

Conocimientos Y Actitudes Acerca De La Donación De Órganos En Estudiantes De La Facultad De Medicina En La Ciudad De Pasto en la Fundación Universitaria San Martín

Ángela Hualpa ¹, Eduar Apraez ¹, Jesús López ¹, Yeiner Machado. ¹

¹ Estudiantes facultad de Medicina, Fundación Universitaria San Martín

RESUMEN

Objetivo: El propósito de este artículo es poder determinar conocimientos y actitudes frente a la donación de órganos en estudiantes de cuarto, quinto, sexto, séptimo, octavo, noveno y décimo semestre del programa de medicina En La Fundación Universitaria San Martín de la Ciudad de Pasto en el periodo 2016-2017.

Diseño: Estudio cuantitativo, descriptivo, observacional (no al azar), transversal, a

Lugar: Fundación Universitaria San Martín

Métodos: Se recolecto la información en la Universidad San Martín, sede Pasto, en el primer semestre académico del año 2017, a partir de datos obtenidos a través de una encuesta (cuestionario) tipo CAP (conocimientos, actitudes y practicas) realizadas a los estudiantes. La información es confidencial y anónima por lo que se solicita apoyo y sinceridad en sus respuestas, los resultados serán utilizados solo con fines estadísticos.

Resultados: Participaron 146 estudiantes de medicina de la Fundación Universitaria San Martín. La población investigada corresponde a estudiantes de cuarto a décimo semestre de la facultad de medicina de la fundación universitaria san Martín (periodo A – 2017-I). Una población principalmente mestiza, soltera, católica de condición económica media alta y con predominio de mujeres, procedentes en su mayoría de la ciudad. Los estudiantes de medicina presentan en su mayoría un nivel de conocimiento regular referente a la donación de órganos y tejidos esto se debe a la falta de información dentro del centro de formación y del medio social, es también un problema estatal el que se presenta en el estudio pues se reconoce la falta de información en los diferentes estamentos de salud, y las entidades educativas. No existe una relación de dependencia entre las variables sociodemográficas y el nivel de conocimientos y actitudes frente a la donación de órganos en los estudiantes de medicina de la fundación universitaria san Martín sede pasto. El problema de la donación de órganos es un problema multidimensional, en donde se debería trabajar con nuevas políticas, empezando en nuestras facultades de medicina y continuando en la comunidad en general y así buscar la forma de integrar los conocimientos para generar actitudes positivas en todas las personas que podrían ser donantes potenciales.

Conclusiones: los niveles de conocimiento están asociados a la intención de donar, de ahí la necesidad de generar procesos más eficientes de sensibilización, a través de la capacitación. Cabe resaltar de igual manera que si bien la religión no tiene una influencia marcada en la donación, si puede influir suficientemente en la donación en vida, al igual que el desconocimiento de la actuación como donante también en algunos casos entorpece el proceso

Palabras clave: Conocimiento, estudiantes, donación, actitudes.

ABSTRACT

I target: The intention of this article is the level is able To identify Vida Relacionada's Quality with Health of the major institutionalized adults, evaluated by means of the questionnaire (SF - 36).

I design: quantitative, descriptive Study, observacional (not at random), cross street, contributes Knowledge etiológico.

Place: Foundation I Protect San Jose.

Methods: The technologies and used instruments were the observation, interview and the questionnaire SF-36 which possesses 8 dimensions and an article of transition, before validated by the MOS. With 85 participants distributed in different dependences (welfare men, welfare women, taken care palliative and pension). In the statistical plan the analysis is realized uni and bivariado of all the persons of the study, by means of graphs and tables using Excel and the statistical Package Stat Graphics Demo (Tries), For the Association of variables one used tables of contingency and tests of study were applied using the statistician square Chi (Association of Variables).

Results: eighty five major adults Took part in his respective dependences, in the year 2017. The result of the dimensions that enclose physical health, of 100 % of the polled population, 52 % has a bad quality of life, which might explain this finding is that the advanced age of the patients brings I obtain the own consequences of the primary aging, nevertheless a high percentage: of 48 % of major adults, they enjoy a good quality of life in the total aspect of physical health since in spite of his conditions, them they try to re-lasso physical activities for if alone like that it costs some degree of difficulty to them. The result of the dimensions that include the mental health where of 100 % of the population, a 65 % enjoys a good quality of life on having met in harmony and personal balance his sociocultural environment, guaranteeing in them his active participation inside the Foundation I Protect San Jose and of his good interpersonal relations that plan an emotional suitable stability. And 35 % has a bad quality of life depending on the sphere mental health, which opens way to generating an accompaniment and I rest to the above mentioned group of population to manage to improve his state of mind and social participation.

Conclusions: Definitively the major adults demonstrated to be participative persons, who are satisfied by the facilities and environment of the geriatric center. In addition they are grateful for being inside, since many were left, the situation of other major adults is a been credit left by his relatives they cannot take charge of them. It is possible to demonstrate that the major adults due to reasons of the primary aging and / or by intrinsic individual pathologies they are impeded to recover certain functions of the daily life, since: to walk, to go to the bath, to read and activities of his personal bathroom.

Key words: quality of life; major Adult; major institutionalized adult.

INTRODUCCIÓN

Un trasplante es la sustitución de un órgano o tejido que ya no funciona por otro con el objetivo de restablecer pérdidas. En muchos pacientes el trasplante es la única alternativa que puede salvar la vida, cuya finalidad será mejorar la calidad humana para la supervivencia en el entorno de las personas y así lograr la mejoría de su bienestar físico y mental. (1)

Esta investigación se encargará de explorar desde la perspectiva sociológica las razones y motivos que tienen los colombianos para donar, o de lo contrario; no donar órganos. Con ello entendemos que la donación de órganos, la salud y las terapias o tratamientos, son producto y consecuencia de la acción social.

El tema de la donación de órganos se encuentra influenciado por la relación del hombre con su entorno social, teniendo en cuenta que existen diferentes creencias y actitudes respecto a este tema, donde cada persona posee una visión y conocimientos propios, por lo tanto, lo aplican de manera diferente.

HERRAMIENTAS Y METODOS. DISEÑO DE ESTUDIO

Enfoque del estudio.

