



**UNIVERSIDAD NACIONAL
PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**



**FACTORES ASOCIADOS A LA ACTITUD DE
DONACIÓN DE ÓRGANOS EN EL DISTRITO JOSE
LEONARDO ORTIZ -URBANIZACIÓN LATINA**

TESIS

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE
MÉDICO CIRUJANO**

AUTORA:

BACH. TARRILLO BURGA EDITH LOURDES

ASESOR:

DR. ULCO ANHUAMÁN FELIPE SEGUNDO

LAMBAYEQUE, MARZO DEL 2015



**UNIVERSIDAD NACIONAL
PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**



**FACTORES ASOCIADOS A LA ACTITUD DE
DONACIÓN DE ÓRGANOS EN EL DISTRITO JOSE
LEONARDO ORTIZ –URBANIZACIÓN LATINA**

TESIS

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE
MÉDICO CIRUJANO**

Bach. Tarrillo Burqa Edith Lourdes
AUTORA

Dr. Segundo Felipe Ulco Anhuamán
ASESOR



**UNIVERSIDAD NACIONAL
PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**



**FACTORES ASOCIADOS A LA ACTITUD DE
DONACIÓN DE ÓRGANOS EN EL DISTRITO JOSE
LEONARDO ORTIZ -URBANIZACIÓN LATINA**

TESIS

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE
MÉDICO CIRUJANO**

MIEMBROS DEL JURADO CALIFICADOR Y EXAMINADOR:

**Dr. HEREDIA DELGADO ALFONSO
PRESIDENTE**

**Dra. BLANCA SANTOS FALLA ALDANA
SECRETARIO**

**Dr. CHICLAYO PADILLA ALFREDO SANTIAGO
VOCAL**

**Dra. COOPER ARIAS MARÍA DEL ROSARIO
SUPLENTE**

DEDICATORIA

A mis padres: Ana María Burga Silva y Demóstenes Tarrillo Campos Por brindarme su apoyo, confianza, consejos, amor y ayudarme siempre a seguir adelante.

Me han dado todo lo que soy para conseguir mis objetivos.

A mi familia, especialmente mi hermana: Luz Marbeli, mi mejor amiga. Por su apoyo, cariño y motivación en cada momento de mi vida.

Edith Lourdes

AGRADECIMIENTO

- ❖ **Agradezco a Dios por protegerme siempre y darme fuerzas para superar dificultades en esta fase de mi vida.**
- ❖ **Al Dr. Ulco Anhuaman Felipe Segundo, asesor, por su apoyo en el proceso de la investigación con visión crítica y rigor metodológico, que ayudan a formar como persona e investigador**
- ❖ **Al Dr. Cristian Díaz Vélez por su valiosa colaboración para la realización del presente trabajo, por su amistad y por su apoyo incondicional en el campo de la investigación.**
- ❖ **A nuestros maestros de la Facultad de Medicina Humana, que han formado parte de nuestra vida profesional y han ayudado a lograr nuestras metas propuesta, por sus conocimientos, consejos y motivación.**

Muchas gracias y que Dios los bendiga.

Edith Lourdes

ÍNDICE

| | Pág. |
|-------------------------------------|------|
| DEDICATORIA..... | 4 |
| AGRADECIMIENTO..... | 5 |
| RESUMEN..... | 7 |
| ABSTRACT..... | 8 |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 10 |
| II. MATERIAL Y MÉTODOS..... | 21 |
| III. RESULTADOS..... | 28 |
| IV. DISCUSIÓN..... | 37 |
| V. CONCLUSIONES..... | 46 |
| VI. RECOMENDACIONES..... | 48 |
| VII. REFERENCIASBIBLIOGRÁFICAS..... | 51 |
| ANEXOS..... | 49 |

FACTORES ASOCIADOS A LA ACTITUD DE DONACIÓN DE ÓRGANOS EN EL DISTRITO JOSE LENARDO ORTIZ –URBANIZACIÓN LATINA

RESUMEN

Objetivo: determinar los factores asociados a la actitud de donación de órganos en la población de José Leonardo Ortiz –Urbanización Latina.

Material y métodos : se llevó a cabo un estudio descriptivo, analítico y transversal en 250 personas con edades > 18 años de ambos sexos de la población de la urbanización Latina del de José Leonardo Ortiz , durante enero 2015, a través de encuesta se aplicó un cuestionario que contiene: los factores sociales, culturales, psicológicos que influyen en la donación de órganos y el Instrumento validado para medir la variable actitud a la donación en 4 dimensiones según análisis factorial (Ético- Moral, Social, Cultural y Económica).

Resultados: el 82.8% de la participantes presentan una actitud desfavorable frente a 17.2% de actitud favorable, en tanto 50 % aceptó la posibilidad de donar sus órganos cuyo principal motivo fue por solidaridad (58.4%); 32.8% se negó y 17.2% se mostraron indecisos, la principal razón de estos fue la creencia en el tráfico de órganos (29.6%). Los personas presentaron los siguientes factores sociopersonales: masculino 54.0%, adulto joven 58.8%, nivel de estudios secundaria 45.6%, religión católica 72.8% y estado civil soltero 37.2%.Asi mismo 51.6%afirmaron que conoce la opinión de familiar o pareja sobre el tema; 52.0% negaron le preocupa que cuerpo quede desfigurado tras la extracción de órganos; 79.2%afirmaron le preocupa no estar realmente muerto cuando le extraigan órganos; 39.2% donaría los órganos de familiar fallecido ;; 58.4% constan en el DNI como no donantes ; 67.6% afirmaron que el tema les concierne ; 68.4% aceptarían ser trasplantado si en caso lo necesitaran .

Conclusiones: que son múltiples los factores que influyen en la donación de órganos, pero las creencias, persisten en la actualidad como uno de los factores principales. Existe un predominio de actitud desfavorable hacia donación de órganos.

Palabras Clave: Actitud, Donación de órganos, Población, Factores.

**FACTORS ASSOCIATED WITH THE ATTITUDE OF ORGAN DONATION IN DISTRICT JOSE
LEONARDO ORTIZ-URBANIZATION LATINA**

ABSTRACT

Objective: To determine the factors associated with the attitude of organ donation in the population of José Leonardo Ortiz-urbanization America.

Material and methods: We conducted a descriptive, analytical and cross-sectional study in 250 people aged > 18 years of both sexes of the population of America urbanization of José Leonardo Ortiz, during January 2015 through survey applied a questionnaire containing: social, cultural, psychological factors influencing organ donation and validated instrument to measure the variable attitude donation in 4 dimensions as factor analysis (ethical Moral, Social, Cultural and Economic).

Results: 82.8% of the participants have an unfavorable attitude to 17.2% of positive attitude, while 50% took the opportunity to donate their organs whose primary motive was for solidarity (58.4%); Declined 32.8% and 17.2% were undecided, the main reason for this was the belief in organ trafficking (29.6%). The people have experienced the following Sociopersonal factors: male 54.0%, 58.8% adult, secondary level studies 45.6%, 72.8% Catholic and single marital status 37.2% 51.6% .So it stated that knows the view relative or partner about topic; 52.0% refused concerned that body is disfigured after the removal of organs; 79.2% said it is concerned not really be dead when you draw bodies; 39.2% would donate the organs of deceased family;; 58.4% recorded in the DNI as donors; 67.6% said that the issue concerns them; 68.4% would accept a transplant if in case they needed it.

Conclusions: there are multiple factors affecting organ donation, but beliefs persist today as one of the main factors. There is a predominance of unfavorable attitude toward organ donation.

Keywords: Attitude, Organ Donation, Population Factors.

INTRODUCCIÓN

FACTORES ASOCIADOS A LA ACTITUD DE DONACIÓN DE ÓRGANOS EN EL DISTRITO JOSE LENARDO ORTIZ –URBANIZACIÓN LATINA

I. INTRODUCCIÓN

Anualmente fallecen unas 700 personas a la espera de un trasplante de órganos o tejidos. Solo en EsSALUD hay 10 mil personas que están en diálisis, procedimiento que implica grandes gastos sociales y económicos y cada año se suman a ella 10% más. De esta cifra, más de la mitad podría ser sometida a un trasplante, pero, al no haber donantes, diariamente fallecen dos o hasta tres pacientes que pudieron haber tenido esperanza de vida ¹. Así, a la fecha solo 100 mil personas firmaron acta de consentimiento para donar, el 62 % de los donantes son mujeres ².

La Organización Nacional de Donación y Trasplante (ONDT), confirmó que la donación de órganos en el Perú se redujo a 2.2 donadores por cada mil habitantes durante el 2014; mientras que en años anteriores llegó a 4.1 por mil habitantes. Mientras que países como Uruguay 14 donantes fallecidos de órganos por millón de habitantes al año, Argentina 16 donantes fallecidos de órganos por millón de habitantes al año y encabeza la lista España 36 donantes fallecidos de órganos por millón de habitantes al año, de hecho, si comparamos con otros países de Sudamérica Perú está en la cola de la región en materia de trasplante solo superamos a Bolivia ³.

