

## Artículo de Investigación

# Factores asociados a la aceptación de donar órganos entre la población de Querétaro

## Factors associated with organ donation acceptance by the population in Queretaro

## Fatores associados à aceitação da população à doação de órgãos em Querétaro

Carolina **Baca-Moreno**,<sup>1</sup>  
Emma Rosa **Vargas D.**,<sup>2</sup>  
Liliana **Galicia R.**,<sup>3</sup>  
Enrique **Villarreal R.**,<sup>4</sup>  
Lidia **Martínez G.**<sup>5</sup>

### RESUMEN

La presente investigación busca determinar los factores asociados a la aceptación de donar órganos entre la población de Querétaro. Se realizó un estudio transversal comparativo en población ubicada en iglesias, parques recreativos, lugares de trabajo, zona comercial y agrupaciones sociales de la ciudad de Querétaro, México. Se integraron dos grupos: con y sin aceptación de donar órganos, conformados por personas de 18 años o mayores, previo consentimiento informado. El tamaño de la muestra (n=117 personas por grupo) se calculó mediante la fórmula de porcentajes para dos poblaciones con un nivel de confianza del 95%; se seleccionó a la población con la técnica muestral no aleatoria por cuota. Para analizar el fenómeno, se establecieron las siguientes variables: características sociodemográficas, y factores económicos, sociales, culturales y psicológicos. El análisis estadístico incluyó promedios, desviación estándar, porcentajes, prueba de chi cuadrado, razón de momios, IC 95%, modelo y proyección. De acuerdo con los resultados, los factores psicológicos asociados a la aceptación de donar de órganos fueron servir a una persona (RM=13,94;

Recibido: 2015-12-16; aprobado: 2016-03-17

1. Licenciada en Enfermería, especialista en Nefrología. Enfermera general del Servicio de Nefrología, Hospital General Regional No.1, Instituto Mexicano del Seguro Social. Querétaro, México.
2. Licenciada en Enfermería y Obstetricia, maestra en Gerontología Social y Aplicada. Investigadora asociada A, Unidad de Investigación Epidemiológica y en Servicios de Salud Querétaro, Instituto Mexicano del Seguro Social. Querétaro, México. Correos electrónicos: emma.vargas@imss.gob.mx, dazamgsa10@yahoo.com.mx.
3. Licenciada en Sistemas Computacionales. Técnica en investigación, Unidad de Investigación Epidemiológica y en Servicios de Salud Querétaro, Instituto Mexicano del Seguro Social. Querétaro, México.
4. Médico cirujano, especialista en Medicina Familiar, maestro en Sistemas de Salud. Director, Unidad de Investigación Epidemiológica y en Servicios de Salud Querétaro. Instituto Mexicano del Seguro Social. Querétaro, México.
5. Licenciada en Enfermería. Coordinadora de Enfermería. Maestra en Ciencias de Enfermería. Unidad de Investigación Epidemiológica y en Servicios de Salud Querétaro. Instituto Mexicano del Seguro Social. Querétaro, México.

IC 95%; 1,86-104,19), satisfacción de ayudar (RM=7,39; IC 95%; 2,95-18,55) y alegría de que otra persona viva con algo mío (RM=4,61; IC 95%; 1,36-15,62). Se concluye que los factores psicosociales se asocian a la aceptación de donar órganos. El miedo en general y el miedo a una muerte prematura se asocian a la no aceptación de donar órganos.

**Palabras clave:** donación de órganos, trasplante, donantes vivos, altruismo, emociones, cultura.

## ABSTRACT

Objective: to determine the factors associated with organ donor status in the population of Querétaro. Method: a cross-sectional study was conducted in the general population found in churches, recreational parks, workplaces, shopping centers, and social gatherings in the city of Querétaro, Mexico. Two groups were created: organ donors, and non-organ donors, both made up of people over 18 years old, with informed consent. Data sample size (n = 117 people per group) was calculated using the percent formula for two populations with a confidence level of 95%, and the population was selected with the nonrandom sampling technique by quota. To analyze the phenomenon, the following variables were established: socio-demographic characteristics; economic, social, cultural and psychological factors. The statistical analysis included mean, standard deviation, percentages, chi square test, odds ratio, 95% confidence interval, and projection model. Results: psychological factors associated with organ donor status are: helping a person (OR = 13.94; 95% CI 1.86 to 104.19), the satisfaction of helping a person (OR = 7.39; 95% CI 2.95 to 18.55) and the joy of another person living due to my organ donation (OR = 4.61 person; 95% CI 1.36 to 15.62). Conclusions: psychosocial factors are associated with organ donor status. Fears in general, and fear of premature death, are associated with non-organ donors.

