



INVESTIGACIÓN

Equipo de enfermería en la donación de órganos: revisión integrativa

Clesyane Alves Figueiredo¹, Aline Maino Pergola-Marconato¹, Maria Giovana Borges Saidel²

1. Departamento de Enfermagem, Fundação Herminio Ometto (FHO), Araras/SP, Brasil. 2. Departamento de Saúde Mental, Universidade Estadual de Campinas (Unicamp), Campinas/SP, Brasil.

Resumen

El equipo de enfermería está presente en el proceso de donación de órganos y el cuidado prestado a los familiares es inherente a su trabajo, ya que son protagonistas en la toma de decisiones. El objetivo de este artículo fue identificar las acciones y actividades del equipo de enfermería dirigidas a la familia del posible donante de órganos por muerte encefálica, a partir de una revisión bibliográfica integrativa. La muestra final consistió en 10 artículos, en los que se señalaba el papel central de la enfermería en la formación de vínculos con la familia del posible donante, teniendo en cuenta principalmente la dificultad de los miembros de la familia para comprender el proceso de muerte. La muestra también indicaba la necesidad urgente de poner en marcha programas de capacitación y de reflexionar sobre el tema para reducir el sufrimiento del equipo en contacto con las familias en esta situación. Se llegó a la conclusión de que el cuidado de la familia requiere varias actividades complejas, y que se necesita una preparación rigurosa y la humanización para tratar con los miembros de la familia y los profesionales.

Palabras clave: Familia. Enfermería. Muerte encefálica. Trasplantes. Donantes de tejidos.

Resumo

Equipe de enfermagem na doação de órgãos: revisão integrativa de literatura

A equipe de enfermagem integra o processo de doação de órgãos, sendo o cuidado aos familiares inerente a seu trabalho, uma vez que são protagonistas na tomada de decisão. Este artigo objetivou identificar ações e atividades da equipe de enfermagem dirigidas à família do potencial doador de órgãos em morte encefálica, a partir de revisão integrativa da literatura. A amostra final foi composta por 10 artigos, que apontaram o papel central da enfermagem em formar vínculos com a família do potencial doador, principalmente considerando a dificuldade dos familiares em compreender o processo de morte. A amostra também indicou a premente necessidade de implementar programas de treinamento e refletir sobre a questão para reduzir o sofrimento da equipe em contato com famílias nessa situação. Conclui-se que o cuidado com a família demanda diversas atividades complexas, sendo necessário preparo rigoroso e humanização para lidar com familiares e profissionais.

Palavras-chave: Família. Enfermagem. Morte encefálica. Transplantes. Doadores de tecidos.

Abstract

Nursing team and organ donation: an integrative literature review

The nursing team takes the lead in decision making related to organ donation process and family care as both are part of its work. This study aimed at identifying nursing team's actions and activities directed to the families of potential organ donors in brain death from an integrative literature review. The final sample consisted of 10 articles whose analysis pointed to the central role played by nursing in creating bonds with the potential donor's family, especially considering the difficulty of family members in understanding the death process. The sample also indicated urgent need to implement training programs for nursing teams in order to help reduce their suffering while in contact with families experiencing this situation. As a conclusion, family care requires several complex activities, including rigorous preparation and humanization to deal with family members and professionals.

Keywords: Family. Nursing. Brain death. Transplants. Tissue donors.

Los autores declaran no haber conflictos de interés.

El trasplante de órganos suele ser la única posibilidad terapéutica para las personas con insuficiencia funcional terminal¹. En el Brasil, el Decreto 9.175/2017² estableció que se pueden donar órganos mientras se está vivo o después de que se haya diagnosticado la muerte encefálica, que, según la Resolución 2173/2017 del Consejo Federal de Medicina, está determinada por el fin de las funciones cerebrales, definidas por el cese de las actividades corticales y del tronco cerebrales³.

De acuerdo con la Asociación Brasileña de Trasplantes de Órganos (ABTO)⁴, el número de posibles donantes difiere del número de trasplantes realizados en el país. Esta realidad no se limita al Brasil: los datos del Organ Procurement and Transplantation Network⁵ revelan que en los Estados Unidos, en 2018, más de 100 mil pacientes estaban esperando un trasplante. Entre los factores que limitan la eficacia de los trasplantes en el Brasil, cabe destacar los siguientes: el subregistro de los diagnósticos confirmados de muerte encefálica en los centros de notificación, la captación y distribución de órganos debido a posibles problemas logísticos, la aparición de paros cardiorrespiratorios antes de la donación, la contraindicación médica y la negativa de la familia⁴.

