Donación y Trasplantes

“Sector Málaga”

Memoria 2009

INDICE

página

1. Agradecimientos..... 3
2. Introducción..... 4
3. Estructura de la Coordinación de Trasplantes 5

4. Estadística global del Sector
Estudio de los donantes y extracciones..... 8

5. Hospital Regional Universitario Carlos Haya
5.1. Donantes y extracciones ..…… 13

6. Trasplantes..... 15
6.1. Trasplante de riñón..... 15
6.2. Trasplante de hígado..... 18
6.3. Trasplante de páncreas……..... 19
6.4. Trasplante de corazón..... 19
6.5. Trasplante de pulmón..... 19
6.6. Implante de islotes pancreáticos..... 19
6.7. Trasplante progenitores hematopoyéticos 19
6.8. Trasplante de córnea..... 20
6.9. Trasplante de tejido osteotendinoso 20
6.10. Extracción e implante de válvulas cardíacas 21

7. Hospital Clínico Virgen de la Victoria..... 22

8. Hospital de Antequera..... 23

9. Hospital Costa del Sol..... 23

10. Hospital de la Axarquía …….. 23

11. Hospital Torrecárdenas de Almería..... 24

12. Hospital de Ceuta..... 25

13. Hospital de Melilla 25

14. Actividades Docentes e Investigadoras.... 26

15. Objetivos para el año 2010..... 27

16. Comisiones de Trasplante, Directivos y Coordinadores

16. Artículos de Opinion

1. AGRADECIMIENTOS

* A todos los donantes y a sus familias, que con su altruismo y solidaridad hacen posible el tratamiento con trasplantes.

* A la Coordinación Autonómica y profesionales de la Oficina de Trasplantes del SAS en Sevilla, por su imprescindible colaboración en el desarrollo del Programa de Trasplantes de Andalucía.

* A la Organización Nacional de Trasplantes por la profesionalidad con la que desarrollan su trabajo.

* A todos los profesionales sanitarios de hospitales y clínicas que participan directa o indirectamente en todos los procesos de donación, trasplante y controles evolutivos.

* A las Delegaciones de Salud de Málaga y Almería.

* A los Gerentes, Directores y Subdirectores Médicos y de enfermería de los hospitales que participan en los programas de donaciones y trasplantes.

* A los Jueces-Magistrados, médicos forenses y personal de los juzgados en turnos de guardia.

* A las Diputaciones Provinciales y Ayuntamientos de las provincias de Málaga y Almería, así como a las ciudades de Ceuta y Melilla.

* A los facultativos y enfermería de la Empresa Pública de Emergencias Sanitaria (EPES)

* Al personal de AENA del Aeropuerto de Málaga.

* A los Pilotos y personal administrativo de las líneas aéreas comerciales y empresas privadas de transporte aéreo.

* A los conductores de ambulancias y otros transportes por carretera.

* A las asociaciones de enfermos de riñón (ALCER) y Trasplantados de Hígado (ATHEMA) ambas en Málaga.

* A las autoridades Religiosas y en particular a los Capellanes de los hospitales extractores.

* A la Guardia Civil, Policía Nacional y Policía Municipal.

* Al Club de Leones de Málaga por su continuado apoyo en el fomento de las donaciones de órganos.

* A los medios de comunicación social, prensa, radio y televisión que informan con rigor de la actualidad en donación y trasplante y que contribuyen con su trabajo a fomentar una concienciación social favorable a la donación de órganos.

* A los administradores, administrativos, secretarias, auxiliares, celadores, personal de limpieza, mantenimiento y telefonistas de los hospitales participantes.

2. INTRODUCCION

Se presenta el informe de donación y trasplante de año 2009 donde como datos más significativos a resaltar están el incremento en el número de donantes efectivos de órganos, con tasas superiores a 40 donantes p.m.p.; los records alcanzados en trasplante renal, tanto en la modalidad de donante fallecido como en donante vivo y los 17 donantes multitejidos.

Los 97 donantes de órganos efectivos, completados en hospitales del Málaga, Almería, Ceuta y Melilla han significado una tasa de 40,7 donantes de órganos por millón de población.

También se ha incrementado el número de donantes de órganos en la provincia de Málaga que ha sido de 65 (10 donantes más que en el año 2008); con 30 en Carlos Haya, 22 en Virgen de la Victoria, 8 en Hospital Costa del Sol, 3 en hospital de la Axarquia y 2 en Antequera. Estos donantes representan para la provincia de Málaga los 41,5 donantes p.m.p.

La pérdida de donantes por negativas a la donación ha sido de16 que significan para el Sector Málaga el 13,5% sobre el total de donantes efectivos de órganos, valor en línea con años anteriores y menor al que se cita en referencias andaluzas o españolas.

Los trasplantes de órganos realizados en Málaga durante 2009 han alcanzado los 171 trasplantes, con 111 de riñón, entre los que se cuentan 7 de donante vivo (la cifra mas elevada de toda la historia de trasplantes en Carlos Haya y 2 trasplantes birenales); 47 trasplantes de hígado y 13 trasplantes de páncreas. A destacar que con estos 111 injertos, la tasa de trasplante de riñón ha subido a 46,6 trasplantes de riñón por millón de población para el conjunto del Sector Málaga.

En trasplantes de tejidos, se realizaron 64 trasplantes de córnea (42 en Carlos Haya y 15 en Virgen de la Victoria, 2 en Ceuta y 5 en Torrecardenas). En médula ósea se realizaron 64 (34 alotrasplantes y 30 autotrasplantes). En piezas óseas, material osteotendinoso y meniscos se contabilizaron cerca de 400 implantes.

