miembros de familia, el cuerpo de los criminales con pena de muerte también pueden ser utilizados por unidades médicas.

Dado que la donación de órganos de criminales condenados a muerte en China es de manera voluntaria y la contribución de órganos de ciudadanos es muy escasa, los órganos de la muerte de los criminales se han convertido en la principal fuente del trasplante de órganos. Como existe una alta tasa de infección de órganos en los criminales condenados a muerte, la comunidad internacional preocupa por eso y cree que es muy difícil que los presos elijan voluntariamente donar sus órganos en un entorno encarcelado. Dado que dicha proveniencia de órganos no cumple con la ética global, el trasplante de órganos en China ha sido fuertemente crítica internacionalmente y aislado de la comunidad internacional. Al mismo tiempo, el código penal de China estipula que el acto de robar, insultar, excavar, robar los órganos de una persona, incluyendo lo de los prisioneros muertos, esencialmente es un delito criminal. Se debe perseguir la responsabilidad penal como el delito de insulto al cuerpo.

Debido a que China comenzó tarde la donación de órganos, en la investigación de desarrollo, se pudo ver que el trasplante de órganos en China depende principalmente de los presos condenados a muerte, para cambiar esta situación, el 21 de marzo del 2007, el Consejo de Estado de la R.P.C creó el “Reglamento sobre el trasplante de órganos humanos” para establecer un sistema justo, público, científico y racional de la donación de órganos. Luego de eso, en marzo del 2010, el antiguo Ministerio de Salud junto con la Sociedad de la Cruz Roja lanzaron el proyecto experimental para la donación voluntaria de órganos tras la muerte de los ciudadanos. El 26 de abril del 2011, el antiguo Ministerio de Salud lanzó un proyecto

experimental para la donación de órganos tras una muerte cardíaca, motivó a los hospitales calificados para realizar trabajos experimentales acerca de la donación de órganos cardíacos. El 19 de marzo del 2012, el Ministerio de Salud de la R.P.C ha establecido el “Centro Nacional de Evaluación de Lesiones Cerebrales”, donde se lleva a cabo los estudios y evaluaciones de las lesiones cerebrales, así como trabajos de determinación y entrenamiento de muertes cerebrales. En julio del año de 2012 se estableció de manera oficial el “Centro Nacional de Gestión de Donación de Órganos” dentro de la Sociedad de la Cruz Roja, de esta manera, impulsó el desarrollo de la donación de órganos en China y estandarizó de forma racional la donación de órganos, además en agosto del año 2013, se estableció la propuesta del “Reglamento sobre la adquisición y distribución de órganos humanos”.

Aunque el gobierno chino haya prohibido el comercio de órganos, la gran diferencia entre la oferta y demanda ha ocasionado que aun existan ciertas áreas de comercio ilegal de órganos. Para eliminar la venta de órganos, el 1 de mayo del 2011, se aumentó al derecho penal, el delito de venta ilegal de órganos. A partir del 1 de enero del 2015, se detendrá uso de órganos por criminales condenados a muerte como fuente del trasplante. La donación de órganos voluntaria después de la muerte será el único canal para el trasplante de órganos.

3.1.3.1 Análisis comparativo de la situación actual del trasplante de órganos

Según el diario económico de China, el 30 de enero de 2018, Guo Yanhong, que es el director adjunto de la Administración Médica y de Salud de la Comisión Nacional de Salud y Planificación Familiar, dijo que, en 2017, China completó 16000 trasplantes de órganos, y China se ha convertido en la segunda País más grande del mundo sobre trasplante de órganos [9]. Según el diario de ABC, España ha superado los 5.000 trasplantes en 2017 con un hito histórico mundial [10].

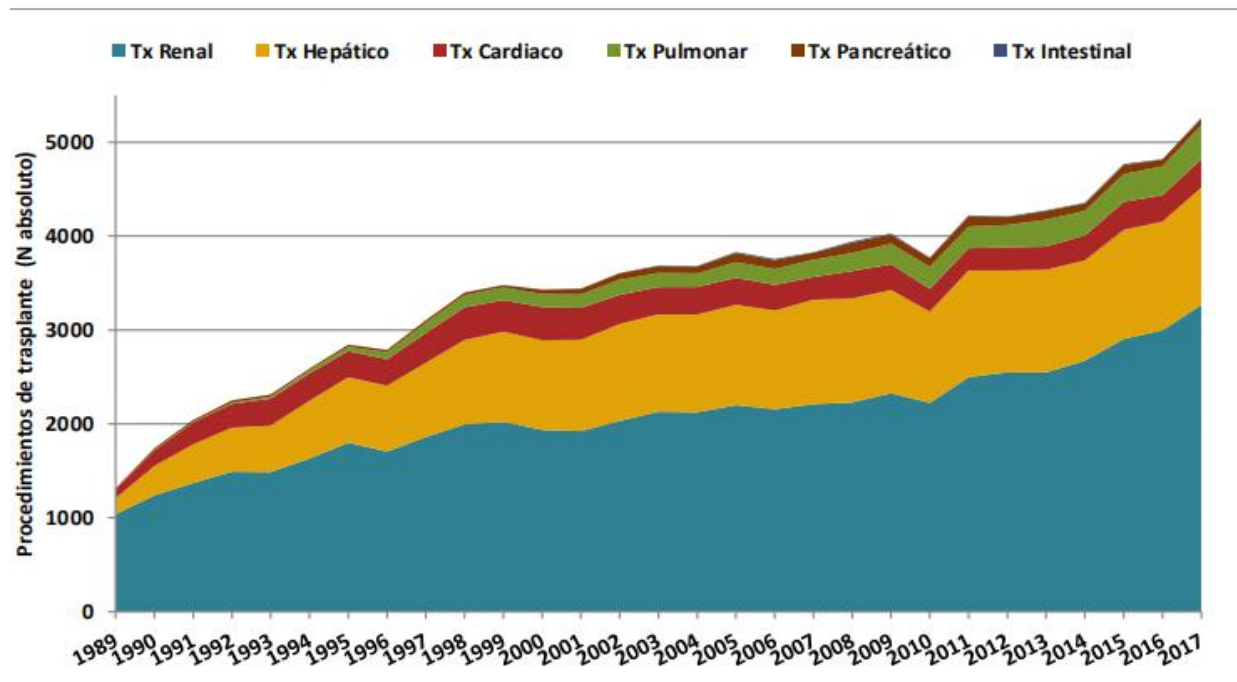


Gráfico 15: Trasplantes de órganos en España 1989-2016 (número absoluto) [11]

Hasta el 31 de diciembre de 2017 se han efectuado en España un total de 109.605 trasplantes de órganos sólidos, cuya evolución se muestra en el Gráfico 15. En el año 2017 hubo en España 2.183 donantes de órganos. Esta actividad de donación (sumada a la procedente de donantes vivos) permitió la realización de un total de 5.261 trasplantes de órganos sólidos: 3.269 trasplantes renales, 1.247 trasplantes hepáticos, 304 trasplantes cardíacos, 363 trasplantes pulmonares, 70 trasplantes de páncreas y 8 trasplantes intestinales ^[12].

Debido al inicio tardío del trasplante de órganos en China, los datos acerca de este tema no son muy completos. No soy un estudiante de medicina, por lo que me fue difícil buscar el número de trasplantes del 2010 hasta 2017. Por lo que solo presentaré los datos de trasplante de órganos en el 2017. En el 2017, China realizó más de 16 mil trasplantes de órganos, el número de operaciones realizadas ocupó un segundo lugar en todo el mundo. Entre ellos, 4733 fueron trasplante de hígado; 10793, trasplante de riñón; 446, trasplante de corazón y 299, de pulmón ^[13].

Al comparar los datos, en 2017, China realizó más trasplantes de órganos que España, estos datos indican que China ya posee la suficiente tecnología médica para realizar trasplantes, sin embargo, la población de China supera los 1.355 millones de personas, y España solo posee 47 millones de personas. La población de China es aproximadamente 30 veces a la población en España, la cantidad de trasplantes de órganos en China es el segundo en todo el mundo debido a su masiva población, y de esta manera posee mayor número de pacientes que necesitan el trasplante de órgano. Por lo tanto, los datos sobre el trasplante de órganos no significan que la situación de trasplante y donación de órganos en China sea mejor que España.

3.1.3.2 Análisis comparativo de la situación actual de la donación de órganos

China es un país en vías de desarrollo y España es un país desarrollado. Debido a las diferentes condiciones del país, las diferentes leyes y conceptos éticos sobre la donación de órganos, el desarrollo de la donación de órganos en ambos países no es lo mismo. Especialmente en China, donde hubo una política de que los órganos de criminales condenados a muerte pueden usarse para el trasplante de órganos, la cual ha obstaculizado grandemente el desarrollo de la donación de órganos en China, la donación de órganos en China empezó a desarrollarse gradualmente desde el año 2010. En los siguientes datos presentados, se mostrarán los datos de la donación de órganos y la tasa de donación por millón de órganos en China desde el 2010 hasta el 2015, además se comparará con los datos de España desde el 1993 hasta la actualidad.

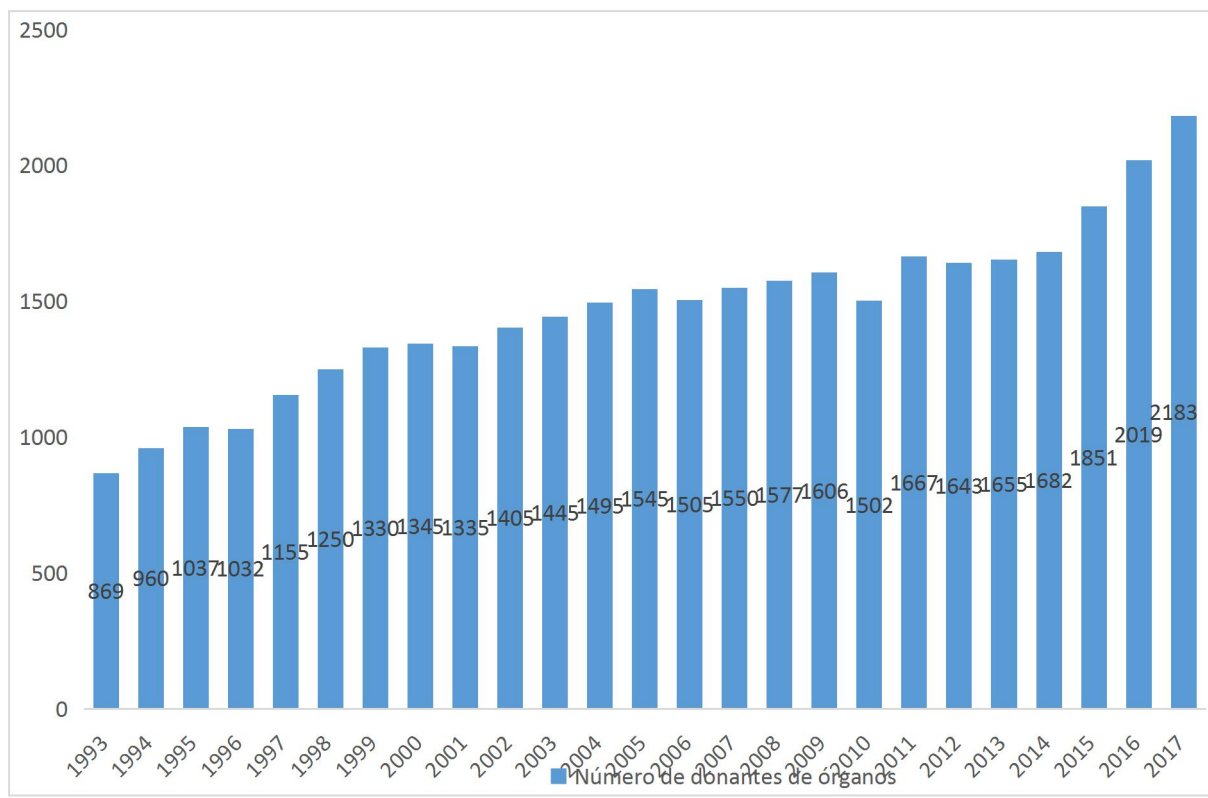


Gráfico 16: Número Total de donantes de órganos. España 1995-2017^[14]

Durante 2017, se registraron en España 2183 donantes reales de órganos sólidos, lo que sitúa la tasa por millón de población en 46,9. Desde el año 2010 en que hubo un descenso en el número de donantes (32 donantes), la tendencia ha sido ascendente, recuperando y superando las tasas de donación de años previos, por encima de 34,8 donaciones de forma mantenida en los últimos años.

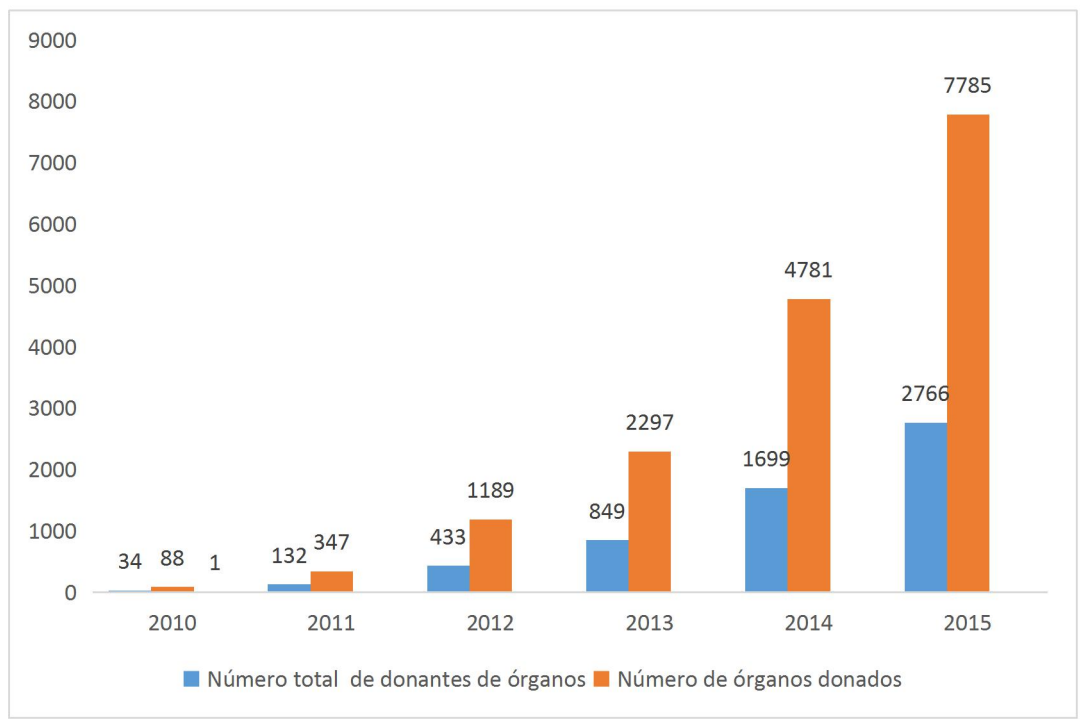


Gráfico 17: Número total de donantes de órganos. China 2010-2015^[15]

Fuente de datos: Centro administrativo de la donación de órganos de China, los datos hasta el 1 de enero del 2016.

Según la comparación completa entre el gráfico 16 y 17, las características de la donación de órganos en China y España son: la donación de órganos en España comenzó temprano, en este aspecto es más avanzada que China por más de 20 años. La donación de órganos en España y China han aumentado año tras año, no obstante, la donación de órganos en España crece constantemente cada año. La donación de órganos en China aumenta de manera acelerada, el desarrollo es muy fuerte. En el año 2015, el número de donaciones de órganos en China ha superado a España.

En contraste, la donación de órganos es utilizada para el trasplante de órganos, en el año 2015, la población de China ha alcanzado los 1.375 mil millones de personas, en ese mismo año, la población de España fue de 46.4 millones, podemos ver que la población de China es 30 veces mayor que la población de España, si la población es más grande, la demanda de trasplante de órganos es mayor. A continuación, va a compararse la tasa anual por millón de población de donantes de órganos de ambos países.

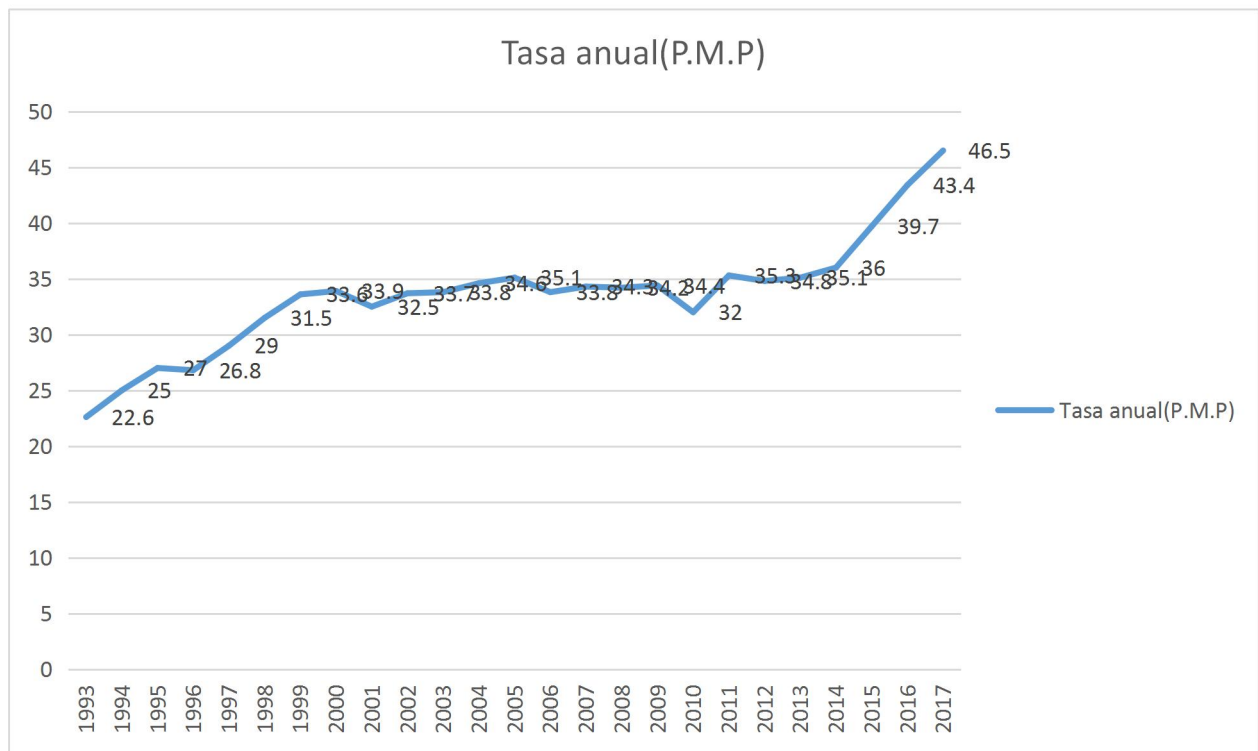


Gráfico 18: Tasa anual por millón de población de donantes de órganos. España 1995-2017^[16]

La donación de órganos en España ha tenido un buen comienzo en el año 1993, y ha aumentado constantemente desde 1993 al 2017, el número de donaciones de órganos ha aumentado en 1.5 veces en los últimos 5 años. El Tasa anual Por millón de población en 2017 fue de 46.5.

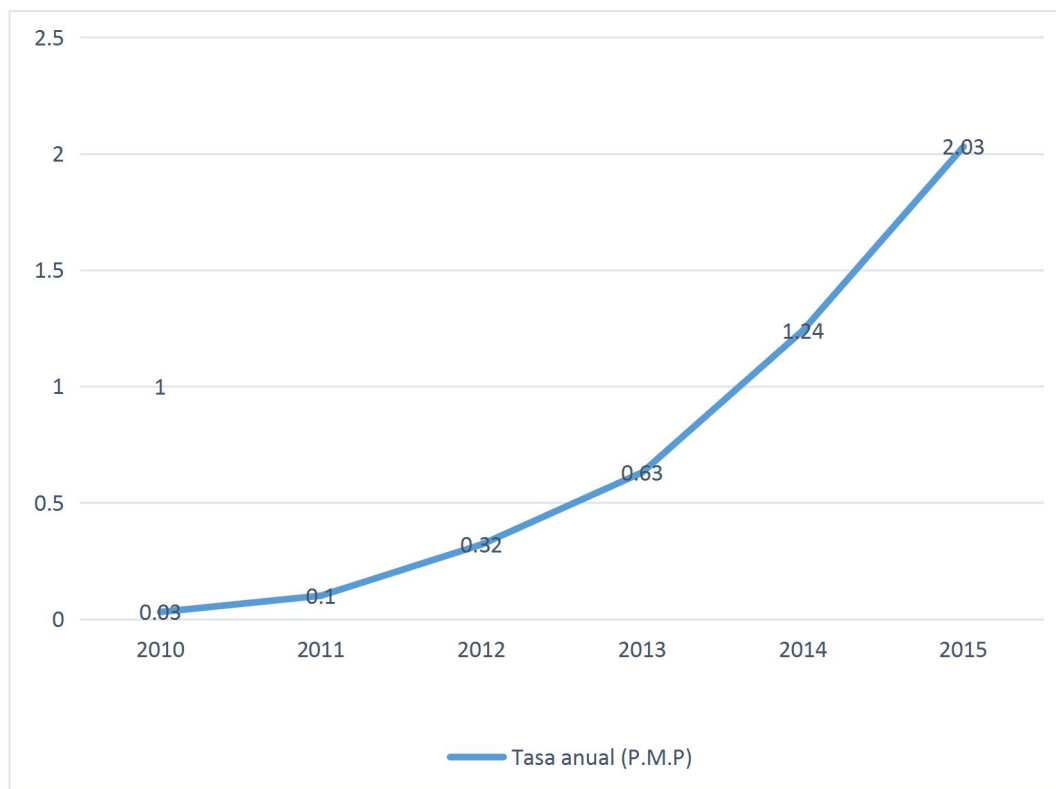


Gráfico 19: Tasa anual Por millón de población sobre donantes de órganos. China 2010-2015^[17]

Como se puede ver, la tasa anual por millón de población de China sobre donantes de órganos en 2010 fue de 0.03, la cual es muy bajo. la tasa anual por millón de población en el año 2015 fue de 2.03. Desde el 2010 hasta el 2015, la tasa ha tenido un crecimiento importante.

En resumen, el número de donaciones de órganos en España alcanzó los 1851 casos en el año 2015 y la tasa de donación fue de 39,7 por millón de población, que básicamente satisface las necesidades del trasplante de órganos. En ese mismo año, el número de órganos donados en China fue de 7785 y la tasa de donación fue de solo 2.03 / por millón de población.

3.2 Análisis comparativo en los sistemas médicos entre China y España

3.2.1 Presentación del equipo de donación y trasplante de órganos de España

La Organización Nacional de Trasplantes (ONT) es un organismo español que coordina las tareas y los recursos que están inmersos en el proceso de donación de órganos ,que se creó en en al año 1989.Sus principales tareas son desarrollar las funciones relacionadas con la obtención y utilización clínica de órganos, tejidos y células,así como la promoción de la donación altruista con el único fin de que el ciudadano español que necesite un trasplante tenga las mayores y mejores posibilidades de conseguirlo.

Según el Real Decreto 2070/1999^[18], sus tareas son las siguientes:

- Coordinación de la distribución e intercambio de órganos y tejidos para su trasplante.
- Coordinación de la logística del transporte de equipos de trasplante y de órganos y/o tejidos humanos para trasplante.
- Actualización y gestión de las Listas de Espera de ámbito nacional para trasplante de órganos y tejidos.
- Promoción de estudios e investigaciones que puedan hacer progresar los conocimientos y las tecnologías relacionadas con la obtención de órganos y tejidos y su trasplante.
 - Recogida, análisis, elaboración y difusión de datos sobre la actividad de extracción y trasplante de órganos y tejidos.
 - Desarrollo y mantenimiento de registros de origen y destino de los órganos y tejidos obtenidos con la finalidad de trasplante.
 - Establecimiento de medidas para garantizar la calidad y seguridad de los órganos y tejidos obtenidos para trasplante.
 - Información, promoción y difusión de las actividades de donación y trasplante de órganos y tejidos a las Administraciones Sanitarias, profesionales sanitarios, agentes sociales, medios de comunicación y público en general.
 - Promoción de la formación continuada del personal sanitario que realice estas actividades.
 - Cooperación con organismos y organizaciones internacionales semejantes en todas aquellas acciones que se acuerden por estimarse beneficios.

Debido a que ONT organiza y funciona perfectamente, en España las tasas de donación de órganos han aumentado gradualmente cada año, especialmente en los últimos años el modelo español está llegando a mostrar los mejores estándares a nivel mundial. Su estructura se basa en una organización reticular a tres niveles: Coordinación Nacional, Coordinación Autonómica y Coordinación Hospitalaria.

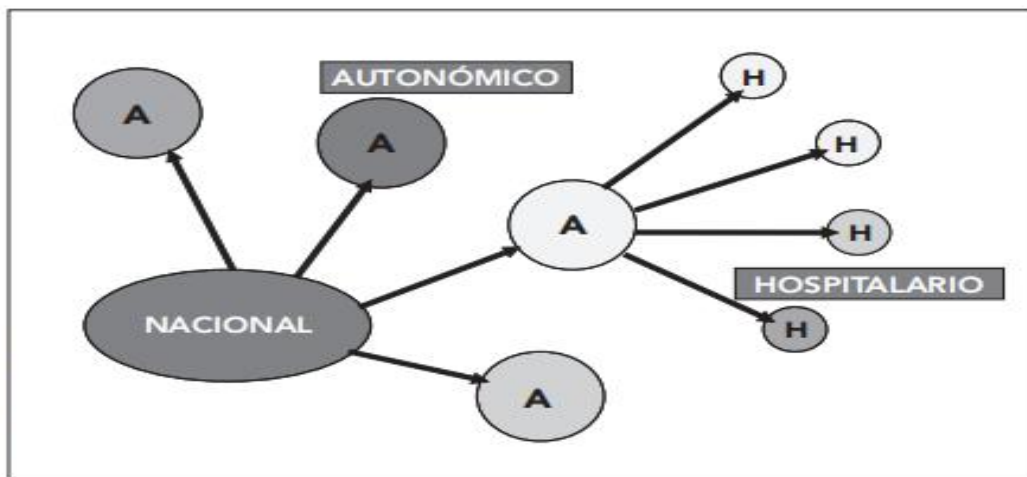


Gráfico 20: la Red de Coordinadores de Trasplante a tres Niveles en España: nacional, autonómico y hospitalario (Rafael matesanz ,2008, p.22)

- Coordinación Nacional :es la máxima autoridad de la Organización, y por un Equipo de Profesionales Sanitarios (Facultativos Especialistas y Diplomados en Enfermería) y No Sanitarios (Técnicos del Cuerpo de Gestión y Auxiliares Administrativos) en un total de 22 personas.

El gestiona la lista de espera de receptores y el registro de trasplantes, el transporte de órganos, la recopilación de datos estadísticos. Proporciona el conocimiento relevante para el público en

general y garantiza que el público pueda comprender, capacita y educa continuamente a los profesionales de la salud (especialmente sobre las habilidades, las capacidades organizativas, la gestión de recursos y las habilidades de comunicación en cada paso del proceso de donación, el descubrimiento de los donantes, el contenido del conocimiento legal relevante, la consulta de disposición de los miembros de la familia), administra los medios relevantes, y se esfuerza por continuar transmitiendo mensajes positivos al público, al mismo tiempo que maneja cierta publicidad negativa.

·Coordinación Autonómica: está integrada por 17 Coordinadores Autonómicos cuyas atribuciones. Cada región autónoma lleva un Coordinador Autonómico de Trasplantes(CAT) . El trabajo de CAT se realiza a nivel de región autónoma y es el enlace entre el coordinador de trasplantes del hospital y la ONT, y también es el canal de comunicación entre las regiones autónomas. El CAT es probablemente el aspecto menos conocido del coordinador. En muchos sentidos, su trabajo es similar al de la ONT, pero solo se limita a nivel autonómico.

