

FACTORES PSICOLÓGICOS, SOCIALES Y CULTURALES RELACIONADOS CON LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN UN GRUPO DE ADULTOS PERUANOS.

PSYCHOLOGICAL, SOCIAL AND CULTURAL FACTORS ASSOCIATED WITH ORGAN DONATION IN A GROUP OF PERUVIAN ADULTS

FATORES PSICOLÓGICOS, SOCIAIS E CULTURAIS RELACIONADOS À DOAÇÃO DE ÓRGÃOS EM UM GRUPO DE ADULTOS PERUANOS

Walter Gómez-Gonzales¹, Angélica Dominguez-Perla², Julissa Mendoza-Lucho³, Yuri Castro-Rodríguez^{4,5}

1. Enfermero. Doctor en Ciencias de la Salud. Dirección de Investigación. Universidad Privada Juan Pablo II. Lima. Perú.
ORCID: 0000-0003-0706-7614.

2. Enfermera. Escuela Académico Profesional Enfermería – Universidad Privada Norbert Wiener. Lima. Perú.

3. Enfermera. Escuela Académico Profesional Enfermería – Universidad Privada Norbert Wiener. Lima. Perú.

4. Cirujano Dentista. Magíster en Educación. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Privada Juan Pablo II. Lima. Perú. ORCID: 0000-0002-9587-520X

5 Correo de contacto: yuricastro_16@hotmail.com

Conceptos clave:

Que se sabe sobre el tema

En el Perú, alrededor de 300 personas fallecen cada año por la ausencia de donantes de órganos. Algunos factores que podrían afectar la decisión de donar un órgano se deben a la ausencia de cultura por donar y al miedo existente por la idea del comercio de los órganos.

Que aporta este trabajo

En el presente estudio se encontró que los factores psicológicos (altruismo y miedo a la desfiguración del cuerpo) se asociaron significativamente con la intención de donar órganos.

Resumen:

Introducción: En el presente estudio se determinaron los factores psicológicos, sociales y culturales que se relacionan con la donación de órganos en una muestra peruana de los distritos de San Isidro, Lince y San Juan de Lurigancho (Lima-Perú).

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo, transversal que incluyó adultos entre 18-60 años. Se incluyó a tres distritos de Lima de diferentes niveles socioeconómicos (A, B y C), A - San Isidro, B-Lince, C-San Juan de Lurigancho. Se aplicó un cuestionario validado por juicio de expertos y confiabilidad por alfa de Cronbach, valor de 0.72. Se administró el cuestionario personas que indicaron ser donadores y aquellas que no lo fueron según su distrito de domicilio, realizándose una distribución equitativa de la población encuestada y los sectores de cada distrito: San Isidro, Lince y San Juan de Lurigancho (5 sectores), 32 habitantes por cada sector del distrito. Resultados: el factor psicológico se asoció significativamente a la donación de órganos (OR= 6.407; $p < 0.001$) siendo el altruismo y el miedo a la desfiguración del cuerpo los que presentaron la mayor fuerza de asociación a la donación de órganos. Los factores sociales (OR= 0.879; $p > 0,05$) y culturales (OR= 0.659; $p > 0.05$) no se asociaron significativamente.

Conclusión principal: El factor asociado estadísticamente significativo a la donación de órganos en los tres distritos de Lima, fue el factor psicológico; el factor social y cultural no presentaron asociación en los distritos evaluados.

Palabras claves: donación de órganos; donantes de tejidos; adulto; condiciones sociales; factores culturales

Abstract:

Introduction: In the present study were determined the psychological, social and cultural factors that are related to organ donation in a Peruvian sample from the districts of San Isidro, Lince and San Juan de Lurigancho (Lima-Peru).

Methods: Observational, retrospective, cross-sectional study controls that included adults between 18-60 years. Districts of Lima of different socioeconomic levels (A, B and C), A - San Isidro, B - Lince, and C - San Juan de Lurigancho were included. The questionnaire was administered to people who indicated they were donors and those who were not according to their district of domicile, with an equitable distribution of the surveyed population and the sectors of each district: San Isidro, Lince and San Juan de Lurigancho (5 sectors), 32 inhabitants for each sector of the district.. Results: psychological factor was significantly associated with organ donation (OR = 6.407; $p < 0.001$), altruism and fear of disfiguring the body being the ones with the greatest strength of association to organ donation. Social factors (OR = 0.879; $p > 0.05$) and cultural factors (OR = 0.659; $p > 0.05$) were not significantly associated.