A finales de 2009 las lista de espera para trasplantes de órganos se mantienen en cifras similares: destacando los 206 que esperan un trasplante de riñón; 45 que esperan un trasplante de hígado y 3 en espera de un páncreas.

La Coordinación de Trasplantes de Málaga quiere expresar el reconocimiento a la población de Málaga por su elevado grado de aceptación de la donación de órganos, actitud que facilita la realización de tratamientos con trasplantes. Al mismo tiempo, manifiesta su reconocimiento a todos los profesionales de la sanidad que con su entusiasmo y esfuerzo han facilitado la compleja logística de las extracciones de órganos y de los trasplantes, intervenciones siempre urgentes y que exigen una disponibilidad permanente todos los días del año.

Dr. Miguel Ángel de Frutos Sanz

Coordinador de Trasplantes del "Sector Málaga".

3. ESTRUCTURA DE LA COORDINACION SECTORIAL DE TRASPLANTES

Personal

El personal asignado a la Coordinación de trasplantes del "Sector Málaga" incluye un médico Coordinador Sectorial, (Dr. Miguel A. de Frutos Sanz), un médico coordinador intrahospitalario en Carlos Haya (Dr. Miguel Lebrón Gallardo); un médico Coordinador hospitalario en el H. Virgen de la Victoria (Dr. Domingo Daga) y tres enfermero/as, (Dña. Pilar Ruiz Guerra y D. Juan José Mansilla) en el Hospital Regional Universitario Carlos Haya y Dña. Margarita Carballo en el Hospital Universitario Virgen de la Victoria respectivamente.

La Dra. Lola Briones es la coordinadora intrahospitalaria del hospital Costa del Sol en Marbella; el Dr. Alejandro Vázquez es el Coordinador intrahospitalario del hospital de Antequera y por último, ha habida una nueva incorporación en el hospital de la Axarquía donde contamos con la colaboración de la Dra. Monica Delange, especialista en Cuidados Intensivos.

La Coordinación intrahospitalaria del Hospital Torrecárdenas en Almería es responsabilidad del Dr. Francisco Guerrero y de la enfermera Dña. María del Rosario Ortuño.

Dependencia y dedicación

Los coordinadores médicos dependen orgánicamente de los Directores Gerentes hospitalarios y funcionalmente del Coordinador Andaluz de Trasplantes. La unidad funcional de la Coordinación de Trasplantes es sencilla, las tres enfermeras y los tres facultativos dependen del Coordinador Sectorial de Málaga. Los médicos realizan sus funciones con dedicación parcial y todos los enfermeros, excepto uno en el Hospital Regional de Málaga, tienen dedicación parcial.

Dotación de la unidad de Coordinación Sectorial

La Unidad de **Coordinación Sectorial** está ubicada en el tercer piso del pabellón A del Hospital Universitario "Carlos Haya" (Avda. Carlos Haya, 82. 29010-MALAGA).
- Teléfono Coordinación Carlos Haya: 951.29.1173; Fax Coordinación: 951.29.14.41
- Teléfono Hospital: 951.29.0000
- Teléfono Móvil (Fac.): 670. 943. 498
- Teléfono Móvil (Enf.): 670. 943. 499 y 670.947.672

Hospital Universitario Virgen de la Victoria:
- Virgen de la Victoria: 951.032.000
- Virgen de la Victoria (Coordinación): 951.032.043
- Móvil (Fac): 670.94.49.84 - Enfermera: 697.954.151

Hospital Torrecárdenas:
- 950.01.60.00; Fax: 950.01.61.26
- Móvil (Fac): 670.94.19.94 – Enfermera: 670.94.19.91

Tiene dos habitaciones, una exterior y otra interior, con una superficie aprox. de 30 m². El inventario del equipamiento a 31 de Diciembre de 2009 incluye:

Fotocopiadora MINOLTA modelo EP1080
Fax y scanner Brother Network
Tres PC y dos Impresoras hp Laserjet 1200
Tres PDAs hp iPAQ
Una destructora de documentos.
Cañón de proyección y ordenador portátil.
Cámara fotográfica digital SONY Mavica 73
Archivadores, armarios y mesas de despacho con mobiliario auxiliar.

Funciones de la Unidad de Coordinación

* La Coordinación de Trasplantes de Málaga asesora a Gerentes y Directores de los hospitales integrados en el sector en asuntos relacionadas con el programa de detección, extracción y trasplante de órganos y tejidos.

* Se atienden todas las relaciones con la Coordinación Autonómica de trasplantes con sede en Sevilla y con la Organización Nacional de Trasplantes ubicada en Madrid.

* Colabora en el control de las listas de espera para trasplante con cada una de las especialidades responsables.

* Se ocupa de la aplicación del protocolo de muerte cerebral desde que se recibe la comunicación de posible donante, incluyendo la valoración global como donante y la valoración de viabilidad de cada órgano por separado.

* Coordina la realización del protocolo de muerte cerebral, de la analítica y de todos los permisos legales pre-extracción. Atiende a la familia durante la donación y queda a su disposición para cualquier necesidad o apoyo posterior.

* Programa y desarrolla campañas para mejorar la información y aumentar la difusión de la donación de órganos en distintos sectores de la Sociedad.

* Actualiza y desarrolla protocolos para mejorar la viabilidad y aumentar el número de órganos y tejidos trasplantables.

