

Factores asociados a la disposición hacia la donación de órganos en una muestra chilena

Factors associated to the willingness towards organ donation in a Chilean sample

*Héctor Neira San Martín**

*Gracia Navarro Saldaña***

*Ignacio Jofré Oviden****

Resumen: El objetivo de este estudio fue identificar los factores asociados a la disposición hacia la donación de los órganos propios y los de un familiar cercano, de personas adultas de la provincia de Concepción, Chile.

Para esto, se aplicó el Cuestionario sobre Conocimientos, Actitudes y Creencias hacia la donación de órganos (instrumento elaborado para esta investigación) a 244 personas, hombres y mujeres mayores de 18 años y pertenecientes a los grupos socioeconómicos bajo y medio. Se realizó un análisis de correspondencia simple encontrando relaciones entre la disposición a donar y la confianza en el proceso de donación y trasplante, el grado de discusión del tema en la familia, los conocimientos sobre la donación y con la religión profesada por los participantes. Se propone la creación de programas de educación orientado a la entrega de información y la invitación a discutir el tema en la familia.

Palabras clave: donación de órganos, trasplante de órganos, conocimientos, actitudes, creencias.

Abstract: The objective of this research was to identify factors associated to the willingness of individuals towards the donation of their organs and of a family member's, of adult population from Concepcion, Chile.

Subsequently, a questionnaire about knowledge, attitudes and beliefs towards organ donation was applied (the questionnaire was elaborated for this investigation) to 244 individuals, men and female, over eighteen years old, who were ranked in the medium and lower socioeconomic levels. An analysis of simple correlation found that there was a relationship among the willingness to organ donation, the reliance on the process of donation and transplantation, the degree of discussion of the topic within the family, the knowledge about organ donation and the religious beliefs of the participants. There is a proposal of creating education programs aimed to inform and discuss the topic within the family.

Key Words: organ donation, organ transplant, knowledge, attitudes and beliefs.

* Universidad de Concepción. Psicólogo. Chile. Correo electrónico: hector.neiras@gmail.com

** Universidad de Concepción. Dra en Educación y psicóloga. Chile. Correo electrónico: gnavarro@udec.cl

*** Universidad de Concepción. Estudiante de psicología. Chile. Correo electrónico: ignaciojofre@udec.cl

Introducción

La tónica en el mundo es que la cantidad de donantes es extremadamente baja respecto a la necesidad de órganos para trasplante (Morgan, 2004; Holman, Karner-Hotuleac, & Ioan, 2013; Gross, Martinoli, Spagnoli, Badia, & Malacrida, 2001, Ríos et al., 2013).

El país líder en donación post mortem es España, con una tasa de 36 donantes por millón de personas (pmp) al año 2014 (Navalón, 2016), versus los 6 pmp en Chile al primer semestre de 2016 (Cambiemos la Historia, 2016), lo cual es explicado, principalmente por la alta tasa de negativa familiar, la cual asciende al 50% de los casos (Doggenweiler & Guic, 2014).

El deficitario número de donantes fue la motivación del Gobierno de Chile para, en el año 2010, realizar una primera modificación a la Ley 19.451, que regula la donación y trasplante de órganos y tejidos. Esta modificación consistió en establecer que todas las personas mayores de 18 años se constituían en donantes de órganos, a menos que expresen lo contrario mediante su inscripción en el Registro Nacional de NO Donantes, para lo cual es necesario certificar ante Notario Público su decisión. Esta normativa, lejos de aumentar la conciencia y el número oficial de donantes, provocó que más de 3 millones de personas se inscribieran en el Registro Nacional de NO Donantes, disminuyendo considerablemente el número de donantes efectivos (Navalón, 2016; Rojas-Delgado, Gutiérrez-Montaña, Rojas-Rivera, Saavedra-Ávila, & Ñancupil-Reyes, 2014).

El estudio de los factores que se asocian a la disposición a la donación ha despertado interés de científicos sociales y de las ciencias de la salud en los últimos años, sin embargo, siguen siendo pocos los estudios al respecto (Morgan, 2014). Más escasos aún son los estudios realizados en Chile, al punto que recién en 2014 se presenta un modelo explicativo de la conducta de no donación en una muestra universitaria (Doggenweiler & Guic, 2014).

Luego de una revisión en bases de datos como Web of Science y Scielo, se ha encontrado que la literatura divide las variables que se relacionan con la disposición a la donación en variables sociales, psicológicas y cognitivas (Pérez, Domínguez, Murillo & Núñez, 1993), las cuales se presentan a continuación.

