



Artículo original

Percepción de la donación de órganos en personal administrativo y personal asistencial en dos centros trasplantadores en Colombia

Rósemberg José Guerrero Hernández ¹, Julieth Andrea Cárdenas ¹,
Beandrina Herrera ¹, Cindy Vannessa Parra ¹, Diana Gutiérrez ¹,
Martha Viviana Cifuentes ², Andrea García-Lopez  ³, Andrea Gómez
Montero ², Nicolás Lozano-Suárez ² y Fernando Girón-Luque ³

¹Coordinación de Donación, Colombiana de Trasplantes, Bogotá, Colombia

²Departamento de Investigación, Colombiana de Trasplantes, Bogotá, Colombia

³Departamento de Cirugía de Trasplantes, Colombiana de Trasplantes, Bogotá, Colombia

Cómo citar: Guerrero Hernández RJ, Cárdenas JA, Herrera B, Parra CV, Gutiérrez D, Cifuentes MV, *et al.* Percepción de la donación de órganos en personal administrativo y personal asistencial en dos centros trasplantadores en Colombia. Rev. Colomb. Nefrol. 2024; 11(3), e781. <https://doi.org/10.22265/acnef.11.3.781>

Recepción:

27/Sep/2023

Aceptación:

14/Feb/2024

Publicación:

27/Dic/2024

Resumen

Contexto: la escasez de órganos es la principal causa de muerte de los pacientes en lista de espera de trasplante. Por lo cual, la educación y la concientización sobre la donación representan un desafío.

Objetivo: evaluar las actitudes, los conocimientos y las creencias sobre la donación, en el personal administrativo y asistencial en dos centros de trasplante en Colombia.

Palabras clave: obtención de tejidos y órganos, trasplante de órganos, conocimientos, actitudes y práctica en salud.

✉ **Correspondencia:** Andrea García López, Colombiana de Trasplantes, avenida carrera 30 # 47a-47, Bogotá, Colombia.
Correo-e: aegarcia@colombianadetrasplantes.com



Métodología: estudio de corte transversal mediante encuesta virtual al equipo de trabajo de dos centros de atención en salud de alta complejidad. Se incluyeron datos sociodemográficos y se aplicaron 11 preguntas de percepción, conocimiento, creencias y mitos sobre donación. Se generó el análisis descriptivo y un análisis estadístico por subgrupos de personal administrativo y personal asistencial, evaluando la prueba de chi-cuadrado y la prueba exacta de Fisher con valor significativo $p < 0,05$.

Resultados: se incluyeron 1436 participantes, con edad promedio de 34,3 años y donde el 74,7 % eran mujeres. El 99,7 % de la muestra consideró que la donación ayuda a la recuperación de la salud y la mayoría respetaría la decisión de un familiar para ser donante (98,1 %). El 93,2 % estuvo de acuerdo con la donación y el 80,4 % estaría dispuesto a donar; mientras que la mayoría (67,8 %) consideró que el tráfico de órganos existe en Colombia. Además, existen diferencias estadísticamente significativas entre el personal administrativo y el asistencial

Conclusiones: los resultados confirman que existe la necesidad de promover la educación en salud enfocada a la donación de órganos, ya que persisten mitos y desconocimiento sobre normas y procedimientos para su implementación en Colombia.

Healthcare workers and administrative staff perception of organ donation in two hospitals

Abstract

Background: The shortage of organs is the primary cause of death among patients on transplant waiting lists. Consequently, promoting education and awareness about organ donation poses a significant challenge.

Purpose: Assessing attitudes, knowledge, and beliefs regarding donation among administrative staff and healthcare professionals in two transplant centers in Colombia.

Methodology: Cross-sectional study using a virtual survey of the work team of two complex health care centers. Sociodemographic data were included and eleven questions of perception, knowledge, beliefs, and myths about donation were evaluated. Descriptive and statistical analysis were conducted by subgroups, stratifying the results by administrative staff and healthcare professionals. evaluating the chi-square test and Fisher's exact test with a significant value of $p < 0.05$.

Results: 1,436 participants were included in the study, with an average age of 34.3 years, and 74.7 % were women. A significant 99.7 % of the sample believes that donation aids in health recovery, and the majority (98.1 %) would respect a family member's decision to become a donor. About 93.2 % express agreement with organ donation, and 80.4 % would be willing to donate. However, a majority (67.8 %) believes that organ trafficking exists in Colombia. There were statistically significant differences between administrative staff and healthcare professionals.

Conclusions: Our results confirm that there is still a need to promote health education focused on organ donation since myths and ignorance persist about norms and procedures for its implementation in Colombia.

Keywords: tissue and organ procurement, organ transplantation, health knowledge, attitudes, practices.

