



*Asesorías y Tutorías para la Investigación Científica en la Educación Puig-Salabarría S.C.
José María Pino Suárez 400-2 esq a Lerdo de Tejada, Toluca, Estado de México. 7223898473*

RFC: ATI120618V12

Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.

<http://www.dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/>

Año: VIII Número: 1 Artículo no.:73 Período: 1 de Septiembre al 31 de diciembre, 2020

TÍTULO: Componentes de la actitud hacia la donación y trasplante de órganos en población de Acapulco, México.

AUTORES:

1. Lic. Alfredo Mercado Pérez
2. Máster. Elia Barrera Rodríguez.
3. Máster. Alfonso Dávalos Martínez.
4. Lic. Abel Emigdio-Vargas.
5. Esp. Ana Jenifer Inés Diego Galeana.
6. Máster. Gerardo Barrera Estrada.
7. Máster. Nubia Oliday Blanco García.
8. Máster. Beatriz Vélez Núñez.

RESUMEN: Para que la donación y trasplante de órganos se lleve a cabo, es necesaria una actitud positiva. Con el objetivo de conocer los componentes fundamentales de la actitud positiva hacia la donación y trasplante de órganos, se realizó un estudio trasversal-descriptivo, en población adulta del municipio de Acapulco, Guerrero. Los resultados muestran dimensiones sociodemográfico, conocimiento, conducta prosocial, familia, y cultura como principales elementos que explican la actitud positiva hacia la donación y trasplante de órganos; sin embargo, es necesario intervenir en los principales actores del proceso de donación: el potencial donador, el personal de salud y la

familia, mejorando el conocimiento e introduciendo sentimientos y emociones favorables, se mejorarán los resultados esperados en el proceso donación y trasplante de órganos.

PALABRAS CLAVES: actitud, donación y trasplante de órganos.

TITLE: Fundamental components of the attitude towards organ donation and transplantation.

AUTHORS:

1. Lic. Alfredo Mercado Pérez
2. Máster. Elia Barrera Rodríguez.
3. Máster. Alfonso Dávalos Martínez.
4. Lic. Abel Emigdio-Vargas.
5. Esp. Ana Jenifer Inés Diego Galeana.
6. Máster. Gerardo Barrera Estrada.
7. Máster. Nubia Oliday Blanco García.
8. Máster. Beatriz Vélez Núñez.

ABSTRACT: For organ donation and transplantation to take place, a positive attitude is necessary.

With the objective of knowing the fundamental components of the positive attitude towards organ donation and transplantation, a descriptive, cross-sectional study was conducted in an adult population in the municipality of Acapulco, Guerrero. The results show sociodemographic dimensions, knowledge, prosocial behavior, family, and culture as the main elements that explain the positive attitude towards organ donation and transplantation. However, it is necessary to intervene in the main actors of the donation process: the potential donor, the health personnel and the family, improving knowledge and introducing favorable feelings and emotions, the expected results will be improved in the organ donation and transplantation process.

KEY WORDS: attitude, donation and organ transplantation.

INTRODUCCIÓN.

La disfunción y la falla orgánica incrementan las tasas de mortalidad en la población. Una solución ideal a este problema, y que a su vez mejora la calidad de vida de las personas, es el reemplazo del órgano dañado o disfuncional por su equivalente saludable mediante la donación y trasplante de órganos (DTO). La DTO, es un proceso por el cual las personas aceptan donar un órgano sano o tejido que posteriormente, será trasplantado a una persona con un órgano dañado, defectuoso o disfuncional.

El tema de la DTO ha causado polémica entre la población, ya que está ligado intrínsecamente a la percepción pública, la cual se relaciona principalmente con conceptos como bondad, solidaridad, esperanza, fraternidad, amor, altruismo y generosidad (Isoglio, 2016).

La opinión y la actitud hacia la DTO, es una cuestión multifactorial, cultural, integrada por las costumbres, religión, ideas estéticas, comportamiento, conductas y valores específicos, códigos de ética, así como el ambiente sociodemográfico y psicológico, los cuales influyen en la opinión sobre la donación; incluso pueden llegar a determinar la decisión de donación voluntaria.