1.1. Variables Sociales

- a) Sexo: Pérez et al. (1993) plantean que, si bien, las mujeres suelen tener mejor actitud hacia la donación, esta diferencia no es estadísticamente significativa, conclusión a la que se suma Navalón (2016), confirmando la no significancia de la diferencia.
- b) Edad: Se afirma que las personas más jóvenes (entre 16 y 30 años) tienen mejor disposición hacia la donación (Pérez et al. 1993).

A su vez, Gross et al. (2001), plantean que el 61% de los jóvenes de 19 años que realizaban el servicio militar en Italia y Suiza estaban dispuestos a donar sus órganos, versus el 13% que no lo estaba. Navalón (2016) afirma también que los jóvenes tienen, en general, mejor actitud hacia la donación.

- c) Nivel socioeconómico: Se plantea que las personas con un nivel socioeconómico más alto tienen mejor disposición a la donación, puesto que tendrían acceso a mejor educación, y por lo tanto, ideas correctas respecto a la donación y trasplante (Pérez et al. 1993; Navalón, 2016).
- d) Estado Civil: Mientras Navalón (2016) plantea que en España las personas solteras tienen mejor disposición a la donación, Holman, Karner-Hotuleac, & Ioan (2013) plantean que en su muestra de estadounidenses, quienes tendrían mejor disposición hacia la donación sería la gente casada.

1.2. Variables Psicológicas

- a) Religión: Ríos et al. (2015) presentaron en su estudio realizado con inmigrantes ecuatorianos en España que la religión influencia positivamente en la donación de órganos. Sin embargo, la mayoría de los estudios sitúa a la religión como una barrera para la donación (Pérez et al., 1993; Kuddus et al., 2014). Navalón (2016) explica que, en general, las religiones están a favor de la donación de órganos, pero sus fieles desconocen la postura oficial de las Iglesias. Esto podría explicar que ateos y agnósticos presenten, en general, mejores actitudes hacia la donación y que en Chile, cerca del 31% de las negativas familiares se deban a cuestiones religiosas (Ríos et al., 2013). De entre los religiosos que presentan actitudes positivas hacia la donación, los católicos son los más dispuestos a donar, mientras que los protestantes presentan bajos niveles de disposición a la donación (Ríos et al., 2015; Holman, Karner-Hotuleac, & Ioan, 2013).
- b) Comunicación en la familia: Diversas investigaciones reportan que el predictor más importante para la donación es la comunicación con la familia respecto al tema (Morgan, 2004, Siminoff, Gordon, Hewlett & Arnold, 2001). Holman, Karner-Hotuleac, & Ioan (2013) y Murray, Miller, Dayoub, Wakefield, & Homewood, (2013) aseguran que la negativa familiar disminuye cuando ésta conoce los deseos de su familiar de donar sus órganos. Gross et al. (2001) complementan esta idea diciendo que son pocas las personas que comunican su decisión de donar a sus familiares, lo que, ante la situación de angustia y enojo por el diagnóstico de Muerte Encefálica (ME), probablemente desembocará en la negativa a la donación. Se plantea también que la familia tiene una gran influencia en la actitud hacia la donación, siendo otro factor

predictor de la conducta de donar (Doggenweiler & Guic, 2014; Navalón, 2016; Kuddus et al., 2014).

1.3. Variables cognitivas

- a) Desconocimiento respecto a donación y trasplante: Autores como Morgan (2004), Holman, Karner-Hotuleac, & Ioan (2013), Gross et al. (2001), Kuddus et al. (2014) y Padilla-Cuadra, Mora-Chacón, Monge-Fallas, & Rodríguez-Barquero (2015), plantean que el principal problema de cara a la donación de órganos es el desconocimiento que existe respecto al tema. Algunos mitos que llevan a las familias a no donar son: 1) temor a ser declarado muerto sin estarlo; 2) creencia en la reversibilidad de la ME; 3) temor a que el cuerpo del donante sea deformado; 4) temor al tráfico de órganos.
- b) Desconfianza en el sistema sanitario: Si bien, este apartado podría incluirse en el anterior, es relevante separar los temas, puesto que la literatura los establece como temas aparte.

Se han identificado dos grandes temores en las personas que las llevan a no donar. El primer temor es que los médicos declaren a una persona como posible donante y eso cause que los médicos abandonen el tratamiento o entreguen uno de menor calidad. El otro motivo para no donar es la desconfianza que existe en el sistema de repartición de órganos, tanto por los criterios para establecer las prioridades como por la insuficiente información que los medios de comunicación proporcionan (Navalón, 2016; Bustamante & Villarreal, 2009; Morgan, 2004; Pérez et al., 1993; Holman, Karner-Hotuleac, & Ioan, 2013).

En base a esto, se formuló la siguiente pregunta de investigación ¿cuáles son los factores que están asociados a la disposición hacia la donación de órganos entre personas adultas de la provincia de Concepción?