Introducción

La escasez de órganos es la principal causa de muerte de los pacientes en lista de espera de trasplante [1]. A pesar del aumento de la donación de órganos de personas fallecidas y vivas en los últimos años, la oferta y disponibilidad de órganos está muy por debajo de la demanda [2]. A pesar de la entrada en vigencia de la Ley 1805 de 2016 [3], que convierte a todos los colombianos en donantes de órganos y tejidos a no ser que en vida manifiesten lo contrario, el país sigue sin compensar la larga lista de espera de personas que esperan por un trasplante; por esto, la donación de órganos y tejidos representa un reto [4]. Como alternativa a dicha problemática, se han creado programas de donación de órganos y tejidos que han demostrado ser una herramienta útil frente a los índices de tasa de donación y trasplantes, conocidos como “hospital donante” [5]. Se trata de diferentes intervenciones educativas en contexto hospitalario y comunitario con el objetivo de aumentar el conocimiento sobre el tema, así como limitar la creencia de mitos sobre la donación. Asimismo, estos programas conllevan a una expansión exponencial del conocimiento, ya que cualquier persona que disponga de información precisa puede compartir y difundir el tema [3].

La literatura ha demostrado consistentemente que la mayoría del personal de salud se encuentra a favor de la donación; no obstante, entre el 30 % y el 40 % mostraron indecisión respecto a este tema [2], demostrando así el papel fundamental del personal de salud en el proceso de donación, logrando aumentar la probabilidad de que las familias afirmen su consentimiento para la donación [4]. En Colombia, se han realizado algunos estudios evaluando los conocimientos y la percepción de población general y personal asistencial sobre la donación [5,6]. De esta manera, se ha demostrado que promover una cultura a favor de la donación, garantizando la educación al respecto, podría tener un impacto positivo en las tasas de donación [5].

En consecuencia, la literatura ha planteado que el desconocimiento sobre las normas y la regulación en cada país se presente como un obstáculo para la donación [7], por lo cual, la educación y la concientización representan un desafío para aumentar las tasas de donación [5,6]. El objetivo de esta investigación es evaluar la percepción, las actitudes, los conocimientos y las creencias sobre la donación en el personal administrativo y asistencial en dos centros de donación en Colombia.

Materiales y métodos

Diseño del estudio

Estudio de corte transversal observacional multicéntrico en el que se aplicó un cuestionario tipo Ad Hoc al personal de salud y administrativo de dos hospitales, en Bogotá y Barranquilla. La población total fue de 5100 trabajadores y la muestra incluyó a 1436 encuestados que aceptaron participar en el estudio, representando a un 28,1 %.

Descripción de la muestra

La población incluida hace parte del equipo de trabajo de dos centros trasplantadores en Colombia. Se incluyó al personal correspondiente a diferentes áreas de atención en salud, teniendo en cuenta trabajadores encargados de labores administrativas, así como personal asistencial de cada institución.

Toma y procesamiento de datos

Se aplicaron las encuestas entre julio y octubre de 2022. Una vez se obtiene el análisis descriptivo de la muestra total de las variables incluidas, se tiene en cuenta el análisis por subgrupos para cada ciudad. Asimismo, se generan tablas de frecuencia y porcentajes para cada una de las preguntas sobre características sociodemográficas, percepción y conocimiento, así como creencias y mitos sobre donación. Además, se realizó una limpieza y estandarización de los datos por parte del equipo investigador, mejorando la calidad de la información.

Variables

Se incluyeron 15 preguntas en ambos centros: 4 sobre características sociodemográficas y 11 en cuanto a percepción y conocimiento, así como creencias y mitos sobre donación. Dentro de las preguntas sobre características sociodemográficas, se indagó por: edad como variable continua y sexo, tipo de personal (administrativo o asistencial) y centro de servicio. Mientras que, las preguntas sobre donación tenían opciones de acuerdo con el tema siendo, la mayoría de estas, categóricas.

Análisis estadístico

Se generó un análisis descriptivo de las variables evaluadas con medidas de frecuencia absoluta y relativa. Se toleraron datos perdidos en las preguntas sobre percepción y conocimiento, así como creencias y mitos, considerando un umbral menor al 1 %. Todas las preguntas de percepción, a excepción de la 10, obtuvieron un máximo de datos perdidos del 0,8 %, además,

se obtuvo un porcentaje de datos faltantes bajo lo cual, se realizó un análisis por casos completos. Asimismo, se realizó un análisis estadístico por subgrupos de cada centro, con la prueba de chi-cuadrado y la prueba exacta de Fisher para comparar ambas muestras poblacionales con valor significativo de $p < 0,05$. Para el análisis estadístico se utilizó el *software* Stata versión 17.0.

Consideraciones éticas

Este estudio cumplió con las normativas nacionales e internacionales y fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación Dexe Diab. Al ser un estudio con riesgo mínimo, de acuerdo con el artículo 11 de la Resolución 8430 de 1993 [8] de Colombia, se incluyó el consentimiento informado previo a la aplicación de la encuesta. Los datos de los participantes fueron manejados preservando el anonimato, garantizando que en ningún momento se divulgarán datos que permitan la identificación de algún sujeto.