**Key words:** tissue and organ procurement, transplantation, living donors, altruism, emotions, culture.

## RESUMO

Objetivo: determinar fatores associados à aceitação da população à doação de órgãos em Querétaro. Método: um estudo transversal comparativo foi realizado em população localizada em igrejas, parques recreativos, locais de trabalho, lojas e grupos sociais na cidade de Querétaro, México. Foram formados dois grupos: com e sem a aceitação à doação de órgãos feita por pessoas acima de 18, com consentimento prévio informado. O tamanho da amostra (n=117 pessoas por grupo) foi calculada utilizando a fórmula de percentagens para duas populações com um nível de confiança de 95%, a população foi selecionada com a técnica de amostragem não aleatória por quota. Para analisar o fenômeno, estabeleceram-se as seguintes variáveis: características sociodemográficas; factor econômico, social, cultural e psicológico. A análise estatística incluiu média, desvio padrão, percentagens, teste do qui quadrado, razão de possibilidades, IC de 95%, modelo e projeção. Resultados: os fatores psicológicos associados com a aceitação à doação de órgãos são: servir uma pessoa (OR = 13,94; IC de 95%; 1,86-104,19), satisfação de ajudar (OR = 7,39; IC de 95%; 2,95-18,55) e alegria de que outra pessoa viva com algo meu (OR = 4,61; IC de 95%; 1,36-15,62). Conclusões: os fatores psicossociais associados com a aceitação da doação de órgãos. O medo em geral e o medo de uma morte prematura se associam à não aceitação de doação de órgãos.

**Palavras-chave:** obtenção de tecidos e órgãos, transplante, doadores vivos, altruismo; emoções, cultura.

## INTRODUCCIÓN

La donación de órganos es una problemática mundial en salud ante la desigualdad que existe entre quienes requieren trasplante de órganos y los donantes potenciales (1-4). Estos últimos pueden decidir entre la donación en vida de órganos y la donación en muerte, ambas con características propias que determinan la elección del donante potencial. En la primera opción, el donante potencial aporta un

solo órgano, existe relación consanguínea o afectiva con el receptor del órgano, es altruista e impacta de manera negativa en su salud y vida laboral. En la segunda opción, se puede donar más de un órgano, lo cual implica que un mayor número de pacientes pueden ser trasplantados, sin las consecuencias en salud y laborales para el donante vivo, y es factible solo con la aceptación de la familia (5-9).

El panorama sobre la disponibilidad de órganos se muestra poco favorable porque depende de la decisión para no donar y entonces pareciera que no es suficiente argumento el estado de salud del receptor ni los beneficios que esto le aporta. Esta situación indica a las instituciones responsables de procurar órganos que existen otros factores involucrados en la decisión de los donantes potenciales (9-10).

No es sencillo proponer alternativas de solución para aumentar la donación de órganos dados los múltiples factores que actúan como resistencias colectivas e individuales y que se ponderan de manera diferente en las sociedades (11-12). Por esta razón, conocer la opinión de la población sobre ser donante potencial abrirá áreas de oportunidad para aumentar la sensibilización de la población general y del personal en salud sobre este tema. Por lo anterior, este artículo presenta los factores asociados a la aceptación de donar órganos entre la población de Querétaro.

## METODOLOGÍA

Se realizó un estudio transversal comparativo, en población ubicada en iglesias, parques recreativos, lugares de trabajo, zona comercial y agrupaciones de la ciudad de Querétaro, México, de marzo a mayo del 2015. Se incluyeron a personas de 18 años y mayores que aceptaron participar en el estudio, previo consentimiento informado; los grupos de estudio se conformaron de la siguiente manera: con y sin aceptación de donar órganos.

El tamaño de la muestra ( $n=117$  personas por grupo) se calculó mediante la fórmula de porcentajes para dos poblaciones con un nivel de confianza de 95% ( $Z_{\alpha}=1,64$ ). Para la selección de la población blanco se utilizó la técnica muestral no aleatoria por cuota captando 117 participantes para cada grupo.