La situación ha mejorado aunque no en la medida que se espera, La Organización Nacional de Donación y Trasplantes ha puesto en marcha una serie de campañas de información que buscan desmitificar el trasplante de órganos y reconocer que este es un gesto de solidaridad. Pese a esto, el tema no ha terminado calar en los peruanos, muestra de ello es un estudio realizado por The Lima Consulting Group a pedido del Ministerio de Salud. En él se muestra el mayoritario respaldo a la donación de órganos, pero que no se traduce en vidas salvadas. El 70% de la población está a favor de la donación, pero cuando se le preguntó si la autorizaría en un familiar fallecido el apoyo se redujo al 30% , por último, solo 13% le dijo sí a la donación en su DNI. La ONDT señala que en el padrón del RENIEC aproximadamente dos millones dieron su consentimiento ⁴.

¿Qué sucede entonces? ¿Vivimos acaso una crisis de solidaridad o sólo estamos ante un problema de escasa educación ciudadana?

Las personas no creen que la donación de órganos sirva para salvar vidas. Persiste la creencia de que se secciona el cuerpo del donante, que se realizan cortes amplios. Todavía se cree, y en todas las clases sociales, que el cuerpo debe enterrarse completo, con todos sus órganos. Así mismo es la preocupación de los deudos del potencial donante por una eventual comercialización de los órganos donados. Muchos de ellos desconocen que existen protocolos de protección que el Ministerio de Salud garantiza y que justamente

evitan esa posibilidad, respaldada por la Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos⁵.

Nuestro país no cuenta con una lista adecuada de donantes debido al informe poco confiable que proporciona el RENIEC. Otro problema es que esta voluntad no se respeta pues según datos de EsSALUD, institución que más trasplantes realiza, en el 2013 hubo 389 potenciales donantes (personas con muerte encefálica y que habían dado su conformidad en el DNI), pero solo 73 de ellos fueron donantes efectivos. El 56% (218 personas) no pudo hacer respetar su voluntad debido a la negativa de la familia, que tiene la decisión final, familias que muchas veces está influenciada por mitos y viejas historias negativas sobre la donación⁴.

No es un tema de falta de solidaridad, pensamos que es falta de información. Las personas deben saber que sus órganos pueden salvar vidas. Una persona con muerte cerebral puede salvar hasta 15 vidas, donando órganos y tejidos, un corazón, dos pulmones, dos riñones, el páncreas, dos córneas, la piel, las válvulas cardíacas, el hígado, los huesos, los vasos sanguíneos, los tendones e incluso los intestinos⁶.

El problema que se presenta es que debido a factores socioculturales y psicológicos, la donación de órganos ha sido obstaculizada en sus avances por mantener la vida, lo que no

merece ser justo, y es por eso que es necesario revertir de una u otra manera esta situación.

Por eso apuntamos a concientizar y con la información empezar a cambiar de actitud, hay que tener en cuenta que la demanda cada día crece más, existe una lista de espera en Es Salud y en cada hospital hay asociaciones de pacientes que se agrupan para tratar de conseguir el órgano necesitado.

Por todo esto es imprescindible que la sociedad en general tome cartas en el asunto, los antiguos prejuicios que se tienen para negar algo tan significativo para nuestros prójimos deben ser desterrados y por otro lado con profundidad analizar las múltiples variables que condicionan a la población a ser parte o no de un programa de donación de órganos.

Estas consideraciones están consolidadas en trabajos de investigación realizados por autores internacionales y nacionales cuyos resultados son detallados a continuación:

Pérez Rodríguez E. 2002. Estudió los **Factores Sociales que Intervienen en la Donación de Órganos**, en 334 participantes de los cuales 52.7% pertenecen al género masculino, casados 60%, católico 82.3%.El 54.80% dijo no tener una disposición positiva a la donación de órganos de algún familiar fallecido ,85% si donarían

algunos de sus órganos. Se dedujo aquí que el género al que pertenecen las personas es una variable predictora y de acuerdo a la regresión logística se pudo decir que las personas del género femenino tienen más disponibilidad a donar que las personas del género masculino con una significancia estadísticamente ($p < 0.05$); la variable escolaridad es predictora para los que tienen mayor disponibilidad para donar sus órganos, las personas con más escolaridad tienen más disponibilidad para donar que las personas que tienen menos escolaridad con nivel de significancia ($p < 0.05$), lo que quiere decir que a mayor nivel de escolaridad, mayor será la disponibilidad de donar sus órganos.

Huatuco H, y col. 2002. **Estudió los Actitudes de la Familia de Pacientes Hospitalizados hacia Donación de Órganos en el Hospital Augusto B. Leguía**⁸, en 30 familiares con resultados: El 63.0% tuvieron una actitud negativa y 37% actitud positiva

Conesa C, Ríos A y col .2005. **Estudio multivariante de los factores psicosociales que influyen en la actitud poblacional hacia la donación de órganos**⁹, en población mayor de 15 años de edad y la Muestra fue de 2.000, Resultados: Un 63% tiene una opinión favorable hacia la donación de sus órganos, de ellos un 11% posee el carnet de donante. Se objetiva asociación estadística entre opinión favorable y distintas variables psicosociales ($p < 0,05$), persistiendo en el análisis multivariante como variables

independientes la edad, el nivel de estudios (OR = 1,78), la información transmitida por familiares (OR = 1,62), sanitarios (OR = 2,01) y charlas en centros educativos (OR = 2,13); la experiencia previa con la donación y el trasplante (OR = 2,02), el conocimiento del concepto de muerte encefálica (OR = 1,4); la opinión favorable de la pareja hacia la donación (OR = 2,6), el ser donante de sangre (OR = 3), el realizar actividades pro sociales (OR = 1,6) y la actitud hacia la incineración del cuerpo tras el fallecimiento (OR = 1,8). Dicho estudio tuvo como conclusiones la descripción de un perfil desfavorable hacia la donación de órganos, siendo este un hombre o mujer, > 50 años, con estudios primarios-inferiores, sin experiencia previa sobre el tema, que desconoce el concepto de muerte encefálica y la opinión de su pareja hacia la donación, que no ha obtenido información sobre donación a través de foros especializados, con opinión desfavorable hacia la donación de sangre y actividades pro sociales y temeroso de la manipulación de su cadáver tras fallecer.

Rando C, y cols ¹⁰estudiaron **La toma de decisión sobre donación de órganos en la población andaluza** a través de encuesta telefónica a 1111 ciudadanos mayores de edad, se obtuvo, que la intención de donar los órganos de un familiar fallecido entre los andaluces encuestados es prevalente en personas que viven en la capital, de sexo femenino, de religión católica y practicantes, que no están totalmente de acuerdo con que el cuerpo quede intacto tras la

muerte y con una actitud favorable hacia la autopsia, no se sienten muy preocupados por la idea de un diagnóstico prematuro de muerte, ni por la estética del fallecido al extraerle los órganos, son donantes de sangre o han donado alguna vez, han oído sobre petición de dinero para un trasplante, y conocen la opinión favorable de sus familiares hacia la donación y trasplante.

Guadalupe S y col .2010¹¹ en su estudio **Validación de una Escala de actitudes hacia la donación de órganos**, aplicaron a cuatro grupos de aproximadamente 60 alumnos dentro de sus aulas de clase. RESULTADOS: 3 preguntas acerca de la donación de órganos, de los que se hicieron análisis descriptivos, la pregunta “Te gustaría donar tus órganos”, el 78.4% respondió que sí le gustaría donar sus órganos La segunda pregunta “Mi religión me impide donar mis órganos”, el 60.2% dijo que sí, La última pregunta, ¿tienes suficiente información sobre la donación de órganos?, el 12% dijo que sí, el .8% no contestó y 80% por ciento no sabía.

Albornoz M, Pierini L, Gonzales G y Col ¹² .2011 estudiaron **Trasplantes y comunidad: percepción poblacional sobre el proceso de donación: realidad y perspectivas** en 127 pacientes mayores de edad RESULTADOS: Los posibles donantes fueron 23.62 %.no hay diferencia según edad .El 73.33% de los donantes son solo por voluntad no han sido registrados. La discusión familiar está presente en el 30 % de los donantes y en 4.2 % en los no

donantes .El 73.33% de las causas de donación es por solidaridad. El 76.36% piensan que el comercio de órganos es factible y culpan a la corrupción como causa en el 42.26%.El 55.11% presentan miedo a la extracción prematura de sus órganos siendo mayor en los no donantes que en los donantes. El 81.81% piensan que el no donante tienen derecho a recibir órgano en caso de necesitarlo sin diferencias entre donantes y no donantes. Las principales causas de baja donación se atribuyen al falta de campañas, desorganización, miedo, desconfianza y poca claridad del estado (75.58%).El 70.57% piensa que la mejor forma de aumentar la donación es a través de información.