Por otra parte, en ocasiones no existe un conocimiento en la población sobre los procedimientos a seguir para convertirse en donantes. Un estudio realizado con 138 estudiantes de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Enfermería no.2, Acapulco, Guerrero, señala que estos desconocen cómo convertirse en donantes, porque si bien están dispuestos a serlo, no saben cómo realizar el proceso, lo cual es un factor desencadenante de la escasa cultura hacia la donación (Morales, Gil, Sánchez, Ramírez, Abarca y Núñez, 2019).

Desde la perspectiva teórica, la actitud hacia la DTO, está influida por creencias y aspectos culturales y biopsicosociales. Estos elementos, sumados al conocimiento del concepto y proceso

general de donación, promueven una actitud favorable hacia la donación de órganos propios y de los familiares, así como a la manifestación familiar sobre la intención de donación.

La actitud, definida como un aprendizaje que predispone a pensar, sentir y actuar de una manera determinada, se podría configurar por tres elementos interrelacionados, afectivo, cognitivo y conductual (Arnau & Montané, 2010); no obstante, existen quienes reconocen a estos tres elementos, no como constitutivos de la actitud, sino como resultantes de una respuesta influenciada por la información que aporta a cada elemento la tendencia a actuar, a veces de forma separada y a veces de manera interactiva. Así, la actitud, es una tendencia a actuar de una manera determinada que se expresa en la evaluación a favor o en contra hacia un objeto y que está condicionada por la incidencia de los elementos cognitivos, afectivos y conductuales.

La necesidad de una DTO es cada vez más urgente, la lista de pacientes en espera de una donación aumenta paulatinamente, mientras que la relación de donadores voluntarios va en declinación. Para el año 2018, de acuerdo con el Observatorio Global sobre Donación y Trasplante, a nivel mundial se registraron 38,570 donadores fallecidos reales, con una tasa de 6.77 por millón de habitantes. Mientras que en Europa fue de 16.91, América Latina 16.76, Estados Unidos 32.81 (GODT, 2018b) y México 4.08 (GODT, 2018a), respectivamente. Algunos otros países presentan datos similares respecto a la disminución de donadores de órganos. En Alemania, por ejemplo, la tasa de donadores ha disminuido desde el 2010 al 2017 (797 donadores de órganos) con 9.7 donadores de órganos por millón de habitantes (Rahmel, 2019). En China, según el Centro de Administración de Donación de Órganos de China, en el 2016 hubo un total de 6,624 casos exitosos de donación de órganos, con 4.8 donadores fallecidos por millón de habitantes (Aijing, Wenzhao, Wei, Qiquan & Xuanton, 2016).

En México, el Centro Nacional de Trasplante (CENATRA) reporta al mes de junio, 23,462 personas en lista de espera por un trasplante (Gobierno de la República, 2020); mientras que en el

año 2019, la misma institución, reportar 4,556 donantes en total, de estos, 2,061 donantes vivos, 2495 fallecidos (564 por muerte encefálica, 1931 por paro cardiorespiratorio) y 1318 potenciales donadores fallecidos no concretados (Gobierno de la República, 2019).

DESARROLLO.

Dentro de las principales barreras que limitan la donación de órganos, se encuentra el error en la identificación de donadores potenciales y con ello la transformación en donadores reales. Por otro lado, la decisión de donar al fallecer no siempre se hace efectiva, dado que, quien decide donar o no los órganos del fallecido, es la familia directa. Es por ello que la identificación de un donador potencial, y la subsecuente activación del proceso de donación, es urgente en la promoción de la donación y trasplante de órganos.

El estudio de los factores que influyen en la actitud hacia la DTO, es útil en la identificación del perfil de donador potencial, además, identifica también la población poco sensible a la donación. Mediante el diseño de un instrumento que evalúe los factores que explican la actitud hacia la donación y trasplante de órganos, el presente estudio, busca identificar el perfil del donador y los factores que influyen en su actitud positiva hacia la donación, y con ello favorecer la activación del proceso de donación. Al mismo tiempo, establecer las bases para una intervención cognitiva que influya en su conducta positiva hacia la donación.

Material y Método.

Se desarrolló un estudio transversal descriptivo en población adulta de 18 a 65 años de edad, del municipio de Acapulco, de febrero a mayo del 2018. El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia.