* Colabora con las asociaciones de enfermos en proyectos que mejoren las actitudes poblacionales respecto a la donación de órganos.

* Investiga mediante la realización de diversos estudios psicológicos y sociológicos, posibles medidas de intervención para un mejor aprovechamiento de los recursos materiales y humanos que intervienen en los procedimientos de donación, extracción y trasplante.

* Facilita el trabajo de los medios de comunicación de las provincias del sector que se interesan por noticias, actualidad y datos estadísticos.

Centros extractores, trasplantadores y de diálisis

Durante el año 2009 el área de actuación de esta Coordinación Sectorial de Trasplantes, ha incluido las provincias de Málaga, Almería, Ceuta, Melilla.

	Población (Censo a 28 de diciembre 2009)
* Málaga.....	1.563.261
* Almería.....	667.635
* Ceuta.....	77.389
* Melilla.....	71.448
Total.....	2.379.733

Centros extractores de órganos y tejidos:

* Hospital Regional "Carlos Haya" de Málaga.
* Hospital Clínico Universitario "Virgen de la Victoria" de Málaga.
* Hospital de Antequera (Málaga)
* Hospital Costa del Sol (Málaga)
* Hospital de la Axarquia en Vélez-Málaga (Málaga)
* Hospital Torrecárdenas de Almería.
* Hospital Comarcal de Melilla.
* Hospital de la Cruz Roja de Ceuta.

Centros extractores de tejidos:

* Hospital Comarcal de Ronda
* Hospital del Poniente (Almería)

Centro de trasplante de órganos:

* Hospital Regional Universitario “Carlos Haya” de Málaga

Centros de diálisis

* Hospital Regional de Málaga
* Centro de diálisis del Atabal (Málaga)
* Centros de diálisis NMC (El Cónsul, Ciudad Jardín, Antequera y Estepona).
* Centro de diálisis Diaverum (Torremolinos y Axarquía en Torre del Mar).
* Centro diálisis Hospital Costal del Sol (Marbella, Málaga).
* Centro de diálisis hospital USP (Marbella. Málaga).
* Hospital Comarcal de Ronda (Málaga).
* Hospital de Torrecárdenas (Almería)
* Hospital Virgen del Mar (Almería)
* Hospital Comarcal de Huercal Overa (Almería)
* Centro de diálisis “Los Arcos” (Almería)
* Hospital de Poniente (Almería)
* Centro Ceutí de diálisis.

* Hospital Comarcal de Melilla.

Laboratorio de histocompatibilidad:

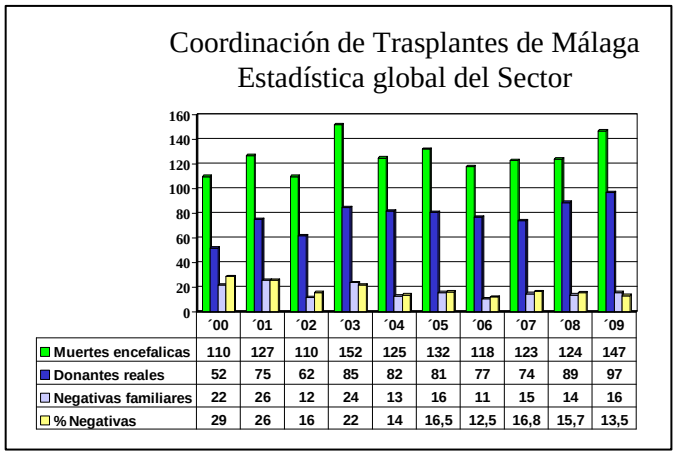
El Servicio de Inmunología del Hospital Universitario Carlos Haya de Málaga, se encuentra el Laboratorio de Histocompatibilidad que realiza el tipaje HLA de todos los donantes y receptores del Sector, así como del seguimiento periódico de los niveles de anticuerpos y de las pruebas cruzadas pretrasplante. Es centro de referencia también para los trasplantes de médula ósea.

Coordinaciones adheridas

El hospital de la Cruz Roja en Ceuta y el Hospital Comarcal de Melilla ambos dependientes del INGESA están integrados funcionalmente en la Coordinación Sectorial de Málaga dependiente del SAS. Los pacientes en insuficiencia renal crónica y en diálisis en estos dos centros están integrados en la lista de espera para trasplante renal del Sector. Del mismo modo todas las donaciones producidas en estos dos hospitales tienen en el Hospital Regional de Málaga el centro de referencia para tipaje HLA y el apoyo logístico de la Coordinación y de los equipos quirúrgicos para extracciones renales.

La Coordinación de trasplantes en Ceuta es responsabilidad de la Dra. Irene Martínez y el Dr. Alberto Levy es actualmente el coordinador de trasplantes del hospital Comarcal de Melilla.