Major conclusion: The statistically significant associated factor to organ donation in the three districts of Lima was the psychological factor; the social and cultural factor did not show association in the districts evaluated.

Keywords: organ donation; tissue donor; adult; social conditions; cultural factors.

Resumo:

Introdução: No presente estudo determinamos os fatores psicológicos, sociais e culturais relacionados à doação de órgãos em uma amostra peruana dos distritos de San Isidro, Lince e San Juan de Lurigancho (Lima-Peru).

Métodos: Estudo observacional, retrospectivo, transversal, que incluiu adultos entre 18 e 60 anos. Incluía três distritos de Lima de diferentes níveis socioeconômicos (A, B e C), A - San Isidro, B-Lince, C-San Juan de Lurigancho. Um questionário validado por julgamento pericial e confiabilidade foi aplicado pelo alfa de Cronbach, valor de 0,72. O questionário foi aplicado a pessoas que indicaram que eram doadoras e aquelas que não estavam de acordo com o distrito de domicílio, com uma distribuição equitativa da população pesquisada e os setores de cada distrito: San Isidro, Lince e San Juan de Lurigancho (5 setores), 32 habitantes para cada setor do distrito. Resultados: o fator psicológico foi significativamente associado à doação de órgãos (OR = 6,407; $p < 0,001$), sendo o altruísmo e o medo de desfigurar o corpo os de maior força de associação à doação de órgãos. Fatores sociais (OR = 0,879; $p > 0,05$) e fatores culturais (OR = 0,659; $p > 0,05$) não foram significativamente associados.

Conclusão principal: O fator estatisticamente significante associado à doação de órgãos nos três distritos de Lima foi o fator psicológico; o fator social e cultural não mostrou associação nos distritos avaliados

Palavras-chave: doação de órgãos; doadores de tecidos; adulta; condições sociais; fatores culturais

Recibido: 2019-06-05 Aceptado: 2019-09-21

DOI: <http://dx.doi.org/10.31053/1853.0605.v76.n4.24597>



© Universidad Nacional de Córdoba

Introducción

En muchos hospitales una de las principales razones por las que no se realizan los trasplantes de órganos se debe a la ausencia de donadores de los mismos; esto ha aumentado la cantidad de pacientes que fallecen y que se encuentran en una lista de espera de órganos para trasplante. Frente a esto, se han planteado distintas medidas para revertir la espera y se han utilizado donantes marginales, órganos no ideales, uso de donantes vivos, aplicación de técnicas de bipartición orgánica, xenotrasplantes, etc⁽¹⁾.

Uno de los indicadores más utilizados es la cantidad de donantes (cadavéricos) por millón de habitantes (PMH). En los últimos años este valor se ha estancado y en Estados Unidos tiene un promedio de 26; en Europa es de 20 mientras que en España se reporta la media más alta con un PMH de 35. Pocos países se han preocupado por mejorar la actividad transplantológica siendo Portugal y Croacia los países que más políticas presentan al respecto. A nivel latinoamericano el promedio del PMH es de 15, siendo Argentina el país con el mayor índice⁽²⁾; al mismo tiempo nuestra región se caracteriza por presentar programas de trasplantes de órganos específicos como los riñones haciendo falta regulaciones y normalizaciones de más órganos y el sistema en general⁽²⁻⁴⁾.

En el 2011 se realizaron 14. 000 trasplantes de órganos en Latinoamérica según la Comisión de Trasplantes del Consejo de Europa. Siendo las donaciones principalmente otorgadas por más de 4 mil fallecidos. Los datos indicaron que se existió un incremento del 41% en las donaciones en los últimos cinco años en la región, el mayor incremento del planeta. Argentina ocupa el primer lugar en cantidad de donantes de órganos por millón de habitantes, con una tasa de 14,5, según informó el Ministerio de Salud de la Nación, basado en un reporte internacional; Uruguay presentó una tasa de 14,4 y Colombia (en tercer lugar) con una tasa de 12,3. Brasil y Cuba presentaron un PMH de 9,9 y Chile, con 5,4 de donantes; esto acorde a los resultados publicados en el *Newsletter Trasplant* al 2011⁽⁵⁾.

En Perú, se estima que alrededor de 300 personas fallecen cada año debido a la ausencia de donadores de órganos; esta ausencia se ha debido principalmente por una limitada cultura por la donación y a un miedo existente por la idea de que los órganos serán comercializados. También añaden que solo cuatro de cada diez familias aceptan donar los órganos de pacientes con muerte cerebral⁽⁶⁾.

