

Artículo de Reflexión

Recibido: 17 diciembre de 2024 / Aceptado: 19 diciembre de 2024

Conocimientos y actitudes del equipo de salud frente a la donación de órganos en un Hospital Universitario

Knowledge and attitudes of the health team regarding organ donation in a University Hospital

Brayant Andrade Méndez

Doctor en Ciencias de la Salud

Coordinador del proyecto "Donación de Órganos, Esperanza de Vida",
Grupo de Investigación Cuidar, Universidad Surcolombiana; Neiva, Huila, Colombia
brayant.andrade@usco.edu.co

Laura Sofía Chacón Muñoz

Enfermera Grupo de Investigación Cuidar
Universidad Surcolombiana; Neiva, Huila, Colombia
laura.chacon@usco.edu.co

Resumen

Uno de los avances más significativos de la medicina durante los últimos 60 años ha sido el trasplante de órganos, logrando mejorar la calidad de vida de personas con patologías crónicas o congénitas, que limitan su capacidad vital. Lo anterior es posible, a través del proceso mediante el cual se dona un órgano o un tejido de una persona a otra?, el donante puede ser vivo o fallecido. En este contexto, el personal de salud que labora en los servicios asistenciales se ha convertido en una pieza fundamental en todo este proceso, dado que cumplen actividades desde la identificación y reporte de los potenciales donantes, el cuidado y mantenimiento de las funciones vitales, favoreciendo una buena perfusión tisular. Por consiguiente, los conocimientos y las actitudes que demuestre el personal asistencial son de gran influencia para la población que toma decisiones frente a este tema. A su vez, el proyecto de proyección social de la Universidad Surcolombiana "Donación de órganos – esperanza de vida" tiene un objetivo específico direccionado a sensibilizar al personal de salud en temas relacionados con la donación de órganos y reporte oportuno de alertas de potenciales donantes. Por consiguiente, se llevó a cabo una evaluación de conocimientos y actitudes del personal de salud que labora en el hospital Universitario de Neiva en torno a la donación de órganos. En este estudio participaron 102 personas del equipo de salud de servicios hospitalarios donde se pueden detectar potenciales donantes como urgencias, salas de cirugía y la unidad de cuidados Intensivos. se evidenciaron importantes deficiencias en el conocimiento sobre la donación de órganos, detección y cuidados a los potenciales donantes, un 42,2% no había recibido capacitación en el tema, y solo el 58,8% respondió correctamente sobre la normativa de presunción legal de donación. El 52%

identificó las características clínicas de un potencial donante, pero hubo errores significativos en la identificación de criterios clave, como el puntaje en la escala de Glasgow. Con respecto a la actitud se encontró que la mayoría del personal de salud (85,3%) no cuenta con el carné de donante de órganos, y un 68,6% considera importante hablar sobre la donación con las familias en casos de muerte encefálica. El 81,4% del equipo expresó interés en recibir capacitación actualizada sobre el tema; por el contrario, el personal médico en un porcentaje de importancia no refiere interés en capacitación y no han manifestado su deseo de ser donante con la familia. Finalmente, se concluye que el papel de los profesionales de la salud es indispensable en la sensibilización pública y ejerce una influencia directa en las decisiones sobre donación de órganos. Por ello, resulta esencial implementar capacitaciones que aborden tanto aspectos técnicos como la promoción de actitudes proactivas en torno a la donación en el personal asistencial y vincular las instituciones educativas en el área de la salud, los cuales deben incluir en sus planes curriculares cursos específicos sobre donación, con el objetivo de fortalecer conocimientos y actitudes desde la formación básica, contribuyendo así a largo plazo al incremento en la disponibilidad de órganos y disminuir las listas de espera, logrando impactar positivamente en la salud pública de la región Surcolombiana y el país

Palabras clave: Conocimientos, Actitudes, Trasplante de Órganos, Personal de Salud..

