



ESTUDIO DE LA CULTURA DE LOS ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE TAMPICO “DR. ALBERTO ROMO CABALLERO” EN MATERIA DE DONACIÓN Y TRANSPLANTE DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

Luis Antonio Gorordo Delsol ¹

RESUMEN

El trabajo aquí presentado tiene como propósito explorar y analizar rasgos científicos y, en mayor grado, culturales de los estudiantes de la Facultad de Medicina en materia de donación y transplante de órganos y tejidos, lo cual hará posible generar planes de acción para aumentar dichos conocimientos.

También se logra cuantificar a los interesados en ser donadores con la finalidad de facilitarles información y credenciales, trazando el antecedente para, a corto plazo, concretar nuevos estudios que incluyan a otras poblaciones como docentes y personal, o incluso la misma sociedad de la zona conurbada, llevando el conocimiento y la cultura a grupos más extensos.

INTRODUCCIÓN

Tomemos en cuenta dos puntos importantes por los que se realizan estudios como este: primero, que el objetivo final de aquellos que ejercen en el área de la salud a cualquier nivel es restablecer y preservar la salud, así como elevar la calidad de vida de los individuos y con ello de la sociedad y segundo, que el nivel de conocimientos y cultura de un individuo es, generalmente, directamente proporcional a su bienestar; por ende sería inconcebible que aquellos quienes se están preparando para ejercer en la antes mencionada esfera carecieran de conocimientos y especialmente de cultura.

Hoy por hoy, uno de los más anhelados sueños de la práctica médica durante muchas épocas se ha convertido en una práctica cotidiana: el transplante, y aunque tan solo en México se realicen varios miles anualmente, no deja de ser preocupante la falta de cultura sobre el tema de cientos de personas y es por esto que, este estudio exploratorio, pretende diagnosticar el estado actual de la comunidad estudiantil de la Facultad de Medicina de Tampico.

Esta Facultad, se ha dado a la tarea de evaluar y promover activamente la Cultura de Donación y Transplante y al estar “comprometidos en mantenerse actualizados para aplicar estos conocimientos y habilidades en pro de la sociedad” (Misión XXI UAT, 2005), tomaremos en cuenta que “la donación inicia en nuestra conciencia y conocimientos” (FUNAT a.c., 2000); por estas razones se considera necesario el estudio de la cultura de donación y trasplante, el cual permite, entre otros puntos, diseñar proyectos de promoción de donación y transplante de órganos y tejidos. Además es de interés saber que, según las estadísticas de CENATRA, en 2005 los trasplantes en México disminuyeron en un 24.6%, lo cual no solo es atribuible a la falta de órganos disponibles o reducción de los enfermos, sino también a la ausencia de donadores voluntarios, por la falta de información y cultura sobre la donación.

MARCO TEÓRICO

El transplante ha sido una de las formas más soñadas por los practicantes de la salud desde hace miles de años, muchas culturas relatan personajes míticos creación de trasplantes; por ejemplo Ghanesa, el dios hindú de la sabiduría y vencedor: surgido de un niño, a quien el rey Shiva trasplantó una cabeza de elefante. La leyenda de los santos Cosme y Damián constituye la primera idea de transplante de donante cadavérico: amputaron la pierna de un gladiador etíope para reemplazar la pierna gangrenosa del diácono Justiniano.

El libro de texto sánscrito de la India, relata el reporte, desde el punto de vista científico más antiguo, de Sushruta Shamhita, quien realizó los primeros injertos de piel en cirugía plástica reparando nariz, oídos y labios de sobrevivientes de guerra.

El trasplante como tal no fue tangible sino hasta que Alexis Carrel y su alumno Emerick Ullman publicaron la técnica de anastomosis vascular en 1902, la cual sigue utilizándose casi sin modificaciones, fueron los primeros en transplantar órganos en animales.

Los avances en inmunología, desde el uso de rayos X hasta el desarrollo de la azatioprina (en 1962), uno de los primeros inmunosupresores, posterior a este la ciclosporina que marca el inicio de una nueva etapa, permitieron que para 1965

¹ Estudiante de 7º Semestre de Médico Cirujano, Facultad de Medicina de Tampico “Dr. Alberto Romo Caballero”, Universidad Autónoma de Tamaulipas

el trasplante renal se convirtiera en una cirugía de rutina y abriendo el campo del trasplante a otros órganos que habían fracasado.

