

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

FACULTAD DE ENFERMERÍA

CARRERA DE ENFERMERÍA

**DISERTACIÓN DE GRADO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE LICENCIADAS
EN ENFERMERÍA**

**CREENCIAS QUE POSEEN LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE
ENFERMERÍA DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL
ECUADOR ACERCA DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS.**

Elaborado por:

Johanna López

Karla Quinteros

Quito, Marzo, 2020

ASPECTOS PRELIMINARES

Resumen

A pesar que en los últimos años la actividad transplantológica ha aumentado a nivel Nacional e Internacional no se ha logrado reducir la extensa lista de espera para las personas que necesitan de un trasplante de órganos. El objetivo de este trabajo de investigación fue identificar las creencias que poseen los estudiantes de la Facultad de Enfermería sobre la donación de órganos. Esta investigación es de carácter cuantitativo y se utilizó una encuesta que fue aplicada a los estudiantes pertenecientes a la Facultad de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador. La aplicación de la encuesta señaló que los estudiantes de la carrera de Enfermería tienen mayor aceptación a la donación de órganos. Sin embargo, se identificó factores limitantes como: el conocimiento insuficiente y la aceptación por parte de la familia de disponer los órganos de un ser querido ante un diagnóstico de muerte cerebral, además se encontró que el 90 % de los estudiantes pertenecen a la religión católica, la cual favorece a este acto altruista.

Abstract

Although transplant activity has increased nationally and internationally in recent years, it has not been possible to reduce the long waiting list for people who need an organ transplant. The objective of this research work was to identify the beliefs on the subject that the students of the Nursing career about organ donation. The application of the survey indicated that the students of the Nursing career have greater acceptance of organ donation. However, limiting factors were identified, such as insufficient knowledge, and the acceptance by the family of disposing of the organs of a loved one in the event of a diagnosis of brain death. It was also found that 90% of the students belong to the Catholic religion, which favors this altruistic act.

Dedicatoria

Quiero dedicar mi esfuerzo y trabajo constante a mis padres, Edgar y Elizabeth, quienes han sido el pilar fundamental en mi formación universitaria, gracias por su apoyo incondicional, por brindarme una palabra de aliento cuando más cansada me he sentido, por acompañarme día a día durante toda esta etapa y ser las personas más perseverantes que me han enseñado a luchar por mis sueños y no abandonar mi camino, estaré eternamente agradecida por cada esfuerzo y sacrificio que han hecho por mí. El camino recién empieza con nuevas metas y sueños por cumplir y quiero que estén orgullosos de mí. Los amo con todo mi corazón.

A mis hermanas, Mayra y Katty por permanecer conmigo a pesar de tener diferentes formas de pensar, las quiero y aprecio mucho, espero seguir contando con su cariño y regaños cuando en algo me esté dando por vencida.

A mi sobrina, Patty por alegrarme siempre con sus pequeñas cartitas que demuestran su gran afecto hacía mí.

A mis abuelos, César y Herminia por haber sido los primeros en alegrarse por mi ingreso a la universidad y manifestar su apoyo ante mi nueva etapa de vida, por encomendarme siempre a Dios y a la Virgen en cada práctica.

A mi compañera de tesis por redactar conmigo cada palabra de esta investigación, apoyarme y hacer de esta tesis más llevadera al fusionar dos mentes inteligentes y constantes en terminar este reto.

A mis amigas por ser mis cómplices y confidentes en muchas situaciones en donde tuve dificultad, al darme su cariño y amistad basada en la confianza, el respeto y la sinceridad.

Todo esto lo he conseguido gracias a ustedes, los amo mucho.

Johanna

Dedicatoria

Es grato dedicar esta tesis a todas las personas que me han dado su apoyo durante este tiempo.

Quiero dedicarla a mis amados padres Janeth y Pablo porque sin ellos nada de esto hubiera sido posible. Gracias padres por estar siempre a mi lado luchando contra viento y marea, por ser siempre las personas en quien pude refugiarme cuando creí que no podía más, por demostrarme que en la vida nada es imposible si lo haces con amor, dedicación, esfuerzo y perseverancia, les estaré siempre agradecida por su sacrificio y amor incondicional. Le doy gracias a Dios por haberme premiado la dicha de ser su hija y tenerlos conmigo, espero disfrutar muchos logros con ustedes.

A mí querido hermano Pablo, por apoyarme como un amigo durante este tiempo, por estar en los momentos más oportunos y querer siempre lo mejor para mí.

A mí querido esposo David, por brindarme su paciencia, amor y comprensión, por ser la persona que me esperaba con alegría después de una larga jornada universitaria, quien me ha apoyado en mi sueño de ser Enfermera y no se ha rendido a pesar de las dificultades que hemos vivido juntos, gracias por acompañarme en mis desvelos y estar siempre pendiente de nuestra hija cuando yo no podía hacerlo. Eres un gran esposo y padre que pude encontrar en mi camino. Te amo.

A mi pequeña hija Paula por ser quien me motiva a mejorar cada día y por brindarme su alegría y ternura en cada momento, por ser esa luz que ilumina mis pasos con tan solo compartir mi vida contigo, sé que llegarás lejos con el apoyo de tus padres que te aman con todo su corazón.

A mis queridos abuelos Consuelo y José por formar parte de mi vida y ser mis consejeros en todo momento y tenerme presente siempre en sus oraciones.

A mi compañera de tesis por compartir momentos de alegría y de tensión durante este proceso y hacerlo más fácil, hoy finalmente lo hemos logrado después de tantas noches de desvelo.

A mis amigas por compartir tiempos inolvidables a su lado, por brindarme su amistad y confianza.

Todo esto es gracias a Ustedes.

Karla

Agradecimientos

Agradecemos en primer lugar a Dios por la sabiduría, paciencia, constancia y ahínco que nos ha generado en el desarrollo de la presente investigación, a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador por habernos enseñado a ser responsables con la vida de los seres humanos que están en nuestras manos, a cuidar con amor al que necesite de nuestros servicios, por impartirnos conocimientos, habilidades y destrezas que nos servirán en nuestra vida profesional.

A la Msc. Sueny Paloma Lima, Directora de tesis, quien nos brindó la oportunidad de ser parte de este proyecto y nos ha apoyado durante todo este proceso.

Al Msc. Andrés Sotomayor, docente metodológico, quien fue una clave fundamental para nosotras para seguir adelante y lograr nuestro objetivo.

A la Msc. Venus Medina, por ser una gran amiga y por haber confiado en nosotras.

Al Msc. Carlos Rueda, co-asesor, por forma parte de nuestro trabajo.

A nuestras familias y amigos por alentarnos a seguir adelante en nuestro proyecto, no ha sido fácil ni sencillo este camino pero gracias a sus aportes, a su cariño y apoyo lo complicado se hizo más llevadero, les agradecemos y hacemos presente nuestro gran afecto hacia ustedes.

Las autoras

Índice de contenido

ASPECTOS PRELIMINARES	i
INTRODUCCIÓN.....	1
Capítulo I: ASPECTOS BÁSICOS DE LA INVESTIGACIÓN	3
1.1. Planteamiento del problema.....	3
1.2. Justificación	5
1.3. Objetivos	6
General.....	6
Específicos.	6
1.4. Metodología	6
Tipo de estudio.....	6
Universo y Muestra	6
Fuentes, Técnicas e Instrumentos	6
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO E HIPÓTESIS	8
2.1. Marco teórico	8
2.1.1 Donación de órganos	8
2.1.2 Importancia de la donación.....	9
2.1.3 Requisitos para ser donantes.....	9
2.3.1 Trasplante.....	10
2.4.1 Tipos de trasplante	11
2.5.1 Complicaciones del trasplante	11
2.6.1 Limitantes de la donación	12
2.7.1 Bases legales.....	15
2.2 Hipótesis	17
2.3 Operacionalización de variables	17
CAPITULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	18
3.1 Resultados	18
CONCLUSIONES.....	27
RECOMENDACIONES	28
REFERENCIAS	30
ANEXOS	35

Índice de figuras

Figura 1. Aceptación de ser donantes por parte de los estudiantes.	18
Figura 2. Percepción de conocimiento sobre donación de órganos en estudiantes PUCE.	19
Figura 3. Personas que deberían recibir órganos según los estudiantes PUCE.....	21
Figura 4. Percepción religiosa sobre la donación.....	22

Índice de tablas

Tabla 1. Percepción de conocimiento sobre donación de órganos en vida.	20
Tabla 2. Razones por las que donarían sus órganos los estudiantes PUCE.....	20
Tabla 3. Personas que deberían recibir órganos según la percepción de los estudiantes ...	21

INTRODUCCIÓN

La vida y la salud son dones que los seres humanos pueden apreciar, sin embargo, existen fallas a nivel orgánico que dificultan el bienestar de una persona, y estos pueden empeorar la calidad de vida o provocar una muerte prematura, lo que hace necesario de un donante que le permita salvar y mejorar su salud (Zhingre, 2019).

La donación de órganos es un acto voluntario y de amor al prójimo que consiste en otorgar órganos y tejidos internos a personas que lo necesitan, este acto es considerado como bondadoso por la mayoría de religiones, católica, cristiana, Evangélica entre otras. En Ecuador, existen escasos donantes y una amplia lista de espera debido a la falta de información o desconfianza en el procedimiento que implica trasplantar un órgano o tejido (INDOT, 2020).

La presente investigación tiene como finalidad conocer las creencias que poseen los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la PUCE en la donación de órganos, estos datos han sido tomados como referencia para dar respuesta a la necesidad de donantes que suscita en los últimos años, considerados de gran impacto según el Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órgano (INDOT).