Abstract

One of the most significant advances in medicine over the last 60 years has been organ transplants, which have improved the quality of life of people with chronic or congenital pathologies that limit their life capacity. This is possible through the process by which an organ or tissue is donated from one person to another; the donor may be alive or deceased. In this context, health personnel working in healthcare services have become a fundamental part of this entire process, since they carry out activities from the identification and reporting of potential donors, the care and maintenance of vital functions, favoring good tissue perfusion. Therefore, the knowledge and attitudes demonstrated by healthcare personnel are of great influence for the population that makes decisions regarding this issue. In turn, the social projection project of the Universidad Surcolombiana “Organ donation – life expectancy” has a specific objective aimed at raising awareness among health personnel on issues related to organ donation and timely reporting of alerts from potential donors. Therefore, an assessment of the knowledge and attitudes of health personnel working at the Neiva University Hospital regarding organ donation was carried out. This study involved 102 people from the health team of hospital services where potential donors can be detected, such as emergency rooms, operating rooms and the Intensive Care Unit. Significant deficiencies were evident in knowledge about organ donation, detection and care of potential donors, 42.2% had not received training on the subject, and only 58.8% answered correctly about the regulations on legal presumption of donation. 52% identified the clinical characteristics of a potential donor, but there were significant errors in the identification of key criteria, such as the score on the Glasgow scale. Regarding attitude, it was found that the majority of health personnel (85.3%) do not have an organ donor card, and 68.6% consider it important to talk about donation with families in cases of brain death. 81.4% of the team expressed interest in receiving updated training on the subject; on the other hand, a significant percentage of medical personnel do not report interest in training and have not expressed their desire to be a donor with their family. Finally, it is concluded that the role of health professionals is essential in raising public awareness and exerts a direct influence on decisions about organ donation. Therefore, it is essential to implement training that addresses both technical aspects and the promotion of proactive attitudes regarding donation in healthcare personnel and to involve educational institutions in the health area, which should include specific courses on donation in their curricular plans, with the aim of strengthening knowledge and attitudes from basic training, thus contributing in the long term to the increase in the

availability of organs and reducing waiting lists, achieving a positive impact on public health in the southern Colombian region and the country.

Key word: Knowledge, Attitudes, Organ Transplantation, Health Personnel.

Introducción

Uno de los avances más significativos de la medicina durante los últimos 60 años ha sido el trasplante de órganos a personas con limitaciones funcionales y como recurso terapéutico, cuando otras terapias han fallado o son inefectivas (Linden, 2009). Entendido como un proceso mediante el cual se dona un órgano o un tejido de una persona a otra (Canihuante Herrera et al., 2021), el donante puede ser vivo o fallecido. En Colombia, según las estadísticas registradas por el Instituto Nacional de Salud (INS) para el año 2022 hubo un incremento del 21.1% en comparación con los años 2020 y 2021; sin embargo, aunque el aumento fue significativo, no superó las cifras registradas para el año 2019 (INS, n.d.), por tanto, muchas de las personas en lista de espera por un órgano o un tejido se quedaron sin donante.

Es importante mencionar que según la Ley 1805 de 2016 la decisión de donar órganos se hace mediante la presunción legal de donación, es decir, que la persona se considera donante si durante su vida en ningún momento manifestó oponerse a esta (Ley 1805 de 2016, n.d.). Por esta razón, es importante que el personal de salud con base en sus conocimientos oriente a los familiares y/o acudientes de la mejor manera; adicionalmente para identificar a los posibles donantes y darle el soporte necesario para que esos órganos y tejidos logren ser aprovechados (Mercado-Martínez et al., 2015).

En este contexto, el personal de salud se ha convertido en una pieza fundamental (Mercado-Martínez et al., 2015) en todo este proceso, dependiendo de ellos el fracaso o el éxito que se tenga. Además, los conocimientos y las actitudes que demuestre el personal son de gran influencia para la población que toma decisiones frente a este tema.

Contexto

Este trabajo se desarrolló en el marco del proyecto de Responsabilidad Social Universitaria (RSU) "Donación de órganos, esperanza de vida" que tiene como objetivo fomentar la cultura de la donación de órganos y tejidos en la población de Neiva-Huila, haciendo uso de intervenciones colectivas e individualizadas en donde se motive y se informe sobre la donación de órganos, bajo los principios de igualdad, justicia, equidad, humanización, todo esto sustentado en la Ley 1805 del 2016.

Teniendo en cuenta el contexto anterior, se diseñó un instrumento que tomo como referencia la normatividad nacional en torno a la gestión operativa de donación de órganos y validado por dos coordinadores médicos operativos a nivel local; el cual evaluó el nivel de conocimiento y la actitud que tenía el personal de salud (médico, enfermeros, fisioterapeutas y auxiliares de enfermería) del Hospital Universitario de la ciudad de Neiva, el cual lleva más de 50 años prestando servicios a sus casi 125.000 usuarios de mediana y alta complejidad, con un enfoque humanizado y altos estándares de calidad, tanto de sus instalaciones como de su personal.

