



Original

Perfil sociosanitario e información a donantes y receptores renales de vivo en tres hospitales andaluces

Manuel-Ángel Calvo-Calvo^{a,b,*}, Isabel Morgado Almenara^b, Miguel Ángel Gentil Govantes^b, Andrés Moreno Rodríguez^c, Teresa Puertas Cruz^d, Teresa García Álvarez^c y María Dolores Carmona Vílchez^d

^a Departamento de Enfermería, Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología, Universidad de Sevilla, Sevilla, España

^b Unidad de Gestión Clínica de Nefrología y Urología, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

^c Servicio de Nefrología, Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España

^d Servicio de Nefrología y Trasplante Renal, Complejo Hospitalario Universitario de Granada, Granada, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 19 de enero de 2017

Aceptado el 10 de agosto de 2017

On-line el xxx

Palabras clave:

Perfil de salud

Obtención de tejidos y órganos

Donantes de tejidos

Selección de donante

Trasplante de riñón

Donantes vivos

Información

Información de salud al consumidor

RESUMEN

Antecedentes: La información suministrada por profesionales sanitarios a posibles donantes y receptores es fundamental para una decisión autónoma y objetiva de donar un riñón en vida.

Objetivos: Conocer las características de la información que reciben los donantes y receptores renales de vivo, averiguando su perfil sociosanitario, sus características socio-demográficas, económico-laborales, de salud y la actividad cuidadora de dichos donantes y receptores.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo, transversal, de la población de donantes y receptores renales de vivo, de los Hospitales Universitarios Puerta del Mar (Cádiz), Virgen del Rocío (Sevilla) y Complejo Hospitalario Universitario de Granada, entre el 8 de abril de 2014 y el 8 de junio de 2015.

Resultados y conclusiones: Según los 40 donantes y 40 receptores renales de vivo encuestados, los facultativos de nefrología son principalmente quienes dan a conocer e informan sobre la donación renal en vida. Casi la mitad de receptores demandan más información, por lo que se deberían actualizar los procesos de evaluación y de información antes de la donación. En general, el donante renal vivo es mujer, de 50 años, con estudios de Primaria/ESO, vive en pareja, está emparentado con el receptor del riñón, realiza un trabajo remunerado, tiene sobrepeso, percibe su salud como muy buena o buena, y no fuma ni consume alcohol. Sin embargo, el receptor renal tipo es hombre, con 44 años, tiene estudios de bachillerato/FP, no trabaja, percibe su salud como buena o regular, y son personas independientes para las actividades de la vida diaria.

© 2017 Sociedad Española de Nefrología. 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/>).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: macalvo@us.es (M.-Á. Calvo-Calvo).

<https://doi.org/10.1016/j.nefro.2017.08.005>

0211-6995/© 2017 Sociedad Española de Nefrología. 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/>).

Socio-sanitary profile and information for living kidney donors and recipients in three Andalusian hospitals

ABSTRACT

Keywords:

Health profile
Tissue and organ procurement
Tissue donors
Donor selection
Kidney transplantation
Living donors
Information
Consumer health information

Background: Information provided by health professionals to potential donors and recipients is essential for an autonomous and objective decision to make a living kidney donation.

Objectives: To determine the characteristics of the information received by living kidney donors and recipients, to find out their socio-sanitary profile, their socio-demographics, financial and labour characteristics, health and the caregiving activity of these donors and recipients.

Methods: Observational, descriptive and cross-sectional study of the population of living kidney donors and recipients from the University Hospitals Puerta del Mar (Cádiz), Virgen del Rocío (Seville), and the University Hospital Complex of Granada, between 08/04/2014 and 08/06/2015.

Results and conclusions: According to the 40 living kidney donors and their 40 recipients surveyed, it is mainly nephrologists who make people aware and provide information about living kidney donation. Almost half of recipients require more information so the evaluation processes and pre-donation information should be updated. In general, the living kidney donor is female, aged 50, with primary/secondary education, lives with a partner and is related to the kidney recipient. Also, the living kidney donor is in paid employment, is overweight, perceives her health as very good or good, and does not smoke or drink alcohol. However, the typical living kidney recipient is male, aged 44 and has completed secondary school studies and vocational training. Furthermore, he does not work, perceives his health as good or regular, and he is an independent person for activities of daily living.

© 2017 Sociedad Española de Nefrología. 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/>).

Introducción

El déficit de órganos para trasplante procedentes de cadáver¹ y los mejores resultados obtenidos con el trasplante renal de donante vivo (TRDV) hacen que esta modalidad de trasplante se considere la mejor y primera opción que debería ofertarse a quienes van a necesitar terapia renal sustitutiva a corto plazo^{2,3}. Con el TRDV se pretende mejorar significativamente el pronóstico de supervivencia y rehabilitación del receptor del riñón de vivo, con un perjuicio mínimo para el donante vivo de riñón, dado que el riesgo de que el donante renal vivo, adecuadamente seleccionado, necesite diálisis o trasplante en un futuro es tan pequeño, que existe consenso para justificar éticamente la donación, bajo los supuestos de que el donante esté bien informado y tome la decisión libremente⁴⁻⁹.

Los profesionales sanitarios son clave en la decisión del potencial donante renal vivo¹ y la información que suministran a pacientes sobre el proceso de donación en vida es fundamental, pues es uno de los factores que puede posibilitar una decisión autónoma y objetiva para que, si el trasplante renal no está contraindicado, consideren que la opción del TRDV es de mínimo riesgo para el donante y máximo beneficio para el receptor³.

Además de un conocimiento preciso y real sobre el proceso de donación y trasplante de órganos, la forma en que una persona es informada suele generar sentimientos sobre la

donación, y se ha asociado positivamente con la actitud ante la donación y con la toma de decisión de donar en vida¹⁰. Incluso el número de donantes vivos y trasplantes aumentan cuando se mejora el entorno dónde se informa, así como los formatos y la calidad de la información suministrada a pacientes y familiares¹¹, dada la relación entre información suministrada por profesionales sanitarios, conocimientos, actitud y voluntad de donar órganos en vida¹⁰.

Sobre la información en el proceso del TRDV se han encontrado estudios en ámbitos y poblaciones diferentes a la nuestra, pero no analizan características como los agentes informantes en el proceso de donación renal en vida, el formato de comunicación empleada o cómo los donantes y receptores perciben la información recibida. Concretamente, en el ámbito norteamericano se han identificado aspectos de la información y la educación suministrada a potenciales donantes y receptores renales vivos, que pueden aumentar la cantidad de donantes vivos para personas de raza negra en espera de trasplante renal y otras minorías, adultos mayores y de bajos ingresos económicos, dado que en ese ámbito se advirtió que era más probable que el TRDV ocurriera en blancos, adultos más jóvenes y con mayores ingresos familiares¹²⁻¹⁴.

En consecuencia, realizamos una investigación con los objetivos de conocer las características de la información que reciben los donantes y receptores renales de vivo, antes y durante el proceso de evaluación como donantes y receptores, así como averiguar su perfil sociosanitario, desvelando las

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8774564>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8774564>

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