

Original

Percepción de los profesionales de la salud sobre las creencias y las tradiciones derivadas del Islam como barreras a la donación de órganos en Argelia

Nouhad Laidouni^{a,b,*}, Érica Briones-Vozmediano^{b,e}, Pilar Garrido Clemente^c y Diana Gil González^{a,b,d}

^a Departamento de Enfermería Comunitaria, Medicina Preventiva y Salud Pública e Historia de la Ciencia, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Alicante, Alicante, España

^b Grupo de Investigación en Salud Pública de la Universidad de Alicante, España

^c Departamento de Filología Francesa, Románica, Italiana y Árabe, Universidad de Murcia, Murcia, España

^d CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), España

^e Departamento y Facultad de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Lérida, Lérida, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 9 de mayo de 2016

Aceptado el 26 de septiembre de 2016

On-line el xxx

Palabras clave:

Donación de órganos

Trasplantes de órganos

Creencias religiosas

Islam

Argelia

Estudio cualitativo

R E S U M E N

Objetivo: Explorar la percepción que tienen los profesionales de la salud sobre la influencia de las creencias y tradiciones derivadas del Islam en la donación y el trasplante de órganos en Argelia.

Método: Estudio cualitativo exploratorio mediante entrevistas personales semiestructuradas a 17 profesionales de la salud (nueve hombres y ocho mujeres) de diferentes especialidades en un hospital universitario en Argel (Argelia). Se realizó un análisis de contenido cualitativo de las transcripciones con la ayuda del *software* informático ATLAS.ti 5.

Resultados: Las y los profesionales de salud consideran que las creencias religiosas no afectan a la donación en vida, pero opinan que tienen un impacto negativo en la donación de órganos cadavérica debido a la existencia de mitos derivados de la religión islámica y al desconocimiento de la población argelina sobre el posicionamiento de los líderes religiosos en relación al trasplante y a la donación de órganos.

Conclusión: Existe confusión entre la población argelina sobre la postura del Islam en torno a la donación y el trasplante de órganos, que perjudica fundamentalmente a la tasa de donación cadavérica. La colaboración entre el sector sanitario y las figuras religiosas para sensibilizar a la población podría contribuir a mejorar la disposición de la población a donar sus órganos no solo en vida.

© 2016 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Healthcare professionals' perceptions of Islamic beliefs and traditions as barriers to organ donation and transplantation in Algeria

A B S T R A C T

Objective: The aim of this study is to explore healthcare professionals' perception of the influence of Islamic beliefs and traditions concerning organ donation and transplants in Algeria.

Methods: Exploratory qualitative study using individual semi-structured interviews of 17 healthcare professionals (9 men, 8 women) of different specialties in a University hospital in Algiers (Algeria). Qualitative content analysis of transcripts was performed using the computer software ATLAS.ti 5.

Results: Healthcare professionals believe that religious beliefs do not affect living donation but say they have a negative impact on donation of cadaveric organs due to the existence of myths derived from the Islamic religion and lack of knowledge of the Algerian population about the positioning of religious leaders in relation to organ donation and transplantation.

Conclusion: There is confusion among the Algerian population on the position of Islam around organ donation and transplantation, mainly to the detriment of the rate of cadaveric donation. Collaboration between the health sector and religious leaders to raise public awareness could improve the willingness of the population to donate organs after death.

© 2016 SESPAS. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Keywords:

Organ donation

Organ transplant

Religious beliefs

Islam

Algeria

Qualitative research

Introducción

Desde la década de 1980 Argelia se encuentra en una fase de transición demográfica y epidemiológica caracterizada por el aumento de la esperanza de vida de la población, debido en parte a la disminución de las enfermedades transmisibles gracias a la

* Autora para correspondencia.

Correo electrónico: nouhad.laidouni@ua.es (N. Laidouni).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2016.09.012>

0213-9111/© 2016 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

implantación de programas de vacunación y a la cronicidad de algunas enfermedades¹. La falta de estudios científicos en el país sobre la salud de su población no permite realizar una valoración precisa de sus problemas y necesidades y, aunque el sistema de salud en Argelia es universal y proporciona asistencia gratuita a toda la población, tiene problemas que dificultan la actuación sobre el aumento de patologías crónicas, como son el elevado coste de las tecnologías sanitarias, la insuficiente existencia de infraestructuras del sistema de salud o la falta de profesionales de la salud suficientemente formados/os^{2,3}.

Entre los problemas sanitarios que presenta Argelia se encuentra la escasez en la donación y trasplante de órganos. Según las estadísticas oficiales internacionales, su tasa de donación de órganos de cadáver durante el año 2014 fue de 0 por millón de habitantes con una población estimada de 39 millones de personas, que aumentó ligeramente en 2015 a 0,01 por millón de habitantes, unas tasas muy alejadas de las que presentan países de referencia como España, que registra unas cifras de 35,7 por millón de habitantes⁴.

La actividad de los trasplantes en Argelia empezó con el de córnea en 1963, seguido por el trasplante renal en 1986, el de médula ósea en 1994 y el de hígado en 2003⁵. El renal es el principal tipo de trasplante a partir de donantes vivos realizado en Argelia, aunque registra tasas muy bajas, con una media de 120 intervenciones en los últimos 5 años. Esta cifra es muy inferior al número de pacientes con insuficiencia renal, de los cuales 21.000 están en tratamiento de hemodiálisis^{4,6}.