Dentro de la red de trasplantes a nivel nacional, existe una división por regionales, quienes tienen a su cargo un número de departamentos para liderar los temas de donación y trasplantes de órganos. En ese sentido, la Coordinación Regional No. 6 está en cabeza de la secretaria de salud departamental de Huila, quienes brindan asesoría y regulan la obtención, donación, preservación, almacenamiento, transporte, destino y disposición final de componentes anatómicos y los procedimientos de trasplante de los mismos en los seres humanos de su área de influencia.

Es fundamental destacar que el Hospital Universitario "Hernando Moncaleano Perdomo" (HUHMP) de Neiva, es la única IPS habilitada a nivel Surcolombiano para realizar trasplantes de órganos y este ha llevado a cabo durante toda su trayectoria un aproximado de 300 trasplantes de riñón (Secretaría de Salud, n.d.). Además, dispone de otros servicios especializados y subespecializados en áreas como oncología, unidad cardiovascular, unidad renal y unidades de cuidado crítico, entre otros. Estos servicios están respaldados por apoyo diagnóstico y terapéutico complementario, lo que garantiza una atención integral y continua para los usuarios (HUHMP, n.d.).

Actores involucrados

En este estudio participaron 102 personas que se desempeñan como personal de salud brindando atención directa a pacientes en servicios asistenciales de alta complejidad en el Hospital Universitario de Neiva; seleccionando los servicios críticos donde frecuentemente se detectan potenciales donantes o personas que por complicaciones patológicas y/o traumáticas se les diagnostica muerte encefálica.

El promedio de edad de los participantes fue de 34.5 años (DE 8 años) con una edad mínima de 22 y máxima de 53 años, 75% del sexo femenino. El 60.8% del equipo de salud participante se desempeñan como auxiliares de enfermería, seguidos de médicos y fisioterapeutas cada uno con 15.7% y 7.8% son profesionales de enfermería. Con relación a los servicios asistenciales el 75.5% laboran en la UCI Adultos, 16.7% en urgencias y 7.8% en salas de cirugía. Así mismo, la experiencia laboral del personal en el servicio mayor a 3 años es del 46.1%, seguido de un 35.3% de uno a tres años y el 18.6% menor a un año (Ver Tabla 1)

Tabla 1

Caracterización del equipo de salud participante

Servicio asistencial	Nivel de formación profesional				Total
	Aux. de Enfermería n (%)	Enfermero n (%)	Fisioterapeuta n (%)	Médico n (%)	
Salas de cirugía	4 (50)	2 (25)	0	2 (25)	8
UCI Adultos	49 (63.64)	5 (6.49)	14 (18.18)	9 (11.69)	77
Urgencias	9 (52.94)	1 (5.88)	2 (11.76)	5 (29.41)	17
Total	62 (60.78)	8 (7.84)	16 (15.69)	16 (15.69)	102

Fuente: Elaboración propia, 2024

Impacto de la experiencia

Nuestra experiencia la dividimos en dos momentos: el primero, se indagó sobre los conocimientos (Ver Tabla 2) que tenía el personal de salud sobre la identificación y gestión de un potencial donante de órganos y seguidamente, sobre las actitudes o percepción (Ver Tabla 3) que tenían frente al mismo tema.

Conocimientos del proceso de donación de órganos

Se indagó sobre el número de capacitaciones recibidas en temas de gestión en donación de órganos, mostrando que el 42,2% refirieron no haber recibido capacitación en estos temas y los porcentajes más altos por rol profesional se encuentran en los auxiliares de enfermería refirieron esta condición en un 45.2% y los médicos, enfermeros y fisioterapeutas un 37.5%.

En cuanto a la pregunta de la normativa colombiana que regula la presunción legal de donación, el 58,8% de los participantes respondieron acertadamente. En ese mismo sentido, el acierto se presentó en el 68.8% de fisioterapeutas, 62.5% los médicos, el 56.4% de auxiliares de enfermería y 50% los enfermeros.

En el año 2023, en el informe de la Secretaría de Salud Departamental del Huila se reportó un 79% de negativa familiar para autorizar la donación de órganos. Este dato es conocido por solo el 18.6% de los participantes y entre los profesionales de la salud, es conocido por el 25% de los médicos y enfermeros respectivamente, 18.8% de fisioterapeutas y 16.1% los auxiliares de enfermería. Por el contrario, el 43.8% de médicos, 37.5% de los enfermeros y 31.2% de fisioterapeutas creen que este porcentaje es de solo el 25% de negativa familiar.

