

# Conocimientos, actitudes y creencias sobre donación y trasplante en Honduras

## Knowledge, attitudes and beliefs on donation and transplantation in Honduras

Mireya Matamoros<sup>1</sup>, Belinda Castillo<sup>2</sup>, Doris Alvarado<sup>3</sup>.

<sup>1</sup>Investigación en Ciencias Forenses, Dirección de Medicina Forense, <sup>2</sup>Residente Segundo año, Posgrado de Medicina Legal, <sup>3</sup>Servicio de Oftalmología, Hospital San Felipe.

Correspondencia a Mireya Matamoros Zelaya: [mireyam556@yahoo.com](mailto:mireyam556@yahoo.com)

### REFERENCIA

Matamoros M, Castillo B, Alvarado D. Conocimientos, actitudes y creencias sobre donación y trasplante en Honduras. Rev. cienc. forenses Honduras. 2017; 3(1): 2-9.

*Los autores agradecen al Licenciado Asael Alonzo Matamoros por su ayuda en el diseño de las encuestas y el análisis estadístico.*

*Se agradece al personal de Banco de sangre del Hospital San Felipe y Hospital Escuela Universitario por su apoyo en el levantamiento de las encuestas.*

*Los autores declaran que no tienen conflicto de intereses en la publicación de este artículo.*

**RECIBIDO:** Mayo 2017

**ACEPTADO:** Junio 2017

### RESUMEN:

A fin de conocer las actitudes, conocimientos y creencias de la población hondureña respecto al proceso de donación y trasplante se realizó un estudio transversal, descriptivo, mediante un muestreo aleatorio simple de 300 individuos correspondientes a familiares de pacientes de los servicios de urgencias, cuidados intensivos y oftalmología, donantes de sangre en los dos hospitales públicos más grandes del país, familiares de occisos que reclaman sus parientes en la Dirección de Medicina Forense de Tegucigalpa y personal médico y paramédico de ambos hospitales. Se encontró que pese a que el

70% de los entrevistados tiene una intención positiva hacia la donación, las principales limitantes para la no donación son: el no conocer la voluntad de sus familiares respecto a la disposición postmortem de sus órganos y tejidos (43%); el que haya poca información al respecto (42%), por temor a que el cadáver sea dañado o desfigurado en el proceso (31.4%) y porque no sabe a dónde acudir para autorizar el procedimiento (31%). Nuestros resultados no muestran diferencias significativas respecto a la intención a donar entre los familiares, los donantes de sangre y el personal médico, pero si reflejan diferencias significativas con respecto a la edad y al estado civil. Concluimos que si en Honduras se desea implementar un programa de trasplantes a partir de donante cadavérico, exitoso, se debe promover un diálogo abierto entre la población y los actores claves del proceso, tendiente a generar una mejor comprensión a todos los niveles del proceso y a la conformación de equipos multidisciplinarios de trabajo.

### PALABRAS CLAVE

Trasplante, Donación de órganos, Actitud hacia la donación, Creencias sobre donación, Educación en salud, Barreras para la donación de órganos, Honduras.

### ABSTRACT

In order to know the points of view, knowledge and beliefs of the Honduran

population towards the donation and transplantation proceedings, a transversal, descriptive study was done through simple random sample of 300 individuals corresponding to relatives of patients from the Emergency room; Intensive Care Unit; Ophthalmology Service and blood donors in two of the biggest public hospitals in the country, also to relatives of the deceased who claim their relatives at the Medical examiner's office in Tegucigalpa; medical and paramedical personnel of both hospitals; finding that despite 70% of the people interviewed have a positive intention to donate, the principal limiting factors for the no donation are no knowing will of their relatives about the disposition of their organs and tissues when they die (43%); little information about organ donation (42%); fear of corpse damage or corpse disfigure during the process (31.4%) and the lack of knowledge of where to go to authorize the process (31%). Our results do not show fundamental differences towards the intention to donate among relatives, blood donors and the medical personnel, but they do reflect significant differences with the age and civil status. The results indicate that if Honduras wants to implement a successful transplants program, it has to promote an open dialogue between the population and the key actors of the process, heading to a better comprehension on all levels and to the creation of a multidisciplinary teamwork.