Se diseñó un cuestionario con el objetivo de evaluar la actitud hacia la donación de órganos y tejidos con fines de trasplante. La estructura del instrumento fue distribuida en 8 dimensiones que

engloban los aspectos que explican la actitud hacia la donación y un último bloque de preguntas que miden la intención a favor de la donación. Las dimensiones que miden la actitud hacia la donación son las siguientes: Sociodemográficos (6 ítems), Socioeconómico (6 ítems), Salud (6 ítems), Conocimiento sobre la donación de órganos y tejidos (17 ítems), Conducta prosocial (siete ítems), Familia (seis ítems), Cultura (seis ítems) y Psicológico (seis ítems). El noveno bloque de preguntas, el cual mide la intención a favor de la donación, comprende seis ítems, comunicar el deseo de donar tres ítems, y la edad para abordar el tema un ítem; se agregaron dos ítems más para conocer la opinión sobre la donación, dando un total 72 ítems. Las opciones de respuesta fueron en escala Likert, dicotómica, opción múltiple y respuesta abierta.

La información fue capturada y analizada mediante el paquete estadístico SPSS v.18.0. Se utilizó estadística descriptiva para describir las características basales de la población. Se realizaron pruebas de independencia como χ^2 de Pearson y el estadístico exacto de Fisher para el análisis de las variables categóricas. Se utilizó t de Student para comparación de medias. Se estableció un IC de 95% y un valor $p < 0.05$.

Resultados y discusión.

Se invitó a participar a quinientas personas en el estudio, de ellas, 84 rechazaron la participación por cuestiones personales, 16 fueron eliminados debido a que no terminaron de contestar el cuestionario y finalmente se incluyó un total de 400 participantes.

La media de edad de los participantes fue de 30.95; seis de cada 10 son del sexo femenino; cinco de cada 10 participantes son solteros, seis de cada de cada 10 practican la religión católica y cuatro de cada 10 son estudiantes y el 67.2 % perciben buen estado de salud.

Tabla 1. Características demográficas de la población participante.

Variable	n	Categoría	Frecuencia	%
Sexo	400	Mujer	248	62
		Hombre	152	38
Estado civil	400	Soltero	181	45.3
		Casado	137	34.3
		Viudo	10	2.5
		Separado	15	3.8
		Unión libre	57	14.3
Religión	400	Católica	259	64.8
		Cristiana	38	9.5
		Testigo de Jehová	21	5.3
		Otro	44	11
		Sin religión	38	9.5
Ocupación	400	Estudia	98	35.3
		Trabaja	141	24.5
		Estudia y trabaja	48	12
		Jubilado	13	3.3
		Al hogar	88	22
		Otro	12	3
Estado de salud	400	Buena	269	67.2
		Regular	123	30.8
		Mala	8	2

La tabla 2 muestra la actitud de la población hacia la donación. El 82.6% expresó que donaría en vida, el 93.2% donaría la fallecer, el 75.8% donaría los órganos de un familiar y el 95.8% respetaría la decisión de su familiar fallecido.

Tabla 2. Actitud favorable hacia la donación.

Variables	Categoría	Frecuencia	%
Donaría en vida	Sí	295	82.6
	No	62	17.4
Donaría al fallecer	Sí	341	93.2
	No	25	6.8
Donaría los órganos de un familiar	Sí	235	75.8
	No	75	24.2
Donaría a un familiar	Sí	367	96.8
	No	12	3.2
Donaría a un desconocido	Sí	179	55.9
	No	141	44.1
Donaría por dinero	Sí	31	9
	No	315	91
He manifestado mi deseo de donar	Sí	173	47.4
	No	192	52.6
Mi familia ha manifestado su deseo de donar	Sí	102	29.1
	No	248	70.9
Respetaría la decisión de mi familiar fallecido en cuestión de donación de sus órganos	Sí	362	95.8
	No	16	24

Gráfica 1. Actitud positiva hacia la donación de órganos

Análisis bivariado.