La donación de órganos se considera como uno de los retos más grandes de la sociedad porque depende de las ideologías, creencias que tienen las personas y el conocimiento que proviene de las diferentes culturas lo cual debe ser modificado para tomar conciencia de ser donantes (Girones, 2000).

La importancia de ser donantes radica en involucrar a los profesionales de la salud con la educación e información oportuna para que puedan transmitir a los posibles donantes y familias, de este modo la escasez de donantes será menor (Burra, y otros, 2005). Por otro

lado las fuentes de información como las redes sociales y medios de comunicación han sido emisoras de noticias falsas que han influido negativamente en la opinión de las personas sobre la donación de órganos (Aykas, Uslu, & Im Ek, 2015).

Los resultados obtenidos por parte de los estudiantes fueron favorables en cuanto a ser donantes indicando que su mayor limitante era la falta de información, pero existe una predisposición de ayudar al prójimo en cuanto a ser donantes y mejorar el estado de salud de quien lo necesita. Finalmente, se recomienda implementar estrategias para que los estudiantes, futuros profesionales de la salud sean precursores de la difusión de campañas sobre donación de órganos. Como por ejemplo en España, considerado dentro de los países con mayor nivel de actividad transplantológica, tiene como estrategia discutir la donación de órganos con los familiares junto con la necesidad de iniciar o continuar los cuidados intensivos con el objetivo de incorporar al órgano en los planes de atención al final de la vida del paciente (Matesanz, Domimiguez, Mahillo, & Coll, 2017).

Capítulo I: ASPECTOS BÁSICOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2017 se realizaron 139.024 trasplantes de órganos a nivel mundial donde 90.306 fueron trasplantes de riñón, 32.348 trasplantes de hígado, 7.88 trasplantes de corazón, 6.08 trasplantes de pulmón, 2.24 trasplantes de páncreas y 162 trasplantes pequeños de intestino, estos datos indican que la actividad transplantológica solo cubre el 10% de las necesidades globales, lo que refleja que se realizan 380 trasplantes por día y 16 trasplantes por hora en todo el mundo (Global Observatory on Donation and Transplantation, 2017)

A pesar de que en los últimos 11 años se ha producido un incremento de la actividad transplantológica en el Ecuador. Se observa que existe una extensa lista única de espera nacional de ciudadanos que requieren un trasplante, según las estadísticas del 2020 existen 652 pacientes en lista de espera donde 382 requieren un trasplante renal, 250 trasplantes de córneas, y 6 trasplantes hepáticos, lo que indica que no se cubren las necesidades nacionales (INDOT, 2020).

A lo largo del tiempo este tratamiento se ha visto limitado por múltiples barreras entre ellas se encuentran las creencias religiosas, económicas, morales, sociales y culturales, lo cual ha generado una negación de las personas ante la donación de órganos, esto ha causado un aumento del tiempo de espera para las personas que necesitan de un órgano para poder vivir (Keten, y otros, 2017; López, y otros, 2015).

En el año 2014, Castañeda, Alarcón, Ovalle y Martínez concluyeron que solo el 81.80% de los encuestados donaría sus órganos luego de morir y el 49.53% no asume la muerte cerebral como equivalente de muerte (Castañeda, Alarcón, Ovalle, & Martínez, 2014).

Por otro lado, en el año 2016 varios estudios demostraron que existen 21 países como: Colombia, Brasil, Argentina, España y otros, están dispuestos a aceptar la muerte cerebral

como la muerte de un ser humano (Hajjar, Abdulqader, & Aldayel, 2016). Sin embargo, esto ha influido negativamente en la donación de órganos ya que, el diagnóstico de muerte encefálica varía en los distintos países e incluso requiere cumplir criterios, además los familiares, tutores legales o personas a cargo de esta decisión no desean donar los órganos de sus seres queridos puesto que piensan que no es posible la muerte cerebral (Doggenweiler & Guic, 2014). Por otro lado las actitudes no positivas hacia el trasplante de órganos se ven relacionadas a que los familiares no están dispuestos a aceptar la muerte cerebral como la muerte de un ser humano, ya que declaran que la fiabilidad de dicho diagnóstico es muy baja (Nowak, y otros, 2014).

Una de las barreras para la donación póstuma es la objeción de la familia en relación al tipo de órgano que necesita el donante, además se observó que las preferencias a favor de la donación de órganos son mínimas en Australia por lo que la mayoría de la población crítico moralmente este aspecto (Hyde & White, 2010).

Por otra parte, un estudio realizado en el año 2015, García en su tesis determinó que el grupo encuestado no está a favor de la donación y justifica su actitud refiriendo que este tratamiento interviene en el proceso de reencarnación (García J. , 2016). En el año 2014, en el estudio realizado por Doggenweiler y Guic mencionan en su artículo que las personas visualizan de forma negativa la donación de órganos por cuestión de estética por miedo a portar una mutilación o cicatriz (Doggenweiler & Guic, 2014). Finalmente, un estudio realizado a profesionales de la salud ha demostrado que la participación en el proceso de donación de órganos, la capacitación sobre códigos de ética hospitalarios sobre la donación y el contacto con la familia de los pacientes fallecidos ha dado una actitud positiva ante la donación de órganos (Najafi & Manzari, 2017).

Aunque en el Ecuador se han implementado ciertas normativas como el Art. 31 que señala la voluntad de ser donantes de órganos durante el proceso de cedulación a pesar de

esto no se ha evidenciado una disminución en la Lista de Espera Única Nacional lo que ha causado el fallecimiento de personas la espera de un donante (INDOT, 2011).

El presente estudio está centrado en determinar las creencias de los estudiantes universitarios de la Facultad de Enfermería con el fin de identificar los limitantes o barreras que existen ante la donación de órganos.

1.2. Justificación

La donación de órganos es un tema de controversia en la sociedad por la escasa información existente en Ecuador lo cual produce el desconocimiento en las personas sobre la importancia y necesidad de ser donantes (Zhingre, 2019). El presente estudio se enfocará en conocer las creencias de los estudiantes universitarios de la Facultad de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador con el fin de dar recomendaciones que favorezcan la implementación de estrategias para concientizar y sensibilizar a las personas con respecto a la donación.

Esta investigación es importante porque dará a conocer las razones que limitan la donación de órganos en Ecuador, se justifica su realización porque genera aportes al campo de las ciencias de la salud. A su vez, permite brindar información acerca del tema abordado tanto a pacientes donadores como receptores y de esta manera, con libre y absoluta voluntad puedan tomar una decisión sobre su cuerpo luego de fallecer.

Es beneficioso porque va a generar interés en los estudiantes o a su vez reflexionar sobre la necesidad de un cambio y la participación de cada uno en cuanto a mejorar o salvar la vida de otra persona.

Desde el punto de vista metodológico, no se observaron estudios en Ecuador que comparen la variable de interés entre estudiantes universitarios del área de salud, dándole un carácter inédito a la presente investigación.

1.3. Objetivos

General.

Determinar las creencias que poseen los estudiantes de la Facultad de Enfermería acerca de la donación de órganos.

Específicos.

- Caracterizar socio demográficamente la población de estudio.
- Describir las creencias que poseen los estudiantes de la Facultad de Enfermería acerca de la donación de órganos.
- Identificar las barreras ante la donación de órganos de los estudiantes de la Facultad de Enfermería

1.4. Metodología

Tipo de estudio

Este trabajo de investigación tiene un enfoque cuantitativo porque permite recolectar información y datos acerca de un tema específico utilizando una medición numérica. Es transversal en el tiempo porque se realizó en el primer periodo académico del 2020 y pretende describir las creencias que tienen los estudiantes de la Facultad de Enfermería con la finalidad de identificar e implementar recomendaciones futuras que promuevan la donación de órganos.

Universo y Muestra

En dicha investigación, se tiene un universo finito con una población de 1446 estudiantes pertenecientes a la Facultad de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

Fuentes, Técnicas e Instrumentos

Fuentes de información

La presente investigación tiene como base las fuentes primarias ya que se obtuvo los datos por contacto directo con los participantes de las tres carreras, quienes proporcionaron sus respuestas a través de una encuesta para identificar el tipo de creencia que poseen respecto a la donación de órganos.

Técnicas

Se utilizó la técnica de la encuesta a través de Google Forms (Anexo 2) que se aplicó de manera general a todos los estudiantes de la Facultad de Enfermería.

Instrumento

El instrumento que se empleó en la investigación se obtuvo del artículo realizado por Ríos en el 2015. La encuesta contiene preguntas abiertas, cerradas y mixtas, para lograr una mejor apreciación de los resultados y tener mayor precisión al momento de interpretar los datos. Este instrumento fue validado a través de cuatro expertos que conforman el Comité de Investigación de la PUCE y por quince estudiantes de la Facultad de Enfermería, esto permitió adecuar el cuestionario para cumplir el objetivo de estudio, por tanto, se realizó una validez estadística del instrumento ya que permite medir (Ríos, y otros, 2015).

Plan de recolección y análisis de información

Para la realización de esta investigación se creó en Google Form el Instrumento, el cual constó de 47 preguntas cerradas y dos abiertas, el cual se dividió en cuatro secciones, sociodemográficas, conocimientos, actitudes y creencias. Junto a este instrumento se adjuntó un consentimiento informado con la finalidad de que los estudiantes conozcan sobre el estudio y además autoricen su participación en el mismo. Posteriormente, se envió el link de la encuesta a los estudiantes por correo electrónico personal e institucional,

además se publicó en Facebook e Instagram a través de la página de la Asociación de Estudiantes de Enfermería, Nutrición y Dietética y Fisioterapia. Por último, se envió el enlace por WhatsApp a los representantes de cada paralelo de las distintas carreras.

