



## CARTAS

# Encuesta de opinión sobre la donación de vivo renal

L. Martínez-Alarcón<sup>\*,\*\*</sup>, A. Ríos<sup>\*,\*\*</sup>, C. Conesa<sup>\*\*,\*\*</sup> y P. Ramírez<sup>\*,\*\*</sup>

\*Servicio de Cirugía, Unidad de Trasplantes, Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar, Murcia. \*\*Coordinación Regional de Trasplantes. Consejería de Sanidad. Murcia. \*\*\*Consultorio de El Puntal. Equipo de Atención Primaria de Salud de Espinardo. Gerencia de Atención Primaria I Murcia.

Sr. Director:

Hemos leído con interés el estudio de Álvarez y cols.<sup>1</sup> «Encuesta de opinión sobre la donación de vivo renal». Estudios de opinión de este tipo son fundamentales si queremos potenciar la donación de vivo en España, pues es imprescindible conocer la realidad de la que partimos. En nuestra Comunidad Autónoma se han realizado estudios a diferentes niveles para intentar conocer dicha realidad. En este sentido, a nivel poblacional, hemos comprobado que la mayoría está a favor de la donación de vivo relacionada<sup>2,3</sup>, aunque existe bastante desconocimiento y cierto grado de miedo sobre el tema; y a nivel de los profesionales sanitarios (que son los que deben promocionarlo y proponerlo a los pacientes), hemos objetivado que están bastante sensibilizados<sup>4,5</sup> con índices siempre superiores al 80-90% en función de la categoría laboral y el tipo de órgano (riñón o hígado).

Sin embargo, a pesar de esta situación favorable poblacional y sanitaria, con varios programas de trasplante con donante vivo en los hospitales españoles, la donación de vivo sigue siendo anecdótica<sup>6</sup>. En búsqueda de razones para justificar esta situación, posiblemente la clave esté en la actitud de los pacientes en Lista de Espera hacia este tipo de donación.

Así, en nuestro hospital se ha realizado un estudio de opinión entre los pacientes en lista de espera para un trasplante renal. En ellos objetivamos que la situación es muy diferente a la población y a la de los profesionales sanitarios. Sólo el 37% aceptaría la donación de vivo renal rela-

cionada, pues la mayoría considera que existe una clara posibilidad de donación de cadáver y no quieren someter a un ser querido a una «mutilación». Esto justifica que la mayoría prefiera esperar en la lista de espera antes que aceptar un órgano de un familiar o amigo.

Nos llama la atención que nuestros datos no coinciden con los encontrados en el estudio de Álvarez y cols.<sup>1</sup>, donde hasta el 60% de los pacientes está a favor de aceptarlo. Esto puede ser por diferentes factores, que no nos han quedado claros de su estudio, y que posiblemente los autores podrían aportar para una mejor comprensión y aplicabilidad de dicho estudio.

En este sentido, es muy importante conocer el tiempo medio de estancia en la lista de espera en que se encuentran los pacientes. Así, cuanto mayor es dicho tiempo medio en Lista de Espera, los pacientes más lejos ven la posibilidad del trasplante y, por tanto, más se plantean la donación de vivo. Por ello, sería importante conocer del estudio de Álvarez y cols.<sup>1</sup> el tiempo medio de la lista de espera y si han comprobado que influya en la actitud de los pacientes, ya que se incluyen pacientes pertenecientes a diferentes hospitales trasplantadores sin especificar las características de sus listas de espera. Cada centro tiene un tiempo medio en Lista de Espera, e incluso en alguno de los centros incluidos se ha planteado la opción del trasplante renal prediálisis, dado su escaso número de pacientes en Lista de Espera, con la influencia que eso conlleva respecto a la actitud hacia la donación de vivo.

Por otro lado, es difícil diferenciar con los datos aportados por Álvarez y cols.<sup>1</sup> la actitud de estos pacientes en lista de espera de la actitud de los pacientes en diálisis. Hay que tener en cuenta que los pacientes en diálisis no pendientes de un trasplante pueden presentar una diferencia de opinión clara respecto a los de la Lista de Espera. Sería

**Correspondencia:** Antonio Ríos Zambudio  
Avda. de la Libertad, 208  
30007 Casillas (Murcia)  
E-mail: arzrios@teleline.es

interesante que indicaran el porcentaje de cada uno de estos tipos de pacientes y la opinión de ambos.

Por último, también sería interesante conocer el número total de centros que participan en el estudio, además del Hospital Clínico de Barcelona y el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla de Santander, así como el porcentaje de pacientes por centro, y el grado de cumplimentación (esto es importante pues, con frecuencia, en muchos estudios el grado de cumplimentación del cuestionario es bajo, lo que suele implicar un sesgo positivo ya que dicha cumplimentación se produce en mayor medida por las personas más sensibilizadas). Todo ello podría justificar la actitud más favorable en este estudio que en el nuestro.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Álvarez M, Martín E, García A, Miranda B, Oppenheimer F, Arias M: Opinion survey on renal donation from living donor. *Neurología* 25 (Supl. 2): 57-61, 2005.
2. Conesa C, Ríos A, Ramírez P, Rodríguez MM, Parrilla P: La población ante una nueva realidad del trasplante: el donante vivo. Encuesta de opinión. *Cir Esp* 74: 228-34, 2003.
3. Conesa C, Ríos A, Ramírez P, Rodríguez MM, Rivas P, Parrilla P: Socio-personal factors influencing public attitude towards living donation in south-eastern Spain. *Nephrol Dial Transplant* 19: 2874-2882, 2004.
4. Conesa C, Ríos A, Ramírez P, Sánchez J, Sánchez E, Rodríguez MM, Martínez L, Ramos F, Parrilla P. Attitude of primary care nurses towards living kidney donation. *Transplant Proc* 37: 3626-3630, 2005.
5. Ríos A, Conesa C, Ramírez P, Galindo PJ, Fernández OM, Rodríguez MM, Parrilla P, Attitude survey of hospital workers in the surgical services towards living kidney donation. *Transplant Proc* 37: 3621-3625, 2005.
6. Memoria de Actividades ONT 2004 (1.ª Parte). *Rev Esp Traspl* 14 (Número 2), 2005.