Ríos A, López N, Marco A y col .2013, en su estudio **Actitud hacia la donación de órganos del personal no sanitario de hospitales de España, México, Cuba y Costa Rica**¹³, participaron: españoles (n = 277), mexicanos (n = 632), cubanos (n = 42) y costarricense (n = 101). Resultados: De los 1052 profesionales encuestados, el 72 % (n = 754) está a favor de la donación de órganos tras fallecer. Por país, el 98 % de los cubanos están a favor, el 80 % de los mexicanos, el 66 % de los costarricenses y el 52 % de los españoles (p < 0,001). Las variables con más peso son: 1) país, siendo más favorable en México (*odds ratio* [OR] = 2,197); 2) creer en la posibilidad de necesitar un trasplante (OR = 2,202); 3) haber comentado el tema con la familia (OR = 3,23); 4) actitud favorable de la pareja hacia la donación (OR = 3,322); 5) no estar preocupado por la posible

mutilación del cuerpo tras la donación (OR = 3,378); 6) preferir otras opciones distintas de la inhumación (OR = 2,525); 7) aceptar la realización de una autopsia (OR = 2,958).

Castañeda A y col .2014 e su estudio **Actitudes y creencias sobre la donación de órganos en Colombia: ¿dónde se deben enfocar los esfuerzos para mejorar las tasas nacionales de donación?**¹⁴, vía telefónica se practicó a 600 colombianos de las cinco principales ciudades del país, una encuesta estructurada sobre donación y trasplante. Resultados: 90,6% de participantes está de acuerdo con la donación de órganos; 81,80% donaría sus órganos luego de morir;75,69% donaría los órganos de un familiar fallecido;92,76% donaría en vida uno de sus órganos; 37,98% ha manifestado a sus familiares la intención de donar en caso de morir;49,53% no asume la muerte cerebral como equivalente de muerte; 95,36% no ha recibido información sobre donación; 4,86% tiene carné de donante;34,98% tiene un concepto desfavorable sobre el modelo de trasplantes colombiano. El nivel educativo resultó ser un factor protector y la edad un factor de riesgo para actitudes negativas ante la donación de órganos y los trasplantes.

En tal sentido se enuncio el siguiente Problema:

¿Cuáles son los factores asociados a la actitud de donación de órganos de la población del distrito de José Leonardo Ortiz - urbanización Latina?

La hipótesis se considera implícita dado que es un estudio descriptivo.

OBJETIVO GENERAL:

- Determinar los factores asociados a la actitud de donación de órganos en la población de José Leonardo Ortiz –Urbanización Latina

OBJETIVO ESPECÍFICOS:

- Identificar la actitud predominante de donación de órganos en la población de José Leonardo Ortiz –Urbanización Latina.
- Identificar los factores sociales influyentes asociados a la actitud de donación de órganos en la población de José Leonardo Ortiz –Urbanización Latina
- Identificar los factores psicológicos influyentes asociados a la actitud de donación de órganos en la población de José Leonardo Ortiz –Urbanización Latina.

MARCO METODOLÓGICO

II. MATERIAL Y METODOS.

1. Tipo de Investigación :

No experimental

2. Diseño de investigación.

Transversal, analítico

3. Población y muestra de estudio.

El presente estudio incluye como población a todos los habitantes de la urbanización Latina del distrito de José Leonardo Ortiz que según Fuente INEI¹⁵ en el año 1993 fue de 7215 habitantes.

Utilizando la formula estadística: Proyección de habitantes: Población final = Población inicial $(1+r)^t$; donde r es tasa de crecimiento de Lambayeque: 1.3%; t: años transcurridos entre población final y población inicial. Se obtuvo aproximadamente un total de 11 163 habitantes de la urbanización Latina para el año 2014

El tamaño y la elección de la muestra se realizarán de la siguiente manera:

Utilizando el mapa limítrofe de la urbanización Latina, obtenido de la municipalidad de José Leonardo Ortiz, se enumera en sentido anti horario cada manzana obteniendo un total de 30 manzanas, luego se procede a contar cuantas viviendas hay en cada manzana obteniendo un total de 1077 viviendas.

Usando el programa EPIDAT version3.1 y aplicando el cálculo
TAMAÑOS DE MUESTRA Y PRECISIÓN PARA
ESTIMACIÓN DE UNA PROPORCIÓN POBLACIONAL

Tamaño poblacional: 1077 (obtenido del conteo de viviendas
en la urbanización Latina)

Proporción esperada: 73.00% (Obtenido de antecedentes
históricos “Trasplantes Y Comunidad: Percepción Poblacional
Sobre el Proceso de Donación .Realidad Y Perspectivas”
donde utilizando una de las variables a evaluar concluye que:
El 73.33% de las causas de donación es por solidaridad)

Nivel de confianza: 95.0%

Efecto de diseño: 1.0

| Precisión (%) | Tamaño de muestra |
|----------------------|--------------------------|
| ----- | ----- |
| 5.000 | 237 |

**Utilizando Muestreo Probabilístico por Conglomerados
Monoétapico.**

Tamaño poblacional: 1077 **Tamaño de muestra: 265**

Pero aplicando criterios de exclusión la muestra queda
reducida a 250.

Número de conglomerados en la población: 30

Número medio de sujetos por conglomerado: 34.74

Número de conglomerados seleccionados 7

| Conglomerado | Tamaño |
|--------------|--------|
| ----- | ----- |
| 6 | 62 |
| 8 | 28 |
| 9 | 36 |
| 15 | 48 |
| 16 | 25 |
| 24 | 46 |
| 26 | 20 |

Una vez seleccionadas los conglomerados se procederán a encuestar vivienda por vivienda de cada conglomerado seleccionados, dentro de cada vivienda se procederá a escoger al azar a la persona.

Criterios de inclusión:

- Varones o mujeres mayores de 18 años que sepan leer y escribir, que vivan permanentemente en la urbanización Latina, que demuestren lucidez y asuman la responsabilidad del llenado del cuestionario al momento de la encuesta.
- **Criterios de exclusión:**
Personas analfabetos, que presenten discapacidad auditiva y de lenguaje.
- Cuestionarios con llenado incompleto.

4. Técnica, instrumento y procedimiento de recolección de Datos.

4.1. Técnica:

A través de encuesta

4.2. Instrumento: constituido.

El cuestionario consta de 35 preguntas, dividido en dos partes.
(Anexo 1)

La Primera parte corresponde a los factores sociales, culturales y psicológicos, tomado del autor Rando C y cols. (La toma de decisión sobre donación de órganos en la población andaluza - 2008¹⁰)
(Anexo 2)

La segunda parte consta de un instrumento validado, consta de una escala Likert de 5 alternativas, 24 preguntas distribuidas en 4 dimensiones según análisis factorial (Ético- Moral, Social, Cultural y Económica) una consistencia interna de 0.77 por alfa de Crombach. Este instrumento sirve para medir la variable actitud desfavorable a la donación, un valor menor o igual a 82 equivale a una actitud desfavorable; tomado de la revisión bibliográfica (Validación de instrumento para medir actitud hacia la donación de órganos en familiares de pacientes hospitalizados-2014) ¹⁵.

4.3. Procedimiento:

- a) Presentarse en cada vivienda como alumna de medicina humana.
- b) Informar la finalidad de la investigación.
- c) Seleccionar a personas que cumplan los criterios de inclusión. En caso que la primera persona con quien se establece contacto no los cumpla, se procederá a seleccionar a otra persona. En viviendas que se negaran a colaborar con la encuesta se procederá a elegir la siguiente vivienda, respetando siempre la decisión de no participar en este trabajo con el llenado de la encuesta
- d) Aplicar el instrumento de recolección de datos
- e) Vaciar la información a un programa de Excel para Windows.

5. Análisis Estadístico de los Datos.

El procesamiento y análisis de los datos recolectados se realizarán en el programa SPSS versión 18, obteniendo porcentajes y frecuencias que serán colocadas en cuadro de una y doble entrada y gráfico pertinentes. Para la asociación se usará razón de prevalencia, con nivel de confianza 95% y nivel de significancia de $p < 0,05$.

6. Ética.

Entre los principios básicos aceptados generalmente en nuestra tradición cultural, tres son, particularmente apropiados a la ética de

investigaciones que incluyen sujetos humanos: los principios de respeto a las personas, beneficencia y justicia que serán aplicados en este trabajo de investigación en concordancia a la declaración de Helsinki y al reporte de Belmont

El respeto a las personas exige que los sujetos participen en la investigación voluntariamente y con información adecuada, principio que se aplicó en este estudio, al momento que el encuestador se identifica en cada vivienda y explica los fines del estudio. Así mismo personas que no deseen participar, se respetará su decisión y se procederá a elegir a otra persona que acepte colaborar con la investigación, a quienes se respetará su identidad y opinión además de respetar la veracidad de la información acerca del tema a través del anonimato y codificación.