Una vez realizado el envío del instrumento a cada estudiante, la encuesta permaneció abierta por 8 días desde el 15 de abril hasta el 23 de abril del presente año, se realizó dos recordatorios, el primero a los tres días del envío y el segundo a los cinco días y finalmente se procedió a observar la cantidad de respuestas, las cuales fueron 411, el porcentaje de pérdida obtenido fue el 71.58%.

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO E HIPÓTESIS

2.1. Marco teórico

2.1.1 Donación de órganos

La donación de órganos es un acto voluntario, altruista y gratuito que consiste en donar órganos o tejidos a otra persona que requiere de los mismos por causa de enfermedad terminal, traumatismos o afecciones irreparables, este proceso es efectuado por una persona o su familia, quienes toman la decisión de donar siendo consciente e informados previamente (Callañaupa, 2012).

En la donación de órganos, no solo pueden ser donantes las personas fallecidas sino también las personas vivas que deseen ceder algún órgano o tejido a un familiar o amigo cercano, se observa que existen mayores beneficios cuando los órganos se obtienen de donantes vivos por lo que incluye menos tiempo de espera, mejor disponibilidad y calidad de órganos y facilidad para programar citas de control (Nasr & Rehm, 2014). En los donantes cadavéricos se observa que existe complicaciones que pueden generar alteraciones en la trasplatación de órganos al receptor a largo plazo (De Frutos, Daga, Ruíz, & Requena, 2012).

2.1.2 Importancia de la donación

La importancia de la donación de órganos radica en otorgar una oportunidad de vida a otras personas que requieren un órgano o tejido como consecuencia de una enfermedad terminal o problema genético. Es considerado como el mayor acto de bondad entre los seres humanos y que se da con el objetivo de proporcionar una mejor calidad de vida de quien lo necesita (Martínez, 2006).

La demanda de receptores de órganos es sumamente significativa por lo que llega a tomar gran impacto en la sociedad, que requiere donantes y que ha implementado campañas con el fin de brindar mayor información sobre este tema (Ramos, Carvalho, & Cunha, 2016). En España se ha incrementado el número de donantes en los últimos años debido a la difusión de campañas, una de ellas, denominada “Gracias donante. ¡Me das la vida!” que pretende sensibilizar y promover las donaciones de órganos, sangre y tejidos involucrando a las nuevas generaciones (Navarra, 2019).

2.1.3 Requisitos para ser donantes

La Ley Orgánica de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células del Ecuador (2011) expresa los siguientes requisitos para ser donante:

- a) Que la o el donante sea mayor de edad, en goce de plenas facultades mentales, con un estado de salud adecuado para el procedimiento y exista compatibilidad biológica, morfológica y funcional con la o el receptor;
- b) Que la o el receptor tenga parentesco, hasta el cuarto grado de consanguinidad, con la o el donante, o se trate de su cónyuge o conviviente en unión libre; y, que, siendo el caso, se hubiere comprobado la compatibilidad entre donante y receptor mediante las pruebas médicas correspondientes. La misma regla se aplicará para los casos de filiación por adopción;
- c) Que la o el donante y la o el receptor hayan sido previamente informados de las posibles consecuencias de su decisión y otorguen su consentimiento escrito y notariado, en forma libre, consciente y voluntaria. Dicho consentimiento deberá ser anexado a las respectivas historias clínicas;
- d) Que la o el receptor sea una persona determinada en forma previa, de acuerdo al reglamento a la presente Ley;
- e) Que la extracción de las partes o tejidos o la remoción de órganos no implique para la o el donante riesgo de incapacidad funcional permanente;

- f) Que no existan indicios de prácticas ilegales de turismo para trasplante o tráfico de órganos; y,
- g) En caso de donación cruzada, no constará la identidad de la o el receptor y será codificada por la Autoridad Sanitaria Nacional (MSP, 2011, pág. 7).

2.2.1 Tipos de donantes

2.2.1.1 Donante vivo

Es aquella persona que realiza la donación en vida estando previamente informado de acuerdo a la normativa legal y manifestando que este acto es de total y libre voluntad, por lo general se da entre familia cuando uno de ellos requiere un órgano, comúnmente se realiza la donación de riñón siendo este un órgano par (Barrera & Poma, 2008).

2.2.1.2 Donante fallecido

Es aquel que en vida decidió donar sus órganos y tejidos una vez que fallezca, entonces se procede a extraerlos para implementarlo en el paciente receptor, evaluando las condiciones físicas y fisiológicas en las que se encuentra dicho órgano o tejido. Para considerarlo donante muerto se puede referir dos clases según la forma de muerte (Barrera & Poma, 2008).

2.3.1 Trasplante

2.3.1.1 Conceptualización de trasplante

Transferencia de un tejido u órgano de un donante vivo o muerto, dentro de un individuo, entre individuos de las mismas especies o entre individuos de diferentes especies (OPS / OMS, 2017).

2.3.1.2 Clasificación de trasplante

El trasplante se clasifica de la siguiente manera (Consejo Estatal de Trasplantes de Órganos y Tejidos , 2013).

- **Autotrasplantes o autoinjertos:** en los cuales se utiliza un tejido del propio individuo, es decir, donador y receptor son la misma persona;
- **Isotrasplantes;** entre gemelos idénticos o univitelinos, es decir, cuando donador y receptor son genéticamente idénticos;
- **Homotrasplantes o alotrasplantes;** en el que el donador y el receptor pertenecen a la misma especie, pero genéticamente son diferentes;
- **Heterotrasplantes o xenotrasplantes;** entre sujetos de diferentes especies.

2.4.1 Tipos de trasplante

2.4.1.1 Trasplante de órganos

Los órganos aptos para ser trasplantados son: corazón, pulmones, hígado, riñones, intestino y páncreas (Ávila & Cajas, 2016).

2.4.1.2 Trasplante de tejidos

Los tejidos son un grupo de células similares, existen cuatro tipos de tejidos: conectivo, epitelial, muscular y nervioso. Los tejidos que pueden ser donados son córnea, piel, huesos, médula ósea, cartílagos y tendones, membrana amniótica (Ávila & Cajas, 2016).

2.4.1.3 Trasplante de células

La célula es la unidad anatómica funcional de la vida que conforma cada órgano y tejido. Se puede trasplantar las células hematopoyéticas como células madre de la médula ósea, sangre, células del páncreas (Islotes de Langerhans) (Ávila & Cajas, 2016).

2.5.1 Complicaciones del trasplante

2.5.1.1 Rechazo

Término general para denominar el fenómeno complejo que implica el rechazo al alo- y xenoinjerto por un huésped y la reacción del injerto contra huésped. Aunque las reacciones

implicadas en la inmunología del trasplante son fenómenos principalmente timo dependientes de la inmunidad celular, los factores humorales también desempeñan un papel en el rechazo tardío (OPS / OMS, 2017).

2.6.1 Limitantes de la donación

2.6.1.1 Creencia

La creencia es una probabilidad subjetiva, sobre algún aspecto discriminable del mundo; que se ocupa de la comprensión de la persona misma y de su entorno. Todas las personas tienen convicciones acerca de la vida y del mundo, estas son consideradas como el vínculo entre un atributo y un objeto (Moreno & Gil, 2003). Es importante tener en cuenta que las creencias no pueden ser directamente observadas o medidas, por lo que se debe discernir de lo que las personas dicen, pretenden y hacen (Melguizo & Alzate, 2008).

Las creencias en los primeros años parecen adquirir la naturaleza de un instinto; pero al integrarse en esquemas se mantienen como percepciones verdaderas, la mayor parte de las veces se mantienen inmutables frente a las contradicciones causadas por la razón, el tiempo, la enseñanza o la experiencia que va desde el hogar hasta la propia sociedad, lo cual se puede ver como el mayor determinante del comportamiento humano, aunque en un tiempo y contexto específico. Las creencias pueden ser también dinámicas ya que pueden crear sistemas religiosos, morales, económicos, políticos, y sociales (Silva, Corona , & Herrera, 2017).

2.6.1.2 Creencia religiosa

Las religiones, en general, fomentan la donación de órganos y la entienden como una prolongación del amor a la humanidad. Entienden que siempre que uno pueda ser solidario con otro y ayudarlo a postergar el momento de la muerte debe hacerlo. Mucha gente, más por ignorancia que por verdadero conocimiento, se ampara en cuestiones religiosas para

negarse a donar órganos (Revello, 2009). Esto no es aceptable ya que en general las religiones muestran disposición clara y, en algunos casos, recomendaciones explícitas. Hay toda una jerarquía de valores que fuerzan a la aceptación y a la recomendación de la donación de órganos (Ferrazzo, Oliveira, Rolim, & Souza, 2011). En general, todas las formas de confesión entienden que la vida es un don recibido por Dios, y que si está dentro de las posibilidades ayudar al otro a vivir, existe la obligación moral de hacerlo (Tovar, 2000).

2.6.1.3 Creencia moral

Las creencias morales no poseen un simple componente cognitivo o intelectual, o funcionan exclusivamente bajo los parámetros de una racionalidad que funciona calculando. Para que las creencias morales sean aceptadas y formen parte de la sociedad, el consentimiento debe estar motivado por la voluntad por lo que la inteligencia puede llegar a no disponer de evidencia (Pérez, Domínguez, Murillo, & Nuñez, 1993). Esta parte juega con las percepciones en cuanto a lo que es bueno o correcto, o malo e incorrecto. Por ejemplo, si una persona roba o asesina se lo considera como un acto de maldad, egoísmo y no mereciera nada por tal situación, en cambio, una persona buena, altruista y responsable, se le podría ofrecer lo mejor de todo (Montoya, 2016).

2.6.1.4 Creencia económica

La donación de órganos no tiene una remuneración económica ya que es un proceso que debe ser gratuito y altruista con el fin de ayudar a personas que requieren de un órgano para salvar sus vidas (Alvarez & Valencia, 2011). Sin embargo, existe el tráfico de órganos, el cual es un lucrativo comercio ilícito a nivel global, es a menudo una forma de trata de personas menos estudiada por las partes interesadas en la lucha contra la trata debido a su intrincada y, con frecuencia, sigilosa naturaleza (Bain, 2010).