·Coordinación Hospitalaria: está integrada por 140 equipos distribuidos en otros tantos hospitales de todo el país. En aquellos Centros en los que solo se realiza la extracción de órganos la coordinación es fundamentalmente unipersonal, pero en los grandes Centros de Trasplante son auténticos equipos formados por médicos y enfermeras con soporte administrativo. En total son cerca de 250 personas las que integran estos equipos, considerados como los verdaderos motores del Proceso de Donación y Trasplante, objetivando la puesta en marcha de todo el operativo de trasplante, principalmente en los casos en que se presupone que la Oferta puede ser Multiorgánica, mediante contacto directo con la Oficina Central de Coordinación Nacional.

En general, la estructura de trabajo de ONT se divide en tres niveles, cada uno tiene su responsabilidad especial en el manejo de la donación y el trasplante de órganos. Las tres agencias trabajan juntas para identificar posibles donantes de órganos, coordinar y apoyar la obtención, distribución y trasplante de órganos, lo que facilita enormemente el proceso de donación de órganos y ahorra tiempo, promoviendo así la cantidad de órganos donados y garantizando la calidad de los órganos trasplantados.

3.2.2 Presentación del equipo de donación y trasplante de órganos de China

La donación y el trasplante de órganos en China es la responsabilidad principal de la Cruz Roja y del Ministerio de Salud de China. El 1 de marzo de 2014, se estableció el Comité de donación y trasplante de órganos humanos en China, lo cual está bajo la dirección del Ministerio de Salud de la República Popular China y la Cruz Roja General de China y se encarga principalmente de la gestión de la donación y el trasplante, así como la elaboración de políticas correspondientes. Sus responsabilidades principales son: Coordinar y guiar de forma unificada el sistema de donación de órganos, el sistema de obtención y asignación, el sistema de servicio clínico de trasplante, el sistema de registro después del trasplante y el sistema de supervisión de trasplante de órganos humanos; Evaluar y revisar la capacidad técnica clínica y el nivel de gestión del trasplante de órganos humanos de las instituciones médicas y entregar los resultados de la evaluación al departamento administrativo de la Secretaria de Salud para la gestión debida.

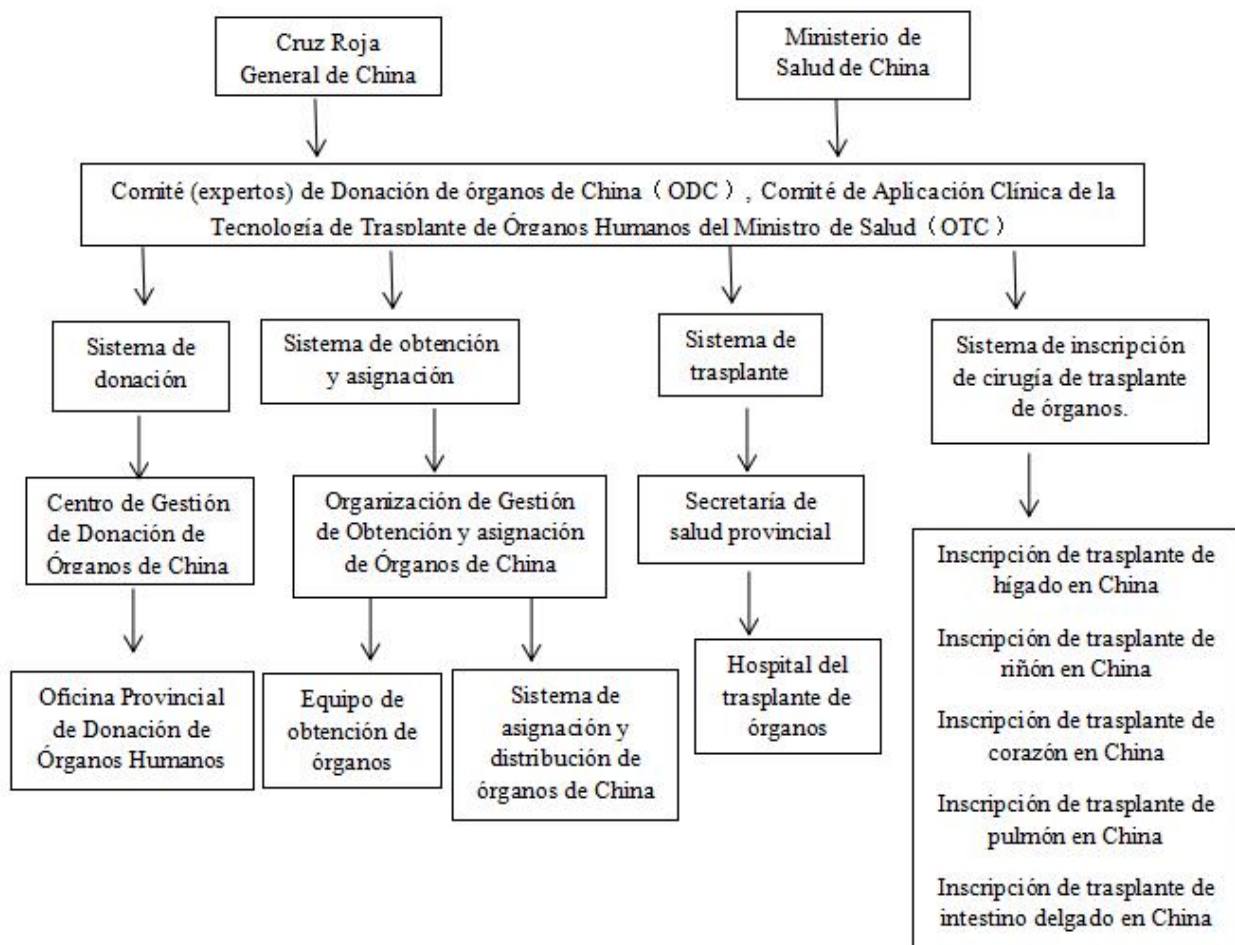


Gráfico 21: Sistema del equipo de donación y trasplante de órganos de China ^[19]

En comparación con el departamento ONT de España, la característica principal de las organizaciones de la donación y el trasplante de órganos en china es tener cuatro sistemas: sistema de donación, sistema de obtención y asignación; sistema de trasplante; sistema de inscripción del trasplante. Los cuales están respectivamente bajo la supervisión del Centro de Gestión de Donación de Órganos en China, la Organización de Gestión de Obtención y Asignación de Órganos de China, la Secretaría Provincial de Salud y los Departamentos de Inscripción de cada órgano, los cuales tienen que cooperar en todo el proceso de la donación y el trasplante.

Durante el proceso concreto de la donación de órganos, el personal involucrado de la donación de órganos incluye: El médico tratante y otros profesionales relacionados, el coordinador de donación de órganos, los miembros de Organizaciones de Obtención de Órganos Humanos y de Comité de donación del hospital, asistentes involucrados, etc.... Ellos participan conjuntamente en el proceso de donación y son bastante familiares con el proceso de la donación. De acuerdo con el timeline, se celebran reuniones para especificar la división de las responsabilidades y revisar los temas pertinentes.

a). El médico tratante: Se involucra en todo el proceso de donación excepto la extracción de órganos y se encarga principalmente de la búsqueda de los donantes potenciales y la evaluación preliminar de los donantes. Después de la evaluación, se contacta con el Comité Provincial de Donación de Órganos Humanos (PODC) presentando la información básica del donante potencial; luego, consulta con los familiares del paciente para pedir el consentimiento de retirar el soporte cardiopulmonar y revisar con ellos sobre el proceso de la retirada.

También es el responsable de declarar el fallecimiento y dar el apoyo al coordinador de la donación. Una vez que los familiares opten por la donación, el médico tratante y el coordinador van a comunicarse con los familiares para discutir sobre el proceso de la donación, luego, se realiza la intervención médica al paciente. Además, también toma a su cargo registrar al paciente en la base de datos de la institución médica donde es atendido, organizar la junta para la revisión del caso del paciente y declarar la donación al Comité de Donación de órganos para su registro.

b) Coordinadores de donación de órganos: Es responsable de comunicarse con los miembros de la familia para informarles de los procedimientos que se llevarán a cabo y obtener los documentos legales como el consentimiento informado de la donación de órganos. La Cruz Roja es la que los capacita y califica.

c) OPO (Organizaciones de Obtención de Órganos): Se encarga principalmente de la obtención de órganos y no participa en la retirada del soporte cardiopulmonar usado en el tratamiento.

d) El responsable del Comité de Donación del hospital: Su trabajo principal es supervisar si el proceso de la donación se corresponde al contenido del consentimiento informado y si los documentos legales reglamentarios están completos. Además, también tiene a su cargo la supervisión de la presentación de la donación a las organizaciones superiores y el registro correspondiente.

e) Otras personas involucradas: se incluyen el anestesiólogo para el corte de órganos, el equipo interdisciplinario que suele actuar en una operación, etc... el trabajo de los cuales es asistir al OPO para completar el proceso de extracción de órganos.

3.2.3 Análisis comparativo en los sistemas médicos entre China y España

a) Diferentes departamentos líderes

El trabajo de donación y trasplante de órganos en China es llevado a cabo por múltiples departamentos. El Centro de Gestión de Donación de Órganos de China solo participa en el trabajo relacionado con la donación. En cuanto a la obtención y la asignación de órganos, el OPO es el responsable. Normalmente, según el tipo de órganos del trasplante, la Institución del Trasplante se divide en seis departamentos, cada departamento tiene sus propias responsabilidades y entre ellos se requiere una gran coordinación. Específicamente, en principio, la donación de órganos en China está dirigida por la Cruz Roja, pero el Ministerio de la Salud también desempeña un importante papel durante todos los procesos de donación. A diferencia de la Cruz Roja, el Ministerio de la Salud posee todos los recursos para la detección y diagnóstico de posibles donantes, la evaluación, la obtención y la asignación, el trasplante de órganos, etc... Generalmente, existen problemas de cooperación entre ambas organizaciones, lo que aumenta objetivamente la complejidad y la dificultad del proceso de donación. Sin embargo, este tipo de cooperación también tiene sus ventajas, especialmente en el contexto del sistema médico actual de China, la relación entre médicos y pacientes están pendientes de mejorarse. Por un lado, La Cruz Roja es una organización independiente, lo cual puede evitar la búsqueda de intereses en la donación y el trasplante de órganos. Por otro

lado, es una organización humanitaria, por eso puede conceder la mayor atención y el respeto a los donantes a través de la asistencia humanitaria y la conmemoración.

En España, la organización principal es la ONT y se divide en tres niveles: el Nacional, la región autónoma y el centro hospitalario, los cuales toman la responsabilidad de todo el proceso de donación y trasplante de órganos. Si bien es cierto que cada nivel tiene sus propias responsabilidades, los tres niveles trabajan conjuntamente para detectar posibles donantes de órganos, coordinar y apoyar la obtención, la asignación y el trasplante, lo que no solo facilita enormemente el proceso de donación de órganos, sino también que ahorra el tiempo, garantizando así la cantidad de los donantes y la calidad de los órganos trasplantados. Por un lado, la ONT es un departamento de salud independiente afiliado al Ministerio de Salud y Política Social de España. Su función es promover la donación de órganos; coordinar y apoyar todo el proceso de obtención y asignación; gestionar la lista de espera y el registro de receptores de trasplante, el transporte de órganos, la recopilación de datos estadísticos; proporcionar la información relevante al público y garantizar que el público comprenda y entienda la donación y el trasplante de órganos; capacitar y entrenar continuamente a los profesionales, como la detección de candidatos, la adquisición de las leyes relevantes, las habilidades organizativas, la forma de comunicación con los familiares, la gestión de recursos, etc...; administrar las medias sociales y arreglar las publicidades negativas, procurando transmitir mensajes positivos al público. Por otro lado, el nivel de la región autónoma no solo es el enlace entre el coordinador de trasplantes del hospital y la ONT, sino también que consiste en un canal de comunicación entre las regiones autónomas.

b) Diferencia entre el equipo de coordinadores

El equipo de coordinación de China está compuesto por coordinadores de hospitales y coordinadores de la Cruz Roja. La división de las responsabilidades no es muy estricta y clara. En el proceso de una donación, los coordinadores de ambas organizaciones a menudo realizan la intervención en diferentes nodos del tiempo, lo que a su vez afecta la donación. Además, debido a que más de dos coordinadores participan en el proceso de donación al mismo tiempo, la diferencia en el grado de cooperación y los distintos niveles de la capacidad a menudo conducen a desacuerdos y disputas, lo cual también afectan negativamente el proceso de donación. En comparación con España, el equipo de coordinadores de China no está totalmente compuesto por el personal médico del hospital o el personal profesional de la Cruz Roja. No obstante, la buena cooperación y la conexión a tiempo entre los dos tipos de coordinadores, sin duda, son un factor muy importante para el proceso de la donación.

En España, los coordinadores de trasplante desempeñan un extremadamente importante papel en la detección de posibles donantes, la petición del consentimiento de los familiares y la gestión de todo el proceso de trasplante. De hecho, Los coordinadores de trasplante se consideran un factor clave en la donación de órganos en España, por lo que el Parlamento Europeo emitió un proyecto de ley en 2005 exigiendo que cada hospital que tiene la unidad de cuidados intensivos (UCI) deba contar con un coordinador de trasplante, desempeñando el papel y las funciones correspondientes. Según la ley, el equipo de coordinadores de trasplante debe estar compuesto principalmente por médicos, y cuando hay muchos casos de donación, las enfermeras del hospital deberían dar el suficiente apoyo. Por lo tanto, en España, el equipo de coordinadores está compuesto principalmente por el personal médico especializado del hospital, lo que facilita tanto la detección de donantes de manera oportuna como la comunicación rápida con otros miembros de OPO. En la década de 1980, la mayoría de los coordinadores de trasplante eran neurólogos, y ahora son los profesionales de la UCI que componen el equipo de coordinadores.

c) Comparación del equipo médico de ambos países

China tiene 173 hospitales de trasplante de órganos (hasta marzo de 2018)^[20], pero solo hay unos cientos de médicos de trasplante de órganos. En promedio, cada año se llevan a cabo unas 10.000 operaciones del trasplante. Hoy en día, China todavía no cuenta con suficientes médicos profesionales, ni suficientes hospitales ni suficientes coordinadores.

En España hay 17 Coordinación Autonómica y 140 Coordinación Hospitalaria^[21]. Los servicios del equipo médico español satisfacen básicamente las necesidades del país.

d) Los donantes de órganos en China pueden obtener la exención de gastos funerarios y la asistencia humanitaria, sin embargo, en España, no hay ninguna compensación.

Aunque la ley china estipula que la donación de órganos no tiene ninguna compensación financiera, debido a su contexto del sistema médico existente, se brinda la asistencia humanitaria a los donantes y la exención de gastos funerarios a los donantes de órganos. En cambio, España, no tienen esta política e incluso se oponen a esta práctica.

Internacionalmente, muchas personas consideran: "Si la familia del receptor del órgano está de acuerdo con dar una cantidad del dinero a la familia del fallecido para obtener el órgano, no se puede evitar la sospecha de la compraventa de órganos". A diferencia de China, que el sistema de seguro médico solo puede cubrir parte de los gastos médicos, el sistema médico nacional de España y otros países desarrollados de Europa cubren todos los gastos médicos de los residentes. Debido a la enfermedad, muchas familias chinas de donantes caen en la pobreza, por lo tanto, la asistencia adecuada para la parte de los gastos médicos que no está cubierta por seguro médico no debe considerarse como un acto de compraventa, además, la asistencia también refleja los principios humanitarios de la Cruz Roja. Sin duda alguna, la premisa para la asistencia es: la familia del donante se enfrenta a una real pobreza y solicita la asistencia a las organizaciones correspondientes. Cabe señalar que el punto de partida de la donación de órganos no debería ser la obtención

de la asistencia económica. Con respecto a la fuente del fondo de asistencia, proviene principalmente de la financiación del gobierno, el apoyo del hospital, la recaudación social y los beneficiarios sociales. Al mismo tiempo, se debe establecer un sistema de gestión del fondo de asistencia para los donantes de órganos humanos, siguiendo estrictamente los procedimientos para evitar el impacto negativo.

Sin embargo, como los dispuestos de la ley de España, en España los donantes de órganos no recibirán ninguna compensación financiera.

e) Costo del trasplante

Como es bien sabido, salvar una vida no tiene precio. Sin embargo, actualmente los gastos médicos son un factor importante que dificulta el trasplante de órganos. En China, no solo un paciente de trasplante debe pagar enormes gastos médicos, sino también que los donantes a menudo también hacen frente a una gran cantidad de deuda médica, además, la incineración, el funeral y otros aspectos también necesitan la asistencia económica, por consiguiente, la financiación del gobierno no es nada de suficiente.

Hay 300 000 pacientes que requieren trasplante de órganos en China, y el número de trasplantes por año es de 10000. Las personas que esperan en el hospital y tienen la posibilidad de sustentar los gastos del trasplante son solo 30000 personas, esto quiere decir que el 90% de las personas son echados fuera del hospital debido a las malas condiciones económicas. Existe un documental llamado "En el mundo humano 3-Trasplante de órganos"^[22], lo cual registra unos casos reales sobre los costos del trasplante de órganos en China. Jiefu Huang menciona que no existe un estándar de precio para el trasplante de órganos en China, sin embargo, la Comisión Nacional de Salud está trabajando en ciertas regiones desarrolladas como Guangzhou, Shanghai y Shenzhen para mejorar el costo de los trasplantes en China, y está dispuesto a cobrar el trasplante de órganos como enfermedad sola. Las regulaciones sobre el costo de los trasplantes de órganos aún deben mejorarse.

En España ha existido un estándar de precio para el trasplante de órganos. El proceso de donación, trasplante y tratamiento sí tiene un coste medible para la Sanidad pública, donde se realizan casi la totalidad de estas intervenciones. El de riñón cuesta un máximo de 39.000 euros y es el trasplante más rentable y también el menos costoso. En el lado opuesto se sitúan los pulmonares y hepáticos. Según datos de la Organización Nacional de Trasplantes, Cambiar un pulmón enfermo por otro sano puede alcanzar los 135.000 euros y 130.000 si se trata del hígado. Después le sigue el de corazón (125.000 euros), intestino (100.000), médula (82.000) y páncreas (60.000)^[23].

3.3 Análisis comparativo de las políticas legales sobre la donación y el trasplante de órganos

3.3.1 las políticas legales sobre la donación y el trasplante de órganos en España

Hoy por día, Las legislaciones más influyentes en materia de donación y trasplantes de órganos de pacientes fallecidos en España son:

- Real Decreto (BOE número 266, de 6 noviembre 1979), se trata de extracción y trasplante de órganos establecía los requisitos para la cesión, extracción, conservación, intercambio y trasplante de órganos humanos con fines terapéuticos.
- Real Decreto 2070/1999 de 30 de diciembre, por el que se regulan las actividades de obtención y utilización clínica de órganos humanos y la coordinación territorial en materia de donación y trasplante de órganos y tejidos.
- Real Decreto 1301/2006, de 10 de noviembre, por el que se establecen las normas de calidad y seguridad para la donación, la obtención, la evaluación, el procesamiento, la preservación, el almacenamiento y la distribución de células y tejidos humanos y se aprueban las normas de coordinación y funcionamiento para su uso en humanos.
- Real Decreto 1723/2012 (BOE N.º 313, de 29 de diciembre de 2012), por el que se regulan las actividades de obtención, utilización clínica y coordinación territorial de los órganos humanos destinados al trasplante y se establecen requisitos de calidad y seguridad.

Entre todas las legislaciones anteriormente mencionadas, la ley del año 1979 es la primera a este respecto en España. Ésta ha especificado de forma detallada las condiciones del trasplante y la extracción de órganos y los criterios específicos de la muerte cerebral. Tiene

una importancia que no se puede ignorar. Como actualmente todavía no hay versión en chino, la he traducido del español al chino y pueden consultarla en el anexo 4.

3.3.2 las políticas legales sobre la donación y el trasplante de órganos en China

En la actualidad, las leyes sobre la donación de órganos y trasplante de órganos en China son las siguientes:

- En 2007, el consejo de estado promulgó “Ley sobre el trasplante de órganos humanos” y el 1 mayo del mismo año, estas regulaciones se implementaron de manera oficial, la cual menciona que las donaciones de órganos deben ser voluntarias y sin costo, siendo un acto de proveniencia ética. El trasplante de órganos en China se ha desarrollado con un camino de construcción científica, legal y estandarizada.
- El 25 de febrero del 2011, el Comité Permanente de la Asamblea Popular nacional define claramente la situación del comercio de órganos en la “Enmienda (IIX) a la Ley Penal de la República Popular de China”. Los orígenes de la distribución de órganos y trasplantes serán legalmente regulados.
- En 2010 y 2013 se formularon los “Principios básicos para el trasplante y la distribución de órganos humanos y la política del trasplante de hígado y riñón” y el “Reglamento sobre la administración y adquisición de órganos de donantes (propuesta)” respectivamente, sobre estas bases, se desarrolló un sistema justo y público para la distribución de órganos.

Entre las disposiciones legales anteriores, la ley del Trasplante de Órganos Humanos del año 2007 es la más completa y representativa de China. Como actualmente todavía no hay versión en español, Por eso, la he traducido al español, los detalles se pueden ver en el anexo 6.

3.3.3 Análisis comparativo de las políticas legales sobre la donación y el trasplante de órganos

a) Criterio de juzgamiento del fallecimiento

Como todos sabemos, los criterios de juzgamiento del fallecimiento son los principales factores que afectan la donación y el trasplante de órganos. Si no hay una ley completa para aclarar el criterio de muerte, nadie está dispuesto a arriesgarse a perder sus vidas, sino perder sus vidas por la donación de órganos.

Los criterios de juzgamiento del fallecimiento se dividen teóricamente en muerte cardiopulmonar y muerte cerebral. El primero determina el criterio de muerte, ya que el paro cardíaco y la presión arterial desaparecen. Después de la muerte cardiopulmonar, se requiere que el donante tome un solo trasplante del órgano desde el cuerpo del donante. La muerte cerebral se basa en la muerte humana causada por la pérdida de la función cerebral completa, incluido el tronco cerebral, y su característica notable es el "coma irreversible". El tronco cerebral controla la respiración y los latidos del corazón de una persona. Cuando el tronco cerebral se daña irreversiblemente, las funciones de la respiración espontánea y la pulsación cardiovascular se pierden. En este momento, no hay posibilidad de resurrección, sin embargo,

algunas características biológicas aún se pueden mantener por medio de un respirador o similar. Por lo tanto, mientras el respirador continúe abriéndose, el médico puede tomar órganos frescos para el trasplante muchas veces, y la tasa de éxito del trasplante aumentará considerablemente.

España ha promulgado una ley de muerte cerebral que utiliza la muerte cerebral como un criterio para la muerte humana. Además, también se especifican los criterios específicos para la muerte cerebral y la necesidad de diagnóstico de varias herramientas. Todos los médicos involucrados en el diagnóstico de muerte cerebral no pueden participar en la obtención de órganos o el trasplante de órganos. Si hay un error en el juicio de muerte cerebral, el personal médico aceptará el castigo legal. De esta manera, desde el nivel legal, se puede supervisar el comportamiento del personal médico y regular la donación de órganos. El conocimiento de la muerte cerebral se ha descrito en detalle en el artículo anterior y no se repetirá aquí.

En China, aunque la ley de muerte cerebral no se ha promulgado en la ley, los criterios de la muerte cerebral se han adoptado clínicamente. Sin embargo, es precisamente debido a la falta de leyes que especifican los criterios específicos para la muerte cerebral, hasta cierto punto, lo que ha provocado que las personas desconfíen del sistema chino de donación de órganos. Debido a que el hospital tiene un gran poder de decisión para la vida y la muerte de los donantes de órganos, no existe una ley formal para restringir y regular el comportamiento del hospital.

Este problema también se refleja en la encuesta. Muchos chinos no están dispuestos a donar órganos, les preocupa que el hospital sea el mayor beneficiario y luego pierdan las mismas condiciones de asistencia médica. Por ejemplo, en ausencia de protección de la ley y el equipo médico no es responsable, si una persona todavía tiene la posibilidad de sobrevivir, solo las características de la vida son débiles, sin embargo, si el paciente ha firmado un libro de donación de órganos durante su vida, ¿determina el médico que la paciente muere para realizar un trasplante de órganos lo antes posible? O, si el médico comete un error en la decisión de determinar si el paciente está muerto, ¿qué consecuencias tendrá? Es precisamente porque China no tiene leyes relevantes sobre la muerte cerebral y la política sobre la muerte cerebral aún no es lo suficientemente transparente, esta es también una razón por la que los chinos no están dispuestos a donar órganos.

b) Regulación de la donación: el principio de "consentimiento informado" y el principio de "consentimiento presunto" prescrito por la ley.

Según la Ley de Donación de Órganos de España, en España todos los ciudadanos son considerados donantes de órganos, a menos que el propio ciudadano exprese la intención opuesta durante su vida, que puede expresarse oralmente o por escrito. Esta es también una de las razones por las que España se ha convertido en uno de los países con la mayor proporción de donaciones en el mundo y menos contrabando de órganos.

A pesar de esto, las instituciones médicas españolas generalmente respetan el consejo de la familia del fallecido. En la práctica, las instituciones médicas generalmente se comunican con sus familias y eventualmente obtienen su comprensión. Además, si la familia no está dispuesta a dañar el cuerpo del fallecido, se puede decir que el fallecido expresó su voluntad de no donar su órgano durante su vida. En España, la donación de órganos se puede realizar a través de múltiples canales, el más importante es solicitar una tarjeta de donación de órganos

y registrarse con anticipación en el registro de organizaciones de donaciones voluntarias. Solicitar una tarjeta de donación de órganos significa que el ciudadano está dispuesto a donar órganos u organizaciones relacionadas de forma gratuita después de su muerte, pero si el ciudadano cambia su idea, puede cancelar su tarjeta de donación de órganos.

Este principio legal de donación de órganos es el principio de "consentimiento presunto". Es decir, los ciudadanos que no se niegan explícitamente a donar órganos después de la muerte pueden presumir que están dispuestos a donar. Al mismo tiempo, los ciudadanos también pueden optar por rechazar las donaciones después de la muerte, pero necesitan ir a las instituciones relevantes para registrarse, es decir, tienen el derecho a "optar por no participar".

En China, si está dispuesto a donar sus órganos, debe registrar su donación de órganos antes de su muerte. Por lo tanto, si existe la voluntad de donar órganos en China, es mejor llenar un formulario de registro de donación de órganos durante la vida para mostrar sus pensamientos. China implementa el principio de "consentimiento informado" para la donación de órganos, es decir: los ciudadanos pueden optar por registrar su propia donación de órganos después de la muerte, o si no tienen una intención clara durante, los miembros de su familia pueden decidir en su nombre, lo que también se denomina principio de "Optar por ingresar". Al igual que en España, la familia del fallecido también debe firmar un consentimiento de donación de órganos para autorizar al hospital para la extracción y el trasplante de órganos.

c) Principio de distribución de órganos.

En general, la distribución de órganos se basa estrictamente en criterios médicos reconocidos, considerando la compatibilidad del cuerpo entre el donante y el receptor, el tiempo que el paciente espera al órgano trasplantado, la condición del paciente, la edad, etc., y la posición prioritaria de los donantes y sus familiares cercanos, lo que garantiza las necesidades de cada paciente en la mayor medida de manera objetiva y justa. En el caso de que se cumplan las condiciones básicas, principalmente basado en el tiempo de espera primero. España ha adoptado este principio de distribución. En agosto de 2013, el "Reglamento de China sobre la Administración de Obtención y Distribución de Órganos de Donantes Humanos (Prueba)" estipula que cualquier institución, organización o individuo tiene estrictamente prohibido distribuir órganos donados fuera del sistema de distribución de órganos.