Al 2013 un 12,9% de peruanos adultos consignó en su DNI (Documento Nacional de Identidad) que sí aceptaban donar sus órganos según datos del Registro Nacional de Identidad y Estado Civil (RENIEC). Lima, Arequipa y La Libertad fueron las regiones con mayor cantidad de personas que consignaron la aceptación de donar órganos siendo los promedios por millón de habitantes^(7, 8).

Cabe preguntarse entonces por qué pocas personas optan por tomar la decisión de donar sus órganos y por qué otras no. De esta forma el presente estudio determinó los factores psicológicos, sociales y culturales que pudiesen estar asociados a la donación de órganos en un grupo de adultos de la ciudad de Lima. Se hipotetizó que los factores psicológicos son los principales elementos asociados en las creencias y de la no donación de órganos.

Materiales y métodos

Estudio analítico cuya población de estudio estuvo conformada por personas mayores de 18 años hasta los 60 años que figure en su DNI la aprobación de ser donante de órganos y que residan en los distritos de San Isidro, Lince y San Juan de Lurigancho (Lima, Perú).

Se optó por realizar el muestreo no probabilístico por conveniencia, debido a que se tienen los datos con la cantidad total de los donantes por distritos otorgados por la RENIEC, pero no se obtuvieron los datos del marco muestral, por tanto, se decidió conformar a dos grupos con 80 integrantes; el primer grupo se tuvo la seguridad de que querían donar sus órganos una vez fallecidos y el segundo grupo se tuvo la seguridad de que no querían donar sus órganos.

Cada distrito estuvo dividido por sectores: San Isidro: 5 sectores, Lince: 5 sectores, San Juan de Lurigancho: 8 sectores. Se realizó muestreo probabilístico por conglomerado, en el caso de San Isidro y Lince se realizó en los 5 sectores y en el caso de San Juan de Lurigancho se realizó un muestreo probabilístico aleatorio simple para determinar los 5 sectores donde se aplicó, siendo seleccionados los sectores 1, 3, 4, 5 y 7. El instrumento se aplicó a los dos grupos por distrito, se realizó una distribución equitativa de la población encuestada y los sectores de cada distrito. San Isidro (5 sectores), 16 pobladores del grupo 1 y 16 del grupo 2 por cada sector del distrito. Lince (5 sectores) 16 del primer grupo y 16 del segundo grupo por cada sector del distrito. San Juan de Lurigancho (5 sectores) 16 del primer grupo y 16 del segundo grupo por cada sector del distrito.

Se incluyeron a varones o mujeres mayores de 18 años hasta los 60 años con la capacidad de saber leer y escribir y que vivan permanentemente en los distritos de San Isidro, Lince o San Juan de Lurigancho, así como demostrar pleno uso de sus facultades y que puedan asumir la responsabilidad de llenar el cuestionario, así como de aceptar participar en el estudio.

La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario de preguntas con alternativas que correspondían a aspectos demográficos, socioculturales y psicológicos. El cuestionario se validó con la opinión de 8 expertos en el tema, asimismo se utilizó el alfa de Cronbach para certificar su confiabilidad. La prueba piloto para medir la confiabilidad del instrumento se realizó en el distrito de Surquillo (Lima, Perú) con 30 personas. Al realizar el procesamiento de datos de la prueba piloto, el alfa de Cronbach dio como resultado 0.72, siendo un instrumento de moderada confiabilidad.

Para el procesamiento y análisis de los datos recolectados, su utilizo el programa estadístico SPSS versión 23 para Windows en español. Para el análisis estadístico de los datos se utilizó medidas de tendencia central (media, media aritmética mediana, moda) porcentajes y tablas. Para la comprobación de la hipótesis se utilizó el análisis bivariado prueba del χ^2 y Odds ratio, aceptando resultados como significativos un valor de $p < 0,05$.

Los datos fueron recolectados previa firma de un consentimiento informado; en este se indicó que los datos recolectados mantendrían la confidencialidad, así como la importancia y justificación del estudio. La investigación respetó y contó con los permisos para la realización de intervenciones comunitarias por parte de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbert Wiener. El estudio no difundió nombres ni reportes individuales y se respetaron acorde a los principios de la Declaración de Helsinki.

Resultados

El 65% de los encuestados fueron de sexo femenino y el 35% de sexo masculino, no siendo significativa la diferencia (los intervalos de confianza se traslapan). La edad promedio fue de 48,5.