Para el análisis se establecieron las variables: características sociodemográficas (edad, sexo, estado civil y escolaridad); factor económico (situación laboral, sector laboral y sector de trabajo); factor social (influencia de religión, familia, amigos y compañeros de trabajo sobre donación de órganos); manejo de información sobre la donación de órganos); factor cultural (opinión sobre donación de órganos por muerte cerebral y registrarse como donante); factor psicológico (sentimientos y

emociones que exterioriza el entrevistado sobre la donación de órganos). Para realizar análisis bivariado, se recodificaron las variables de la siguiente manera: en estado civil, se asignó con pareja a los casados y en unión libre; sin pareja, a los solteros, viudos y divorciados. En escolaridad se utilizó sin escolaridad; escolaridad básica en el caso de estudios de primaria y secundaria; escolaridad media y superior en referencia a preparatoria, nivel técnico, profesional y posgrados. En situación laboral se agrupó en económicamente activos a los empleados, obreros, comerciantes, profesionales y campesinos; en económicamente inactivos a quienes se dedican a las actividades del hogar, desempleados, jubilados, pensionados y estudiantes.

Para la recolección de datos se utilizó un instrumento ex profeso. Se realizó prueba piloto para establecer la validez y confiabilidad de constructo, se hicieron modificaciones a las frases establecidas por los investigadores teniendo en cuenta las que utilizó la población entrevistada. Una vez ajustada, la encuesta se aplicó a otro porcentaje de la población que no manifestó dudas sobre las preguntas. Por último, se aplicó al total de la muestra requerida para el análisis del fenómeno estudiado.

En las dos pruebas piloto y en la recolección total, se informó a la población el objetivo del estudio, previo consentimiento informado, el cual integra el anonimato, el respeto a no participar, a abandonar el estudio, a la privacidad y confidencialidad de sus datos y a conocer los resultados; posteriormente se entregó el instrumento para su llenado.

El análisis estadístico incluyó promedios, desviación estándar, porcentajes, prueba de chi cuadrado, razón de momios e intervalos de confianza. Para establecer el modelo que explique los factores que favorecen la aceptación de donar órganos por parte de la población, se realizó regresión logística múltiple y se calculó la probabilidad para diferentes escenarios, utilizando para ello la fórmula  $1/(1+e^{-y})$ .

## RESULTADOS

### Características sociodemográficas

La edad promedio del grupo con aceptación de donar órganos fue de  $32,82 \pm 11,78$  años y para el grupo

sin aceptación fue de 39,35±11,53 años (p=0,206). Predominan las mujeres con el 60,4% en el primer grupo y con el 62,1% en el segundo (p=0,841). Los entrevistados con pareja representaron el 48,7% de quienes aceptan donar órganos y el 64,9% de aquellos que no la aceptan. Los entrevistados sin pareja constituyeron el 51,3% del grupo con aceptación de donar órganos y el 35,1% del grupo sin aceptación (p=0,072). La escolaridad media y superior prevalece en el grupo con aceptación de donar órganos con el 72,6%, seguida de la educación básica con el 26,9% y sin escolaridad con el 0,5%. En el grupo sin aceptación de donar órganos predomina la educación básica con el 51,4%, seguida de la educación media y superior con el 45,9% y sin escolaridad con el 2,7% (p=0,004).

Cuando se analizó al grupo con aceptación de donar órganos, se encontró el siguiente comportamiento: el 6,1% donaría en vida, el 54,6% lo haría en cadáver y un 39,3% donaría en ambos casos.

En el factor económico, predominan los participantes económicamente activos con un 65,0% en el grupo con aceptación de donar órganos y un 67,6% en el grupo sin aceptación (p=0,761).

### Factores económicos, sociales, culturales y psicológicos

Predomina la religión católica en ambos grupos (p=0,274). Entre quienes aceptan la donación de órganos, 74,1% de la familia está a favor de realizarla; a diferencia del grupo sin aceptación donde el 37,8% de su familia está de acuerdo (p=0,000). El 41,1% del grupo con aceptación de donar órganos ha recibido información sobre el tema y el 45,9% en el grupo sin aceptación (p=0,585) (véase Tabla 1).