3.4 Presentación de Procedimientos de la donación de órganos en China y España

3.4.1 Presentación de Procedimientos de la donación de órganos en España



Gráfico 22: Procedimiento de la donación y el trasplante de órganos en España (Rafael matesanz ,2008:26)

根据表 22，西班牙进行器官捐献与移植的过程主要分为七个步骤，分别为：潜在捐献器官的检测和评估-器官保存-脑死亡的诊断-家人同意-当地因素与组织-提取-器官移植。

a) 检测和评估潜在供体

器官的检测和评估是一个重要的分析过程，它确定了器官捐献者的器官是否能用于器官移植。根据 2012 年的皇家法律（Real Decreto 1723/2012, artículo 2），“La evaluación de los órganos tiene dos propósitos principales: determinar si el donante potencial cumple los requisitos médicos para donar y el estudio del órgano para encontrar el mejor receptor potencial.”（器官的评估有两个主要目的：确定潜在的捐赠者是否符合捐赠的医疗要求，研究其器官来寻找最佳潜在接受者。）

医院是获取移植器官的基本场所。就像活着的人可以捐献他们的血液甚至肾脏一样，只有处于脑死亡或心肺呼吸停止状态的患者才能捐献他们所有的器官和组织。医院的移植协调员的工作主要集中在器官捐献者的检测和选择上。为了有效检测器官捐献者，移植协调员必须对产生潜在可移植器官的中心有严密的控制，并且每天通过紧急服务审查入院的患者名单。

产生潜在可移植器官的中心指的是那些照顾或转移重病患者的特殊医院或移动的紧急中心，重病患者在其治疗过程中可能演变为脑死亡，而成为潜在器官捐献者。这些医疗中心是多种多样的，包括紧密监视单位 (UVI)，麻醉后康复室 (URPA)，急救中心 (URGENCIAS)，冠状动脉科 (CORONARIAS)，神经外科 (NEUROCIRUGIA) 等，并且这些医疗中心很少作为病人复苏后的普通住院中心。因此，很有必要结合相关的专业人员的合作来制定一个潜在器官捐献者的检测系统。

b) 器官的保存

在经过供体的检测和评估后，一旦确定为潜在的可进行移植的的器官。医护人员需要对器官进行及时的保存。根据 2012 年的皇家法律（Real Decreto 1723/2012, artículo 3），“Preservación se refiere a la utilización de agentes o procedimientos químicos, físicos o de otro tipo con la finalidad de detener o retrasar el deterioro que sufren los órganos, desde el fallecimiento hasta el trasplante en el caso de la donación tras la muerte diagnosticada por criterios circulatorios y respiratorios, o desde su extracción hasta su trasplante, en el caso de la donación tras la muerte diagnosticada por criterios neurológicos o de la donación de vivo.”

（保存是指使用化学，物理或其他药剂或程序来阻止或延迟器官进行恶化，在通过循环和呼吸标准而诊断为死亡后捐献的情况下，器官的保存指从死亡到移植的阶段。在通过活体捐赠或神经学标准确诊为死亡后捐献的情况下，器官的保存指从器官的提取到移植。）如果没有适当的保存，器官会在几个小时内变质。这也是没有器官库的原因，另外，时间是一个对器官移植很有价值的因素。

到目前为止，一旦供体血管被插管，就开始通过涂层的外科领域碎冰和灌注保存液进入器官的保存阶段。



Imagen 1: Manera de preservación de órganos para trasplante [25]

c) 脑死亡的诊断

从医学角度讲，“El concepto de muerte siguiendo criterios neurológicos o Muerte Encefálica (ME), se define como el cese irreversible en las funciones de todas las estructuras neurológicas intracraneales tanto de los hemisferios cerebrales como del tronco encéfalo.”(Rafael matesanz ,2008,p.121)（按照神经学标准或脑死亡（ME）的标准，死亡指的是大脑半球和脑干的颅内的所有神经结构功能的不可逆转的停止。）

从法律角度讲，根据 2012 皇家法令（Real Decreto 1723/2012, artículo 3），“El diagnóstico y certificación de la muerte de una persona se basará en la confirmación del cese irreversible de las funciones circulatoria y respiratoria o de las funciones encefálicas (muerte encefálica), conforme establece el artículo 9 del real decreto 2012.”（对一个人死亡的诊断和证明将基于确认不可逆转地停止循环和呼吸功能或颅内功能（脑死亡））。

目前，在西班牙进行 95% 以上的器官移植都是由于捐赠者的脑死亡的原因^[15]。这个数据基本与其他很多国家的数据一样，这也证明生成脑死亡的检测及报告对于器官

移植的重要性，并成为了器官捐献与移植过程中必不可少的一部分。然而，随着医学科技的飞速发展，患者的生命体征都可以通过一系列药物和先进设备加以逆转或者长期维持。到目前为止，世界上已经有多个国家将脑死亡作为死亡的标准之一。脑死亡标准的采用不但增加了器官的来源，又提高了获取器官的活力。每个国家关于脑死亡的标准，是影响器官捐献的重要因素之一。西班牙的法律除了规定脑死亡的标准外，也规定了临床情况必须使用的检查及诊断仪器。

脑死亡诊断是以医学专家对神经患者进行的全面而详细的神经学临床检查为基础，除此之外，还有一系列针对每种情况的强制性的其他专业仪器的检测。脑死亡的检查报告是一个具有重要医疗影响及伦理和法律后果的责任重大的诊断，因为它可以使所有人为支持的措施或决定无效，包括断开机械通气（MV）的措施，或进行移植摘取器官的决定。运用脑死亡的检测仪器，结合正确和全面的临床知识和该仪器的诊断方法，可对实际情况进行进一步确认，这是可有助于增加捐献者的数量的因素之一。因此，下表格为西班牙关于临床诊断以及仪器检查的必要条件(Rafael matesanz ,2008,p.127):

Gráfico 23: Muerte Encefálica. Diagnóstico clínico y pruebas instrumentales (脑死亡: 临床诊断和仪器检查)

DIAGNÓSTICO CLÍNICO 临床诊断

1. Coma estructural, de etiología conocida y carácter irreversible. 具有已知的病因和不可逆转的特征的结构性昏迷

2. Condiciones clínicas generales durante la exploración neurológica 在神经系统检查中的基本临床条件

- Estabilidad cardiocirculatoria. 心脏循环的稳定性
- Oxigenación y ventilación adecuadas. 适当的氧合和通风
- Ausencia de hipotermia < 32° C. 不存在最低温度 < 32° C
- Ausencia de enfermedades metabólicas importantes. 没有严重的代谢紊乱的疾病
- Ausencia de tóxicos o fármacos depresores del SNC. 没有中毒或中枢神经系统抑制剂

3. Exploración clínica neurológica: 神经检查

a) Exploración neurológica cerebral: 脑神经检查

- Coma arreactivo. 无反应的昏迷

b) Exploración neurológica Tronco encefálico: 脑干神经系统检查:

- Ausencia de reflejo fotomotor. 无光电机反射
- Ausencia de reflejo corneal. 无角膜反射
- Ausencia de reflejo oculocefálico. 无眼球反射
- Ausencia de reflejo oculoestibular. 无眼前庭反射
- Ausencia de reflejo nauseoso. 无呕吐反应
- Ausencia de reflejo tusígeno. 无咳嗽反应
- Ausencia de respiración espontánea. 无自主性呼吸

- Ausencia de respuesta al Test de Atropina. 阿托品测试时无反应。
- 4. Puede existir actividad motora de origen medular, tanto de tipo reflejo como espontánea. Periodo de observación: 可能存在源于髓质的运动性的反射性或自发性的活动。观察期:
 - 6 horas, modificable a criterio médico según tipo y gravedad de la lesión causal. 6 小时, 根据因果伤害的类型和严重程度, 也可根据医疗标准进行修改。
- 6. En las lesiones de localización infratentorial: 在幕下位置受到伤害时:
 - Exploración clínica + EEG y/o un método diagnóstico instrumental, que confirme la aude función de los hemisferios cerebrales. 临床检查+脑电图和/或可以证实大脑半球的功能的器械诊断方法。

PRUEBAS INSTRUMENTALES 仪器检查

1. Electrofisiológicas: 电生理学仪器测试
 - Electroencefalograma. 脑电图
 - BIS (Bispectral Índice Scale o Índice Biespectral). 双频指数量表或双频谱指数
 - Potenciales evocados: 诱发电位
 - Auditivos. 视觉诱发电位
 - Somatosensoriales de nervio mediano. 体感诱发电位
2. Valoran la circulación cerebral: 评估脑循环的仪器测试
 - Sonografía Doppler Transcraneal. 经颅多普勒超声检查
 - Arteriografía cerebral de 4 vasos. 4 个血管的脑动脉造影
 - Angiografía cerebral por sustracción digital (arterial o venosa). 通过数字减影 (动脉或静脉) 进行脑血管造影。
 - Angio-TC multicorte y estudio de Perfusión Cerebral. 多层脑 CT 血管造影和脑灌注研究。
 - Angiogramografía cerebral con Tc99-HMPAO o con otros radiofármacos difusibles. 使用 Tc99-HMPAO 或其他可扩散放射性药物进行脑血管造影。

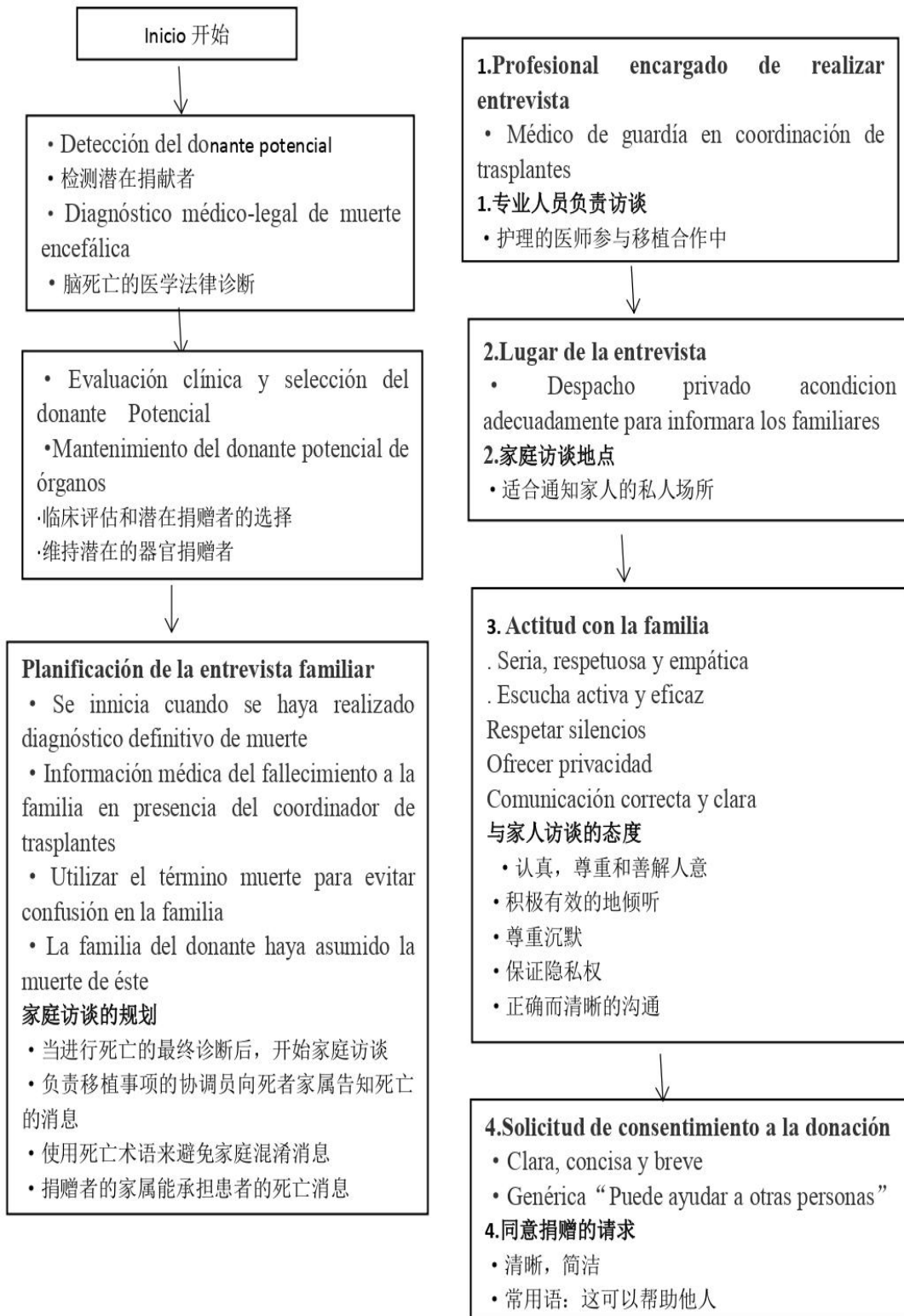
d) 知情同意书

捐献的知情同意书是器官捐献过程中很重要的一部分。申请捐献的家庭会谈是在获取脑死亡病人的器官过程中很重要的一个阶段。尽管在西班牙有捐赠卡, 它是一份证明我们愿意在死后成为器官捐献的人。这张卡片仅作为捐赠愿望的书面证据且没有法律价值。但它可以向我们的家庭传达成为捐赠者的愿望, 以便他们授权在死亡后提取器官。



Imagen 2: Tarjeta de Donante de Órganos de España

当一个人以捐献者的身份死亡的时候，医院移植协调小组一般会向死者家属咨询死者的意愿，因为其家人必须签署同意书才能进行捐赠。关于家庭同意书和捐赠，根据移植法，在西班牙，如果我们生活中没有相反的表达，所有西班牙人都被认为是捐赠者。然而，在实践中，家庭的决定总是受到尊重，因为人们认为他们不会违背他们所爱的人的意愿。家庭的签名进行捐赠是我们所说的家庭同意。下列图表为西班牙家庭会谈的基本原则^[26]：



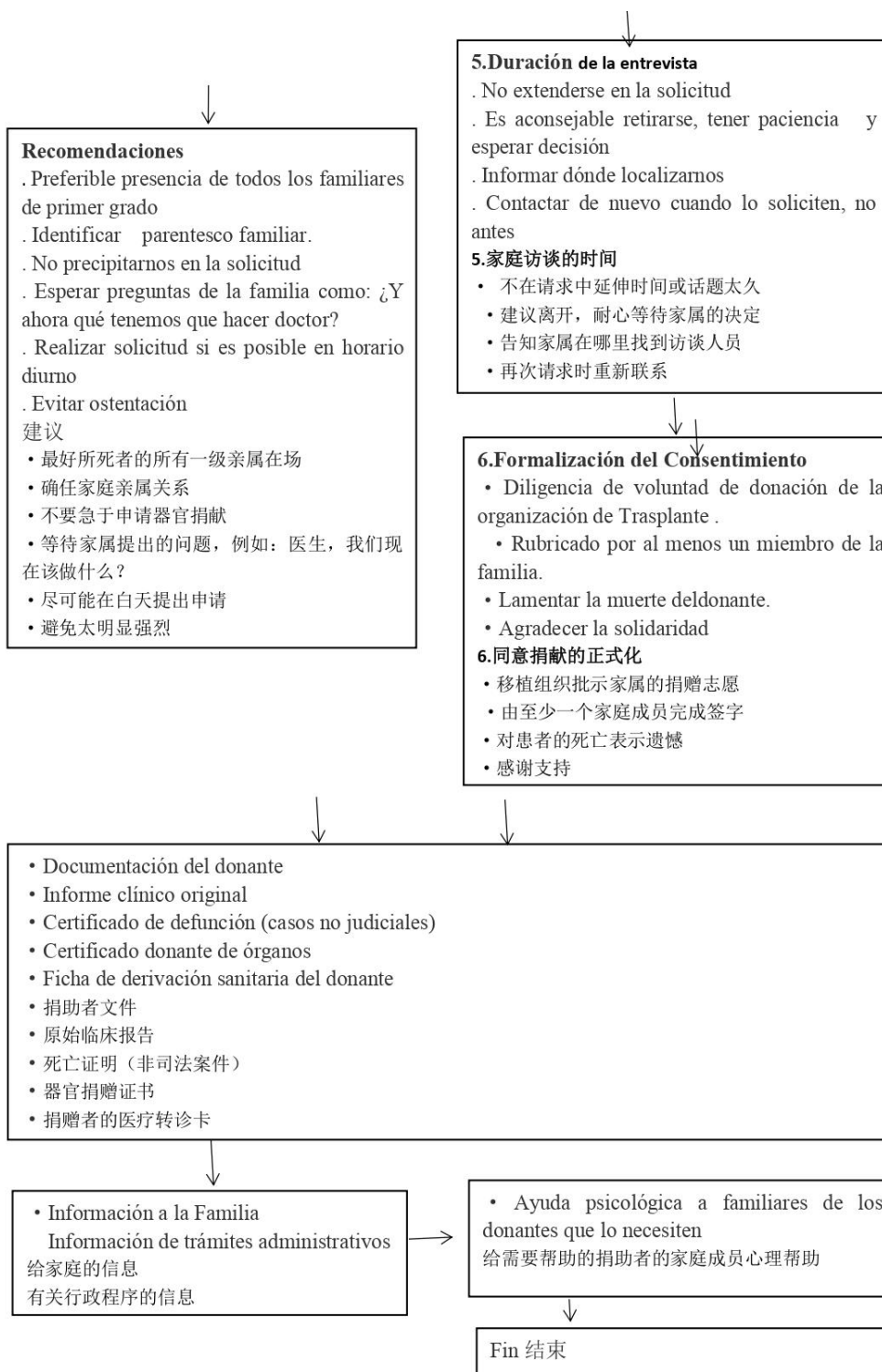




Gráfico 24: Secuencia temporal de entrevista familiar para la donación de órganos ^[27]

e) 器官的提取

根据西班牙 2012 年的法律规定 (Real Decreto 1723/2012, artículo 9), “Obtención: proceso por el que los órganos donados quedan disponibles para su trasplante en uno o varios receptores, y que se extiende desde la donación hasta la extracción quirúrgica de los órganos y su preparación.” (获取捐献的器官可用于移植在一个或多个接受者上, 是从器官的捐献到器官的手术摘除以及移植的准备。)

提取用于移植的器官的整个过程是由协调移植的值班医生以及在手术室 (通常在急诊室) 操作手术的麻醉师和护士负责。在器官提取过程中, 值班医生必须在手术室内对整个多器官提取过程进行现场监督, 并制定一个器官摘除手术报告。还将通过电话与相应的移植组织 (ONT, OCATT) 联系, 以报告不同器官移植的部门移植是否可行, 并协调随后将不同的提取团队转移到其原籍医院。一旦完成器官摘取, 将由负责器官摘除的团队和相应的手术室的医务人员将共同对捐献者身体进行美学修复。

f) 器官的移植

根据西班牙的法律规定 (Real Decreto 1723/2012, artículo 3), “Trasplante de órganos: utilización terapéutica de los órganos humanos que consiste en sustituir un órgano enfermo, o su función, por otro sano procedente de un donante vivo o de un donante fallecido.” (器官的移植: 由来源于活体捐献者或已逝世的捐献者的器官来代替病损器官的治疗。) 目前为止, 西班牙有 140 多个移植医院, 他们会进行专业的移植活动。

3.4.2 Presentación de procedimientos de la donación de órganos en China

El proceso de donación y trasplante de órganos tiene ocho etapas ^[28]: inscripción, evaluación preliminar, confirmación de la inscripción, obtención y preservación de órganos, asignación, tratamiento del cadáver, recuerdo y conmemoración y asistencia humanitaria.

a) Registro

(1). Rellenar el Formulario de Donación Voluntaria de Órganos

Basando en la introducción anterior, se puede saber que la obtención de órganos es un proceso muy complicado y se tiene que terminarlo en un tiempo muy corto, ni mencionar que se ocupan expertos que tengan suficientes habilidades profesionales. Por lo tanto, se promueve la inscripción de la donación de órganos antes de la muerte de manera que se pueda reducir el

tiempo requerido para el proceso de donación, garantizando lo mejor posible la calidad y la vitalidad de los órganos. Los requisitos para la inscripción de la donación son: Ser mayor de edad, estar en pleno uso de sus facultades mentales y estar dispuesto a donar órganos después de su muerte para salvar la vida de los demás. El donante puede elegir donar todos los órganos, como el corazón, hígado, pulmones, riñones o páncreas, o elegir donar uno de ellos.

Existen dos maneras de inscribirse: inscribirse en línea o inscribirse en una oficina.

Para la inscripción en línea, hay tres formas:

Primera: Inscribirse en WeChat: seguir la cuenta pública oficial de WeChat de la Fundación “ Donación de órganos, una vida y un Yuanfen ”(un concepto chino relacionado con el budismo que significa el principio predeterminado que dicta las relaciones y encuentros de las personas) y la cuenta de servicio de WeChat “Fundación para el Desarrollo del Trasplante de Órganos de China” y elegir el concepto “ inscripción de voluntarios.”

Segunda: Inscribirse en la página web: entrar en la página web de la Fundación para el Desarrollo del Trasplante de Órganos de China y elegir el sitio web de la donación (<http://www.savelife.org.cn/>) .

Tercera: Inscribirse en Alipay: Buscar "donación de órganos" en la página de inicio de la aplicación Alipay y entrar en la inscripción de donantes voluntarios.

(2) Inscribirse en una oficina:

En China cada provincia tiene la Cruz Roja y los interesados en donar pueden ir a la Oficina local de gestión de donación de órganos de la Cruz Roja para rellenar el "Formulario de inscripción de donación de órganos humanos en China" elaborado por la Oficina de donación de órganos humanos de China (se recomienda hacerle saber a la familia acerca de la decisión como el cónyuge, los padres, los hijos mayores de edad, así como otros parientes cercanos). Una vez que se haya completado la inscripción, las Oficinas de donante de órganos o las agencias de inscripción entregarán a los voluntarios la única "Tarjeta de donante de órganos de China", luego las mismas dan de alta al donante en el sistema de la base de datos y fichan los datos originales en el lugar debido. Los inscriptos pueden cancelar la inscripción en cualquier momento.



Imagen 3: Tarjeta de donante de órganos de China

b) Evaluación preliminar

b.1) Diagnosticar el estado de donación

El estudio y evaluación de órganos es un proceso analítico importante que determina si los órganos de los donantes pueden usarse para el trasplante. Los casos en los que el paciente puede considerarse como un candidato para la donación de órganos son:

El paciente tiene un daño grave en los nervios o una disfunción orgánica, que necesita el soporte vital o el soporte circulatorio cardiopulmonar para mantener su vida.

Los familiares, el/la cónyuge, hijos adultos o padres, o el representante del paciente a través de la encomienda formal, presentan la solicitud de la retirada del soporte cardiopulmonar. Después de determinar el posible donante, el médico tratante debería organizar de inmediato una junta para anunciar el pronóstico desfavorable que tiene el paciente y que no se puede evitar la muerte.

(3) El médico tratante decide retirar el soporte cardiopulmonar: El médico tratante informa a los familiares del estado del paciente y la inevitable muerte. Después de que la familia del paciente comprende la condición del paciente y aceptar la decisión del médico, se realiza la retirada del soporte cardiopulmonar. Aquí cabe señalar que la retirada del soporte cardiopulmonar y la donación de órganos deben discutirse en diferentes juntas, lo cual puede reducir la tristeza de la familia y evitar algunos conflictos asociados con la atención de y el cuidado de los familiares.

(4) Se contacta con el Equipo PODC y se presenta la información básica del paciente para confirmar si cumple con los criterios mínimos para la donación.

b.2) Evaluación inicial

Evaluar la viabilidad de la donación de órganos: Una vez que se toma la decisión de retirar el soporte cardiopulmonar, el médico tratante debe evaluar la posibilidad de la donación. En el caso de que el paciente cumpla con los criterios de donación y vaya a fallecer dentro de 60 minutos después de retirar el soporte cardiopulmonar, el médico tratante puede considerar al paciente como un candidato de la donación, luego debe realizar una evaluación preliminar antes de obtener el consentimiento informado de la familia para la donación.

Si se deben llevar a cabo unos exámenes para la predicción del tiempo, el médico tratante debe informar a la familia y registrar la conversación en el consentimiento informado.

En el caso de que el paciente pueda sobrevivir más de 60 minutos después de retirar el soporte cardiopulmonar, no se puede realizar la donación.

b.3) Evaluación integral y gestión de donantes.

Para la salud de los posibles receptores, normalmente la donación de órganos requiere bastante intervención y preparación, como la evaluación integral del paciente y la intervención médica pertinente. Por lo tanto, se deben seguir estrictamente los principios de consentimiento informado de la inofensividad, es decir, la intervención médica solo se puede realizar cuando el paciente está consciente o los familiares han firmado el consentimiento informado. Además, y el médico no debe olvidar los intereses del paciente evitando causarle el daño. Por otra parte, no se deben limitar las medidas que permiten disminuir el dolor del paciente ni aplicar medidas para acelerar la muerte. Generalmente, el médico tratante debe realizar la intervención previa a la muerte, evaluando integralmente las condiciones del paciente, su historial médico del pasado y los resultados de las pruebas de laboratorio.

La intervención médica debe tener evidencia clara que demuestra la efectividad. Cuando no hay evidencias suficientes, simplemente que no vaya a realizarse una operación ilegal, con el consentimiento informado de los miembros de la familia, el médico tratante ya puede

realizarla después de una evaluación delicada. Todas las intervenciones llevadas a cabo deben ser documentadas de forma detallada.

c) Rellenar el "Formulario de inscripción de donación de órganos humanos en China" para confirmar la donación

Cuando hay un ciudadano fallecido, se realiza una evaluación médica rigurosa para determinar si es adecuado para la donación de órganos. Si el resultado de la evaluación es positivo, se verifica la información de la inscripción del donante y luego se pide el consentimiento de la familia por escrito. Si la familia está en contra, de ninguna manera se puede realizar la donación. Después de obtener el consentimiento y su firma en el "Formulario de inscripción de donación de órganos humanos en China", se pueden realizar la obtención y la asignación de órganos después de su muerte, después de realizar la donación, se deben cerrar todas las incisiones. Abajo se presenta el proceso concreto de confirmación:

c.1) El hospital presenta oficialmente al PODC: cuando tenga un candidato para la donación, si el paciente o la familia tiene la voluntad de donar, el hospital debe notificar al PODC, lo cual va a asignar al coordinador de donación de órganos al hospital correspondiente. Al mismo tiempo, la Oficina Provincial de Donación de Órganos Humanos envía un coordinador especial y un equipo de evaluación al hospital en cuestión. El hospital y la Cruz Roja local también deben enviar personal para dar el apoyo. Si hay un caso de donación en las provincias que no tienen la Oficina de Donación de Órganos Humanos, la Cruz Roja Provincial debe presentarlo a la Oficina de Donación de Órganos Humanos de China, la cual va a coordinar en la asignación del personal de otras provincias.

El Coordinador de la donación de órganos debe realizar conversaciones con la familia del paciente para explicar el proceso concreto y los requisitos de la donación de órganos. Cuando la familia concede el consentimiento verbalmente, el coordinador tiene que informarles de toda la información relacionada con la donación, luego hay que pedir el consentimiento informado por escrito. Mientras el PODC debe asignar el Equipo OPO para la extracción de órganos.

c.2) Rellenar el "Formulario de inscripción de donación de órganos humanos en China"

(1) Revisar los detalles de la donación con los familiares: la donación de órganos se considera como una atención médica de alta calidad cuando el final de la vida se acerca, por lo que se debe proponer la donación de órganos a todos los posibles pacientes. El personal que se comunica con la familia no debería ser el médico que retira el soporte cardiopulmonar. Después de que la familia acepta la donación de órganos, el personal encargado de la comunicación debería informarles de toda la información pertinente. Si la familia o el paciente consciente toma la decisión de donar antes de retirar el soporte cardiopulmonar, hay que registrar de forma detallada en el registro médico, y luego el personal correspondiente tiene que revisar con los familiares basando en el estado del paciente.

(2) Obtener el consentimiento informado de la familia y su firma en el "Formulario de inscripción de donación de órganos humanos en China": Después de que los miembros de la familia conozcan plenamente la donación, firman el formulario de la inscripción.

(3) Presentar la información para el registro: Se debe entregar la documentación relacionada con la donación al Comité de Donación del hospital para su registro. El Comité de Donación del hospital se encarga de todo el proceso de donación y revisar si los procedimientos legales están completos, como el Formulario de inscripción de donación de órganos humanos en China. Al mismo tiempo, también es el responsable de entregar la documentación a la Oficina Provincial de Donación de Órganos.

d) Extracción y mantenimiento de órganos

Una vez que se anuncia la muerte, el equipo OPO puede involucrarse y comenzar la extracción lo antes posible para minimizar el tiempo de isquemia caliente. Al mismo tiempo, antes de la extracción, el equipo quirúrgico, el anestesiólogo y otras personas involucradas deben cooperar entre sí para la plena preparación. Además, se deben registrar precisamente el tiempo del inicio de la cirugía, de la perfusión de la intubación, de la extracción de cada órgano del donante y el tiempo de la terminación de la cirugía.