Los resultados encontrados en el distrito de San Isidro indican que en el factor psicológico la actitud (OR 2.14; valor $p < 0.027$), el altruismo (OR 7.857; $p < 0.000$), el miedo a la muerte (OR 2.846; $p < 0.035$) y miedo a la desfiguración del cuerpo (OR 4.355; $p < 0.003$) evidenciaron asociación con la donación de órganos. En el factor social la responsabilidad (OR 2.217; $p < 0.019$) fue la única variable que evidenció asociación con la donación de órganos; la edad, el sexo, estado civil, el nivel socioeconómico, la condición laboral, la influencia familiar, la conciencia social, la libertad y la igualdad no presentaron asociación estadísticamente significativa. Respecto al factor cultural el nivel de estudios, conocimiento, la religión y las creencias no presentaron asociación estadísticamente significativa (Tabla 1).

FACTORES		SAN ISIDRO			
		Chi ²	p	OR	IC (95%)
PSICOLÓGICO	Actitud	4.86	0.027	2.14	1.082 - 4.234
	Altruismo	33.75	0.000	7.857	3.775 - 16.355
	Miedo a la muerte	4.44	0.035	2.846	1.043 - 7.765
	Miedo a la desfiguración del cuerpo	8.58	0.003	4.355	1.529 - 12.399
SOCIAL	Edad	0.41	0.524	0.758	0.365 - 1.575
	Sexo	0.53	0.457	0.816	0.437 - 1.525
	Estado Civil	1.60	0.205	1.495	0.801 - 2.790
	N. Socioeconómico	0.28	0.598	0.756	0.267 - 2.141
	Condición laboral	1.11	0.292	1.762	0.608 - 5.104
	Influencia familiar	0.49	0.485	0.783	0.394 - 1.556
	Conciencia social	0.66	0.416	1.563	0.529 - 4.618
	Libertad	0.52	0.468	1.711	0.395 - 7.414
	Igualdad	0.10	0.752	1.105	0.595 - 2.055
	Responsabilidad	5.48	0.019	2.217	1.132 - 4.345
CULTURAL	Nivel de estudios	3.41	0.065	2.18	0.942 - 5.046
	Conocimiento	0.52	0.468	1.711	0.395 - 7.414
	Religión	1.49	0.222	1.840	0.685 - 4.946
	Creencias	0.02	0.869	1.056	0.553 - 2.017

Tabla 1. Análisis bivariado de factores psicológicos, sociales y culturales asociados a la donación de órganos en el distrito de San Isidro. Lima

En el distrito de Lince, en el factor psicológico, la actitud (OR 2.028; $p < 0.033$) y el altruismo (OR 13.734; $p < 0.000$) evidenciaron asociación con la donación de órganos. En el factor social la conciencia social (OR 2.143; $p < 0.043$) y la responsabilidad (OR 2.5; $p < 0.004$) muestra asociación con la donación de órganos; la edad, el sexo, el estado civil, el nivel socioeconómico, la condición laboral, la libertad y la igualdad no presentan asociación estadísticamente significativa. Respecto al factor cultural el conocimiento (OR 2.391; $p < 0.014$) presenta asociación con la donación de órganos, el nivel de estudios, la religión y las creencias no presentan asociación estadísticamente significativa (Tabla 2).

FACTORES		LINCE			
		CHI ²	p	OR	IC (95%)
PSICOLÓGICO	Actitud	4.54	0.033	2.028	1.054 - 3.902
	Altruismo	52.9	0.000	13.734	6.438 - 29.294
	Miedo a la muerte	0.05	0.815	0.896	0.358 - 2.246
	Miedo a la desfiguración del cuerpo	0.99	0.339	1.588	0.612 - 4.123
SOCIAL	Edad	0.02	0.874	1.116	0.583 - 2.138
	Sexo	0.11	0.740	0.951	0.512 - 1.769
	Estado Civil	1.64	0.201	0.663	0.353 - 1.246
	N. Socioeconómico	1.89	0.145	1.351	0.292 - 6.239
	Condición laboral	2.29	0.130	1.788	0.839 - 3.813
	Influencia familiar	5.94	0.015	0.388	0.179 - 0.842
	Conciencia social	4.10	0.043	2.143	1.017 - 4.517