Monumento a los Donantes de Órganos en la plaza de la Solidaridad de Málaga en el dia 5 de junio (Día del Donante de órganos)



	´00	´01	´02	´03	´04	´05	´06	´07	´08	´09
Muertes encefalicas	110	127	110	152	125	132	118	123	124	147
Donantes reales	52	75	62	85	82	81	77	74	89	97
Negativas familiares	22	26	12	24	13	16	11	15	14	16
% Negativas	29	26	16	22	14	16,5	12,5	16,8	15,7	13,5

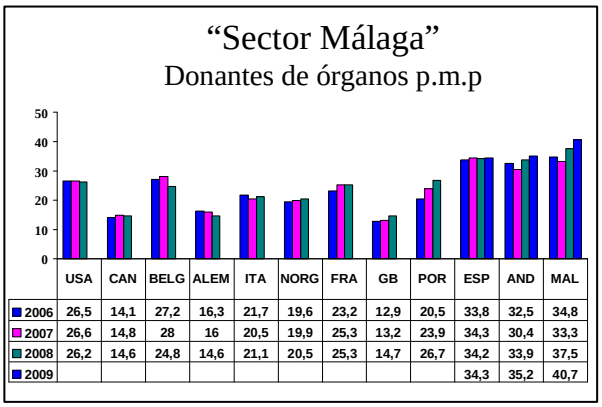
4. ESTADISTICA GLOBAL DEL SECTOR MALAGA

Durante el pasado año 2009, el número total de fallecidos en muerte encefálica considerados *a priori* aptos (es decir, sin contraindicación médica mayor) para iniciar protocolo de donación, ha alcanzado los 147 potenciales o posibles donantes. Esta cifra es algo mayor a la de años precedentes y es un dato esperanzador si se logra mantener o mejorar en el año actual y sucesivos. Hay que recordar el contexto donde nos movemos que continua marcado por el descenso de fallecidos por traumatismo craneoencefálico con menos accidentes de trafico y accidentes laborales. A título de ejemplo, recordar que a nivel español los donantes fallecidos por tráfico representan en el momento actual menos del 10 % del total cuando hace quince años eran la mitad.

Con estos potenciales donantes, el número de donantes de órganos efectivos ascendió a 97 (ocho mas que en 2008), ascenso que ha colocado al sector Málaga en cifra **record de donantes de órganos**. La pérdida de donaciones como consecuencia de negativa expresada por las familias en el momento de la entrevista para solicitar la donación ha bajado del 15,7% al 13,5%.

Las actuaciones tendentes a mejorar la concienciación social han continuado a nivel hospitalario y extrahospitalario en todo el "Sector Málaga", en la línea de mejorar la opinión publica sobre donación y trasplante de órganos. Se ha continuado la colaboración en el programa de garantía de calidad en la donación. Todos los hospitales del "Sector Málaga" realizan la evaluación interna de todas las historias de fallecidos en las unidades de críticos. Los resultados globales permiten asegurar que la detección de los donantes potenciales está cercana al 100% si bien queda espacio de mejora en contraindicaciones médicas y en detección.

Los fallecidos en muerte encefálica que no han llegado a ser considerados donantes válidos, han sido mayoritariamente consecuencia de contraindicaciones médicas, principalmente por la presencia de enfermedades asociadas, confirmación o sospecha de enfermedades transmisibles, malfuncionamiento de los órganos previsiblemente trasplantables, sepsis y arteriosclerosis generalizada. Globalmente, la tasa de donantes efectivos en relación con todas las muertes encefálicas (DE/ME) ha sido de las **mas altas de la historia del "Sector Málaga" con un 74,4 %,**



	USA	CAN	BELG	ALEM	ITA	NORG	FRA	GB	POR	ESP	AND	MAL
2006	26,5	14,1	27,2	16,3	21,7	19,6	23,2	12,9	20,5	33,8	32,5	34,8
2007	26,6	14,8	28	16	20,5	19,9	25,3	13,2	23,9	34,3	30,4	33,3
2008	26,2	14,6	24,8	14,6	21,1	20,5	25,3	14,7	26,7	34,2	33,9	37,5
2009										34,3	35,2	40,7

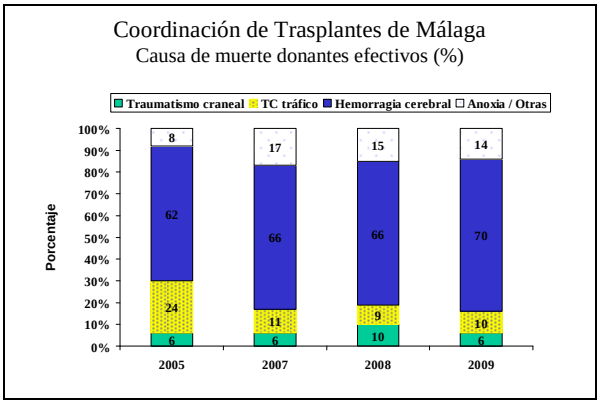
Además se han contabilizado 17 donaciones multitejidos (siete más que en 2008) que han proporcionado mayoritariamente córneas, homoinjertos valvulares y múltiples piezas óseas, cartílagos, tendones y meniscos tan demandados en cirugía traumatológica y ortopédica.

La gráfica muestra las tasas de donación por millón de población para el "Sector Málaga" comparados con cifras nacionales e internacionales, mostrando que **la tasa de donación en el "Sector Málaga" sigue siendo superior a la media andaluza y española**.