Factores económicos y sociales		Aceptación de donar órganos		Chi²	P
		Porcentajes			
		Con	Sin		
Actividad laboral	Económicamente activo	65,0	67,6	0,093	0,761
	Económicamente inactivo	35,0	32,4		
Sector laboral	Servicios	82,7	71,4	2,186	0,335
	Industrial	14,3	21,4		
	Agropecuaria	3,0	7,1		

Factores económicos y sociales		Aceptación de donar órganos		Chi²	P
		Porcentajes			
		Con	Sin		
Sector de trabajo	Privado	68,4	78,6	1,139	0,286
	Público	31,6	21,4		
Religión	Católica	87,3	83,8	3,887	0,274
	Cristiana	5,6	13,5		
	Testigo de Jehová	0,5	0,0		
	Ninguna	6,6	2,7		
Impedimento en la religión para donar	Sí	1,6	2,8	0,305	0,858
	No	94,6	94,4		
	No sé	3,8	2,8		
Familia	A favor			21,493	0,000
	Sí	74,1	37,8		
	No	11,7	37,8		
	No se ha hablado	14,2	24,3		
Amigos	A favor			13,055	0,001
	Sí	60,4	29,7		
	No	15,7	35,1		
	No se ha hablado	23,9	35,1		
Compañeros de trabajo	A favor			10,721	0,005
	Sí	47,9	18,2		
	No	20,6	39,4		
	No se ha hablado	31,5	42,4		
Recibió información sobre la donación de órganos	Sí	41,1	45,9	0,298	0,585
	No	58,9	54,1		

Tabla 1. Factores económicos y sociales de la población de Querétaro con y sin aceptación de donar órganos (n=117 personas por grupo)

En cuanto a los factores culturales, en el grupo con aceptación de donar órganos, 85,8% se registrarían como donantes de órganos y en el grupo sin aceptación el 5,4% (p=0,000) también lo haría.

Respecto a los factores psicológicos, debe señalarse que el miedo en general a la posibilidad de

donar órganos se presenta en el 12,2% del grupo con aceptación de donar y en el 32,4% en el grupo sin aceptación ( $p=0,002$ ). En el primer grupo, el 58,9% opina que sería donante por la simple satisfacción de ayudar a quien lo necesite y en el grupo sin aceptación el 16,2% ( $p=0,000$ ) lo haría por el mismo motivo (véase Tabla 2).

Factores culturales y psicológicos		Aceptación de donar órganos		Chi <sup>2</sup>	P
		Porcentajes			
		Con	Sin		
Personas con muerte cerebral pueden donar	Sí	67,5	51,4	4,281	0,118
	No	9,6	18,9		
	No sé	22,8	29,7		
Se registraría como donante de órganos	Sí	85,8	5,4	102,296	0,000
	No	14,2	94,6		
Miedo en general	Sí	12,2	32,4	9,812	0,002
	No	87,8	67,6		
Miedo a una muerte prematura	Sí	2,5	24,3	26,284	0,000
	No	97,5	75,7		
Temor a la cirugía	Sí	9,1	13,5	0,673	0,412
	No	90,9	86,5		
Angustia	Sí	2,5	2,7	0,003	0,954
	No	97,5	97,3		
Discapacidad para seguir activo	Sí	4,6	2,7	0,265	0,607
	No	95,4	97,3		
Satisfacción de ayudar	Sí	58,9	16,2	22,724	0,000
	No	41,1	83,3		
Servir a otra persona	Sí	27,9	2,7	10,880	0,001
	No	72,1	97,3		
Alegría que otra persona viva con algo mío	Sí	28,9	8,1	7,086	0,008
	No	71,1	91,9		

Tabla 2. Factores culturales y psicológicos de la población de Querétaro con y sin aceptación de donar órganos (n=117 personas por grupo)

Los factores psicológicos asociados a la aceptación de la donación de órganos son la satisfacción de ayudar (RM=7,39; IC 95%; 2,95-18,55) y la alegría de que otra persona viva con algo mío (RM=4,61; IC 95%;1,36-15,62) (véase Tabla 3).

Factores asociados	RM	Intervalo de confianza 95%	
		Inferior	Superior
Servir a otra persona	13,94	1,86	104,19
Miedo a muerte prematura	0,08	0,02	0,25
Satisfacción a ayudar	7,39	2,95	18,55
Alegría de que alguien viva con algo mío	4,61	1,36	15,62
Miedo en general	0,28	0,12	0,65

RM: Razón de momios

Tabla 3. Factores psicológicos asociados a la aceptación de donar órganos entre la población de Querétaro (n=117 personas por grupo)

Haciendo una regresión logística múltiple, el modelo que mejor explica la aceptación de donar órganos ( $p=0,00$ ) lo integraron las variables: servir a otra persona, la satisfacción de ayudar, miedo a la muerte prematura y la alegría de que otra persona viva con algo mío (véase Tabla 4).