2.6.1.5 Creencia cultural

Existen dos tipos de creencia cultural: la física y la patológica.

Aspecto físico-estético

Las apariencias físicas pueden afectar de forma psicológica a los donantes vivos debido al estereotipo existente en la sociedad de mantener una buena imagen corporal, ya que al ser donantes temen quedar con cicatrices ocasionadas por el procedimiento, por lo que se considera un limitante importante en el rechazo de la donación de órganos (Alvarez & Valencia, 2011).

Aspecto patológico

La muerte encefálica es la pérdida total o irreversible de las funciones de ambos hemisferios cerebrales y del tronco encefálico debido a un traumatismo craneoencefálico grave que causa el deterioro inmediato del sistema nervioso, pese a que el funcionamiento de los demás órganos se encuentre bien, se puede mantener al paciente con ventilación mecánica, con el fin de mantener los órganos estables para una posible donación (Escalante, Río, Nuñez, & Calvo, 2009).

Sin embargo, para la extracción de órganos es necesario cumplir con ciertos protocolos y médicas que verifiquen compatibilidad y fisiología de cada uno (Escalante, Río, Nuñez, & Calvo, 2009).

2.6.1.6 Creencia social

La creencia social es aquella ideología, convicción o realidad subjetiva que repercute de forma directa en toda la sociedad. Sin duda, el tejido social es muy complejo puesto que está formado por individuos diferentes entre sí, siendo el ser humano ser individual que necesita de momentos de intimidad pero también es un ser social que se relaciona con los

demás en el plano académico, en el ámbito profesional, en el plano del ocio, en la familia (Bilbao, 2009).

2.6.1.7 Creencia política

Actividad del ciudadano cuando interviene en los asuntos públicos son su opinión, con su voto, o de cualquier otro modo, al decidir si quiere o no ser donante y a quien desearía entregar sus órganos por su propia elección y no por la imposición del gobierno o las leyes (Jijón, 2010).

2.6.1.8 Creencia del bien común

El bien común se basa en el altruismo se refiere a la conducta humana, y puede ser definido como la preocupación o atención desinteresada en beneficio de los otros. El altruismo consiste en realizar un sacrificio personal en favor de otras personas. Una persona altruista es aquella que se dedica a los demás sin esperar nada a cambio. Ser altruista es una actitud, un comportamiento orientado a reducir la vulnerabilidad de otros, incluso si para hacerlo tenemos que reducir nuestro propio bienestar (García A. , 2018).

El bienestar y el altruismo son las principales bases para la práctica trasplantológica porque intervienen en la voluntad de donar órganos de forma desinteresada y con el deseo de ayudar a quien lo necesita, este trasciende políticas y religiones, lo cual genera lazos de generosidad superando barreras de pensamientos e ideologías sociales y cumplir con la satisfacción de ser felizmente humanos (Ferreira, 2015).

2.7.1 Bases legales

En el marco legislativo a nivel internacional, la OPS enuncia los siguientes principios y derechos como la autonomía que se refiere a la libre y absoluta voluntad de los ciudadanos para ser donantes vivos, en caso de fallecer, esta decisión en algunos países es tomada por los familiares. La gratuidad como principio rector 5 de la Organización Mundial de la

Salud (OMS) dicta que la donación de órganos no tiene un valor reembolsable, por lo tanto, el único pago o gasto será por el procedimiento realizado (OPS, 2013).

Otro principio es la accesibilidad, donde todo ciudadano que requiera un trasplante será incluido en la lista de espera, solo si es una persona extranjera residente podrá ser incluida siempre y cuando no se encuentren en lista de espera en su país de origen ni que el órgano que desea adquirir necesite un ciudadano nacional o nativo (OPS, 2013).

En cambio, el principio de transparencia se refiere a la obtención de la información y actualización sobre el proceso que conlleva la donación de órganos, tejidos o células, mostrando la posición en la lista de espera y las cifras reales del mismo (MSP, 2011).

Y por último, la confidencialidad y el anonimato, el principio rector 11 de la OMS indica que tanto donantes como receptores serán protegidos a través del anonimato personal, reservando la identidad de quien fue donante muerto, ya que al ser donante vivo, se le tomarán los datos personales, y quien no cumpla con este principio serán sancionado penalmente (OPS, 2013).

De acuerdo al Art. 29 vigente en las leyes del Ecuador sobre la donación, enuncia que todos los ecuatorianos y extranjeros residentes mayores de dieciocho años, al fallecer se convertirán en donantes, a menos que expresen su oposición al mismo como se manifiesta en el Art. 31 que trata del registro de la manifestación de la voluntad mediante el proceso de cedulación se preguntará al ciudadano si es su deseo donar sus órganos de manera que se estimule su decisión positiva o negativa (MSP, 2011).

En el caso de menores de edad que padezcan muerte cerebral, el Art. 32 menciona que sus padres o tutores legales a cargo, serán los que decidan dar o no los órganos, y en ausencia de los mencionados, intervendrá los jueces de la niñez y adolescencia para la toma de decisiones (MSP, 2011).

2.2 Hipótesis

No aplica en el presente estudio.

2.3 Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Dimensión	Definición	Indicadores	Escala
Edad	Duración de la existencia de una persona que se cuantifica en años.	-	-	Adolescente Adulto joven	Cualitativa ordinal
Sexo	Características biológicas, fisiológicas, físicas que determinan a los seres humanos de hombre y mujer.	-	-	Hombre Mujer	Cualitativa nominal dicotómica
Estado civil	Cualidad o posición que tiene una persona dentro de la sociedad, con relación a sus relaciones de familia.	-	-	Sotero/a Casado/a Unión libre	Cualitativa nominal politómica
Carrera	Conjunto de estudios, generalmente universitarios, que habilitan para el ejercicio de una profesión.	-	-	Enfermería Nutrición y Dietética Fisioterapia	Cualitativa nominal politómica
Creencias sobre la donación	Idea o pensamiento que un individuo tiene sobre un suceso el cual puede ser o no verdadero	Religión Moral Económica Cultural Social Política Bien común	Barreras en la donación de órganos	Aceptación o rechazo de donación. Percepción de conocimiento sobre donación de órganos en vida y	Cualitativa nominal politómica

Variable	Definición Conceptual	Dimensión	Definición	Indicadores	Escala
				muerte cerebral. Apreciación de la estética corporal.	

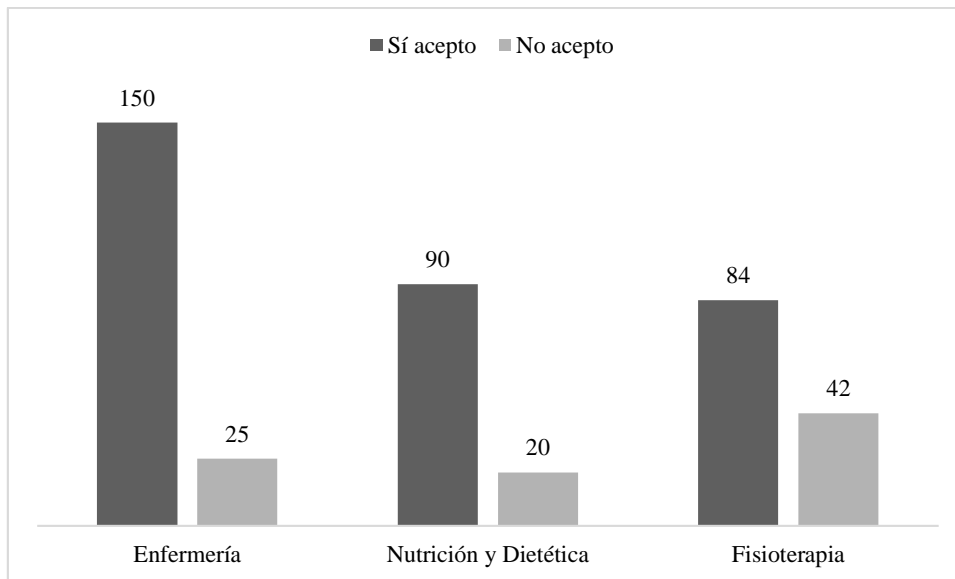
CAPITULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1 Resultados

Se encuestaron 411 estudiantes de la Facultad de Enfermería y se observa que la edad oscila entre los 17 y 33 años, el promedio de edad de los estudiantes es de 21.74 años con desviación estándar de 4.89 años. La mayoría fueron mujeres representando el 77.1% (N= 317) del total de encuestados. El 44% (N= 181) pertenecen a la carrera de Enfermería, seguido del 30.4% (N= 125) de Fisioterapia y por último un 25.5% (N=105) de la carrera de Nutrición y Dietética.

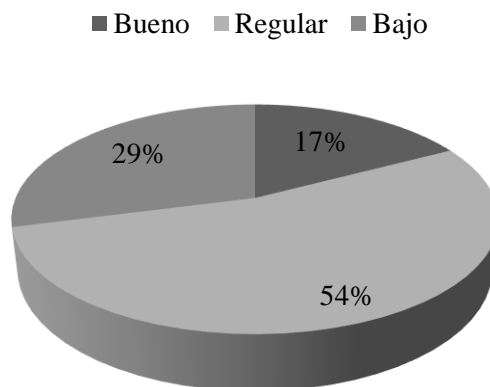
Se muestra que 324 estudiantes están dispuestos a donar sus órganos, dentro de ellos se encuentran 46.29% (N=150) que pertenecen a la carrera de Enfermería y solo el 25.92% (N=84) pertenecen a la carrera de Fisioterapia, por tanto, se observa que existe una menor disposición por parte de los estudiantes de Fisioterapia y Nutrición y Dietética, esto puede darse por la escasa interacción con los pacientes.

