

Validación de una Escala de actitudes hacia la donación de órganos

Guadalupe Sánchez Cristóbal*
Iliana Guadalupe Ramos Prado*
Karina Lara Márquez

***Seminario de Investigación Kurt Lewin
Universidad Autónoma Metropolitana-Iztapalapa**

Se estima que alrededor de cien mil personas en México requieren el trasplante de un órgano para alcanzar una mejor calidad de vida, y una persona que dona sus órganos puede evitar la muerte de hasta ocho personas (Secretaría de Salud, 2001). Los órganos que se pueden obtener son: riñón, hígado, corazón, páncreas, pulmón y córneas (tejidos), pero en el caso del hígado, corazón, páncreas, córneas y pulmón, se requiere que el donante (donador) tenga pocas horas de haber muerto. De acuerdo con datos de la Secretaría de Salud (2001), actualmente se requieren cinco mil riñones al año y solamente se realizan 800 operaciones, en tanto que se necesitan siete mil córneas, pero únicamente se llevan a cabo mil trasplantes anualmente.

Por donación de órganos se entiende el acto por el cual una persona muestra un comportamiento altruista y cede a otra alguno(s) de sus órganos con la finalidad de restablecer o mejorar la salud de aquella (Lozano, 2001).

Si el trasplante puede realmente ayudar a tantas personas a tener una mejor calidad de vida o incluso a permanecer vivos, entonces ¿por qué la gente no dona sus órganos? Tal vez la poca información que tiene la población mexicana sobre el tema, el miedo a pensar en su propia muerte, el no saber donde se obtiene la credencial voluntaria, desconocer los trámites que se tienen que realizar para hacer la donación voluntaria, etc., trae como consecuencia el no querer donar un órgano.

A ese respecto Lozano (2001) encontró que las personas que tienen información sobre la donación de órganos, están mas dispuestos a otorgarlos que aquellos que no la tienen; es decir, la falta de información trae como consecuencia el miedo y esto provoca la no aceptación de donar voluntariamente después de morir.

En una revisión de la literatura entre 1974 y 1988 sobre los aspectos psicológicos que están implicados en la donación y trasplante de órganos (Pérez, Rodríguez, L., Rodríguez, J. M. y Blanco, 1991; en Caballer, Rosel y Guasch, 2000), se indica que los estudios psicosociales

realizados muestran, en general, que las actitudes hacia la donación de órganos tanto en personas donantes como no donantes son muy positivas. Caballer, Rosel y Guasch (2000), citando a Martínez, Martín y López (1995), señala que el hecho de conocer a una persona trasplantada, está relacionada con las actitudes hacia la donación de órganos. En consecuencia, las personas que se han visto relacionadas con algún familiar, pariente o amigo y este haya sido beneficiado con un órgano, posiblemente tienen una actitud positiva hacia la donación y es probable que en el futuro estén dispuestos a donar. Cabe señalar que en varios estudios se muestra la existencia de una relación positiva entre haber manifestado a la familia su opinión respecto a la donación, conocer la opinión de la familia y las actitudes hacia la donación (Frutos, Blanca, Rosel, y Elósegui, 1992 en Caballer y cols. 2000). Es decir que para la persona que desea donar sus órganos es significativo que sus familiares estén informados sobre su decisión y que estos la aprueben.

Últimamente se ha invadido a la población tanto en la radio como en la televisión con una serie de anuncios publicitarios en donde con la frase "da vida a otra vida" se trata de convencer a la gente para que done sus órganos.

La credencial de donación voluntaria es el compromiso que simbolizaría el consentimiento expreso (la firma ante notario de un papel, en este caso la credencial), sería uno de los mecanismo más útiles para dejar constancia de la postura personal, y funcionaría como documento acreditativo de responsabilidad (Blanca, Frutos y Rando, 1996), y esto facilitaría la obtención de los órganos por parte de las instituciones encargadas de llevar a cabo los trasplantes.