DONANTES DE ÓRGANOS POR PROVINCIAS Y HOSPITALES

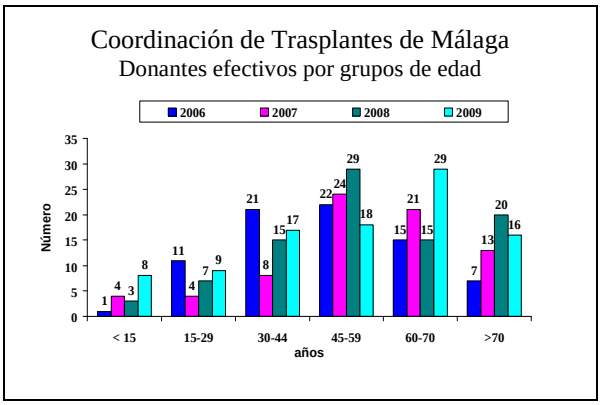
PROVINCIAS	HOSPITALES	Nº DONANTES		TOTAL PROVINCIAS	
		2008	2009	2008	2009
ALMERIA	Hospital Torrecárdenas	29	29	29	29
CÁDIZ	Hospital Puerta del Mar	17	14	28	34
	Hospital de Jerez de la Frontera	7	11		
	Hospital de Puerto Real	2	5		
	Hospital Punta de Europa de Algeciras	1	0		
	Hospital La Línea de la Concepción	1	4		
CÓRDOBA	Hospital Reina Sofía	41	56	41	56
GRANADA	Hospital Virgen de las Nieves	24	34	34	40
	Hospital San Cecilio	10	6		
HUELVA	Hospital Juan Ramón Jiménez	9	8	9	11
	Hospital de Riotinto	-	1		
	Hospital Infanta Elena	-	2		
JAÉN	Complejo Hspitalario de Jaén	16	14	16	14
MÁLAGA	Hospital Regional	33	30	56	65
	Hospital Virgen de la Victoria	17	22		
	Hospital de Antequera	4	2		
	Hospital Costa del Sol de Marbella	1	8		
	Hospital de la Axarquía	1	3		
SEVILLA	Hospital Virgen del Rocío	39	32	65	43
	Hospital Virgen Macarena	21	9		
	Hospital Ntra. Sra. de Valme	5	2		
TOTAL		278	292	278	292

La figura anterior muestra el número de donantes absolutos en cada uno de los hospitales andaluces durante 2008 y 2009 siendo la **provincia de Málaga la que en valores absolutos ha proporcionado mayor numero de donantes de órganos en Andalucia**.



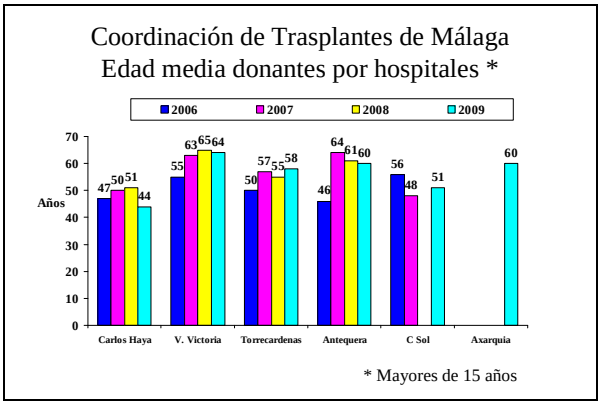
Respecto a la causa de muerte de los donantes de 2009, se constata como en años anteriores, que la muerte por accidente vasculocerebral (mayoritariamente hemorrágico) ha destacado sobre cualquiera de las otras. En este sentido, dos de cada tres donantes de órganos han fallecido por enfermedad vascular cerebral, ratio similar a la de años precedentes y en línea con los referidos en otros hospitales y la media española.

Por sexos, se pudo observar como, al igual que en años anteriores, el sexo masculino fue el predominante con 57 varones respecto a 40 mujeres. Edad media global: 54 años.

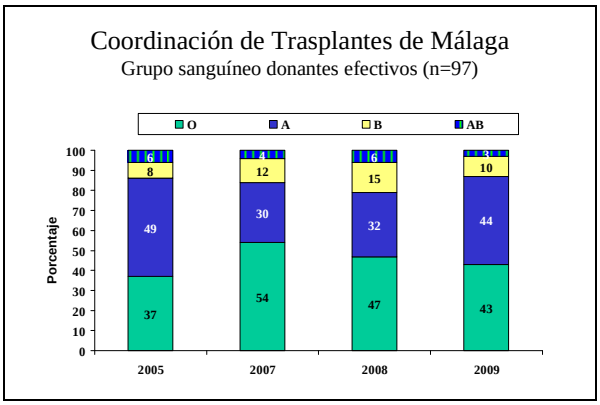


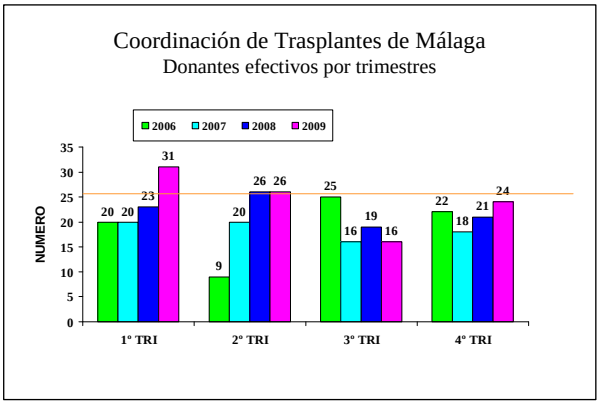
En la distribución de los donantes del "Sector Málaga" por grupos de edad, se mantiene la tendencia al progresivo envejecimiento de los donantes, en línea con la mayoritaria causa de muerte por ACVA. En la figura anterior destacan los sexagenarios como el segmento de edad más representativo de nuestros donantes, siendo cada año más frecuentes los donantes de edades mayores de 70 años e incluso mayores de 80. Solamente 17 donantes fueron menores de 30 años.

En la distribución de la media de edad de los donantes por hospitales, Carlos Haya y Torrecárdenas (ambos con Neurocirugía) fueron los hospitales con menor edad media de los donantes, 44 y 58 años respectivamente.