Factores asociados	B	Chi <sup>2</sup>		p	
		68,20	0,000	Estadístico	p
Miedo a muerte prematura	-1,766	5,005	,025		
Alegría de que alguien viva con algo mío	2,295	11,479	,001		
Satisfacción de ayudar	2,563	24,380	,000		
Servir a otra persona	3,136	8,756	,003		
Constante	-12,585				

Tabla 4. Modelo que mejor explica la aceptación de donar órganos entre la población de Querétaro (n=117 personas por grupo)

Para lograr el 90% de probabilidad de que la población desarrolle aceptación de donar órganos, es necesario que esta no tema a la muerte y sienta alegría, aunque no tenga el deseo de servir ni la satisfacción de ayudar (véase Tabla 5). La estimación de la probabilidad para este escenario y para el resto de los presentados en la Tabla 5 se realiza incorporando el resultado de la regresión logística a la fórmula  $1/(1+e^{-y})$ . Esta información permite tener un panorama que supera el ámbito estadístico y propone escenarios muy cercanos a la realidad, susceptibles de modificarse con políticas públicas en aras de incrementar la aceptación de donar órganos.

Probabilidad	Miedo a muerte prematura	Alegría de que otra persona viva con algo mío	Satisfacción de ayudar	Servir a otra persona
,9997	No tener miedo a la muerte	Sentir alegría	Sentir satisfacción	Deseo de servir
,9983	Tener miedo a la muerte	Sentir alegría	Sentir satisfacción	Deseo de servir
,9971	No tener miedo a la muerte	No sentir alegría	Sentir satisfacción	Deseo de servir
,9962	No tener miedo a la muerte	Sentir alegría	No sentir satisfacción	Deseo de servir
,9932	No tener miedo a la muerte	Sentir alegría	Sentir satisfacción	No deseo de servir
,9831	Tener miedo a la muerte	No sentir alegría	Sentir satisfacción	Deseo de servir
,9780	Tener miedo a la muerte	Sentir alegría	No sentir satisfacción	Deseo de servir
,9632	No tener miedo a la muerte	No sentir alegría	No sentir satisfacción	Deseo de servir
,9616	Tener miedo a la muerte	Sentir alegría	Sentir satisfacción	No deseo de servir
,9366	No tener miedo a la muerte	No sentir alegría	Sentir satisfacción	No deseo de servir
,9186	No tener miedo a la muerte	Sentir alegría	No sentir satisfacción	No deseo de servir
,8174	Tener miedo a la muerte	No sentir alegría	No sentir satisfacción	Deseo de servir
,7163	Tener miedo a la muerte	No sentir alegría	Sentir satisfacción	No deseo de servir
,6588	Tener miedo a la muerte	Sentir alegría	No sentir satisfacción	No deseo de servir
,5322	No tener miedo a la muerte	No sentir alegría	No sentir satisfacción	No deseo de servir
,1629	Tener miedo a la muerte	No sentir alegría	No sentir satisfacción	No deseo de servir

Tabla 5. Cálculo de la probabilidad de donar órganos entre la población de Querétaro según el modelo de regresión logística múltiple (n=117 personas por grupo)

## DISCUSIÓN

El análisis sobre la aceptación de donar órganos en la población es complejo al integrarse factores más allá de lo biológico así como la interpretación de las sociedades sobre este evento (12-13); de ahí la necesidad de que el personal de enfermería especialista, tanto en el manejo y atención del paciente como en la consecución de órganos, identifique los factores que se asocian en su población para establecer estrategias que integren las realidades de pacientes e instituciones de salud (1, 9, 14).

Por ser la donación de órganos un acto personal, su grado de aceptación se midió a través de la opinión de la población, y si bien esta puede ser cuestionada por su temporalidad, también es innegable que es una forma de medir la conducta del individuo, y donar un órgano es una conducta social.

De las características sociodemográficas, el nivel escolar se presenta similar a lo reportado en la literatura, tomando en cuenta la conducta del grupo

con aceptación a donar órganos (72,6%), donde a mayor escolaridad mayor aceptación a la donación de órganos (15-17). El factor económico de los pacientes en las tres áreas analizadas no resultó estadísticamente significativo ( $p=0,761$ ). Esto puede explicarse si se considera que quienes donarían órganos lo harían de preferencia en muerte (54,6%), situación que no lo condiciona a tener pérdidas físicas y laborales que le generan sentimientos y emociones negativas (18). Se considera importante indagar este aspecto con población que ha tenido la experiencia de haber sido candidato para donar órganos.