El objetivo que se siguió para responder la pregunta fue identificar los factores que están asociados a la disposición hacia la donación de órganos entre personas adultas de la provincia de Concepción.

Se presentan a continuación la metodología utilizada y los resultados obtenidos.

Metodología

2.1. Participantes

Padres y/o apoderados de 4° básico, 7° básico 1° medio y 3° medio de 10 establecimientos educacionales: dos que atendían población del grupo

socioeconómico bajo, tres que atendían población del grupo medio-bajo, cuatro que atendían población del grupo medio y uno que atendía población del grupo medio-alto. Esto, con el objetivo de obtener respuestas de personas pertenecientes a los diferentes sectores socioeconómicos existentes en Chile. No se consiguió la participación de apoderados de colegios que atendieran población del grupo socioeconómico alto.

La muestra final fue de 244 personas, de las cuales el 79,9% eran mujeres (N= 195) y el 18% eran hombres (N= 44); el 2% (N= 5) de los participantes no reportaron su sexo.

La edad de los participantes estuvo entre 18 y 71 años, siendo la media 39,7 años con una desviación estándar de 8,8 años. El 54,5% se declaró casado (N= 133), 22,5% se declaró soltero (N= 55), 9% conviviendo (N= 22), 7% divorciado (N= 17), 4,5% separado de hecho (N= 11) y 1,6% viudo (N=4); el 0,8% no reportó su estado civil (N= 2).

Respecto a la religión de los participantes, el 41,8% se declaró católico (N= 102), el 39,3% se declaró evangélico (N= 96), el 9,8% declaró pertenecer a otra religión (N=24), el 8,2% declaró no profesar ninguna religión (N= 20) y el 0,8% no respondió (N= 2).

En cuanto al nivel educacional, el 45,1% de los participantes reportó haber accedido, como máximo, a la enseñanza media (N=110); 29,1% a enseñanza técnico superior (N=27); 13,9% enseñanza básica (N= 34); 11,1% universitaria (N=27) y 0,8% no respondió (N= 2).

Sobre el grupo socioeconómico al que pertenecían, el 41,8% de los participantes pertenecía al grupo socioeconómico medio bajo (N=102), el 38,9% al grupo medio (N=95), el 9,8% al medio alto (N= 24) y el 9,4% al bajo (N=23).

Respecto a la disposición hacia la donación, el 66% de los participantes declaró estar dispuesto a donar los órganos propios (N=161), 11,9 no estaría dispuesto (N=29) y el 22,1% no lo tiene claro (N=54). En cuando a los órganos de un familiar cercano, el 56,1% (N=137) declaró estar dispuesto a donarlos, 11,1% (N=27) no estaría dispuesto a donar y el 32,8% (N=80) no lo tiene claro.

2.2. Instrumento

“Cuestionario sobre Conocimientos, Actitudes y Creencias hacia la Donación de Órganos”, que consiste en una encuesta creada para esta investigación a partir del análisis de los supuestos teóricos extraídos de la literatura respecto al tema.

El Cuestionario se divide en dos partes: 1) identificación sociodemográfica, en la cual se pregunta a los participantes su sexo, edad, estado civil, nivel educacional, religión y disposición a donar sus órganos y los de un familiar; 2) cuestionario tipo Likert con 22 afirmaciones ante las cuales los participantes

deben responder según su grado de acuerdo o desacuerdo, esto con el fin de identificar sus Conocimientos y Creencias respecto a la donación de órganos.

Luego de un análisis factorial, el instrumento quedó formado por cinco factores:

- Confianza en el proceso de donación y trasplante: referido al grado de confianza que los participantes tienen en las personas que trabajan en donación y trasplante y en los protocolos que regulan la donación y trasplante.
- Discusión sobre donación en la familia: referido a cuánto se ha discutido con la familia la postura propia y de los otros respecto a la donación de órganos.
- Creencias ideológicas alrededor de la donación: se refiere a las creencias no científicas y asociadas a una ideología particular tienen las personas.
- Conocimientos sobre donación: referido al grado de conocimiento que tienen las personas respecto a donación y trasplante de órganos
- Autonomía en la decisión de donar: referido al deseo de que se respete la voluntariedad de donar, tanto por el sistema como por los familiares.

El alfa de Cronbach presentado por el instrumento fue de 0,84.

2.3. Análisis de los datos

Se utilizó el paquete estadístico SPSS 19.0 para realizar un análisis de correspondencia simple y graficar la relación entre las variables en un plano bidimensional. Las variables que presentan mayor cercanía, en el plano, son las variables que a su vez tienen una mayor relación.