El éxito de la cirugía de trasplante y la supervivencia a largo plazo de los órganos trasplantados están relacionados con la calidad de preservación y la función de los órganos. El momento en el que se obtiene el órgano es el comienzo de la preservación. Uno de los objetivos de la preservación es alargar la supervivencia del órgano para que la transferencia y la cirugía del trasplante disponga de suficiente tiempo de. Otro objetivo es mantener la vitalidad del órgano para recuperar su funcionamiento lo más antes posible.

Uno de los factores más críticos que afectan la recuperación es acortar el tiempo de isquemia y el principio básico de la preservación es la baja temperatura, la cual contribuye a reducir el metabolismo del órgano, prolongando así efectivamente el tiempo de preservación y la vitalidad del órgano. Sin embargo, cada órgano necesita diferentes tiempo y temperatura para la preservación, generalmente entre 0 y 4 grados centígrados. En la actualidad, existen dos tipos de preservación de órganos: "almacenamiento en frío simple" y "perfusión hipotérmica continua".

e) Asignación de órganos

La asignación justa de órganos es una de las preocupaciones de los pacientes que esperan una cirugía de trasplante. Si bien China ha estipulado en el Artículo 22 del Decreto que la cirugía de trasplante de órganos y la elaboración de la lista de espera deben responder a las necesidades médicas y seguir los principios de imparcialidad y transparencia, no se han establecido reglas concretas de asignaciones. En la actualidad, el trasplante y la asignación de los órganos provenientes de la pena de muerte están a cargo principalmente de las instituciones médicas. Después del establecimiento de un sistema informático para la asignación y la información compartida de órganos en China, los órganos del donante se pueden asignar a los receptores más apropiados para garantizar el mejor efecto posible del trasplante.

f) Tratamiento de cadáver

Para respetar la dignidad de los donantes, el personal médico involucrado en la obtención de órganos empleará las técnicas quirúrgicas para retirar los órganos y tejidos y se cierran todas las incisiones.

Para los fallecidos que están dispuestos a donar el cadáver, la Oficina Provincial de Donación de Órganos humanos ayudará a recibir el cadáver.

Para los fallecidos que no tienen la voluntad de donar o que no cumplen con las condiciones para la aceptación del cadáver, la institución médica lo entregará a sus familiares, y la Oficina Provincial de Donación de Órganos Humanos se encargará de los procesos posteriores.

g) Conmemoración

Debido a que los donantes de órganos no recibirán una recompensa financiera, China está reconociendo espiritualmente y alentando a los donantes de órganos a través de la conmemoración. Por un lado, la Oficina Provincial de Donación de Órganos Humanos

expeditará un Certificado de Donación a la familia del donante e inscribirá la información del donante en el monumento conmemorativo, el bosque conmemorativo, centro o página conmemorativo. Por otro lado, también proporcionará a la familia del donante un sitio para recordar a sus seres queridos y organizar un servicio conmemorativo, recordando y conmemorando a los donantes de órganos.

h) Asistencia humanitaria

Si bien no existe una compensación económica establecida por la ley para la donación de órganos en China, para las familias de donantes que se encuentran en una situación de pobreza y necesitan la asistencia económica, las provincias chinas (municipios y ciudades) van a desarrollar un plan de asistencia humanitaria basando en las políticas relevantes del Comité de donación de órganos humanos de China y el desarrollo económico local. Si el/la cónyuge, los padres o los hijos adultos del donante presentan una solicitud de pensión a la oficina provincial de donación de órganos humanos (Cruz Roja provincial), la cual brindará cierta asistencia económica después de evaluar la situación de pobreza de la familia.

3.5 Análisis comparativo de los materiales y la publicación de la donación y el trasplante de órganos

3.5.1 los materiales y la publicación de donación y trasplante de órganos en España

a) la publicación de la donación y el trasplante de órganos en España

En 2007, la ONT (Organización Nacional de Trasplantes) realizó una actividad llamada donación sin fronteras para dar a conocer a los extranjeros en España la donación y el trasplante de órganos, analizar el estado de la donación de órganos entre los extranjeros en España y proponer medidas para promover la donación.

La actividad del Día Nacional del Donante de Órganos se ha celebrado cada primer miércoles del mes de junio desde 1979, siendo organizada por la Federación Nacional de Asociaciones para la Lucha Contra las Enfermedades del Riñón (ALCER). Además, la ONT, la RTVE (Radiotelevisión Española) y la SEDEN (Sociedad Española de Enfermería Nefrológica) han participado en esta actividad. Su objetivo es homenajear a todos aquellos donantes y sus familiares que con su gesto altruista han contribuido a salvar vidas. En dicho día, las entidades ALCER salen a la calle en sus respectivas provincias para promocionar la donación de órganos, así como informar a la población para que puedan conocer de primera mano los pasos a seguir para la consecución de su tarjeta de donante.

En 2017, hubo una actividad llamada "Eres Perfecto Para Otros". Sus principales palabras propagandísticas fueron "Si la vida te da una segunda oportunidad... ¡celebralo con nosotros!". Algunas personas que reciben órganos dicen que la donación de órganos por su parte es un buen comportamiento para su segunda vida.

En el mismo año, en Málaga se celebraron los Juegos Mundiales de Deportistas Trasplantados con el fin de alargar la longevidad de los órganos trasplantados y aumentar la calidad de vida de los pacientes en que se había centrado la jornada científica internacional "Trasplante y Salud". Esta celebración, que tuvo lugar en otros países en años anteriores, tiene una gran importancia cada año, fortaleciendo la apuesta de España, Andalucía y Málaga en el avance en la innovación y gestión de los flujos de trasplantes de órganos.

El 6 de junio de 2018, el consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Enrique Ruiz Escudero, presentó la campaña "Yo Tengo Un Don", impulsada desde la Oficina Regional de Coordinación de Trasplantes de la Comunidad de Madrid para incrementar el número de respuestas positivas de familiares a la donación y para concienciar a la población sobre la importancia de la donación de órganos para la realización de los trasplantes.

Hasta el año 2018, el grupo de televisión española estuvo llevando a cabo una campaña de donación de órganos llamada "12 meses, 12 razones" que duró muchos años. Estaba diseñada para brindar a los televidentes una comprensión más profunda de la importancia de convertirse en un donante de órganos para aquellos pacientes que necesiten ayuda.

Además, también hay algunas actividades utilizando material de video de manera más visual para promover la donación de órganos, Por ejemplo,

"Reparar a los Vivos" <https://vimeo.com/224907999>,

“El Agua Es Vida”<https://vimeo.com/134980311> ,

“Donar es Vida”<https://www.youtube.com/watch?v=n5jZ1IqkjrE&app=desktop> etc.

Por otro lado, se tienen famosos que se han registrado para la donación de órganos en España. Vicente Amigo, el torero Jesulín de Ubrique, Fosforito o futbolistas como Quero, Toni o Palop ya se han registrado para la donación de órganos y han conseguido el carné de donante. Además, Ana Blanco y Jesús Álvarez que son famosos presentadores del informativo de las 21.00 de televisión española así como Arseni Cañada y Estefanía Rey que son presentadores de la sección de deportes del informativo del fin de semana se han unido a ALCER para aportar su granito de arena en favor de la donación de órganos. Otro ejemplo de este tipo es Paz Padilla que es una presentadora de Mediaset que ha mostrado su tarjeta de donante con orgullo en público.

Estos famosos expresan en público su deseo de donar órganos y muestran sus tarjetas de donación de órganos, por lo que pueden impulsar esta donación al tratarse de celebridades. Esto es debido a que hacen que más personas presten atención a la donación de órganos, a que aportan energía positiva a la sociedad y a que es probable que más personas las imiten.

b) los materiales de la donación y el trasplante de órganos en España

- *申请器官捐献卡的网站*:<http://www.eresperfectoparaotros.com/faq.php>

如果您有器官捐献的意愿，这个网站可以帮助快速地申请器官捐献电子卡来表达自己的想要捐献器官的意愿。然而如果您想要申请器官捐献书面卡片，您可以在这里查询：

<http://www.ont.es/informacion/Paginas/%C2%BFC%C3%B3mosolicitolarjetadedonante.aspx>

- *器官移植的全面的医学材料*

:<http://www.ont.es/publicaciones/documents/modeloespanol.pdf>

这本书是一本很专业的关于器官移植的书籍。内容特别详细，包括的内容为目前器官移植的国际形势，器官移植的过程，器官移植的分类，脑死亡的规定，西班牙的器官捐献与移植的医疗团队，目前的器官移植的旅游化等内容。如果您有耐心且对器官移植想要全面地了解，这本书是一个不错的选择。缺点是本书内容太长，很难在短时间内尽快地了解器官捐献与移植的知识。

- *国家移植机构的官网网站*:<http://www.ont.es/home/Paginas/default.aspx>

这个网站是关于西班牙的器官移植与捐献知识最全面以及最权威的网站，通过这个网站您可以了解到器官捐献的基本知识以及各种专业数据。此外，这个网站有很多直观的音频和视频让您快速地了解器官捐献与移植。缺点是因为包括的知识太多，有些内容不容易被找到，此外，因为这个机构负责全国的器官捐献与移植，很多内容太过书面化和正式。

- *阿利坎特医院的器官捐献与移植*: <http://donacion.organos.ua.es/index.asp>

这个网站的优点是图形并茂，有很多有趣的图片，特别贴近我们的生活。即使一个孩子，也会被他鲜明而有爱的图片宣传打动。此外，这里也有很多关于器官捐献者与进行过器官移植的人的信件等，引导我们愿意花更多的时间来了解相关知识。第二大优

点是，关于器官捐献与移植的步骤，法律知识等也都包括在内。内容丰富而有趣是这个网站的最重要的优点。

- 器官捐献与移植手册的官方网站: <http://www.coordinaciontrasplantes.org/>

这本书是一本很专业的医学类的书籍，它详细地介绍了关于器官捐献与移植的各种情况。它的优点是，关于器官移植的各种情况介绍的特别详细，缺点是内容太过专业，可能不是医学专业类的人不能充分理解某方面的内容。

- 关于2007年举办的捐献无国界的活动

http://www.airetxp.org/mm/file/RESUMEN_DSUF_DR_MARIA_VALENTIN%5B1%5D.pdf 如果您是居住在西班牙的外国人，并且对外国人的器官捐献与移植的内容比较感兴趣，您可以查看这里。但是缺点是这个活动是2007年关于外国人在西班牙器官捐献的数据，距离现在的时间较长，某些现象可能在现在已经有所改变。

- 全球器官捐献与移植的信息: <http://www.transplant-observatory.org/>

该网站可以查询到世界上大部分国家器官捐献与移植的具体数据和官方网站

- 安达卢西亚器官捐献与移植的网站

<https://www.juntadeandalucia.es/temas/salud/servicios/donacion-organos.html>

- 为了改善西班牙的器官捐献与移植的计划，西班牙移植中出现的问题

<http://www.ont.es/infesp/ProyectosEnMarcha/Plan%20Donaci%C3%B3n%20Cuarenta.pdf>

- 西班牙关于2018年到2022年的器官捐献与移植的策略

<http://www.ont.es/infesp/Documents/PLAN%20ESTRAT%C3%89GICO%202018%20-%202022%20%C3%93RGANOS%20SEPTIEMBRE%202018%20FINAL.pdf>

3.5.2 los materiales y la publicación de donación y trasplante de órganos en China

a) Publicación de la donación y el trasplante de órganos en China

在2006年，西班牙驻华大使馆、西班牙驻华领事馆与北京塞万提斯学院合作，举办了圆桌会议“器官捐献与移植的西班牙模式及与中国合作的成功经验和前景”。它是关于大家中国器官捐献与移植的现况、器官获取机构在中国的运作与职能、及通过专业人才培养与西班牙的合作等问题。

2016年10月29日，中央电视台新闻频道（CCTV-13）《新闻调查》栏目播出题为“生命接力”的器官捐献专题节目，真实展现了器官捐献者、协调员、医务工作者、红十字工作人员及社会志愿者等在“生命接力”过程中的付出和努力，也展现了移植等待者对生的期盼和移植受者新生后的喜悦，让“生命接力”真实地走进大众的视野。

2017年6月11日，中国迎来了首个器官捐献日。这是由中国人体器官捐献与移植委员会、中国器官移植发展基金会发起设立，这是属于器官捐献者和移植者的节日。

在2018年，为了更加积极地推动人体器官捐献工作——延续爱的生命，在上海、安徽等举行了器官捐献公益宣传活动。它的主题为“器官捐献——我愿意”，这次活动的主要目的是，希望提升大家对于器官捐献的关注、了解与支持，让更多的人获得新生。

2018年，红十字会在中国各地的大学校园举行了“生命之约 大爱传递”人体器官捐献志愿登记博爱单车骑行活动。这项活动宣传了器官捐献知识，还宣传了器官捐献的人道主义价值，普及了捐献助人的观念，使得更多年轻人进行了器官捐献的登记。

中国人体器官捐献管理中心在每年举办全国人体器官捐献协调员培训班，来自各个省（区、市）的学员会参加培训。截止到2019年，已经举办了30期全国人体器官捐献协调员培训。该培训使得学员从不同角度和视野认识器官捐献，培养器官捐献协调工作基本技能，提升业务素质，为将来走上协调员工作岗位打好基础。

中国也有一系列关于器官捐献与移植的视频材料，比如：

- CCTV重磅推出《朗读者》之“想念”，一位器官捐献者的爸妈被邀请到节目现场讲述他们对女儿的想念。此外，十位移植受者代表共同朗诵周国平的《生命本来没有名字》，感谢那些献出生命礼物的捐献者和他们的家人。

<https://www.youtube.com/watch?v=pK8NJ6x-pRE>

- 《人世间-器官捐献》<https://www.youtube.com/watch?v=GMxrvVQGOdQ>

- 根据真实器官捐献案例，新疆红十字会拍摄了微电影《寻亲》

- 器官捐献与移植“中国模式”之四：器官捐献：

<https://www.youtube.com/watch?v=Tm2Lp1355gc>

- 央视《面对面》：《女儿的心跳》

- 《人世间3-肺移植》<https://www.youtube.com/watch?v=6xU3KNBjVGI>

中国已经捐赠器官的名人

有两则关于器官捐献的消息令人感动：4月初，秦皇岛市原副市长吴昌荣病逝，根据他生前的遗愿，捐献了眼角膜；通过义演资助178名贫困儿童、被中央电视台评为“感动中国·2005年年度人物”的丛飞，病逝后将眼角膜捐献出来，让5位患者从中受益。这两起器官捐献之所以特别令人感动，是因为吴昌荣和丛飞都属于公众人物，一位是原政府官员，一位是誉满中国的“爱心大使”。2015年，姚贝娜捐献了自己的角膜，现已分别移植给两位眼疾患者。如今类似的爱心举动也越来越多。作为公众人物的他们捐献器官，不仅具有较大的轰动效应，而且具有较强的示范效应，强化了人们对器官捐献的认同。从某种角度说，他们捐献器官的意义已经超越了捐献本身。

b) los materiales de la donación y el trasplante de órganos en China

- 中国器官捐献中心 <https://www.codac.org.cn/>

这个网站可以进行器官捐献的登记，此外，该网站的内容很专业，且全面。

- 中国器官捐献网 <http://www.organdonation.org.cn/>

这个网站是关于器官捐献的知识，优点是有很多专业内容的解释和详细的器官捐献的真实案例。缺点是没有全面完整的关于器官捐献的数据。

- 中国器官移植网 <http://www.transplantation.org.cn/>

- 中国发展基金会 <http://www.cotdf.org/> 或者 <http://www.yzjjh.org/>，（这个网站可以在中国境内查看，无法在西班牙查看）

- 中国器官捐献志愿登记网 <https://www.savelife.org.cn/>
- 天津市华夏器官移植救助基金会 <http://www.huaxiahelp.cn/>

3.5.3 Análisis Comparativo de los materiales y la publicación de donación y trasplante de órganos en China y España

En cuanto al material relacionado con la donación y el trasplante en España, éste es muy completo tanto en lo referente a los datos de la donación y el trasplante en España como a la información profesional. Además es fácil de encontrar. Sin embargo existe muy poco traducido al chino de este material. Encima, es difícil encontrar los conocimientos y los datos profesionales de China en esta área. La mayor parte de la información es material de segunda mano. La mayoría del material profesional sólo puede ser accesible por el personal médico profesional. Además, como los procedimientos de la donación y el trasplante de órganos son completamente distintos en diferentes sitios web, tampoco existe una información oficial y persuasiva.

En términos de actividades publicitarias, ambos países están realizando actividades publicitarias en este aspecto. Hay muchas actividades publicitarias unificadas en España y las actividades son muy grandes. Se puede decir que es bien conocido en España, por lo que el efecto de la publicidad es mejor. Además, España ofrece consultas telefónicas durante las 24 horas, establece una reunión especial con el fin de aprendizaje mutuo y se comunica con los periodistas, y organiza un seminario de capacitación sobre donación de órganos cada año para proporcionar a los periodistas la información de primera mano sobre la donación de órganos y el proceso de trasplante. Utiliza los medios de comunicación para promover la donación de órganos a través de la difusión de noticias positivas, desde 1979, estableció el Día Nacional de Donación. Sin embargo, China solo ha comenzado a detener el plan del corredor de la muerte después de 2015, por lo que las actividades de publicidad relevantes se inician básicamente a partir de 2016, y las actividades de publicidad no son uniformes, principalmente en cada provincia, como Zhejiang y Shanghai, hay más actividades de publicidad. Aquí, creo que China puede tomar varias formas para fortalecer la promoción y educación de la donación de órganos. En primer lugar, antes de que la gente reciba la tarjeta de identificación y obligue a firmar la tarjeta de donación de órganos, se recomienda que la publicidad y la educación de la donación de órganos vayan a la escuela secundaria y superior. En segundo lugar, se imprime y distribuye al público una gran cantidad de libros profesionales sobre donación y trasplante de órganos en China. Con el fin de promover la mejora de la actitud de la donación de órganos y la voluntad de donar órganos, también sentará las bases para el futuro sistema de consentimiento presunto y los criterios de muerte cerebral para la donación de órganos.

3.6 La mala interpretación de la donación y el trasplante de órganos y otros conocimientos profesionales para los inmigrantes chinos en España

En cuanto a la donación y el trasplante de órganos, la situación de los inmigrantes chinos en España no es totalmente igual a la situación de los chinos que viven en China o a la de los españoles residentes en su país. Por eso, se van a presentar otros conocimientos relacionados con la donación y el trasplante de órganos que servirán para que los inmigrantes chinos en

España los conozcan y los comprendan de manera más clara y breve. Para que eliminen la mala interpretación en este aspecto, se usará directamente la forma de preguntar y contestar.

(1). ¿Todos pueden hacer una donación de órganos? ¿Existe una diferencia entre los inmigrantes chinos y los nativos españoles en materia de la donación de órganos en España?

Puede ser donante de órganos toda persona que en vida decida que, a su muerte, sus órganos sirvan para salvar o mejorar la vida de otros. Es decir, los donantes pueden ser personas de todas las edades y orígenes. Sin embargo, en la mayoría de los casos, muchos inmigrantes chinos han vivido en China un periodo de tiempo y actualmente viven en España, por lo tanto, tienen profundos afectos tanto a China como a España. Aunque la mayoría de las personas tienen la voluntad de hacer la donación, es una decisión difícil elegir el país al que va a donar sus órganos. En realidad, después de la muerte, es necesario realizar un examen médico oportuno de los órganos, además el transporte de órganos y el proceso de preservación tienen que sujetarse a muchos requisitos muy estrictos. Asimismo, se dispone de muy poco tiempo para poder implantarlos en los receptores. Este factor hace que los órganos obtenidos de una donación se implanten generalmente en el mismo país. Por lo que los donantes pueden registrarse la donación en muchos países. Por eso, una misma persona, puede tener más de una tarjeta de donante para expresar el deseo de donación de órganos. Por ejemplo, puede tener la tarjeta emitida por un organismo en España en el que reside, y, por otro lado, puede tener otra tarjeta de China en la que haya residido o de la que sea originario.

(2) ¿Es mi edad adecuada para la donación de órganos o tejidos?

No hay un límite de edad para la donación de órganos y tejidos en España. En otras palabras, es probable que los residentes de todas las edades en España se conviertan en donantes. Si es menor de 18 años, sus padres o su tutor deben autorizarlo a ser donante. Si es mayor de 18 años, puede indicar que desea ser donante firmando una tarjeta de donantes. También puede comunicarle sus deseos a su familia. Sin embargo, el límite de edad para la donación de órganos en China generalmente es menor de 65 años.

(3) ¿Es pública la identidad de la donación? Si tengo un accidente, ¿el personal médico dejara de salvarme porque me haya registrado como donante de órganos?

La donación de órganos no es solo un acto altruista, sino también que es una forma de prolongar la vida. Algunos donantes aceptan plenamente este concepto, pero se preocupa que después de optar por la donación, cuando estén enfermos, no vayan a recibir el tratamiento debido del hospital, poniendo en peligro su propia salud. Los siguientes artículos de las leyes presentan detalladamente la información pertinente.

De acuerdo con Real Decreto 2012(2012,Artículo 4) : “Se respetarán los principios de voluntariedad, altruismo, confidencialidad, ausencia de ánimo de lucro y gratuidad, de forma que no sea posible obtener compensación económica ni de ningún otro tipo por la donación de ninguna parte del cuerpo humano. (应尊重自愿、利他、保密、无利润和免费的原则, 以便无法获得经济补偿或任何其他种类的捐赠。)

“ Artículo 5 Confidencialidad y protección de datos personales

1. No podrá divulgarse información alguna que permita la identificación del donante y del receptor de órganos humanos. De este principio se exceptúan aquellos casos en que un

individuo, de forma pública, libre y voluntaria, se identifique como donante o como receptor. Aun cuando dicho extremo ocurra, se deberá respetar lo dispuesto en el apartado siguiente.

2. Ni los donantes ni sus familiares podrán conocer la identidad del receptor o la de sus familiares y viceversa. Se evitará cualquier difusión de información que pueda relacionar directamente la obtención y el ulterior trasplante.

Esta limitación no es aplicable a los directamente interesados en el trasplante de órganos de donante vivo entre personas relacionadas genéticamente, por parentesco o por amistad íntima.”

(第五条 个人资料的保密和保护

1. 任何能够鉴定捐赠人和器官接收者的资料不得泄露。从这一原则来说，不包括以下特殊情况：个人以公开、自由和自愿的方式被确定为捐助者或作为接受者。即使这一极端情况发生，也必须遵守以下章节的规定。

2. 无论是捐助者还是其家属都不了解接受者或其亲属的身份，反之亦然。避免传播任何能够直接与器官的获取和随后的移植有关的信息。

这种限制不适用于那些直接对活体器官移植感兴趣的人，因亲属关系而基因相关的人或亲密友谊原因而作为活体捐献器官的人。)

En resumen, salvar la vida es la misión principal del personal médico, de ninguna manera van a renunciar al propósito de salvar la vida por el motivo que el paciente se ha comprometido a donar órganos, solo en el momento en que sea imposible de salvarlo, se realizará la donación. Por otro lado, Según la ley de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos los utiliza únicamente la ONT con fines exclusivamente administrativos y estadísticos. De hecho, incluso si ya se ha registrado como donante de órganos, el hospital ni siquiera sabe si tienen la Tarjeta de Donador Voluntario. Además, para la donación, se necesita el consentimiento de los familiares. Sin la firma de su familia, el personal médico no tendrá el derecho de extraer los órganos.

(4) Quiero ayudar a los demás, pero es posible que mis creencias religiosas prohíban el trasplante de órganos de un cuerpo a otro.

Normalmente, las religiones respetan la voluntad del individuo de donar órganos. En realidad, la mayoría de las religiones como el taoísmo, el catolicismo y el cristianismo elogian este espíritu de la donación y ensalzar este comportamiento.

(5) Después de extraer algunos órganos, ¿se dañará el cuerpo, afectando así el descanso eterno o las facciones del fallecido en el funeral?

En el proceso de donación de órganos y tejidos, el médico respetará absolutamente al difunto, tratará adecuadamente el cuerpo y llevará a cabo un arreglo, sin afectar el funeral.

(6) ¿La voluntad de donar órganos y tejidos es mi decisión personal, no tengo que decir a los demás ni ser influenciado por otros (incluida mis familiares)?

La decisión se basa en el consentimiento del donante (consentimiento informado), aunque ha registrado en las organizaciones pertinentes, cuando pierde su capacidad de decisión, sus familiares asumirán la responsabilidad de seguir o anular la donación. Así que después de

registrarse online, es muy importante y explicar claramente a su familia que está dispuesto a donar. Esto no solo garantizará que se cumpla su voluntad, sino que también evitará la confusión de los familiares cuando hablan con el coordinador del trasplante de órganos en el futuro.

Además, incluso si el donante ha fallecido, los órganos y los tejidos donados pueden servir a muchos beneficiarios, lo que hace que muchos familiares de donantes de órganos tengan una extraña sensación de amor.

De hecho, si los familiares pueden comprender su deseo y ayudarlo a completar su decisión, indudablemente, se sentirán muy satisfechos.

(7) Si yo quería ser donante de órganos, es obligatorio que done todos los tipos de órganos?

Dada la escasez de órganos para trasplante, de cada donación, se intenta obtener el mayor aprovechamiento posible. Lo habitual es que la donación sea completa. Sin embargo, debe saber que, pese a nuestro deseo de ser donante de órganos, no todos podremos serlo, ya que, para ello, será necesario que el fallecimiento acontezca una Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital. Es en estas unidades donde es posible realizar la preservación de los órganos y las pruebas necesarias para realizar una correcta valoración de cada potencial donante. Será el equipo médico quien, una vez realizadas todas las pruebas necesarias, dictamine si el fallecido puede ser donante y de qué órganos. No obstante, tiene el derecho de decidir qué órgano desea donar o qué órgano no desea donar. Si usted desea no donar algún órgano y/o tejido, basta con haberlo expresado en vida a sus familiares. Ellos comunicarán su voluntad tras el fallecimiento.

(8) ¿Los donantes tienen que pagar por el proceso de preservación de órganos?
¿Pueden los donantes obtener una compensación financiera?

El proceso de donación implica el costo de la evaluación de los órganos, de transporte, de preservación, etc... No obstante, la donación de órganos es de suma importancia para los receptores de órganos y puede salvar su vida. En este aspecto, los dos países tienen políticas diferentes con respecto a si los donantes deben pagar o recibir una compensación financiera.

En China, en principio no existe una recompensa, pero si la familia del donante presenta la solicitud de un subsidio, la oficina provincial de donación de órganos humanos brindará cierta asistencia económica después de evaluar la situación de pobreza de la familia.

En España, Real Decreto 1979 (1979, Artículo 2) ha presentado detalladamente los costos.

“No se podrá percibir compensación alguna por la donación de órganos. Se arbitrarán los medios para que la realización de estos procedimientos no sea en ningún caso gravosa para el donante vivo ni para la familia del fallecido. En ningún caso existirá compensación económica alguna para el donante, ni se exigirá al receptor precio alguno por el órgano trasplantado.”

(捐赠器官无法获得任何赔偿。将使用仲裁手段，以便开展这些程序在任何情况下都不会给活体捐献者或死者家属带来负担。对于活体捐献者或死者家属来说，开展这些进程并不是任何沉重的负担。在任何情况下，捐赠者都不会得到任何经济补偿，也不会要求接受者为移植的器官支付任何费用。)

En La ley de 2012 (2012, Artículo 7) hay las regulaciones más detalladas sobre esto:

“ Artículo 7 Gratuidad de las donaciones

1. No se podrá percibir gratificación alguna por la donación de órganos humanos por el donante, ni por cualquier otra persona física o jurídica. Tampoco se podrán ofrecer o entregar beneficios pecuniarios o de cualquier otro tipo en relación con la asignación de uno o varios órganos para trasplante, así como solicitarlos o aceptarlos.
2. La realización de los procedimientos médicos relacionados con la obtención no será, en ningún caso, gravosa para el donante vivo ni para la familia del fallecido. El principio de gratuidad no impedirá a los donantes vivos el resarcimiento de los gastos y la pérdida de ingresos directamente relacionados con la donación. Cuando dicha restitución resulte procedente, habrá de efectuarse necesariamente a través de los mecanismos que se puedan prever a tal efecto por las administraciones competentes.
3. Se prohíbe hacer cualquier publicidad sobre la necesidad de un órgano o sobre su disponibilidad, ofreciendo o buscando algún tipo de gratificación o remuneración.
4. No se exigirá al receptor precio alguno por el órgano trasplantado.”