**KEYWORDS:** Transplantation, Organ donation, Attitude towards donation, Beliefs about donation, Health education, Barriers to organ donation, Honduras.

### INTRODUCCIÓN

El trasplante constituye una alternativa terapéutica que salva vidas, reduce costos de atención y mejora la calidad de vida de algunos pacientes<sup>1-3</sup>. Actualmente en Honduras los trasplantes se realizan de manera muy limitada, especialmente renales y no se realizan de manera rutinaria trasplantes a partir de donante cadavérico, pese a que el país dispone de la

infraestructura, recursos humanos capacitados y de un marco legal adecuado que faculta el proceso<sup>4,5</sup>. Se requiere que nuestro país, al igual que otras sociedades modernas, incursione en este campo de la medicina tan prometedor y que cambia la vida de cientos de personas; por tal motivo grupos de investigación y trasplante de nuestro país han conformado un equipo interinstitucional y multidisciplinario de trabajo, tendiente a la creación e implementación de un "Programa Nacional de Trasplantes", que inicia con un proyecto piloto de trasplante de córneas a partir de donante cadavérico, como marco referencial para posteriormente extrapolarlo a trasplantes de mayor complejidad.

A nivel mundial y en países que poseen programas exitosos de donación y trasplante, como España<sup>6</sup>, se ha reportado una tasa de negativa a la donación que oscila entre el 15 y el 20%, un estudio realizado con Latinoamericanos residentes en España mostró una negativa del 12%. Esta negativa, es motivada por distintas actitudes, conocimientos y creencias de la población en general, del equipo médico interviniente en el proceso, así como de los familiares que son los que en la práctica autorizan la donación cadavérica<sup>7-11</sup>; por lo que para aumentar las probabilidades de una implementación exitosa del proyecto, es necesario entender cuáles son los conocimientos, actitudes y creencias de la población hondureña respecto a este tema.

### MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio transversal, descriptivo, mediante un muestreo aleatorio simple, de 300 individuos (error relativo  $\hat{e} = 3.81\%$ ), entrevistados en el Hospital San Felipe (HSF) y Hospital Escuela Universitario (HEU), ambos de Tegucigalpa, que son los dos hospitales públicos más grandes del país y que son los centros donde se realizan procedimientos de trasplantes; y en la Dirección de Medicina Forense de Tegucigalpa (DMFT). Los encuestados fueron estratificados en grupos:

- 1.-Familiares de personas que han sufrido una muerte violenta y que asisten a retirar los

cuerpos de los servicios de Medicina Forense; así como familiares de personas ingresadas al servicio de urgencias, Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del HEU, pacientes y familiares de pacientes que asisten a la consulta externa del Servicio de Oftalmología del HSF. La selección de familiares para esta muestra se debió a que de ser posible la implementación de este proyecto, son los familiares de los occisos los que tomaran o validaran la decisión de donar los órganos y/o tejidos.

2.-Donantes voluntarios de sangre que asisten al Banco de Sangre de ambos hospitales, en los cuales confluyen individuos de distintos puntos del país.

3.-Personal médico y paramédico de ambos hospitales.

La recolección de información se realizó mediante la aplicación de un cuestionario previamente validado que abarcó áreas de información relacionadas a la demografía del encuestado (género, edad, estado civil, escolaridad), así como los conocimientos, actitudes y creencias, respecto al proceso de donación y trasplante. Todos los entrevistados tenían 18 años o más sin distinciones por género. Los datos fueron analizados con el Programa R<sup>12</sup>, en una base de formato Excel 2013<sup>®</sup>. La diferencia entre grupos se evaluó mediante la prueba de  $\chi^2$  cuadrado.