Para 1963 los doctores Sarzl y Moore realizaron el primer trasplante de hígado en humanos; en 1964 que el Dr. Bernard, de Sudáfrica, llevó a cabo el primer trasplante de corazón, y en 1966 se realizó el primer trasplante de páncreas exitoso por el Dr. Kelly. El avance ha sido enorme, y hoy en día se pueden hacer de riñón, pulmón, corazón, páncreas, hígado, intestino, córneas, cartílago, piel, tejido nervioso, tejido cardiovascular, hueso, paratiroides, amnios, células germinales y otros que aún están iniciando, como el hollywoodense “trasplante de cara” y el experimental de útero.

Según el Comité de Trasplantes del Concilio de Europa, las estadísticas de Europa, América y Australia en 2004 reportan un aproximado total de 1'304.3 millones de habitantes de los cuales tan solo entre el 30 y 40 % son donadores, la mayoría en países europeos y en menor grado en Sudamérica. Dada la información recibida de la Dra. Mar Carmona, coordinadora en la OMS, esta organización junto con la Organización Nacional de Trasplantes en España, están completando un programa para reunir datos de todos los países del mundo que realizan actividades de donación, intercambio y trasplante de órganos, tejidos y productos sanguíneos, programa llamado: “Global Knowledge Base in Transplantation”, el cual será publicado en la “Newsletters Trasplant”, revista del Concilio de Europa.

Cronología del Trasplante en México

En México, el primer Trasplante Renal lo realizaron en 1963 los Doctores Federico Ortiz Quezada, Manuel Quijano y Francisco Gómez Mont en el Centro Médico Nacional del IMSS. En 1976 y 1984 se hicieron legislaciones que permitieron legalizar el trasplante en México, la Ley General de Salud estableció en su título decimocuarto, las disposiciones para el “Control Sanitario de la Disposición de Órganos, Tejidos, Células y Cadáveres de

Seres Humanos”, el que actualmente se llama “Donación, trasplantes y pérdida de la vida”.

En 1985 se realizó el primer trasplante de hígado por los Doctores Héctor Diliz Pérez y Héctor Orozco; en 1987 se llevó a cabo el primer trasplante de páncreas por el Dr. Arturo Dib Kuri; en 1989 el primer trasplante de corazón por el Dr. Rubén Argüero Sánchez; en este mismo año se efectuó el primer trasplante de pulmón por el Dr. Jaime Villalba Caloca (Dib-Kuri, Bordes y Alberú, 1997).

Al 10 de enero de 2006, según las estadísticas de RNT, se han realizado un total de 49'483 (Registro Nacional de Trasplantes, 29/enero/2006) una práctica relevante para tan solo 5 décadas, aunque preocupante si tomamos en cuenta que cerca de 8'914 personas están en la lista de espera de algún órgano, aunque en realidad se cree que hay cerca de 32'000 personas que necesitan un trasplante en México.

El trasplante aquí y ahora.

Entre todos los hospitales de Tampico y Madero se encontró que varios hospitales solamente hacen promoción de donación de órganos, más no realizan estas operaciones, todos los hospitales de la zona realizan autoinjertos de piel; y tan solo el Hospital de Beneficencia Española, el IMSS y el Hospital General de Tampico realizan actividades de trasplante de órganos, solo se maneja el trasplante de riñón y de cornea, aunque los programas actualmente estén detenidos por falta de donadores y de presupuesto, principalmente.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Se realizó un estudio de campo a un grupo de enfoque definido, la investigación cualitativa de tipo exploratorio a los estudiantes de la Facultad de Medicina de Tampico de la UAT.

Iniciamos en el punto en que los futuros profesionistas del área de la salud deben tener los conocimientos básicos y, con ello, la cultura de la donación y transplan-

te de órganos y tejidos, lo cual representa la hipótesis principal de este estudio: que la cultura, de los alumnos de la Facultad de Medicina de Tampico, en materia de donación y trasplante de órganos y tejidos, es la adecuada.