En general se obtendrá nueva información acerca de donación de órganos, información que posteriormente puede ser utilizada para tratar de modular las actitudes negativas hacia actitudes positivas, con las que se verán beneficiados muchas personas que tienen esperanza de vida al ver que otras personas le pueden donar el órgano anhelado.

En este trabajo de investigación financiada con fondos privados, la justicia implica que estos avances de conocimiento todas las personas se vean beneficiadas sin distinción de clases sociales ni raciales y cualquier responsabilidad que surja de este trabajo caerá sobre el propio autor(a) .

RESULTADOS

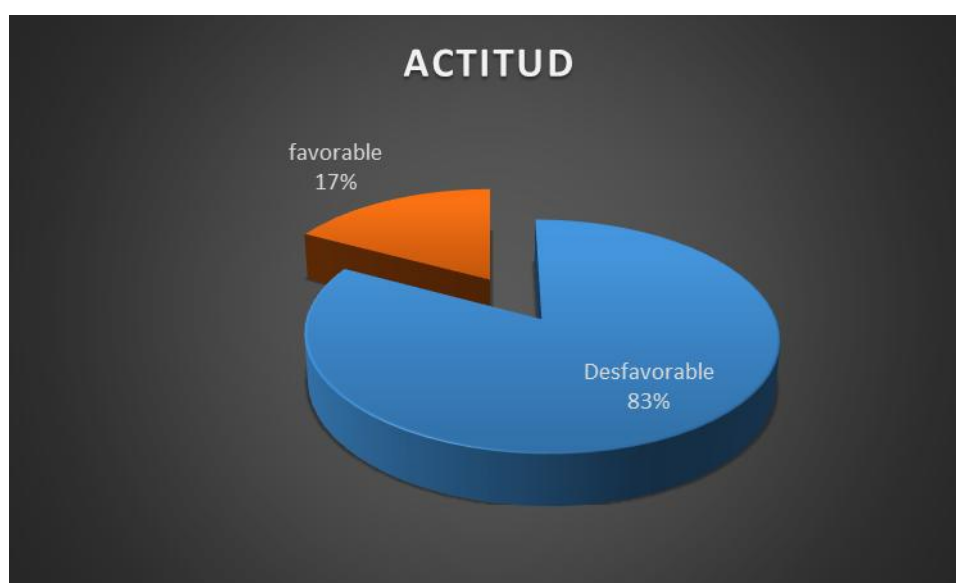
III. RESULTADOS.

TABLA N° 01: ACTITUD DE LA POBLACIÓN DEL DISTRITO J.L.O -
URBANIZACIÓN LATINA-ENERO 2015.

| Actitud | n=250 | % |
|--------------|-------|-------|
| Desfavorable | 207 | 82.8% |
| favorable | 43 | 17.2% |

Fuente: encuestas de pobladores de la urbanización Latina, distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo -Enero 2015

GRÁFICO N° 01: FRECUENCIAS DE LA ACTITUD DE LA POBLACIÓN DEL
DISTRITO J.L.O -URBANIZACIÓN LATINA- ENERO 2015.



Fuente: encuestas de pobladores de la urbanización Latina, distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo - Enero 2015.

TABLA N° 02: FACTORES SOCIOPERSONALES ASOCIADOS A LA ACTITUD DONACIÓN DE ÓRGANOS, DISTRITO JLO-URBANIZACIÓN LATINA- ENERO 2015.

| FACTORES SOCIOPERSONALES | actitud desfavorable | | actitud favorable | | RP | IC95% | P |
|--------------------------|----------------------|-------|-------------------|-------|------|------------|------|
| | n | % | n | % | | | |
| sexo | | | | | | | |
| masculino (n=135) | 114 | 45.6% | 21 | 8.4% | 1.12 | 0.81-1.56 | 0.5 |
| femenino (n=115) | 93 | 37.2% | 22 | 8.8% | 0.87 | 0.63-1.21 | 0.53 |
| Edad* | | | | | | | |
| adulto joven (n=147) | 126 | 50.4% | 21 | 8.4% | 1.24 | 0.90-1.72 | 0.17 |
| adulto maduro (n=90) | 70 | 28.0% | 20 | 8.0% | 0.72 | 0.50-1.05 | 0.12 |
| adulto mayor (n=13) | 11 | 4.4% | 2 | 0.8% | 1.14 | 0.26-4.97 | 1 |
| nivel de estudios | | | | | | | |
| primaria (n=29) | 24 | 9.6% | 5 | 2.0% | 0.99 | 0.40-2.46 | 1 |
| secundaria (n=114) | 91 | 36.4% | 23 | 9.2% | 0.82 | 0.59-1.12 | 0.31 |
| superior (n=107) | 92 | 36.8% | 15 | 6.0% | 1.27 | 0.82-1.97 | 0.31 |
| religión | | | | | | | |
| Católico (n=182) | 150 | 60.0% | 32 | 12.8% | 0.97 | 0.80-1.18 | 0.85 |
| Evangélico (n=43) | 35 | 14.0% | 8 | 3.2% | 0.88 | 0.45-1.73 | 0.82 |
| testigos de Jehová (n=7) | 7 | 2.8% | 0 | 0.0% | 3.17 | 0.18-54.53 | 0.6 |
| Ateo (n=4) | 4 | 1.6% | 0 | 0.0% | 1.9 | 0.10-34.72 | 1 |
| adventistas (n=8) | 5 | 2.0% | 3 | 1.2% | 0.33 | 0.09-1.21 | 0.14 |
| Mormón (n=6) | 6 | 2.4% | 0 | 0.0% | 2.75 | 0.15-42.97 | 0.59 |
| estado civil | | | | | | | |
| Soltero (n=93) | 76 | 30.4% | 17 | 6.8% | 0.92 | 0.61-1.38 | 0.73 |
| Casado (n=78) | 62 | 24.8% | 16 | 6.4% | 0.8 | 0.51-1.23 | 0.36 |
| Conviviente (n=53) | 46 | 18.4% | 7 | 2.8% | 1.31 | 0.65-2.63 | 0.53 |
| Viudo (n=16) | 15 | 6.0% | 1 | 0.4% | 2.18 | 0.42-11.31 | 0.32 |
| Divorciado (n=10) | 8 | 3.2% | 2 | 0.8% | 0.71 | 0.18-2.83 | 0.68 |

RP: Razón de prevalencia, IC95%: intervalo de confianza al 95%; p: nivel de significancia.

* OMS: adulto joven (18-35 años), adulto maduro (36-60 años), adulto mayor (mayor a 60 años)

Fuente: encuestas de pobladores de la urbanización Latina, distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo - Enero 2015

TABLA N° 03: FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS A LA ACTITUD DONACIÓN DE ÓRGANOS, DISTRITO JLO-URBANIZACIÓN LATINA-ENERO 2015.

| FACTORES SOCIOCULTURALES | Desfavorable | | Favorable | | RP | IC95% | P |
|---|--------------|-------|-----------|------|------|------------|------|
| | n | % | n | % | | | |
| VARIABLE CONOCIMIENTO | | | | | | | |
| conoce la opinión de familiar/pareja sobre el tema | | | | | | | |
| si ,están a favor (n = 50) | 40 | 16.0% | 10 | 4.0% | 0.81 | 0.44-1.48 | 0.53 |
| si, están en contra (n = 38) | 31 | 12.4% | 7 | 2.8% | 0.88 | 0.42-1.83 | 0.81 |
| no lo conozco (n = 113) | 94 | 37.6% | 19 | 7.6% | 1.02 | 0.71-1.47 | 1 |
| sí, pero no la tienen claro (n = 41) | 36 | 14.4% | 5 | 2.0% | 1.4 | 0.60-3.23 | 0.49 |
| no contesta (n = 8) | 6 | 2.4% | 2 | 0.8% | 0.55 | 0.13-2.27 | 0.62 |
| cuanta información tiene acerca del tema | | | | | | | |
| mucha (n = 21) | 17 | 6.8% | 4 | 1.6% | 0.88 | 0.31-2.49 | 0.76 |
| algo (n = 83) | 70 | 28.0% | 13 | 5.2% | 1.11 | 0.68-1.83 | 0.72 |
| casi nada (n = 114) | 94 | 37.6% | 20 | 8.0% | 0.97 | 0.68-1.39 | 1 |
| nada (n = 31) | 25 | 10.0% | 6 | 2.4% | 0.86 | 0.37-1.98 | 0.79 |
| no contesta (n = 1) | 1 | 0.4% | 0 | 0.0% | 0.63 | 0.02-15.32 | 1 |
| VARIABLE CREENCIAS | | | | | | | |
| porque no donaría sus órganos | | | | | | | |
| n =125* | | | | | | | |
| hay tráfico de órganos (n = 37) | 30 | 24.0% | 7 | 5.6% | 0.76 | 0.39-1.48 | 0.58 |
| dejan morir persona por sus órganos (n = 29) | 23 | 18.4% | 6 | 4.8% | 0.68 | 0.32-1.46 | 0.38 |
| la lista de espera no se respeta (n = 31) | 26 | 20.8% | 5 | 4.0% | 0.93 | 0.40-2.12 | 1 |
| un ser querido falleció por un órgano (n = 9) | 9 | 7.2% | 0 | 0.0% | 3.55 | 0.21-58.60 | 0.35 |
| mi religión no me lo permite (n = 14) | 13 | 10.4% | 1 | 0.8% | 1.68 | 0.33-8.48 | 0.69 |
| mi cuerpo debe permanecer intacto (n = 5) | 5 | 4.0% | 0 | 0.0% | 2.05 | 0.11-35.73 | 1 |

n =125*(población de indecisos y negativos ante la posibilidad de donar sus órganos)

RP: Razón de prevalencia, IC95%: intervalo de confianza al 95%; p: nivel de significancia.