Tabla 2

Conocimientos del personal de salud en el proceso de gestión de la donación de órganos

Ítem	Opción de respuesta	Nivel de formación profesional			
		Aux. de Enfermería n(%)	Enfermero n(%)	Fisioterapeuta n(%)	Medico n(%)
Número de capacitaciones a las que ha asistido sobre generación de alertas y potenciales donantes para trasplante de órganos.	0	28 (65.1)	3 (7)	6 (13.9)	6 (13.9)
	1	19 (61.3)	3 (9.7)	7 (22.6)	2 (6.5)
	2	8 (72.7)	0	0	3 (27.3)
	3	2 (22.2)	2 (22.2)	1 (11.1)	4 (44.4)
	4	2 (50)	0	2 (50)	0
	>5	3 (75)	0	0	1 (25)
¿Cuál es la norma colombiana que regula la presunción legal de donación de órganos con fines de trasplante?	Decreto 2493 de 2004	5 (50)	0	1 (10)	4 (40)
	Ley 1805 de 2016	35 (58.3)	4 (6.7)	11 (18.3)	10 (16.7)
	Ley 5143 de 2013	1 (100)	0	0	0
	Ley 919 de 2004	12 (60)	4 (20)	2 (10)	2 (10)
	No tengo conocimiento	9 (81.8)	0	2 (18.2)	0
En el departamento del Huila, ¿Cuál es el porcentaje de negativa familiar real para la donación de órganos en el año 2023?	25%	10 (40)	3 (12)	5 (20)	7 (28)
	50%	25 (80.6)	1 (3.2)	2 (6.5)	3 (9.7)
	79%	10 (52.6)	2 (10.5)	3 (15.8)	4 (21.1)
	93%	4 (44.4)	1 (11.1)	2 (22.2)	2 (22.2)
	No tiene idea	13 (72.2)	1 (5.6)	4 (22.2)	0
¿Tiene conocimiento sobre las características de un potencial donante?	Si	29 (54.7)	4 (7.6)	10 (18.9)	10 (18.9)
	No	33 (67.4)	4 (8.2)	6 (12.2)	6 (12.2)

Conoce el número aproximado de personas que fueron donantes reales en el departamento del Huila, durante el año 2023?	0-4	11(78.6)	0	2(14.3)	1(7.1)
	5-10	24(66.7)	3(8.3)	5(13.9)	4(11.1)
	11-30	11(45.8)	3(12.5)	2(8.3)	8(33.3)
	31-50	2(100)	0	0	0
	No tengo idea	14(53.8)	2(7.7)	7(26.9)	3(11.5)
¿Conoce en qué momento se debe notificar una alerta sobre un potencial donante?	Paciente con Glasgow < de 3, ACV, TCE y encefalopatía hipoxia.	24(53.3)	4(8.9)	7(15.6)	10(22.2)
	Paciente con Glasgow < de 5, ACV, TCE y encefalopatía hipoxia	27(61.4)	3(6.8)	8(18.2)	6(13.6)
	Paciente con Glasgow < de 10, EPOC, TCE, ACV.	5(100)	0	0	0
	No tengo conocimiento	6(75)	1(12.5)	1(12.5)	0
¿Las alertas de potenciales donantes son de notificación obligatoria por el personal de salud que las identifica?	Si	34(49.3)	7(10.1)	15(21.7)	13(18.8)
	No	3(100)	0	0	0
	No tengo idea	1(100)	0	0	0
	Depende de las políticas institucionales	24(82.8)	1(3.4)	1(3.4)	3(10.4)
¿A quién debe notificar en primera instancia cuando se encuentra una alerta potencial para donación de órganos en su servicio?	CRUE y Coordinadores operativos	39(60)	5(7.7)	12(18.5)	9(13.8)
	Familiares del paciente	0	0	1(100)	0
	Medico auditor de la IPS	4(80)	0	1(20)	0
	Todos los anteriores	10(58.8)	3(17.7)	1(5.9)	3(17.7)
	No tengo idea	9(64.3)	0	1(7.1)	4(28.6)
¿Qué parámetros fisiológicos son importantes para asegurar la conservación de un potencial donante?	Presión arterial	1(50)	0	0	1(50)
	Todos los anteriores	58(60.4)	7(7.3)	16(16.7)	15(15.6)
	Ninguno de los anteriores	1(50)	1(50)	0	0
	No tengo conocimiento	2(100)	0	0	0
Según su profesión, ¿cuál es la actividad más importante durante el proceso de diagnóstico de muerte encefálica en un potencial donante?	Acompañar a la familia	3(60)	2(40)	0	0
	Vigilancia de la diuresis	15(93.8)	1(62.2)	0	0
	Cuidado de la vía aérea	3(20)	1(6.7)	11(73.3)	0
	Vigilar parámetros metabólicos	2(33.3)	0	0	4(66.7)
	Todos los anteriores	37(63.8)	4(6.9)	5(8.6)	12(20.7)
	No tengo conocimiento	2(100)	0	0	0
Conoce cuántas personas durante el 2023 recibieron un trasplante de órganos en el Hospital Universitario en el departamento del Huila	Si	5(50)	2(20)	2(20)	1(10)
	No	51(63.8)	5(6.2)	14(17.5)	10(12.5)
	No tengo idea	6(50)	1(8.3)	0	5(41.7)
Conoce usted en la actualidad, ¿cuántas personas en el departamento del Huila están en lista de espera para trasplante renal?	10	1(50)	0	0	1(50)
	30	2(25)	2(25)	2(25)	2(25)
	> 50	9(69.2)	0	0	4(30.8)
	No tengo idea	50(63.3)	6(7.6)	14(17.7)	9(11.4)