Se aplicó una encuesta, comprendiendo 16 preguntas de opciones, divididas en 3 secciones:

1. De conocimientos generales, en la cual se evaluó el entendimiento del trasplante como tal, la capacidad, tipos y situaciones de la donación y el trasplante de órganos y tejidos.
2. De situación local, aquí se estudiaron los conocimientos sobre el estado actual de la práctica de la donación y trasplante en la localidad.
3. De situación personal, donde se analizaron los aspectos individuales que van desde el origen de la obtención de la información, las experiencias personales en relación a la donación y trasplante, así como los factores personales para la toma de decisión.

OBJETIVOS

Objetivo General: Explorar, en los alumnos de la Facultad de Medicina de Tampico, la cultura y conocimientos generales en materia de donación y trasplante de órganos y tejidos.

Objetivo Específico:

- a. Determinar los principales motivos por los cuales se elige ser o no donador de órganos.

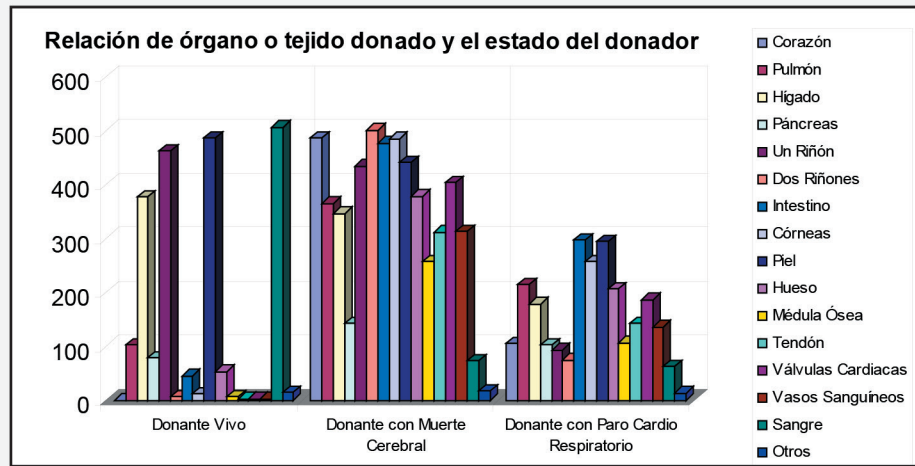
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Se presentan los datos recabados de 510, de 974 alumnos, es decir 52.36% de la población estudiantil de la Facultad de Medicina de Tampico “Dr. Alberto Romo Caballero” incluyendo las carreras de Administrados Biomédico, Laboratorista en Análisis Clínicos, Médico Cirujano y Técnico en Rehabilitación Física.

- R1. De la población encuestada el 100% afirma conocer que son los trasplantes.
- R2. El 45% de la población cree que todas

las personas pueden donar en vida, el 39% que solo los mayores de edad pueden donar, el 3 % que solo los menores y tan solo el 13% acierta.

- R3. El 76% acertó al anotar que los transplantados pueden ser realizados en pacientes con muerte cerebral, y aunque en algunos países se han realizado en pacientes que fallecen por paro cardio respiratorio (PCR), estos no son muy viables.
- R4. Según los diferentes casos, de los 510 encuestados, se presenta la cantidad de personas que creen que se puede hacer la donación de cada órgano y tejido transplantable. (gráfica 1)
- R5. La población encuestada sugiere que la difusión de donación de órganos sea mediante las formas masivas (conferencias y medios) 46.86%, y las formas individuales (medico-paciente y persona-persona y artículos publicitarios) el 49.39%.
- R6. De los 418 encuestados que conocen organismos que promuevan la donación de órganos.
- R7. Apenas el 5% conoce a alguien que haya o necesite un transplante.
- R8 35% conoce a una persona que sea donador voluntario.
- R9. De los 510 alumnos encuestados, el 55% ha pensado en ser donador voluntario, el 100% de los que contestaron afirmativamente a conocer alguien que haya necesitado o necesite un transplante, así como conocer a un donador voluntario, también han pensado en sí ser donadores.
- R10. Apenas el 15% de los encuestados han hablado con sus familias sobre el tema.
- R11. Casi el mismo porcentaje de familias enteradas (15%) son las que están de acuerdo con la decisión del encuestado, 11%.
- R12. El 66%, ha tomado una decisión sobre ser o no donadores después de su muerte, la cual desean que sea respetada, el resto, 31%, permitirá a sus familiares tomar una decisión.
- R13. Son 44% las personas encuestadas