Según la ABTO⁴, en el primer trimestre de 2018, en Brasil, el 41% de las familias entrevistadas se opusieron al deseo del potencial donante y no autorizaron la captación. Este escenario justifica y favorece los debates sobre las mejores prácticas para reducir la tasa de no realización de las donaciones, especialmente en lo que respecta a la negativa de la familia. El principal problema ético que afecta al enfoque de la familia con respecto a los posibles donantes proviene de la falta de aclaración conceptual sobre la muerte encefálica. A esta cuestión se añaden otros factores éticos pertinentes, como el respeto de las creencias y valores preexistentes y el difícil momento que atraviesan los miembros de la familia, la acogida y la disponibilidad del entrevistador y la búsqueda compartida de la mejor alternativa para la situación⁶.

El equipo sanitario desempeña un papel importante en este proceso interpersonal, y la enfermería tiene un papel clave en la asistencia al posible donante. Sin embargo, esta atención no se limita al paciente, sino que se extiende a su familia, que necesita ser asistida⁷. El enfermero es una figura estratégica en el curso de la donación de órganos, porque durante su formación debe desarrollar habilidades y destrezas que le permitan orientar la ética y adecuadamente a los familiares del paciente. Además de las relaciones terapéuticas, este profesional es capaz

de identificar posibles donantes de órganos y poner en práctica los cuidados para el mantenimiento de su cuerpo⁸.

Normalmente, el vínculo de la familia con los enfermeros se establece de forma eficiente. Esto se debe a la convivencia y cercanía que se establece durante todo el proceso, ya que la familia recurre diariamente al equipo de enfermería para aclarar dudas y solicitar orientación sobre la enfermedad y el proceso de donación^{9,10}. Por lo tanto, el objetivo de este estudio fue identificar las acciones y actividades relacionadas con la atención prestada por el equipo de enfermería a las familias de posibles donantes de órganos por muerte encefálica.

Método

La revisión integrativa es un método de investigación que condensa los estudios publicados y proporciona consideraciones generales sobre un área en particular. Se trata de un amplio análisis de la literatura, utilizando criterios preestablecidos que amplían el debate sobre el método y los resultados de la investigación, además de fundamentar posibles reflexiones para futuras investigaciones¹¹.

En este estudio se han seguido seis etapas distintas: 1) identificación del tema y elección de la hipótesis o pregunta de investigación; 2) determinación de los criterios de inclusión y exclusión de estudios/muestreo o búsqueda en la literatura; 3) definición de las informaciones extraíbles de los estudios seleccionados/categorización de los estudios; 4) evaluación de los estudios incluidos en la revisión integrativa; 5) interpretación de los resultados; y 6) presentación de la revisión/síntesis del conocimiento¹⁰.

La cuestión de la investigación se elaboró aplicando la estrategia Pico, cuyas siglas en inglés significan, en traducción libre, paciente, intervención, comparación y resultados (*outcomes*). Esta estrategia pone de relieve los elementos básicos de la investigación y también es importante para basar la búsqueda en las bases de datos elegidas^{12,13}. De este modo, en esta investigación, el “paciente” elegido fue la familia del posible donante de órganos por muerte encefálica, la “intervención” fue la atención dirigida por el equipo de enfermería a esta familia, la “comparación” consideró los datos obtenidos, y los “resultados” fueron la verificación de las acciones y actividades en la literatura nacional sobre esta atención. Sobre esta base, se formuló la siguiente pregunta: ¿cuáles son las acciones y actividades de enfermería que se encuentran en la literatura

nacional sobre el cuidado del equipo de enfermería para las familias del posible donante de órganos por muerte encefálica?

El estudio bibliográfico se hizo en las siguientes bases de datos: Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (Medline Complete); Scientific Electronic Library Online (SciELO) y Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud (Lilacs). Los datos se reunieron y trabajaron entre febrero y noviembre de 2018.