FACTORES ASOCIADOS A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS

	Libertad	2.32	0.127	1.972	0.815 - 4.773
	Igualdad	0.22	0.635	1.162	0.625 - 2.161
	Responsabilidad	8.10	0.004	2.500	1.323 - 4.724
	Nivel de Estudios	2.28	0.131	1.668	0.857 - 3.245
CULTURAL	Conocimiento	2.50	0.014	2.391	0.791 - 7.231
	Religión	1.56	0.212	1.693	0.737 - 3.889
	Creencias	1.16	0.281	0.677	0.333 - 1.378

Tabla 2. Análisis bivariado de factores psicológicos, sociales y culturales asociados a la donación de órganos en el distrito de Lince. Lima

En el distrito de San Juan de Lurigancho, en el factor psicológico la actitud (OR 7.322; $p < 0,000$), el altruismo (OR 3.452; $p < 0,000$) y el miedo a la desfiguración del cuerpo (OR 5.516; $p < 0,000$) evidenciaron asociación con la donación de órganos. En el factor social, la igualdad (OR 7.429; $p < 0,000$) y la responsabilidad (OR 2.935; $p < 0,001$) mostraron asociación con la donación de órganos; la edad, el sexo, el estado civil, el nivel socioeconómico, la condición laboral, la influencia familiar, la libertad y la igualdad no presentaron asociación estadísticamente significativa. Respecto al factor cultural, el conocimiento (OR 4.208; $p < 0,001$) y la religión (OR 9.679; $p < 0,000$) presentaron asociación estadísticamente significativa; el nivel de estudios y las creencias no presentaron asociación estadísticamente significativa (Tabla 3).

FACTORES		SAN JUAN DE LURIGANCHO			
		CHI ²	p	OR	IC (95%)
PSICOLÓGICO	Actitud	22.53	0.000	7.322	2.994 - 17.905
	Altruismo	14.41	0.000	3.452	1.802 - 6.613
	Miedo a la muerte	0.06	0.798	0.877	0.320 - 2.400
SOCIAL	Miedo a la desfiguración del cuerpo	10.33	0.001	5.516	1.775 - 17.147
	Edad	2.50	0.114	1.508	0.803 - 2.833
	Sexo	1.64	0.201	0.605	0.324 - 1.130
	Estado Civil	2.75	0.097	0.575	0.298 - 1.109
	N. Socioeconómico	7.32	0.007	0.913	0.853 - 0.977
	Condición laboral	0.40	0.527	1.308	0.569 - 3.004
	Influencia familiar	2.52	0.112	0.602	0.321 - 1.128
	Conciencia social	10.62	0.001	0.312	0.153 - 0.638
	Libertad	5.71	0.017	0.289	0.100 - 0.838
	Igualdad	33.15	0.000	7.429	3.634 - 15.185
	Responsabilidad	11.04	0.001	2.935	1.543 - 5.584
	Nivel de estudios	1.29	0.255	0.689	0.363 - 1.309
	CULTURAL	Conocimiento	10.50	0.001	4.208
Religión		21.16	0.000	9.679	3.199 - 29.285
Creencias		0.02	0.865	1.059	0.545 - 2.060

Tabla 3. Análisis bivariado de factores psicológicos, sociales y culturales asociados a la donación de órganos en el distrito de San Juan de Lurigancho. Lima

El factor psicológico (OR 6.407; $p < 0,000$) fue el único factor que presentó asociación estadísticamente significativa con la donación de órganos en personas de los distritos de San Isidro, Lince y San Juan de Lurigancho en términos globales; el factor cultural y el factor social no presentaron asociación estadísticamente significativa (Tabla 4).

FACTORES	CHI ²	p	OR	IC (95%)
PSICOLÓGICO	68.38	0.000	6.407	4.009 - 10.238
SOCIAL	0.453	0.501	0.879	0.603 - 1.281
CULTURAL	4.98	0.066	0.659	0.457 - 0.951

Tabla 4. Factores psicológicos, sociales y culturales asociados a la donación de órganos en los distritos de San Isidro, Lince y San Juan de Lurigancho. Lima

Discusión

Luego del éxito de los primeros trasplantes de órganos provenientes de cadáveres se han empezado a estudiar los posibles factores que harían que una persona tomase la decisión de donar o no un órgano. Estos factores se han agrupado como: factores psicológicos, sociales y culturales. El acto de donar un órgano es la base primordial para un trasplante óptimo de algún paciente que presente un compromiso severo de un órgano vital (insuficiencia cardíaca, hepática, renal, entre otros). La donación de órganos permite salvar vidas y/o mejorar notablemente la rehabilitación de los pacientes; sin embargo, algunos factores hacen que la mayoría de personas no donen sus órganos haciendo que se generen largas listas de espera de pacientes que necesitan el trasplante de algún órgano. Aún no existen normas específicas o estándares que permitan ayudar en la decisión de donar un órgano, esto debido a que son las decisiones particulares y familiares las que gobiernan tal decisión. Añadido a esto se debe agregar que son los pacientes con muerte cerebral los que principalmente son óptimos para donar órganos y su cantidad no es tan elevada.