## RESULTADOS

Los datos sociodemográficos más relevantes (como género, edad, escolaridad, etc.) de los encuestados se presentan en el **Cuadro 1**.

El 90% (271/300) de los encuestados manifestaron conocer el impacto positivo del procedimiento de donación-trasplante, el 20% sabe que Honduras posee una ley de donación y trasplante, pero únicamente el 6% (20/300) conoce algún aspecto relacionado a la ley; el 11% conoce los requisitos administrativos y/o técnicos relacionados al proceso y han obtenido información sobre donación y trasplante de

medios de comunicación radial el 64%, redes sociales o internet el 18,8%, periódico el 16,7% y televisión el 4%. El 70% de los encuestados manifestó estar dispuesto a donar sus órganos y/o tejidos cuando muera, no hay diferencias significativas respecto a su intención de donar relacionadas al grupo de ocupación (familiares, donantes de sangre o personal médico ( $\chi^2=0.88158$ ,  $gl=2$ ,  $p=0.6435$ ), sexo ( $\chi^2=0.33082$ ,  $gl=104$ ,  $p=0.847$ ) o por la filiación religiosa ( $\chi^2=14.288$ ,  $gl=12$ ,  $p=0.2827$ ).

Se observaron diferencias significativas en la intención a donar relacionadas a la escolaridad; a mayor escolaridad, mayor disposición a donar ( $\chi^2=50.094$ ,  $gl=16$ ,  $p=2.214 e-05$ ), al estado civil; los solteros están más dispuestos a donar que los casados o los que están en unión libre ( $\chi^2=22.536$ ,  $gl=8$ ,  $p=0.004013$ ). El 49% manifestó que le gustaría inscribirse en un registro de donantes para autorizar su donación al morir; el 66% indicó que autorizaría a sus familiares a que donen sus tejidos y órganos cuando muera. El 51% indicó que autorizaría la donación cuando se trata de sus familiares fallecidos. Respecto a los motivos por los cuales no autorizaría la donación postmortem de órganos o tejidos propios o de sus familiares se muestran en el **Cuadro 2**, destacando el “porque desconozco que hubiesen querido hacer mis familiares con sus órganos y tejidos” (43%); “Porque hay poca información al respecto” (42%), “Por temor a que el cadáver sea dañado o desfigurado” (31.4%) y porque no saben a dónde acudir para autorizar el procedimiento (31%).

El 72% no ha manifestado a sus familiares su parecer respecto a la donación de órganos y tejidos y únicamente el 15% conoce la opinión de su pareja al respecto.

Referente a la donación en vida el 82% manifestó que si donaría para un familiar, el 18% no lo haría, por las razones detalladas en el **Cuadro N° 3**, destacándose “Por temor a los procedimientos médicos”, con el 35% y “Por falta de información sobre el proceso de donación en vida”, con el 34%.

**Cuadro 1:** Distribución y porcentaje de los encuestados por sexo, estado civil, hijos, edad, escolaridad, religión (n=300)