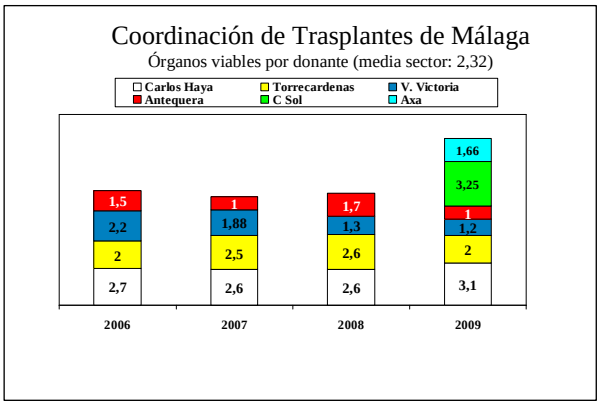
En la distribución porcentual de donantes según el grupo sanguíneo, no se han apreciado diferencias entre grupo A y grupo O.

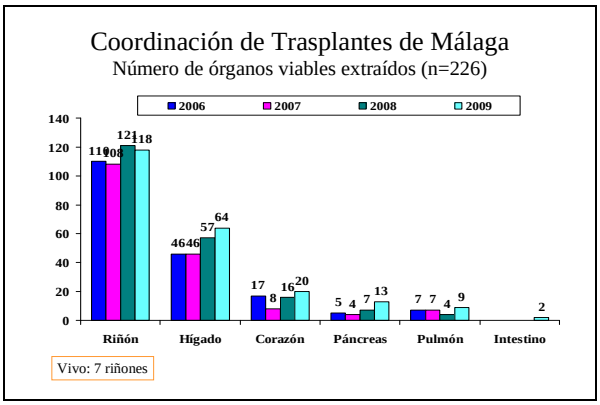




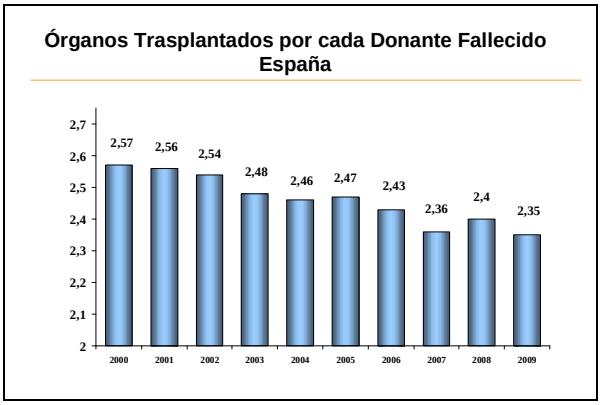
El número total de órganos extraídos que resultaron viables y fueron finalmente trasplantados, alcanzó los 226, que representan 21 órganos más que los extraídos en 2008, lo que se relaciona directamente con el aumento de donantes y optimización de los órganos extraídos, destacando incrementos significativos en corazón, pulmón y páncreas.

Es necesario destacar el gran incremento en el número de corazones y páncreas extraídos, que tiene gran relevancia en un contexto de donantes cada vez más envejecidos.



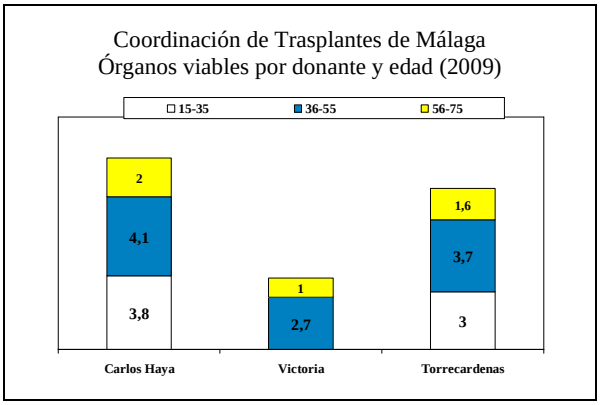


La media española de órganos válidos por cada donante fue de 2.35 para el año 2009. Al analizar estos mismos datos por tramos de edad vemos mejor las características de los donantes y los órganos validos.

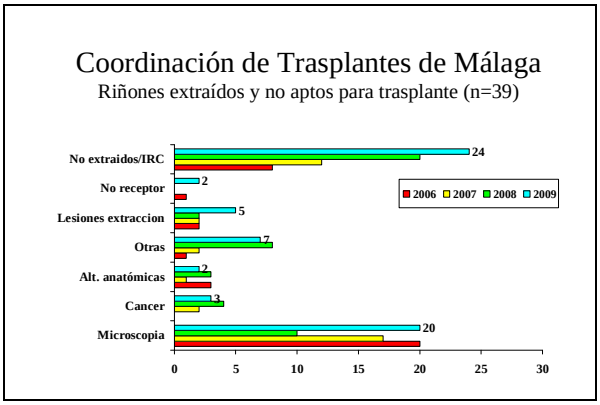


En la distribución de las donaciones a lo largo del año, las donaciones efectivas de órganos fueron menores en la segunda mitad del año 2009.

La media de órganos válidos por cada donante fue para el conjunto del "Sector Málaga" de 2,32 prácticamente idéntica a la media española. A destacar la excelente ratio del hospital Costa del Sol con 3,25 órganos válidos por donante, seguido de Carlos Haya con 3,1 y Torrecárdenas con 2.