Se realizara un estudio con enfoque cuantitativo

Tipo de estudio.

Tipología: descriptivo

Según aleatorización: estudio observacional

Según el tiempo o número de intervenciones: transversal

Según su objetivo: Aporta Conocimiento etiológico

POBLACIÓN.

estudiantes universitarios que estén cursando cuarto, quinto, sexto, séptimo, octavo, noveno y décimo semestre en el programa de medicina en la universidad san Martin de la ciudad de pasto en el año 2017-i.

Semestre	Cantidad	Muestra
4	30	19
5	33	21
6	33	21
7	33	21
8	33	21
9	42	25
10	29	18
Total	233	146

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Crterios de inclusión.

- Estudiantes universitarios que estén cursando cuarto, quinto, sexto, séptimo, octavo, noveno y décimo semestre en el programa de medicina en la universidad san Martin de la ciudad de pasto

- Estudiantes que estén repitiendo alguna materia matriculada en dicho semestre de la carrera de medicina.

Crterios de exclusión.

- Estudiantes universitarios con carreras distintas al área de medicina.
- Estudiantes que cursen el internado y semestres diferentes a los establecidos o que no se encuentren matriculados en dicho semestre.

RESULTADOS

ANALISIS UNIVARIADO

VARIABLES SOCIODEMOGRAFICAS

- **EDAD**

Tabla 1. Genero

Genero	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	93	63,70%
Masculino	53	36,30%
Total	146	100,00%

Análisis:

Del 100% de la población encuestada, el 63.7% corresponde al género femenino y un 36.3% al género masculino

- **GENERO**

Tabla 2. Edad de los estudiantes de medicina encuestados en la fundación universitaria san Martin sede pasto en el año 2017-i.

Clase	Intervalo	Frecuencia	Fr
-------	-----------	------------	----

1	19 a 21 años	20
2	21 a 23 años	60
3	Mayores de 23	66

Análisis: De un total de 146 estudiantes encuestados el promedio de edad fue 22 años, con una desviación estándar de 2,0. La edad mínima de los estudiantes fue de 19 años y la edad máxima encontrada fue 29 años, demostrando que la población es una población relativamente joven.

Del total de la población encuestada el 25% se encuentran en edades menores a 21 años, el 50% de la población se encuentra en edades menores a 22 años y el 75% en edades menores a 23 años.

Del 100% de la población encuestada, la mayoría con un 45.2% tienen una edad mayor de 23 años al momento de la encuesta, esto se puede explicar porque la encuesta se aplicó a estudiantes que se encontraban en semestres superiores, sin tener en cuenta a estudiantes de primero a cuarto semestre, y la población de menor edad entre 19 a 21 años se encuentra en un 13.7%.

• **LUGAR DE NACIMIENTO**

Tabla 2 lugar de nacimiento

Lugar de nacimiento	Frecuencia
Ciudad	99
Municipio	38
Zona rural	9
Total	146

Análisis:

Del 100% de la población encuestada, un 67.8% corresponde a estudiantes que nacieron en una

ciudad, un 26% corresponde a estudiantes que nacieron en un municipio y un 6.1% corresponde a estudiantes que nacieron en zona rural.

• **ETNIA**

Tabla 3. Etnia

Etnia	Frecuencia	Porcentaje
Afro	7	4,79%
Americano		
Blanco	14	9,59%
Indígena	3	2,05%
Mestizo	122	83,56%
Total	146	100,00%

Análisis:

Del 100% de la población encuestada, el 83.5% corresponde a estudiantes mestizos, seguido de un 9.5% que corresponde a estudiantes blancos, un 4.7% que corresponde a estudiantes afroamericanos y una minoría con un 2% a estudiantes de etnia indígena.

• **ESTADO CIVIL**

Tabla 4 estado civil.

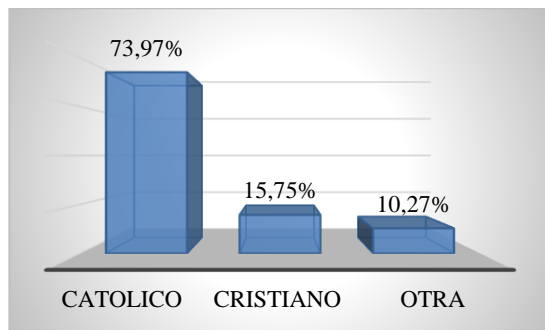
Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Estado civil	99	67,80%
Casado	7	4,79%
Soltero	135	92,47%
Unión libre	4	2,74%
Total	146	100,00%

Análisis:

Del 100% de la población encuestada, un 92.4% corresponde a estudiantes de estado civil soltero representado la mayoría de la muestra, seguido de un 4.7% que corresponde a estudiantes casados y un 2.7% que corresponde a estudiantes en unión libre y representa la minoría de la muestra que se encuestó.

- **CREENCIAS RELIGIOSAS**

Grafica 1 creencias religiosas



Análisis:

Del 100% de la población encuestada (146), un 73,9% corresponde a estudiantes de religión católica que corresponde a la mayoría de la muestra, seguido de un 15.7% que corresponde a estudiantes cristianos, un 10.2% que corresponde a otra creencia religiosa distinta a las establecidas en la encuesta. Esta se considera una variable importante debido a que en algunas religiones los procesos de trasplante se encuentran prohibidos: “los Amish creen que, puesto que dios crea el cuerpo humano, es dios quien lo cura”

- **CONDICION ECONOMICA**

Tabla 6 condición económica

Condicion económica	Frecuencia	Porcentaje
Alta	7	4,79%
Baja	5	3,42%
Media alta	78	53,42%
Media baja	56	38,36%
Total	146	100,00%

Análisis:

Del 100% de la población encuestada, un 51.3% corresponde a estudiantes de condición económica media alta, seguido de un 38.3% que corresponde a estudiantes de condición económica media baja, un 4.7% de estudiantes con condición económica alta, un 3.4% que corresponde a estudiantes de condición económica baja y un 2% de estudiantes que no respondieron el ítem.