Acorde a algunos datos el patrón internacional para la donación de órganos oscila entre 12 a 15 por millón de habitantes; siendo este valor en E.E.U.U de 26 y en España de 35; en el Perú la donación de órganos no es elevada y sólo llega de 2 a 3 por millón de habitantes^(2, 6).

Al revisar los estudios citados en los antecedentes, se encontraron investigaciones que utilizaron algunos indicadores; tales como edad, actitud, nivel de conocimiento, miedo a la desfiguración del cuerpo, religión; lo que facilitó la comparación con el presente estudio. Al confrontar nuestro estudio con dichas investigaciones se encontró concordancia con los el estudio de Doggenweiler y Guic⁽⁹⁾, quien evidencia que la actitud y el conocimiento son los principales determinantes de la intención de la donación de órganos; Rojas y cols⁽¹⁰⁾ en otro estudio obtuvo que la disposición a ser donantes en caso de fallecimiento es de 75 %; en el estudio realizado en el Perú por Frisancho y Mesía⁽¹¹⁾, se encontró que los estudiantes se ubican en el nivel medio en la actitud hacia la donación de órganos; Callañaupa⁽¹²⁾, indica que existe asociación entre un alto nivel de conocimientos y las actitudes hacia donar órganos en un grupo de estudiantes de enfermería, resultados que concuerdan con nuestros hallazgos que muestran a la actitud como parte del factor psicológico y el conocimiento como parte del factor cultural asociado a la donación de órganos, siendo el factor psicológico el que presenta mayor significancia estadística en el estudio realizado. Por tanto, en el marco de lo explicitado, conocer sobre los factores psicológicos que puedan influir en la decisión de donar un órgano es necesario para poder reducir el número de negativas ante la donación. Aquí es fundamental la labor de los psicólogos como complemento a la labor de la asistencia médica para concientizar a los pacientes y familiares en el proceso de donar y trasplantar órganos⁽¹³⁾.

Asimismo, Olvani y cols⁽¹⁴⁾, en un estudio realizado en Brasil, hallaron en el perfil de donantes de órganos en un hospital público, que la religión que predominaba eran la católica, resultados que coinciden con nuestros hallazgos donde la religión católica predomina, y esta presenta asociación a la donación de órganos en la investigación realizada. Algunas costumbres y creencias religiosas influyen ampliamente en la decisión frente a temas morales y muchas veces hacen que las personas y familiares de los pacientes fallecidos manifiesten su negativa a la donación de órganos. Por otro lado, algunas religiones sí exhortan a sus fieles a que acepten la donación de órganos tomándolo como un acto de generosidad y amor al prójimo⁽¹⁵⁾.

En el estudio brasileño de Da Silva y cols⁽¹⁶⁾, hallaron que el 65% de las familias han tenido en cuenta la donación, pero el 73% de éstos no permiten la donación y el 68% de las negaciones a donar

fue por el deseo de tener intacto el mantenimiento del cuerpo, siendo la principal justificación para la negación de la donación de la familia, lo cual concuerda con nuestros hallazgos ya que el miedo a la desfiguración del cuerpo presenta una asociación estadísticamente significativa con la donación de órganos, y la influencia familiar como variable individual si presenta significancia estadística con la decisión de donar órganos, pero si se evalúa como dentro del factor social al cual pertenece, no se encontró asociación significativa relevante en nuestro estudio. De esta forma solicitar a un paciente el acto de donar un órgano es una tarea complicada para el personal de las Ciencias de la Salud sobre todo cuando esta debe ser solicitada a los familiares del ser fallecido; esto debido a que este momento se caracteriza por una fuerte carga emocional por parte de los familiares y se debe actuar con premura para conllevar el trasplante. De esta forma es que el conocer los factores psicológicos que implica la donación de órganos es tan esencial para saber cómo actuar y poder acceder a la familia para realizar la donación de órganos de su familiar fallecido⁽¹⁷⁾.