Se realizó un análisis bivariado, utilizando pruebas de independencia entre las variables de cada uno de los dominios propuestos previamente y la actitud positiva hacia la DTO, sea en vida, al fallecer, o la donación de órganos de un familiar fallecido. Se estableció un intervalo de confianza de 95% y un valor $p < 0.05$. Finalmente, las variables que resultaron estadísticamente significativas, fueron modeladas con regresión logística binaria, con el objetivo de encontrar los factores que explican la probabilidad de tener una actitud positiva hacia la DTO.

Modelo de regresión logística.

La regresión logística binaria, calcula la probabilidad de una variable cualitativa binaria con valores de 0 y 1 a partir de una variable escalar x . Para efectos del presente estudio, se refiere a la probabilidad de tener actitud positiva a la DTO, a partir de diversos factores previamente mencionados. La fórmula general de regresión logística se expresa de la siguiente forma:

$$p_y = 1/x_i = \frac{1}{1 + e^{-(\beta_0 + \beta_1 x_i + \dots + \beta_n x_n)}} \quad (\text{EC 1})$$

En donde:

p_y = Probabilidad de éxito; es decir, la probabilidad de tener actitud positiva a la donación (Si donaría)

x_i = Factores que explican la actitud positiva a la donación.

e = Logaritmo natural

β_0 = Constante

β_i = Parámetro desconocido, calculado por máxima verosimilitud. Es el efecto aditivo en el logaritmo de la razón de momios, para una unidad de cambio en la i ésima variable explicativa.

Los resultados obtenidos del análisis de regresión logística muestran las dimensiones sociodemográficas, conocimiento, conducta prosocial, familia y cultura como los elementos

principales que explican la actitud positiva hacia la donación en alguna de sus formas. Donaría en vida, está explicada por ítems de las dimensiones conocimiento, conducta prosocial y familiar; donaría al fallecer por conocimiento y cultura; donaría los órganos de un familiar y donaría a un familiar por la dimensión familia; donaría a un desconocido por la dimensión sociodemográfica y donaría por dinero por la conducta prosocial.

La tabla 3 muestra los resultados de la constante y el valor de los parámetros desconocidos para cada uno de los modelos, de manera que, al sustituirlos en la fórmula general del modelo de regresión, se obtiene la probabilidad de éxito. Un ejemplo de esto es: la probabilidad de tener actitud positiva ante la DTO es igual a 0.96 y ésta a su vez, es explicada por las dimensiones conocimiento, conducta prosocial y familiar.

Tabla 3. Valores de los parámetros desconocidos para la construcción del modelo de regresión logística.

	Constante	Socio-demográfico	Conocimiento	Conducta prosocial	Familiar	Cultural	Probabilidad de donar
Donaría en vida	-2.058		2.073	1.714	1.53		0.96
Donaría al fallecer	-0.688		2.862			1.231	0.96
Donaría los órganos de un familiar	0.378				2.084		0.92
Donaría a un familiar	3.995				-2.966		0.73
Donaría a un desconocido	-0.87	0.866 0.992					0.72
Donaría por dinero	-1.852			-1.218			0.04

Discusión.

Las diferentes investigaciones que abordan actitudes positivas hacia la DTO, se enfocan en el “conjunto de creencias y cogniciones, dotadas de una carga afectiva a favor o en contra de un objeto

social, que nos predisponen a comportarnos de una determinada manera frente a dicho objeto” (Forgas, Cooper & Crano, 2011 como se citó en Jasso, Lagunes & Marván, 2018, p.72). En el presente estudio cinco de las ocho dimensiones propuestas al inicio, sociodemográfica, conocimiento, conducta prosocial, familiar y cultural, explican la actitud positiva hacia la DTO, tanto en vida como al fallecer, así como el donar los órganos de algún familiar fallecido. De igual forma, estos mismos cinco dominios, explican a su vez, a quién le donarían, sea un familiar o un desconocido y si donaría por dinero alguno de sus órganos.

