

El milagro de los trasplantes

The Miracle of Transplants

Transplanteen miraria

Autor: Dr. Rafael Matesanz.

Editorial: La Esfera de los Libros. Año 2006.

Cuando uno lee las páginas de este libro comprueba que, efectivamente, en ellas se hace honor al título del mismo: los trasplantes constituyen un verdadero esfuerzo de coordinación y complejo por lo que parece como "milagro" su desarrollo, pero el lector descubre toda la planificación y base de la terapia que se sustenta sobre el derecho de la Ley del Trasplante 30/1979 y el Real Decreto 426/1980 que la desarrolla. Todo un proceso que no deja nada a la improvisación.

Tantos son los factores que han de coincidir para que puedan realizarse, tantos los escollos que salvan, que resulta difícil imaginar algo distinto a un proceso milagroso. Sin embargo, la realidad nos dice que desde hace varias décadas se trabaja en nuestro país intensamente en este campo, lo que ha permitido crear el llamado "Modelo Español" de donación y trasplantes, que ha colocado a España en un indiscutible primer puesto mundial.

El autor, Rafael Matesanz (Madrid, 1949), doctor en Medicina y Cirugía, y Jefe de la Sección de Nefrología del Hospital Ramón y Cajal de Madrid, dirige desde 1989, la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), no Mundial como se cita en la contraportada, Presidente del Consejo Iberoamericano de Donación y Trasplantes. También fue Presidente de la Comisión de Trasplantes del Consejo de Europa durante siete años (1995-2000) y (2003-2005), de la que actualmente es vicepresidente. Director de la Revista Española de Trasplantes, Nefrología y de Newsletter Transplant, así como autor de más de quinientas publicaciones en revistas y libros nacionales e internacionales sobre nefrología, trasplantes y gestión sanitaria.

Nos cuenta con detalle y emoción cómo se pone en marcha una donación cuyo fin es salvar una vida; cuál papel que juegan los coordinadores; qué tipos de trasplantes son los más frecuentes y cuáles los más arriesgados; qué hay de mito y qué de realidad en la gran esperanza de las células madre; cómo se produce la compraventa de órganos y qué impacto tiene este tráfico en la población. Y es que a veces se puede caer en la tentación de pensar que las cosas o las situaciones que nos rodean han existido siempre, o que forman parte del paisaje desde hace tantos años que nada hace pensar las cosas puedan volver a ir mal, aunque no se ponga un especial empeño en conservarlas. No es así. Nuestro sistema de trasplantes, el mejor del mundo, se ha conseguido gracias al esfuerzo y la valía profesional de muchas personas de nuestra sanidad, además de a la generosidad de la población española. Es tarea de

todos conservar y mantener este sistema a salvo de cualquier eventualidad que pueda hacerle volver hacia atrás.

Y es que a veces se puede caer en la tentación de pensar que las cosas o las situaciones que nos rodean han existido siempre, o que forman parte del paisaje desde hace tantos años que nada hace pensar las cosas puedan volver a ir mal, aunque no se ponga un especial empeño en conservarlas. No es así. Nuestro sistema de trasplantes, el mejor del mundo, se ha conseguido gracias al esfuerzo y la valía profesional de muchas personas de nuestra sanidad, además de a la generosidad de la población española. Es tarea de todos conservar y mantener este sistema a salvo de cualquier eventualidad que pueda hacerle volver hacia atrás.

En cierta medida como un fracaso en su trabajo (como lo es para cualquier médico la muerte de su paciente), aunque, por supuesto, nada hubiera de objetivo en este sentimiento. De la muerte, nace la donación y por ello, se dispone en todos los hospitales de profesionales específicamente entrenados para afrontar todos los pasos de la donación. La ONT actúa en este entramado como favorecedora para que el proceso se lleve a cabo con éxito (formación, legislación, relaciones con los jueces, con la prensa, protocolos, documentos de consenso, transporte aéreo y terrestre, etc.).

La importancia de los hospitales no trasplantadores es tal que en ellos se generan alrededor del 40 por ciento de las donaciones efectivas de órganos. Debe tener componente vocacional y el grado de entusiasmo en sus profesionales. Las diferencias entre la actitud pasiva de quien está a demanda y el empeño de quien se esfuerza al máximo por detectar a cualquier donante potencial, explican casi siempre las discrepancias en los índices de donación entre hospitales o entre distintas zonas de un mismo país.

La dirección del hospital es un colaborador activo en la organización. Y la frase que lo resume todo es. "Sin donante no hay trasplante".

El gran logro del sistema fue la creación de esta red, ONT, con profesionales escogidos por cada hospital pero coordinados, técnica y funcionalmente, a través de la estructura nacional y autonómica de la ONT. La relación causa-efecto entre el coordinador y el número de donantes era una constatación objetiva, que admitía pocas discusiones y que, con posterioridad, se ha demostrado sobradamente en multitud de hospitales.

Sabemos que de todas las personas que fallecen en una UVI de un hospital español, entre un 12 y un 15 por

Correspondencia:
Julen Ocharan-Corcuera.
Gaceta Médica de Bilbao.
C/ Lersundi, 9 - 5º.
48009 Bilbao, Bizkaia. Euskadi. España UE.
Correo electrónico: gacetamedica@gruponahise.com
Enviado: 01/02/07 Aceptado: 01/02/07

ciento lo hacen en situación de muerte encefálica y son, por tanto, donantes potenciales.