Fuente: encuestas de pobladores de la urbanización Latina, distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo – Enero 2015

**TABLA N° 04: FACTORES PSICOLÓGICOS ASOCIADOS A LA ACTITUD
DONACIÓN DE ÓRGANOS, DISTRITO JLO -URBANIZACIÓN
LATINA- ENERO 2015.**

| FACTORES PSICOLOGICOS | Desfavorable | | Favorable | | RP | IC95% | P |
|---|--------------|-------|-----------|-------|------|------------|------|
| | n | % | n | % | | | |
| VARIABLE CUERPO | | | | | | | |
| le preocupa que cuerpo quede desfigurado tras la extracción de órganos | | | | | | | |
| no (n = 130) | 103 | 41.2% | 27 | 10.8% | 0.79 | 0.60-1.03 | 0.13 |
| indeciso (n = 8) | 8 | 3.2% | 0 | 0.0% | 3.59 | 0.21-61.15 | 0.35 |
| si (n = 112) | 96 | 38.4% | 16 | 6.4% | 1.24 | 0.82-1.88 | 0.31 |
| VARIABLE MUERTE | | | | | | | |
| le preocupa no estar realmente muerto cuando le extraigan órganos | | | | | | | |
| no (n = 45) | 37 | 14.8% | 8 | 3.2% | 0.93 | 0.47-1.82 | 1 |
| indeciso (n = 7) | 7 | 2.8% | 0 | 0.0% | 3.17 | 0.18-54.53 | 0.6 |
| si (n = 198) | 163 | 65.2% | 35 | 14.0% | 0.96 | 0.82-1.13 | 0.83 |
| VARIABLE ALTRUISMO | | | | | | | |
| porque si donaría sus órganos | | | | | | | |
| n = 125* | | | | | | | |
| ayudar a otros (n = 73) | 63 | 50.4% | 10 | 8.0% | 1.48 | 0.91-2.40 | 0.07 |
| me gustaría que también me ayuden (n = 39) | 28 | 22.4% | 11 | 8.8% | 0.6 | 0.35-1.02 | 0.09 |
| trascender después de la vida (n = 11) | 9 | 7.2% | 2 | 1.6% | 0.93 | 0.24-3.49 | 1 |
| por obligación moral (n = 2) | 1 | 0.8% | 1 | 0.8% | 0.24 | 0.02-2.25 | 0.34 |
| es o ha sido donante de sangre | | | | | | | |
| si (n = 64) | 54 | 21.6% | 10 | 4.0% | 1.09 | 0.61-1.95 | 0.84 |
| no (n = 164) | 137 | 54.8% | 27 | 10.8% | 1.05 | 0.82-1.35 | 0.72 |
| no contesta | 16 | 6.4% | 6 | 2.4% | 0.53 | 0.23-1.25 | 0.23 |

n = 125* (población que afirmaron la posibilidad de donar sus órganos)

RP: Razón de prevalencia, IC95%: intervalo de confianza al 95%; p: nivel de significancia

Fuente: encuestas de pobladores de la urbanización Latina, distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo – Enero 2015

**TABLA N° 05: VARIABLE ACTITUD A DONACIÓN DE ÓRGANOS,
DISTRITO JLO- URBANIZACIÓN LATINA- ENERO 2015.**

| VARIABLE ACTITUD | Desfavorable | | Favorable | | RP | IC95% | P |
|---|--------------|---------|-----------|-------|------|-----------|------|
| | n | % | n | % | | | |
| donaría los órganos de familiar fallecido | | | | | | | |
| no (n = 98) | 84 | (33.6%) | 14 | 5.6% | 1.24 | 0.78-1.97 | 0.39 |
| indeciso (n = 62) | 52 | 20.8% | 10 | 4.0% | 1.08 | 0.59-1.95 | 0.84 |
| si (n = 90) | 71 | 28.4% | 19 | 7.6% | 0.77 | 0.52-1.14 | 0.22 |
| donaría sus propios órganos | | | | | | | |
| no (n = 82) | 71 | 28.4% | 11 | 4.4% | 1.34 | 0.77-2.30 | 0.29 |
| indeciso (n = 43) | 35 | 14.0% | 8 | 3.2% | 0.9 | 0.45-1.81 | 0.82 |
| si (n = 125) | 101 | 40.4% | 24 | 9.6% | 0.87 | 0.64-1.18 | 0.5 |
| DNI costa como donante | | | | | | | |
| | | 0.0% | | 0.0% | | | |
| si (n = 75) | 62 | 24.8% | 13 | 5.2% | 0.99 | 0.60-0.63 | 1 |
| no (n = 146) | 123 | 49.2% | 23 | 9.2% | 1.11 | 0.82-1.5 | 0.49 |
| no especifica (n = 21) | 16 | 6.4% | 5 | 2.0% | 0.66 | 0.25-0.71 | 0.37 |
| no se (n = 8) | 6 | 2.4% | 2 | 0.8% | 0.62 | 0.13-2.98 | 0.62 |
| el tema no le concierne | | | | | | | |
| negaron (n = 169) | 142 | 56.8% | 27 | 10.8% | 1.09 | 0.85-1.39 | 0.47 |
| indeciso (n = 46) | 38 | 15.2% | 8 | 3.2% | 0.98 | 0.49-1.96 | 1 |
| afirmaron (n = 35) | 27 | 10.8% | 8 | 3.2% | 0.7 | 0.34-1.43 | 0.33 |
| aceptaría ser trasplantado ,si en caso lo necesitara | | | | | | | |
| no (n = 41) | 36 | 14.4% | 5 | 2.0% | 1.49 | 0.62-3.59 | 0.49 |
| indeciso (n = 38) | 33 | 13.2% | 5 | 2.0% | 1.37 | 0.56-3.30 | 0.64 |
| si (n = 171) | 138 | 55.2% | 33 | 13.2% | 0.86 | 0.71-1.05 | 0.21 |

RP: Razón de prevalencia, IC95%: intervalo de confianza al 95%; p: nivel de significancia

Fuente: encuestas de pobladores de la urbanización Latina, distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo – Enero 2015

Tras la aplicación de la segunda parte de la encuesta ,que mide la variable actitud desfavorable a la donación con un valor menor o igual a 82 y tras la suma de todos los valores en cada encuesta se obtuvo más de la mitad de la población presentó actitud desfavorable(ver TABLA N° 01) .

El análisis del sexo revela que el sexo femenino participó en menor porcentaje (46.0%) que el sexo masculino (54.0%), pero adoptando una actitud favorable mayor que del sexo contrario. En relación a las edades participaron un promedio de edad 35 años, la mayoría fueron adultos jóvenes, se evidencio que a mayor edad mayor menor actitud favorable En el nivel estudios se encontró que las personas con menor nivel de estudios tenían mayor actitud desfavorable y el nivel de mayor participación fue del nivel secundario (45.6%). La mayoría fueron de religión católico (72.8), segunda religión representativa fue evangélicos, sin embargo se encontró una gran variedad de otras dogmas que tan solo representaron el 10.0%, así los católicos presentaron la mayoría de actitud desfavorable. El estado civil que participo en mayor cantidad fueron solteros seguidos por casados, otros estados civiles representaron 31.6%. También se comparó la actitud favorable y se obtuvo que personas que mantienen un vínculo familiar (casados y convivientes) tenían mayor actitud favorable frente a los que tienen una vida solitaria (solteros, viudos y divorciados) (9.2 %,8.0% respectivamente). (Ver TABLA N° 02).