La actitud positiva hacia la DTO en vida expresada en probabilidad, es de 0.96. De acuerdo con el modelo de regresión logística, ésta se explica por las dimensiones conocimiento, conducta prosocial y familiar. Si se asume que las actitudes son predisposiciones a actuar de una determinada manera a partir de respuestas que podrían ser de dimensiones cognitiva, conductual y afectiva, son estos tres elementos interrelacionados los que configuran la actitud. Por otro lado, Eagly y Chaiken (1993, 1998, 2005, 2007 como se citó en Arnau & Montané, 2010), reconocen la existencia de estos tres factores, no como constitutivos de la actitud, sino como resultado de una respuesta evaluativa global influida por la información que aporta cada uno de ellos a la tendencia a actuar, a veces por separado y a veces de manera interactiva. Entonces, asumimos que la actitud positiva hacia la DTO, es una tendencia a actuar de una determinada manera que se expresa en la evaluación a favor de la ODT condicionada o explicada por la incidencia de los elementos cognitivo, afectivo y conductual.

En la evaluación de la actitud positiva hacia la donación al fallecer, se encontró que esta se explica por la dimensiones conocimiento y cultura, que además del componente cognitivo que influye en la actitud hacia la donación, este otro dominio se influencia por el componente cultural de los familiares, según Molina et al. (2018), la negación ante la donación de órganos de un familiar fallecido, dependerá de los mitos, creencias y percepciones que tengan, así mismo se cree que reforzar la actitud positiva en esta importante práctica clínica con la educación, es un proceso

fundamental para superar los mitos, miedos y percepciones relacionadas con la negación a la donación de órganos y tejidos, en los médicos, el personal sanitario en general y los familiares.

La donación de órganos de un familiar y donaría a un familiar, están explicados por la dimensión familia, quien decide si se realiza o no la DTO, entendiendo que la actitud dependerá del componente afectivo, pues pasan por un momento de dolor y sufrimiento profundo, y al mismo tiempo deben decidir aceptar o rechazar este procedimiento médico. Avilés, Rivera & Catoni (2014) mencionan que para que la DTO no se complique será importante abordar diferentes factores que influyen en la actitud de los familiares hacia la donación, la información entregada durante el proceso de enfermedad, las creencias religiosas, la decisión en vida del donante y las actitudes de la familia frente a la donación. El familiar que acepta que se realice este procedimiento entenderá que el ser querido vivirá a través de las personas beneficiadas por la donación.

CONCLUSIONES.

Atendiendo a la descripción de la actitud hasta aquí expuesta, se fundamenta la relación que existe entre los componentes cognitivos, afectivos y conductuales en la actitud positiva hacia la DTO. Si bien estos elementos que componen la actitud positiva hacia la donación, no son fundamento único para pasar de la actitud a la ejecución de la donación.

Para poder iniciar el proceso de donación, es imprescindible intervenir en los actores principales en el proceso de donación, a saber: El donador potencial, la familia del donador potencial y el personal de salud, para reforzar los tres elementos de la actitud positiva hacia la donación enfocados en la activación del proceso de donación; el conocimiento formal del proceso de donación tanto del personal de salud como de los familiares del donador potencial; la conducta proactiva en la activación del proceso de donación y la empatía afectiva impulsará la activación del proceso.

La influencia de los tres factores, cognitivo, conductual y afectivo, explican en gran parte la predicción de la donación, no obstante, es imperativa la ejecución deseada de la actitud expresada. De acuerdo con lo reportado en el presente, el comportamiento, las ideas, la cultura y las características sociodemográficas, influyen directamente en la manera de actuar ante la donación, por consiguiente, de una u otra forma, si se mejora la información y se introducen emociones y sentimientos favorables a la ejecución, se mejorarán los resultados de la actitud y la predicción del comportamiento favorable y efectivo de la donación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Aijing, L., Wenzhao, X., Wei, W., Qiquan, W. & Xuanton, D. (2016). Public Opinion on Organ Donation After Death and Its Influence on Attitudes Toward Organ Donation. *Annals of Transplantation*, No.21, pp.516-524. Recuperado de:
<https://www.annalsoftransplantation.com/download/index/idArt/899268>
2. Arnau, L. & Montané, J. (2010). Aportaciones sobre la relación conceptual entre actitud y competencia, desde la teoría del cambio de actitudes. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 8(3), pp.1283-1302.
3. Avilés, L., Rivera, M.S.& Catoni, M.I. (2014). Donar, un cambio de vida: comprender la experiencia de familiares que aceptaron la donación de órganos. *Revista Médica de Chile*, No.142, pp.702-706.
4. Global Observatory on Donation and Transplantation- GODT. (2018a). Summary: México. Recuperado de: <http://www.transplant-observatory.org/summary/>
5. Global Observatory on Donation and Transplantation- GODT. (2018b). Summary: United States of America. Recuperado de: <http://www.transplant-observatory.org/summary/>