Gráfica 1
Creencia, de los encuestados, sobre la posibilidad de realizar el transplante en relación de órgano o tejido y el estado del donado.
(Fuente: Elaboración propia)

- que quieren ya ser donadores, algunos lo manifiestan al tener credencial y otros al querer obtener una, el resto 56% no tiene credencial dado que no ha decidido ser o no donador voluntario.
- R14. Relación de los factores por los cuales 46.47% de la población decidió estar a favor de ser donador voluntario de órganos y tejidos; siendo de mayor prevalencia el deseo de ayudar o hacer el bien, el deseo de ser útil, deseo de evitar el sufrimiento, seguido por que “donando al morir vives en otra persona” (gráfica 2).
- R15. De la población encuestada el 53.52% clasificó los factores por los cuales se encuentra en contra de ser donador voluntario, dentro de los cuales destacan el sentimiento de violación a la voluntad del donante (18.68%) en caso de tener que decidir, y la falta de información (15.38%). (gráfica 3)

CONCLUSIONES Y PROPUESTAS

Después de analizar e interpretar los datos y hacer una comparación con la realidad del transplante en México y en nuestra localidad, es fácil notar que falta cultura acerca del tema entre los alumnos

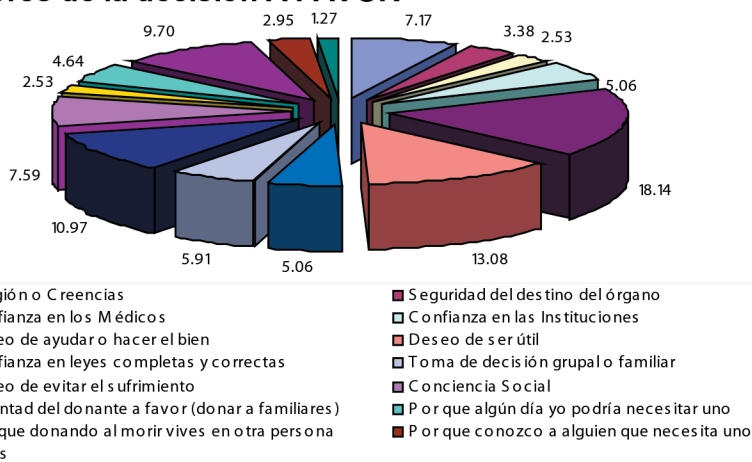
de la Facultad de Medicina de Tampico, siendo de gran importancia que los futuros profesionistas del área de la salud, quienes participan activamente en el proceso de donación y transplante, estén preparados para generar una respuesta positiva y coadyuvar en pro del bienestar de la sociedad; esto se puede mejorar con aplicar medidas de cambio sobre los factores socio-culturales de la decisión de ser o no donador y estar o no a favor de la donación, medidas tales como agregar en los programas académicos los temas o módulos de donación y transplante específicos a cada especialidad médica y de cada órgano y tejido: transplante renal en nefrología medicamentos y transplante en farmacología, por mencionar algunos ejemplos; además se pueden organizar ciclos de conferencias especializados en transplante, y durante la actividad promover el registro de nuevos donadores.

Uno de los pasos a seguir sería el de adaptar y aplicar este estudio a nivel del Centro Universitario e inclusive en toda la UAT, otras universidades y en la sociedad en general, para obtener una línea base para entonces generar más y mejores acciones que fomenten la cultura de la donación y transplante de órganos y tejidos, esto siempre en beneficio de la salud de los tamauli-

pecos y con ello la de nuestro país.