Figura 1. Aceptación de ser donantes por parte de los estudiantes.



Del total de los 411 encuestados, el 54% (N=221) respondieron tener un conocimiento regular sobre el tema de donación de órganos, seguido del 17% (N=70) de estudiantes entre las tres carreras que indicaron poseer un conocimiento bajo sobre el tema, esto puede darse por la falta de información impartida en el pensum académico en las diferentes carreras.

Figura 2. Percepción de conocimiento sobre donación de órganos en estudiantes PUCE



Del total de encuestados, se observa que el 80% de los estudiantes desconoce los órganos que son posibles donar en vida ya que indican que se dona páncreas, hígado, córnea y corazón, lo cual solo se puede donar el hígado en vida mientras que los demás (corazón, páncreas, córnea) solo después de la muerte, lo cual indica que el conocimiento

es deficiente. Eso podría estar relacionado con que 73% (N =300) de los estudiantes no han recibido charlas sobre donación de órganos y solo el 27% (N= 111) si lo han recibido, esto posiblemente refleja que las campañas o charlas sobre el tema de donación de órganos han sido escasas y no se ha informado a los estudiantes sobre este tema.

Tabla 1. Percepción de conocimiento sobre donación de órganos en vida.

Órganos en vida	Valores absolutos	Porcentaje
Riñón	150	36.49%
Pulmón	75	18.24%
Médula ósea	57	13.86%
Córnea	42	10.21%
Corazón	40	9.73%
Hígado	31	7.60%
Páncreas	16	3.89%

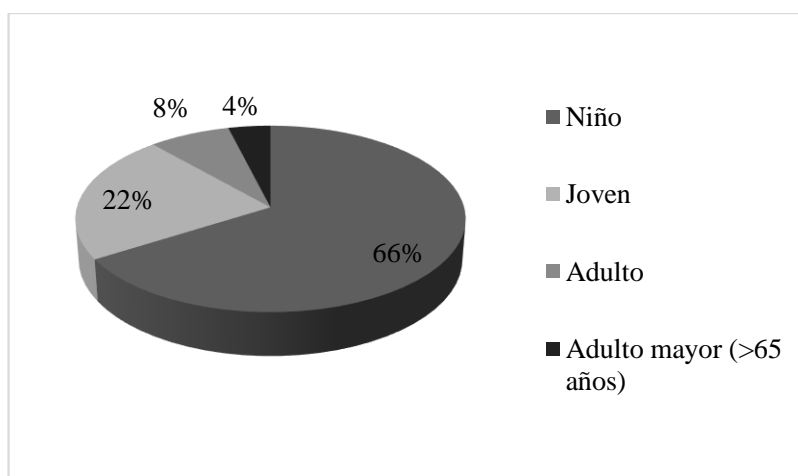
Además, 59% (N = 242) de los estudiantes mencionan ser donantes de sangre. Esto se podría deber que la sangre es un tejido que se regenera constantemente y su donación no ocasiona reacciones de alto riesgo en relación a la donación de órganos que requiere de un cuidado especial antes y después de su trasplante. Las diferentes situaciones por las cuales los estudiantes donaría sus órganos, se ve reflejada que el 94% (N=386) de los estudiantes indican que donarían por razones de reciprocidad, por continuar en vida en otro cuerpo, por solidaridad, por razones altruistas, por motivos culturales y religiosos, lo cual señala que en los estudiantes no presentan una negación ante la donación de órganos ya sea por el entorno en el que se encuentran o por la información recibida ante este tema.

Tabla 2. Razones por las que donarían sus órganos los estudiantes PUCE

Razones para donar órganos	Valores absolutos	Porcentaje
Reciprocidad	136	33%
Solidaridad	127	31%
Continuar con vida en otro cuerpo	70	17%
Altruistas	37	9%
Otros	25	6%
Culturales/Religiosos	16	4%

Del total de los encuestados, el 66% (N=271) donarían sus órganos a los niños, ya que refieren que son personas que están iniciando su vida, mientras que el 4% (N=16) de los estudiantes donarían sus órganos a un adulto mayor indicando que esta persona se encuentra en una etapa de vida final y ha vivido lo suficiente y un trasplante de órgano no serviría para prolongar su vida, esto se ve reflejado en la figura 3.

Figura 3. Personas que deberían recibir órganos según los estudiantes PUCE



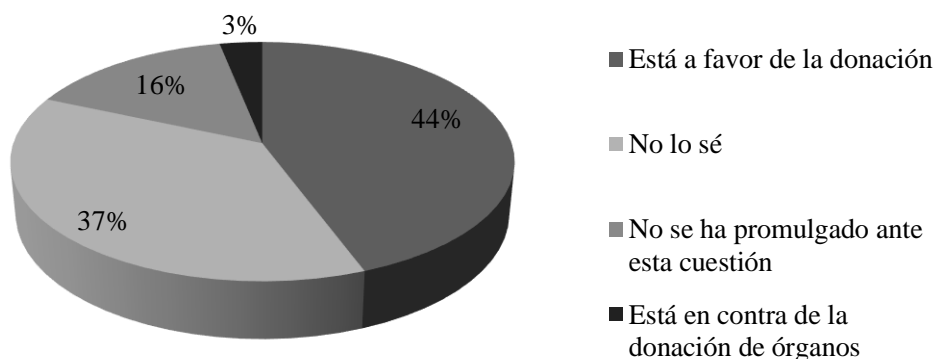
La tabla 3, muestra que un 74% de los estudiantes donaría sus órganos a cualquier persona sea cual sea su ocupación, 9% no donaría sus órganos a las personas privadas de libertad ni a las trabajadoras sexuales esto podría deberse a que se les considera grupos que se relacionan con malas acciones ante el contexto social, los cuales son mal vistos por la sociedad Ecuatoriana.

Tabla 3. Personas que deberían recibir órganos según la percepción de los estudiantes

Personas que deberían recibir órgano	Valores absolutos	Porcentaje
Todas las personas deberían recibir órganos	304	74%
No deberían recibir personas privadas de libertad y trabajadores sexuales	37	9%
Solo debería recibir el personal de salud	25	6%
Ninguno debería recibir órganos	21	5%
Trabajadores en general	12	3%
Deportistas, privados de libertad y trabajadoras sexuales	12	3%

La religión más practicada por los encuestados fue la católica en un 80% (N=328), seguido de cristianos y Agnósticos, lo que indica que el 44% de los estudiantes manifestaron que su religión está a favor de la donación y trasplante de órganos, ya que refleja el amor al prójimo.

Figura 4. Percepción religiosa sobre la donación



Los 411 estudiantes respondieron en un 72% que no tendrían problema en que su cuerpo quedará con alguna cicatriz después de la extirpación de un órgano. Sin embargo, el 28% indican que no donarían sus órganos por miedo a presentar cicatrices o porque no tendrían un descanso eterno al morir.

El 67% (N=275) de los estudiantes no están de acuerdo en recibir algún tipo de compensación económica al donar sus órganos mientras que 33% (N=136) mencionaron

que sí lo harían debido a la necesidad que se presenta dentro de los hogares y a nivel personal.

Los estudiantes manifestaron que a 58% (N= 238) de ellos nunca les preguntaron si querían o no ser donantes al momento de la cedulaación por lo que desconocen las leyes vigentes sobre la donación de órganos en el Ecuador, en cambio el 9% (N=37) estudiantes decidieron no ser donantes.

Representa el 57% (N=234) de estudiantes no están de acuerdo en que el Estado determine a quien debe entregar los órganos del donante, ya que creen que la donación de órganos es un acto voluntario y pueden decidir a quién donar sin la necesidad de una lista de espera u obligación por parte del Estado, mientras que el 43% (N=177) de estudiantes si están de acuerdo.

Se muestra que el 77% (N=316) de los estudiantes creen que en Ecuador ha aumentado el tráfico de órganos porque se ha evidenciado una gran cantidad de personas desaparecidas, en ciertas investigaciones se ha encontrado reportes de clínicas clandestinas que se dedican a la trata de personas con fines lucrativos, en especial con las personas de bajos recursos económicos.

Se muestra que en un 80% (N=329) de estudiantes no creen que la muerte cerebral sea un impedimento para la donación de órganos, sin embargo, existe una uniformidad en los criterios diagnósticos sobre lo que es la muerte cerebral lo que evita que el paciente sea desconectado y se pueda hacer uso de sus órganos. No obstante, el 20% (N=82) asegura que su familia podría no aceptar la muerte cerebral como un paso a la donación de órganos.

3.2 Discusión

En la presente investigación el 78.83% de los estudiantes encuestados presentan mayor predisposición a ser donantes de órganos, se observa que la mayoría de encuestados fueron mujeres, puesto que domina este género en las diferentes carreras de la Facultad. No obstante, en un estudio realizado en Colombia por Castañeda en el año 2014, se muestra que los hombres tienen mayor predisposición en cuanto a la donación de órganos con un 84.29% (Castañeda , Alarcón , Ovalle, & Martínez, 2014). Este resultado no se pudo determinar en esta investigación debido a la población seleccionada.

A su vez fue importante evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre la donación de órganos, esto demostró que existe un conocimiento regular del 54% y solo el 29% tiene un buen conocimiento del tema, lo cual es preocupante porque son estudiantes del área de la Salud y deberían ser los principales promotores de la donación. Además, desconocen los órganos que se pueden donar en vida, puesto que sus respuestas fueron erróneas al mencionar el corazón, páncreas y córnea, siendo estos, órganos que solo se pueden donar después de la muerte. Según Cantarovich, el conocimiento insuficiente es una resistencia a la donación (Cantarovich, 2004).