(第七条款 7 捐赠的酬金

1. 捐助者或任何其他自然人或法人捐赠人体器官，不得收到任何报酬。也不得提供或交付与转让一个或多个器官用于移植，以及征求或接受他们的金钱或任何其他种类的利益。
2. 在任何情况下，开展与器官获取有关的医疗程序都不会对活体捐助者或死者家属造成负担。酬金原则不会妨碍给予活体捐助者赔偿与捐赠直接有关的开支和收入损失。如果获得这种归还，则必须通过主管当局为此目的可能预见的机制来执行。
3. 禁止宣传以提供或寻求某种奖励或报酬的方式而提出器官的需求的内容。
4. 接收方不应被要求为移植的器官收取任何价格。)

En resumen, los donantes no necesitan pagar ningún costo ni recibir compensación financiera ni subsidios.

(9) ¿Existe alguna ventaja para los donantes?

Según la legislación vigente se garantiza el altruismo en la donación: nadie puede donar, ni recibir un trasplante, con otras intenciones o medios que no sean la solidaridad altruista.

Toda donación debe ser voluntaria, gratuita, sin ánimo de lucro y anónima, de forma que no sea posible obtener compensación económica, ni de ningún otro tipo. La mayor compensación es la satisfacción de saber que se tiene la posibilidad de ayudar a otras personas.

En la actualidad se contempla la obtención de órganos viables para trasplante bien por fallecimiento en situación de muerte cerebral, bien en situación de fallecimiento por parada cardíaca. Por tanto, no todas las personas que tienen intención de ser donante pueden llegar a serlo y acogerse a este servicio.

(10) ¿Pueden los inmigrantes realizar el trasplante de órganos en España?

El trasplante de órganos está limitado a los españoles y extranjeros que residan legalmente en España [29]. Con tal de que los inmigrantes tengan su residencia legal en

España durante más de dos años, tienen los mismos derechos que los españoles para ingresar a la lista de espera para el trasplante de órganos. Sin embargo, actualmente hay muchos que viajan a los países extranjeros para el trasplante, llamado “Turismo de Trasplante”, lo cual implique tráfico de órganos, y su comercialización. Esto no será admisible. Aunque en España se dan las mayores tasas de donación del mundo y se realizan un gran número de trasplantes, sigue existiendo una lista de espera para recibir un trasplante y un porcentaje variable de pacientes en lista de espera (dependiendo del tipo de trasplante y las características del paciente) fallecen antes de poder ser trasplantados. Es evidente que el trasplante a ciudadanos extranjeros compite con los pacientes que se encuentran en lista de espera en España colocándoles en una situación de clara desventaja.

(11) Según la Ley de Donación de Órganos de España, todos los ciudadanos españoles son considerados donantes de órganos, a menos que el propio ciudadano exprese la intención opuesta durante su vida, que puede expresarse oralmente o por escrito. Si no ha manifestado una objeción clara ¿van a realizar la donación directamente después de mi muerte?

Teóricamente, si el fallecido ha manifestado su voluntad de hacer una donación de órganos antes de su muerte por un testamento, la oposición de los familiares se considerará inválida y los hospitales o centros médicos pueden realizar directamente la extracción de órganos. Indudablemente, los hospitales se comunican con sus familiares para conseguir su comprensión. En otros casos, si los familiares no aceptan que el cuerpo del fallecido no está integrado, pueden recurrir a la declaración que el fallecido ha expresado su rechazo antes de la muerte. Por lo tanto, si la familia no está de acuerdo con la donación, el médico no puede realizar la extracción.

En España y China, hay diversos canales por los que se puede donar sus órganos. Generalmente, lo que necesitan hacer los donantes es solicitar la Tarjeta de Donante de Órganos para manifestar el deseo de ser donador y registrarse en las organizaciones de donaciones voluntarias. La solicitud de la Tarjeta de Donante de Órganos implica que el solicitante concede el consentimiento de donar órganos o tejidos conjuntivos de forma gratuita después de su muerte. En el caso de que el solicitante cambie de opinión, puede cancelar su donación.

Arriba se presenta integralmente la información básica de la donación. En resumen, cualquier persona que sea un inmigrante chino o un estudiante chino en España, puede ser un donante de órganos. Sin embargo, La donación es altruista y no se puede comerciar con ella. La donación de órganos es un acto de bienestar social, por lo que el donante no recibirá ninguna recompensa financiera ni pagará nada. Después de que el donante firma la Tarjeta de donante de Órganos, la información personal está estrictamente protegida. Por consiguiente, nadie se enterará de la identidad y la información personal del donante. Se respetarán los principios de voluntariedad, altruismo, confidencialidad, ausencia de ánimo de lucro y gratuidad. Si el voluntario solo está dispuesto a donar unos órganos especiales, es mejor informar a sus familiares con antelación, los cuales luego declarará su deseo al personal médico. Al mismo tiempo, Se respetarán la voluntad de donante de donar o no sus órganos. la donación de órganos puede salvar la vida y mejorar la calidad de vida de los demás, aunque no hay recompensas materiales, es una sublimación de la vida, lo que es uno de los más grandes actos de la vida humana.

Capítulo IV Análisis comparativo de culturas de dos países sobre la donación y el trasplante de órganos

4.1.1 El concepto sobre la muerte de los chinos – preferencia por la vida y temor hacia la muerte

Desde siempre, el concepto tradicional sobre la muerte en China es que tiene preferencia por la vida y temor hacia la muerte, ante temas relacionados con la muerte, la gente siempre trata de negar, de evadir, de no hacer mención y no lo acepta, entre otras actitudes negativas. Los médicos en China, cuando haya hecho los diagnósticos sobre la enfermedad, por las influencias de la cultura sobre la familia, la práctica normal es notificar primero a los familiares, y muchos de los familiares teniendo en cuenta su amor hacia el integrante de la familia o que teme que su familiar no podría soportar al escuchar la noticia de que se va a morir dentro de poco, prefieren no afrontar la realidad y piensan en miles de formas para ocultar el diagnóstico real al paciente. Según la investigación que se ha hecho a más de 3000 pacientes del Hospital de cuidados de gente de tercera edad Beijing Songtang, resultó que el 93% de las personas no están preparados, ni tampoco han conversado con los familiares sobre la muerte, por otra parte, muestra que más del 50% de los pacientes no conocen su estado de salud y el desarrollo de su enfermedad ^[30]. Esta realidad hace que la comunicación entre el equipo médico y el paciente o los familiares del paciente sea muy difícil y poco efectiva, sobre el tema de donación de órganos después de la muerte es aún más sensible que a nadie le gustaría mencionar. La tradición cultura y moral en China sobre temas relacionados con la muerte no ha brindado una base sólida para el concepto actual de la “muerte con dignidad”. Los conceptos de la muerte a base de la teoría sagrada sobre la vida y la evasión sobre temas de la muerte en la tradición de China también están siendo protegido por una fuerza moral invisible, hace que los familiares y los seres queridos del paciente, desde el punto de vista moral, quieran extender su vida a todo costo, de lo contrario, con un potencial riesgo se enfrentarán con que la sociedad lo critiquen o que lo insulten, justamente por eso, muchas veces omiten la calidad de vida del paciente. En la cultura China, la muerte y un estado próximo a la muerte es visto como algo malo y algo desafortunado. La muerte es renunciar a las esperanzas, es rendirse al futuro, perder la vida significa perder todo. Por eso muchos ciudadanos poseen una actitud negativa, de temor y de disgusto hacia la muerte.

En las palabras cotidianas de los chinos, la palabra muerte está “prohibido” y la gente trata de evitar no mencionar esta palabra. Para evitar la muerte y evitar afrontar la muerte hay muchas palabras para reemplazar la muerte: 往生 (La otra vida)、过身 (La vida pasada)、过世 (Irse de este mundo)、去世 (Dejar este mundo)、两脚一伸 (Dos pies estirados en el ataúd)、长休 (Descanso eterno)、已故 (Ya fallecido)、断气 (Sin respiración)、百年归老 (Muerte natural a la vejez)、一命呜呼 (Quedarse sin vida)、撒手尘寰 (Salir de este mundo soltando la mano)、驾崩 (帝皇专用) (La caída (uso exclusivo para emperadores)、香消玉殒 (女人专用) (Marchitado como una flor (uso exclusivo para mujeres)、天妒英才 (Muerte a la juventud por la envidia de los Dios)、翘辫子 (Decapitación) ……., etc. Dentro de las características únicas de la cultura China están estos tipos de frases eufemísticas que intentan expresar algo de manera no tan rústica y hay muchas de ellas. Como, por ejemplo, existen vocabularios más elegantes: 辞世 (Despedirse

del mundo)、*与世长辞* (Irse del mundo para siempre)、*辞去人世* (Despedirse de los vivos)、*百年之后* (Después de 100 años)、*寿终正寝* (男) (Morir en la cama a la vejez (hombres))、*寿终内寝* (女) (Morir en la cama a la vejez (mujeres))、*成为故物* (Ser recordado)、*呜呼哀哉* (Fallecido)、*已故* (Ya fallecido)、*作古* (Formar parte de la historia)、*大去* (Salir para siempre)、*仙逝* (Irse del mundo como un hada)、*安眠* (Dormir tranquilamente)、*安息* (Descansar en paz)、*往生* (指去另一个世界生活) (Ir al otro mundo)、*驾鹤西归* (Ir al paraíso montando una grúa) etc. También existen muchos proverbios que sirven para expresar preferencia por la vida y temor hacia la muerte, como, por ejemplo:

- *留的青山在，不怕没柴烧*。 Su significado es, Soldado que huye, sirve para otra guerra.
- *好死不如赖活着*。 En otra palabra, Más vale perro vivo que león muerto.
- *人死如灯灭*。 Esta frase significa que La muerte como el agotar de las velas

Y entre otros proverbios que expresan la actitud negativa de la gente hacia la muerte.

El fuerte rechazo y la prohibición sobre el tema de la muerte hace que la tarea de registrar voluntarios de donación de órganos sea muy difícil de implementar, este es también el principal factor psicológico social por la cual el sector de donación de órganos en China para el cuidado de los pacientes a punto de morir no puede conseguir apoyo en todos los aspectos de la sociedad. En resumen, el concepto tradicional de la muerte hace que la mayoría de la población de China discrimina los conceptos actuales relacionados con la muerte a base de ideologías científicas y médicas que incluye el cuidado de los pacientes a punto de morir, donación de órganos, muerte digna, y entre otros.

4.1.2 La cultura de agradecer a los mayores por la crianza en la familia

China tiene más de 5000 años de historia sobre la cultura tradicional, en China, la cultura tradicional de agradecimiento a los mayores por la crianza se trata de cuidar y amar a los padres y respetar a los mayores, es una cultura importantísima de China. En la cultura antigua de China, hay muchas frases famosas que describen la cultura sobre este tema, tales como:

- *百善孝为先*。 Esta frase significa que, entre las buenas prácticas de la moralidad, agradecer a los mayores por su crianza está en el primer lugar.
- *树欲静而风不止，子欲养而亲不待*。 Esta frase significa que, un árbol quiere estar tranquilo por un momento, pero el viento lo hace mantener en movimiento; hace una metáfora al hombre, que significa cuando quieres cuidar a tus padres, es muy probable que ellos no puedan esperarte tanto tiempo y que hayan dejado este mundo.
- *夫天者，人之始也；父母者，人之本也*。 Esta frase significa que existimos porque nuestros padres nos dieron la vida, y su significado más profundo es que tenemos que agradecerles por la crianza y cuidado.
- *孝子之至，莫大乎尊亲*。 Esta frase significa que lo que más podemos hacer es cuidar y respetar tanto a nuestro padre como a nuestra madre. El padre representa el cielo, y la madre la tierra, agradecer a los padres es algo natural que tenemos que hacer.

Estas palabras dejan explícitamente que tenemos que ser agradecidos con nuestros padres. Y en todas las culturas que promueven este agradecimiento a los padres por su crianza, el maestro Confucio tiene una frase muy famosa que dice: “El cuerpo y la piel, lo tenemos de nuestros padres, dar agradecimiento es lo primordial ya que nadie lo quiere destruir.” En otras palabras, todo lo que hay en nuestro cuerpo, incluyendo nuestra vida proviene de nuestros padres. Aunque, para ser más estricto, lo que se menciona aquí se refiere al daño físico sobre el cuerpo y la piel, no hace énfasis a la completitud del cuerpo como tal, sin embargo, la piel y el pelaje es la parte más pequeña y la más superficial de nuestro cuerpo, si ni podemos hacer daño a nuestro pelo, quiere decir que el requerimiento para la protección del cuerpo que se menciona ya es muy estricto. En estas interpretaciones, deberíamos decir, que este tema se refiere a un cuerpo entero. Y lo más importante, aquí, la protección por tener un cuerpo entero lo relaciona con la cultura de agradecimiento a los mayores, proteger todo el cuerpo para que no sufra daño, es el comienzo del agradecimiento a los que le criaron a uno y es el principio básico de la moralidad, es la base de la ética y la moral.

El maestro Confucio es el representante de la cultura tradicional de China. El maestro Confucio también dijo: “Los padres hacen todo lo posible para tener a los hijos, los hijos hacen todo lo posible para proteger sus orígenes, es la interpretación del agradecimiento a los padres”. Esta frase es la más clara en expresar la completitud del cuerpo. Para Confucio, los padres te dieron la vida como un ser humano completo, tu deberás devolver ese cuerpo completo a tus padres cuando dejas a este mundo, a esto se les denomina agradecimiento a los padres. En el texto cuando dice “completo” significa que tu cuerpo no tenga ningún daño o que le falte partes. En mi interpretación, lo que se refiere con sin daños y sin pérdidas es a los daños sin sentidos que le causa al cuerpo. En palabras más simples, nuestro cuerpo no pertenece a nosotros, sino de los padres, cuando morimos, debemos garantizar la completitud de nuestro cuerpo, este es un tipo de dar las gracias a los padres por su crianza. A pesar de que la donación de órganos pueda salvar la vida de otras personas, sin embargo, éste hecho destruirá la completitud del cuerpo, por eso en temas sobre la completitud del cuerpo, la cultura tradicional de China con respecto al agradecimiento a los padres por dar la vida a uno contradice con la cultura de donación de órgano.

Sin embargo, en los casos de donación de órgano, existe algunos casos de que la donación se realiza entre los familiares, como, por ejemplo, hay hijos que donan sus órganos a los padres para cumplir con las necesidades de trasplante, a pesar de que este tipo de hechos no ha sucedido en las épocas antiguas, pero es un acto que cumple totalmente con lo mencionado sobre el agradecimiento a los padres, y este acto es promovido por la sociedad. En realidad, lo que más sucede es que los padres donan sus órganos a los hijos, o que los hermanos se donan sus órganos entre sí con el objetivo de salvar a sus familiares. Cualquiera de estos actos tampoco llama la crítica de la sociedad ni tampoco causaría una disputa con la ideología tradicional, debido a la importancia que se le da al valor de la familia, es la razón del acto de donación, también será bien visto y recibido por la sociedad y que además la sociedad promueve este tipo de actos.

En otros casos, cuando los padres donan los órganos de su bebe que falleció (como por ejemplo la córnea) a otras personas de la sociedad, tampoco contradice con lo que dice en la teoría tradicional, la teoría tradicional permite a los padres tener este tipo de derechos, el principio sobre el tratamiento del cuerpo sólo abarca en las decisiones de los hijos con sus propios cuerpos, y no se refiere a que deciden hacer los padres con los cuerpos de sus hijos. Debido a que, en la sociedad antigua de China, el padre en la familia tiene una posición y un poder absoluto en la familia y goza de derechos supremos, por eso en este aspecto, este tipo de casos no contradice con la tradición.

Sin embargo, si los padres no tienen escritos en su testamento que quieran donar sus órganos, ¿los hijos podrán donar los órganos a la sociedad? Desde el punto de vista de la precedencia de la vida, por naturaleza, la posibilidad de que los hijos donen los órganos de los padres es mucho mayor a que los padres donen los órganos de los hijos. En el punto de vista tradicional, estos significados son dramáticamente diferentes. En caso de no tener las palabras de los padres en el testamento, los hijos deciden donar sus órganos por su propia cuenta, seguro que recibirá críticas e insultos, y se los consideran como mal agradecidos por la crianza de sus padres. En realidad, muy raras veces los hijos toman este tipo de decisiones.

La influencia por la cultura tradicional de China se observa principalmente en que los lazos familiares y el amor hacia el familiar normalmente hace que niegue la donación del órgano del recién fallecido, cree que manteniendo el cuerpo de su familiar en su totalidad es respetar al recién fallecido, y también es una muestra de amor de las personas que viven hacia la persona que ha muerto. El amor que los familiares le prestan especial atención al recién fallecido es la mayor influencia sobre la disputa entre la cultura tradicional y la forma en la que la gente actual trata sobre el cuerpo y los órganos. Además, desde las costumbres de varios lugares de China, mantener el cuerpo completo se considera como muy importante y muchos están de acuerdo con esta idea.

4.1.3 La cultura de espíritus

La cultura de espíritus de China tiene una historia desde hace muchísimo tiempo, la explicación sobre los espíritus está muy arraigada en el interior del corazón de la gente en todo el mundo. En el idioma chino hay muchas frases hechas sobre espíritus: 鬼哭狼嚎 (Gritos de lobo, llantos de la fantasma)、鬼斧神工 (Artesanía de otro mundo)、神使鬼差 (Poseído por una fantasma)、鬼鬼祟祟 (Furtivo)、神出鬼没 (Aparecer y desaparecer como una fantasma)、装神弄鬼 (Disfrazarse de fantasmas y espíritus)、孤魂野鬼 (Espíritus abandonados)、心怀鬼胎 (Hay gato encerrado)、鬼迷心窍 (Decisión influenciado por el espíritu), etc. Y además hay unos proverbios que también está relacionado con el espíritu: Y además hay unos proverbios que también está relacionado con el espíritu: 身既死兮神以灵,子魂魄兮为鬼雄。生当作人杰,死亦为鬼雄 (A pesar de la muerte, su espíritu está en nosotros; Si la persona obra bien durante vida, cuando muere será recordada)。阎王不嫌鬼瘦, (al infierno no se le escapa ningún espíritu maligno) 有钱能使鬼推磨 (El dinero lo puede todo, incluso que los espíritus trabajen para ti), todo ello demuestra que la cultura sobre el espíritu se ha fusionado con las arterias de la cultura China desde hace mucho tiempo. Por otro lado muchos literarios han tomado como base los cuentos sobre espíritus que se divulgan por la sociedad y crearon una gran cantidad de obras literarias sobre el espíritu, tales como: 《搜神记》 (los cuentos de la captura del espíritu)、《灵鬼志》 (el diario del espíritu)、《幽冥灵》 (El espíritu del infierno)、《封神演义》 (La caza de los espíritus)、《西游记》 (El viaje al oeste) y 《聊斋志异》 (Los cuentos misteriosos de la familia Liao), dentro de estas obras, han descrito al espíritu de diferentes maneras y formas, existen espíritus benignos y malignos, masculinos y femeninos, hasta también existe teorías en el que ellos, al igual que los hombres, existen en el mundo.

Por eso, los chinos alaban a los espíritus, creen que existe otro mundo de espíritus. También creen que cada persona después de su muerte existirá en el mundo como un “espíritu”. E incluso, en China hay un festival especialmente para los espíritus. En este día la gente suele conmemorar a sus seres queridos y a sus familiares. El festival del espíritu es el 15 de julio del calendario lunar, también es llamado el festival Zhongyuan. En este festival, a diferencia del día de la muerte en España, es más serio y más sentimental, y a base de eso aparece muchas prohibiciones.

Es justamente por eso, en la cultura tradicional de China, se considera que en el mundo existen dioses y demonios, o creen que algún ser viviente posee “espíritus” con poderes sobrenaturales. Estos espíritus poseen un poder de control hacia el envejecimiento, la enfermedad, la vida y la muerte de las personas. Y la donación de los órganos es una pérdida del cuerpo, es irrespetuoso hacia el fallecido, puede provocar que les traiga mala suerte a las personas con vida, teniendo este concepto como base, son muy pocas las personas de China que siguen queriendo donar los órganos de los recién fallecidos.

4.1.4 Los factores religiosos

Según las estadísticas ^[31], en la República Popular de China, la mayoría de los chinos son ateos o no creen en la existencia de los dioses, ocupa el 73,56%; los budismos ocupan el 15,87% y la religión TAO y otras pequeñas religiones ocupan el 7,6%; los cristianos (incluyendo cristianos, católicos y católicos ortodoxos) ocupan el 2,53%; y el islam el 1,45%. Todos los tipos de religión ya existían desde la antigüedad, pero la donación de órganos es una técnica de curación actual, normalmente no tiene una actitud clara sobre la donación y el trasplante de órganos. Sin embargo, podemos juzgar si las diferentes religiones promueven o no la donación de órganos a través de sus principales ideologías y sus creencias.

Sobre el budismo, los budistas creen todos aquellos seres vivientes que no se han liberado de sentimientos rondan entre los seis espacios que son el cielo, la tierra, Ashura, el mundo animal, espíritu hambriento y el infierno. Por eso, creen que las personas sin importar si son benignos o malignos de alguna manera serán castigados o compensados. En otras palabras, las personas que viven en este mundo, hay que hacer más cosas de buena fe, y así para la próxima vida tendrá menos preocupaciones. La frase típica de los budistas es: “慈悲为怀、普度众生、救人一命胜造七级浮屠. (Ser misericordioso siempre y llevarlo dentro del corazón, ayudar a los demás en lo que se pueda, salvar la vida de uno vale muchísimo)”, etc. El famoso líder de la religión budista en china, el señor Puchu Zhao, contribuyó enormemente a la religión budista en China, posee muy buenas reputaciones en todos los budistas, él había escrito dos veces su testamento, en lo que expresa su voluntad de ayudar a que cumplan los sueños de los demás con los órganos que están en condiciones para la donación después de su muerte. Dice explícitamente: “A excepción del glóbulo ocular que se lo donaré al banco de ojos del hospital Tongren, cualquier otro órgano que pueda ser trasplantado para curar a otros pacientes, que los médicos traten de coger lo que más se pueda.” Esto indirectamente demuestra que el budismo actual apoya a la donación de órganos.

Sin embargo, por una parte, según las literaturas clásicas del budismo que habla sobre la muerte de la persona, dice que después de la muerte se necesita 8 horas para que el espíritu se separe del cuerpo, en este periodo si uno toca al recién fallecido, el espíritu se sentirá un dolor inmenso, así se producirá odio en el corazón y una vez que se produzca ese odio, caerá en el camino hacia la maldad. Para la donación de órgano normalmente se necesita sacar el órgano

del cuerpo del recién fallecido en un tiempo lo más corto posible de haber fallecido, esto justamente contradice con la teoría y las prácticas del budismo, desde este punto de vista para los budistas debería mantener los órganos en lugar de donárselos.

Por otro lado, el concepto que tiene los budistas sobre la muerte mental es aún más difícil de aceptar, ellos creen que solamente con la pérdida de pulso y que el cuerpo se pierde toda la temperatura, recién allí se considera una verdadera muerte. La medicina actual defiende la nueva teoría sobre la clasificación de la muerte, recomienda que el punto de muerte de las personas debe estar en el cerebro, en otras palabras, se considera a uno muerto cuando produce una muerte cerebral, esto adelanta en cierto sentido al conocimiento en común en la sociedad, que antes la gente consideraba que las persona se morían cuando se producían la muerte del corazón. Hay personas que cree que esta definición de “muerte cerebral”, al parecer está obligando a la persona que se muera más rápido. Ellos creen que las personas que tienen muerte cerebral no están muertas en realidad, sacar los órganos bajo este estado es prácticamente igual a “asesinar” a la persona; los expertos clínicos defienden la teoría de que cuando las personas tienen una muerte cerebral es en realidad una muerte, las respiraciones y el pulso del corazón es una falsa apariencia que se mantiene mecánicamente con equipamientos. A simple vista parece que hay una contradicción entre la religión budista y la medicina, pero en realidad es un enfrentamiento entre lo tradicional y lo moderno. Ellos creen que la religión budista está en contra de todos los actos que daña la vida de uno, esto es puramente por el amor a todos los seres vivientes, los budistas prestan más atención al “espíritu de mantener la vida”, ninguno tiene derecho a dañar la vida de uno para salvar la vida de otro.

Por eso, en palabras simples, las diferencias entre el tiempo para quitar los órganos y la interpretación de la “muerte cerebral” provocó que parte de los budistas tuviera una actitud negativa sobre la donación de órganos.

Debido a lo mencionado anteriormente, sobre la actitud de donación de órganos, los budistas tienen diferentes puntos de vista. Por un lado, donar órganos puede ayudar a los demás, esto es desde el punto de vista de hacer actividades benévolas, según esto, los budistas apoyan a la donación de órganos. Por otro lado, con el concepto de la reencarnación, después de la muerte cerebral, las personas todavía tienen conciencia, y quitar los órganos en estas condiciones puede provocar una sensación de dolor, esto podría afectar la siguiente vida del donante y producir impactos negativos para su reencarnación. Mirando desde este punto de vista, los budistas no apoyan a la donación de órganos.

La religión TAO (o el taoísmo), sobre la actitud de la religión TAO sobre la donación de los órganos, ellos definitivamente están a favor. El pensamiento central de la religión TAO es la eternidad y retorno a la naturaleza. Partiendo de este punto de vista, el “espíritu” y la “vida” son ambos ciclos sin fin y eternos, no tiene comienzo, ni un final. La responsabilidad de una persona en este mundo es cuando uno está vivo debe ser valiente, cuando se enfrenta a la muerte, no debe sentir pena ni tener arrepentimientos. Tal como existe la vida, también debe existir la muerte. El ciclo de vida entre la vida y la muerte es algo natural y también algo invertible, el cuerpo es sólo un portador que no tiene un valor importante.

Además de eso, en las creencias de la religión TAO, durante la vida de uno si acumula actos benéficos, tendrá mayor recompensa. Y además es muy clara la idea, si uno hace algo bueno será compensado, de lo contrario, si hace algo maligno también será castigado. Una vez que se enfrente a la muerte, las personas se liberaran del “poder y la riqueza”, sin importar si uno fuera un emperador y sus herederos o ciudadanos comunes, todos tienen que enfrentarse a la muerte, como dice en la frase “一旦无常万事休 (una vez que la persona se muera no habrá

nada)”, nadie puede mantener la vida. Una vez vuelto a la naturaleza, en otra ocasión este volverá a nacer, volverá a obtener lo que ha obtenido, por eso, la donación de órganos no tiene ninguna contradicción con las creencias de la religión TAO.

En resumen, desde el punto de vista de las creencias de la religión TAO, poder renacer o no, depende mucho del “TAO (la fe)” y “DE (la moralidad)”, en ningún concepto menciona que debido a la falta de partes del cuerpo (por ejemplo, donación de órganos) no pueda renacer. La donación de órganos de lo contrario ayuda a la gente a acumular muchos méritos para que una persona fuera mejor. Definitivamente vale la pena promover este tipo de actos benéficos.

El cristianismo incluye el catolicismo, la ortodoxia y el protestantismo, que apoya y acepta la donación de órganos. Voy a presentar la declaración específica de cada religión.

En Madrid, 25 de octubre de 1984., en cuanto a la donación, secretariado comisión episcopal de pastoral realizó una conferencia episcopal española donde había demostrado su actitud sobre la donación de órganos, el contenido concreto son los siguientes^[32]:

Es cierto que se exigen algunas condiciones que garanticen la moralidad de los trasplantes de muerto a vivo: que el donante o sus familiares obren con toda libertad y sin coacción; que se haga por motivos altruistas y no por mercadería, que exista una razonable expectativa de éxito en el receptor; que se compruebe que el donante está realmente muerto.