En cuanto a la información médico biológica sobre este tema, los resultados del presente estudio hacen suponer que tener o no información médica sobre la donación de órganos no tiene relevancia ( $p=0,585$ ), lo cual sugiere que la información que maneja la comunidad tiene mayor peso. Esta conducta se sustenta en que el miedo –en apariencia– no es a la pérdida de algún órgano o a la disminución de

capacidades físicas o laborales sino a una muerte prematura y al uso indebido de sus órganos.

Al analizar esta parte de información que maneja la población con la decisión de registrarse como donantes, se identificó que el porcentaje baja. Esto podría interpretarse en primera instancia como una negación de la donación de órganos; sin embargo, cuando se integran al análisis los motivos para registrarse o no como donante de órganos, toma relevancia la respuesta de tener miedo (75,7%). Al analizar este miedo (RM=0,08) con sentimientos y emociones, se hace referencia al temor de fallecer por no ser atendido debidamente por el área médica solo por estar registrado como donante o el que se trafique con sus órganos. Estos motivos pueden ser la respuesta a esta supuesta contradicción, así como el hecho de que la mayoría donaría en muerte.

Es importante rescatar que, si bien un porcentaje aparentemente bajo de los tres grupos sociales (familia -24,3%-, amigos -35,1%-, compañeros de trabajo -42,4%-) estudiados nunca hablaron de la donación de órganos, para el área de salud esto puede representar una pérdida de donantes potenciales si se considera que la familia tomará la decisión de dar en donación algún órgano de un familiar fallecido, tal como se afirma en dos estudios (17, 19), donde las principales negativas de donación cadavérica por parte de familiares del fallecido están dadas porque nunca se habló del tema.

Cuando se analiza la tabla de probabilidades se establecen diferentes escenarios que se traducen en áreas de oportunidad. Con este aporte, este estudio supera los resultados de otros estudios que, si bien identifican factores de riesgo y su peso (19-20), no establecen el cálculo de probabilidad de que se presente el evento ante la ausencia o presencia de los factores, y aún más en este trabajo se realiza el análisis en conjunto de los factores dándole otra dimensión al análisis.

## CONCLUSIONES

Los factores asociados a la aceptación de donar órganos son los psicosociales. Los sentimientos altruistas como servir a otros, la satisfacción de ayudar y la alegría de contribuir a que otras

personas vivan con algo mío, así como el que los grupos sociales como la familia, amigos y compañeros estén a favor de donar órganos están asociados a la aceptación de donar. El miedo en general y el miedo a una muerte prematura se asocian a la no aceptación de donar órganos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Secretaría de Salud. Ley General de Salud. Título décimo cuarto. Cap II. Donación. Art. 321. México [consultado 13 de marzo de 2015]. Disponible en: [http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/legis/lgs/LEY\\_GENERAL\\_DE\\_SALUD.pdf](http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/legis/lgs/LEY_GENERAL_DE_SALUD.pdf)
2. H. Congreso del Estado de Nuevo León. LXX Legislatura. Iniciativa de ley de trasplantes de donación de órganos, tejidos y células para el estado de Nuevo León [consultado 13 de marzo de 2015]. Disponible en: [http://www.hcnl.gob.mx/trabajo\\_legislativo/dictamenes/3600-lxxii/](http://www.hcnl.gob.mx/trabajo_legislativo/dictamenes/3600-lxxii/)
3. Querevalú-Murillo W, Orozco-Guzmán R, Díaz-Tostado S, Herrera-Morales KY, López-Teliz T, Martínez-Esparza AC, et ál. Iniciativa para aumentar la donación de órganos y tejidos en México. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM. 2012; 55(1): 12-17.
4. Secretaría de Salud. Ley General de Salud. Título décimo cuarto. Cap II. Donación. Art. 321. México [consultado 13 de marzo de 2015]. Disponible en: [http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/legis/lgs/LEY\\_GENERAL\\_DE\\_SALUD.pdf](http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/legis/lgs/LEY_GENERAL_DE_SALUD.pdf)
5. Gentil MA, Pereira P. Estudio y selección del donante vivo de riñón. Nefrología. 2010; 30 Suppl(2): 47-59.
6. Secretaría de Salud. Programa de acción: trasplantes. México: Secretaría de Salud; 2001 [consultado 16 de marzo de 2015]. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/trasplantes.pdf>
7. National Health and Medical Research Council. Organ and tissue donation after death, for transplantation. Guidelines for ethical practice for health professionals. Australian Government; 2007.
8. De Frutos MA, Daga D, Ruiz P, Requena MV. Donantes de órganos. Servicio de Cuidados Intensivos. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. 1-28 [consultado 15 de marzo de 2015]. Disponible en: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/pdguanabo/transp.pdf>
9. López-Navidad A, Kulisevsky J, Caballero F. El donante de órganos y evaluación y manejo. Barcelona: Springer-Verlag Ibérica; 1997.