Según el artículo 336 de la Ley General de Salud (2001) para la asignación de órganos de donador no vivo (donador cadavérico) se tomará en cuenta la gravedad del receptor, la oportunidad de trasplante, los beneficios esperados, la compatibilidad con el receptor y los demás criterios médicos aceptados. Existen listas de espera en donde la gente que esta necesitada de un órgano se anota. Lamentablemente las listas de espera son tan largas y los donadores tan escasos, que la gente muere por no poder recibir un órgano a tiempo. Sin embargo, convencer a las personas para que se conviertan en donadores y sobre todo en nuestro país en donde no existe una cultura de la donación de órganos. Si la actitud es un predictor de la conducta, el primer paso para intervenir psicosocialmente en la donación es conocer la estructura de dicha actitud en la población mexicana.

El presente estudio validó un instrumento de actitudes hacia la donación de órganos

midiendo tres dimensiones: cognitiva, emotiva y conductual en jóvenes universitarios.

MÉTODO

PARTICIPANTES

Contó con 259 estudiantes de la Facultad de Contaduría y Administración de la UNAM, los cuales cursaban el primer semestre, la mayoría de ellos de sexo femenino (68%, n=176) y el 32% (n=83) de sexo masculino. El rango de edades estuvo entre 17 y 42 años con una media de 20.3 (s=2.7 años). La elección de la muestra fue no probabilística, con el criterio de facilidad de acceso a grupos de clase de la facultad.

INSTRUMENTO

Se aplicó un cuestionario tipo Likert con 30 reactivos relacionados con la donación de órganos, que se contestaban con 5 opciones de respuesta que iban desde 1 (Completamente de acuerdo) hasta 5 (Completamente en desacuerdo). Además se incluyeron datos generales como: edad, sexo, religión.

PROCEDIMIENTO

Con el consentimiento de los profesores de la facultad, se procedió a aplicar el instrumento a cuatro grupos de aproximadamente 60 alumnos dentro de sus aulas de clase, proporcionando las instrucciones para su resolución de forma general e indicando que sus respuestas eran confidenciales y que serían utilizadas con fines estadísticos; para adarar sus dudas, podían preguntar a los encuestadores.

Se corrieron análisis de confiabilidad (alfa de cronbach) y análisis factorial de componentes principales con rotación varimax; posteriormente se hicieron pruebas t entre hombres y mujeres para ver quien estaba a favor o en contra de la donación.

RESULTADOS

Se hicieron preguntas sobre datos generales como: sexo, religión y 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 y el 3.6% no contestó. La segunda pregunta "Mi religión me impide donar mis órganos", el 6.2% dijo que

sí, el 5.4% no contestó y el 2.7% no sabe. La última pregunta, ¿tienes suficiente información sobre la donación de órganos?, el 12% dijo que sí, el .8% no contestó y .8% por ciento no sabía.

El análisis factorial arrojó siete factores de los cuales sólo cuatro se aceptaron porque obtuvieron una confiabilidad mayor a .66. Estos factores explicaron el 45.3% de la varianza total y los 17 reactivos finales tienen un alfa de .77. La tabla muestra los reactivos de cada factor y sus parámetros, sus cargas factoriales y la confiabilidad por factor.