La donación de sangre tiene mayor aceptación por los estudiantes de la Facultad de Enfermería ya que un 59% indican que es un tratamiento común realizado a millones de personas, debido a la influencia de campañas que generan confiabilidad en el mismo porque existe mayor información acerca de la donación de sangre. Países como España y Estados Unidos, tienen campañas donde su finalidad es informar y sensibilizar a los niños y adolescentes entre 6 a 17 años utilizando materiales como cuadernos de actividades, cómics y guías didácticas (Matesanz, Domínguez, Mahillo, & Coll, 2017). Sin embargo esto no se ve reflejado al referirse a la donación de órganos ya que el 21.1% de los estudiantes refieren mayores complicaciones al hacer uso de este tratamiento puesto que

requiere mayores cuidados y procedimientos complejos (cirugías mayor, uso de fármacos inmunosupresores) (Hertl, 2016). Además Ecuador, tienen escasas campañas de donación de órganos, lo que podría ser causante de una baja cantidad de donantes.

De los 411 estudiantes encuestados el 58.39 % está a favor de la donación de órganos por motivos de reciprocidad, solidaridad y permanecer con vida en otro cuerpo, esta investigación guarda similitud con el estudio realizado por Trejo en el año 2005 (Gómez & Portilla, 2005). Esto puede ocurrir por la creencia moral que tienen los encuestados al querer salvar vidas de otras personas considerando así la donación de órganos como un acto altruista.

De acuerdo a las respuestas obtenidas por los encuestados el 77.85% donarían sus órganos a los niños debido a que se encuentran iniciando su ciclo de vida, mientras que los adultos mayores al recibir un trasplante de órganos pueden presentar mayores complicaciones por enfermedades preexistentes. No obstante, esto permitiría mejorar su calidad de vida, pero no aseguraría su vida a largo plazo (Rodríguez & Conejos, 2009).

En el presente estudio se evidenció que la mayoría de los encuestados son Católicos representando el 94.89%, quienes están a favor de la donación de órganos. Por lo tanto, la religión católica no sería un limitante en las actitudes negativas ante la donación, de esta manera se relaciona con el resultado del artículo escrito por Véliz Burgos, en el cual manifiesta que la religión no es un oponente de la donación y más bien lo considera un acto libre y voluntario (Véliz, 2018). Los testigos de Jehová también están a favor de la donación de órganos siempre y cuando este procedimiento se realice después de muerto o a su vez reciban los órganos de una persona que ha fallecida, esto da como respuesta a la oposición en cuanto a donar sangre debido a que este tratamiento se realiza entre personas vivas (Revista Arce, 2016).

La mutilación corporal no ha sido un componente de oposición en los estudiantes debido a que el 70.55% no le importaría quedar con marcas/cicatrices luego de donar sus órganos, debido a que su intención es más altruista que estética. No obstante, en una investigación realizada en el año 2018 en enfermeras y estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad de la Laguna menciona que el 51% le gustaría conservar su cuerpo intacto en vida y después de la muerte (Sánchez, 2018).

El 69.12% de los estudiantes indica que no estará dispuesto a recibir compensación económica por un órgano ya que es un acto de amor al prójimo y se debe hacerlo desinteresadamente. A pesar de ello, en el Ecuador se registra 652 pacientes en una lista de espera para el trasplante de órganos. En Irán, el incentivo económico ha causado un gran cambio en el sistema de trasplantes porque reciben una compensación económica ya sea por parte del Estado o del receptor (Costa de Oliveira, 2018).

Actualmente, existen leyes acerca de la donación de órganos que entraron en vigencia en el 2011 en la Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación de la República del Ecuador, donde el Art.31 de la Ley Orgánica de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células manifiesta que al ser mayor de 18 años se debe preguntar la voluntad de ser donante o no, lo cual en un 58.39% de los estudiantes respondieron que no les preguntaron si querían ser donantes, de esta manera se mostró que el Art.31 no se cumple adecuadamente (INDOT, 2011). En el artículo de Huertas del año 2020, se muestra que no existe un aumento de la actividad trasplantológica pese a la implementación de las nuevas leyes (Huertas, Garrido, & Serpa, 2020)

Desafortunadamente, en Ecuador el tráfico de órganos ha incrementado según la percepción del 78% de los estudiantes puesto que han aumentado los casos de personas desaparecidas en el país, esto se relaciona al artículo de Makei en el año 2015, donde

indica que los órganos se extraen ilícitamente en una persona y pueden ser vendidos en otros países (Makei, 2015).

Sobre la muerte encefálica, 75% los estudiantes manifestaron que conocen su concepto y que no creen que éste sea un limitante en la donación de órganos. Sin embargo, estudios revelan que dentro de los obstáculos para la donación de órganos en una persona con diagnóstico de muerte cerebral son los familiares, quienes no comprenden el estado de salud de su familiar, ya que tienen la esperanza de que puedan recuperarse y llevar una vida normal (Sánchez, 2018; Nowak, y otros, 2014).

CONCLUSIONES

1. Los resultados de la encuesta realizada a los estudiantes determinaron que el nivel de aceptación es favorable siendo la carrera de Enfermería con mayor respuesta, en su mayoría mujeres que oscilan entre los 17 y 21 años de edad, sin embargo, no se puede hacer un análisis estratificado entre hombres y mujeres debido a que la Facultad de Enfermería tiene mayor población de mujeres.
2. Las principales razones a favor de la donación y trasplante de órganos son la reciprocidad, la solidaridad y la continuación de vida en otro cuerpo con fines altruistas y sin discriminación ante las acciones de las personas en la sociedad.
3. Se identificaron algunos factores limitantes que podrían influir en la donación de órganos, dentro de ellos se encuentran: el conocimiento insuficiente y aceptación por parte de la familia de disponer los órganos de un ser querido ante un diagnóstico de muerte cerebral.
4. A través de la encuesta se observó que el conocimiento de los estudiantes de la Facultad de Enfermería es regular ya que desconocen los órganos que se pueden

donar en vida y no han recibido información suficiente sobre este proceso, a pesar de ser carreras relacionadas al área de la salud.

5. En este estudio, se observó que posiblemente la religión católica está a favor de la donación de órganos y no actúa como una barrera debido a que los estudiantes en su mayoría son católicos.
6. También se identificó que posiblemente las personas encargadas de la cedulación en el Registro Civil no cumplen con la disposición del Art.31 el cual enuncia la voluntad de ser donante puesto que la mayoría de estudiantes indica no haber sido informado sobre esta decisión.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda implementar actividades como casas abiertas, proyectos sobre donación de órganos, que incentiven a la participación de los estudiantes de las carreras de Fisioterapia y Nutrición y Dietética en el tema de donación de órganos para que exista una mayor disposición para ser donantes.
2. Para fortalecer las razones a favor de la donación de órganos, es importante, permitir el acercamiento con pacientes receptores de órganos y sus familias para conocer sus experiencias frente a este tratamiento.
3. Para mejorar el conocimiento acerca de la donación de órganos, es necesario, capacitar a los estudiantes de la Facultad de Enfermería a través de talleres y programas educativos acerca de la donación de órganos para resolver dudas e inquietudes referentes al tema.
4. Aportar mayor información acerca de los beneficios de ser donante y así reducir la negación por parte de los familiares sobre la decisión de donar órganos de sus seres queridos respetando su voluntad ante el diagnóstico de muerte cerebral.

5. Se recomienda informar a los estudiantes de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador que independientemente de las religiones a las que pertenezcan se debe fomentar la donación de órganos y la entienden como una prolongación del amor a la humanidad ya que la vida es un don recibido por Dios y que si está dentro de las posibilidades ayudar al otro a vivir, existe la obligación moral de hacerlo.
6. Es necesario socializar los derechos de los ciudadanos ante la decisión de ser o no donantes en el proceso de cedulación a través de redes sociales.

REFERENCIAS

- OPS / OMS. (2017). *Descriptores en Ciencias de la Salud*. Sao Paulo.
- Alvarez, A., & Valencia, D. (2011). *Conocimiento y actitudes frente a la donación y trasplante de órganos en los pacientes que acuden a consulta externa del Hospital de Quito N° 1 Policía Nacional durante el periodo de Junio a Julio de 2011 en la ciudad de Quito*. Quito.
- Ávila, M., & Cajas, D. (2016). *Conocimientos y actitudes sobre la donación de órganos de los usuarios que acuden al "Registro Civil", Cuenca 2016*. Cuenca: Repositorio de Tesis: Universidad de Cuenca.
- Aykas, A., Uslu, A., & Im Ek, C. (2015). Mass Media, Online Social Network, and Organ Donation: Old Mistakes and New Perspectives. *Transplantation Proceeding*, 47(4).
- Bain, C. (2010). *Tráfico de Órganos: La Forma Invisible de la Trata de Personas*. Obtenido de <https://www.acamstoday.org/trafico-de-organos-forma-invisible-trata-de-personas/>
- Barrera, D., & Poma, B. (2008). "Factores relacionados hacia la actitud de donación de órganos en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNCP, Huancayo – 2008". Repositorio de Tesis, Huancayo.
- Bilbao, M. (2009). *Creencias sociales y bienestar*. País Vasco: Repositorio de tesis.
- Burra, P., Debona, M., Canova, D., D' Aloiso, M., Germani, G., Rumiati, R., . . . Ancona, E. (2005). Changing Attitude to Organ Donation and Transplantation in University Students During the Years of Medical School in Italy. *Transplantation Proceeding*, 37(2), 547 - 550.
- Callañaupa, J. (2012). *Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos y tejidos de estudiantes de enfermería de la UNMSM*. Repositorio de Tesis.
- Cantarovich, F. (2004). El papel de la educación en el aumento de la donación de órganos. *Ann Transplant*, 9(1), 39-42.
- Castañeda, D., Alarcón, F., Ovalle, D., & Martínez, C. (2014). Actitudes y creencias sobre la donación de órganos en Colombia: ¿Dónde se deben enfocar los esfuerzos para aumentar las tasas de donantes? *Facultad de Medicina*, 62 (1), 17-25.
- Castañeda, D., & Alarcón, F. (2014). Actitudes y creencias sobre la donación de órganos en Colombia: ¿Dónde se deben enfocar los esfuerzos para mejorar las tasas nacionales de donación? *Revista Facultad Medicina*, 62(1), 17-25.
doi:<http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v62n1.43660>
- Cepeda, K. (2015). *Consejo Estatal de Trasplantes de Órganos y Tejidos CETOT*. Jalisco.