		Donantes	Familiares	Personal Salud	Total	%
Sexo	Masculino	30	114	41	185	61,66
	Femenino	18	72	25	115	38,34
Estado Civil	Soltero	20	87	49	156	52,0
	Casado	17	45	11	73	24,33
	Divorciado	1	2	1	4	1,33
	Unión Libre	10	47	5	62	20,66
	Viudo	0	5	0	5	1,66
Tiene hijos	No	18	73	46	137	45,66
	Si	30	113	20	163	54,33
Edad	18-25	16	64	30	110	36,66
	26-35	13	45	22	80	26,66
	36-45	9	37	4	50	16,66
	46-55	9	21	6	36	12,0
	56-65	1	12	4	17	5,66
	66 o más	0	7	0	7	2,33
Escolaridad	Estudios técnicos	0	4	0	4	1,33
	Ninguna	0	3	0	3	1,0
	Postgrado	3	5	8	16	5,33
	Primaria completa	8	28	1	37	12,33
	Primaria incompleta	3	13	0	16	5,33
	Secundaria completa	11	50	8	69	23,0
	Secundaria incompleta	4	21	2	27	9,0
	Universidad completa	12	15	7	34	11,33
	Universidad incompleta	7	47	40	94	31,33
Religión	Católico	27	86	31	144	48,0
	Evangélico	15	70	23	108	36,0
	Mormona	0	5	2	7	2,33
	Ninguna	5	19	8	32	10,66
	Otro	1	5	2	8	2,66
	Testigo de Jehová	0	1	0	1	0,33
Total		48	186	66	300	100

## DISCUSIÓN

Pese a que el trasplante de órganos y tejidos brinda la oportunidad de mejorar las expectativas de vida a una gran cantidad de pacientes, contrasta con la poca disponibilidad de órganos y tejidos para trasplante<sup>1-3,13</sup>. Nuestros resultados muestran, al igual que lo reportado por otros autores, que pese a que la población tiene conciencia acerca del beneficio que la donación de órganos y tejidos conlleva (90% en nuestro estudio), y que en general la intención hacia la donación es favorable (70% en nuestro estudio), en la práctica un porcentaje mucho menor (51-66%) está dispuesto a donar sus órganos y tejidos o los de sus familiares<sup>14-17</sup>. Una de las limitantes claves para la donación, es la falta de

**Cuadro 2:** Disposición a donar órganos y tejidos propios o de sus familiares, n=300.

		<i>Donantes</i>	<i>Familiares</i>	<i>Personal salud</i>	<i>Total</i>	<i>Porcentaje%</i>
¿Estaría dispuesto a donar sus corneas, órganos y tejidos cuando muera?	No	17	56	18	91	30,0
	Si	31	130	48	209	70,0
¿Le gustaría inscribirse en un registro de donantes a fin de autorizar la donación de sus órganos y tejidos cuando muera?	No	31	95	26	152	51,0
	Si	17	91	40	148	49,0
¿Autorizaría a sus familiares a donar sus corneas, órganos y tejidos cuando muera?	No	18	66	17	101	34,0
	Si	30	120	49	199	66,0
¿Autorizaría la donación de los órganos y tejidos de sus familiares?	No	27	90	30	147	49,0
	Si	21	96	36	153	51,0

información respecto al proceso; países que tienen programas de donación y trasplante exitosos han invertido en educación y concientización en la población en general y el personal médico y de salud en particular; en organización de equipos de trabajo multidisciplinarios, han establecido criterios claros sobre los conceptos de muerte aplicables, se han organizado a través del establecimiento de coordinaciones hospitalarias locales, regionales y nacionales; son flexibles y se adaptan a los cambios, entre otros <sup>18-21</sup>.

Nuestros resultados muestran que Honduras no es la excepción y que los factores asociados al desconocimiento del proceso son claves para desmotivar la donación; por tanto si se desea implementar un programa de trasplante exitoso se debe promover un diálogo abierto entre la población y los actores claves del proceso, tendiente a una mejor comprensión a todos los niveles del mismo y a la conformación de equipos multidisciplinarios de trabajo.

Creemos que partiendo de estos resultados podremos diseñar campañas de concientización para los equipos médicos y para la población fin de concretar en nuestro país este esfuerzo para la implementación de un **Programa Nacional de Trasplantes a partir de donante cadavérico** que salvará y mejorará la calidad de vida de muchos compatriotas.