La muestra incluía artículos científicos que abarcaban la realidad brasileña, publicados en inglés, español o portugués entre 2013 y 2017, en los que se abordaban aspectos de la conducta del enfermero, la orientación y el apoyo emocional a la familia del posible donante de órganos en caso de muerte encefálica en Brasil. El recorte de tiempo se basó en datos del Ministerio de Salud que mostraban un crecimiento significativo del número de trasplantes en los cinco años anteriores a la encuesta¹⁴.

Se utilizaron cinco descriptores: “familia”, “enfermería”, “muerte encefálica”, “trasplantes” y “donantes de tejidos”. La búsqueda se realizó en todas las bases de datos utilizando el operador booleano “and” para especificar la búsqueda con la siguiente combinación: “familia and enfermería and muerte encefálica and trasplantes de tejidos and donantes”. Después de leer el título, el objetivo, el

resumen y algunos extractos de los resultados y la discusión, se seleccionaron los estudios que se acercaban al tema propuesto, excluyendo los que abordaban solo la atención al paciente.

La muestra inicial contenía 65 elementos. Tras la exclusión de los artículos duplicados y la lectura completa por los investigadores de los trabajos restantes, se eliminaron 55 publicaciones, lo que dio lugar a una muestra final de 10 artículos. Los artículos se clasificaron sobre la base del nivel de evidencia de Oxford¹⁵, considerando, para cada artículo, el nombre de los autores, el año de publicación, el título de la revista, el título del artículo, el objetivo y el nivel de evidencia.

Resultados

Los resultados muestran que, durante el período del estudio, la mayoría de los artículos de la muestra se publicaron entre 2014 y 2016 (Cuadro 1). De los artículos seleccionados, 3 (30%) indican que el sistema de obtención y donación de órganos presenta importantes deficiencias administrativas y logísticas. La falta de conocimiento y la dificultad de la familia para aceptar la muerte encefálica también se señalan como desafíos para el equipo de enfermería^{9,16,17}.

Cuadro 1. Caracterización de la muestra

n	Autores; año de la publicación	Periódico	Título del artículo	Objetivo	Nivel de evidencia
1	Lima, Batista, Barbosa; 2013 ¹⁸	<i>Revista Eletrônica de Enfermagem</i>	“Percepciones del personal de enfermería en el cuidado del paciente con muerte encefálica”	Entender las percepciones del equipo de enfermería sobre su desempeño en el cuidado de pacientes con muerte encefálica	4
2	Cavalcante, Ramos, Araújo, Alves, Braga; 2014 ¹⁰	<i>Acta Paulista de Enfermagem</i>	“Cuidados de enfermería para el paciente con muerte encefálica y posible donante de órganos”	Analizar la opinión de los enfermeros sobre los cuidados de enfermería para el paciente con muerte encefálica y posible donante de órganos	4
3	Freire, Mendonça, Freitas, Melo, Costa, Torres; 2014 ⁷	<i>Enfermería Global</i>	“La comprensión del equipo de enfermería sobre la muerte encefálica y la donación de órganos”	Identificar la comprensión del equipo de enfermería sobre la muerte encefálica y la donación de órganos y tejidos	4
4	Moraes, Santos, Merighi, Massarollo; 2014 ¹⁹	<i>Revista Latino-Americana de Enfermagem</i>	“La experiencia de los enfermeros en el proceso de donación de órganos y tejidos para trasplante”	Conocer el significado de la acción de los enfermeros en el proceso de donación para permitir el trasplante de órganos y tejidos	4
5	Moraes, Neves, Santos, Merighi, Massarollo; 2015 ²⁰	<i>Revista da Escola de Enfermagem da USP</i>	“Experiencias y expectativas de los enfermeros en el cuidado del donante de órganos y su familia”	Comprender las experiencias y expectativas de los enfermeros de las unidades de cuidados intensivos en el cuidado del donante de órganos para trasplante y su familia	4

continua...