En tanto la mayoría ,51.6%, afirmaron que habían conversado el tema en familia y/o pareja, adoptando una actitud favorable de 8.8 %; frente a 45.2%, quienes no habían conversado el tema y adoptaban una actitud favorable de 7.6%. Más de la mitad de los participante 58.0% refieren tener bajo nivel de

conocimiento (poco y ninguna información) adoptando una mayor actitud desfavorable frente a 41.6%, quienes respondieron tener mayor nivel de conocimiento (mucho y regular información). El 50% (125) personas que adoptan una actitud negativa y de indecisión ante la posibilidad de donar sus órganos. (Ver TABLA N° 05). El 29.6%, adoptan estas actitudes porque piensan que en Perú hay tráfico de órganos seguido en forma descendente por 24.8% quienes piensan que las listas de espera no se respetan, 23.2% piensan que se dejan morir personas para obtener sus órganos, afirman que su religión no se los permite 11.2%, afirman que un ser querido ya falleció esperando un órgano 7.2% y prefieren mantener el cuerpo intacto tras la muerte 4%. (Ver TABLA N° 03).

Más de la mitad de la población (52.0%) no les preocupa mucho que el cuerpo quede desfigurado tras la extracción de los órganos en tanto aquellos que si adoptan menor porcentaje de actitud favorable. La mayoría de encuestados (79.2%) presentan miedo ante la posibilidad de no estar muerto cuando le extraigan los órganos, deduciendo que mayor miedo mayor actitud desfavorable. Del total de población, el 50% de participantes estaban dispuestos a donar sus órganos y afirman el 58.4 % que su principal motivación para donar es la de ayudar a otros seres humanos, mientras que 31.2% afirman que donarían por reciprocidad, 8.8% respondieron para trascender después de la vida y 1.6% por obligación moral. Respecto a las variables de conducta pro social, el 65.6% nunca han donado sangre y los que no realizan actividades de carácter altruista tienen una actitud más desfavorable frente a los que lo realizan. (Ver TABLA N° 04).

Se observa que los que autorizarían la donación los órganos de un familiar fallecido sin saber la opinión de este, presentan una actitud favorable mayor frente que aquellos que no los donarían y viceversa aquellos que no donarían presenta una actitud más desfavorable frente a quienes si donarían .Así mismo la gran mayoría 50.0%(125) respondieron afirmativamente ante la posibilidad de donar sus propios órganos, mientras tanto la otra mitad :se negaron 32.8% y se presentaron indecisos 17.2%, paradójicamente cuando se preguntó ¿en su DNI usted consta como donante de órganos? 58.4% respondieron NO. mientras tanto más de la mitad de los encuestados, 67.6%, creen que si les incumbe el tema, asumiendo que si les concierne saber todo lo respecto a donación y trasplante de órganos para tomar tal vez una mejor actitud. Los que consideran la posibilidad de necesitar un trasplante en el futuro si fuese necesario toma una actitud favorable mayor a la donación de cadáver que los que no lo consideran. (Ver TABLA N° 05)

Así mismo en el análisis bivariado de las todas las tablas presentadas, no se ningún encontró nivel de significancia, $p < 0.05$; lo que alude afirmar que no se encontró asociación entre factores y actitud hacia la donación de órganos.

DISCUSIONES

IV. DISCUSIONES.

Tras los primeros éxitos de los trasplantes con órganos de cadáver, diversos autores iniciaron el estudio de los factores que influían en la donación. Desde entonces se han descrito diferentes factores psicológicos, sociales y culturales que influyen en dicha opinión¹⁴.

Al igual que se observa en nuestro estudio, existe mayor predisposición en las mujeres hacia la actitud de donación de órganos. Similar estudio realizado por Pérez E⁷, esto se puede apelar tal vez a la mayor sensibilización que este género posee.

Nuestros resultados, en concordancia con los datos mundiales, revelan que la población con mejor actitud ante la donación de órganos es la población joven, y con nivel educativo medio-alto. Así, Caballer A y cols.⁹ muestra que cuanto mayor es la edad, menor es la probabilidad de donación, sin embargo, aunque excepcional, no siempre son los jóvenes quienes más donan sus órganos, así en Puerto Rico se ha descrito una actitud más favorable hacia la donación entre la población de más edad⁹

En nuestro trabajo encontramos que los católicos presentan una elevada actitud desfavorable ante la donación de órganos (60%), similar al estudio realizado por Guadalupe S y col .2010¹¹, lo que permite deducir que no se observa que conocer la actitud favorable de la iglesia promueva una actitud más favorable entre sus seguidores.

El planteamiento de la donación en la familia es otro factor favorecedor de la donación, y como muestran nuestros datos los encuestados que habían planteado discutido el tema en familia, tenían una actitud más favorable, al igual que se ve en otros estudios como en el estudio transversal realizado por Ríos A y col ¹³que demostró los siguientes resultados similares

Uno de los hallazgos más significativos de esta investigación fue la baja proporción de peruanos que informan a sus familiares la voluntad personal de querer donar o no sus órganos en caso de morir. Diversos estudios han demostrado que el hecho de informar a los familiares sobre el deseo personal de donar en caso de morir tiene implicaciones significativas en las tasas de aceptación familiar para la donación cadavérica ⁸, de hecho el desconocimiento familiar sobre el deseo (en cuanto a donación se refiere) del ser querido fallecido constituye una de las principales barreras que se opone a la donación en nuestro medio según mencionó el gerente de ONDT⁶.

Uno de los motivos de negativa hacia la donación más frecuentemente utilizados en nuestros encuestados es el miedo a la muerte aparente, el que un doctor por negligencia o por ambición los de por muertos para sacarles los órganos. Diversos autores muestran una clara asociación entre este miedo y el desconocimiento del concepto de muerte encefálica. Estudios internacionales han demostrado que una de las principales razones de negativa para la donación en los familiares de pacientes con muerte cerebrales la imposibilidad de asumir esta entidad como equivalente de muerte y desconocer su carácter irreversible ¹⁴

En nuestra comunidad la influencia de la manipulación del cuerpo tras haber fallecido no es tan destacada aunque coincidimos con Albornoz M y cols¹², que entre las razones expresadas en contra del tema, destaca el desagrado ante la idea de mutilación del cadáver y la creencia que hay que dejar los muertos en paz.

A pesar de que Perú es un país con fuertes convicciones religiosas, estas no constituyen la principal razón ni el principal obstáculo a superar con el fin de mejorar las actitudes sociales ante la donación de órganos y tejidos; de hecho, los resultados de este estudio demuestran que la falta y/o mala información y la desconfianza en el sistema que poseen los ciudadanos sobre la donación y los trasplantes son tres de los seis principales motivos para decir no a la donación, razones, como creer en el comercio de órganos, que dejan morir a personas para obtener sus órganos, y que no se respeta la lista de espera, que están relacionados indirectamente con la falta de información, convirtiéndose en principales determinantes responsable de actitudes erradas o negativas al respecto en la población general¹³.

Es preciso destacar también que la gran mayoría de participantes dispuestos a donar, de forma similar a lo descrito por Gómez y cols¹¹, lo harían motivados por ayudar a otros seres humanos a prolongar su vida. La literatura indica que la realización de acciones sociales positivas aumenta la probabilidad de llevar a cabo otras acciones similares en el futuro, porque las primeras pueden reforzar la imagen de persona altruista (en caso de haber sido ésta la motivación para

actuar), pueden configurar valores morales, así como aumentar la sensibilidad hacia los otros (Eisenberg, 1986).

Los resultados obtenidos demuestran que en general los leonardinos tienen una actitud desfavorable frente a la donación de órganos. En el estudio realizado por Huatuco Hernández⁸, obtuvo que un significativo 63.3% presentan una actitud desfavorable, lo que nos demuestra que todavía en nuestro país persiste una actitud negativa ante la donación de órganos, no se ha avanzado nada con respecto a este tema para mejorar esta actitud y reconocer la gran importancia que implica donar órganos.

En el estudio realizado por Zapata C y cols¹⁶, el análisis bivariado, sólo se encontró asociación entre actitud desfavorable a la donación de órganos y religión ($p < 0,001$) mientras que en nuestros resultados no se encontró ninguna asociación, razón quizás por la gama de factores al que está vinculada la donación de órganos¹⁶.

En nuestro estudio, la mayoría se negó ante la posibilidad de donar los órganos de un familiar fallecido sin saber su opinión, mientras que en España estudio realizado por Rando C¹⁰, la gran mayoría respondieron la misma pregunta afirmativamente, lo que justifica que en nuestro país tengamos la tasa más baja de donación de órganos, frente a España, país que encabeza casi siempre el lista.

Existe un sistema deficiente respecto al tema, pues como demostró nuestro resultado , existe paradoja entre los posible donadores y el registro real en sus DNI , lo que se podría significar que se está perdiendo aproximadamente 20% de posibles potenciales donadores, sería interesante saber porque ocurre esto, tal vez sucede , que cuando uno va a sacar su DNI, a veces el registrador no pregunta si deseas o no ser donante, o podría ser que la persona inscrita no tenía ninguna idea de lo que implica la donación de órganos.