**Cuadro 3:** Motivos por los cuales no estaría dispuesto a donar órganos y tejidos propios o de sus familiares, cuando mueran. (n=300)

	<i>Donantes</i>	<i>Familiares</i>	<i>Personal salud</i>	<i>Total</i>	<i>Porcentaje%</i>
Por mis creencias religiosas	5	14	2	21	13,20
Porque hay poca información sobre el proceso	8	42	17	67	42,13
Porque no sabe dónde acudir para autorizar el procedimiento	8	32	10	50	31,44
Por temor a que se comercialicen sus corneas, órganos o tejidos	9	26	9	44	27,67
Por temor que el cadáver sea dañado o desfigurado en el proceso	11	35	8	54	33,96
Porque desconozco que hubiesen querido hacer mis familiares con sus órganos y tejidos	17	36	16	69	43,39
Porque no se recibe ningún tipo de pago o compensación por los órganos y tejidos donados	2	9	1	12	7,54
Porque creo que solo los ricos se beneficiaran de los trasplantes	5	8	5	18	11,32
Porque no tengo suficiente confianza en el personal de salud	3	7	5	15	9,43
Porque me impediría ir al cielo después de morir	3	5	1	9	5,66
	31	96	32	159*	100

\*Grupo de dicotomía tabulado en el valor 1

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Martín-Escobar E. Importance of intensive care professionals for organ donation and transplantation. *Rev Bras Ter Intensiva*. 2012; 24(4):316-317. doi: 10.1590/S0103-507X2012000400002.
- Citerio G, Cypel M, Dobb G, Dominguez-Gil B, Frontera J, Greer D, et al. Organ donation in adults: a critical care perspective. *Intensive Care Med*. 2016; 42(3):305-315. doi:10.1007/s00134-015-4191-5
- Gil M. Situación actual de la donación-trasplante de órganos y tejidos en Andalucía. *Cuad med forense* [Internet]. 2015, [Consultado el 4 de febrero del 2016]; 21(1-2):12-18. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/cmfv21n1-2/original1.pdf>
- Honduras. Congreso Nacional, Corte Suprema de Justicia. Ley de donación y trasplante de órganos anatómicos en seres humanos. *Diario Oficial La Gaceta* [Internet] 26 de abril del 2014. [Consultado 26 de abril de 2014]. Disponible en: [http://www.tsc.gob.hn/leyes/Ley\\_donacion\\_transp\\_organos\\_2014.pdf](http://www.tsc.gob.hn/leyes/Ley_donacion_transp_organos_2014.pdf)
- Perdomo J. Médicos del IHSS realizan primer trasplante renal del 2016. *Hondudiario: primer periódico digital de Honduras*. [Internet] 12 de febrero 2016. [Consultado 13 de mayo 2016]. Disponible en :