- **SEMESTRE**

Tabla 7

Semestre actual	Frecuencia	Porcentaje
4	19	13,01%
5	21	14,38%
6	21	14,38%
7	21	14,38%
8	21	14,38%
9	25	17,12%
10	18	12,33%
Total	146	100,00%

Análisis:

Del 100% de la población encuestada un 17.1% corresponde a estudiantes matriculados en noveno semestre, un 14.3% corresponde a estudiantes tanto de quinto, sexto, séptimo y octavo semestre por igual, seguido de un 13% de estudiantes matriculados en cuarto semestre y un 12.3% de estudiantes matriculados en decimo semestre, demostrando que la muestra cumple con el criterio de inclusión.

Identificación conocimientos previos sobre la donación de órganos en los estudiantes de medicina

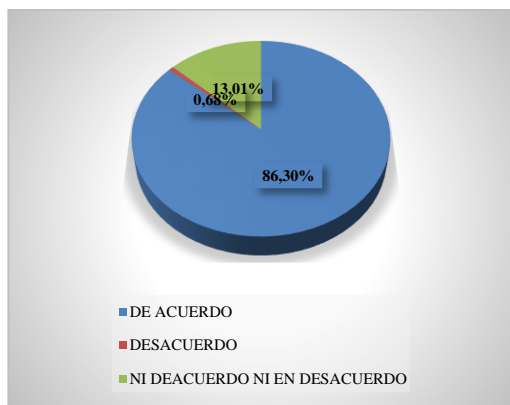
Tabla 8 conocimiento sobre legislación vigente de trasplante/donación en Colombia

Conoce sobre legislación vigente de trasplante/donación en Colombia	Frecuencia	Porcentaje
No	83	56,85%
Si	63	43,15%
Total	146	100,00%

Análisis:

Del 100% de la población encuestada el 57% no conoce la legislación vigente sobre trasplante y donación en Colombia mientras que el 43% si la conoce, reconociendo que este es una información importante en el desarrollo integral de su carrera profesional. Ahora bien, esta situación puede ser resultado del semestre bajo en los que se encuentra algún porcentaje de la población, en donde todavía no se han relacionado este tipo de conceptos.

Gráfico 2 conocimiento de la ley colombiana frente a la donación de órganos

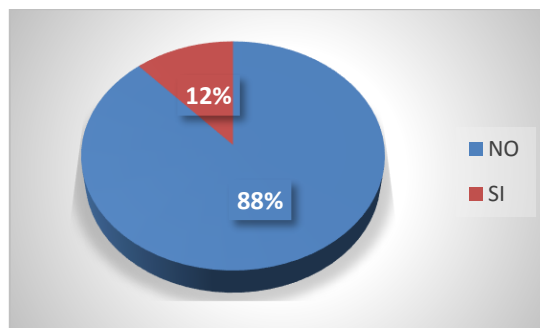


Análisis:

Del 100% de la población encuestada el 86% está de acuerdo con el enunciado en cuanto a la legislación vigente sobre trasplante y donación en Colombia mientras que el 13% reporta no estar ni de acuerdo ni en desacuerdo y solo el 1% está en desacuerdo, demostrando la concientización que existe sobre la importancia del trasplante como fuente de vida, o alargamiento de la misma.

• **SUFICIENCIA EN PROMOCIÓN**

Gráfico 1. Suficiencia en promoción



Análisis:

Del 100% (146 estudiantes) de la población encuestada el 88% considera que la promoción del proceso de donación y trasplante no es suficiente, mientras que el 12% considera que esta es adecuada, se evidencia en esta pregunta el descontento con los planes de promoción y difusión de estas actividades.

• **CONOCIMIENTO FRENTE A LOS ÓRGANOS QUE SE TRASPLANTAN EN COLOMBIA**

Tabla 9. Conocimiento frente a los órganos que se trasplantan en Colombia

Conoce usted que tipos de órganos se trasplantan en Colombia	Frecuencia	Porcentaje
No	82	56,16%
Si	64	43,84%
Total	146	100,00%

Análisis:

Del 100% de la población encuestada el 56% no tiene conocimiento en cuanto a cuáles son los órganos que se trasplantan en Colombia, mientras que el 44% afirman conocer cuáles son, demostrando efectivamente que no existe un programa de promoción estatal que demuestren los órganos que se necesitan y que frecuentemente deberían ser donados o trasplantados en el país.

- **CONOCIMIENTO DE LA DEFINICIÓN DE MUERTE ENCEFÁLICA**

Tabla 10 conocimiento de la definición de la muerte encefálica

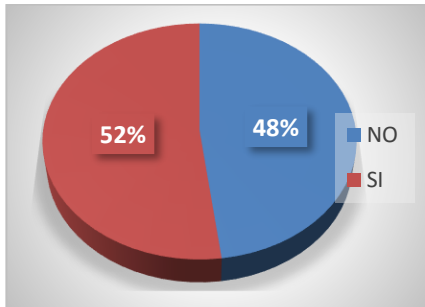
Que definición se ajusta más a la muerte encefálica	Frecuencia	Porcentaje
Afectación irreversible de la función encefálica	57	39,04%
Estado de coma arreactivo estructural irreversible	59	40,41%
Estado vegetativo	30	20,55%
Total	146	100,00%

Análisis:

Del 100% de la población encuestada el 40% define a la muerte encefálica como un estado de coma arreactivo estructural irreversible, el 39% la define como una afectación irreversible se la función encefálica y el 21% la define como estado vegetativo.

- **CONOCIMIENTO SOBRE LA POSIBLE LIMITACIÓN DE SER DONANTE EN VIDA**

Grafico 4 Conocimiento sobre la posible limitación de ser donante en vida



Análisis:

Del 100% de la población encuestada (146 estudiantes) el 52% considera que al ser donante vivo su calidad de vida se va a ver limitada, mientras que el 48% considera que esta condición no desmejoraría la vida que están llevando.

Determinar las diferentes actitudes de estos estudiantes frente a la donación de órganos

- **ACTITUD FRENTE A LA NECESIDAD DE INFORMACIÓN SOBRE LA DONACIÓN Y TRASPLANTES DE ÓRGANOS**

Tabla 11 Actitud frente a la necesidad de información sobre la donación y trasplantes de órganos

¿Desearía recibir más información sobre donación/trasplante de órganos?	Frecuencia	Porcentaje
No	10	6,85%
Si	136	93,15%
Total	146	100,00%

Análisis:

Del 100% de la población encuestada el 93% considera que es necesario recibir más información frente a la donación y trasplante de órganos en Colombia, mientras que el 7% considera que no es necesario recibir una mayor cantidad de información en lo que respecta a donación y trasplante.