2.4. Aspectos éticos

A partir de las consideraciones éticas indicadas en la Declaración de Helsinki, se solicitó a cada establecimiento educacional y a las personas participantes la autorización para llevar a cabo la medición, con el compromiso de manejar con absoluta confidencialidad los datos aportados por cada persona. La identificación de cada cuestionario se realizó exclusivamente para separar por tipo de colegio y curso, y en ningún caso para relacionar las respuestas a una persona particular.

Se solicitó a los participantes que firmaran el consentimiento informado en el cual se expresó el objetivo de la investigación y sus derechos.

Resultados

3.1. Confianza en el proceso de donación y trasplante

Se encontró una relación significativa entre la confianza en el proceso de donación y trasplante y la disposición a donar los órganos propios $\chi^2 (4, N = 244) = 45,09, p < 0,001$ y los de un familiar $\chi^2 (4, N = 244) = 45,82, p < 0,001$. Asimismo, una baja confianza en el proceso, se relaciona con la no disposición a la donación, como muestran las figuras 3.1.1 y 3.1.2.

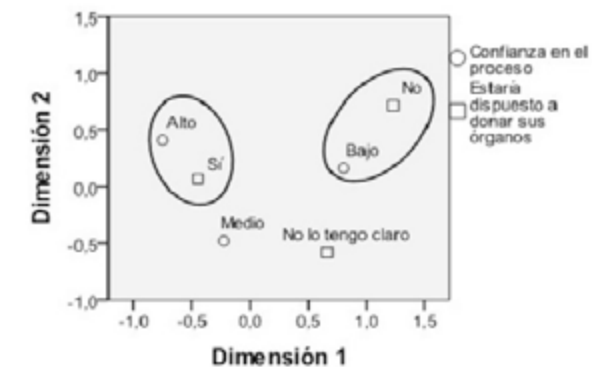


FIGURA 3.1.1.

Correspondencia confianza y disposición a donar órganos propios

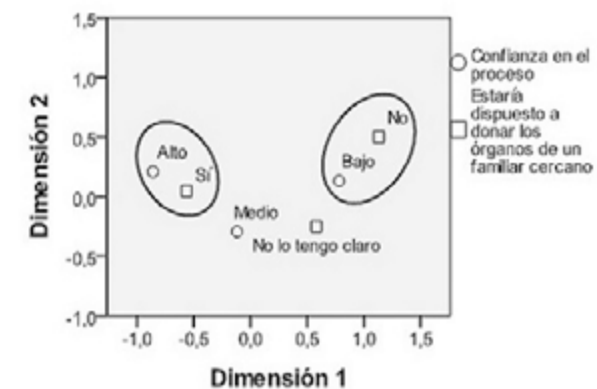


FIGURA 3.1.2.

Correspondencia, confianza y disposición a donar órganos de un familiar

3.2. Discusión familiar

Se encontró una relación significativa entre la discusión del tema de donación de órganos en la familia y la disposición a donar los órganos propios $\chi^2(4, N = 244) = 50,29, p < 0,001$ y los de un familiar cercano $\chi^2(4, N = 244) = 36,73, p < 0,001$. En el caso de los órganos propios, un bajo nivel de comunicación está asociado con no tener clara la actitud hacia la donación; en el caso de los órganos de un familiar, una baja comunicación se asocia tanto a la negativa como a la indecisión en la postura, como se muestra en las figuras 3.2.1 y 3.2.2.

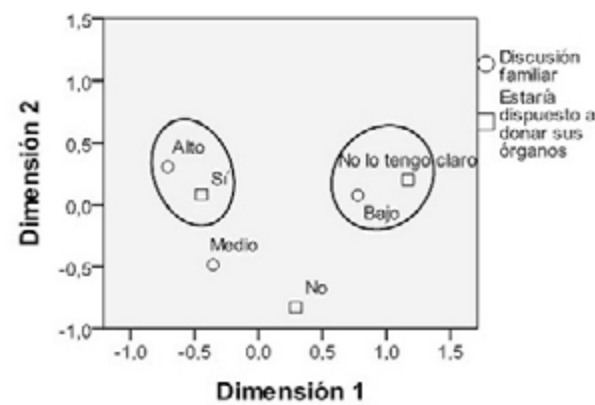


FIGURA 3.2.1.