Características sociodemográficas

La muestra incluyó a 1436 encuestados que aceptaron participar en el estudio. La edad promedio fue de 34,4 años y el 74,7 % eran mujeres. Se evaluaron trabajadores en dos centros, encontrando la mayoría en el centro B con 72,5 % de la población total incluida. Con respecto al tipo de personal, más de la mitad se identificó como asistencial (64,9 %). También se compararon las características sociodemográficas de ambos grupos, únicamente con diferencias estadísticamente significativas en la población de cada centro y no se encontraron diferencias significativas para las variables de edad y sexo. En la tabla 1 se muestra el resumen de la población encuestada.

Resultados

Tabla 1. Caracterización y percepción de la donación de órganos de personal administrativo y asistencial, encuestado en dos centros salud en Colombia

	Administrativo (N = 503)	Asistencial (N = 933)	Total (N = 1436)	Valor-p
Centro*				<0,001
A	101 (20,1 %)	294 (31,5 %)	395 (27,5 %)	
B	402 (79,9 %)	639 (68,5 %)	1041 (72,5 %)	
Edad				0,31
Promedio (DE)	33,8 (9,94)	34,6 (9,87)	34,4 (9,90)	
Mediana [mín, máx,]	32,0 [18,0, 60,0]	33,0 [17,0, 68,0]	33,0 [17,0, 68,0]	

Sexo				0,87
Femenino	380 (75,5 %)	693 (74,3 %)	1073 (74,7 %)	
Masculino	123 (24,5 %)	240 (25,7 %)	363 (25,3 %)	
1 ¿Crees que la donación de órganos y tejidos para trasplante ayuda a restaurar la salud de las personas?				0,89
Sí	502 (99,8 %)	929 (99,6 %)	1431 (99,7 %)	
No	1 (0,2 %)	2 (0,2 %)	3 (0,2 %)	
No responde	0 (0 %)	2 (0,2 %)	2 (0,1 %)	
2 Al escuchar información de donación y trasplante de órganos y tejidos, ¿qué sensación te genera?*				<0,001
Alegría	374 (74,4 %)	821 (88,0 %)	1195 (83,2 %)	
No he recibido información	68 (13,5 %)	52 (5,6 %)	120 (8,4 %)	
Indiferencia	45 (8,9 %)	53 (5,7 %)	98 (6,8 %)	
Molestia	8 (1,6 %)	4 (0,4 %)	12 (0,8 %)	
Malestar	7 (1,4 %)	2 (0,2 %)	9 (0,6 %)	
No responde	1 (0,2 %)	1 (0,1 %)	2 (0,1 %)	
3 ¿Estás de acuerdo con la donación de órganos y tejidos?*				<0,001
Sí	449 (89,3 %)	890 (95,4 %)	1339 (93,2 %)	
No estoy seguro(a), tendría que informarme	45 (8,9 %)	32 (3,4 %)	77 (5,4 %)	
No	9 (1,8 %)	9 (1,0 %)	18 (1,3 %)	
No responde	0 (0 %)	2 (0,2 %)	2 (0,1 %)	
4 ¿Donarías tus órganos y tejidos?*				<0,001
Sí	353 (70,2 %)	802 (86,0 %)	1155 (80,4 %)	
No estoy seguro(a), tendría que informarme	116 (23,1 %)	96 (10,3 %)	212 (14,8 %)	
No	33 (6,6 %)	35 (3,8 %)	68 (4,7 %)	
No responde	1 (0,2 %)	0 (0 %)	1 (0,1 %)	
5 ¿Respetarías la decisión de un miembro de tu familia que aceptó ser donante de órganos y tejidos?				0,22
Sí	487 (96,8 %)	921 (98,7 %)	1408 (98,1 %)	
No estoy seguro(a), tendría que informarme	11 (2,2 %)	6 (0,6 %)	17 (1,2 %)	
No	5 (1,0 %)	5 (0,5 %)	10 (0,7 %)	
No responde	0 (0 %)	1 (0,1 %)	1 (0,1 %)	
6 ¿Has expresado tu voluntad de ser donante de órganos y tejidos con tu familia o amigos?*				<0,001
Sí	262 (52,1 %)	617 (66,1 %)	879 (61,2 %)	
No	239 (47,5 %)	312 (33,4 %)	551 (38,4 %)	
No responde	2 (0,4 %)	4 (0,4 %)	6 (0,4 %)	