- **ACTITUD FRENTE A LA NECESIDAD DE INFORMACIÓN SOBRE LA DONACIÓN Y TRASPLANTES DE ÓRGANOS**

Tabla 11 Actitud frente a la necesidad de información sobre la donación y trasplantes de órganos

¿Desearía recibir más información sobre donación/trasplante de órganos?	Frecuencia	Porcentaje
No	10	6,85%
Si	136	93,15%
Total	146	100,00%

Análisis:

Del 100% de la población encuestada el 93% considera que es necesario recibir más información frente a la donación y trasplante de órganos en Colombia, mientras que el 7% considera que no es necesario recibir una mayor cantidad de

información en lo que respecta a donación y trasplante.

- **ACTITUD FRENTE SI APOYA O NO LA DONACIÓN Y EL TRASPLANTE DE ÓRGANOS**

Tabla 12 Actitud frente A si tras morir desea ser donante de órganos

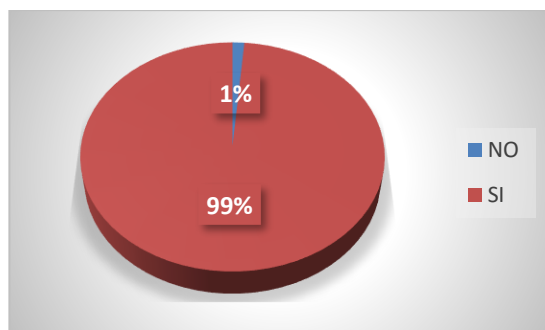
¿Al morir desea usted ser donante de órganos?	Frecuencia	Porcentaje
No	11	7,53%
Si	135	92,47%
Total	146	100,00%

Análisis:

Del 100% de la población encuestada, un 92.4% de estudiantes si desearían ser donantes de órganos tras su muerte mientras que un 7.5% de estudiantes no desearían ser donantes de órganos tras su muerte, demostrando que se es consciente de la importancia de ser donantes, y como esto ayuda al resto del mundo.

- **ACTITUD FRENTE A SI TRAS MORIR DESEA SER DONANTE DE ÓRGANOS**

Grafico 5 Actitud frente si apoya o no la donación y el trasplante de órganos



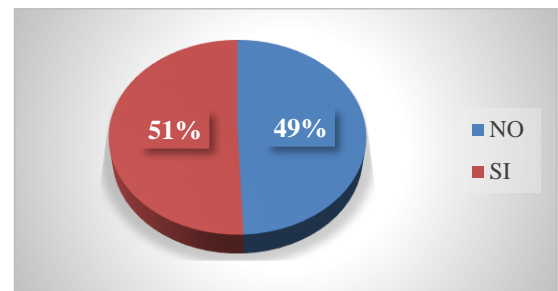
Análisis:

Del 100% de la población encuestada, un 98,6% de estudiantes corresponde a que si apoya la donación y el trasplante de órganos mientras que un 1.3% no apoya la donación y el trasplante de órganos,

reconocido a este procedimiento como importante en el momento de preservar la vida.

- **ACTITUD FRENTE AL DESEO DE SER DONANTE DE ÓRGANOS EN VIDA**

Figura 6 Actitud frente al deseo de ser donante de órganos en vida

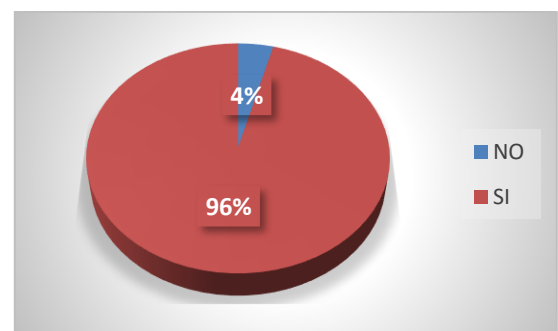


Análisis:

Del 100% de la población encuestada, un 50,68% de los estudiantes si desearían ser donantes de órganos en vida, mientras que un 49.3% de estudiantes responden No al deseo de ser donantes de órganos en vida, situación que se argumenta con una pregunta realizada anteriormente en donde se argumenta.

- **ACEPTACIÓN DE ÓRGANO DONADO PARA TRASPLANTE**

Figura 7 Aceptación de órgano donado para trasplante



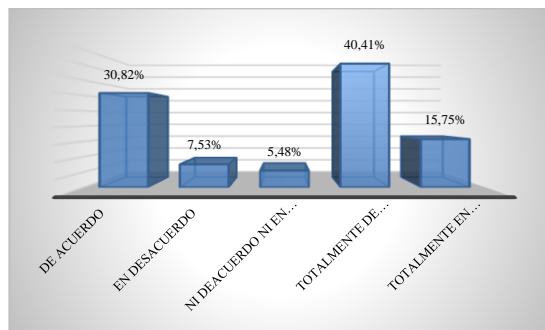
Análisis:

Del 100% de la población encuestada el 96% acepta ser un receptor de órganos mientras que el 4% no aceptara recibir órganos para ser trasplantados, se encuentra en esta pregunta la

concepción de como ayuda un trasplante en el desarrollo de la vida de una persona. Hay una diferencia entre la cantidad de personas que quisieran dar un órgano en donación en comparación a las personas que les gustaría recibirlo.