- Consejo Estatal de Trasplantes de Órganos y Tejidos . (2013). *Clasificación de trasplante*. Jalisco.
- Constitución de la República del Ecuador. (04 de Marzo de 2011). Ley Orgánica de Donación y Transplante de órganos, tejidos y células. Quito, Ecuador: Registro Oficial 398.
- Costa de Oliveira, L. (2018). Mercado regulado de órganos: el caso de Irán. *Revista de Bioética y Derecho*, 44(1), 73-88.
- De Frutos, M., Daga, D., Ruíz, P., & Requena, M. (2012). *DONANTES DE ÓRGANOS*. Repositorio de Tesis, Málaga.
- Díez, A. (2017). Más sobre la interpretación (II). *Revista Asociación Española Neuropsiquiátrica*, 37(131), 127-143.
- Doggenweiler, I., & Guic, E. (2014). Determinantes psicosociales de la intención en donación de órganos en una muestra Chilena. *Revista Médica de Chile*, 142(1), 27-33.
- Editorial Definición MX. (2014). *Control Social*. Obtenido de <https://definicion.mx/?s=Social>
- Escalante, J., Río, F., Nuñez, J., & Calvo, E. (2009). Donacion tras la muerte cardiaca. Parada cardiaca en el mantenimiento del donante en muerte encefalica. *Medicina Intensiva*, 33(7), 327-335. doi:10.1016/j.medin.2008.12.003
- Ferrazzo, S., Oliveira, M., Rolim, J., & Souza, F. (2011). Crença religiosa e doação de órgãos e tecidos: revisão integrativa da literatura. *Revista de enfermagem da UFSM*, 1(3), 449-460.
- Ferreya, S. (2015). Donacion de organos: solidaridad, altruismo e inclusion social. *Revista de trabajo social- FCH-UNCPBA*, 8(3), 118-128.
- García, A. (2018). *Todo sobre el altruismo: Qué es, enfoques y los beneficios*. Obtenido de <https://blog.cognifit.com/es/altruismo/>
- García, J. (2016). *Actitud hacia la donación y el trasplante de órganos de cadáver entre los inmigrantes latinoamericanos residentes en Florida (USA)*. Murcia: Digitum.
- Girones, P. (2000). La generación de órganos, un reto social. *Revistas Eden*, 3(2), 22-35.
- Global Observatory on Donation and Transplantation. (2017). *Organ Donation and Transplantation Activities Executive summary*. España.
- Gómez, J., & Portilla, V. (2005). Principales motivos de aceptación y Principales motivos de aceptación y rechazo para la donación de órganos. rechazo para la donación de órganos. rechazo para la donación de órgano. *Revista Hospital Juan Mex*, 72(2), 55-58.

- Hajjar, W., Abdulqader, S., & Aldayel, S. (2016). Knowledge, attitudes, and beliefs toward organ donation among social media users. *In Transplantation proceedings*, 48(7), 2418 - 2422.
- Hernández, J. A. (2015). *Actitud hacia la donación y el trasplante de órganos de cadáver entre los inmigrantes latino residentes en Florida (USA)*. Tesis, Murcia.
- Hertl, M. (2016). *Introducción al trasplante*. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es-ec/hogar/trastornos-inmunol%C3%B3gicos/trasplante/introducci%C3%B3n-al-trasplante>
- Huertas, J., Garrido, D., & Serpa, F. (2020). Organ Transplantation in Ecuador. *Transplan journal*, 104(3), 445-447.
- Hyde, M., & White, K. (2010). Exploring Donation Decisions: Beliefs and Preferences for Organ Donation in Australia. *Death Studies*, 34(2), 172 - 187.
- INDOT. (2011). *Ley Orgánica de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células*. Quito, Ecuador.
- INDOT. (2020). *SINIDOT*. Obtenido de http://www.donaciontrasplante.gob.ec/indot/wp-content/uploads/2020/06/TRASPLANTES_MAYO_2020.pdf
- Instituto Nacional de Donacion y Tranplante de organos, t. y. (2019). *Sistema nacional informático de donación y trasplante*.
- Instituto Nacional de Donacion y Trasplante de órganos, t. y. (2019). *Sistema nacional informático de donación y trasplante*.
- Jijón, M. (2010). La política:¿para qué nos sirve? *Quito, YO me APUNTO*, 1-3.
- Keten, H., Işık , O., Üçer, H., Keten, D., Ersoy, Ö., & Ölmez, S. (2017). Knowledge, attitudes and behaviors of phsicians about organ donation. *Cukurova Medical Journal*, 42(4), 674 - 681.
- López , A., Navalon, J., Martínez, L., Ayala, M., Sebastian, M., Moya, F., . . . Parrilla, P. (2015). The Latin American populationin Spain and organ donation. Attitude toward deceased organ donation and organ donation rates. 28(4), 437 - 447.
- Makei, V. (2015). El tráfico de personas por sus órganos. *RMF*, 48-52.
- Martínez, K. (2006). Algunos aspectos éticos de la donación y el trasplante. *Anales Sis San Navarra*, 29(2), 15-24.
- Matesanz, R., Dominguez, B., Mahillo, B., & Coll, E. (2017). How Spain Reached 40 Deceased Organ Donors per Million Population. *Americal Journal of Transplantation*, 7(6), 1447 -1454.

- Melguizo, E., & Alzate, M. (2008). Creencias y prácticas en cuidados de la Salud. *Avances enfermería*, 112-123.
- Ministerio de Salud de Chile. (2015). *Donación y trasplante de órganos y tejidos*.
- Ministerio de Salud de Ecuador. (2015). *Donación y trasplante de órganos y tejidos*.
- Molina, M. I., Toro, P., Manzi, E., Dávalos, D., & et al. (2018). Principales causas de negativa familiar a la donación de órganos y tejidos: 10 años de experiencia en un centro latinoamericano. *Revista Nefrología*, 38(2), 220-228.
doi:<https://doi.org/10.1016/j.nefro.2017.05.004>
- Montoya, M. (30 de Agosto de 2016). *Una explicación de las creencias morales*. Obtenido de <https://ethics.live/2016/08/30/una-explicacion-de-las-creencias-morales/>
- Moreno, E., & Gil, J. (2003). El Modelo de Creencias de Salud: Revisión Teórica, Consideración Crítica y Propuesta Alternativa. I: Hacia un Análisis Funcional de las Creencias en Salud. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 3(1).
- MSP. (2011). *Ley Orgánica de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células*. Quito.
- Najafi, Z., & Manzari, Z. (2017). Level of Knowledge and Attitude of ICU Nurses toward Organ Donation and the Related Factors: A Systematic Review. *Reviews in Clinical Medicine*, 4(4), 143 -151.
- Nasr, A., & Rehm, R. (2014). Parental live liver donation: a transformational experience. *Prog Transplant*, 24(1), 69-75. doi:10.7182/pit2014286
- Navarra. (2019). “*Gracias donante. ¡Me das la vida!*”, nueva campaña para sensibilizar y promover las donaciones de órganos, sangre y tejidos. Obtenido de <https://www.navarra.es/es/noticias/2019/06/07/-gracias-donante.-me-das-la-vida-nueva-campana-para-sensibilizar-y-promover-las-donaciones-de-organos-sangre-y-tejidos>
- Nowak, E., Pfitzner, R., Ko lik, P., Kozynacka, A., Durajski, L., Wasilewski, G., & Przybylowski, P. (2014). Brain Death Versus Irreversible Cardiac Arrest—The Background and Consequences of Young People's Opinions on Stating Death in Polish Transplantology. *Transplantation Proceeding*, 46(8), 2530 - 2534.
- OPS. (2013). *Legislación sobre donación y trasplante de órganos, tejidos y células: compilación y análisis comparado*. Washington.
- Pérez, M., Domínguez, J., Murillo, F., & Nuñez, A. (1993). Factores sociales y psicológicos que influyen en la donación de órganos. *Psicothema*, 5(2), 241-253.