Por otro lado al contrastar nuestros resultados con los de otros estudios, se encontró discordancia con el estudio colombiano de Castañeda-Millán y cols⁽¹⁸⁾, donde la edad resultó ser un factor de riesgo en la actitud negativa para donar un órgano y el trasplante, y en nuestros hallazgos la edad como variable del factor social no presentó asociación con la intención de donar órganos, lo que revela que la edad, no influye en la decisión de la persona en ser donador de órganos ni propios ni los de un familiar en base a la edad de las personas. Tarrillo⁽¹⁹⁾, en un estudio realizado en Perú, encontró resultados donde un 82.8% de los participantes presentaron una actitud desfavorable frente a la donación de órganos, y la principal razón de estos fue la creencia en el tráfico de órganos (29.6%), siendo las creencias, uno de los factores principales para la actitud desfavorable; Romero⁽²⁰⁾ halló en su estudio que el 54% presentaba una actitud desfavorable hacia la donación de órganos; en el estudio de Zapata Zapata y Rioja⁽²¹⁾ los resultados fueron la actitud desfavorable a la donación de órganos con un 72,3% (69,8% en mujeres y 74,6% en hombres) y se halló que ser de religión católica en comparación con ser evangélico y ser testigo de Jehová se asoció a una actitud desfavorable a la donación de órganos, los resultados no presentan concordancia con los nuestros hallazgos, ya que se encontró en la variable actitud perteneciente al factor psicológico que existe asociación con la decisión de donar órganos; en la variable creencias, que se encuentra dentro del factor cultural, se obtuvo como resultado que no presenta asociación con la donación de órganos; asimismo la variable religión que se encuentra dentro del factor cultural si presenta asociación a la donación de órganos, siendo la religión católica la más predominante en nuestro investigación.

En el estudio argentino de Siebelink y cols⁽²²⁾, se halló relación con la religión y el nivel educativo en la decisión de donar órganos; en el estudio colombiano de Castañeda-Millán y cols⁽¹⁷⁾, el nivel educativo resultó ser un factor protector, resultados que discrepan con nuestros hallazgos ya que no se halló asociación entre el nivel de estudios y la decisión de donar.

El presente estudio tuvo algunas limitaciones, el tamaño de la muestra, los distritos incluidos en el estudio tienen una población grande; asimismo es menester manifestar que es necesario otro tipo de estudios básicamente cualitativos que nos permita valorar la percepción y la aceptabilidad a la donación de órganos.

Conclusión

Concluimos que los factores psicológicos presentan asociación estadísticamente significativa a la donación de órganos en términos globales, en los distritos de San Isidro, Lince y San Juan de Lurigancho; en el análisis del factor psicológico por variables, se halló que las variables actitud, altruismo y miedo a la desfiguración del cuerpo, presentan asociación estadísticamente significativa a la donación de órganos. El altruismo componente de los factores psicológicos, es el que tiene la mayor fuerza de asociación a la

donación de órganos, seguido de miedo a la desfiguración del cuerpo en los distritos de San Isidro, Lince y San Juan de Lurigancho.

Limitaciones de responsabilidad:

La responsabilidad de este trabajo se limita a los autores del mismo.

Fuentes de apoyo:

Autofinanciado

Conflictos de interés

No existen conflictos de interés.