TABLA 1. Factores

Reactivos	Media (S)	Factor 1	Factor 2	Factor 3	Factor 4
<i>Factor 1: "Aceptación de la condición de donante" (alfa=.89)</i>					
9.-En este momento firmaría un documento que me acredite como donador de órganos.	2.87 (1.28)	.777			
10.-Deseo ser un donador de órganos para ayudar a las personas	2.16 (1.13)	.770			
22.-Voy a dar mi consentimiento de donar mis órganos para después de mi muerte	2.40 (1.21)	.740			
21.-Me agrada la idea de convertirme en un donador de órganos	2.29 (1.16)	.728			
1.-Siento la necesidad de ayudar a mis prójimos mediante la donación de órganos	2.23 (1.00)	.506			
<i>Factor 2: "Rechazo a la donación de órganos" (alfa=.66)</i>					
5.- Siento repugnancia hacia las personas que admiten convertirse en donadores de órganos	4.81 (.61)		.730		
8.-Las personas que acceden a donar sus órganos después de su muerte no saben lo que hacen.	4.43 (1.01)		.695		
6.-No sirve de mucho que yo acceda a ser un donador de órganos porque la gente se sigue muriendo	4.29 (.81)		.691		
12.-Me desagrada ver que se promueva la idea de ser donador de órganos	4.54 (.94)		.576		
<i>Factor 3: "Disposición a donar órganos" (alfa=.71)</i>					
28.-La donación de órganos es necesaria para salvar vidas	1.52 (.83)			.715	
20.-Considero que las personas que donan sus órganos son humanitarias	1.79 (1.00)			.684	
14.-Me gusta saber que hay gente que está dispuesta a donar sus órganos.	1.75 (.97)			.617	
2.-Donar órganos es el mejor regalo que se puede hacer a otras personas	1.99 (1.03)			.555	
26.-Tengo confianza en que la gente se concientizará para donar sus órganos	1.49 (.90)			.509	
<i>Factor 4 "Actos a favor de la donación de órganos" (alfa=.71)</i>					

19.-Estaría dispuesto a participar en marchas a favor de la donación de órganos	3.29 (1.14)				.757
17.-Repartiría información a favor de la donación de órganos.	2.53 (1.13)				.669
3.-Participaría en campañas que promuevan las credenciales para ser donadores de órganos	2.88 (1.11)				.633
Valor propio		7.76	2.50	1.96	1.37
%Varianza explicada		14.50	10.35	9.66	8.00
Confiabilidad		.89	.66	.71	.71
Media por factor		2.39 (.97)	4.51 (.63)	1.86 (.66)	3.52 (.67)

El primer factor se llamó "Aceptación de la condición de donante" (M=2.39, S=.97) por contener reactivos como: en este momento firmaría un documento que me acredite como donador de órganos. En este factor, la muestra está de acuerdo en otorgar sus órganos a otras personas. El segundo factor "Rechazo a la donación de órganos" (M=4.51, S=.63), se llamó así por contener reactivos como: siento repugnancia hacia las personas que admiten convertirse en donadores de órganos. En este, los hombres y las mujeres están en desacuerdo con los reactivos que forman el factor pues contestaron no sentir repugnancia hacia las personas que dan sus órganos. El tercer factor se llamó "Disposición a donar órganos" (M=1.86, S=.66) por incluir reactivos como: la donación de órganos es necesaria para salvar vidas. En el factor, la muestra está de acuerdo con aceptar que la donación de un órgano salva la vida de otra persona y que son humanitarios quienes lo hacen. El cuarto factor "Actos a favor de la donación de órganos" (M=3.52, S=.67) se llamó así por contener reactivos como: estaría dispuesto a participar en marchas a favor de la donación de órganos. En éste último factor, los encuestados están indecisos en participar abiertamente en marchas o en campañas a favor de la donación, es decir, no están a favor ni en contra de ese tipo de actos.

Enseguida se realizaron pruebas t de student entre los factores y el sexo en donde no se encontraron diferencias significativas. El factor "Aceptación de la condición de donante", los hombres(M=2.41, S=1.00) en comparación con las mujeres (M=2.37, S=.96), muestran estar más de acuerdo con esto. En el factor "Rechazo a la donación de órganos", los hombres(M=4.45, S=.63) y las mujeres(M=4.55, S=.63) tienden a estar en desacuerdo. En el factor "Disposición a donar órganos", los hombres(M=1.87, S=.70) y las mujeres(M=1.85, S=.64) tienden a estar de acuerdo. En el factor "Actos a favor de la donación de órganos", los hombres(M=3.53, S=.65) y las mujeres(M=3.51, S=.68) no están ni a favor ni en contra.