CONCLUSIONES

V. CONCLUSIONES.

1. Existe un elevado índice de actitud desfavorable (82.8%) hacia la donación de órganos en la población y dichas actitudes contribuyen a disminuir la probabilidad de donar, perjudicando a miles de personas que requieren trasplante de órganos.
2. Los factores sociopersonales: sexo femenino, adultos jóvenes, mayor nivel de educación y casados tienen mayor actitud favorable hacia la donación de órganos.
3. Los factores socioculturales: No haber conversado el tema en familia y/o pareja, tener bajo nivel de conocimiento acerca del tema, tienen mayor actitud desfavorable hacia la donación de órganos.
4. El principal factor sociocultural para optar una actitud negativa y de indecisión ante la posibilidad de donar sus órganos es la creencia en mitos y el elevado nivel de desconfianza en el sistema (tráfico de órganos, las listas de espera no se respetan, se dejan morir personas para obtener sus órganos).
5. El principal factor psicológico para estar dispuestos a la posibilidad de donar sus órganos es la de ayudar a otros seres humanos.

6. Los factores psicológicos: presentan mayor actitud desfavorable aquellos que presentan mayor preocupación que el cuerpo quede desfigurado tras la extracción de los órganos, y miedo ante la posibilidad de no estar muerto cuando le extraigan los órganos.

7. Existe contradicción entre el la población que acepto la posibilidad la donación de órganos y el registro en el DNI, lo que hace difícil establecer un registro real de donantes voluntarios.

RECOMENDACIONES

VI. RECOMENDACIONES.

1. Con vistas a optimizar la donación de órganos se requiere fortalecer con campañas de información todo lo concerniente a donación y trasplantes, para llevar a la comunidad verdadera información, así desmitificar y mejorar el índice de donantes.
2. A través de la publicidad se debe animar a la gente a hablar acerca de la donación y trasplantes de órganos en el ámbito familiar y a transmitir sus opiniones y sus deseos a sus familiares más cercanos, de esta manera se facilita la toma de decisión en el momento de plantearse la donación.
3. Se debe continuar la realización de más estudios en otros ambientes como hospitales, tanto en personal sanitario como no sanitario, de las mil razones por el cual las personas adoptan una actitud desfavorable, para modular esta actitud, por las grandes implicancias económicas y sociales que implica el tema.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Perú 21.pe, 9 mil peruanos esperan trasplante para seguir con vida [Sede Web].Lima: Perú 21.pe;2013 .Disponible en: <http://peru21.pe/opinion/9-mil-peruanos-esperan-trasplantes-seguir-vida-2194326>
2. La republica.pe, Fijan como meta 100 mil donantes este 2014 [Sede Web]. Lima: La republica.pe, 2014. Disponible en <http://www.larepublica.pe/08-01-2014/fijan-como-meta-100-mil-donantes-de-organos-este-2014>
3. El comercio.pe, España barrio record mundial de trasplantes [Sede Web].Lima: el comercio.pe; 2015 .Disponible en: <http://elcomercio.pe/ciencias/investigaciones/espana-batio-record-mundial-trasplantes-noticia-1784475>
4. El comercio.pe, Dona sin ofender [Sede Web].Lima: el comercio.pe; 2015 .Disponible en: <http://donasinofender.blogspot.com/2014/11/donaciones-de-organos-en-el-peru.html>
5. Ley general de donación y trasplantes de órganos y/o tejidos humanos. Ley 28189 de 18 de marzo. Periódico Oficial el Peruano, nº 301, (18-03-2004).
6. minsa.gob.pe, La Organización Nacional de Donación y Trasplante [Sede Web].Lima: minsa.gob.pe;2013 .Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/ondt/index.html>

7. Pérez Rodríguez E. Factores Sociales que Intervienen en la Donación de Órganos-2002 México; 96(5):429-37.
Disponibile en:
<http://cdigital.dgb.uanl.mx/te/1080113117/1080113117.PDF>
8. Huatuco M; Peña L. Actitudes de la familia de pacientes hospitalizados hacia la donación de órganos en el hospital agosto B. Leguía – año 2002. Lima- Perú. [Seriada en línea] 2007 [citado 2013 Abr. 1];1–20(1).Disponible en:http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/tesis/Salud/huatuco_hm/contenido.htm
9. Conesa C. Estudio multivariante de los factores psicosociales que influyen en la actitud poblacional hacia la donación de órganos. NEFROLOGÍA. Volumen 25. Número 6. 2005. Disponible en:
http://www.revistanefrologia.com/revistas/P1-E249/P1-E249-S132-A3747.pdf?origin=publication_de
10. Rando C, María J, Miguel A. La toma de decisión sobre donación de órganos en la población andaluza .2008 .España. Disponible en
<http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=724>
11. Sánchez C; Guadalupe R; Lara M .Validación de una Escala de actitudes hacia la donación de órganos-año 2010 .Universidad Autónoma Metropolitana Iztapalapa – México. Disponible en:
http://www.geocities.ws/seminario_lewin/AMEPSO02/organos.pdf
12. Albornoz M; Pierini L; Gonsales G; Portillo E; Mardyks M; Valdez P. Trasplantes y comunidad: Percepcion poblacional sobre el proceso de donación: Realidad y Perspectivas. Rev. Nefrol. Dialisis y Trasplante. Volumen 24. [Seriada en línea] 2004 [citado 2012 Abr. 25]; N° pág. 61 –

70[11páginas].Disponible:en:www.hospitalvelez.org.ar/bioetica/informaciongral/biotras.pdf

- 13.**Ríos A. López N. Actitud hacia la donación de órganos del personal no sanitario de hospitales de España, México, Cuba y Costa Rica. Revista Nefrología. Órgano Oficial de la Sociedad Española de Nefrología. 2013. Disponible en: :
<http://scielo.isciii.es/pdf/nefrologia/v33n5/original9.pdf>
- 14.**Castañeda D. 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. 2014 Vol. 62 No. 1: 17-25. Fecha de acceso: 30 de Enero 2015. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v62n1/v62n1a03.pdf>
- 15.**Fuente INEI .Cuadro Base de Datos de Población Censada por Sexo, de los Conglomerados y Asentamientos Conformantes, Según Región Natural, Departamento, Provincia y Distrito - CPV 1993 Departamento: Lambayeque. Disponible en
<http://proyectos.inei.gob.pe/web/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0046/N77/ANEXO054.htm>
- 16.**Fernández-Rioja F, Zapata-Zapata C, Díaz-Vélez C, Validación de instrumento para medir actitud hacia la donación de órganos en familiares de pacientes hospitalizados. Rev. Cuerpo méd. HNAAA 7(1) 2014. Disponible en [file:///C:/Users/Cesar/Downloads/Dialnet-ValidacionDelInstrumentoParaMedirLaActitudHaciaLaDo-4755890%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Cesar/Downloads/Dialnet-ValidacionDelInstrumentoParaMedirLaActitudHaciaLaDo-4755890%20(2).pdf)

ANEXOS

ANEXO Nº 01

ENCUESTA SOBRE DONACIÓN DE ORGANOS QUE SE APLICÓ EN EL
DISTRITO DE JOSÉ LEONARDO ORTIZ –URBANIZACIÓN LATINA.
ENERO 2015.

Parte I: MARQUE CON UNA (X) y/o complete

EDAD: _____

SEXO: a.-MASCULINO c.-FEMENINO

NIVEL DE ESTUDIOS: 1.PRIMARIOS 2.SECUNDARIOS
3.SUPERIOR

RELIGION: 1.-CATÓLICO 2.-EVANGELICO 3.- TESTIGO
DE JEHOVA 4.-ATEO 5.- ADVENTISTA

6.- OTRO ESPECIFIQUE PORFAVOR

PARTE II: MARQUE CON UN (X) O ENCIERRE EN SEGÚN CREA
CORRESPONDIENTE:

1. EN EL CASO DE QUE SE LO PIDIERAN, ¿DONARÍA LOS ÓRGANOS
DE UN FAMILIAR FALLECIDO SI NO SUPIERA CUÁL ERA SU
OPINIÓ?

1: NO 2: Indeciso 3: SI

2. ¿DONARÍA USTED SUS PROPIOS ÓRGANOS?

1: NO 2: Indeciso 3: SI

3. EN CASO DE QUE SI DONARIA ¿ELIJA UNA RESPUESTA?

(1) PARA AYUDAR A OTROS QUE LO NECESITAN

(2) PORQUE SI YO LO NECESITARA A MÍ ME GUSTARÍA QUE ALGUIEN ME DONARA

(3) PARA TRASCENDER DESPUÉS DE LA VIDA

(4) POR OBLIGACIÓN MORAL

OTRO (POR FAVOR ESPECIFIQUE):_____

3. EN CASO DE QUE NO DONARÍA ¿ELIJA UNA RESPUESTA?

(1) PORQUE PIENSO QUE EN PERÚ HAY TRÁFICO DE ÓRGANOS.