Fuente: Elaboración propia, 2024

El 52% del equipo de salud manifestó tener conocimientos sobre las características clínicas de un potencial donante de órganos, evidenciado este aspecto en el 62.5% de médicos y fisioterapeutas respectivamente, un 50% de enfermeros y 46.8% de auxiliares de enfermería. Además, reportaron que el principal criterio es el diagnóstico de muerte encefálica.

También se preguntó sobre el número de donantes reales que tiene el Huila, reportando la secretaria de salud del Huila para el año 2023 un total de 10 personas; este dato fue reconocido por el 35.3% de los participantes y en su orden según nivel de formación por el 38.7% de auxiliares de enfermería, 37.5% enfermeros, 31.2% fisioterapeutas y 25% de los médicos.

El 43.1% del equipo de salud conoce que la condición clínica de un paciente con un puntaje en la escala Glasgow inferior a cinco, asociado a patología neurológica es momento de notificar o dar alerta de un potencial donante, como esta descrito en la guía de manejo institucional. Así mismo, esta afirmación se presenta en el 50% de fisioterapeutas, 43.5% de auxiliares de enfermería y 37.5% de los enfermeros y médicos respectivamente. A su vez, erróneamente el 44.1% respondieron que el criterio de notificar era un puntaje menor de tres, destacándose los médicos en esta respuesta con un 62.5%.

Con relación a la notificación obligatoria de alertas tempranas de potenciales donantes, el 67.6% del personal de salud afirmó que lo realizaría y un 28.4% manifiestan que esto dependería de las políticas institucionales. Sin embargo, el comportamiento indicado es siempre reportar según los criterios clínicos. Es así como se mostró que por encima del 80% lo realizarían médicos, enfermeros y fisioterapeutas y solo el 54.8% de auxiliares ejecutarían esta acción.

El 63.7% de los participantes responden correctamente al deber de reportar en primera instancia una alerta temprana de un potencial donante al Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres (CRUE) y los coordinadores operativos de trasplante. Esta afirmación se muestra en el 75% de fisioterapeutas, 62% de enfermeros y auxiliares de enfermería respectivamente y el 56.2% de los médicos. A su vez, un 25% de los médicos refirió no tener conocimiento a quien se debe reportar esta situación.

En cuanto al conocimiento de los parámetros fisiológicos para la conservación de un potencial donante la mayoría del equipo de salud coinciden en priorizar los parámetros de presión arterial, diuresis, temperatura y control de electrolitos. Es de resaltar, la respuesta del 3% de auxiliares de enfermería que refieren desconocer la importancia de los cuidados antes mencionados.

Cuando se indagó sobre las actividades más importantes que desempeñaría desde su rol en el equipo de salud en el proceso de diagnóstico de muerte encefálica, el 57% expresó que llevaría a cabo todas las opciones planteadas en el cuestionario. Ahora bien, en la revisión por profesiones, el 25% de los médicos priorizan exclusivamente los parámetros metabólicos, el 68.8% de las terapeutas realizarían cuidado de la vía aérea; por el contrario, en el personal de enfermería las opciones son más diversas, respondiendo un 25% los enfermeros en el acompañamiento a la familia y un 24.2% de los auxiliares de enfermería la vigilancia de la diuresis.