Cumplidas estas condiciones, no sólo no tiene la fe nada contra tal donación, sino que la Iglesia ve en ella una preciosa forma de imitar a Jesús que dio la vida por los demás. Tal vez en ninguna otra acción se alcancen tales niveles de ejercicio de la fraternidad. En ella nos acercamos al amor gratuito y eficaz que Dios siente hacia nosotros. Es un ejemplo vivo de solidaridad. Es la prueba visible de que el cuerpo de los hombres puede morir, pero que el amor que los sostiene no muere jamás.

Deseamos expresar, en esta exhortación pastoral, nuestro estímulo y aliento a los enfermos y familiares que sufren y esperan nuestra generosidad, a las asociaciones de enfermos que con empeño llevan a cabo una labor de sensibilización, a los equipos médicos que con tanto esfuerzo y entrega luchan por estar al día y ofrecer a los enfermos una vida mejor, a los órganos legislativos y administrativos y a los medios de comunicación social que han mostrado su sensibilidad y preocupación por el problema. Y queremos también mostrar nuestro reconocimiento a los que ya han decidido donar sus órganos en caso de muerte.

Y, como deseamos que nuestras palabras no se queden en simples palabras, cuantos firmamos estas líneas declaramos desde ellas nuestra voluntad de ser, en cuanto sea posible, donantes de cualquier parte de nuestro cuerpo que pudiera ser útil, tras nuestra muerte, a cualquiera de nuestros hermanos. Así creemos imitar a Jesús que dice "nadie tiene mayor amor que el que da la vida por sus amigos" y que él mismo dio su vida por los hombres.

Iglesia Protestante sobre la donación de órganos, su actitud es^[33]:

La Iglesia Episcopal Española que hunde sus raíces en la Reforma Protestante de Lutero se muestra a favor de la donación y el trasplante de órganos. Los protestantes europeos están al servicio del prójimo. Todo aquello que pueda ayudar a remediar situaciones de dolor, angustia y miseria es bueno. Dado que propugnan la actuación personal y en conciencia del cristianismo, están haciendo campaña en favor de la donación en la medida en que apuestan por la ayuda a los demás en todas las esferas. En otros países de Europa, existen grupos de creyentes que trabajan a favor de los pacientes que necesitan injertos.

Los protestantes entienden como un acto de amor sublime la donación en vivo, aunque no pueda exigirsele a toda una comunidad religiosa algo tan preceptivo.

Los ortodoxos sobre la donación de órganos, su actitud es^[34]:

La Iglesia Ortodoxa no hace campañas para animar o no a la donación de órganos, ya que conciernen a la vida y existencia del hombre y cuya solución es propiamente del individuo, basándose en su libertad. La iglesia responde a cada caso particular, teniendo como criterio el Evangelio, la libertad de la persona, y su situación interior y general. La iglesia no distingue entre donar a un familiar o a un desconocido, dado que cada persona es la imagen de Dios y nadie debe considerarse como desconocido.

En fin, solamente los budistas poseen dos puntos de vista diferentes con respecto a la donación de órganos. Otras religiones aceptan la donación de órganos y la promueven como un acto de altruismo, en un contexto de ética de máximos. La religión influenciará a uno cuando tenga que tomar decisiones sobre aceptar y negar la donación de los órganos, sin embargo, el 73,56% de los chinos son ateos, no practican ninguna religión ni tampoco creen en la existencia de un Dios todopoderoso, esto a su vez significa que el 73,56% de los chinos no tienen una idea muy bien marcada sobre si apoyan o rechazan la idea de donación de órganos. Por eso, si se pudiera promover mejor los conceptos y conocimientos sobre la donación de órganos, construir un sistema legal más completo, y que además hacer que la gente tuviera más confianza en el equipo médico, es muy probable que las personas tengan más voluntad de donar sus órganos.

4.2. Cultura española – La percepción de la muerte

4.2.1. La actitud de los españoles cuando conversan sobre la muerte

El contraste bien marcado entre los españoles y los chinos es que los occidentales ante el tema de la muerte son más racionales, más abiertos y percibe el tema de manera más directa, cuando hablan de temas relacionados con la muerte se encuentran más relajados y la educación sobre la muerte incluso se incorpora directamente en las clases de escuelas primarias y secundarias. Ante temas de la vida y la muerte, las conversaciones entre los médicos y los pacientes son más directas y hablar de temas de cuidado previos de la muerte es más fácil. Con las influencias religiosas, las personas occidentales creen que el alma puede separarse del cuerpo físico y existir de forma independiente, a comparación del cuerpo físico, le presta más atención al alma, por lo tanto, la promoción de donación de órganos es más fácil. El pensamiento de los españoles, la buena base económica, la importancia de una buena calidad de vida y la calidad de la muerte, todo lo mencionado anteriormente no solo promueve la motivación por la donación de órganos, sino también la promoción de una muerte digna. Al mismo tiempo, la ética tradicional occidental pone énfasis en prestar atención al “cuerpo propio”, es una ética “propia”, en la cultura social se destaca la noción por tener derecho de uno mismo, esto también hizo que los pacientes ante el cuidado previo de la muerte, ante la elección de donar o no sus órganos, con solo la aceptación de sí mismo, a pesar de que sus familiares o amigos estuvieran en contra, respetarían de todos modos los deseos del paciente. De esta manera, a comparación con China, la coordinación con los familiares para firmar los trámites de donación de órganos es mucho más relajado, y las posibilidades de que se lleguen a un acuerdo es mucho mayor.

4.2.2 La religión de los españoles y las influencias de su forma de pensar sobre la cultura de la muerte

La cultura española proviene de la cultura hebrea que contiene muchas ideologías religiosas y la cultura de la antigua Grecia que está lleno de pensamientos racionales, ante el pensamiento de la muerte es un tema de religión occidental y filosofía eterna. Desde el filósofo más antiguo de la antigua Grecia, Tales, hasta Derrida de la época contemporánea e incluso los pensadores posmodernos, la filosofía del occidente ha pensado profundamente desde el punto de vista filosófico sobre el tema de la muerte. Sócrates, el filósofo famoso reconocido como el padre de la filosofía occidental, propuso que la definición filosófica de la muerte sería “la preparación para la muerte” y que además en el punto de vista de la práctica creó un modelo que trascendió de siglos en siglos, incluso en algunas instituciones estoicas ha generado la cultura del suicidio, a pesar de haber llegado a la época filosófica en la edad media, el filósofo religioso también adopta una filosofía con estructuras racionales y desde su punto de vista ha podido argumentar la muerte y el mundo después de la muerte. El cristianismo después del renacimiento y su pensamiento racional era el único criterio y regla para pensar en cuestiones sobre la muerte, posee características marcadas del naturalismo y el racionalismo, los filósofos desde el siglo de las luces con un sentimiento moderno, un sentimiento científico y un pensamiento racional exploraron los temas relacionados con la muerte, lo más famoso y lo más reconocido fue una profunda reflexión sobre la muerte que hizo Heidegger, el filósofo contemporáneo alemán, en donde se hacía una descripción en detalle sobre la vida después de la muerte. Para temas relacionados con la muerte como tal, la exploración de filosofía occidental es riguroso y profundo.

El cristianismo occidental es el resultado de la represión de las creencias hebreas sobre el racionalismo de la antigua Grecia. A comparación con la actitud racional de la filosofía de la antigua Grecia, los cristianos han tomado la fe como una solución racional para tratar los problemas de la muerte. La razón por la cual los occidentales pueden afrontar el tema de la muerte con toda la sinceridad es porque los cristianos les han descrito un mundo después de la muerte, a través del valor simbólico por creer en Dios todo poderoso construyeron un sistema de creencias de supervivencia, desde entonces hace que las personas pudieran saber más allá de la vida brindando a la gente una solución perfecta para vencer el miedo de la muerte. Según la biblia, los testimonios de Samuel: “Mi vida está en tus manos”, esta frase bíblica dijo a las personas que tanto la vida como la muerte deben apoyarse en Dios, no tenemos ninguna otra opción. La muerte es también un camino obligatorio en el que tenemos que pasar. El famoso filósofo teológico cristiano Aube Kelgujol señala: “para los cristianos, la muerte no es el fin de todo, esta idea causa una esperanza sin límite sobre el mundo después de la muerte incluso más esperanza que la vida actual de las personas.” Para los cristianos, cuando una persona se muere, su alma se libera de su cuerpo y se va al mundo de Dios, de alguna manera ha brindado fuerza de valentía a la gente para enfrentar un mundo futuro desconocido, con el concepto de la salvación del alma para vencer el miedo hacia la muerte. La religión es actualmente un reconocimiento de valores bastante aceptado por la gente al momento de afrontar temas sobre la muerte, es justamente la solución y la esperanza por tener una vida eterna en ese mundo vacío después de la muerte que atraen a la gente a unirse a la religión cristiana. Tal como lo menciona Marco Aurelio en la obra “Meditación”: “Si existe Dios, entonces el hecho de dejar el mundo de la humanidad ya no será algo que tenemos que temer”. Podemos observar que, la influencia de la cultura religiosa hacia las personas en el occidente es bastante positivo.

El concepto de separación entre las personas y el cielo, y el concepto de conquistar la naturaleza hizo que en el pensamiento occidental fuera una forma de pensamiento racional a base de análisis, evidencias y clasificación; por el otro lado, el modelo de negocio variable y dinámico hizo las personas occidentales tuvieran un carácter más arriesgado, haciéndolos que prestaran más atención en los procedimientos y se formó una cultura social en el que la gente

tuviera una conciencia más independiente y que uno pudiera tomarse las decisiones sobre uno mismo. La independencia de la conciencia propia es uno de los estándares para diferenciar la cultura occidental con la oriental. Para los cristianos, la fuente de la vida proviene de que Dios ha debilitado los lazos familiares entre padres e hijos, alejando de esta manera los conceptos de responsabilidad familiar y los lazos familiares, la muerte para las personas occidentales es más como un tema de sí mismo. Este tipo de pensamiento que presta más atención al procedimiento hace que la gente le diera más importancias a disfrutar la vida actual, y no arrepentirse por algo que no haya disfrutado durante su vida. El racionalismo y la tradición occidental pone mucho énfasis al valor de la vida, presta mucha atención en la calidad de vida. Desde la famosa frase de Sócrates, “una vida inexplorada no vale la pena vivirla”, este tipo de pensamientos siempre ha ocupado un lugar importante en la cultura española. Por otro lado, desde el siglo XV, debido a las influencias de la cultura humanitaria y las influencias producidas a la sociedad por los avances científicos, los servicios de funerarios y los cuidados previos a la muerte se han puesto más humanitarios, por eso las actitudes comunes que le genera a uno cuando se aproxima su muerte, tales como el dolor que siente al saber que va a perder todo, las responsabilidades pendientes y el temor hacia lo desconocido, entre otros, en el pensamiento occidental y su forma de interpretación han podido resolverse y aliviarse considerablemente.

En conclusión, la cultura occidental no solamente posee las creencias de la cultura cristiana sino también lo racional de la cultura de la antigua Grecia, formando de esta manera un pensamiento integral que une la parte religiosa con la parte racional, no importa si las personas fueran más racionales o que tengan más fe en la religión, todo ayuda a encontrar una solución para vencer el miedo hacia la muerte. Justamente esto les otorgó a las personas occidentales que puedan afrontar la muerte de forma más directa y que tuvieran una actitud más relajada ante la muerte.

4.3 Análisis comparativo entre la cultura sobre la muerte en China y en España

En la larga historia de búsqueda de solución para los problemas de la muerte, cuando se discute sobre las ventajas y desventajas sobre la tradición de las culturas orientales y occidentales ante el tema de la muerte, nunca hubo, ni tampoco habrá una única opinión al respecto. En la tendencia de globalización y asimilación cultural, más que nunca debería investigar sobre la base de conocimiento y el contexto cultural, mantener el equilibrio entre la teoría común y la diversidad sobre la muerte, prestar atención a las inspiraciones valorables que este puede generar para el desarrollo médico y el desarrollo social.

a) El sentimiento humanitario en el proceso de la muerte

A comparación de las culturas occidentales en que en la antigüedad incentivaba a la gente a punto de morir que se suicidara y en la cultura española en donde muestra una conciencia propia más independiente y un concepto más débil sobre los lazos familiares entre padres e hijos, la cultura tradicional de China sobre el tema de la muerte contiene la teoría sobre lo sagrado que es la vida y le pone mucha importancia al concepto de agradecimiento a los padres por su crianza que hace que es casi obligatorio cuando los padres están a punto de fallecer, los hijos deben estar a su lado para acompañarlos en su última trayectoria de esta vida, este hecho debilita los sentimientos de soledad, miedo y tristeza si una persona tuviera que afrontar la muerte por sí sola, obtener el cuidado de los familiares y amigos y así pasar los últimos momentos en esta vida y morir en paz es una necesidad como un ser humano. Desde

el punto de vista humanitario, esto hace que la gente a punto de morir sienta calidez en su corazón y, no obstante, desde otro punto de vista, hace que la conversación con los familiares sobre la donación de órganos sea mucho más difícil.

b) El concepto de conciencia grupal y conciencia personal

En China el concepto de la conciencia grupal predomina en la sociedad, en la cultura tradicional, existe la idea de agradecer a los padres por su crianza, y en estas condiciones nadie desearía donar órganos de sus familiares. O más bien a pesar de que el paciente haya dicho explícitamente que están dispuestos a donar sus órganos, sus familiares también lo negarían. Al contrario, en España se presta más atención a la conciencia personal, el cuerpo de uno es de uno, si durante su vida, el paciente tiene intenciones y deseos de donar sus órganos, a pesar de que sus familiares estén en contra, se respetará la decisión de uno y se donará su órgano.

c) Unificación de la cantidad y calidad de vida

En la bioética, la cultura de la muerte en China es protegido por una fuerza moral y ética sin razón, solamente enfatiza alargar la vida y omite totalmente la calidad de vida, y como consecuencia de eso, se omite totalmente la necesidad de uno que está a punto de morir, alarga su vida sin ningún sentido, no solo es un desgaste de recursos médicos que son limitados sino también incrementa el dolor del paciente. A diferencia de la cultura sobre la muerte de China, dentro de la cultura española, el valor sobre la vida y la muerte es relativamente la búsqueda de un equilibrio entre la calidad de vida y la cantidad de vida que realmente vale la pena aprender de ella.

d) La actitud positiva de la muerte en las religiones

Hubo prácticas médicas que han demostrado que la religión en cierto sentido puede mejorar el pensamiento de uno para que sea más positivo, proporcionándole un mecanismo más efectivo para reducir su temor hacia la muerte, y que pueda aceptar la realidad sobre la muerte de una forma más tranquila y simple. Es cierto que las creencias religiosas de los españoles poseen un significado positivo al momento de tomar la decisión por la donación de órganos. Sin embargo, debido a que la mayoría de los chinos no son practicantes de alguna religión, hoy en día, realmente está faltando esa promoción positiva de donación de órganos proveniente de la religión, por eso, para aquellas personas religiosas en China y aquellas personas religiosas que padecen de cáncer y que se encuentra en la última etapa de su vida, nuestro país debería transmitirles mensajes religiosos positivos relacionados a la cultura de la muerte, específicamente desde un nivel operativo.

e) Educación sobre la muerte

Según las prácticas nacionales e internacionales, se ha demostrado que la educación sobre la muerte no solo cambia la actitud de las personas ante la muerte y evita que la gente se cometa suicidio, sino también ha tenido un papel importante en el incremento de la calidad de vida y obtener una mejor calidad de supervivencia. La educación sobre la muerte en China debería ser igual que en España, debería realizarlo en toda la sociedad y no solamente por cumplir con las culturas tradicionales y tratar de evitar la mención sobre este tema.

Capítulo V Conclusión

El objetivo principal de este trabajo es comparar las diferencias de los sistemas de donación de órganos entre China y España e investigar las razones de la baja tasa de donación de órganos de los chinos que viven en España. Por una parte, debido a que la donación de órganos puede dar otra vida a los pacientes que sufren la disfunción orgánica, pienso que este tema tiene un sentido de suma relevancia. Por otra parte, España goza de una fama mundial por la donación y el trasplante de órganos y mientras tanto, China se convirtió en el segundo país más grande del trasplante de órganos del mundo en 2017. Por lo tanto, estoy muy interesada en este tema. Aparte de lo anterior, durante el proceso de consulta de materiales, me pareció muy difícil encontrar los materiales en español para realizar el análisis comparativo de la donación y el trasplante de órganos de China y España. En 2015, la Cruz Roja de Jiangsu publicó el "Estudio comparativo sobre las prácticas de donación de órganos de los cadáveres de China y España"^[35], en el cual se han presentado brevemente las diferencias que hay entre los dos países. Con respecto al estudio de la baja tasa de donación de órganos de inmigrantes chinos en España, en el evento "Donación Sin Fronteras"^[36] organizado por la ONT en 2007, Yaping Cheng analizó de forma detallada y resumió las razones que conducen a la baja tasa de donación de órganos de inmigrantes chinos en España desde una perspectiva cultural, también realizó el análisis de este fenómeno por parte de los coordinadores de donación de órganos. En general, actualmente no hay suficientes materiales sobre los dos aspectos anteriores. Por las tres razones anteriores, he elegido este tema como mi trabajo de fin de máster. En la parte del análisis comparativo entre los dos países, se ha explicado principalmente las diferencias del sistema médico, las políticas legales, la evolución, la actitud de los ciudadanos y las diferentes perspectivas culturales de los dos países.

(I)Comparación de la situación actual de la donación y trasplante de órganos

En esta parte, se trata de la comparación de la situación actual de la donación y trasplante de órganos y la presentación de la historia del desarrollo, así como el sistema legal existente de los dos países. Mientras, se utilizan unos gráficos para analizar las cifras específicas relacionadas con la donación y el trasplante de órganos en China y España. De acuerdo con los datos, el desarrollo de la donación y el trasplante de órganos en España cuenta con una larga historia, y la tasa de donación de órganos ocupa el primer lugar en el mundo durante 26 años consecutivos. En cuanto a China, aunque el desarrollo comenzó en 2010, en los últimos años, la donación y el trasplante de órganos han desarrollado muy rápido, es decir, China tiene un gran futuro en este campo.

(II)Diferencias en los sistemas médicos entre China y España

En el proceso de la donación y el trasplante, la organización principal de España es ONT, la cual dispone de tres niveles: nacional, regional autónomo y centro hospitalario. Aunque cada nivel tiene diferentes responsabilidades en el proceso de obtención de los órganos, trabajan de manera conjunta en todo el proceso. Además, los coordinadores de donantes desempeñan un papel importante en la detección de posibles donantes, coordinando y apoyando la obtención, la asignación y el trasplante de órganos. A diferencia de España, a pesar de que hay muchas organizaciones involucradas en el proceso de la donación y el trasplante de órganos, las cuales desempeñan diferentes funciones y se colaboran entre sí, las organizaciones principales que se encargan de donación y trasplante de órganos en China son la Cruz Roja y el Ministerio de Salud. Además, la división de responsabilidades también es muy clara, por ejemplo, el Centro

de Gestión de Donación de Órganos sólo se encarga de la promoción de la donación de órganos, y el departamento profesional (OPO) es el responsable de la obtención y la asignación de órganos, incluso la institución del trasplante tiene seis departamentos de acuerdo con el tipo del órgano y cada departamento tiene sus propias responsabilidades.

En cuanto al equipo de coordinadores de donación, en China, dicho equipo está compuesto por el personal del hospital y el personal de la Cruz Roja. La división del trabajo entre el personal de las dos organizaciones no es muy clara ni precisa. Sin embargo, en España, el equipo de coordinadores está formado por el personal de tiempo completo o parcial del hospital.

Con respecto al equipo médico, aunque la población de China es 30 veces mayor que la de España, actualmente sólo cuenta con 173 hospitales que realizan el trasplante de órganos (hasta marzo de 2018) y mientras que en España hay más de 140 centros hospitalarios que están colaborando en la donación y el trasplante de órganos, Por lo tanto a China aún le faltan muchos médicos profesionales, hospitales y coordinadores. Si miramos el equipo médico de España, básicamente puede satisfacer las necesidades de los ciudadanos.

En cuanto al costo de la donación y el trasplante de órganos, tanto España como China no brindan la compensación financiera a los donantes. Sin embargo, en China, para las familias de donantes que afrontan los problemas económicos, el gobierno chino permitirá la exención de los gastos del funeral y proporcionará la asistencia humanitaria a los donantes. En términos del costo del trasplante, en China, la familia del receptor tiene que abonar todos los gastos, y para colmo, no existe una regulación específica que estipula el costo del trasplante de cada órgano. En cambio, en España existe un sistema médico relativamente completo y la regulación del costo del trasplante es relativamente transparente.

(III) Análisis comparativo de las políticas legales sobre la donación y el trasplante de órganos

Los dispuestos legales sobre donación y trasplante de órganos también tienen un impacto significativo en la donación de órganos. En las políticas de China y España se pueden encontrar las siguientes similitudes:

- Estipulaciones de la asignación de órganos, tanto China como España tienen disposiciones legales pertinentes a la asignación de órganos, garantizando los principios de igualdad y equidad.
- En las leyes sobre donación y trasplante de órganos, tanto China como España estipulan que los donantes no van a recibir la compensación financiera.

También se pueden encontrar las diferencias:

- El criterio de juzgamiento del fallecimiento, España considera la muerte cerebral como señal de la muerte y en las leyes pertinentes se han estipulado los rangos de los parámetros de varias herramientas médicas para el diagnóstico. Teóricamente, China también toma la muerte cerebral como el criterio, pero no existen políticas legales relevantes.
- El sistema de donación, para los órganos de los cadáveres legales, la ley española adopta el principio de “presunción del consentimiento”. Es decir, para los ciudadanos que no manifiestan explícitamente su contra a donar órganos antes de la muerte, se puede presumir que tiene la voluntad de donar. Sin embargo, los ciudadanos también tienen el derecho de rechazar la donación con tal de que

tomen la iniciativa de inscribirse en las organizaciones pertinentes, es decir, tienen el derecho de "optar por no participar". Aunque adopte el principio de "presunción del consentimiento", antes de realizar la obtención de órganos, los hospitales tienen que pedir el consentimiento informado a la familia. A diferencia de España, China adopta el principio de "consentimiento informado", independientemente de que el fallecido haya manifestado su voluntad de donar sus órganos o no, sus familiares pueden tomar la decisión por su parte, lo cual también se conoce como el principio de "optar por entrar". No obstante, al igual que en España, la tenencia del consentimiento informado firmado por la familia es un requisito indispensable para la extracción de órganos

(IV) Introducción del proceso de la donación y el trasplante de órganos

En China, el proceso de donación y trasplante de órganos tiene ocho etapas: inscripción, evaluación preliminar, confirmación de la inscripción, obtención y preservación de órganos, asignación, tratamiento del cadáver, recuerdo y conmemoración y asistencia humanitaria. Mientras que en España, solo hay siete etapas: detección y evaluación de posibles donantes: preservación de órganos, diagnóstico de muerte cerebral, consentimiento familiar, factores locales y organizaciones, obtención y trasplante de órganos.

(V) Comparación de los materiales y la publicación de la donación y el trasplante de órganos.

En términos de la promoción y el fomento de la donación y el trasplante, por un lado, ambos países tienen una gran cantidad de materiales de promoción como videos y los casos en los que las celebridades han donado órganos. Por otro lado, ambos países celebran el Día Nacional de Donación de Órganos. En España, hay muchos eventos de promoción nacional que tienen una gran repercusión en los ciudadanos, además, debido a que España tiene una larga historia del desarrollo de la donación y el trasplante de órganos, posee datos profesionales completos e integrales. Sin embargo, los eventos de promoción de China no han desarrollado hasta el año 2016, además, no hay muchos materiales profesionales relevantes, por consiguiente, China todavía necesita reforzarse más en la promoción y el fomento.

(VI) Malentendidos de la donación y el trasplante de órganos y la introducción de otros conocimientos importantes

Antes de comenzar el análisis, llevo a cabo una encuesta a 47 inmigrantes chinos en España, investigando sus conocimientos sobre la donación y el trasplante de órganos y sus actitudes hacia la donación, así como la información que desean saber. Aparte de la comparación del sistema de donación y trasplante entre China y España, también he presentado los derechos relevantes de los inmigrantes chinos en España por medio de preguntas y respuestas. En caso de que los inmigrantes tengan su residencia legal en España durante más de dos años, tienen los mismos derechos que los españoles para ingresar en la lista de espera para el trasplante de órganos. Igualmente, cualquier persona puede registrarse para expresar el deseo de donación de órganos en muchos países.

(VII) Análisis comparativo de las culturas de dos países.

Finalmente, se hace un análisis desde la perspectiva cultural de los dos países. En primer lugar, se centra en las actitudes que tienen los chinos hacia la muerte, las creencias religiosas, la cultura familiar y la cultura de fantasmas y dioses. En segundo lugar, se presentan brevemente las actitudes hacia la muerte y las creencias religiosas de los españoles. Al final, se resumen las diferencias de ambos países desde las perspectivas culturales. Las diferencias culturales ante la donación de órganos entre los dos países son las que se citan a continuación. En primer

lugar, en China el tema de la muerte todavía es tan sensible actualmente que a nadie le gusta hablar de ello, algo que no ocurre en España. El fuerte rechazo y la prohibición sobre el tema de la muerte hace que llevar a cabo la donación de órganos sea muy difícil. En segundo lugar, está la influencia de la cultura tradicional de China que se observa principalmente en que el amor hacia la familia normalmente hace que se niegue la donación de órganos del recién fallecido. La familia cree que mantener el cuerpo de su familiar en su totalidad es respetar al fallecido y que además es una muestra de amor de las personas que viven hacia la persona que ha muerto. En tercer lugar, algunos chinos creen que existe otro mundo después de la muerte y que cada persona después de morir vivirá en él como un espíritu, algo que es menos frecuente en España. Por este motivo, ellos sienten que es mejor mantener la integridad del cuerpo. En cuarto lugar está el tema religioso. El 73,56% de los chinos no tiene creencia religiosa y casi todas religiones aceptan la donación de órganos. Sin embargo los budistas tienen un punto de vista diferente mostrando una actitud negativa frente la donación de órganos. Esto es debido a factores culturales que dificultan a los chinos donar sus órganos después de la muerte. Por otro lado, los españoles ante el tema de la muerte son más racionales, más abiertos y perciben el tema de manera más directa. Además, lo más importante para los españoles es disfrutar de la vida actual, teniendo una actitud más relajada ante la muerte. Desde el punto de vista de la cultura, los españoles son más propensos a aceptar la donación de órganos que los chinos.

