

Antecedentes/Objetivos: A dádiva de sangue é considerada uma atitude altruísta e solidária. Segundo o Instituto Português do Sangue e da Transplantação, dos 209 mil dadores em 2019, em Portugal, so 14% eram jovens entre os 18 e 25 anos de idade. Tem sido efetuado um esforço por parte deste organismo e dos hospitais com serviço de colheita de sangue para aumentar o número de colheitas em dadores mais jovens. Atualmente, ainda persistem dúvidas relativamente à dádiva de sangue, sendo por isso importante motivar e esclarecer os jovens sobre este procedimento, nomeadamente os estudantes dos cursos da área da saúde, considerando que se realizam colheitas de sangue nas instituições universitárias de Portugal. Os objetivos deste estudo foram determinar as barreiras mais frequentes a dádiva de sangue e identificar as maiores lacunas no conhecimento dos jovens para elaborar uma proposta formativa.

Métodos: Estudo descritivo de seção transversal através de um questionário ad hoc previamente delineado e traduzido para português (Casal-Otero et al., in press). Participaram 550 estudantes da Licenciatura em Enfermagem de duas instituições de ensino superior do Centro de Portugal; anos letivos 2018/19 e 2019/20. A média de idades foi 21,06 anos ($\pm 3,42$), 85,1% eram mulheres, 73,8% nunca doaram sangue e 14,2% referem ter um problema que impossibilita a dádiva temporária ou permanente.

Resultados: Sem considerar as causas físicas/médicas que impedem a dádiva ($M = 2,84$), em uma escala de 1 a 5, os motivos mais referenciados foram “porque mantive práticas sexuais de risco” ($M = 2,28$), “porque fiz uma tatuagem, piercing ou acupuntura” ($M = 2,11$) e praticamente no mesmo nível as duas barreiras relacionadas com as informações sobre o processo de dádiva “porque não sei onde ir doar” ($M = 2,08$) e “porque tenho pouca informação sobre a dádiva” ($M = 2,07$). Quanto às principais lacunas no conhecimento, 58,9% não sabem o tempo que é necessário esperar entre a ingestão de ferro e a dádiva, 44,5% acreditam que devem esperar pelo menos um dia para beber álcool depois de doar. Consideram também que precisam de esperar mais do que o tempo necessário após fazer uma tatuagem ou um piercing (42,5%) ou que o intervalo mínimo entre dádivas é maior (34,2%).

Conclusões/Recomendações: Os resultados encontrados apontam para a necessidade do desenvolvimento de um programa de formação específico sobre o procedimento da dádiva de sangue nos estudantes portugueses do curso de enfermagem para aumentar o conhecimento e diminuir as barreiras que dificultam esse ato altruísta.

128. SE PUEDE MEJORAR LA COORDINACIÓN DE LA ATENCIÓN CON INTERVENCIONES PARTICIPATIVAS?

I. Vargas, P. Eguiguren, A. Mogolln, I. Samico, F. Bertolotto, J. López, M.L. Vázquez por Equity LA II

CSC, España; UCH, Chile; Universidad del Rosario, Colombia; IMIP, Brasil; UDELAR, Uruguay; UV, México.

Antecedentes/Objetivos: La búsqueda de nuevas estrategias de atención integrada es una prioridad en sistemas de salud muy fragmentados como los latinoamericanos. A pesar de que la investigación-acción participativa (IAP) se considera una aproximación efectiva para lograr cambios organizativos, su aplicación en los servicios de salud es escasa. El objetivo es analizar el impacto sobre la coordinación entre niveles de intervenciones IAP y los aspectos claves para su sostenibilidad y transferibilidad, desde la perspectiva de actores claves de redes de servicios de salud de Brasil, Chile, Colombia, México y Uruguay.

Métodos: Se llevó a cabo un estudio cualitativo, descriptivo-interpretativo en la red de intervención de cada país. Se realizaron grupos focales y entrevistas individuales semi-estructuradas a una muestra por criterio de participantes: comité conductor local (29), profesionales de la plataforma (28), profesionales de salud (49) y directivos (28).

Se realizó un análisis de contenido temático, segmentado por país y temas. Se implementaron diferentes intervenciones IAP para mejorar la comunicación y el acuerdo clínico entre niveles: reuniones conjuntas para discutir casos clínicos y/o capacitación; elaboración e implementación de guías de práctica clínica compartidas; consultas virtuales on-line; formulario de interconsulta; y programa de inducción basado en visitas entre niveles bidireccionales.

Resultados: Del discurso de los informantes emerge que las reuniones conjuntas entre niveles de atención basadas en métodos reflexivos, en sus diversas modalidades y finalidades, así como el proceso IAP, habían contribuido ampliamente a mejorarlos elementos de la coordinación de la gestión clínica, relevantes en cada contexto (comunicación en el seguimiento, acuerdo clínico, adecuación de la derivación- y administrativa). Tamben habían mejorado la interrelación entre profesionales (conocimiento personal, confianza mutua) y su disposición a colaborar (factores que influyen). En cambio, no identifican contribuciones significativas en el resto de intervenciones, por su bajo uso. La aplicación adecuada del proceso IAP en un contexto favorable emerge como condición necesaria para la sostenibilidad y replicabilidad de las intervenciones.

Conclusiones/Recomendaciones: La implementación de intervenciones participativas contribuye significativamente a la mejora de elementos de coordinación clínica localmente relevantes siempre y cuando se implementen a través de un proceso de IAP adecuado, condición tamben necesaria para su sostenibilidad y replicabilidad a otros contextos.

Financin: Proyecto Equity-LA II, financiado por EC -FP7-2013-305197

282. POSICIONAMIENTOS ANTE LA INVESTIGACIÓN Y ACCIÓN PARTICIPATIVA DESDE LA PERSPECTIVA DE AGENTES CLAVE

C.J. Avino, E. Roel, J. McGhie, L. Medina, K. Pujol, M. Pons-Vigues, I. Turriel, A. Berenguera

Institut Universitari per a la recerca a l'Atenció Primaria IDIAPJGol; Medicina Preventiva y Epidemiologia, Hospital Clínic de Barcelona; Institut Catal de la Salut; Servei Catal de la Salut (CatSalut); Medicina familiar y comunitaria de Gijón.

Antecedentes/Objetivos: La participación pública en investigación en salud es un fenómeno en aumento, ya que es un mecanismo que permite adecuar la investigación a las necesidades de la sociedad. Sin embargo, se desconocen las implicancias de la participación y sus estrategias. El objetivo fue conocer los posicionamientos sobre participación, desde el punto de vista de agentes clave que intervienen o investigan en proyectos con participación pública en diferentes ámbitos del conocimiento.

Métodos: Estudio con metodología cualitativa de tipo interpretativo que se llevó a cabo entre marzo y octubre del 2019. Se realizaron 22 entrevistas semiestructuradas individuales a personas pertenecientes al ámbito académico-científico y al activismo social, con una trayectoria sobre procesos participativos en España, Reino Unido, Estados Unidos y Canadá. Se preguntó sobre participación, estrategias de contacto y evaluación. Se realizó un análisis crítico del discurso.

Resultados: Los discursos varían entre quienes plantean que la investigación participativa mejora el conocimiento científico y quienes asumen un compromiso con la transformación social. Desde el ámbito académico-científico nacional se trabaja desde la jerarquía en la toma de decisiones, y se tiene una idea instrumental de la participación, mientras que activistas y algunos agentes de otros contextos, legitiman la experiencia como un saber y conciben la investigación como una toma de decisiones compartida. Destacan pocas iniciativas donde el equipo investigador se adapte a los espacios de participación