Solamente se encontraron diferencias significativas entre el sexo y la pregunta "Tienes

suficiente información sobre la donación de órganos". En las medias de los factores por sexo, se pudo observar que en el factor 1, los hombres tienen una actitud más positiva hacia la donación; en el factor 2, las mujeres muestran un desacuerdo con el rechazo a los donantes y este es mayor que en los hombres; en el factor 3, los hombres consideran más positivo el hecho de donar que las mujeres y en el factor 4, los hombres y las mujeres no están de acuerdo ni en desacuerdo en participar en actos a favor de la donación de órganos. Finalmente en la tercera pregunta dicotómica se mostró que sólo el 12% de la muestra tenía suficiente información sobre la donación de órganos. Es decir, se confirma lo encontrado en algunas investigaciones, donde la falta de información provoca que la gente no done sus órganos por desconocer el proceso, por miedo, desconfianza hacia los doctores o porque simplemente no habían pensado sobre el tema.

TABLA 2. Estadística descriptiva y Correlaciones de los factores

Factor	1	2	3	4
1. Aceptación de la condición de donante	1.00			
2. Rechazo a la donación de órganos	-.390**	1.00		
3.- Disposición a donar órganos	.500**	-.311**	1.00	
4. Actos a favor de la donación de órganos	.547**	-.207**	.461**	1.00

Notas: N general 259. ** $p < 0.05$

En la tabla 2, los factores 1, 3 y 4 correlacionan positivamente por lo tanto los factores y los reactivos que lo forman tienen que ver entre sí. En el factor 2, como los encuestados no están de acuerdo con esos reactivos, las correlaciones son negativas por no tener una relación positiva con los otros factores.

DISCUSIÓN

Según Lara (2002), sólo uno de cada mil mexicanos es donador voluntario de órganos. Esto provoca que un paciente deba esperar más de dos años para recibir un trasplante, y en la lista hay 10 mil personas que requieren un riñón, córneas o un corazón.

Al analizar los factores, se nota que los hombres están más dispuestos a donar sus órganos que las mujeres pero se muestran un poco dudosos en participar en campañas, marchas o cualquier evento público que los involucre directamente. Llama la atención que la muestra este a favor de donar sus órganos y al mismo tiempo se muestren dudosos de firmar un documento en este instante. Esto nos lleva a pensar que la gente pueda estar a favor de la

donación pero no estar lo suficientemente convencidos de firmar un documento o credencial que los comprometa como donadores voluntarios. El temor de pensar en su propia muerte, el que un doctor por negligencia o por ambición los de por muertos para sacarles los órganos, el miedo a pensar que durante la cirugía morirán, etc., los lleva a no querer comprometerse demasiado.

Lo más recomendable para convencer a la gente sobre este acto, es darle la información, explicarles los beneficios que puede obtener la otra persona que necesita de un órgano así como el aclararles que todo el procedimiento se llevará de forma legal, respetando a la persona y sin negligencias.

REFERENCIAS

Blanca, M. J., Frutos, M. A., Rando, B. (1996), Carné de donantes de órganos: papel actual. *Revista de Psicología Social*, 2 (1), 19-28.

Caballer, A., Rosel, J., Guasch J. (2000), Un modelo de ecuaciones estructurales del efecto de variables psicosociales en las actitudes hacia la donación. *Revista de Psicología general y Aplicada*, 53 (4), 633-640.

Lara, P. (2002, 20 de febrero). Trasplantes de órganos: agónica espera por la vida. *Milenio*, p.36.

Ley General de Salud (2001), procesada por el Centro de Documentación Institucional, Dirección General de Asuntos Jurídicos.

Lozano, R. G. (2001). Información en torno a la donación de órganos y tejidos. *Revista Mexicana de Psicología*, 18 (1), 161-162.

Secretaría de Salud (SSA) (2001), Comunicado de prensa no. 137, tomado del sitio <http://www.ssa.gob.mx/>.