Nota :

1. https://elpais.com/politica/2018/01/11/actualidad/1515670311_907019.html
(Fecha de acceso: El 8 de octubre de 2018)
2. <http://news.sciencenet.cn/htmlnews/2010/11/240173-1.shtml> (Fecha de acceso: El 14 de Abril de 2019)
(Fecha de acceso: El 6 de marzo de 2019)
3. https://es.wikipedia.org/wiki/Inmigraci%C3%B3n_en_Espa%C3%B1a (Fecha de acceso: El 12 de octubre de 2018)
4. <https://microsite.20minutos.es/china-datos-chinos-espana-empresas/> (Fecha de acceso: El 20 de octubre de 2018)
5. <https://wenku.baidu.com/view/6200e3c36394dd88d0d233d4b14e852458fb39aa?pcf=2&re=view>
(Fecha de acceso: El 13 de abril de 2019) 5
6. <https://www.redaccionmedica.com/noticia/los-inmigrantes-igualan-a-los-espanoles-en-donacion-de-organos--85854> (Fecha de acceso: El 14 de abril de 2019)
7. <https://www.20minutos.es/noticia/1513086/0/inmigrantes/donan-organos/espana/>
(Fecha de acceso: El 20 de octubre de 2018)
8. (<https://well.blogs.nytimes.com/2012/02/16/in-israel-a-new-approach-to-organ-donation/>) (Fecha de acceso: El 14 de abril de 2019)
9. http://m.ce.cn/bwzg/201801/31/t20180131_27994359.shtml
(Fecha de acceso: El 6 de marzo de 2019)
10. <http://www.ont.es/prensa/Hemeroteca/ABC%20Espa%C3%B1a%20supera%20los%205000Tx%20%20en%202017%20%20hito%20historico%20mundial.pdf> (Fecha de acceso: El 18 de abril de 2019)
11. Datos de trasplantes de órganos de 2016 (Fecha de acceso: El 2 de abril de 2019)
12. <http://www.ont.es/Documents/Datos20172018ENE11.pdf> (Fecha de acceso: El 18 de abril de 2019)
13. <http://www.organtranspl.com/Public/Uploads/Wall/2019-01-15/20190115101525.pdf> (Fecha de acceso: El 15 de abril de 2019)
14. <http://www.ont.es/infesp/Memorias/Resumen%20de%20actividad%20de%20donaci%C3%B3n%20y%20trasplante%20de%20%C3%B3rganos%20s%C3%B3lidos%202017.pdf> (Fecha de acceso: El 22 de abril de 2019)
15. <http://qgyz.tjh.com.cn/qiguan/wenjian/%E5%85%A8%E5%9B%BD%E4%BA%BA%E4%BD%93%E5%99%A8%E5%AE%98%E6%8D%90%E7%8C%AE%E6%95%B0%E6%8D%AE%E7%BB%9F%E8%AE%A1.pdf> (Fecha de acceso: El 23 de abril de 2019)
16. (<http://www.ont.es/infesp/Memorias/Resumen%20de%20actividad%20de%20donaci%C3%B3n%20y%20trasplante%20de%20%C3%B3rganos%20s%C3%B3lidos%202017.pdf>) (Fecha de acceso: El 21 de abril de 2019)
17. <http://qgyz.tjh.com.cn/qiguan/wenjian/%E5%85%A8%E5%9B%BD%E4%BA%BA%E4%BD%93%E5%99%A8%E5%AE%98%E6%8D%90%E7%8C%AE%E6%95%B0%E6%8D%AE%E7%BB%9F%E8%AE%A1.pdf> (Fecha de acceso: El 25 de abril de 2019) 17
18. <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2000-79>

- (Fecha de acceso: El 2 de marzo de 2019)
19. <https://slidesplayer.com/slide/11328519/61/images/,número 90> (Fecha de acceso: El 5 de marzo de 2019)
20. <http://www.shenyounet.com/?action-viewnews-itemid-5318>
- (Fecha de acceso: El 5 de marzo de 2019)
21. <https://www.revistanefrologia.com/es-presentacion-organizacion-nacional-trasplantes-articulo-X0211699503029295> (Fecha de acceso: El 18 de marzo de 2019)
22. <https://www.youtube.com/watch?v=6xU3KNBjVGI>
- (Fecha de acceso: El 20 de marzo de 2019)
23. <https://www.abc.es/sociedad/20140904/abci-precio-trasplantes-espana-201409031417.html> (Fecha de acceso: El 20 de marzo de 2019)
24. <http://www.ont.es/publicaciones/documents/modeloespanol.pdf> (Página 122)
25. http://donacion.organos.ua.es/submenu5/sistema_preservacion.asp (Fecha de acceso: El 5 de marzo de 2019)
26. <http://www.coordinaciontrasplantes.org/index.php/bloque-09/capitulo-14> (Fecha de acceso: El 5 de marzo de 2019)
27. http://donacion.organos.ua.es/submenu2_2/modelo_alicante.asp (Fecha de acceso: El 8 de marzo de 2019)
28. <https://www.codac.org.cn/WZHSZstoreAttachment/2/20170106175526403/20170106175526407.doc> (Fecha de acceso: El 12 de marzo de 2019)
29. <https://www.elcorreo.com/sociedad/espana-exigira-extranjeros-20180629235836-nt.html>
- (Fecha de acceso: El 16 de abril de 2019)
30. <https://wenku.baidu.com/view/2de09b67763231126edb1198.html> (Fecha de acceso: El 20 de mayo de 2019)
31. <https://zh.wikipedia.org/zh/%E4%B8%AD%E5%9B%BD%E5%AE%97%E6%95%99>
- (Fecha de acceso: El 18 de abril de 2019)
32. http://donacion.organos.ua.es/submenu3/inf_sanitaria/religiones/catolicismo.asp (Fecha de acceso: El 22 de mayo de 2019)
33. http://donacion.organos.ua.es/submenu3/inf_sanitaria/religiones/protestantismo.asp (Fecha de acceso: El 22 de mayo de 2019)
34. http://donacion.organos.ua.es/submenu3/inf_sanitaria/religiones/los-ortodoxos.asp (Fecha de acceso: El 22 de mayo de 2019)
35. http://www.jsredcross.org.cn/art/2015/7/17/art_1288_22804.html (Fecha de acceso: El 10 de marzo de 2019)
36. http://www.airetxp.org/mm/file/RESUMEN_DSJ_DR_MARIA_VALENTIN%5B1%5D.pdf (Fecha de acceso: El 07 de marzo de 2018: Página 24)

Referencias Bibliográficas

Aida Valls and Antonio Moreno (2003) ,Assisting the Spanish Organ Transplant Coordination Process with Multi-Agent Systems.

ABC, (2018) revista, España supera los 5.000 trasplantes 2017 un hito histórico mundial.

Disponible en

<<http://www.ont.es/prensa/Hemeroteca/ABC%20Espa%C3%B1a%20supera%20los%205000Tx%20en%202017%20hito%20historico%20mundial.pdf>>. (Fecha de acceso: El 8 de marzo de 2018)

A. Aldea, B. López, A. Moreno, D. Riaño, A. Valls , Sistema mustiamente de soporte a la coordinación de trasplantes.

Beatriz Mahillo Durán, (2016) ,Modelo organizativo y fuentes de información en donación y trasplantes de órganos.

Carmen de Pablos Heredero y David López Berzo, (2012) ,Tesis,EL SISTEMA ESPAÑOL DE TRASPLANTES: UN SISTEMA DE EXCELENCIA.

Comunidad de Madrid,(2018),Hazte donante.Está en tu mano<http://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/asis/triptico_web_2018.pdf> (Fecha de acceso: El 22 de abril de 2019)

Dr. Francisco Caballero Dr. Rafael Matesanz, (2005), Manual de Donación y Trasplante de Órganos Humanos. Disponible en <<http://www.coordinaciontrasplantes.org/>> (Fecha de acceso: El 16 de abril de 2019)

Donación y trasplantes de órganos: el 'modelo español'(2013),Disponible en <<https://www.diariofemenino.com/salud/calidad-de-vida/articulos/donacion-trasplantes-organos-modelo-espanol/>> (Fecha de acceso: El 6 de abril de 2019)

“Donación de órganos” Disponible en <<https://medlineplus.gov/spanish/organdonation.html>> (Fecha de acceso: El 6 de abril de 2019)

Donante vivo y muerto: requisitos para la donación de órganos, Disponible en <<https://www.saludemia.com/trasplantes/donacion-de-organos-requisitos-donante-vivo-muerto>> (Fecha de acceso: El 6 de marzo de 2019)

“Día de donante” (2012), Disponible en <https://elpais.com/elpais/2012/06/05/opinion/1338916425_683131.html> (Fecha de acceso: El 6 de marzo de 2019)

Eres perfecto para otros, Disponible en <<http://www.eresperfectoparaotros.com/>> (Fecha de acceso: El 7 de abril de 2019)

Instituto nacional de estadística, (2017), Notas de prensa, “cifras de población a 1 de julio de 2017” Disponible en <https://www.ine.es/prensa/cp_j2017_p.pdf> (Fecha de acceso: El 14 de abril de 2019)

J. Rico, B. Miranda, J. F. Cañón, N. Cuende, M^a T. Naya, G. Garrido, E. Fernández, C. Cobo, A. García, M^a. J. López, C. Martín, S. Ramón, E. Sagredo, M^a A. Sánchez, C. Segovia y M. Serrano, Organización Nacional de Trasplantes. Madrid. (2003), Revista, “Presentación de la Organización Nacional de Trasplantes” (Fecha de acceso: El 29 de marzo de 2019)

ONT, (2007) revista, Donación sin fronteras, Disponible en <http://www.ont.es/informacion/Documents/Donaci%C3%B3n%20sin%20Fronteras/c_chino.pdf> (Fecha de acceso: El 10 de abril de 2019)

ONT (2017), Memoria de donación, Disponible en <<http://www.ont.es/infesp/Memorias/Memoria%20Donaci%C3%B3n%202017.pdf>> (Fecha de acceso: El 6 de febrero de 2019)

ONT (2017) ,DOSSIER PRENSA datos trasplantes de 2016.

Organización Nacional de Trasplantes (2017), Revista, Resumen de actividad de donación y trasplante de órganos sólidos. España 2017. disponible en

<<http://www.ont.es/infesp/Memorias/Resumen%20de%20actividad%20de%20donaci%C3%B3n%20y%20trasplante%20de%20%C3%B3rganos%20s%C3%B3lidos%202017.pdf>>
(Fecha de acceso: El 6 de febrero de 2019)

BBC Mundo, Por qué España es líder mundial de trasplantes .Disponible en
<http://www.bbc.com/mundo/noticias/2015/05/150505_salud_espana_trasplantes_lb>
> (Fecha de acceso: El 6 de abril de 2018)

Ley 426/1979, (1979) , sobre Extracción y trasplante de órganos. Disponible en
<<https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-1979-26445>> (Fecha de acceso: El 6 de abril de 2018)

Ley2070/1999, (1999),por el que se regulan las actividades de obtención y utilización clínica de órganos humanos y la coordinación territorial en materia de donación y trasplante de órganos y tejidos. Disponible en <<https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2000-79>>
(Fecha de acceso: El 6 de abril de 2018)

Real Decreto 1723/2012, de 28 de diciembre, por el que se regulan las actividades de obtención, utilización clínica y coordinación territorial de los órganos humanos destinados al trasplante y se establecen requisitos de calidad y seguridad. Disponible en
<<https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2012-15715>> (Fecha de acceso: El 6 de abril de 2018)

Real Decreto-Ley 9/2014, de 4 de julio, por el que se establecen las normas de calidad y seguridad para la donación, la obtención, la evaluación, el procesamiento, la preservación, el almacenamiento y la distribución de células y tejidos humanos y se aprueban las normas de coordinación y funcionamiento para su uso en humanos. Disponible en <<https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2014-7065>> (Fecha de acceso: El 12 de abril de 2019)

Rafael Matesanz, (2008) , libro `` El modelo español de Coordinación y Trasplantes 2.a Edición Editor `` P. 22-26,127,174-175.Disponible en
<<http://www.ont.es/publicaciones/documents/modeloespanol.pdf>> (Fecha de acceso: El 1 de marzo de 2018)

M.^a Carmen Moreno Arroyo y Joan M.^a Estrada Masllorens, (2009), la donación de órganos competencias del profesional.

刘勇, (2015),杂志, 探索建立中国器官捐献体系.

余浩杰，胡文魁，（2012），论文，我国器官捐献的困境及对策.Disponible en<<http://www.cnki.com.cn/Article/CJFDTTotal-YXSH201210023.htm>>（Fecha de acceso: El 6 de octubre de 2018）

杨颖，黄海，邱鸿钟，（2014），论文，中国传统文化和观念对器官捐献意愿的影响分析.Disponible en<<http://www.crter.org/CN/article/openArticlePDF.jsp?id=7025>>（Fecha de acceso: El 6 de octubre de 2018）

新华社，（2015），“求解器官短缺难题西班牙有什么高招儿？”Disponible en<http://tpm-dti.com/wp-content/uploads/2017/07/Solve-shortage-of-organs-chinese-version-Shanghai-05_2017.pdf>（Fecha de acceso: El 25 de abril de 2019）

张玮晔，（2015），实用器官移植电子杂志，“西班牙器官捐献组织架构与法律管窥”Disponible en<<http://syqgyz.pmph.com/syzjlt/201507/P020150717407073549912.pdf>>（Fecha de acceso: El 26 de abril de 2019）

黄洁夫谈器官移植， Disponible en <<http://topics.caixin.com/organtransplant/>>（Fecha de acceso: El 9 de marzo de 2018）

2020年我国将成世界第一器官移植大国 "中国模式"受关注.Disponible en<http://news.southcn.com/china/content/2017-12/17/content_179669528.html>（Fecha de acceso: El 7 de marzo de 2018）

AGRADECIMIENTO

El presente trabajo de tesis primeramente me gustaría agradecerle a la universidad de Alcalá por darme la oportunidad de estudiar y ser una profesional.

Igualmente, a mis tutoras de tesis, Dra. Carmen pena Díaz y Cheng yaping, sin cuyas inestimables ayudas y valiosos comentarios, no habría sido terminado este trabajo. Durante el proceso del trabajo, ellas me ayudan a elaborar la estructura del trabajo y me dan unos materiales e ideas relevantes.

De igual manera agradecer a mi familia, porque ellos me dan el apoyo financiero y la espiritual. Para ello, tengo la oportunidad de estudiar conocimiento en esta universidad. Vivir y estudiar en España es difícil y significativo durante este año, y en especial a mi hermana mayor por sus consejos, y más que todo por su amistad.

Y por último a los amigos, Cao yumeng, Wu pingkai, quienes son como unos padres para mí, los cuales me han motivado durante mi formación profesional.

Son muchas las personas que han formado parte de mi vida profesional a las que me encantaría agradecerles su amistad, consejos, apoyo, ánimo y compañía en los momentos más difíciles de mi vida. Algunas están aquí conmigo y otras en mis recuerdos y en mi corazón, sin importar en donde estén quiero darles las gracias por formar parte de mí, por todo lo que me han brindado y por todas sus bendiciones.

Para ellos: Muchas gracias.

Anexo 1 Encuesta destinada a estudiar el conocimiento de los chinos que viven en España acerca de la donación y el trasplante de órganos en España en español

Encuesta destinada a estudiar el conocimiento de los chinos que viven en España acerca de la donación y el trasplante de órganos en España

Hola, soy estudiante en la Universidad de Alcalá. Estoy realizando una encuesta para estudiar el conocimiento de los chinos que viven en España en materia del trasplante de órganos de España. Su información será tratada con la más estricta confidencialidad, ¡Agradezco su apoyo y ayuda!

01 ¿Cuál es su profesión? *

- Estudiante
- Profesor
- Personal medico
- Freelancer
- Otros

02 ¿Cuánto tiempo usted lleva viviendo en España? *

- Menos de un año
- Uno -tres años
- Tres – cinco años
- Más de cinco años

03 ¿Cuál es su edad? *

- Menor a 18 años
- 18-30 años
- 31-50 años
- Mayor a 50 años

04 Actualmente, cada país tiene diferentes políticas acerca de la donación de órganos ¿cuál de las siguientes usted apoyará?*

- China: Las personas fallecidas pueden optar voluntariamente por la donación de órganos antes de su muerte, en el caso de que no lo han indicado, los parientes directos tienen el derecho de decidir si donarán los órganos del fallecido.

- España: Si las personas fallecidas no hayan manifestado si donarán los órganos antes de su muerte, se interpretará como consentimiento.
- Israel: Si hay dos pacientes que necesitan el mismo trasplante de órgano, la prioridad de trasplante se otorgará a la parte que haya firmado la Tarjeta de Donador Voluntario o a su familiar que haya realizado una donación de órganos.
- Otros

05 ¿Usted está a favor o en contra de la donación y trasplante de órganos? *

- A favor
- En contra
- No me importa

06 ¿Por qué usted está a favor de la donación de órganos? * Múltiples opciones

- Dar la vida a los demás y prolongar su propia vida
- Apoyar la ética social y la cultura del bienestar público
- Se encarna el valor de la vida
- Otros

07 ¿Por qué usted está en contra de la donación de órganos? * Múltiples opciones

- El cuerpo es dado por los padres, cuando uno muere, el cuerpo tiene que ser íntegro
- No hay una ley explícita, por eso el uso del trasplante de órganos no está transparente, dudo que los órganos donados puedan usarse de manera efectiva.
- El hospital es el mayor beneficiario. Si lo dona, el médico no salvará activamente a los pacientes y sacará los órganos directamente.
- Los familiares no estarán de acuerdo
- Los procedimientos de la donación son bastante complicados
- Otros

08 ¿Usted conoce la donación y el trasplante de órganos de España? *

- Conozco
- No conozco
- Conozco poco
- Nunca he oído hablar de eso

09 ¿Qué idioma usa usted para consultar la información relacionada con la donación y el trasplante de órganos de España?*

- Español
- Chino
- Inglés
- Otros idiomas

10 ¿Usted está interesado/a en el conocimiento sobre la donación y el trasplante de órganos?

*

- Estoy interesado/a
- No estoy interesado/a
- Otros

11 Si usted intenta consultar el conocimiento sobre la donación y el trasplante de órganos en España ¿cuál cree que es la mayor dificultad para usted? *Múltiples opciones

- El idioma
- La complejidad de las leyes y procedimientos para la donación de órganos, es un desperdicio del tiempo.
- Falta de canales de consulta
- Otros

12 ¿Qué es lo que más quiere saber usted sobre la donación y el trasplante de órganos en España? * Múltiples opciones

- Condiciones de donación y trasplante de órganos
- Procedimientos de donación y trasplante de órganos
- Leyes sobre la donación y trasplante de órganos
- Ventajas de donación y trasplante de órganos
- Otros

Anexo 2 Encuesta destinada a estudiar el conocimiento de los chinos que viven en España acerca de la donación y el trasplante de órganos en España en chino

关于在西班牙的中国人对西班牙器官捐献与移植的了解

您好，我是阿尔卡拉大学的学生。为研究在西中国人对西班牙器官移植与捐献方面的了解，我展开了此项调查。我承诺会对您的信息进行严格保密，非常感谢您的支持和帮助！

01 您的职业是？ *

- 学生
- 教师
- 医学工作者
- 自由职业者
- 其他

02 您在西班牙生活时间为？ *

- 一年以下
- 一年到三年
- 三年到五年
- 五年以上

03 您的年龄为？ *

- 18 岁以下
- 18 岁至 30 岁
- 31 岁至 50 岁
- 50 岁以上

04 目前各国对器官捐献有不同的做法，你更赞成哪一种？ *

- 中国：死者生前自愿表示在死亡后将捐献器官，或生前未表示是否捐献器官，由其直系亲属可决定是否捐献死者器官。
- 西班牙：若死者生前没有标明是否捐献器官，每名逝者都被默认同意器官捐献
- 以色列：如有两名在同一项器官移植上有相同医疗需求的病人，移植优先权会给予签署了捐赠者志愿卡或其家属曾做出过器官捐赠的一方。
- 其他

05 您对器官捐献与移植的态度是怎样的？ *

- 支持
- 不支持

无所谓

06 您支持器官捐献的原因是？ *多选

- 赋予他人生存的条件，同时延续了自己的生命
- 支持社会道德，以及公益文化事业
- 体现了自己的生命价值
- 其他

07 您不支持器官捐献的原因是？ *多选

- 受“身体发肤，受之父母”“生要全肤。死要厚葬”遗体神圣不可侵犯的传统观念的影响
- 缺乏相关的法规，器官移植的相应途径不明确，担心捐献出的器官不能被有效利用
- 医院是最大获益方，担心自己捐了以后，医生会不积极救人，直接取器官
- 担心家人不同意
- 捐献程序复杂
- 其他

08 您在西班牙对关于器官移植与捐献的知识是否了解？ *

- 了解
- 不了解
- 了解一点
- 没听说过

09 如果您对西班牙器官移植与捐献了解过，了解中使用的语言是？ *

- 西班牙语
- 汉语
- 英语
- 其他

10 您对西班牙关于器官捐献的相关知识是否感兴趣？ *

- 感兴趣
- 不感兴趣
- 其他

11 如果您试图了解西班牙关于器官捐献与移植的相关内容，您认为最大的困难是？ *多选

- 语言问题造成理解上的障碍
- 器官捐献的法律和程序等太复杂，浪费时间
- 不知道了解的途径

其他

12 关于西班牙器官捐献与移植，您最想了解的内容是？*多选

西班牙器官捐献与移植的条件

西班牙器官捐献与移植的流程

西班牙器官捐献与移植的法律

器官捐献后的好处

其他

Anexo 3 Ley 30/1979, de 27 de octubre, sobre extracción y trasplante de órganos.

TEXTO

Artículo primero.

La cesión, extracción, conservación, intercambio y trasplante de órganos humanos, para ser utilizados con fines terapéuticos, sólo podrán realizarse con arreglo a lo establecido por la presente Ley y por las disposiciones que se dicten para su desarrollo.

Artículo segundo.

No se podrá percibir compensación alguna por la donación de órganos. Se arbitrarán los medios para que la realización de estos procedimientos no sea en ningún caso gravosa para el donante vivo ni para la familia del fallecido. En ningún caso existirá compensación económica alguna para el donante, ni se exigirá al receptor precio alguno por el órgano trasplantado.

Artículo tercero.

El Ministerio de Sanidad y Seguridad Social autorizará expresamente los Centros sanitarios en que pueda efectuarse la extracción de órganos humanos. Dicha autorización determinará a quien corresponde dar la conformidad para cada intervención.

Artículo cuarto.

La obtención de órganos procedentes de un donante vivo, para su ulterior injerto o implantación en otra persona, podrá realizarse si se cumplen los siguientes requisitos.

a) Que el donante sea mayor de edad.

b) Que el donante goce de plenas facultades mentales y haya sido previamente informado de las consecuencias de su decisión. Esta información se referirá a las consecuencias previsibles de orden somático, psíquica y psicológico, a las eventuales repercusiones que la donación pueda tener sobre su vida personal, familiar y profesional, así como a los beneficios que con el trasplante se espera haya de conseguir el receptor.

c) Que el donante otorgue su consentimiento de forma expresa, libre y consciente, debiendo manifestarlo, por escrito, ante la autoridad pública que reglamentariamente se determine, tras las explicaciones del Médico que ha de efectuar la extracción, obligado éste también a firmar el documento de cesión del órgano. En ningún caso podrá efectuarse la extracción sin la firma previa de este documento. A los efectos establecidos en esta Ley, no podrá obtenerse ningún tipo de órganos de personas que, por deficiencias psíquicas o enfermedad mental o por cualquiera otra causa, no puedan otorgar su consentimiento expreso, libre y consciente.

d) Que el destino del órgano extraído sea su trasplante a una persona determinada, con el propósito de mejorar sustancialmente su esperanza o sus condiciones de vida, garantizándose el anonimato del receptor.

Artículo quinto.

Uno. La extracción de órganos u otras piezas anatómicas de fallecidos podrá hacerse previa comprobación de la muerte. Cuando dicha comprobación se base en la existencia de datos de irreversibilidad de las lesiones cerebrales y, por tanto, incompatibles con la vida, el certificado de defunción será suscrito por tres Médicos, entre los que deberán figurar, un Neurólogo o Neurocirujano y el Jefe del Servicio de la unidad médica correspondiente, o su sustituto; ninguno de estos facultativos podrá formar parte del equipo que vaya a proceder a la obtención del órgano o a efectuar el trasplante.

Dos. La extracción de órganos u otras piezas anatómicas de fallecidos podrá realizarse con fines terapéuticos o científicos, en el caso de que éstos no hubieran dejado constancia expresa de su oposición.

Tres. Las personas presumiblemente sanas que falleciesen en accidente o como consecuencia ulterior de éste se considerarán, asimismo, como donantes, si no consta oposición expresa del fallecido. A tales efectos debe constar la autorización del Juez al que corresponda el conocimiento de la causa, el cual deberá concederla en aquellos casos en que la obtención de los órganos no obstaculizare la instrucción del sumario por aparecer debidamente justificadas las causas de la muerte.

Artículo sexto.

El responsable de la unidad médica en que haya de realizarse el trasplante sólo podrá dar su conformidad si se cumplen los siguientes requisitos:

a) Que el receptor sea plenamente consciente del tipo de intervención que va a efectuarse, conociendo los posibles riesgos y las previsibles ventajas que, tanto física como psíquicamente, puedan derivarse del trasplante.

b) Que el receptor sea informado de que se han efectuado en los casos precisos los necesarios estudios inmunológicos de histocompatibilidad u otros que sean procedentes, entre donante y futuro receptor, efectuados por un laboratorio acreditado por el Ministerio de Sanidad y Seguridad Social.

c) Que el receptor exprese por escrito su consentimiento para la realización del trasplante cuando se trate de un adulto jurídicamente responsable de sus actos, o por sus representantes legales, padres o tutores, en caso de pacientes con déficit mental o menores de edad.

Artículo séptimo.

Uno. Se facilitará la constitución de Organizaciones a nivel de Comunidad Autónoma y Nacional y se colaborará con Entidades internacionales que hagan posible el intercambio y la rápida circulación de órganos para trasplante, obtenidos de personas fallecidas, con el fin de encontrar el receptor más idóneo,

Dos. Por el Ministerio de Sanidad y Seguridad Social se dictarán normas reguladoras del funcionamiento y control de los «bancos» de órganos que por su naturaleza permitan esta modalidad de conservación. Dichos «bancos» no tendrán, en caso alguno, carácter lucrativo.

DISPOSICIONES ADICIONALES

Primera.

El Gobierno deberá desarrollar por vía reglamentarla lo dispuesto en esta Ley, y en especial:

a) Las condiciones y requisitos que han de reunir el personal, servicios y Centros sanitarios mencionados en la presente Ley para ser reconocidos, y acreditados en sus funciones; asimismo, revisará la base treinta y tres de la Ley de Bases de Sanidad Nacional de veinticuatro de noviembre de mil novecientos cuarenta y cuatro y el Reglamento de Policía Sanitaria Mortuoria para facilitar la aplicación de esta Ley y el traslado de cadáveres.

b) El procedimiento y comprobaciones para el diagnóstico de la muerte cerebral.

c) Las medidas informativas de todo orden a que, inexcusablemente, habrán de atenerse todos los Centros sanitarios, a fin de garantizar que todos los ciudadanos que en ellos ingresen y sus familiares tengan pleno conocimiento de la regulación sobre donación y extracción de órganos con fines terapéuticos o científicos.

Segunda.

La presente Ley no será de aplicación a la utilización terapéutica de la sangre humana y sus derivados; sin embargo, su Reglamentación se inspirará en los principios informadores de esta Ley. Las extracciones anatómicas efectuadas para la práctica de trasplantes de córnea y de otros tejidos que reglamentariamente se determinen podrán ser realizadas sin demora y en los propios lugares del fallecimiento.