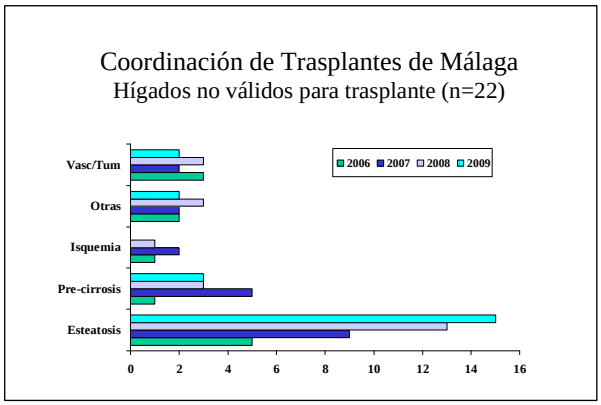


El número de riñones no aptos para trasplante fue de 39, dos más que los perdidos en 2008.



En este último año destacan los 24 riñones descartados antes de la extracción como consecuencia de alteraciones analíticas en el donante; dos por no encontrar receptor adecuado (VHC+); cinco por lesiones producidas durante la extracción; dos por malformaciones anatómicas y por cáncer respectivamente; 20 tras análisis microscópico de las biopsias renales y 7 por causas diversas entre las que destacan isquemia prolongada y mala perfusión. En esta valoración se ha continuado con la colaboración del Servicio de Anatomía Patológica de Carlos Haya que ha atendido todas las solicitudes de estudio patológico de biopsias renales de donantes con criterios expandidos y de muestras de tejidos con anomalías o sospecha de malignidad.

En relación con los hígados "no válidos" calificados así en el momento de la extracción, fueron 22, uno menos que en el año 2008, destacando la esteatosis con 15.



Los órganos enviados desde el sector "Málaga" para trasplantar en hospitales diferentes de Carlos Haya se muestran en el cuadro siguiente y donde se puede apreciar que el hígado con 44 es el órgano que se traslada en mayor numero de ocasiones.

Órganos enviados "Sector Málaga" (n=95)

	Riñón	Hígado	Páncreas	Corazón	Pulmón	Intestino
Sevilla	7	12	-	5	-	-
Cádiz	2	-	-	-	-	-
Córdoba	4	13	2	4	6	-
Granada	6	10	-	-	-	-
Madrid	-	3	-	7	2	2
Barcelona	-	4	-	1	-	-
Cantabria	-	-	-	-	1	-
Canarias	-	1	-	-	-	-
Valladolid	-	1	-	-	-	-
Asturias	-	-	-	1	-	-
Valencia	-	-	-	1	-	-
Zaragoza	-	-	-	-	-	-
TOTAL	**19**	**44**	**2**	**19**	**9**	**2**

De los 19 riñones 5 fueron al hospital Virgen del Rocío para ser trasplantados a preferentes pediátricos y 6 se enviaron a Virgen de las Nieves por problemas logísticos (falta puntual de camas).

Órganos recibidos "Sector Málaga" (n=37)

	Riñón	Hígado	Páncreas
Sevilla	2	3	1
Cádiz	1	-	1
Córdoba	1	4	-
Granada	2	7	-
Huelva	0	3	-
Jaén	1	3	-
Canarias	-	1	-
Madrid	-	1	-
Zaragoza	-	1	-
Jerez	-	1	-
Santiago	-	1	-
Alicante	-	1	-
Valencia	-	1	-
TOTAL	7	28	2

En el cuadro siguiente se reflejan los cinco riñones pendientes de devolución al "Sector Málaga" en conformidad con acuerdos establecidos por la Coordinación Autonómica.

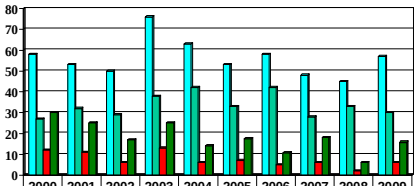
Riñones pendientes devolución (Enero-Diciembre 2009)

Sector que debe	Sector al que devolver	Fecha envío	Causa envío	Grupo Sanguíneo
Sevilla	Málaga	07/06/2009	R-Páncreas	O
Sevilla	Málaga	24/06/2009	R-Páncreas	A
Sevilla	Málaga	27/06/2009	Urgencia	O
Sevilla	Málaga	03/11/2009	R-Páncreas	A
Granada	Málaga	16/12/2009	R-Páncreas	O

5. HOSPITAL UNIVERSITARIO CARLOS HAYA DE MALAGA

5.1. Donantes de órganos.

Hospital Regional Carlos Haya
Donantes de órganos



	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Muertes encefalicas	58	53	50	76	63	53	58	48	45	57
Donantes reales	27	32	29	38	42	33	42	28	33	30
Negativas familiares	12	11	6	13	6	7	5	6	2	6
% Negativas	30	25	17	25	14	17,5	10,6	18	6	15,8

Los 30 donantes de órganos con los que acabó el año 2009 representan tres menos que en el año 2008. Esta cifra es baja con una ratio DE/ME de 52,5% y consecuencia de mayores negativas familiares y judiciales con 6 y 2 casos respectivamente y mayor numero de donantes potenciales que no llegaron a quirófano por diferentes contraindicaciones médicas, la mayoría infecciosas de tipo sepsis.

Al igual que otros años, las razones principales manifestadas por los familiares para no acceder a la donación fueron: socioreligiosas (2) y deseo de mantener la integridad corporal (1); negativa en vida (2) y negativa de los familiares sin mas razón (1).