Correspondencia discusión familiar y disposición a donar órganos propios

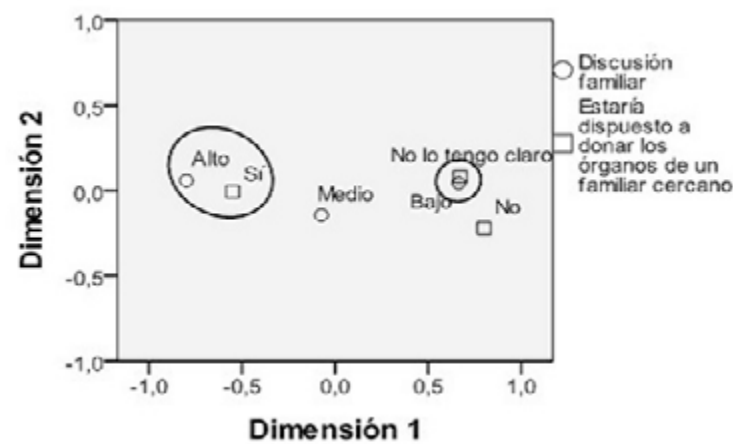


FIGURA 3.2.2.

Correspondencia discusión familiar y disposición a donar órganos propios

3.3. Creencias ideológicas

No se encontró una relación significativa entre las creencias ideológicas de los participantes y su disposición a donar los órganos propios y los de un familiar cercano.

3.4. Conocimientos sobre donación

Se encontró una relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre donación de órganos y la disposición a donar los órganos de un familiar cercano $\chi^2(4, N = 244) = 12,84, p = 0,012$, como se muestra en el gráfico 3.4.1. Un alto nivel de conocimiento se relaciona con la disposición a donar, mientras que los niveles medio y bajo de conocimiento se relacionan con la indecisión al momento de decidir.

No se encontró relación entre los conocimientos sobre donación y la disposición a donar los órganos propios.

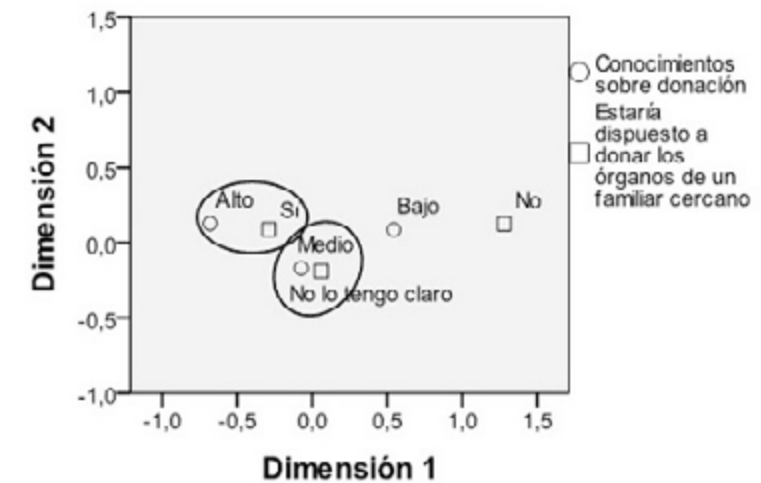


FIGURA 3.4.1.

Correspondencia entre conocimientos sobre donación y disposición a donar los órganos de un familiar

3.5. Autonomía en la decisión

Este factor hace referencia a la creencia de los participantes de que tanto el sistema como sus familiares deben respetar la voluntariedad de donar o no donar. No se encontró una relación entre este factor y la voluntad de donar los órganos propios ni los de un familiar.

3.6. Religión

Se encontró una relación significativa entre la religión profesada por los participantes y su disposición a donar los órganos propios $\chi^2(4, N = 244) = 16,65, p < 0,011$, pero no con la disposición a donar los órganos de un familiar cercano. Así, se encontró que quienes tenían mejor disposición a donar fueron los participantes católicos, mientras que los evangélicos no lo tenían claro y quienes no profesaban ninguna religión no tenían disposición a donar. Resultados se muestran en figura 3.6.1.