- **ACTITUD FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS SE CONSIDERE UN ACTO SOLIDARIO Y ALTRUISTA**

Figura 8 Actitud frente a la donación de órganos se considere un acto solidario y altruista



Análisis:

Del 100% de la población encuestada (146 personas) el 40% está totalmente de acuerdo en que la donación de órganos es un acto solidario y altruista, el 31% está de acuerdo, el 16% está en total desacuerdo, el 8% está en desacuerdo y el 5% no está de acuerdo ni en desacuerdo

- **ACTITUD FRENTE A QUE LA DECISIÓN DE DONAR UN ÓRGANO O UN TEJIDO ES PERSONAL**

Tabla 14 actitud frente a que la decisión de donar un órgano o un tejido es personal

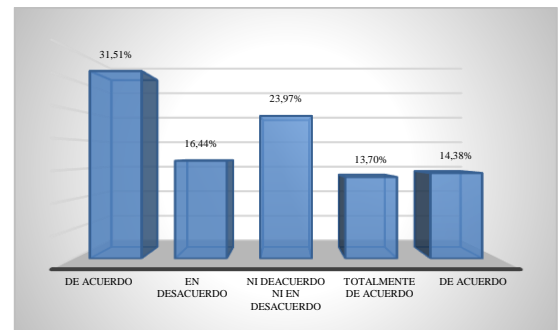
¿La decisión de donar órganos y tejidos es personal?	Frecuencia	Porcentaje
De acuerdo	32	21,92%
En desacuerdo	10	6,85%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	11	7,53%
Totalmente de acuerdo	75	51,37%
Totalmente en desacuerdo	18	12,33%
Total	146	100,00%

Análisis:

Del 100% de la población encuestada el 51% está totalmente de acuerdo en que la decisión de donar de órganos o un tejido es personal, el 22% está de acuerdo, el 12% está en total desacuerdo, el 8% no está de acuerdo ni en desacuerdo y el 5% está en desacuerdo, si se tiene en cuenta la legalidad del estado colombiano en algunos casos no existe la posibilidad de escoger

- **ACTITUD SOBRE A QUIENES BENEFICIAN A LOS PROGRAMAS DE DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS**

Figura 9 actitud sobre a quienes benefician a los programas de donación de órganos y tejidos



Análisis:

Del 100% de la población encuestada el 32% está de acuerdo en que los programas de donación de órganos y tejidos benefician solo a los receptores de órganos, el 24% no está de acuerdo ni en desacuerdo, el 16% está en desacuerdo, el 14% está totalmente en desacuerdo y el 14% está en total desacuerdo. Según esta pregunta se presume que de igual manera las personas no conocen el programa de donación estatal, situación que daña la percepción sobre el fin de los órganos donados.

- **ACTITUD FRENTE A SI LA RELIGIÓN ATENTA CONTRA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDO**

Tabla 14 Actitud frente a si la religión atenta contra la donación de órganos y tejido

¿La donación de órganos y tejidos atenta contra mi religión?	Frecuencia	Porcentaje
De acuerdo	10	6,85%
En desacuerdo	27	18,49%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	18	12,33%
Totalmente de acuerdo	8	5,48%
Totalmente en desacuerdo	83	56,85%
Total	146	100,00%

Análisis:

Del total de la población encuestada el 57% está totalmente en desacuerdo que la donación de órganos y tejidos atenta contra la religión, el 19% está en desacuerdo, el 12% ni acuerdo ni en desacuerdo, el 7% está de acuerdo, y el 5% totalmente de acuerdo, demostrando aquí la incidencia de la religión en el trasplante y donación como determinante de este tipo de procesos.

- **ACTITUD FRENTE AL RECHAZO LA DONACIÓN POR MIEDO A QUE SE EXTRAIGAN LOS ÓRGANOS ANTES DE LA CONFIRMACIÓN DEL DIAGNÓSTICO DE MUERTE CEREBRAL**

Tabla 15 Actitud frente al rechazo la donación por miedo a que se extraigan los órganos antes de la confirmación del diagnóstico de muerte cerebral

¿Rechazo la donación por miedo a que se extraigan los órganos antes de la confirmación del dx de muerte cerebral?	Frecuencia	Porcentaje
De acuerdo	26	17,81%
En desacuerdo	21	14,38%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	21	14,38%
Totalmente de acuerdo	13	8,90%
Totalmente en desacuerdo	65	44,52%
Total	146	100,00%

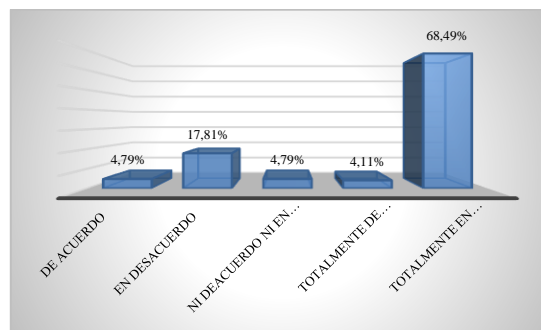
Análisis:

Del 100% de la población encuestada el 45% están totalmente en desacuerdo que rechazan la donación por miedo a que se extraigan los órganos antes de la confirmación del diagnóstico de muerte cerebral, el 18% está de acuerdo, el 14% está en desacuerdo, el 14% se encuentra en ni de acuerdo ni en

desacuerdo, y el 9% están totalmente de acuerdo, se puede argumentar estas respuestas demostrando la desinformación existente en la concepción de donación y trasplante.

- **ACTITUD FRENTE A QUE ES MEJOR RECHAZAR LA ACCIÓN DE DONAR ÓRGANOS Y TEJIDOS**

Figura 10 Actitud frente a que es mejor rechazar la acción de donar órganos y tejidos



Análisis:

Del 100% de la población el 68% están totalmente en desacuerdo que es mejor rechazar la acción de donar órganos y tejidos, el 18% están en desacuerdo, el 5% de acuerdo, el 5% se encuentra ni de acuerdo ni en desacuerdo, y el 4% están totalmente de acuerdo, demostrado que en su mayoría la donación debe ser aceptada.