6. Gobierno de la República. (2020). Centro Nacional de Trasplante. Estadísticas de trasplante. Recuperado de: http://www.cenatra.gob.mx/rnt/datos_portall.php
7. Gobierno de la República. (2019). Boletín Estadístico- Informativo del Centro Nacional de Trasplantes: Donaciones y trasplantes de órganos y tejidos, hacia un nuevo escenario de la salud. Por un México Sustentable. BEI-CENATRA, 3(1). Recuperado de: <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/550285/Documento0.pdf>
8. Isoglio, A. (2016). El proceso social de donación de órganos desde un análisis comunicacional. Revista de Comunicación de la SEECI, No.41, pp.25-44.
9. Jasso, K., Lagunes, R.& Marván, M.L.(2018). Actitudes hacia la donación de órganos postmortem en adultos de Xalapa y Cuernavaca. Acta de Investigación Psicológica, 8(2), pp.70-79.
10. Morales, A., Gil, M., Sánchez, B.E., Ramírez, P., Abarca, L. y Núñez, S. (2019). Disposición para la donación de órganos con fines de trasplante en base al conocimiento de los estudiantes de nivel licenciatura de la Facultad de Enfermería n°2, Guerrero. Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores, VI (2). Recuperado de: <http://files.dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/200004285-db708dc6b3/19.01.72%20Disposici%C3%B3n%20para%20la%20donaci%C3%B3n%20de%20%C3%B3rganos%20con%20fines%20de%20trasplante%20en.....pdf>
11. Molina, M.I., Toro, P.A., Manzi, E., Dávalos, D., Torres , K., Aristizábal, A.M., Gómez, C. &Echeverri, G.J. (2018). Principales causas de negativa familiar a la donación de órganos y tejidos: 10 años de experiencia en un centro latinoamericano. Nefrología,38(2), pp.220–228.
12. Rahmel, A. (2019). Organ Donation: Update 2019.Med Klin Intensivmed Notfmed,114(2), pp.100-106.

BIBLIOGRAFÍA.

1. Aguilar, A.M., Correa, L.E.& De La Cruz, J.A. (2017). Actitudes de estudiantes universitarios acerca de la donación de órganos en población latinoamericana. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*,17(2), pp.81-89.
2. Cantú, G., Madrigal, J.A., Palencia, J. & Barragán, A. (2018). ¿Cómo respetar la voluntad de donar? Exigir el respeto de sí mismo. *Revista Mexicana de Trasplantes*,6(3), pp.96-103.
3. Castañeda, D.A., López, L.F., García, A.M., Segura, A., Pérez, N. & Lozano, E. (2015). Actitudes y conocimientos de intensivistas colobianos sobre donación y trasplantes: retos actuales para el país. *Revista de la Facultad de Medicina*, 63(1), pp.107-115.
4. Conesa, C., Ríos, A., Ramírez, P., Canteras, M., Rodríguez, M.M. & Parrilla, P. (2005). Estudio multivariante de los factores psicosociales que influyen en la actitud poblacional hacia la donación de órganos. *Nefrología*, 25(6), pp.684-697.
5. Constanzo, J.B.& Rodríguez, M. (2018). Efectos de una intervención educativa frente a la actitud de donar órganos en escolares de la columna de Talcahuano. *Enfermería Nefrológica*, 21(4), pp.378-385.
6. Diario Oficial de la Federación (07 de febrero de 1984). Ley General de Salud. Recuperado de: http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=4652777&fecha=07/02/1984
7. Guerra, E.K., Narvaéz, Á.G., Hernández, A.C., Bello, J., Ruiz, G., Cordero, P., Guevara, M.C., Muñoz, L.E., Pérez, E., Hernández, M.A., Zapata, H., Guevara, A., Perales, M.M. & Escobedo, M.M. (2016). Actitud hacia la donación y el trasplante de órganos y tejidos de tres instituciones de salud. *Gaceta Médica de México*, 152, pp.688-696.
8. Lara, L., León-Correa, F.J.& Navarrete-Campos, J.P. (2018). Análisis de actitudes hacia las donaciones de órganos en población chilena. *Persona y Bioética*, 22(1), pp.121-133.