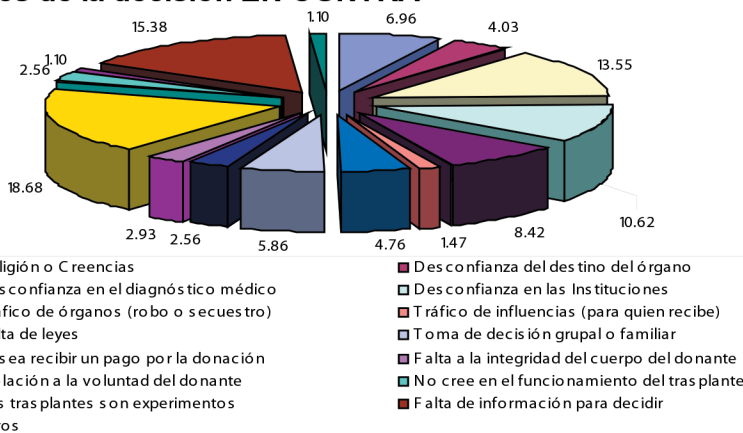
Es claro que además existen los factores personales para la decisión, los cuales son más difíciles de modificar pues están basados en la escala de valores que cada sujeto se va creando durante su vida, y que puede ser influenciada por la mala información que se tenga, por ende, si se facilita el acceso a la información veraz y completa, así como el desarrollo de programas socio-valorales y contacto con la realidad, en los que el individuo aprenda el significado de principios, virtudes y valores tan sencillos o complejos como salud, libertad, conciencia y responsabilidad social, reconocimiento del otro y muchos otros enfocados a mejorar al ser humano, los haga propios y además los aplique en su vida cotidiana, entonces así y solo así se podrá hacer un verdadero cambio, que trascenderá, como buen transplante, de persona a persona. ||

Factores de la decisión A FAVOR



Gr3fica 2
Relaci3n de los factores de la decisi3n a favor de los encuestados que deciden ser donadores de 3rganos y tejidos.

Factores de la decisi3n EN CONTRA



Gr3fica 3
Relaci3n de los factores de la decisi3n en contra de los encuestados que deciden no ser donadores de 3rganos y tejidos.

DATOS DEL AUTOR

Luis Antonio Gorordo Delsol.
Estudiante de pregrado, del 7º semestre de la carrera de M3dico Cirujano en la Facultad de Medicina de Tampico "Dr. Alberto Romo Caballero", Universidad Aut3noma de Tamaulipas.
Tel3fono: (01-833) 217-0751, Celular: (044-833) 154-2326, Fax (01-833) 213-5331.
Correo electr3nico: lagorordodelsol@hotmail.com

AGRADECIMIENTOS

A todos quienes colaboraron en la realizaci3n de esta investigaci3n, especialmente a la Direcci3n de la Facultad de Medicina de Tampico "Dr. Alberto Romo Caballero" de la UAT, al Dr. Adri3n Alonso, la Lic. Sandra del Alto y la Dra. Esmirna Chuy.

BIBLIOGRAF3A

1. Eduardo A. Santiago-Delp3n (1999), "TRASPLANTE DE 3RGANOS" 2ª edici3n, JGH Editores, M3xico, P3ginas 3-11, 14-18, 83-86 y 199-207.
1. David C. Sabistan Jr. (1991), "TRATADO DE PATOLOG3A QUIR3RGICA" 14ª edici3n, Volumen I, McGraw Hill, M3xico, P3ginas 385-395.

2. Alfred Goodman Gilman (2003), "LAS BASES FARMACOL3GICAS DE LA TERAP3UTICA" D3cima Edici3n, Volumen II, McGraw Hill, M3xico, P3ginas 1479 - 1493.
1. Rafael Matesanz y Blanca Miranda (2005), "INTERNATIONAL FIGURES ON ORGAN DONATION AND TRANSPLANTATION IN 2004",

Newsletters Trasplant Septiembre 2005, No. 1, Vol. 10, P3ginas 1 - 52, Concilio de Europa - OMS
Caldr3n Abbo y Soberans Hern3ndez, (2001), "PRESERVACI3N DE ANTEBRAZO Y MANO PARA TRASPLANTE", Revista M3dica del Instituto Mexicano de Seguro Social, Mayo-Junio 2001, Volumen 39, No.

3, P3ginas 195 - 197, M3xico.
1. Eduardo Meaney (1999), "EL M3DICO Y SU MUNDO, El quehacer m3dico y la 3tica", 1ª edici3n, S/E, M3xico.
1. Parslow, Stites, Terr e Imboden (2002), "INMUNOLOG3A B3SICA Y CL3NICA" 10ª edici3n, Editorial Manual Moderno, M3xico, P3ginas 845-871.