7 ¿Sabes que a través de la página web del Instituto Nacional de Salud puedes registrarte como donante de órganos y tejidos?*				<0,001
No	293 (58,3 %)	331 (35,5 %)	624 (43,5 %)	
Sí	209 (41,6 %)	599 (64,2 %)	808 (56,3 %)	
No responde	1 (0,2 %)	3 (0,3 %)	4 (0,3 %)	
8 ¿Sabías que por la Ley 1805 de 2016 todos los ciudadanos colombianos son donantes de órganos y tejidos?*				<0,001
Sí	276 (54,9 %)	717 (76,8 %)	993 (69,2 %)	
No	222 (44,1 %)	210 (22,5 %)	432 (30,1 %)	
No responde	5 (1,0 %)	6 (0,6 %)	11 (0,8 %)	
9 ¿Crees que la donación de órganos y tejidos va en contra de tus creencias religiosas?*				0,021
No	434 (86,3 %)	801 (85,9 %)	1235 (86,0 %)	
No sabe, no está seguro	45 (8,9 %)	51 (5,5 %)	96 (6,7 %)	
Sí	21 (4,2 %)	78 (8,4 %)	99 (6,9 %)	
No responde	3 (0,6 %)	3 (0,3 %)	6 (0,4 %)	
10 ¿Consideras que el tráfico de órganos y tejidos existe en nuestro país?*				0,007
Sí	368 (73,2 %)	605 (64,8 %)	973 (67,8 %)	
No sabe, no está seguro	81 (16,1 %)	163 (17,5 %)	244 (17,0 %)	
No	54 (10,7 %)	165 (17,7 %)	219 (15,3 %)	
11 ¿Crees que cuando una persona dona sus órganos y tejidos queda desfigurada?*				<0,001
No	404 (80,3 %)	829 (88,9 %)	1233 (85,9 %)	
No sabe, no está seguro	68 (13,5 %)	55 (5,9 %)	123 (8,6 %)	
Sí	31 (6,2 %)	48 (5,1 %)	79 (5,5 %)	
No responde	0 (0 %)	1 (0,1 %)	1 (0,1 %)	

Nota. Se compararon ambos grupos con la prueba de chi-cuadrado. *Estadísticamente significativo con p-valor menor a 0,05. Todas las preguntas sobre percepción, a excepción de la 10, obtuvieron un máximo de datos perdidos de (0,8 %).

Fuente: elaboración propia.

Percepción y conocimiento sobre donación

Con respecto a la emoción que sentían los participantes cuando se les entregó información sobre donación, el 83,2 % sintieron alegría, el 6,8 % indiferencia, el 0,8 % molestia, el 0,6 % malestar y el 8,3 % indicaron nunca haber recibido información previamente. Al considerar el conocimiento de las leyes de nuestro país sobre donación de órganos, la mayoría (69,2 %) las conocía y el 56,3 % estaba familiarizado con el registro de donaciones del Instituto Nacional de

Salud. Además, el 61,2 % de la muestra había expresado su voluntad de ser donantes de órganos con sus familiares o amigos.

Creencias y mitos sobre donación

Al evaluar la opinión sobre tráfico de órganos, el 67,8 % considera que sí existe en la población colombiana. Asimismo, el 5,5 % de los encuestados afirma que el donante quedaría “desfigurado” posterior al procedimiento. Cuando se preguntó si la donación va en contra de sus creencias religiosas, el 6,8 % afirmó que su religión se opone. Así mismo, el 93,2 % está de acuerdo con la donación de órganos y tejidos, y el 80,4 % estaría dispuesto a donar. A continuación, la figura 1 presenta los resultados sobre percepción, conocimiento, creencias y mitos evaluados en la encuesta realizada.