- <http://www.hondudiario.com/?q=node/22813>
6. Matesanz R, Domínguez-Gil B, Coll E, de la Rosa G, Marazuela R. Spanish experience as a leading country: what kind of measures were taken? *Transpl Int.* 2011; 24(4):333-343.
  7. Ríos A, López-Navas AI, Navalón JC y col. The Latin American population in Spain and organ donation. Attitude toward deceased organ donation and organ donation rate. *Transpl Int.* Apr (4):43-47.
  8. Deulofeu R, Blanca MJ, et al. Actitud y conocimiento sobre la donación y el trasplante de órganos y tejidos de médicos de atención primaria, emergencias y urgencias en España. *Med Clin (Barc).* 2011; 136(12):541-548.
  9. Bustamante-Ubilla M, Villarreal-Navarrete P, Cisternas-Ramírez C. Percepción y disposición a donar órganos en Chile. *Rev Adm Pública* [Internet]. 2011 [Consultado el 2 de marzo 2017]; 45(1):243-252. Disponible en:  
[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-76122011000100011](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-76122011000100011)
  10. Santos RJ, Lins L, Santos Mylia R, Menezes MS, Carvalho FA, Carvalho FM, et al. Aspectos éticos de los trasplantes de órganos en la visión del estudiante de medicina: un estudio comparativo. *Rev Bioét* [Internet]. 2016 [Consultado el 2 de marzo de 2017]; 24( 2 ): 344-354. Disponible en:  
[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1983-80422016000200344&lng=es](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-80422016000200344&lng=es)
  11. Victorino JP, Ventura CA. Donación de órganos: tema bioético a la luz de la legislación. *Rev Bioét* [Internet]. 2017 [Consultado 2 de mayo de 2017] ; 25(1):138-147. Disponible en:  
[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1983-80422017000100138&lng=es](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-80422017000100138&lng=es)
  12. R Development Core Team. R: a language and environment for statistical computing. Vienna, Austria: R Foundation for Statistical Computing; 2011. Disponible en:  
<http://www.gbif.org/resource/81287>
  13. Deepthi K, Sunitha S, Devi MB. Perceptions of Medical Students in a Government Medical College towards Organ Donation. *J Evid Based Med Health c;* 2015; 2 (44):7998-8005. Disponible en:  
[http://www.jebmh.com/latest-articles.php?at\\_id=93574](http://www.jebmh.com/latest-articles.php?at_id=93574)
  14. Röck D, Wude J, Yoeruek E, Bartz-Schmidt K, Röck T. Evaluation of Factors Limiting Corneal Donation. *Ann Transplant* [Internet]. 2016 [Consultado el 23 de febrero de 2017]; 21:701-707. Disponible en:  
<http://www.annalsoftransplantation.com/download/index/idArt/900456>
  15. Shaw D, Georgieva D, Haase B, Gardiner D, Lewis P, Jansen N, et al. Family Over Rules? An Ethical Analysis of Allowing Families to Overrule Donation Intentions. *Transplantation* [Internet]. 2017[Consultado el 23 de febrero de 2017]; 101(3):482-487. Disponible en:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27764030>
  16. Antoine C, Legendre C. Organ Transplantation in France. *Transplantation* [Internet]. 2017 [Consultado el 23 de mayo de 2017]; 101(3):445-448. Disponible en  
[http://journals.lww.com/transplantjournal/Fulltext/2017/03000/Organ\\_Transplantation\\_in\\_France.1.aspx](http://journals.lww.com/transplantjournal/Fulltext/2017/03000/Organ_Transplantation_in_France.1.aspx)

17. Zepeda-Romero LC, García-García G, Aguirre-Jaúregui O. Resultados de una encuesta sobre donación y trasplante de órganos en la zona metropolitana de Guadalajara, México. Salud pública Méx [Internet]. 2003[Consultado 23 de marzo de 2016]; 45(1): 54-57. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342003000100007&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342003000100007&lng=es).
18. Rodrigues AM, Sato EH. Conhecimento e atitude da população do Hospital São Paulo sobre doação de córneas. Arq Bras Oftalmol [Internet]. 2002 [Consultado el 20 de marzo de 2016]; 65( 6 ): 37-640. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-27492002000600007&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-27492002000600007&lng=en). <http://dx.doi.org/10.1590/S0004-27492002000600007>.
19. Matesanz R, Domínguez-Gil B, Coll E, Mahillo B, Marazuela R. How Spain reached 40 deceased organ donors per million population. Am J Transplant [Internet]. 2017 [Consultado el 23 de mayo]; 17(6): 1447–1454. Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/ajt.14104/full>
20. Da Silva IRF, Frontera JA. Worldwide barriers to organ donation. JAMA Neurol. [Internet]. 2015 [Consultado en 23 de octubre de 2016]; 72(1):112-118. Disponible en: <http://link.springer.com/article/10.1007%2Fs00134-015-4191-5>
21. Matesanz R, Domínguez-Gil B, Coll E, de la Rosa G, Marazuela R. Spanish experience as a leading country: what kind of measures were taken? Transplant International [Internet] 2011 [Consultado el 23 de mayo de 2017]; 24: 333–343. Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1432-2277.2010.01204.x/full>