Cuadro 1. Continuación

n	Autores; año de la publicación	Periódico	Título del artículo	Objetivo	Nivel de evidencia
6	Fernandes, Bittencourt, Boin; 2015 ²¹	<i>Revista Latino-Americana de Enfermagem</i>	“Experimentar la donación de órganos: sentimientos de los familiares después del consentimiento”	Identificar las experiencias y sentimientos de los familiares de los donantes en una unidad de trasplante en relación al proceso de donación de órganos	4
7	Silva Filho, Lopes, Bispo, Andrade; 2016 ²²	<i>Revista de Enfermagem UFPE On-Line</i>	“Enfermería y sensibilización de las familias en la donación de órganos y tejidos para trasplantes: revisión integrativa”	Identificar las evidencias científicas que abordan las acciones de enfermería para sensibilizar a las familias sobre la donación de órganos y tejidos para trasplantes	5
8	Costa, Costa, Aguiar; 2016 ⁹	<i>Revista Bioética</i>	“La enfermería y el paciente con muerte encefálica en la UCI”	Aclarar la pertinencia teórica en un contexto detallado respecto de la práctica de la donación de órganos en la sociedad y conocer el papel del enfermero en el proceso de captación y donación, señalando los cuidados esenciales para mantener al posible donante, la asistencia a la familia y el control de todas las funciones vitales hasta el momento de la donación	5
9	Junqueira, Cavalcanti, Santos, Silva, Silva; 2016 ¹⁶	<i>Revista Saúde</i>	“Muerte encefálica: el enfermero que asiste al posible donante de órganos y tejidos”	Comprender la importancia de los enfermeros en la asistencia al posible donante de órganos y tejidos	5
10	Costa, Mourão Netto, Brito, Goyanna, Santos, Santos; 2017 ¹⁷	<i>Revista Bioética</i>	“Debilidades en la atención al potencial donante de órganos: la percepción de los enfermeros”	Conocer la percepción de enfermeros sobre la fragilidad en el cuidado de pacientes con muerte encefálica	4

El enfermero es una parte integral de todas las etapas del proceso de captación y donación de órganos. En la muestra, 6 artículos (60%) indican la importancia de este profesional y su papel primordial en la conducción de los familiares, los pacientes y el equipo^{7,9,10,18,19,21}. La atención de enfermería al posible donante con muerte encefálica que se extiende a la familia se destacó en 8 artículos (80%)^{7,9,10,16,17,20-22}.

En 4 estudios (40%) se consideró la adecuación de los cuidados proporcionados por el equipo de enfermería. Se destacaron las aclaraciones sobre todos los aspectos del proceso de donación de órganos y el concepto de muerte encefálica, desde sus etapas iniciales hasta su desenlace. En estos estudios la enfermería se muestra como un recurso humano fundamental para una mayor transparencia e influencia efectiva en la forma en que las familias pueden reaccionar ante la posibilidad de la donación de órganos^{7,18-20}. Sin embargo, otros tres artículos (30%) indicaban las dificultades

que enfrentan los profesionales de la enfermería al extender los cuidados a la familia, principalmente en cuestiones emocionales. El sufrimiento y el dolor de la familia al comprender la muerte del pariente plantea en el profesional sentimientos difíciles de manejar^{10,17,19}.

Por último, en 6 artículos (60%) se destaca que el papel de la enfermería va más allá de las actividades de orientación sobre el proceso de donación de órganos, inherentes a una comunicación eficaz. Indican que, a pesar de la perturbación que causa a los profesionales el contacto continuo con la muerte de los pacientes y el dolor de sus familiares, esta prolongada e intensa convivencia entre el equipo de enfermería y la familia se señala paradójicamente como responsable de humanizar las relaciones y el proceso mismo de enfrentarse a la muerte de los familiares del paciente. Las actividades de acogida y la escucha terapéutica y empática establecen la relación de confianza con los familiares^{9,10,17,21,22}.

Discusión

El Brasil hace anualmente un número considerable de trasplantes⁴. Sin embargo, las adversidades persisten en todas las etapas de la obtención y donación de órganos¹⁸. En este proceso se destaca la atención familiar de los potenciales donantes, que tienen en el equipo de enfermería profesionales estratégicos para superar las dificultades en este momento. La respuesta de esta categoría al reto de transmitir información de manera eficaz y al mismo tiempo apoyar a las familias en su sufrimiento caracteriza la enfermería como un área de la salud que evoluciona constantemente, conquistando espacios y nuevas perspectivas.

El proceso de diagnóstico de la muerte encefálica, la captación y donación de órganos, tejidos y trasplantes es interprofesional, y el equipo de enfermería es una parte fundamental en todos los pasos relativos a la atención biopsicosocial de los posibles donantes⁸. La Resolución 292/2004 del Consejo Federal de Enfermería²³ es la base jurídica de este tipo de atención, determinando la responsabilidad del enfermero de planificar, ejecutar, coordinar, supervisar y evaluar los procedimientos de enfermería proporcionados a los pacientes con muerte encefálica y a los posibles donantes de órganos y tejidos.