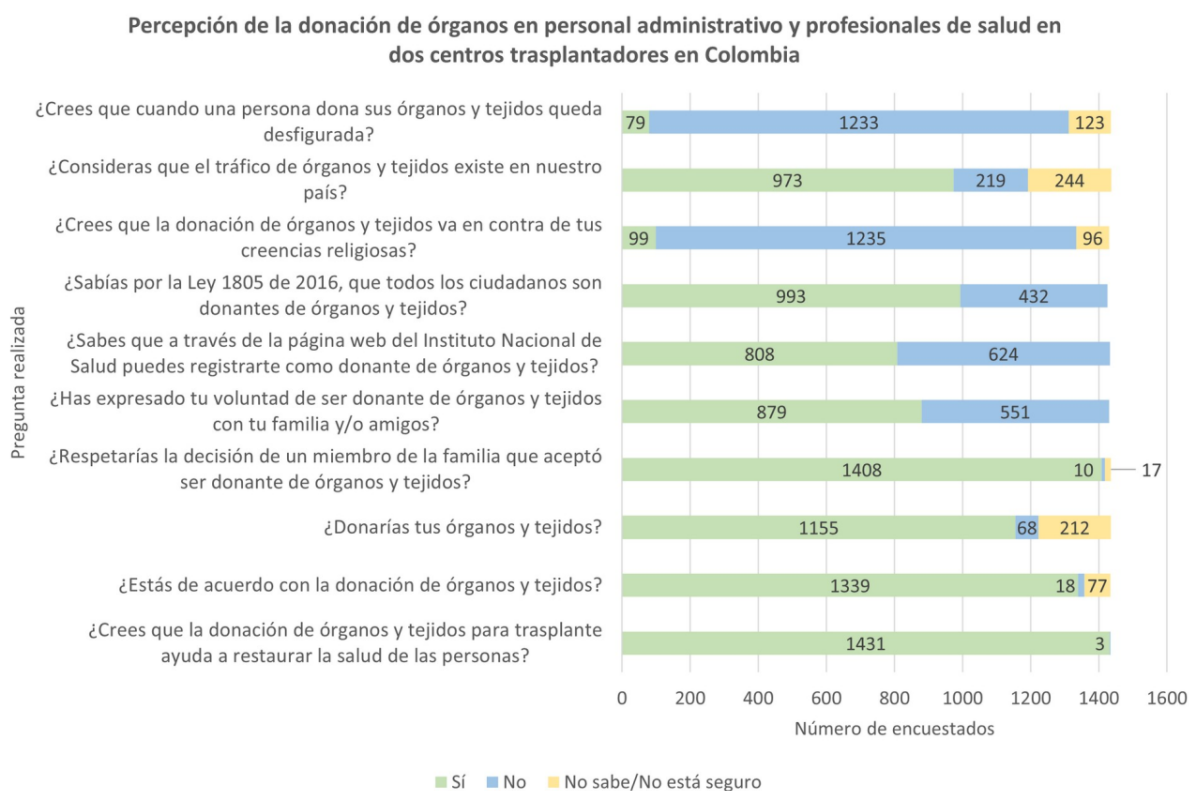


Figura 1. Percepción de la donación de órganos en personal administrativo y asistencial en dos centros trasplantadores en Colombia

Fuente: elaboración propia.

Todas las preguntas sobre percepción, a excepción de la 10, obtuvieron un máximo de datos perdidos de (0,8 %).

Comparación entre personal administrativo y personal asistencial

Se presentaron algunas diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos. En principio, un 13,6 % más de participantes sintieron alegría sobre la donación al comparar a personal asistencial frente al administrativo. Asimismo, el personal asistencial se encontró más de acuerdo con la donación (6,1 %), donaría más (15,8 %), expresó su voluntad de ser donantes en mayor proporción (14,0 %), conoce mejor la ley (21,9 %) y el registro nacional de donantes (22,6 %) y creen en mayor frecuencia que la donación va en contra de sus creencias religiosas con respecto al personal administrativo (4,2 %). En cuanto a los mitos, estos se encuentran más frecuentemente en el personal administrativo. Tanto, la afirmación de la existencia del tráfico de órganos (8,4 %), como la creencia de que el donante queda desfigurado (1,1 %).

Discusión

Este estudio evaluó la percepción sobre la donación en personal administrativo y personal asistencial en dos centros de donación en Colombia. Como principales hallazgos, el 99,7 % de la muestra considera que la donación ayuda a la recuperación de la salud de las personas. También, la mayoría de la población respetaría la decisión de un familiar para ser donante (98,1 %). De igual manera, el 93,2 % está de acuerdo con la donación de órganos y tejidos, y el 80,4 % estaría dispuesto a donar; mientras que la mayoría de los participantes (67,8 %) considera que el tráfico de órganos sí existe en Colombia. Adicionalmente, se evidenció que existen diferencias estadísticamente significativas sobre la percepción, las actitudes, los conocimientos y las creencias sobre la donación al comparar personal administrativo y asistencial.

Al evaluar la literatura, un estudio de 2021 en Marruecos, en estudiantes de Medicina, encontró que los participantes estarían de acuerdo en donar un órgano (60,0 %), aunque la mayoría no están registrados en el registro nacional de donación de órganos (97,0 %) [9]. Por otro lado, un estudio de 2022 en Polonia mostró que el 92,1 % de los participantes de la encuesta estarían dispuestos a donar sus órganos después de la muerte. También se encontró una relación estadísticamente significativa entre ser menor edad y una actitud positiva ante la donación después de la muerte [10]. En contraste, un estudio de 2021 en Etiopía expuso que en personal de centros médicos, el 79,1 % tenía actitud favorable hacia la donación de órganos y el 74,6 % estaba dispuesto a donar sus órganos [11]. Por otro lado, a pesar de que España es uno de los centros con mayores tasa de donación, en 2020 publicaron un estudio que evidenciaba la incertidumbre, así como las barreras emocionales e institucionales para donar en dicho país [4]. En otro estudio del mismo país, en 2018 demostraron que el personal de salud presentan un bajo nivel de conocimiento, pero una alta aceptación de la donación [7],

lo cual es consistente con el estudio actual, ya que se evidencia una falta de conocimientos asociado a una alta receptividad sobre el tema. En el caso contrario, un estudio de Turquía en 2019 identificó mayores tasas de negativas ante la donación por parte del personal de salud en dicho país [2].

Al realizar comparaciones con los resultados del presente estudio, la población se encontraba de acuerdo con la donación en mayor proporción con respecto al estudio de Marruecos (93,2 % vs. 60,0 %) [9]. Comparado al estudio polaco, se presentó una menor intención de donar vs. el estudio actual, representando únicamente el 80,4 % frente a un 92,1 % [10]. Mientras que, en Etiopía, la positiva ante la donación fue menor que en el caso colombiano para este estudio (74,6 % vs. 80,4 %). Incluso, en Colombia, a partir de este estudio se describieron más personas (83,2 %) que sienten alegría al escuchar información sobre donación frente a un 79,1 % en el caso de Etiopía [11].