El 90% de los participantes desconocen el número de personas beneficiarias de trasplantes de órganos en el Departamento del Huila en el 2023. Con base en lo anterior, el 77.5% del equipo de salud no tiene conocimiento del número de personas en lista de espera para trasplante renal en el Huila en la misma anualidad. Es relevante mencionar que, según el informe anual de la Regional 6, se registraron 75 personas en lista de espera. En consecuencia, la respuesta correcta para este ítem era "mayor a 50 personas". Sin

embargo, únicamente el 12,8% del equipo de salud respondió acertadamente, correspondiendo este porcentaje exclusivamente a médicos y auxiliares de enfermería.

Actitudes en torno a la donación de órganos

La mayoría (85.3%) del personal de salud refirió no tener el carné que lo acredita como donante de órganos y de estos un 26.5% no tienen conocimiento del como tramitar su expedición. Por su parte, el 14.7% de los participantes mostró tener el carné de donantes de órganos, resaltando un 25% de médicos y enfermeros y porcentajes más bajos las terapeutas y auxiliares de enfermería.

El 68.6% de los participantes manifestaron que es pertinente hablar frente a la familia de una persona en muerte encefálica sobre donación de órganos. En esta práctica, coincidieron la totalidad de enfermeros, el 93.7% de fisioterapeutas, 87.5% de médicos y 53.2% de auxiliares de enfermería.

Con relación al interrogante de la acción de suspender las medidas de soporte fisiológico a un paciente con diagnóstico de muerte encefálica, el 95% de los participantes manifestaron que no suspenderían el tratamiento, argumentando su actuación en la posibilidad de estar frente a un potencial donante. Por el contrario, un 18,8% de los médicos mencionaron que suspendería el soporte terapéutico, sustentando que no existe justificación para continuar aplicando las medidas terapéuticas.

Tabla 3

Actitudes del personal de salud con relación al proceso de donación de órganos

Ítem	Opción de respuesta	Nivel de formación profesional			
		Aux. de Enfermería n(%)	Enfermero n(%)	Fisioterapeuta n(%)	Medico n(%)
¿Cuenta con el carné que lo acredita como Donante de órganos generado por el Instituto Nacional de Salud (INS)?	Si	7(46.7)	2(13.3)	2(13.3)	4(26.7)
	No	34(57.6)	5(8.5)	10(17)	10(17)
	No sé cómo obtenerlo	21(77.8)	1(3.7)	3(11.1)	2(7.4)
¿Cree usted que es pertinente hablar frente a la familia de una persona en muerte encefálica sobre donación de órganos?	Si	33(47.1)	8(11.4)	15(21.4)	14(20)
	No	27(90)	0	1(3.3)	2(6.7)
	No tengo certeza	2(100)	0	0	0
¿Cree usted que el personal de salud debe suspender inmediatamente el soporte ventilatorio, farmacológico y/o hemodinámico ante el reporte de un paciente con muerte encefálica?	Si	1(25)	0	0	3(75)
	No	60(61.9)	8(8.2)	16(16.5)	13(13.4)
	No tengo certeza	1(100)	0	0	0
¿Cuál es la principal causa por la cual disminuyen las alertas de posibles donantes en un hospital o clínica?	Desinformación	27(62.8)	0	9(20.9)	7(16.3)
	Dificultad en lograr el diagnostico de muerte encefálica	1(50)	0	1(50)	0
	Mal Trato hacia el familiar del potencial donante.	3(75)	1(25)	0	0

	Tratamiento inadecuado al potencial donante	7(53.8)	3(23.1)	2(15.4)	1(7.7)
	Todas las anteriores	23(59)	4(10.3)	4(10.3)	8(20.5)
	No tengo certeza	1(100)	0	0	0
¿Usted ha dejado conversado con su familia que desea ser un potencial donador de órganos?	Si	31(52.5)	6(10.2)	15(25.4)	7(11.9)
	Tal vez lo realizaría	15(79)	1(5.3)	0	3(15.7)
	No	16(72.7)	1(4.5)	1(4.5)	4(18.3)
	No es pertinente	0	0	0	2(100)
¿Le gustaría recibir información actualizada sobre temas de donación y trasplante de órganos?	Si	52(62.6)	7(8.4)	14(16.9)	10(12.1)
	No	10(52.6)	1(5.3)	2(10.5)	6(31.6)

Fuente: Elaboración propia, 2024

En cuanto a la percepción del equipo de salud de la principal causa de disminución del número de alertas de potenciales donantes, lideró este aspecto la desinformación en un 42.2%, seguido de la opción todas las anteriores con un 38.2%. A su vez, llamó la atención que el 37.5% de los enfermeros aceptan como causa el manejo inadecuado del potencial donante.