10. Leal E, Borges L, Cristine T, Dos Santos NC, Shinohara NM, Guarino AJ. El perfil de probables donantes de órganos y tejidos. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. 2009; 17(5) :716-720.
11. López MJ, Machuca FA. Evaluación y mejora del mantenimiento del potencial donante en la unidad de cuidados intensivos adultos del hospital San Pablo de Coquimbo, Chile. Máster Universitario en Gestión de la Calidad en los Servicios de Salud. Curso 2011/2013. Departamento de Ciencias Sociosanitarias. Facultad de Medicina. Universidad de Murcia; 2013.
12. Montalvo E. Barreras socioculturales, principal problema para promover la donación de órganos. *Boletín UNAM-DGCS-127*. Ciudad Universitaria. México, 2016.
13. Scandroglio B, Domínguez-Gil B, López JS, Valentín M, Martín M, Coll E, et al. Analysis of the attitudes and motivations of the Spanish population towards organ donation after death. *Transplant International*. 2010 [consultado 11 de marzo de 2015]; 158-66. Disponible en: <http://www.ont.es/publicaciones/Documents/Articulos/2011/Transplant%20International-Analysis%20of%20the%20attitudes.pdf>
14. Moreno M, Estrada J. La donación de órganos en España: competencias del profesional de enfermería. Ed. en español. *Nursing*. 2009 [consultado 4 de mayo de 2015]; 27(9): 56-61. Disponible en: <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/33362/1/599303.pdf>
15. Conesa C, Ríos A, Ramírez P, Canteras M, Rodríguez MM, Parrilla P. Estudio multivariante de los factores psicosociales que influyen en la actitud poblacional hacia la donación de órganos. *Nefrología*. 2005 [consultado 11 de mayo de 2015]; 25(6): 684-97. Disponible en: <http://www.google.com.mx/url?url=http://www.revistanefrologia.com/es-publicacion-nefrologia-pdf-estudio-multivariante-de-los-factores-psicosociales-que-influyen-en-la-X0211699505019359&rct=j&frm=1&q=&esrc=s&sa=U&ei=iFRbVbm5JZDWoATghILgBw&ved=0CCQQFjAD&usg=AFQjCNFhLc3S3R7nJ7C3UmKjGC VxJstH-g>
16. Pérez E. Factores sociales que intervienen en la donación de órganos [tesis para obtener el título de maestría en Trabajo Social]. Universidad Autónoma de Monterrey, Nuevo León; 2002 [consultado 17 marzo 2015]. Disponible en: <http://cdigital.dgb.uanl.mx/te/1080113117/1080113117.PDF>
17. Calvanese N, Sánchez L, Redondo A, Milanés C, Torres O, Salas R, et al. Factores psicosociales de la donación de órganos para trasplantes en Venezuela. *Psicología y Salud*. 2007 [consultado 4 de mayo de 2015]; 17(2): 241-49. Disponible en: <http://revistas.uv.mx/index.php/psicysalud/article/download/703/1233>
18. Amato JD. México, aún carente de una cultura de donación de órganos. *Boletín UNAM-DGCS-115*. Ciudad Universitaria. México. 2015.
19. Natenson S. Donación de órganos: una mirada psicológica [consultado 20 de marzo de 2015]. Disponible en: <http://www.palermo.edu/cienciassociales/publicaciones/pdf/Psico6/6Psico%2010.pdf>
20. Parrilla P, Ramírez P, Ríos A. Manual sobre donación y trasplante de órganos. España: Arán Ediciones, S. L.; 2008.