En los grandes hospitales trasplantadores, el equipo de coordinación suele colaborar en el mantenimiento y actualización de las listas de espera, así como en su comunicación a la ONT. El riesgo de estas actividades, es que acaben por llenar la jornada y ello sirva de justificación para un hospital en el que, por la causa que fuere, no se generan donantes.

Un aspecto en el que los coordinadores se involucran cada vez más es el de la promoción de la idea de la donación a la población, algo en lo que tienen mucho que ver las relaciones con los medios de comunicación.

Los coordinadores se han convertido, en España, en el referente obligado de responsables administrativos, profesionales sanitarios, periodistas y población en general a la hora de afrontar los múltiples aspectos que los trasplantes plantean en el día a día.

En el futuro, se calcula que hasta el 50 por ciento de las intervenciones quirúrgicas se llevarán a cabo en un gran hospital van a estar relacionados con los trasplantes de órganos, tejidos o células. Los hospitales y las administraciones sanitarias, en general, deben proveerse de las personas y las herramientas necesarias para afrontar, con a las mayores garantías, esta realidad actual y esos retos futuros. De entrada, hay que entender que para cualquier médico la muerte de un paciente se asocia – de manera desde luego irracional- con un fracaso, con un cierto sentimiento de derrota. En ese momento se entiende que lo más fácil es comunicar el fallecimiento, dar el pésame y despedir a la familia... Sin embargo, es ahí cuando comienza lo más duro. Hay que sobreponerse, pensar que hay vida después de la muerte para otros enfermos, y comenzar a exponer la idea de la donación. Esta comunicación de malas noticias no resulta fácil, pero como todo en esta vida se puede aprender.

La medicina del trasplante, es, sin duda, una medicina espectacular que encandila a todo el que se acerca a ella, que atrae a los mejores de cada especialidad y que despierta la curiosidad o la admiración de todo el mundo. Se calcula que un donante fallecido proporciona a sus semejantes nada menos que 30,8 años de vida adicional. El trasplante renal es mucho más económico que la diálisis. El trasplante renal, ya sea de donante vivo o fallecido, proporciona una mayor supervivencia a los pacientes que lo reciben que el tratamiento con diálisis. No hay duda de la mejor calidad de vida que proporciona el trasplante.

Lo cierto es que el trasplante sólo está al alcance de una minoría de los enfermos que teóricamente podrían beneficiarse de él. Se realizan en todo el mundo alrededor de 50.000. Si hablamos de población global estaríamos trasplantando a alrededor de un 5 por ciento de la población que sufre insuficiencia renal, en todo el planeta.

Como se ve, pocos conceptos originarios en España han tenido una repercusión tan honda en el mundo de la medicina moderna como éste relacionado con la gestión y coordinación de donantes y trasplantes de órganos. Muchos enfermos de todo el mundo se han beneficiado,

y lo seguirán haciendo, de esta forma peculiar y característica de considerar la donación de órganos.

El autor, da mucha importancia a la formación de los coordinadores. Aprendiendo de las incidencias diarias durante un periodo de tiempo suficiente. Todo se puede enseñar y todo se puede aprender. Es preciso que una organización nacional o regional se encargue de planificar, coordinar y financiar un programa formativo tanto más completo cuanto más ambiciosos sean los objetivos planteados. Todo un proceso que no deja nada a la improvisación.

La entrevista familiar, la parte más sensible. Los medios de comunicación pueden ser de gran utilidad a la hora de promocionar la donación de órganos mediante la difusión de noticias positivas. Objetivo primordial de cualquier organización de trasplante debe ser la creación de un sistema eficiente que permita obtener órganos en el lugar donde se producen las muertes encefálicas: las UVI de los hospitales. Dentro de la visión siempre personal que de manera consciente ha querido dar en todo momento a este libro. La atención a los medios de comunicación nunca bajaba de un 30 por ciento. Principios básicos de comunicación. En definitiva, la ONT ha hecho a lo largo de su historia un gran esfuerzo en el tema de una mejor comunicación con la opinión pública, pero no debemos olvidar lo que probablemente es fundamental: para transmitir con convicción un mensaje es condición sine qua non de estar convencido plenamente de lo que se dice. Por lo tanto, el comunicador debe contar con unas bases bien sólidas. Afortunadamente, toda la sociedad es copartícipe de los logros alcanzados y puede y debe sentirse legítimamente orgullosa de los mismos.

Utilización en el mundo del trasplante de vivo. Si hablamos en un contexto internacional, caben pocas dudas de que para un país determinado es mucho más sencillo tener un programa de trasplante renal de vivo que un sistema de donación de fallecidos que funcione. Las carencias sanitarias de tipo organizativo o de escasez de unidades de vigilancia intensiva se traducen en una falta de donantes fallecidos, pero en cambio no impiden que se hagan trasplantes de vivo en determinados hospitales. Se trata de una técnica sencilla para la que no se necesita grandes instalaciones.

Necesidad de potenciar el trasplante de donante vivo. Para: determinados jóvenes en diálisis, para diabéticos y para todos aquellos con enfermedad renal crónica (ERC) que puedan beneficiarse de un trasplante antes de comenzar el tratamiento con diálisis. Menos de un 10 por ciento del total de trasplantes renales.

El conocimiento de lo que ocurre con los trasplantes sirve para romper más de un tópico, tanto en los cambios de perfil del receptor como el perfil del donante fallecido.

Un estudio verdaderamente apasionante sobre un tema de máxima actualidad, llamado a convertirse en una obra de referencia.

Julen Ocharan.Corcuera
Academia de las Ciencias Médicas de Bilbao.
Jefe de Redacción.