- **ACTITUD FRENTE A SI DONARÍA LOS ÓRGANOS Y TEJIDOS DE MI FAMILIAR, AUNQUE EN VIDA NO HAYA ACEPTADO DONAR**

Tabla 17 Actitud frente a si donaría los órganos y tejidos de mi familiar, aunque en vida no haya aceptado donar

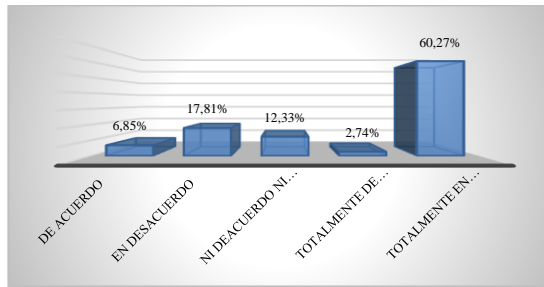
¿Donaría los órganos y tejidos de mi familiar, aunque en vida no haya aceptado donar?	Frecuencia	Porcentaje
De acuerdo	31	21,23%
En desacuerdo	27	18,49%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	23	15,75%
Totalmente de acuerdo	30	20,55%
Totalmente en desacuerdo	35	23,97%
Total	146	100,00%

Análisis:

Del 100% de la población el 23,9% están totalmente en desacuerdo que donarían los órganos y tejidos de un familiar, aunque en vida no haya aceptado donar, el 21,2% están de acuerdo, el 20,5% están totalmente de acuerdo, el 18,4% están en desacuerdo y el 15,7% se encuentran ni de acuerdo ni en desacuerdo, en este caso se encuentran divididas las intenciones, reconociendo que se toma decisiones sobre un cuerpo que no es propio.

- **ACTITUD FRENTE AL DONAR ÓRGANOS SE DESFIGURARÍA TOTALMENTE LA IMAGEN CORPORAL Y ESTÉTICA DEL CADÁVER**

Figura 11 Actitud frente al donar órganos se desfiguraría totalmente la imagen corporal y estética del cadáver

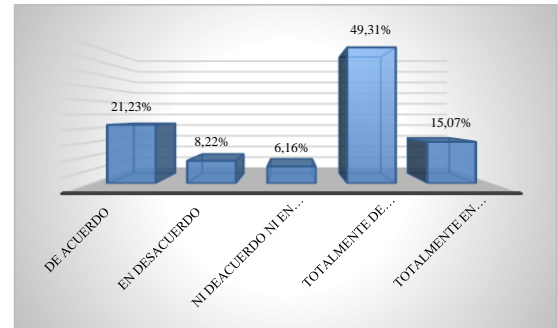


Análisis:

Del 100% de la población el 60,2% están totalmente en desacuerdo que al donar órganos se desfiguraría totalmente la imagen corporal y estética del cadáver, el 17,8% en desacuerdo, el 12,3% ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 6,8% de acuerdo y el 2,7% totalmente de acuerdo. Si se tiene en cuenta la estética del cadáver, y el momento de shock que siente una persona en el momento que pierde un ser querido la decisión de no perturbar la forma de su cuerpo se explican entonces las respuestas planteadas.

- **ACTITUD FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS DEBE SER VOLUNTARIA**

Figura 12 Actitud frente a la donación de órganos y tejidos debe ser voluntaria



Análisis:

Del 100% de la población el 50% están totalmente de acuerdo que la donación de órganos y tejidos debe ser voluntaria, el 21% de acuerdo, el 15% totalmente en desacuerdo, el 8% en desacuerdo y el 6% ni de acuerdo ni en desacuerdo.

- **ACTITUD FRENTE A LA DECISIÓN DE NO DONAR LOS ÓRGANOS DE FAMILIAR DESPUÉS DE SU MUERTE**

Tabla 19 Actitud frente a la decisión de no donar los órganos de familiar después de su muerte

¿Respeto la decisión de no donar órganos de mi familiar, después de su muerte?	Frecuencia	Porcentaje
De acuerdo	40	27,40%
En desacuerdo	11	7,53%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	18	12,33%
Totalmente de acuerdo	57	39,04%
Totalmente en desacuerdo	20	13,70%
Total	146	100,00%

Análisis:

Del 100% de la población el 39,0% están totalmente de acuerdo de no donar los órganos de familiar después de su muerte, el 27,4% de acuerdo, el 13,7% totalmente en desacuerdo, el 12,3% ni de acuerdo ni en desacuerdo, y el 7,5% en desacuerdo.

- **ACTITUD FRENTE A LA EXTRACCIÓN DE ÓRGANOS DESPUÉS DE MUERTE CEREBRAL**

Figura 13 Actitud frente a la extracción de órganos después de muerte cerebral

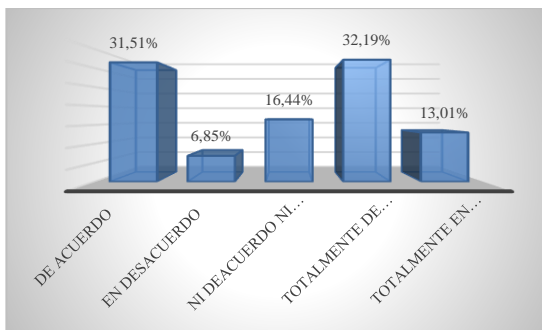
¿Respeto la decisión de no donar órganos de mi familiar, después de su muerte?	Frecuencia	Porcentaje
De acuerdo	40	27,40%
En desacuerdo	11	7,53%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	18	12,33%
Totalmente de acuerdo	57	39,04%
Totalmente en desacuerdo	20	13,70%
Total	146	100,00%

Análisis:

Del 100% de la población el 39,0% están totalmente de acuerdo de no donar los órganos de familiar después de su muerte, el 27,4% de acuerdo, el 13,7% totalmente en desacuerdo, el 12,3% ni de acuerdo ni en desacuerdo, y el 7,5% en desacuerdo.

- **ACTITUD FRENTE A LA EXTRACCIÓN DE ÓRGANOS DESPUÉS DE MUERTE CEREBRAL**

Figura 13 Actitud frente a la extracción de órganos después de muerte cerebral



Análisis:

Del 100% de la población el 32,1% están totalmente de acuerdo que la extracción de órganos se realiza después de la confirmación de la muerte cerebral, el 31,5% de acuerdo, el 16,4% ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 13,0% totalmente en

desacuerdo y el 6,8% en desacuerdo, se observa una división en la intención de donación debido a que si bien existe una muerte cerebral no se ha producido una muerte total, es decir la decisión para el familiar se torna todavía más difícil.