No obstante, la atención de enfermería ofrecida al posible donante de órganos en caso de muerte encefálica no se limita al paciente, sino que debe extenderse a sus familiares^{7,9-11,16,17,21}. Las obligaciones del equipo de enfermería incluyen la aclaración ética, moral y legal de todas las fases del proceso de captura y distribución de los órganos y tejidos que se van a donar. La orientación debe ser clara y objetiva, respetando siempre las opiniones y deseos de los familiares y el momento de pérdida y dolor que atraviesan⁹.

Es aconsejable permitir que los familiares permanezcan con el paciente el mayor tiempo posible, incluso durante el proceso de diagnóstico de muerte encefálica, realizado por el equipo médico. Esta pauta es fundamental, ya que de ella depende la decisión de donación de órganos, y es esencial que la familia entienda el concepto de finitud y muerte²⁰.

La comunicación competente desempeña un papel fundamental en la donación de órganos, ya que proporciona a los familiares la aclaración necesaria para posicionarse ante la posibilidad de la donación. Por lo tanto, la objetividad, la claridad y la simplicidad de la transmisión de la información ayudarán sin duda a la decisión autónoma^{16,20}.

Sin embargo, algunos profesionales tienen dificultades para hacer frente al dolor y la pérdida de miembros de la familia. En cualquier caso, el equipo debe desempeñar su papel de asistencia y guía en todas las fases de la donación^{10,18,23}. En este sentido, es necesario implementar programas de capacitación para todos los profesionales sanitarios que trabajan en esta actividad, con el fin de construir, ampliar y mejorar sus habilidades y destrezas en la comunicación de malas noticias. En esta perspectiva, estos programas se señalan como herramientas importantes para la evolución del proceso^{16,24}.

La relación de confianza entre el personal de enfermería y los familiares es esencial. Este vínculo promueve el bienestar y el apoyo emocional, además de actuar como un canal de comunicación primario¹⁷. Los estudios seleccionados en esta revisión muestran que los miembros de la familia reconocen este apoyo en la enfermería y lo consideran sustancial para el enfoque humanizado¹⁹.

La humanización de la asistencia en la donación de órganos es inherente a la rutina diaria del equipo de enfermería. La escucha terapéutica y ampliada es esencial para el proceso, y conduce a actitudes empáticas de cuidado. Por lo tanto, humanizar estas actividades significa ofrecer atención a los miembros de la familia en el momento de la muerte, aportando una comprensión genuina a la experiencia. Para ello es necesario desarrollar la relación terapéutica y estimular la preparación de los profesionales para que puedan hacer frente a los sentimientos, reacciones y sufrimientos propios de esta situación²⁰.

Consideraciones finales

Sobre la base del estudio presentado, se observa la limitación del marco teórico relacionado con el papel del enfermero en la atención dispensada a la familia del posible donante con muerte encefálica. Por lo tanto, se destaca la importancia de realizar estudios de examen más extensos y metodologías más sólidas.

Se concluye que esta atención implica diferentes actividades del equipo de enfermería, exigiendo de los profesionales preparación técnico-científica, competencia y habilidad en la comunicación terapéutica y actitudes basadas en la ética y legalidad de los procesos. Estos atributos son esenciales para establecer vínculos entre el equipo de enfermería y los miembros de la familia, que pueden ser determinantes para el proceso de toma de decisiones autónomo y legítimo de la familia. La conducta

humanizada de los profesionales en la acogida de los miembros de la familia permite sentimientos y comportamientos de seguridad y confianza a lo largo del proceso.

Sin embargo, es un desafío constante para los enfermeros cuidar del ser humano en todos los ciclos vitales, porque el equipo también está compuesto por

seres humanos que viven con sentimientos y pérdidas diarias y tienen sus valores y creencias personales. Por lo tanto, es esencial mirar al profesional y sus necesidades con el objetivo de ofrecer un apoyo técnico y emocional constante y sistematizado. Este apoyo contribuye directamente a mejorar la atención que se presta a los miembros de la familia.