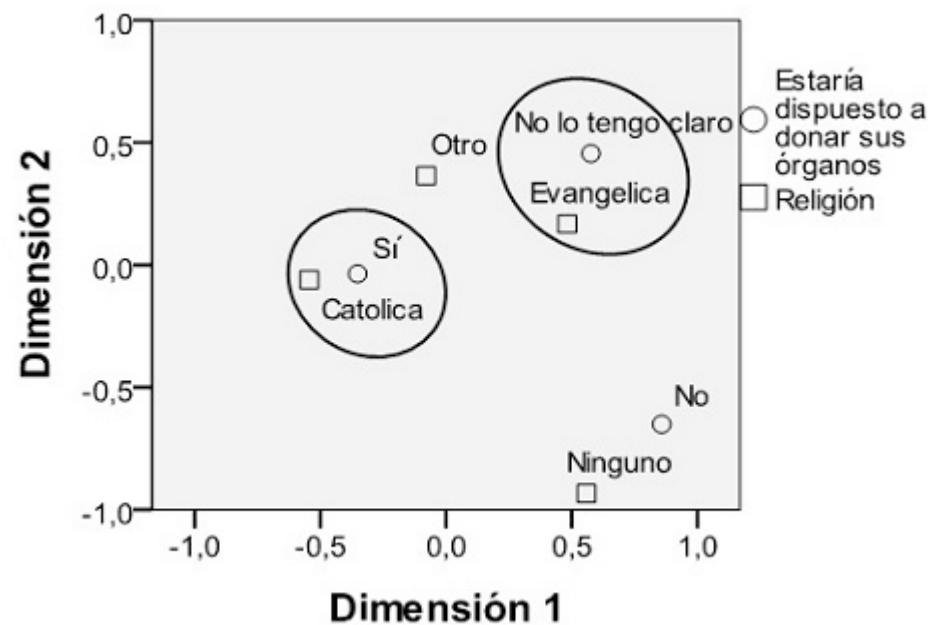


FIGURA 3.6.1.

Correspondencia entre religión y disposición a donar los órganos propios

3.7. Nivel educacional

No se encontró relación entre el nivel educacional de los participantes y su disposición a la donación de los órganos propios ni los de un familiar cercano.

3.8. Grupo socioeconómico

No se encontró relación entre el grupo socioeconómico al que pertenecían los participantes y su disposición hacia la donación de órganos propios ni los de un familiar.

3.9. Estado civil

No se encontró relación entre el estado civil de los participantes y su disposición a la donación de órganos propios ni los de un familiar.

Discusión

Disposición hacia la donación de órganos

Los resultados de este estudio coinciden con los encontrados por Gross et al. (2001), en el que el porcentaje de disposición a la donación estaba cercano al 60%. Además, coincide con la actitud de la población costarricense y española analizada en el estudio de Ríos et al. (2013). Estos hallazgos, además, coinciden con la mayoría de los autores, quienes muestran que el porcentaje de indecisión es mayor que el porcentaje de negativa. La diferencia suele situarse sobre 10 puntos porcentuales (Holman, Karner-Hotuleac, & Ioan, 2013, Gross et al. 2001).

El alto porcentaje de personas indecisas reafirma la necesidad de programas de educación en donación de órganos, de modo que los participantes de estos programas puedan tomar decisiones informadas y no queden en la incertidumbre de si donar o no donar.

Confianza en el proceso de donación y trasplante

La evidencia de esta investigación presenta una relación significativa entre la confianza y la disposición a donar tanto los órganos propios como los de un familiar, coincidiendo entonces con las investigaciones previas (Holman, Karner-Hotuleac, & Ioan, 2013; Navalón, 2016; Pérez et al., 1993).

El descontento con el gobierno de turno (y con eso con el Ministerio de Salud y sus campañas) existirá siempre, por lo que la forma de aumentar la confianza en el proceso de donación y trasplante, es transparentando los procesos a través

de la educación en torno al tema. Personas externas a los organismos públicos deben tomar su responsabilidad y contribuir a la educación en el área, puesto que la recepción por parte de la comunidad podría ser mejor que ante una jornada dirigida por un organismo público.

Discusión familiar sobre donación de órganos

Los resultados mostraron relaciones significativas entre la discusión familiar y la disposición a donar los órganos propios y los de un familiar cercano, concordando con la literatura que plantea la discusión familiar como el más importante predictor de la conducta de donación (Doggenweiller, &Guic, 2014; Morgan, 2004).

Es interesante notar que en el caso de los órganos de un familiar cercano, la baja comunicación relaciona con la negativa y la indecisión. Esto podría ser explicado porque, al no ser un tema planteado en el núcleo familiar, es imposible conocer la opinión y la postura de los otros respecto al tema.

La campaña que impulsó el Ministerio de Salud en Chile tiene como foco la comunicación en la familia respecto a la donación (Ministerio de Salud, 2013), sin embargo, el número de donantes en Chile está lejos de aumentar. Esto puede ser explicado por lo planteado por Rojas et al. (2014), quienes aseguran que las acciones que ha llevado a cabo el Estado chileno, llevan a las personas a donar por temor a necesitar un órgano más que por conciencia o responsabilidad social.

Por esto, es necesario que cuando se eduque a la población, no se ponga el foco solamente en tratar de desmitificar el tema, sino que se ponga énfasis en la necesidad de comunicar la decisión a la familia, para lograr disminuir así el 50% de negativa familiar presente en Chile (Doggenweiller&Guic, 2014).

Creencias ideológicas

No se encontró relación entre las creencias ideológicas de los participantes y su disposición a la donación propia y de un familiar.

Este hallazgo se puede comparar a lo planteado por Pérez et al.(1993), Holman, Karner-Hotuleac, & Ioan (2013) y Navalón (2016), sin embargo, no se debe considerar que se contraponen a lo encontrado por ellos, ya que no se está afirmando exactamente lo contrario, sino sólo que en esta muestra no se encontró relación entre las variables.