- **ACTITUD FRENTE A SI LA MAYORÍA DE RELIGIONES APOYAN LA DONACIÓN**

Tabla 19 Actitud frente a si la mayoría de religiones apoyan la donación

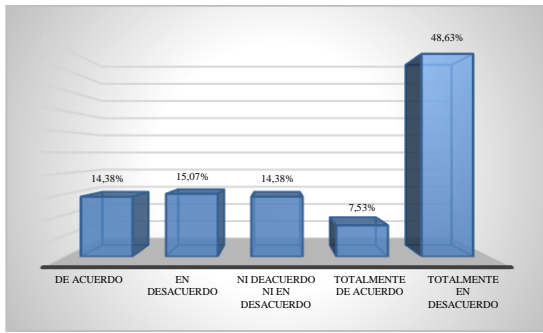
¿La gran mayoría de religiones apoya la donación de órganos y tejidos?	Frecuencia	Porcentaje
De acuerdo	28	19,18%
En desacuerdo	33	22,60%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	41	28,08%
Totalmente de acuerdo	11	7,53%
Totalmente en desacuerdo	33	22,60%
Total	146	100,00%

Análisis:

Del 100% la población el 28,0% están en ni de acuerdo ni en desacuerdo que la mayoría de religiones apoyan la donación, el 22,6% en desacuerdo, el 22,6% totalmente en desacuerdo, el 19,1% de acuerdo y el 7,5% totalmente de acuerdo, entendiendo que la religión es una parte subjetiva del ser humano es difícil para el encuestado determinar que tan prudente para la religión se torne la donación de órganos y tejidos.

- **ACTITUD FRENTE A LA DECISIÓN PERSONAL DE DONAR ÓRGANOS SE REQUIERE LA APROBACIÓN DE LOS FAMILIARES Y AMISTADES**

Figura 14 Actitud frente a la decisión personal de donar órganos se requiere la aprobación de los familiares y amistades



Análisis:

Del 100% la población el 48,6% están totalmente en desacuerdo que para la decisión personal de donar órganos se requiere la aprobación de los familiares y amistades, el 15,0% en desacuerdo, el 14,3% de acuerdo, el 14,3% ni de acuerdo ni en desacuerdo y el 7,5% totalmente de acuerdo..

DISCUSIÓN

Se demuestra a través del estudio que si bien la legislación es clara en lo que respecta a la donación de órganos una vez la vida del ciudadano ha terminado la población no reconoce la misma y existe un desconocimiento que resulta siendo la mayoría (57%), esto debido principalmente a la poca difusión y campaña que argumentan presenciar los sujeto de estudio, según la Asociación Colombiana de estudiantes de Economía, las facultades no han tomado acciones para fomentar la donación de órganos en los estudiantes, situación que de igual manera se corrobora en este estudio pues se desconoce además de si es posible ser donante en vida, lo que significa la muerte encefálica, y tampoco se conocen los órganos que en su mayoría se trasplantan en Colombia. La situación se ve todavía más preocupante pues si bien a la mayoría de las personas les gustaría recibir información acerca de la donación, existe un porcentaje de personas que no desean poseer más conocimiento acerca del mismo, e inclusive existe un porcentaje que, si bien es mínimo, que tampoco está de acuerdo con la donación aun cuando su carrera se centra en el

mejoramiento de la vida y de la salud de las personas

Ahora bien, si se tiene en cuenta a Barreiro y su concepción sobre donación es claro que este es un proceso que redefine el inicio y final de la vida de una persona, demostrando entonces la importancia de que los estudiantes de medicina reconozcan los procedimientos que pueden ayudar al desarrollo de una persona, sin necesidad de que se afecte la vida propia, pues el mayor miedo que se presenta en las personas encuestadas reside en el trasplante que se realiza en el momento de seguir con vida.

El estudiante de medicina en su mayoría muestra una actitud positiva frente a la donación de órganos y tejidos, situación que puede constituirse como una fortaleza para la comunidad, para el avance y desarrollo de una nueva cultura de donación, no obstante y según Padilla y colaboradores, esto no es suficiente, pues para explotar esta actitud frente a la donación se hace necesario también mayores programas de promoción que envuelvan en si mismos la legalidad y ética en la donación de órganos, y de igual manera realizar un cambio cultural que implique la intromisión de religiones frente al tema, pues si bien no existe el limitante religioso excesivo en la presente investigación, extrapolando las cifras pueden significar bastantes en un proceso que requiere de tanta colaboración como lo es la donación

Se encontró que: el 88,3% de la población encuestada, consideran que la promoción que se realiza sobre la información relacionada con la donación y trasplante de órganos en Colombia es insuficiente situación que no se replica en España, pues según el estudio de Deulofeu la intención generalizada la de donar, e inclusive se percibe la intención de donar órganos que no pertenecen al cuerpo de la persona encuestada sino que pertenecen a un familiar, en el caso de la presente investigación los encuestados presentan renuencia ante la donación de órganos de un familiar, denotando la falta de conceptos de muerte encefálica y reconocimiento de la importancia de la donación. Esta es una prueba del atraso que se

presenta en el país con respecto a la difusión y promoción del trasplante.

Cabe resaltar de igual manera que no existe similitud entre las condiciones de los españoles y los nariñenses en lo que respecta a la decisión de donar y el conocimiento de los familiares ante esta decisión pues solo el 48,63% se encuentran totalmente de acuerdo en la afirmación: desea que sus familiares conozcan la decisión de ser donante voluntario.

Contrastando el estudio presente y el estudio realizado por Villareal se encuentra que efectivamente existe una renuencia a ser donante en vida, y un desconocimiento de la ley y de la promoción de trasplantes, así como es desconocido el lugar en donde se realizan este tipo de procedimientos, siendo esta la investigación que demuestra los mismos datos en el análisis que el presente, reconociendo entonces que existe una situación generalizada no solo en el departamentos si no también en América Latina.

CONCLUSIONES

La población investigada corresponde a estudiantes de cuarto a decimo semestre de la facultad de medicina de la fundación universitaria san Martin (periodo A – 2017-I). Una población principalmente mestiza, soltera, católica de condición económica media alta y con predominio de mujeres, procedentes en su mayoría de la ciudad.