9. Lei, L., Denf, J., Zhang, H., Dong, H., Luo, Y. & Luo, Y. (2018). Level of Organ Donation–Related Knowledge and Attitude and Willingness Toward Organ Donation Among a Group of University Students in Western China. *Transplantation Proceedings*, 50(10), pp.2924-2931.
10. Martínez, M., López, R., Reyes, M., Linares, B., Martínez, S., Sánchez, M., Reyes, K., Nava, E., Colio, M. & Rodríguez, S. (2017). Actitud hacia la donación de órganos y tejidos en los principales hospitales generales del estado de Guanajuato. *Revista Mexicana de Trasplantes*, 6(1), pp.6-11.
11. Matesanz, R., Domínguez-Gil, B., Coll, E., Mahillo, B. & Marazuela, R. (2017). How Spain reached 40 deceased organ donors per million population. *American Journal of Transplantation*, 17(6), pp.1447-1454.
12. Mercado, F.J., Padilla, C., Díaz, B. & Sánchez, C. (2015). La visión del personal de salud sobre la donación y el trasplante de órganos: Una revisión de la literatura. *Texto y Contexto Enfermagem*, 24(2), pp.574-583.
13. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. (s.f.). El Registro Mundial de Trasplantes, cifra en 135.860 los trasplantes realizados en el mundo en el último año, con un aumento del 7,2%. Gabinete de prensa, pp.1-5.
14. Montero, A., Martínez-Isasi, S., Fieira, E., Fernández, A., Castro, D.J. & Fernández, D. (2018). Conocimientos y actitudes ante la donación de órganos de los profesionales sanitarios de un hospital de tercer nivel. *Revista Española Salud Publica*, Vol. 92, pp.e1-e8.
15. Padilla, J.I., Mora, P., Monge, A. & Rodríguez, 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), pp.179-183.
16. Ríos, A., Carrillo, J., López-Navas, A.I., Ayala-García, M.A., Sánchez, A., Hernández, A.M., Ramírez, P. & Parrilla, P. (2019). Multivariate Analysis of Factors That Condition the Attitude

Toward Organ Donation Among the Population of Mali Residents in Spain. *Transplantation Proceedings*, 51(2), pp.269-272.

17. Ríos, A., López-Navas, A., Ayala-García, M.A., Sebastián, M.J., Abdo-Cuza, A., Alán, J., Martínez, L., Ramírez, E.J., Muñoz, G., Palacios, G., Suárez-López, J., Castellanos, R., González, B., Martínez, M.A., Díaz, E., Nieto, A., Ramírez, P. & Parrilla, P. (2013). Actitud hacia la donación de órganos del personal no sanitario de hospitales de España, México, Cuba y Costa Rica. *Nefrología*, 33(5), pp.623-868.
18. Ríos, A., López-Navas, A., Ayala-García, M.A., Sebastián, M.J., Abdo-Cuza, A., Alán, J., Martínez, L., Ramírez, E.J., Muñoz, G., Suárez-López, J., Castellanos, R., Ramírez, R., González, B., Martínez, M.A., Díaz, E., Ramírez, P. & Parrilla, P. (2014). Estudio multicéntrico hispano-latinoamericano de actitud hacia la donación de órganos entre profesionales de centros sanitarios hospitalarios. *Cirugía Española*, 92(6), pp.393-403.
19. Ríos, A., López-Navas, A.I., Flores-Medina, J., Sánchez, A., Ayala, M.A., Garrido, G., Martínez-Alarcón, L., Ramis, G. Hernández, A.M., Ramírez, P. & Parrilla, P. (2018). Attitude of the Citizens of Havana, Cuba, Toward Organ Donation: A Multivariate Analysis of the Psychosocial Factors Affecting Attitude. *Transplantation Proceedings*, 50(8), pp.2260-2263.
20. Ríos, A., López-Navas, A., Gutiérrez, P.R., Gómez, F.J., Iriarte, J., Herruzo, R., Blanco, G., Llorca, F.J., Asunsolo, A., Sánchez, P., Fernández, A., de Jesús, M.T., Martínez, L., Lana, A., Fuentes, L., Hernández, J.R., Virseda, J., Yelamos, J. & Parrilla, P. (2019). Do Religious Factors Influence the Attitude Toward Organ Donation Among Medical Students? A Spanish Multicenter Study. *Transplantation Proceedings*, 51(2), pp.250-252.
21. Rivera, E., Portillo, F., Tenango, V., González, F. & Vázquez, C. (2014). Negativa familiar en un proceso de donación. *Archivos de Neurociencias*, 19(2), pp.83-87.