- Ramos, C., Carvalho, J., & Cunha, M. (2016). La donación de órganos: una perspectiva de los. *Revista bioética*, 24(2), 386-394. doi:<http://dx.doi.org/10.1590/1983-80422016242139>
- Revello, R. (2009). *Donación de órganos y religiones*. Buenos Aires: Vida y Ética.
- Revista Arce. (2016). *Actitud de las religiones frente a la donación*. Obtenido de http://donacion.organos.ua.es/submenu3/inf_sanitaria/religiones/los-testigos.asp#:~:text=El%20testigo%20de%20Jehov%C3%A1%20est%C3%A1,efec-tuar%20de%20padres%20a%20hijos
- Ríos , A., López , A., Navas, J., Navalón, J., Martínez, L., & Ayala, M. (2015). The Latin American population in Spain and organ donation. Attitude toward deceased organ donation and organ donation rates. *Transplant international*, 437-447. doi:<https://doi.org/10.1111/tri.12511>
- Rodríguez, M. C., & Conejos, C. (2009). Calidad de vida y trasplante renal en mayores de 65 años. *Revista de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica*, 12(1), 26-30.
- Sánchez, E. (2018). *Actitud del personal sanitario respecto a la donación y trasplante de órganos*. Obtenido de Repositorio: Universidad de la Laguna.
- Shi, J. (2019). Development of a Multidimensional Attitude Scale for Organ Donation. *Health communication*, 34(6), 598 - 606.
- Silva, J., Corona , R., & Herrera, N. (2017). Creencias hacia el origen de la vida y naturaleza humana: Una comparación entre académicos de universidades públicas y privadas. *Revista de la Asociación Latinoamericana para la Formación y enseñanza de la psicología*, 5(13).
- Tovar, D. (2000). ¿Reencarnación o resurrección? *Theologica Xaveriana* , 135(1), 1.
- University of Illinois Hospital. (2019). *Donante vivo*. Obtenido de <https://hospital.uillinois.edu/es/primary-and-specialty-care/trasplante/trasplante-de-rinon/opciones-de-trasplantes-de-rinon/donante-vivo#:~:text=Un%20donante%20vivo%20se%20refiere,que%20desea%20donar%20un%20ri%C3%B1%C3%B3n>.
- Véliz, A. (2018). Actitudes e intención de familiares de pacientes hospitalizados hacia la donación de órganos y tejidos. *Revista Salud y Bienestar Colectivo*, 1(2), 28-32.
- Zhingre, A. (21 de Octubre de 2019). La donación de órganos, considerado como un acto de amor. *Mercurio*.

ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento informado

INFORMACIÓN PARA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Creencias que poseen los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador acerca de la donación de órganos.

INSTITUCIÓN:

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

INVESTIGADORAS:

Johanna López y Karla Quinteros, estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN:

Analizar las creencias que poseen los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador acerca de la donación de órganos

PROCEDIMIENTO:

Si usted accede a participar en este estudio, deberá responder a la encuesta, esto tomará aproximadamente 5 minutos de su tiempo. Lo que usted conteste en esta encuesta será analizado, de modo que el investigador posteriormente tabulará las respuestas que usted haya expresado. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no será usada para ningún otro propósito

fuera de los de esta investigación. Sus respuestas a la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

PARTICIPACIÓN:

Su participación en esta encuesta es libre y voluntaria. Puede negarse a participar en la investigación o salir de la encuesta en cualquier momento sin penalización.

CONFIDENCIALIDAD:

Las respuestas de su encuesta se enviarán a un enlace en Google Forms donde sus datos personales se almacenarán en un formato electrónico protegido con contraseña.

BENEFICIOS (individual y social):

No recibirá beneficios directos de su participación en este estudio de investigación. Sin embargo, sus respuestas pueden ayudarnos a conocer más sobre lo creencias que poseen los estudiantes universitarios.

RIESGOS O MOLESTIAS:

Su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted.

COSTOS, INCENTIVOS O RECOMPENSAS:

La participación en este estudio no implica ningún costo, ni se recibirá ninguna bonificación.

FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Johanna López y Karla Quinteros. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Analizar las

creencias que poseen los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador acerca de la donación de órganos.

Me han indicado también que tendré que responder un cuestionario, lo cual tomará aproximadamente 5 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a: Johanna López email: johys1999@gmail.com o Karla Quinteros email: kquinteros509@gmail.com

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Anexo 2. Encuesta de Google Form

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

Carrera de Enfermería

Encuesta

SOCIODEMOGRAFICAS

1. Edad:

2. Sexo:

a) Hombre

b) Mujer

3. Estado civil:

a) Soltero

b) Casado

c) Unión libre

4. Carrera que estudia en la PUCE:

a) Enfermería

b) Fisioterapia

c) Nutrición y dietética

5. En que semestre se encuentra actualmente

CONOCIMIENTO

6. ¿Es diferente donar órganos a donar sangre?

SI

NO

7. ¿Conoce usted cuales de los siguientes órganos podría donar en vida?

a) Riñones

- b) Medula ósea
- c) Corazón
- d) Pulmón
- e) Hígado
- f) Páncreas
- g) Cornea
- h) Huesos

8. ¿Conoce usted cuáles de los siguientes órganos podría donar después de la muerte?

- i) Riñones
- j) Medula ósea
- k) Corazón
- l) Pulmón
- m) Hígado
- n) Páncreas
- o) Cornea
- p) Huesos

9. ¿Ha conocido entre sus familiares o amigos alguien que haya necesitado o recibido un trasplante de órganos?

SI

NO

10. ¿Ha conocido entre sus familiares o amigos alguien que haya donado su (s) órgano (s)?

SI

NO

11. ¿Ha recibido alguna charla sobre el trasplante y donación de órganos?

SI

NO

12. ¿Ha comentado sobre el tema de donación y trasplante de órganos con su familia?

SI

NO

13. Si su respuesta es negativa explique porque

- a) Falta de Información
- b) La religión no lo permite
- c) No me gusta hablar de esos temas
- d) Ninguna

14. ¿A través de qué fuentes ha obtenido información sobre la donación de órganos?

- a) Redes sociales
- b) Televisión
- c) Radio
- d) Campañas
- e) Personal de salud

15. Considera que su conocimiento sobre la donación de órganos es:

- a) Buena
- b) Regular
- c) Baja

ACTITUD

16. ¿Si tendría que donar un órgano a quien donaría?

- a) Niño
- b) Joven
- c) Adulto

d) Adulto mayor (> 65 años)

17. ¿Usted estaría de acuerdo en recibir compensación económica por la compra de un órgano suyo o de un familiar?

SI

NO

18. ¿Donaría sus órganos?

SI

NO

19. ¿Dona sangre?

SI

NO

20. Su pareja o familiar ¿Conoce su opinión sobre la donación de órganos?

a) Sí, es favorable

b) No la conozco

21. ¿Cree que usted pueda necesitar alguna vez un trasplante de órgano?

SI

NO

22. ¿Qué elección tomó en su cédula de identidad frente a la donación?

a) Si quiero.

b) No quiero

c) No me preguntaron si quería ser donante

23. ¿Qué opina de la legislación actual que permite al estado ecuatoriano disponer siempre de los órganos de las personas fallecidas (cuando el donante expresó su voluntad en la cedula) sin contar con ningún permiso de los familiares?

a) No estoy de acuerdo

b) Si estoy de acuerdo

c) No lo sé

24. ¿Usted está de acuerdo que el estado determine a quien entregar sus órganos?

SI

NO

25. ¿Por cuáles de estas razones NO donaría sus órganos al fallecer?

- a) Porque no tiene recompensa económica
- b) Por rechazo a la idea de la mutilación del cuerpo
- c) Por miedo a que utilicen los órganos antes de estar muerto
- d) Por motivos religiosos
- e) Porque no creo en la muerte cerebral

26. Si tuviera que decidir, ¿Donaría los órganos de algún familiar?

SI NO

27. Si está a favor de la donación y trasplante de órganos, ¿Por cuáles de estas razones donaría sus órganos al fallecer? (Señale las que cree necesaria):

- a) Continuar con vida en otro cuerpo
- b) Por solidaridad
- c) Por razones altruistas
- d) Por motivos culturales/religiosos
- e) Por reciprocidad (hacer para los otros lo que gustaría para mí)
- f) Otro

28. ¿Le preocuparía que su cuerpo quedara con cicatrices o mutilado tras la extirpación de sus órganos?

SI NO

29. ¿Cree que una charla sobre donación de órganos sería interesante para usted?

SI NO

CREENCIAS

30. Cree usted, ¿Que, una persona con muerte cerebral ¿puede recuperarse y vivir normalmente?

SI

NO

31. ¿Cree Usted que el número de donantes de órganos satisface las necesidades del país?

SI

NO

32. Respecto a su creencia religiosa, se considera usted:

- a) Católico
- b) Testigo de Jehová
- c) Adventista
- d) Musulmán
- e) Mormón
- f) Ateo
- g) Otro

33. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones cree usted es la opinión de su religión respecto a la donación y trasplante de órganos?

- a) Está a favor de la donación y trasplante de órganos.
- b) Está en contra de la donación y trasplante de órganos.
- c) No se ha promulgado ante esa cuestión.
- d) No lo sé

34. ¿Las personas de bajos recursos económicos donan en menor cantidad sus órganos que las personas con altos recursos económicos?

SI

NO

36.- ¿Cree Usted que el estado se ve beneficiado por la donación de órganos?

SI

NO

37.- ¿Usted cree que si una persona necesitaría un órgano para vivir podría comprar en el mercado el mismo?

SI

NO

38. ¿Cree usted que el Estado debe garantizar que todas las personas que necesiten de un órgano para vivir en el país deben recibirlo?

SI

NO

39. ¿Por qué cree usted que el Estado debe garantizar que todas las personas que necesitan de un órgano deban recibirlo?

- a) Porque es una ley
- b) Porque es un derecho.
- c) Porque es una obligación del estado cubrir las necesidades del país.
- d) Porque debe asegurar la vida de todos los ciudadanos.

40. Según su opinión ¿A quién cree Usted que se debería donar órganos?

- a) Personal de salud
- b) Personas privadas de la libertad
- c) Trabajadoras sexuales
- d) Trabajadores en general
- e) Deportistas
- f) A todas
- g) Menos b y c
- h) Ninguno

41. ¿Porque donaría su órgano a esa persona?

42. ¿Cree usted que la donación de órganos es un acto de amor al prójimo?

SI

NO

43. ¿Cree usted que el tráfico de órganos es una razón por la cual hay escasos donantes?

SI

NO

44. ¿Cree usted que el tráfico de órganos ha aumentado en los últimos años en Ecuador?

SI

NO

45. ¿Crees que la muerte cerebral es un impedimento para donar órganos?

SI

NO