Esto puede ser explicado por el creciente número de chilenos que se identifican cada vez menos con una religión y el incremento de las dudas en torno a las iglesias y sus doctrinas. Esto ha llevado a que las personas busquen razonamientos lógicos que superen las normas impuestas por una religión o creencia particular, haciendo que, quizás, la decisión sea tomada por los conocimientos comprobables sobre donación más que por sus creencias.

Conocimientos sobre la donación

Se encontró una relación entre los conocimientos sobre donación y la disposición a donar los órganos de un familiar cercano. Sin embargo, no se pudo establecer una relación entre los conocimientos sobre la donación y la disposición a donar los órganos propios. Esto coincide parcialmente con lo planteado por Morgan (2004), Pérez et al.(1993), Holman, Karner-Hotuleac, &Ioan (2013) y Navalón (2016), puesto que los autores plantean la relación de los conocimientos sobre donación con la disposición a donar los órganos propios y los de un familiar.

Un detalle importante es que el bajo conocimiento acerca de la donación, se relaciona tanto con la no disposición a donar como con la indecisión. Podríamos, entonces, pensar que aquellas personas que se declaran indecisas podrían tomar una actitud positiva hacia la donación si recibieran una correcta educación sobre el tema.

A medida que se incrementan los conocimientos sobre la donación, puede ser incrementada la confianza en el proceso de donación y trasplante y la comunicación en la familia sobre donación, ambos factores que la teoría plantea como predictores de la conducta de donación.

Integrar la donación de órganos como contenido dentro del currículum escolar, permitiría que más personas adquirieran los conocimientos necesarios para tomar una decisión informada y podría propiciar la conversación de la temática dentro del núcleo familiar.

Es interesante, también, notar que los conocimientos sobre donación influyen en la disposición a donar los órganos de un familiar, pero no los propios. Esto podría hacernos pensar que los factores determinantes en la disposición a la donación no son puramente cognitivos, sino que tienen más relación con factores de tipo emocional, como la confianza en el proceso. Así, queda como tarea pendiente la identificación de qué factores influyen más y menos en la decisión de donar.

Religión

En base a los resultados, se encontró relación solamente entre religión y la disposición a donar los órganos propios.

Morgan (2004), Kudduset al., (2014) y Pérez et al. (1993), plantean que la religiosidad incidiría de manera negativa en la disposición a donar, mientras que Ríos et al. (2015), presenta la religión como un factor que influye de manera positiva en la disposición.

En esta investigación, se obtuvo que los participantes católicos tenían una actitud positiva hacia la donación, mientras que los evangélicos no lo tenían claro. Esto puede ser explicado por lo planteado por Ríos et al. (2015), quienes dicen que un alto porcentaje de las personas no conocen la postura de la iglesia a la

que pertenecen sobre la donación de órganos, lo que podría ser cambiado si los líderes religiosos enseñaran a sus feligreses qué es lo que enseña cada religión al respecto.

Las religiones cristianas chilenas suelen incentivar a la realización de buenas obras con un sentido de "amor al prójimo", lo que podría ser la explicación para que quienes no profesaban ninguna religión estuvieran relacionados con la no disposición a donar. Si bien, podrían tener altos grados de empatía y altruismo, no estarían relacionados con un sistema que refuerce constantemente las acciones prosociales como lo estarían quienes profesan alguna religión.

Es interesante que la profesión de una religión tuviera relación con la decisión de donar los propios órganos y no los de un familiar. Esto podría ser explicado porque, aun cuando la fe podría insertarse en todos los ámbitos de la vida, se vive de manera personal; entonces si una persona religiosa conversa sobre donación con su familia, puede encontrar que sus familiares piensan diferente a sí, por lo que podría tomar la decisión propia en base a su religión, pero la decisión sobre sus familiares en base a lo planteado por ellos, independiente de la religión. Esto confirmaría lo planteado por la literatura, de que la comunicación familiar es el predictor principal a la hora de la decisión sobre la donación.

A partir de estos hallazgos, se concluye entonces que:

El porcentaje de participantes que no tienen claridad respecto a su postura frente a la donación, supera ampliamente al porcentaje de negativa de donar los órganos propios y los de un familiar cercano.

La confianza en el proceso de donación y trasplante tiene relación directa con la disposición a donar los órganos propios y los de un familiar cercano.

La discusión familiar sobre donación de órganos se relaciona positivamente con la disposición a donar los órganos propios y los de un familiar cercano. La baja comunicación sobre el tema en la familia, se relaciona tanto con la negativa como con la duda a la hora de decidir donar el órgano de un familiar cercano.