Referencias

- Westphal GA, Garcia VD, Souza RL, Franke CA, Vieira KD, Birckholz VRZ *et al.* Diretrizes para avaliação e validação do potencial doador de órgãos em morte encefálica. *Rev Bras Ter Intensiva* [Internet]. 2016 [acesso 15 nov 2018];28(3):220-55. DOI: 10.5935/0103-507X.20160049
- Brasil. Decreto nº 9.175, de 18 de outubro de 2017. Regulamenta a Lei nº 9.434, de 4 de fevereiro de 1997, para tratar da disposição de órgãos, tecidos, células e partes do corpo humano para fins de transplante e tratamento. *Diário Oficial da União* [Internet]. Brasília, 19 out 2017 [acesso 15 nov 2018]. Disponível: <https://bit.ly/2TBKaz8>
- Conselho Federal de Medicina. Resolução CFM nº 2.173, de 23 de novembro de 2017. Define os critérios do diagnóstico de morte encefálica. *Diário Oficial da União* [Internet]. Brasília, p. 274-6, 15 dez 2017 [acesso 15 nov 2018]. Seção 1. p. 274. Disponível: <https://bit.ly/2RdeZbL>
- Associação Brasileira de Transplante de Órgãos. Dados numéricos da doação de órgãos e transplantes realizados por estado e instituição no período: janeiro/março 2018. *RBT* [Internet]. 2018 [acesso 4 fev 2019];24(1). Disponível: <https://bit.ly/38sqDFB>
- U.S. Department of Health & Human Services. Organ Procurement and Transplantation Network [Internet]. 2019 [acesso 15 nov 2019]. Disponível: <https://bit.ly/38sTgJJ>
- Pessalacia JDR, Cortes VF, Ottoni A. Bioética e doação de órgãos no Brasil: aspectos éticos na abordagem à família do potencial doador. *Rev. bioét. (Impr.)* [Internet]. 2011 [acesso 22 nov 2019];19(3):671-82. Disponível: <https://bit.ly/2RdTasK>
- Freire ILS, Mendonça AEO, Freitas MB, Melo GSM, Costa IKF, Torres GV. Compreensão da equipe de enfermagem sobre a morte encefálica e a doação de órgãos. *Enferm Glob* [Internet]. 2014 [acesso 15 nov 2018];(36):194-207. Disponível: <https://bit.ly/2NIQoJL>
- Longuiniere ACF, Lobo MP, Leite PL, Barros RCS, Souza AN, Vieira SNS. Conhecimento de enfermeiros intensivistas acerca do processo de diagnóstico da morte encefálica. *Rev Rene* [Internet]. 2016 [acesso 15 nov 2018];17(5):691-8. DOI: 10.15253/2175-6783.2016000500015
- Costa CR, Costa LP, Aguiar N. A enfermagem e o paciente em morte encefálica na UTI. *Rev. bioét. (Impr.)* [Internet]. 2016 [acesso 15 nov 2018];24(2):368-73. DOI: 10.1590/1983-80422016242137
- Cavalcante LP, Ramos IC, Araújo MAM, Alves MDS, Braga VAB. Cuidados de enfermagem ao paciente em morte encefálica e potencial doador de órgãos. *Acta Paul Enferm* [Internet]. 2014 [acesso 15 nov 2018];27(6):567-72. DOI: 10.1590/1982-0194201400092
- Mendes KDS, Silveira RCCP, Galvão CM. Revisão integrativa: método de pesquisa para a incorporação de evidências na saúde e na enfermagem. *Texto Contexto Enferm* [Internet]. 2008 [acesso 15 nov 2018];17(4):758-64. DOI: 10.1590/S0104-07072008000400018
- Stetler CB, Morsi D, Rucki S, Broughton S, Corrigan B, Fitzgerald J *et al.* Utilization-focused integrative reviews in a nursing service. *Appl Nurs Res* [Internet]. 1998 [acesso 15 nov 2018];11(4):195-206. DOI: 10.1016/S0897-1897(98)80329-7
- Santos CMC, Pimenta CAM, Nobre MRC. A estratégia Pico para a construção da pergunta de pesquisa e busca de evidências. *Rev Latinoam Enferm* [Internet]. 2007 [acesso 18 maio 2019];15(3). DOI: 10.1590/S0104-11692007000300023
- Brasil. Ministério da Saúde. Transplantes realizados: evolução 2001 a 2018 [Internet]. 2019 [acesso 22 nov 2019]. Disponível: <https://bit.ly/3697hDS>
- The Centre for Evidence-Based Medicine develops, promotes and disseminates better evidence for healthcare. University of Oxford [Internet]. 1º maio 2016 [acesso 22 nov 2019]. Disponível: <https://bit.ly/3ateVfC>
- Junqueira MS, Cavalcanti IFM, Santos JR, Silva PPBA, Silva FP. Morte encefálica: o enfermeiro prestando assistência ao potencial doador de órgãos e tecidos. *Rev Saúde* [Internet]. 2016 [acesso 15 nov 2018];10(1):113. Disponível: <https://bit.ly/37bThKX>
- Costa IF, Mourão Netto JJ, Brito MCC, Goyanna NF, Santos TC, Santos SS. Fragilidades na atenção ao potencial doador de órgãos: percepção de enfermeiros. *Rev. bioét. (Impr.)* [Internet]. 2017 [acesso 15 nov 2018];25(1):130-7. DOI: 10.1590/1983-80422017251174
- Lima CSP, Batista ACO, Barbosa SFF. Percepções da equipe de enfermagem no cuidado ao paciente em morte encefálica. *Rev Eletr Enferm* [Internet]. 2013 [acesso 15 nov 2018];15(3):780-9. DOI: 10.5216/ree.v15i3.17497