La totalidad del equipo de salud manifestó que apoya la donación de órganos. En ese sentido, se solicitó la argumentación de la respuesta, obteniendo un 54% en la mejora la función de los riñones y disminución de los gastos en salud, 44% de participantes refirieron que mejora la calidad de vida de los pacientes y un 2% manifestó que este procedimiento les salvará la vida a las personas.

Cuando se preguntó si ha dejado conversado con la familia la decisión de ser un donante de órganos, el 57.8% refiere que lo ha realizado, seguido de un 21.6% que no lo ha hecho y tal vez lo realizaría un 18.6%. En cuanto a la manifestación de esta decisión según profesión en orden descendente se presenta el 93.8% de las fisioterapeutas, 75% de los enfermeros, 50% auxiliares de enfermería y 43.8% los médicos. A su vez, se resalta que los médicos un 25% no lo ha conversado con la familia y un 18.8% lo consideraría.

Finalmente, se preguntó si les gustaría recibir información actualizada sobre donación de órganos, el 81.4% expresó que si le gustaría. Es de resaltar que más del 80% de fisioterapeutas, enfermeros y auxiliares de enfermería están de acuerdo con la oferta de actualización; por el contrario, un 37.5% de los médicos no la aceptaron.

Aprendizajes

El personal participante presenta déficit de conocimientos en cuanto la identificación de un potencial donante, los cuidados que deben recibir los pacientes para preservar la funcionalidad de los órganos y el protocolo institucional. Así mismo, llama la atención los vacíos que presentan los médicos en las temáticas mencionadas, quienes ejercen rol de liderazgo en los servicios asistenciales y tienen a su cargo en primera instancia la identificación de un paciente en muerte encefálica, reconociendo este como el punto clave de la generación de una alerta de potencial donante. Lo anterior, coincide con algunos resultados obtenidos en el estudio realizado en España en un hospital de tercer nivel, en donde identificaron que solo el 35% de los participantes mostraron buenos conocimientos sobre el proceso de donación y un 71% de los profesionales está dispuesto a donar los órganos (Montero Salinas et al., 2020).

Ahora bien, para garantizar el éxito del proceso de donación de órganos se debe implementar un enfoque integral, donde se priorice la formación continua y la sensibilización del personal de salud. Por consiguiente, es de gran importancia fortalecer las competencias técnicas y éticas, así como promover un diálogo abierto sobre la donación en los diferentes contextos, tanto intra como extrahospitalarios.

Durante la ejecución de este trabajo, identificamos la importancia de reducir las barreras existentes en el proceso de donación de órganos. Estas, van desde el desconocimiento de la normativa vigente hasta los prejuicios y tabúes que pueda tener el personal de salud. Este es un aspecto crucial, dado que el personal de salud desempeña un papel central en la sensibilización pública respecto a la donación (Gerbi et al., 2020); de igual manera, ejerce una influencia, positiva o negativa, en las personas que deben tomar estas decisiones.

Teniendo en cuenta los resultados anteriores, se diseñó un plan de capacitaciones grupales para cubrir esos vacíos en torno a las normas y guías de manejo de los potenciales donantes. Así mismo, las sesiones educativas buscan sensibilizar aquel personal que no está comprometido con la donación de órganos, la importancia que tiene cada uno de ellos dentro del proceso de identificación y rescate de órganos, en tareas de mediana complejidad como el monitoreo hemodinámico hasta las de mayor complejidad como la estabilización ventilatoria, metabólica e hidroelectrolítica. Lo anterior es importante para generar en el equipo una cultura y actitud proactiva y comprometida para que la donación de órganos se impulse en la población (Jawoniyi & Gormley, 2015).