(2) PORQUE PIENSO QUE SE DEJAN MORIR PERSONAS PARA OBTENER SUS ÓRGANOS.

(3) PORQUE PIENSO QUE LAS LISTAS DE ESPERA NO SE RESPETAN.

PORQUE PIEMSO QUE

(4) PORQUE UN SER QUERIDO YA FALLECIÓ ESPERANDO UN ÓRGANO.

(5) POR QUE MI RELIGION NO ME LO PERMITE

OTRO (POR FAVOR ESPECIFIQUE):_____

4. ¿LE PREOCUPA QUE EL CUERPO QUEDE MODIFICADO (CON CICATRIZ O DESFIGURADO) TRAS LA EXTRACCIÓN DE LOS ÓRGANOS?

1: SI 2: NO 3: INDECISO

5. ¿LE PREOCUPA LA POSIBILIDAD DE QUE LA PERSONA NO ESTÉ REALMENTE MUERTA CUANDO LE EXTRAIGAN LOS ÓRGANOS?

1: SI 2: NO 3: INDECISO

6. ¿CONOCE USTED LA OPINIÓN DE SU PAREJA/PADRES (O FAMILIARES MÁS ALLEGADOS) SOBRE LA DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS?

[1] Sí, están a favor [4] Si, pero no la tiene clara/hay varias opiniones

[2] Sí, están en contra [3] No la conoce [5] No contesta

7. ¿ES O HA SIDO USTED DONANTE DE SANGRE?

[1] SÍ [2] NO [3] NO CONTESTA

8. ¿CUÁNTA INFORMACIÓN CREE QUE TIENE SOBRE DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS?

[1] MUCHA [2] REGULAR [3] POCA [4] NINGUNA [5] NO SABE

9. ¿CREES QUE EL TEMA DONACION DE ORGANOS TE CONCIERNE?

1: Totalmente desacuerdo 2: Desacuerdo 3: Indeciso

4: Acuerdo 5: Totalmente Acuerdo

10. ¿ACEPTARÍA DER TRASPLANTADO DE UN ÓRGANO ESPECÍFICO, SI EN CASO LO NECESITARA?

1: Totalmente desacuerdo 2: Desacuerdo 3: Indeciso

4: Acuerdo 5: Totalmente Acuerdo

11. ¿EN SU DNI USTED CONSTA COMO DONANTE DE ORGANOS?

1: SI

2: NO

3: NO ESPECIFICA

4: NO SE

Segunda parte : TD:totalmente desacuerdo D:desacuerdo I:indeciso

A:acuerdo TA:totalmente acuerdo

| | | T D | D | I | A | TA |
|----|--|-----|---|---|---|----|
| 1 | ¿Estás de acuerdo con la donación de órganos? | | | | | |
| 2 | ¿El tráfico de órganos es una razón por la cual hay escasos donantes? | | | | | |
| 3 | ¿Tu religión influye en la donación de órganos? | | | | | |
| 4 | ¿La realización de charlas médicas sobre donación de órganos aumentaría el número de donantes? | | | | | |
| 5 | ¿La condición económica puede influir en no donar un órgano? | | | | | |
| 6 | ¿Los donantes de órganos pueden ser personas de cualquier edad? | | | | | |
| 7 | ¿Se debe respetar la decisión que tuvo en vida el familiar fallecido de donar sus órganos? | | | | | |
| 8 | ¿Crees que el no conocer sobre el tema de donación de órganos influye en no donar un órgano? | | | | | |
| 9 | ¿Sólo las personas que tienen entre 20 y 50 años pueden donar órganos? | | | | | |
| 10 | ¿Crees las personas de bajos recursos económicos donan en menor cantidad sus órganos que las personas de mejores recursos? | | | | | |

| | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|
| 11 | ¿Solamente los que están cerca de la muerte deben donar órganos? | | | | | |
| 12 | ¿Crees que el donar un órgano es un acto voluntario? | | | | | |
| 13 | ¿Crees que ha aumentado la donación de órganos en Perú los últimos 5 años? | | | | | |
| 14 | ¿Piensas que un paciente que ha recibido un órgano mejorará su calidad de vida? | | | | | |
| 15 | ¿Crees que el no donar un órgano te hace una persona poco solidaria? | | | | | |
| 16 | ¿La muerte cerebral es un impedimento para donar órganos? | | | | | |
| 17 | ¿La no realización de campañas médicas sobre donación de órganos disminuiría el número de donantes? | | | | | |
| 18 | ¿Cree usted que el estado se ve beneficiado económicamente con el tema? | | | | | |
| 19 | ¿Estás de acuerdo con la no donación de órganos? | | | | | |
| 20 | ¿Crees que el tráfico de órganos es mayor en Perú en comparación con otros? | | | | | |
| 21 | ¿El estado peruano respalda la donación de órganos? | | | | | |
| 22 | ¿Crees que en Perú se brinda información sobre el tema donación de órganos? | | | | | |
| 23 | ¿Es necesario indicar en el DNI si deseas o no donar un órgano? | | | | | |
| 24 | ¿Estás de acuerdo con recibir cierta cantidad de dinero por donar un órgano? | | | | | |

ANEXO Nº 02: ANTECEDENTE CUESTIONARIO VALIDADO 1

“LA TOMA DE DECISIÓN SOBRE DONACIÓN DE ÓRGANOS EN LA POBLACIÓN ANDALUZA “

Encuesta sobre donación de órganos y tejidos en la que se incluyen sólo las variables que han formado parte de los modelos de regresión logística

01. Sexo: [1] Mujer [0] Hombre

02. En el caso de que se lo pidieran, ¿donaría los órganos de un familiar fallecido si no supiera cuál era su opinión?

03. ¿Donaría usted sus propios órganos?

04. ¿Está de acuerdo o en desacuerdo con que es preferible que el cuerpo permanezca intacto tras la muerte?

05. ¿Le preocupa que el cuerpo quede modificado (con cicatriz o desfigurado) tras la extracción de los órganos?

06. ¿Le preocupa la posibilidad de que la persona no esté realmente muerta cuando le extraigan los órganos?

07. ¿Conoce usted la opinión de su pareja/padres (o familiares más allegados) sobre la donación y trasplante de órganos?

08. En general, ¿cómo considera su salud?

09. ¿Cuánta información cree que tiene sobre donación y trasplante de órganos?

10. ¿Es o ha sido usted donante de sangre?

ANEXO Nº 03: ANTECEDENTE CUESTIONARIO VALIDADO 2

“VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO PARA MEDIR LA ACTITUD HACIA LA DE ÓRGANOS EN FAMILIARES DE PACIENTES HOSPITALIZADOS”

1. ¿Estás de acuerdo con la donación de órganos?
2. ¿El tráfico de órganos es una razón por la cual hay escasos donantes?
3. ¿Tu religión influye en la donación de órganos?
4. ¿La realización de charlas médicas sobre donación de órganos aumentaría el número de donantes?
5. ¿La condición económica puede influir en no donar un órgano?
6. ¿Los donantes de órganos pueden ser personas de cualquier edad?
7. ¿Se debe respetar la decisión que tuvo en vida el familiar fallecido de donar sus órganos?
8. ¿Crees que el no conocer sobre el tema de donación de órganos influye en no donar un órgano?
9. ¿Sólo las personas que tienen entre 20 y 50 años pueden donar órganos?
10. ¿Crees las personas de bajos recursos económicos donan en menor cantidad sus órganos que las personas de mejores recursos?
11. ¿Solamente los que están cerca de la muerte deben donar órganos?
12. ¿Crees que el donar un órgano es un acto voluntario?
13. ¿Crees que ha aumentado la donación de órganos en Perú los últimos 5 años?
14. ¿Piensas que un paciente que ha recibido un órgano mejorará su calidad de vida?
15. ¿Crees que el no donar un órgano te hace una persona poco solidaria?

16. ¿La muerte cerebral es un impedimento para donar órganos?
17. ¿La no realización de campañas médicas sobre donación de órganos disminuiría el número de donantes?
18. ¿Cree usted que el estado se ve beneficiado económicamente con el tema?
19. ¿Estás de acuerdo con la no donación de órganos?
20. ¿Crees que el tráfico de órganos es mayor en Perú en comparación con otros
21. ¿El estado peruano respalda la donación de órganos?
22. ¿Crees que en Perú se brinda información sobre el tema donación de órganos?
23. ¿Es necesario indicar en el DNI si deseas o no donar un órgano?
24. ¿Estás de acuerdo con recibir cierta cantidad de dinero por donar un órgano?