19. Moraes EL, Santos MJ, Merighi MAB, Massarollo MCKB. Vivência de enfermeiros no processo de doação de órgãos e tecidos para transplante. Rev Latinoam Enferm [Internet]. 2014 [acesso 15 nov 2018];22(2):226-33. DOI: 10.1590/0104-1169.3276.2406
20. Moraes EL, Neves FF, Santos MJ, Merighi MAB, Massarollo MCKB. Experiências e expectativas de enfermeiros no cuidado ao doador de órgãos e à sua família. Rev Esc Enferm USP [Internet]. 2015 [acesso 15 nov 2018];49(Esp 2):129-35. DOI: 10.1590/S0080-62342015000800018
21. Fernandes MEN, Bittencourt ZZLC, Boin IFSF. Vivenciando a doação de órgãos: sentimentos de familiares pós consentimento. Rev Latinoam Enferm [Internet]. 2015 [acesso 15 nov 2018];23(5):895-901. DOI: 10.1590/0104-1169.0486.2629
22. Silva Filho JB, Lopes RE, Bispo MM, Andrade AP. Enfermagem e a sensibilização de famílias na doação de órgãos e tecidos para transplante: revisão integrativa. Rev Enferm UFPE [Internet]. 2016 [acesso 15 nov 2018];10(Supl 6):4902-8. DOI: 10.5205/reuol.8200-71830-3-SM.1006sup201624
23. Conselho Federal de Enfermagem. Resolução Cofen nº 292, de 7 de junho de 2004. Normatiza a atuação do enfermeiro na captação e transplante de órgãos e tecidos. Conselho Federal de Enfermagem [Internet]. Rio de Janeiro, 7 jun 2004 [acesso 15 nov 2018]. Disponível: <https://bit.ly/2RCLJdg>
24. Fonseca P, Tavares C, Silva T, Nascimento V. Situações difíceis e seu manejo na entrevista para doação de órgãos. Rev Port Enferm Saúde Mental [Internet]. 2016 [acesso 15 nov 2018];(n esp 4):69-76. DOI: 10.19131/rpesm.0144


Participación de los autores

Clesyane Alves Figueiredo compuso el manuscrito y, junto con Maria Giovana Borges Saidel, concibió el proyecto y recogió los datos, con Aline Maino Pergola-Marconato hizo una revisión crítica del contenido. Todos los autores diseñaron el estudio, interpretaron los datos y aprobaron la versión final para su publicación.


Correspondencia

Clesyane Alves Figueiredo – Av. Maximiliano Baruto, 500, Jardim Universitário CEP 13607-339. Araras/SP, Brasil.

Clesyane Alves Figueiredo – Especialista – clealvesfigueiredo@gmail.com

 0000-0002-1206-2773

Aline Maino Pergola-Marconato – Doctora – aline.marconato@fho.edu.br

 0000-0001-5071-865X

Maria Giovana Borges Saidel – Doctora – mgsaidel@unicamp.br

 0000-0002-3259-1760