1979年十月二十七号第三十号法令

《关于器官的提取与移植》

文本

第一条 用于治疗目的的人体器官的转移，提取，保存，交换和移植，为其发展只能按照本法律的规定以及发布的规定开展。

第二条 捐赠器官无法获得任何赔偿。手段将进行仲裁，以便开展这些程序在任何情况下都不会给活体捐献者或死者家属带来负担。对于活体捐献者或死者家属来说，开展这些进程并不是任何沉重的负担。在任何情况下，捐赠者都不会得到任何经济补偿，也不会要求接受者为移植器官支付任何费用。

第三条 卫生部和社会保障部将明确授权卫生中心可以进行人体器官的提取。所述授权将决定对应的人员为每次手术表示同意。

第四条 如果符合以下要求，可以从活体器官获取器官，以便下一步移植给他人。

a) 捐赠人是法定的成人年龄。

b) 捐献者具有完整的智力，并且先前已被告知其决定的后果。该信息指的是躯体，心理和心理秩序可预见的结果，该捐赠可能对您的个人，家庭和职业生活可能产生的影响，以及预期的接收者移植后的好处。

c) 在医师的解释之后，在法规确定的公共权力机构进行器官提取之前，捐赠者明确，自由和有意识地表示同意，并且必须以书面形式，还必须签署器官的提取的文件。在任何情况下都不得在本文件未经签字的情况下进行提取。根据本法规的法律效应，由于精神缺陷或精神疾病或任何其他原因，不能明确、自由、有意识地表示同意器官提取的人，他们的器官不能被提取。

d) 所提取的器官移植的目的是出于本质性地改善和提高病人的希望或生活的质量而移植给某个人，保证接受者的的匿名性。

第五条

第一款 在证明死亡后可对死者器官或其他解剖部位进行提取。当该验证基于存在脑损伤的不可逆性数据并因此与生命不相容时，死亡证书将由三位医生签署，其中必须包括神经科医生或神经外科医生以及相应医疗单位的授权。或者另一种情况，这些医生中没有一个是进行提取器官或进行移植手术团队的成员。

第二款 在死者没有在文件中明确表示反对意见时，为了治疗或科学目的，可以提取死者的器官或其他解剖部位。

第三款 在事故中去世的很可能是很健康的人，他们会被默认为可以进行之后的移植，如果没有明确的反对意见，被视为捐献者。为此，因为死因是合理的，当在器官提取不妨碍案件审理的情况时必须予以批准，对案件有所了解的法官必须明确授权，

第六款 只有满足以下条件，执行移植手术的医疗单位负责人才能批准：

a) 接受者完全知道要进行的手术类型，了解可能的风险以及身体和精神方可能从移植中获得的可预见优势。

b) 接受者被告知，必要的免疫组织相容性或其他适当的研究已经在捐赠者未来接受者之间进行，由卫生和社会保障部认可的实验室进行。

c) 如果成年人对他们的行为负有法律责任，或者，如果有精神缺陷或未成人，由他们的法定代理人，父母或监护人，书面表明同意进行移植。

第七条

第一款 需要促进建立自治和全国社区级的组织，并与国际单位进行合作，使得从死者获得的移植器官能够交换和快速运转，以找到最合适的接受者。

第二款 由卫生和社会保障部将根据其性质允许这种保护模式的器官“银行”的运作和控制规范。这些“银行”在任何情况下都不会有盈利的性质。

其他条款

第一条 首先政府必须以监管方式来实施本法的规定，特别是：

a) 工作人员，服务和健康中心必须符合本法中规定的条件和要求，它的职能才能得到认可和承认；同样，它还将结合 1949 年 11 月 24 日国家卫生部的法律以及“丧葬的治安条例”中的三十三条，以促进本法的实施和尸体的转移。

b) 脑死亡诊断的程序和测试。

c) 所有卫生中心必须遵守的任何命令的信息性措施，以保证所有涉及其中的公民及其亲属充分了解捐赠和提取器官的规定是以治疗或科研为目的。

第二条 本法不适用于人体血液及其衍生物的治疗用途；然而，其规定将受到本法信息原则性的启发，对于根据规定确定的角膜移植和其他组织的实践所做的解剖提取应该及时开展和死者逝世的地点开展。

人体器官移植条例

第一章 总 则

第一条 为了规范人体器官移植，保证医疗质量，保障人体健康，维护公民的合法权益，制定本条例。

第二条 在中华人民共和国境内从事人体器官移植，适用本条例；从事人体细胞和角膜、骨髓等人体组织移植，不适用本条例。

本条例所称人体器官移植，是指摘取人体器官捐献人具有特定功能的心脏、肺脏、肝脏、肾脏或者胰腺等器官的全部或者部分，将其植入接受人身体以代替其病损器官的过程。

第三条 任何组织或者个人不得以任何形式买卖人体器官，不得从事与买卖人体器官有关的活动。

第四条 国务院卫生主管部门负责全国人体器官移植的监督管理工作。县级以上地方人民政府卫生主管部门负责本行政区域人体器官移植的监督管理工作。

各级红十字会依法参与人体器官捐献的宣传等工作。

第五条 任何组织或者个人对违反本条例规定的行为，有权向卫生主管部门和其他有关部门举报；对卫生主管部门和其他有关部门未依法履行监督管理职责的行为，有权向本级人民政府、上级人民政府有关部门举报。接到举报的人民政府、卫生主管部门和其他有关部门对举报应当及时核实、处理，并将处理结果向举报人通报。

第六条 国家通过建立人体器官移植工作体系，开展人体器官捐献的宣传、推动工作，确定人体器官移植预约者名单，组织协调人体器官的使用。

第二章 人体器官的捐献

第七条 人体器官捐献应当遵循自愿、无偿的原则。

公民享有捐献或者不捐献其人体器官的权利；任何组织或者个人不得强迫、欺骗或者利诱他人捐献人体器官。

第八条 捐献人体器官的公民应当具有完全民事行为能力。公民捐献其人体器官应当有书面形式的捐献意愿，对已经表示捐献其人体器官的意愿，有权予以撤销。

公民生前表示不同意捐献其人体器官的，任何组织或者个人不得捐献、摘取该公民的人体器官；公民生前未表示不同意捐献其人体器官的，该公民死亡后，其配偶、成年子女、父母可以以书面形式共同表示同意捐献该公民人体器官的意愿。

第九条 任何组织或者个人不得摘取未满 18 周岁公民的活体器官用于移植。

第十条 活体器官的接受人限于活体器官捐献人的配偶、直系血亲或者三代以内旁系血亲，或者有证据证明与活体器官捐献人存在因帮扶等形成亲情关系的人员。

第三章 人体器官的移植

第十一条 医疗机构从事人体器官移植，应当依照《医疗机构管理条例》的规定，向所在地省、自治区、直辖市人民政府卫生主管部门申请办理人体器官移植诊疗科目登记。

医疗机构从事人体器官移植，应当具备下列条件：

- (一) 有与从事人体器官移植相适应的执业医师和其他医务人员；
- (二) 有满足人体器官移植所需要的设备、设施；
- (三) 有由医学、法学、伦理学等方面专家组成的人体器官移植技术临床应用与伦理委员会，该委员会中从事人体器官移植的医学专家不超过委员人数的 1/4；
- (四) 有完善的人体器官移植质量监控等管理制度。

第十二条 省、自治区、直辖市人民政府卫生主管部门进行人体器官移植诊疗科目登记，除依据本条例第十一条规定的条件外，还应当考虑本行政区域人体器官移植的医疗需求和合法的人体器官来源情况。

省、自治区、直辖市人民政府卫生主管部门应当及时公布已经办理人体器官移植诊疗科目登记的医疗机构名单。

第十三条 已经办理人体器官移植诊疗科目登记的医疗机构不再具备本条例第十一条规定条件的，应当停止从事人体器官移植，并向原登记部门报告。原登记部门应当自收到报告之日起 2 日内注销该医疗机构的人体器官移植诊疗科目登记，并予以公布。

第十四条 省级以上人民政府卫生主管部门应当定期组织专家根据人体器官移植手术成功率、植入的人体器官和术后患者的长期存活率，对医疗机构的人体器官移植临床应用能力进行评估，并及时公布评估结果；对评估不合格的，由原登记部门撤销人体器官移植诊疗科目登记。具体办法由国务院卫生主管部门制订。

第十五条 医疗机构及其医务人员从事人体器官移植，应当遵守伦理原则和人体器官移植技术管理规范。

第十六条 实施人体器官移植手术的医疗机构及其医务人员应当对人体器官捐献人进行医学检查，对接受人因人体器官移植感染疾病的风险进行评估，并采取降低风险。

第十七条 在摘取活体器官前或者尸体器官捐献人死亡前，负责人体器官移植的执业医师应当向所在医疗机构的人体器官移植技术临床应用与伦理委员会提出摘取人体器官审查申请。

人体器官移植技术临床应用与伦理委员会不同意摘取人体器官的，医疗机构不得做出摘取人体器官的决定，医务人员不得摘取人体器官。

第十八条 人体器官移植技术临床应用与伦理委员会收到摘取人体器官审查申请后，应当对下列事项进行审查，并出具同意或者不同意的书面意见：

- (一) 人体器官捐献人的捐献意愿是否真实；
- (二) 有无买卖或者变相买卖人体器官的情形；
- (三) 人体器官的配型和接受人的适应症是否符合伦理原则和人体器官移植技术管理规范。

经 2/3 以上委员同意，人体器官移植技术临床应用与伦理委员会方可出具同意摘取人体器官的书面意见。

第十九条 从事人体器官移植的医疗机构及其医务人员摘取活体器官前，应当履

行下列义务：

（一）向活体器官捐献人说明器官摘取手术的风险、术后注意事项、可能发生的并发症及其预防措施等，并与活体器官捐献人签署知情同意书；

（二）查验活体器官捐献人同意捐献其器官的书面意愿、活体器官捐献人与接受人存在本条例第十条规定关系的证明材料；

（三）确认除摘取器官产生的直接后果外不会损害活体器官捐献人其他正常的生理功能。

从事人体器官移植的医疗机构应当保存活体器官捐献人的医学资料，并进行随访。

第二十条 摘取尸体器官，应当在依法判定尸体器官捐献人死亡后进行。从事人体器官移植的医务人员不得参与捐献人的死亡判定。

从事人体器官移植的医疗机构及其医务人员应当尊重死者的尊严；对摘取器官完毕的尸体，应当进行符合伦理原则的医学处理，除用于移植的器官以外，应当恢复尸体原貌。

第二十一条 从事人体器官移植的医疗机构实施人体器官移植手术，除向接受人收取下列费用外，不得收取或者变相收取所移植人体器官的费用：

（一）摘取和植入人体器官的手术费；

（二）保存和运送人体器官的费用；

（三）摘取、植入人体器官所发生的药费、检验费、医用耗材费。

前款规定费用的收取标准，依照有关法律、行政法规的规定确定并予以公布。

第二十二条 申请人体器官移植手术患者的排序，应当符合医疗需要，遵循公平、公正和公开的原则。具体办法由国务院卫生主管部门制订。

第二十三条 从事人体器官移植的医务人员应当对人体器官捐献人、接受人和申请人体器官移植手术的患者个人资料保密。

第二十四条 从事人体器官移植的医疗机构应当定期将实施人体器官移植的情况向所在地省、自治区、直辖市人民政府卫生主管部门报告。具体办法由国务院卫生主管部门制订。

第四章 法律责任

第二十五条 违反本条例规定，有下列情形之一，构成犯罪的，依法追究刑事责任：

（一）未经公民本人同意摘取其活体器官的；

（二）公民生前表示不同意捐献其人体器官而摘取其尸体器官的；

（三）摘取未满 18 周岁公民的活体器官的。

第二十六条 违反本条例规定，买卖人体器官或者从事与买卖人体器官有关活动的，由设区的市级以上地方人民政府卫生主管部门依照职责分工没收违法所得，并处交易额 8 倍以上 10 倍以下的罚款；医疗机构参与上述活动的，还应当对负有责任的主管人员和其他直接责任人员依法给予处分，并由原登记部门撤销该医疗机构人体器官移植诊疗科目登记，该医疗机构 3 年内不得再申请人体器官移植诊疗科目登记；医务人员参与上述活动的，由原发证部门吊销其执业证书。

国家工作人员参与买卖人体器官或者从事与买卖人体器官有关活动的，由有关国

家机关依据职权依法给予撤职、开除的处分。

第二十七条 医疗机构未办理人体器官移植诊疗科目登记，擅自从事人体器官移植的，依照《医疗机构管理条例》的规定予以处罚。

实施人体器官移植手术的医疗机构及其医务人员违反本条例规定，未对人体器官捐献人进行医学检查或者未采取措施，导致接受人因人体器官移植手术感染疾病的，依照《医疗事故处理条例》的规定予以处罚。

从事人体器官移植的医务人员违反本条例规定，泄露人体器官捐献人、接受人或者申请人体器官移植手术患者个人资料的，依照《执业医师法》或者国家有关护士管理的规定予以处罚。

违反本条例规定，给他人造成损害的，应当依法承担民事责任。

违反本条例第二十一条规定收取费用的，依照价格管理的法律、行政法规的规定予以处罚。

第二十八条 医务人员有下列情形之一的，依法给予处分；情节严重的，由县级以上地方人民政府卫生主管部门依照职责分工暂停其6个月以上1年以下执业活动；情节特别严重的，由原发证部门吊销其执业证书：

- (一) 未经人体器官移植技术临床应用与伦理委员会审查同意摘取人体器官的；
- (二) 摘取活体器官前未依照本条例第十九条的规定履行说明、查验、确认义务的；
- (三) 对摘取器官完毕的尸体未进行符合伦理原则的医学处理，恢复尸体原貌的。

第二十九条 医疗机构有下列情形之一的，对负有责任的主管人员和其他直接责任人员依法给予处分；情节严重的，由原登记部门撤销该医疗机构人体器官移植诊疗科目登记，该医疗机构3年内不得再申请人体器官移植诊疗科目登记：

- (一) 不再具备本条例第十一条规定条件，仍从事人体器官移植的；
- (二) 未经人体器官移植技术临床应用与伦理委员会审查同意，做出摘取人体器官的决定，或者胁迫医务人员违反本条例规定摘取人体器官的；
- (三) 有本条例第二十八条第(二)项、第(三)项列举的情形的。

医疗机构未定期将实施人体器官移植的情况向所在地省、自治区、直辖市人民政府卫生主管部门报告的，由所在地省、自治区、直辖市人民政府卫生主管部门责令限期改正；逾期不改正的，对负有责任的主管人员和其他直接责任人员依法给予处分。

第三十条 从事人体器官移植的医务人员参与尸体器官捐献人的死亡判定的，由县级以上地方人民政府卫生主管部门依照职责分工暂停其6个月以上1年以下执业活动；情节严重的，由原发证部门吊销其执业证书。

第三十一条 国家机关工作人员在人体器官移植监督管理工作中滥用职权、玩忽职守、徇私舞弊，构成犯罪的，依法追究刑事责任；尚不构成犯罪的，依法给予处分。

LEY SOBRE EL TRASPLANTE DE ÓRGANOS EN SERES HUMANOS

CAPÍTULO 1 CONDICIONES GENERALES

Artículo 1

Con el fin de controlar y estandarizar la extracción y trasplante de órganos en seres humanos, y para garantizar la calidad médica, la salud de las personas y proteger los derechos de los ciudadanos se establece la presente ley.

Artículo 2

Hacer extracción y trasplante de órganos dentro de los territorios de la República Popular de China deberá cumplir con lo establecido en la presente ley. Esta ley no se aplica para el trasplante de células del cuerpo humano y tejidos como la córnea y la médula ósea.

Los órganos mencionados en la presente regulación para ser extraído y trasplantado se refieren a todos los órganos o parte de los órganos que posee ciertas funciones como el corazón, los pulmones, el hígado, los riñones y las glándulas, entre otros, y el trasplante se refiere al proceso de reemplazo de los órganos donados a los órganos dañado de los pacientes.

Artículo 3

Cualquier organización y/o persona natural no podrá bajo ninguna manera comercializar órganos humanos, tampoco se podrá organizar eventos y actividades relacionados con la comercialización de órganos.

Artículo 4

La extracción y trasplante de órganos en el país está bajo la supervisión y administración del ministerio de salud nacional. Los departamentos de salud de los municipios se encargan de la supervisión y administración del trasplante en las regiones bajo su jurisdicción.

Todas las categorías de Cruz Roja forman parte de los trabajos de promoción legal para la donación de órganos.

Artículo 5

Cualquier organización o persona natural que tenga comportamientos que contradice con lo establecido en la presente ley, cualquiera tiene derecho a demandar ante el ministerio de salud y antes las entidades competentes; para los departamentos de salud que tenga comportamientos que no cumple con sus responsabilidades de supervisión, cualquier tiene derecho a demandarlo ante la gobernación del mismo nivel o un nivel superior. Cualquier entidad que haya recibido una denuncia de este tipo, los departamentos de salud y los

departamentos correspondientes debe verificar el caso, procesarlo e informar los resultados a la persona quien hizo la demanda.

Artículo 6

El país a través del sistema de trabajo para la extracción y trasplante de órganos realiza la promoción de donación de órganos, promover los trabajos relacionados, confirmar la lista de personas que necesita de un trasplante de órgano y organizar y coordinar el uso de los órganos.

CAPITULO 2 DONACIÓN DE ÓRGANOS

Artículo 7

La donación de órganos debe ser voluntario y sin fines de lucro.

Los ciudadanos poseen el derecho de decisión sobre donar o no donar sus órganos a terceros; cualquier entidad o persona no debe ni puede obligarlo a hacerlo. Ni tampoco podrá persuadir y engañarlo para que done sus órganos a terceros.

Artículo 8

Los donantes de órganos deben tener suficiente capacidad de conducta civil. Aquel ciudadano que desee donar sus órganos debe expresar por escrito sus deseos y su voluntad de donación, para aquellas personas que hayan expresado sus voluntades de donación siempre tiene derecho a anular la promesa.

Durante la vida del ciudadano, aquellas personas que no está de acuerdo con la donación de órganos, cualquier organización y/o persona natural no puede donar y extraer sus órganos; Si el ciudadano durante su vida no ha expresado la negación de donación de órganos, después de su muerte, su pareja, sus hijos mayores de edad, sus padres puede expresar su voluntad de donación y aceptar la donación siempre y cuando firmen un documento donde explícitamente indique la voluntad y el deseo de donación de los órganos del recién fallecido.

Artículo 9

Cualquier organización y/o persona natural no puede extraer órganos de aquellos ciudadanos con vida que no hayan cumplido 18 años y usarlos para trasplante.

Artículo 10

La aceptación de trasplante de persona viva se limita al trasplante entre personas que son pareja, familiares directos o familiares indirectos de máximo tres generaciones, o que la persona tenga evidencias donde certifique su relación con el donante sea familiar por un acto de caridad.

CAPÍTULO 3 TRASPLANTE DE ÓRGANOS

Artículo 11

Aquellos hospitales y/o las clínicas que realice el trasplante de órganos, debe cumplir con lo establecido en “el reglamento de administración de hospitales”, debe registrarse bajo la especialidad de trasplante de órganos en las entidades competentes en la ciudad, el municipio, la provincia, donde se encuentre.

Los hospitales y las clínicas que se dedican al trasplante de órganos deben cumplir con las siguientes condiciones:

- I. Debe poseer médicos y/o equipo médico que tenga certificación profesional para la realización de trasplante de órganos.
- II. Debe poseer dispositivos y equipos necesarios para llevar a cabo el trasplante de órganos.
- III. Debe contar con una comisión que esté integrado por expertos en sectores de medicina, leyes, la ética, y entre otros sectores que tenga experiencia en la práctica y la aplicación del trasplante de órganos, en dicha comisión, los expertos médicos no deben superar al 25% del total de las personas.
- IV. Debe contar con una política madura de control de calidad del trasplante de órganos.

Artículo 12

Para el registro de la especialización de trasplante de órganos en hospitales y clínicas a nivel de gobernación del municipio, ciudad autónoma o provincia, además de cumplir con lo establecido en el artículo 11, debe considerar también la necesidad de los pacientes de la zona de jurisdicción y las situaciones y condiciones de origen de los órganos, y verificar si éstos son legales.

El departamento de salud del gobierno de las provincias, municipios y ciudades autónomas debe publicar en tiempo real la lista de hospitales y clínicas que hayan solicitado el registro de la especialidad de trasplante de órganos.

Artículo 13

Para aquellos hospitales y clínicas que hayan sido registrado con la especialidad en trasplante de órganos, sin embargo, que no cumpla con las condiciones establecidas en el artículo 11, debe detener las tareas relacionadas con el trasplante de órgano, y además debe reportar al departamento donde obtuvo el registro. La entidad competente en donde se registró debe anular el registro de especialización de trasplante de órgano para este hospital y/o clínica dentro de los 2 días de haber recibido el reporte y además debe publicarlo.

Artículo 14

Departamentos de salud de nivel provincial o más alto, se debe organizar comités de evaluación periódicamente para analizar el porcentaje de éxito de los trasplantes de órganos, el porcentaje de pacientes que haya recibido el nuevo órgano y los que pudieron sobrevivir por un largo tiempo, y compartir las experiencias en la práctica y la aplicación de las capacidades de trasplante de órganos, además debe publicar los resultados de evaluación; para aquellos hospitales y/o clínicas que han tenido resultados que no cumple con lo requerido, las

entidades competentes que registró el hospital y/o la clínica debe anular su registro de la especialización de trasplante de órganos. La forma específica sobre cómo hacer en este caso, referirse a las instrucciones emitidas por el ministerio de salud del país.

Artículo 15

Todas las personas y/o instituciones que se dedican al trasplante de órganos deben respetar los principios éticos y cumplir con el reglamento de gestión de técnicas de trasplante de órganos.

Artículo 16

Los hospitales y/o clínicas y su equipo médico tienen las responsabilidades de hacer un análisis médico del donante y de su órgano, deben hacer una evaluación sobre los riesgos de infección y de contagio de enfermedades de la persona quien recibe el órgano, y actuar al respecto con el fin de reducir los riesgos.

Artículo 17

En el momento de extracción del órgano de una persona con vida o la extracción de órganos de una persona antes de su muerte, el médico responsable debe solicitar una revisión al comité de práctica de trasplante de órgano y de evaluación ética.

En caso de que el comité no autoriza la extracción del órgano, el hospital y/o la clínica no puede tomar su decisión y extraer el órgano, ni tampoco el médico por su cuenta puede realizar la extracción.

Artículo 18

En la práctica y la aplicación del trasplante de órganos, cuando el comité haya recibido la solicitud de revisión debe reafirmar los siguientes puntos, y además debe emitir un informe de aceptación y/o rechazo:

- I. Verificar si el deseo y la voluntad del donante sea real.
- II. Verificar la existencia de una comercialización de órgano.
- III. Verificar si el órgano es compatible entre el donante y el paciente y verificar que esto cumpla con los reglamentos de gestión trasplante de órganos.

Con la aprobación del más del 2/3 de los integrantes del comité, el comité podrá emitir un informe de aceptación del trasplante de órgano.

Artículo 19

Los hospitales y/o las clínicas y su equipo médico que ejercen la tarea de trasplante de órgano, antes de la extracción del órgano debe cumplir con lo siguiente:

- I. Informar explícitamente al donante sobre los riesgos, las posibles consecuencias después de la operación y los cuidados que uno tiene que tener después de la operación, además debe hacer que el donante firme un acuerdo de aceptación.
- II. Revisar que el donante tenga firmado el acuerdo de aceptación de donación por su voluntad y además verificar que entre el donante y el paciente tengan una relación familiar según lo establecido en el artículo 10.
- III. Hay que asegurar que las consecuencias directas después de la extracción del órgano no afecten al funcionamiento de los demás órganos.

Los hospitales y/o las clínicas y su equipo médico deben conservar los historiales clínicos del donante para realizar visitas médicas en el futuro.

Artículo 20

Para la extracción de órganos del recién fallecido, debe asegurarse que se haga después de que hayan declarado muerto. Los médicos involucrados en el trasplante de órganos no puede ser parte de la comisión que determina la muerte del donante.

Los hospitales y/o las clínicas y su equipo médico deben respetar la dignidad del recién fallecido, después de la extracción del órgano debe tratar al cuerpo cumpliendo con los principios éticos, a excepción de la extracción del órgano debe recuperar el cuerpo en su forma original.

Artículo 21

Los hospitales y/o las clínicas que lleva a cabo la operación por el trasplante de órganos, a excepción de los gastos listados a continuación, no debe cobrar de manera directa e indirectamente al paciente que recibe el órgano del donante:

- I. Gastos de operación de la extracción e inserción del órgano.
- II. Gastos de conservación y transporte del órgano.
- III. Gastos de medicamentos, revisiones médicas e insumos médicos utilizados durante la extracción e inserción del órgano.

El estándar de facturar de los gastos mencionados anteriormente debe cumplir con lo establecido en las leyes y en las regulaciones correspondientes, y estos deben ser publicados.

Artículo 22

El número de orden de los pacientes que hayan solicitado el trasplante de órgano debe cumplir con las necesidades médicas, deben tener como principio justo, abierto al público y razonable. Para las regulaciones en detalle, referirse a lo establecido en el ministerio de salud del país.

Artículo 23

El equipo médico que se dedica al trasplante de órgano debe mantener confidencial los datos personales del donante del órgano y del paciente.

Artículo 24

Los hospitales y/o las clínicas que realiza operaciones de trasplante de órganos deben elaborar reportes periódicamente e informar a las entidades competentes a nivel de la ciudad, del municipio y de la provincia. Sobre las regulaciones y requerimientos específicos favor debe referirse a lo establecido por el ministerio de salud del país.

CAPITULO 4 RESPONSABILIDADES LEGALES

Artículo 25

La violación de cualquiera de las disposiciones mencionadas a continuación se considera como un delito judicial y se iniciará procedimientos penales de acuerdo a la ley:

- I. Extraer el órgano de una persona con vida sin su previa autorización.
- II. Extraer órganos al recién fallecido que durante su vida dejó dicho explícitamente que no está de acuerdo con la donación de órganos.
- III. Extraer órganos a ciudadanos con vida menores de 18 años.

Artículo 26

Cualquier persona que viole lo establecido en la presente ley, realiza la comercialización de órganos y/o participa en actividades relacionados con la comercialización de órganos, el gobierno regional de la ciudad y/o de mayor nivel, cumpliendo con su deber, se le quita todo lo obtenido en forma ilegal y además deberá pagar una penalidad de entre 8 a 10 veces el valor el tráfico ilegal; Los hospitales y/o clínicas que forman parte de esta comercialización, la persona responsable de la institución deberá asumir una responsabilidad penal y se le anulará el registro de la especialización de trasplante de órgano a dicha institución, y dentro de los 3 años, este hospital y/o clínica no podrá volver a solicitar el registro para desarrollar operaciones de trasplante de órganos; para el equipo médico que haya sido parte de estas actividades de comercialización, se le anulará el certificado profesional.

En caso de que alguno de los funcionarios gubernamentales esté involucrado en dicha comercialización, será despedido de su puesto y tendrá que asumir respectivas responsabilidades judiciales.

Artículo 27

Los hospitales y/o las clínicas llevan a cabo operaciones de trasplante de órganos sin tener el registro en entidades competentes, serán penalizados de acuerdo con “las regulaciones de gestión de hospitales y clínicas”.

Los hospitales y las clínicas que violan la presente regulación y no ha hecho las revisiones requeridas y como consecuencia ha resultado una infección o un contagio de una enfermedad del paciente, será penalizado según lo establecido en “regulaciones de los accidentes médicos”.

El equipo médico que viola la presente regulación revela la información confidencial del donante de órganos y/o del paciente, será penalizado según lo establecido en la “ley de médico profesional” y “las regulaciones de requisitos a médicos y enfermeros”.

La violación de la presente regulación, y que a su vez cause un daño a un tercero, debe asumir las responsabilidades civiles según lo establecido en las leyes.

La violación del artículo 21 de la presente regulación sobre el cobro de los gastos de trasplante de órganos, será penalizado según lo establecido en “la ley de gestión de precios” y “las regulaciones administrativas”.

Artículo 28

Ante cualquiera de las siguientes situaciones, se penalizará al equipo médico de acuerdo a lo establecido en la ley; en casos graves, el caso se transferirá al gobierno del ayuntamiento o superior, y le suspenderá su profesión de 6 meses a 1 año; en casos muy graves, se retirará su certificado de profesional:

- I. Realizar extracción del órgano sin tener previa aprobación del comité de práctica de trasplante y evaluación ética.
- II. Realizar la extracción sin seguir los requerimientos establecidos en el artículo 19 de la presente regulación.
- III. Después de extraer el órgano del recién fallecido, no ha tratado el cuerpo según los principios éticos y devolver a su forma original.

Artículo 29

Ante cualquiera de las siguientes situaciones, se penalizará al responsable del hospital y/o de la clínica de acuerdo a lo establecido en la ley; en casos graves, se anulará el registro de la especialización en trasplante de órganos en entidades competentes, y dicha institución no podrá volver a solicitar el registro de trasplante de órgano dentro de 3 años:

- I. No cuenta con las condiciones establecidas en el artículo 11, y sigue ejerciendo actividades de trasplante de órganos.
- II. Autorizar la extracción del órgano sin tener la autorización del comité de práctica de trasplante y evaluación ética, o más bien amenazar al equipo médico que violen las regulaciones sobre la extracción del órgano.
- III. En caso de presencia de la disposición I y II del artículo 28 de la presente regulación.

Aquellos hospitales y/o clínicas que no haya elaborado informes sobre las actividades de trasplante de órganos para reportar a entidades competentes del ayuntamiento y/o niveles superiores, serán advertidos por estas mismas entidades, en caso de no corregirse los responsables de la institución y los otros responsables de la tarea serán penalizados según lo establecido en las leyes.

Artículo 30

Los médicos que forman parte del equipo médico de la extracción de órganos del recién fallecido y que a su vez forma parte de la comisión de definición de la hora de muerte del paciente será penalizado por el departamento de salud de la ciudad o niveles superiores y se le suspenderá su actividad profesional entre 6 meses a 1 año; en casos graves, se le anulará su certificado profesional.

Artículo 31

Los funcionarios del gobierno encargados de supervisar el proceso de trasplante de órgano que se aprovechan de las facilidades de su posición para cumplir con objetivos personales de forma intencional, como consecuencia constituye un delito deberá incurrir en responsabilidad penal según lo establecido en la ley, y en caso de no constituir un delito, será penalizado también de acuerdo a la ley y a las regulaciones pertinentes.