Igualmente, un estudio de 2010 en Brasil encontró que el conocimiento sobre la muerte encefálica aumenta con el nivel de educación médica. El acuerdo para trasplantar órganos de donantes con muerte cerebral (OR 4,58), la confianza en el diagnóstico de muerte cerebral por parte de los médicos (OR 2,17) y el conocimiento sobre los criterios para el diagnóstico de muerte cerebral (OR 2,26) fueron predictores de voluntad de donar los propios órganos [12]. Otro estudio del mismo país evidenció que el 31 % del personal asistencial respondió desconocer la legislación vigente sobre donaciones en Brasil [13]. De forma que, contrastando los resultados obtenidos en el presente estudio, parece ser que en Colombia la proporción de personal asistencial que conocen la legislación vigente es casi el doble, representando al 76,8 % de los encuestados. En 2016, un estudio realizado en Brasil evaluó los factores relacionados con la postura ante la donación en personal asistencial, obteniendo que estar a favor se relacionó con la creencia de que la donación de órganos puede salvar vidas (87,0 % frente a 67,0 %; $p = 0,016$), que la donación de órganos no va en contra de la voluntad de Dios (89,0 % frente a 37,0 %; $p < 0,001$) y que estaban orgullosos de trabajar en casos de donación de órganos (90,0 % vs. 65,0 %; $p = 0,014$) [14]. De esta manera, se comprueba que la religión sigue siendo un factor importante frente a la postura de las personas ante la donación. Por ejemplo, en el presente estudio en Colombia se identificó que hasta un 8,4 % del personal asistencial considera que sus creencias se oponen a la donación, casi el doble que para el administrativo (4,2 %), siendo esta una diferencia estadísticamente significativa.

Por otra parte, el Instituto Nacional Central Único de Ablación e Implante (INCUCAI), en Argentina, efectuó el programa de donación para ayudar a los establecimientos sanitarios a incorporar la procuración de órganos y tejidos como una actividad asistencial propia,

donde el hospital es proactivo y autosuficiente para garantizar todos los pasos operativos, desde la identificación de potenciales donantes hasta la ablación de órganos y tejidos. Allí se han descrito algunas barreras que afectan negativamente la donación de órganos en el país e incluyen: [1] problemas socioculturales relacionados con el miedo y los mitos sobre la donación, [2] falta de campañas educativas en las escuelas, [3] falta de identificación temprana de posibles donantes en los establecimientos de salud, y [4] educación subóptima sobre trasplantes para el personal de atención médica [15]. De igual manera, es fundamental recalcar, en el estudio actual en nuestro país, la obtención de una alta tasa de respuestas afirmativas frente a la existencia del tráfico de órganos en Colombia (67,8 %), así como que el donante queda desfigurado en el 5,5 %, con diferencias estadísticamente significativas entre personal administrativo y asistencial. Demostrando así el rol tan importante de la educación en el tema de donación de órganos y tejidos en diferentes contextos.

A nivel local, en el año 2019 se realizó un estudio de corte transversal con encuesta semiestructurada sobre el conocimiento de la donación de órganos y tejidos en el personal de salud en seis instituciones prestadoras de salud (IPS) de Barranquilla [16], donde el 84,5 % de los evaluados definió la muerte encefálica (ME) correctamente, la mitad de la población tenía conocimiento sobre la Ley de Presunción en Donación [3], el 52,4 % identificó adecuadamente la legislación, y el 78,9 % comprendía la activación de alerta en donación [16]. Además, se encontró una diferencia estadísticamente significativa entre el concepto de presunción legal de la donación entre los diferentes servicios de salud [16]. En el año 2017, en Cali se llevó a cabo un estudio evaluando una campaña de promoción a la donación, en el cual se evidenció un incremento del 56,0 % de potenciales donantes, así como de la obtención de órganos y tejidos: 100 % de órganos sólidos, 200 % de tejido ocular y 850 % de tejido óseo [5].

En el año 2013, se desarrolló un estudio transversal con una encuesta estructurada en las principales cabeceras urbanas del país, obteniendo que el 90,6 % de participantes estuvo de acuerdo con la donación de órganos, mientras que solo el 81,8 % donaría sus órganos luego de morir. También, en dicha investigación estimaron que la mayoría estaría de acuerdo con que sus familiares donaran, sin embargo, solo un 37,9 % había manifestado a sus familiares la intención de donar en caso de morir, 49,5 % no consideró la muerte cerebral como muerte, el 95,3 % no había recibido información sobre donación, el 4,8 % tenía carné de donante y el 34,9 % tuvo un concepto desfavorable sobre el modelo de trasplantes colombiano. Asimismo, el nivel educativo es un factor protector y la edad un factor de riesgo para tener actitudes negativas ante la donación y trasplantes [6].

Al comparar los resultados de este estudio con la evidencia previa, se encontró un mayor deseo de donación, tanto en el personal administrativo como en el asistencial, mayores tasas de aceptación de la donación en familiares y la expresión de la decisión a otros, así como más conocimiento de la legislación; sin embargo, los resultados obtenidos por medio del presente estudio son consistentes con la literatura previa [3,6], confirmando que sigue existiendo una necesidad de continuar difundiendo información sobre la donación de órganos [17]. Por otro lado, el personal de salud bien informado mostró mayor interés hacia la donación de órganos, lo cual puede tener un impacto positivo en la actitud de la población hacia la donación, así como en la obtención de órganos dentro de las instituciones médicas. Incluso, cada vez existen más estudios con mejor calidad metodológica que demuestran que las intervenciones que se realizan en personal de salud tienen un impacto importante en las tasas de donación [18,19]. Dicho hallazgo era el esperado por el equipo de donación y cumple con las expectativas de acuerdo con la experiencia en donación.