El nivel de conocimientos sobre donación de órganos, se relaciona directamente con la disposición a donar los órganos de un familiar cercano. Un nivel bajo de conocimientos se relaciona con la negativa y la indecisión al momento de tomar la decisión.

La profesión de una religión se relaciona directamente con la disposición a donar los órganos propios. Así, se encontró una relación entre profesar el catolicismo y una actitud positiva hacia la donación, profesar el protestantismo y tener dudas en torno a la postura y no profesar una religión y una actitud desfavorable para la donación.

No se encontró relación significativa entre la disposición a donar y variables como a) tener creencias ideológicas alrededor de la donación, b) sexo, c) nivel educacional, d) grupo socioeconómico al que pertenece y e) estado civil.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

Referencias

- Cambiamos la Historia (2016). Extraído de <http://www.cambiamoslahistoria.cl/>
- Doggenweiller, I. y Guic, E. (2014). Determinantes psicosociales de la intención de donación de órganos en una muestra chilena. *Revista médica de Chile*, 142, 27-33.
- Gross, T., Martinoli, S., Spagnoli, G., Badia, F. y Malacrida, R. (2001). Attitudes and behavior of young European adults towards the donation of organs – a call for better information. *American Journal of Transplantation*, 1, 74-81.
- Holman, A., Karner-Hutuleac, A. y Ioan, B. (2013). Factors of the willingness to consent to the donation of a deceased family member's organs among the Romanian urban population. *Transplantationproceedings*, 45, 3178-3182.
- Kuddus, R., Mehrizy, R., Minale, A., El-Saldi, M. y El Ezzi, A. (2014). *Transplantationproceedings*, 46, 2024-2049.
- Ley N° 19.451. Biblioteca del Congreso Nacional de Chile, abril de 1996, modificada el 15 de enero de 2010 por Ley N° 20.413 y el 07 de junio de 2013 por Ley N° 20.673. Extraído de <https://www.leychile.cl/Navegar?idNorma=30818>
- Ministerio de Salud (2013). Reglamento para la aplicación de la Ley N°19.451 que establece normas sobre trasplantes y donación de órganos.
- Morgan, S. (2004). The power of talk: African Americans' communication with family members about organ donation and its impact on the willingness to donate organs. *Journal of Social and Personal Relationships*, 21(1), 112-124.
- Murray, L., Miller, A., Dayoub, C., Wakefield, C. y Homewood, J. (2013). *Transplantationproceedings*, 45, 10-12.
- Navalón, J. (2016). Actitud hacia la donación de órganos de cadáver entre la población latinoamericana residente en España (Tesis Doctoral). Universidad de Murcia, Murcia, España.
- Padilla-Cuadra, J., Mora-Chacón, P., Monge-Fallas, A. y Rodríguez-Barquero, R. (2015). Actitudes y conocimientos sobre la donación de órganos, trasplante

y muerte cerebral en estudiantes de ciencias de la salud. *Acta médica costarricense*, 57(4), 179-183.

- Pérez, M., Domínguez, J., Murillo, F. y Núñez, A. (1993). Factores sociales y psicológicos que influyen en la donación de órganos. *Psicothema*, 5(2), 241-253.
- Ríos, A., López-Navas, A., Ayala-García, M., Sebastián, M., Abdo-Cruza, A., Alán-Castro, J., Martínez-Alarcón, L., Ramírez-Barba, E., Muñoz-Jiménez, G., Palacios, G., Suárez-López, J., Castellanos, R., González-Yebra, B., Martínez-Navarro, M., Díaz-Chávez, E., Nieto, A., Ramírez, P. y Parrilla, P. (2013). Actitud hacia la donación de órganos del personal no sanitario de hospitales de España, México, Cuba y Costa Rica. *Revista Nefrología*, 33(5), 699-708.
- Ríos, A., López-Navas, A., Iniesta, A., Mikla, M., Martínez-Alarcón, L., Ramis, P. y Parrilla, P. (2015). Involvement of religious factor son the attitude toward organs donation among the ecuadorian population resident in Spain. *Transplantationproceedings*, 47, 2600-2602.
- Rojas-Delgado, P., Gutiérrez-Montaña, M., Rojas-Rivera, J., Saavedra-Ávila, L. y Ñancupil-Reyes, W. (2014). Una mirada a la nueva ley de donación de órganos en Chile: la polémica prioridad para los donantes. *Revista Facultad de Medicina*, 2014, 62(3), 477-480.
- Siminoff, L., Gordon, N., Hewlett, J. y Arnold, R. (2001). Factors influencing families' consent for donation of solid organs for transplantation. *Journal of the American Medical Association*, 286(1), 71-77



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento
- NoComercial - CompartirIgual (by-nc-sa)