22. Sebastián, M.J., Guerra, E.K., Vargas, A.K., Barboza, O., Ríos, A., García, R.& Palacios, G.D. (2017). Actitud y conocimientos sobre donación de órganos de estudiantes de medicina de una universidad pública del noroeste de México. *Gaceta Médica de México*, No.153, pp.430-440.
23. Tagizadieh, A., Shahsavari Nia, K., Moharamzadeh, P., Pouraghaei, M., Ghavidel, A., Parsian, Z.& Mahmoodpoor, A. (2018). Attitude and Knowledge of Medical Students of Tabriz University of Medical Sciences Regarding Organ Donation. *Transplantation proceedings*, 50(10), pp.2966-2970.
24. Visag, V., Díaz, A. & Contreras, A.G. (2017). Knowledge and attitude of interns and residents regarding organ-tissue donation and transplantation at an academic medical center in Mexico City. *Revistas de Investigación Médica Sur*, 23(2), pp.87-91.
25. Zepeda, L.C., García, G.& Aguirre, O. (2003). Resultados de una encuesta sobre donación y trasplante de órganos en la zona metropolitana de Guadalajara, México. *Salud Pública de México*, 45(1), pp.54-57.

DATOS DE LOS AUTORES.

1. **Alfredo Mercado Pérez.** Licenciado en Psicología; Investigador clínico de la Unidad de Innovación Clínica y Epidemiológica del Estado de Guerrero. Email: psic.alfredomercado@outlook.com
2. **Elia Barrera Rodríguez.** Licenciada en Químico Biólogo Parasitólogo, Maestra en Ciencias Área Estadística Aplicada; Investigadora clínica de la Unidad de Innovación Clínica y Epidemiológica del Estado de Guerrero (UICYEEG). Email: eliabare76@gmail.com
3. **Alfonso Dávalos Martínez.** Licenciado en Psicología, Maestro en Educación. Investigador en salud de la Unidad de Innovación Clínica y Epidemiológica del Estado de Guerrero. Email: alfonsodavalos1991@gmail.com

4. **Abel Emigdio Vargas.** Licenciado en Sociología. Investigador en salud de la Unidad de Innovación Clínica y Epidemiológica del Estado de Guerrero. Email: a.emigdio.v@gmail.com
5. **Ana Jenifer Inés Diego Galeana.** Licenciada en Odontología, Especialidad en Ortodoncia; Investigador en Salud de la Unidad de Innovación Clínica y Epidemiológica del Estado de Guerrero. Email: jenni_4diego@hotmail.com
6. **Gerardo Barrera Estrada.** Licenciado en Médico Cirujano, Maestro en Administración en los Servicios de Salud. Coordinador de Enseñanza e Investigación del Hospital General Renacimiento, Guerrero. Email: gerardobarreraestrada@gmail.com
7. **Nubia Oliday Blanco García.** Licenciada en Enfermería, Maestra en Salud Pública. Directora de la Unidad de Innovación Clínica y Epidemiológica del Estado de Guerrero. Email: nubiablancogarcia@outlook.es
8. **Beatriz Vélez Núñez.** Licenciada en enfermería, Licenciada en Derecho, Maestra en salud pública. Secretaría General del Sindicato Nacional de Trabajadores de Salud, Sección 36. Email: betyvelez08@hotmail.com

RECIBIDO: 20 de junio del 2020.

APROBADO: 16 de julio del 2020.