Se ha observado que los factores culturales, sociales, educativos, lingüísticos y religiosos podrían influir negativamente en la donación de órganos. En el caso de la religión, las creencias y las tradiciones derivadas de estas parecen actuar especialmente como barrera a la donación y el trasplante de órganos, sobre todo en aquellos países que registran un bajo índice de trasplantes a partir de donantes fallecidos⁷. De hecho, el problema que encontramos en relación a este tipo de trasplante no concierne solamente a Argelia como país con un 99% de población musulmana⁸, sino que se extiende a otros países musulmanes en los que continúa el debate ético y moral sobre el significado de donar órganos⁸.

En los países musulmanes, el posicionamiento de la religión es primordial para todas las dimensiones de la vida y de la salud, incluyendo la donación y el trasplante de órganos⁸. Asimismo, la figura de los líderes religiosos como el Imam y los Ulemas ejerce una enorme influencia sobre la población en sus decisiones vitales^{9,10}. Estudios en Arabia Saudí, Túnez, Turquía, Irán, Omán, Libia y Marruecos muestran que el desconocimiento por parte de la población de la postura religiosa sobre el proceso de la donación, los mitos sobre la mutilación del cuerpo y la importancia de su integridad en el momento de los rituales fúnebres constituyen barreras para la donación de órganos de cadáver¹¹⁻¹⁵. Según estas evidencias, podría sugerirse que los bajos resultados en trasplantes de órganos en Argelia podrían estar influidos, como en los casos anteriores, por la interpretación y las creencias derivadas del Islam por parte de la población⁴.

En la donación y el trasplante de órganos, las y los profesionales de la salud tienen un rol clave para proporcionar información sobre los factores que influyen en todo el proceso¹⁶⁻¹⁸. En Argelia, las y los profesionales de la salud han denunciado en numerosas ocasiones sus precarias condiciones de trabajo, los problemas en la gestión sanitaria y la inadecuada organización en los centros hospitalarios, sobre todo en las unidades de urgencias³.

Las y los profesionales de la salud actúan como nexo entre el sistema de salud y la comunidad, y gracias a este punto de unión construyen con esta una relación de confianza¹⁸. En el contexto argelino, los conocimientos médicos de las y los profesionales junto con su visión cultural y religiosa del fenómeno como miembros de la comunidad les confieren un rol estratégico para interpretar y comprender los motivos de rechazo de la población argelina hacia la

donación de órganos^{18,19}. Por estas razones, realizar estudios contando con la participación de las y los profesionales de la salud puede aportar información relevante para promover los resultados de los trasplantes así como la planificación de políticas efectivas para la gestión de este sistema^{16,17}.

El creciente desarrollo de los trasplantes de órganos a nivel internacional ha impulsado también la aparición de iniciativas institucionales y religiosas para posicionar a los países; en 1985 se decretó un edicto religioso a favor de la donación de órganos en Argelia, igual que en varios países musulmanes^{20,21}. En 2012, las autoridades políticas argelinas crearon la Agencia Nacional de los Trasplantes de Órganos para promover los trasplantes en el país, aunque esta todavía no se ha hecho operativa⁴, hecho que ha dificultado la creación de un registro nacional de trasplantes que permita un análisis preciso del estado de la cuestión⁴.

Esta investigación de carácter cualitativo basada en la percepción de las y los profesionales sanitarios/os sobre las barreras a la donación y trasplante de órganos constituye la primera aproximación científica a este problema en Argelia. Sus resultados han dado lugar a dos estudios que han permitido abordar la problemática de los trasplantes, analizando tanto aspectos relacionados con el sistema sanitario³, como factores relativos a las creencias religiosas de la población. El objetivo de este estudio responde al segundo enfoque mencionado, que es explorar la percepción que tienen los profesionales de la salud de la influencia sobre las creencias y tradiciones derivadas de la religión musulmana en la donación y trasplante de órganos en Argelia.

Método

Estudio exploratorio cualitativo basado en entrevistas semiestructuradas a 17 profesionales de la salud (nueve hombres y ocho mujeres) en actividad en un hospital universitario en Argel, pertenecientes a las especialidades de nefrología (n=8), cardiología (n=3), oftalmología (n=1) y medicina general (n=5).

Las personas entrevistadas fueron seleccionadas por conveniencia, sin criterios que guiaran la selección a priori. Para ello, se usó la técnica de bola de nieve, a partir del contacto establecido con la dirección del hospital y posteriormente con el jefe del servicio de nefrología. Siguiendo un diseño emergente, se realizó de forma paralela la selección de los informantes, la realización de las entrevistas y su transcripción. Se decidió no seleccionar a nuevos informantes cuando se alcanzó la saturación de la información. La selección de este hospital se justifica por el hecho de que se encuentra entre los principales centros hospitalarios que realizan trasplantes renales en Argelia.

Se diseñó una guía de entrevista que incluyó preguntas orientadas a explorar las posibles barreras que dificultan el sistema de donación y trasplantes de órganos en Argelia (tabla 1). La información recopilada mediante este instrumento permitió llevar a cabo dos estudios diferentes a partir de las barreras identificadas³. Este estudio está basado en la información extraída sobre las barreras relacionadas con las creencias y tradiciones derivadas de la religión.

La recogida de información se desarrolló en los meses de agosto y septiembre de 2014. Se solicitó el consentimiento informado por escrito de las y los participantes, aunque por la falta de familiaridad con la metodología de investigación estos no consintieron firmar y dieron finalmente su consentimiento verbal. Las entrevistas fueron grabadas digitalmente y duraron una media de 40 minutos, con la excepción de una entrevistada que no aceptó ser grabada y de la que se tomó nota por escrito. La primera autora (N. Laidouni) del estudio llevó a cabo las entrevistas en dialecto argelino, árabe (estándar) o francés, a elección por cada participante, dado que la población argelina en general suele ser bilingüe o trilingüe.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5120554>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5120554>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)