Por consiguiente, se desarrollaron capacitaciones en cada uno de los servicios participantes, con apoyo de los estudiantes monitores del proyecto de proyección social, quienes asistieron en diferentes turnos, dado la dificultad que se tiene para reunir a todo el grupo por temas de disponibilidad de tiempo del personal. Durante estas capacitaciones se dio a conocer los aspectos normativos de la ley 1805 de 2016 que regula la presunción legal de donantes en Colombia, guías de manejo de un paciente en muerte encefálica y el protocolo de manejo con las funciones específicas del personal asistencial en el cuidado y mantenimiento del potencial donante. Así mismo, se socializaron las estadísticas mundiales, nacionales y locales de donantes, rescate de órganos y listas de espera, resaltando que los indicadores en el departamento del Huila son los más bajos en los primeros aspectos y, por ende, cada año la lista de espera de trasplante renal muestra una tendencia al ascenso. Lo anterior busca sensibilizar al personal de salud en la importancia de su actuar en el proceso de gestión de la donación, trasplantes de órganos y reconocer que, la donación es un acto humanitario, de inigualable valor que puede brindar salud, mejorar la calidad de vida de muchas personas y, por consiguiente, regalar felicidad a múltiples familias.

Ilustración 1

Capacitación de estudiantes de enfermería al personal de salud en la Unidad de Cuidado Intensivos (UCI) del HUHMP, 2024



Fuente: Producción propia, 2024

Finalmente, se hace necesario hacer un llamado a las instituciones de educación superior y técnico que ofrecen programas en el área de la salud, para que incluyan en sus planes curriculares cursos específicos que hablen de la donación de órganos, ya que de esta manera se podrá mejorar desde la base los conocimientos y las actitudes respecto al tema y, eventualmente, esto repercutirá en una mayor obtención de órganos para ser trasplantados (Padilla-Cuadra et al., 2015).

Figura 2

Capacitación de estudiantes de enfermería al personal de salud en la Unidad de Cuidado Intensivos (UCI) del HUHMP, 2024



Fuente: Producción propia, 2024

Referencias

- Canihuante Herrera, T., Mayr Garcés, M., Olguín Salazar, J., & Rivera Leiva, P. (2021, December). Evidencia del rol de enfermería sobre la donación de órganos en los últimos 5 años. <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/676/573>
- Gerbi, A., Bekele, M., Tesfaye, S., Chane, G., & Markos, Y. (2020). Knowledge, attitude, and willingness towards cadaveric organ donation among Jimma University medical centre health care professionals. *Translational Research in Anatomy*, 18, 100056. <https://doi.org/10.1016/J.TRIA.2019.100056>
- HUHMP. (n.d.). Hospital Universitario de Neiva. Retrieved December 11, 2024, from <https://hospitalneiva.gov.co/quienes-somos/>
- INS. (n.d.). Balance de trasplantes. Retrieved December 10, 2024, from <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Balance-de-trasplantes.aspx>
- Jawoniyi, O. O., & Gormley, K. (2015). How critical care nurses' roles and education affect organ donation. *British Journal of Nursing* (Mark Allen Publishing), 24(13), 698-700. <https://doi.org/10.12968/BJON.2015.24.13.698>
- LEY 1805 DE 2016. (n.d.). Retrieved December 12, 2024, from <https://www.suin-juriscal.gov.co/viewDocument.asp?id=30022839>
- Linden, P. K. (2009). History of Solid Organ Transplantation and Organ Donation. *Critical Care Clinics*, 25(1), 165-184. <https://doi.org/10.1016/J.CCC.2008.12.001>
- Mercado-Martínez, F. J., Padilla-Altamira, C., Díaz-Medina, B., & Sánchez-Pimienta, C. (2015). LA VISIÓN DEL PERSONAL DE SALUD SOBRE LA DONACIÓN Y EL TRASPLANTE DE ÓRGANOS: UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA. *Texto & Contexto Enfermagem*, 24(2), 574-583. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=71442215033>
- Montero Salinas, A., Martínez-Isasi, S., Fieira Costa, E., Fernández García, A., Castro Dios, D. J., & Fernández García, D. (2020). Conocimientos y actitudes ante la donación de órganos de los profesionales sanitarios de un hospital de tercer nivel. *Revista Española de Salud Pública*, 92, e201804007. Epub 18 de abril de 2018. Recuperado en 18 de diciembre de 2024, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272018000100205&lng=es&tlng=es.
- Padilla-Cuadra, J. I., Mora-Chacón, P., Monge-Fallas, A., & Rodríguez-Barquero, R. (2015). Actitudes y conocimientos sobre la donación de órganos, trasplante y muerte cerebral en estudiantes de ciencias de la salud. *Acta Médica Costarricense*, 57(4), 179-183. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=43442281003>
- Secretaría de Salud. (n.d.). IPS inscritas para trasplante de órgano sólido e implantes de tejido. Retrieved December 12, 2024, from <https://www.saludcapital.gov.co/DDS/Paginas/lpsinscritas.aspx>