Los estudiantes de medicina presentan en su mayoría un nivel de conocimiento regular referente a la donación de órganos y tejidos esto se debe a la falta de información dentro del centro de formación y del medio social, es también un problema estatal el que se presenta en el estudio pues se reconoce la falta de información en los diferentes estamentos de salud, y las entidades educativas.

No existe una relación de dependencia entre las variables sociodemográficas y el nivel de conocimientos y actitudes frente a la donación

de órganos en los estudiantes de medicina de la fundación universitaria san Martin sede pasto.

El problema de la donación de órganos es un problema multidimensional, en donde se debería trabajar con nuevas políticas, empezando en nuestras facultades de medicina y continuando en la comunidad en general y así buscar la forma de integrar los conocimientos para generar actitudes positivas en todas las personas que podrían ser donantes potenciales.

Se puede concluir con los hallazgos, que los niveles de conocimiento están asociados a la intención de donar, de ahí la necesidad de generar procesos más eficientes de sensibilización, a través de la capacitación.

BIBLIOGRAFIA

1. Rodriguez K. Vejez y envejecimiento [internet]. Vol 12. Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud Universidad Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario (BOGOTA): Universidad del Rosario 2010; Enero 2011; citado 13 may 2016. Disponible en: http://www.urosario.edu.co/urosario_files/dd/dd857fc5-5a01-4355-b07a-e2f0720b216b.pdf
2. Salvador, M. Hacia un concepto integral de calidad de vida: “la universidad y los mayores”, Disponible en: <http://books.google.com.co/books?id=qXqK8UUG8gUC&printsec=frontcover&dq=definicion+de+calidad+de+vida&hl=es&sa=X&ei=b836U43DGu7isATTyoCIBQ&ved=0CBoQ6AEwAA#v=onepage&q=definicion%20de%20calidad%20de%20vida&f=false>
3. Ades.com [internet] Aragon: Adescom; 2013. Disponible en: <http://www.atades.com/wp-content/uploads/2013/12/Primer-panel-de-indicadores-de-calidad-de-vida-de-personas->

- con-discapacidad-intelectual-en-Aragon-ATADES.pdf
4. Villaverde M, Fernández L, Gracia R, Morera A, Cejas R. Salud Mental en Población Institucionalizada Mayor de 65 años en la Isla de Tenerife. *Rev Esp Geriatr Gerontol* 2000;277-282.
 5. Gómez M y Sabeh. En: Calidad de Vida. Evolución del Concepto y su Influencia en la Investigación y la Práctica. Disponible en: <http://www3.usal.es/~inico/investigacion/invesinico/calidad.htm>
 6. Patrick D, Erickson P. Health Policy, Quality of Life: Health Care Evaluation and Resource Allocation. Oxford University Press. New York; 1993
 7. Naughton M, Shumaker S, Anderson R, Czajkowski S. Psychological Aspects of Health-Related Quality of Life Measurement: Tests and Scales. In: Quality of Life and Pharmacoeconomics in Clinical Trials 1996:117-131. .
 8. lcrdcolombia.org[Internet];citado 13 may 2016. Disponible en: <http://lcrdcolombia.org/es/ciudades/pastonarinano>
 9. Caterina.udlap[internet].Puebla:catrinaudlap; 2005.Disponible en: http://caterina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/meni/jure_s_jr/capitulo2.pdf
 10. Laura Miguel Arranz, Evaluación de calidad de vida en personas infectadas por VIH, facultad de psicología, universidad de Barcelona, España, año 2001.
 11. Remor e.. Fiabilidad y validez de la versión española del cuestionario mos-sf-30 para evaluar la calidad de vida de personas infectadas por el vih, aten primaria 2003;32(1):00-00
 12. Alonso mm, Gómez jl, Eficacia del tratamiento antirretroviral en pacientes con infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. Estudio de 807 pacientes. *Med clin (barc)*. 2000;115:481.
 13. Wu Aw, Rubin h, Versión española del cuestionario "mos-sf-30" para evaluar la calidad de vida de personas con infección por vih/sida (1991). *Medical care*, 29, 786-798.
 14. Alonso y cols, Versión española del Cuestionario de Salud SF-36 adaptada, Instituto Municipal de Investigación Médica (IMIM-IMAS), Unidad de Investigación en Servicios Sanitarios, Barcelona, www.imim.es
 15. Knobel h, Recomendaciones GESIDA/SEFH/PNS para mejorar la adherencia del tratamiento antirretroviral. *Enferm infecc microbiol clin* 2000;18:27-39
 16. Cortés A. Evaluación Geriátrica Integral del Adulto Mayor. *Revista Médica de Chile*. 139, no. 6 (2011):725-731.
 17. Martínez J.; AcostaH.; dussan J.; Alvarez J.; Bedoya W.; Carvajal J.; López F.; Calidad de Vida en Ancianos Institucionalizados de Pereira. 2011. Pereira- Colombia. [internet]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v40n4/v40n4a08>
 18. Bancon F. calidad de vida relacionada con la salud: aspectos conceptuales; 2003; Uruguay. [internet]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532003000200002&script=sci_arttext
 19. Gómez F.; Curcio L.; Valoración Integral de la Salud del Anciano. Abril 2002, Manizales.
 20. Estrada A.; Cardona D.; Segura A.; Chavarriaga L.; Ordoñez J.; Osorio J.; Calidad de Vida de los Adultos Mayores de Medellín. 2011, Medellín-Colombia. [internet]. Disponible en: <http://www.revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/399/783>
 21. Castillo A, Arocha C, Armas NB, Castillo I, Cuento ME, Herrera ML. Calidad de Vida Relacionada con la Salud en Personas con Enfermedades Crónicas Degenerativas. *Revista Cubana Investig Bioméd* .2008 [citado 2008];27.Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/ibi/vol27_3-4_08/ibi03308.htm
 22. Vilaguta G, Ferrera M, Rajmilb L, Rebolloc Pablo, Permanyer G, Quintanae J, Santeda R, Valderasa J, Riberad A, Domingo, Alonso J,

El Cuestionario de Salud SF-36 español: una década de experiencia y nuevos desarrollos. 2004, Barcelona. España; [internet]. Disponible en:www.scielosp.org/pdf/gsv19n2/revision1.pdf