Bibliografía

- Ministerio de Salud. Donación de órganos y/o tejidos. Perú; 2015 [Citado 07 Feb 2019]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/ondt/todos.html>
- Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante INCUCAI. Argentina. [Citado 20 Mar 2019]. Disponible en: <http://www.incucai.gov.ar/index.php/institucional/integracion-regional/situacion-global>
- Jawoniyi O, Gormley K, McGleenan E, Noble HR. Organ donation and transplantation: Awareness and roles of healthcare professionals-A systematic literature review. *J Clin Nurs* [Internet]. 2018 [Citado 07 Feb 2019];27(5-6):e726-e738. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jocn.14154>
- Escudero D, Otero J, Menéndez de León B, Perez-Basterrechea M. Organ Donation and Elective Ventilation: A Necessary Strategy. *Biomed Res Int* [Internet]. 2017 [Citado 07 Feb 2019];2017:1-6. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/bmri/2017/7518375/>
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. El Registro Mundial de Trasplantes, que gestiona la ONT, cifra en cerca de 113.000 los trasplantes realizados en todo el mundo en 2012, con un aumento del 5,1%. España; 2012. [Citado 12 En 2019]. Disponible en: <http://www.ont.es/prensa/NotasDePrensa/17%20Sep%202013%20%20Datos%20Registro%20Mundial%20de%20Trasplantes.pdf>
- Ministerio de Salud. Crearán Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células en Perú. Lima; 2015. [Citado 12 En 2019]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=16408>
- Estadísticas. RENIEC. Perú. 2013. [Citado 07 Feb 2015]. Disponible en: <https://www.reniec.gob.pe/portal/intro.htm>
http://www.inegi.org.mx/eventos/2012/Registro_Admitivos_2012/doc/Per%C3%BA_pob.pdf
- Organización Nacional de Donación y Trasplantes. Situación de los donantes en el Perú. Perú. [Citado 07 Feb 2019]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/ondt/situacion.html>
- Doggenweiler I, Guic E. Determinantes psicosociales de la intención de donación de órganos en una muestra chilena. *Rev Med Chile* [Internet]. 2014 [Citado 07 Feb 2019]; 142:27-33. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872014000100005
- Rojas D, Martínez B, Sotomayor C. Principales motivos de negativa ante la donación de órganos en población de la Región de los Ríos: marzo a mayo 2012. *Rev ANACEM* [Internet]. 2012 [Citado 12 Feb 2019]; 6(2): 67-70. Disponible en: http://www.imbiomed.com/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=87043&id_seccion=3333&id_ejemplar=8572&id_revisa=199
- Frisancho LA, Mesía MR. Actitudes de los estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos hacia la donación de órganos. *Invest Educ*. 2012; 16(29): 143-163.
- Callañaupa MJ. Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos y tejidos de estudiantes de enfermería de la UNMSM, 2011. [Tesis de Licenciatura en Enfermería] Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2012.
- Consejo General de Psicología en España. Aspectos psicológicos en la donación de órganos. *Infocop*. [Citado 07 Feb 2019]. Disponible en: http://www.infocop.es/view_article.asp?id=1723
- Olvani MS, Kolhs M, Amora AR, Ferraboli S, Marciane K, Thais M. Perfil de donantes de órganos en un hospital público en el oeste de Santa Catarina. *J Res Fundam Care* [Internet]. 2014 [Citado 12 Mar 2019]; 6(4): 1534-1545. Disponible en: <https://www.redalyc.org/html/5057/505750770019/>
- Krupic F, Sayed-Noor A, Fatahi N. The impact of knowledge and religion on organ donation as seen by immigrants in Sweden. *Scand J Caring Sci* [Internet]. 2017 [Citado 12 Mar 2019]; 31(4):687-694. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/scs.12379>
- Da Silva CM, Barbosa de Oliveira AR, Waldesmand FP, Botelho BN. Análise dos motivos para não doação de órgãos em hospital de referência na Amazônia. *J Bras Neurocirurg*. 2012;23 (2): 118-122.
- Castañeda-Millán D, Alarcón F, Ovalle D, Martínez C, Gonzalez L, Burbano L, et al. Actitudes y creencias sobre la donación de órganos en Colombia: ¿Dónde se deben enfocar los esfuerzos para mejorar las tasas nacionales de donación? *Rev Fac Med* [Internet]. 2014 [Citado 25 Mar 2019]; 62(1): 17-25. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/43660>
- Consejo General de Psicología en España. Aspectos psicológicos en la donación de órganos. [Citado 06 Feb 2019]. Disponible en: http://www.infocop.es/view_article.asp?id=1723
http://www.infocop.es/view_article.asp?id=1723
- Tarrillo BE. Factores asociados a la actitud de donación de órganos en la población de José Leonardo Ortiz –Urbanización Latina. [Tesis de Licenciatura de Médico Cirujano] Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2015.
- Romero HY. Actitud de los familiares hacia la donación de órganos en el servicio de cuidados intermedios en el Hospital Nacional Hipólito Unanue. [Tesis de Licenciatura en Título de Especialista en Enfermería Intensivista] Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2014.
- Zapata ZC, Fernández RF. Factores asociados a la actitud hacia la donación de órganos en familiares de pacientes internados en el hospital Almanzor Aguinaga Asenjo durante el año 2014. [Tesis de Licenciatura de Médico Cirujano] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2014.
- Siebelink M, Albers M, Roodbolc P, Van de Wield B. Estudio exploratorio en línea sobre las opiniones de los padres respecto de la donación de órganos: de las decisiones individuales a las conversaciones en familia. *Arch Argent Pediatr*. 2014; 112(3):224-230.