Limitaciones y fortalezas

En cuanto a las limitaciones, este se trata de un estudio realizado en dos centros de Colombia con muestras poblacionales de dos regiones del país, por lo cual, se necesitaría de estudios adicionales para determinar la percepción de profesionales en otras regiones. También se utilizó una encuesta no validada, lo cual dificultó la comparación con resultados en otros contextos. Como fortalezas, este es el primer estudio que evalúa la percepción del personal administrativo y personal asistencial sobre la donación en dos hospitales de Colombia, lo cual genera una línea de base para considerar la evaluación de una futura intervención en educación, así como posibles políticas alrededor de esta problemática. Asimismo, se contó con una muestra poblacional representativa, pues se encuestó cerca de un tercio de los empleados. Adicionalmente, se aplicó una encuesta estandarizada en ambos centros, lo cual garantiza la validez externa, haciendo comparables los resultados obtenidos. En conclusión, los resultados demuestran la persistencia de creencias y mitos sobre la donación en la población que se encuentra expuesta a la intervención en diferentes ciudades del país. Aunque se han direccionado múltiples esfuerzos por parte de distintas entidades a nivel nacional, aún existen dudas sobre la regulación de la donación. De esta manera, se demostró que hay desconocimiento de las normas y procedimientos para su implementación, sugiriendo que se requiere promover la educación en salud enfocada a la donación de órganos en Colombia.

Conclusión

La percepción del personal administrativo y de salud sobre la donación en dos hospitales de Colombia confirmó la importancia del papel de los programas de educación. Los resultados

de la investigación demostraron que los mitos todavía están presentes, incluso en personal expuesto a la atención en salud de donantes y receptores de trasplantes. Por lo cual, es posible que tales fenómenos afecten las tasas de donación. Existe la necesidad de promover la educación en salud enfocada a la donación de órganos, ya que existe desconocimiento de las normas y los procedimientos para su implementación en Colombia.

Contribución de todos los autores

Rósemberg José Guerrero Hernández: conceptualización, curaduría de datos, análisis formal, escritura (borrador original), escritura (revisión del borrador y revisión/corrección); Julieth Andrea Cárdenas: conceptualización, curaduría de datos, análisis formal, escritura (borrador original), escritura (revisión del borrador y revisión/corrección); Beandrina Herrera: conceptualización, curaduría de datos, análisis formal, escritura (borrador original), escritura (revisión del borrador y revisión/corrección); Cindy Vannessa Parra: conceptualización, curaduría de datos, análisis formal, escritura (borrador original), escritura (revisión del borrador y revisión/corrección); Diana Gutiérrez: conceptualización, curaduría de datos, análisis formal, escritura (borrador original), escritura (revisión del borrador y revisión/corrección); Martha Viviana Cifuentes: conceptualización, curaduría de datos, análisis formal, escritura (borrador original), escritura (revisión del borrador y revisión/corrección); Andrea García-Lopez: conceptualización, curaduría de datos, análisis formal, escritura (borrador original), escritura (revisión del borrador y revisión/corrección); Andrea Gómez Montero: curaduría de datos, análisis formal, escritura (borrador original), escritura (revisión del borrador y revisión/corrección); Nicolás Lozano-Suárez: curaduría de datos, análisis formal, escritura (borrador original), escritura (revisión del borrador y revisión/corrección); Fernando Girón-Luque: conceptualización, curaduría de datos, análisis formal, escritura (borrador original), escritura (revisión del borrador y revisión/corrección).

Declaración de fuentes de financiación

Este trabajo fue apoyado por Colombiana de Trasplantes.

Conflictos de interés

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de interés con respecto a la publicación de este artículo.

Referencias

- [1] Mikla M, Cybulska AM, Schneider-Matyka D, Ríos A, Panczyk M, Kotwas A, *et al.* A multicentre study of the attitude of medical students towards organ donation and transplantation in Poland. *Int J Environ Res Public Health*. 2023;20(4):3711. <https://doi.org/10.3390/ijerph20043711> ↑Ver página 3, 11
- [2] Damar HT, Ordin YS, Top FÜ. Factors affecting attitudes toward organ donation in health care professionals. *Transplant Proc*. 2019;51(7):2167-70. <https://doi.org/10.1016/j.transproceed.2019.01.183> ↑Ver página 3, 10, 11
- [3] Ley 1805 de 2016. “Por la cual se modifican la Ley 73 de 1988 y la Ley 919 de 2004 en materia de donación de componentes anatómicos y se dictan otras disposiciones”. Congreso de Colombia; 2016. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IGUB/ley-1805-de-2016.pdf> ↑Ver página 3, 11, 12
- [4] Fernández-Alonso V, Palacios-Ceña D, Silva-Martín C, García-Pozo A. Facilitators and barriers in the organ donation process: a qualitative study among nurse transplant coordinators. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;17(21):1-13. <https://doi.org/10.3390/ijerph17217996> ↑Ver página 3, 9, 11
- [5] Torres K, Aristizábal AM, Echeverri GJ, Cuenca S, Roldán M, Escobar V, *et al.* “Hospital donante” una estrategia educativa: experiencia de un centro latinoamericano de trasplantes. *Rev Colomb Cirugía*. 2017;32(3):205-13. <https://doi.org/10.30944/20117582.26> ↑Ver página 3, 11
- [6] Castañeda Millán DA, Alarcón F, Ovalle D, Martínez C, González LM, Burbano Perea L, *et al.* Actitudes y creencias sobre la donación de órganos en Colombia: ¿Dónde se deben enfocar los esfuerzos para mejorar las tasas nacionales de donación? *Rev Fac Med*. 2014;62(1):17-25. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v62n1.43660> ↑Ver página 3, 11, 12
- [7] Montero Salinas A, Martínez-Isasi S, Fieira Costa E, Fernández García A, Castro Dios DJ, Fernández García D. Conocimientos y actitudes ante la donación de órganos de los profesionales sanitarios de un hospital de tercer nivel. *Rev Esp Salud Publica*. 2018;92. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272018000100205 ↑Ver página 3, 9
- [8] Resolución Número 8430 de 1993. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Ministerio de Salud; 1993. ↑Ver página 5

- [9] Jandou I, Fadil Y, Ouzir M, Moataz A, Mohamme D, Debbagh A, *et al.* Perception of brain death and organ donation by 5th and 6th-year medical students. *Ethics Med Public Heal.* 2021;16:100619. <https://doi.org/10.1016/j.jemep.2020.100619> ↑Ver página 9, 10
- [10] Szydło M, Mijalska A, Koziara K, Głowiński J. Attitudes toward and knowledge of brain death and deceased organ donation among anesthesiologists in the Northeastern Region of Poland. *Transplant Proc.* 2022;54(4):864-73. <https://doi.org/10.1016/j.transproceed.2022.03.019> ↑Ver página 9, 10
- [11] Girma A, Mulu A, Shimeka A, Oumer M. Attitude, willingness, and associated factors in organ donation among health professionals in Gondar, Northwest Ethiopia. *Transplant Proc.* 2021;53(2):539-47. <https://doi.org/10.1016/j.transproceed.2020.08.022> ↑Ver página 9, 10
- [12] Lima CX, Lima MVB, Cerqueira RG, Cerqueira TG, Ramos TS, Nascimento M, *et al.* Organ donation: cross-sectional survey of knowledge and personal views of brazilian medical students and physicians. *Transplant Proc.* 2010;42(5):1466-71. <https://doi.org/10.1016/j.transproceed.2009.11.055> ↑Ver página 10
- [13] Araujo CAS, Siqueira MM, Pires A. Brazilian health care professionals' attitudes and knowledge regarding organ donation and transplantation: a systematic review. *Transplant Proc.* 2022;54(8):2069-74. <https://doi.org/10.1016/j.transproceed.2022.08.003> ↑Ver página 10
- [14] Araujo C, Siqueira M. Brazilian healthcare professionals: a study of attitudes toward organ donation. *Transplant Proc.* 2016;48(10):3241-4. <https://doi.org/10.1016/j.transproceed.2016.09.044> ↑Ver página 10
- [15] Maldonado RA, Bisigniano L. Global perspective on kidney transplantation: Argentina. *Kidney360.* 2022;3(2):368-71. <https://doi.org/10.34067/KID.0002632021> ↑Ver página 11
- [16] Manduca KÁ, Jaramillo NP, López AG, Luque FG. Assessment of organ and tissue procurement knowledge in health care workers associated to critical and emergency care units. *Salud Uninorte [Internet].* 2021 Jan 1 [cited 2024 Sep 12];37(1):21-37. <https://doi.org/10.14482/sun.37.1.616.025> ↑Ver página 11
- [17] Potter JE, Elliott RM, Kelly MA, Perry L. Education and training methods for healthcare professionals to lead conversations concerning deceased organ donation: an integrative review. *Patient Educ Couns.* 2021;104(11):2650-60. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2021.03.019> ↑Ver página 12

- [18] Li AH, Lo M, Crawshaw JE, Dunnett AJ, Naylor KL, Garg AX, *et al.* Interventions for increasing solid organ donor registration. *Cochrane database Syst Rev.* 2021;4(4). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD010829.pub2> ↑Ver página 12
- [19] Sandal S, Dendukuri N, Wang S, Guadagno E, Ekmekjian T, Alam A. Efficacy of educational interventions in improving measures of living-donor kidney transplantation activity: a systematic review and meta-analysis. *Transplantation.* 2019;103(12):2566-75. <https://doi.org/10.1097/TP.0000000000002715> ↑Ver página 12