Finalmente hay que contabilizar de forma adicional, cuatro donantes multitejidos (corneas, hueso-tendón-hueso y fragmentos óseos.

Hospital Carlos Haya (2009)
Distribución horaria del proceso (n)

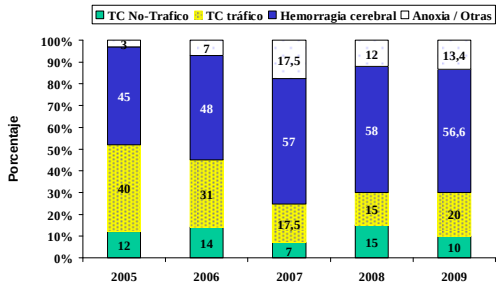
	Detección donante	Comienzo Extracción	Final Extracción
08:00 – 15:00	17	2	1
15:00 – 22:00	11	17	4
22:00 – 08:00	2	11	25

En la distribución horaria del proceso de detección y extracción en la mayoría de los 30 donantes la extracción se inicio en horario de tarde y nocturno.

La ratio fallecidos en ME respecto al total de fallecidos en UCI fue de 17,17.

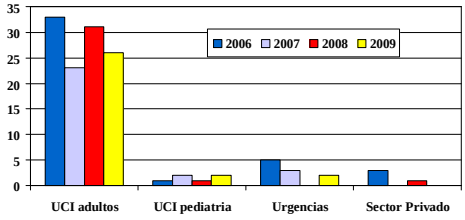
La distribución de los donantes según la causa de fallecimiento se muestra en la figura inferior. Globalmente muy parecida a la del año precedente con un 30% de traumatismo craneal.

Hospital Carlos Haya
Causa de muerte donantes efectivos (%)

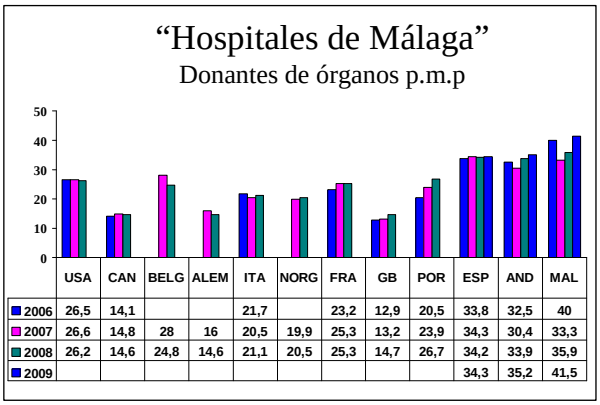


En relación con las unidades donde han finalizado los protocolos de ME, destaca Cuidados Intensivos del Hospital General con 26, UCI pediátrica con 2, y Urgencias con 2.

Hospital Carlos Haya
Procedencia donantes efectivos



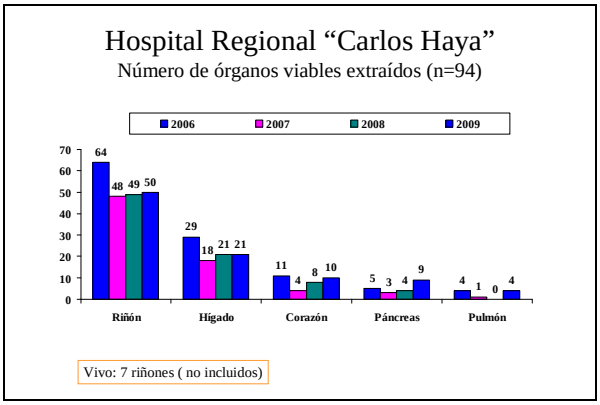
La edad media de los donantes de Carlos Haya mayores de 15 años fue de 44 años, siete años inferior a la media obtenida en 2008.



	USA	CAN	BELG	ALEM	ITA	NORG	FRA	GB	POR	ESP	AND	MAL
2006	26,5	14,1			21,7		23,2	12,9	20,5	33,8	32,5	40
2007	26,6	14,8	28	16	20,5	19,9	25,3	13,2	23,9	34,3	30,4	33,3
2008	26,2	14,6	24,8	14,6	21,1	20,5	25,3	14,7	26,7	34,2	33,9	35,9
2009										34,3	35,2	41,5

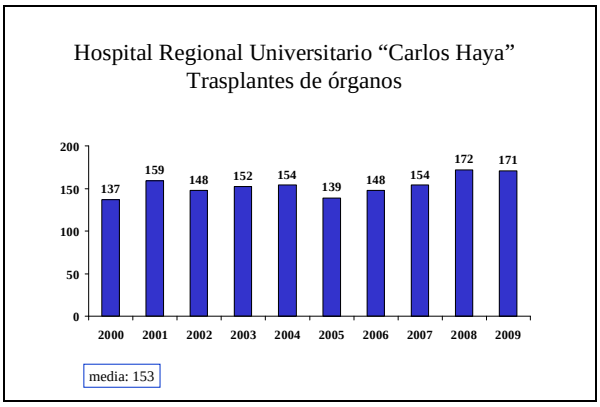
La tasa anual de donación de los cinco hospitales autorizados para la extracción de la provincia de Málaga alcanzó los 41,5 donantes p.m.p. **Esta cifra supera la media andaluza y española** y destaca notablemente con las obtenidas en otros países europeos o norteamericanos y supera el indicador recomendado por la ONT dentro del llamado **Plan 40**.

Respecto al número de órganos viables extraídos se evidencia un notable ascenso en prácticamente todos los órganos alcanzando los 94, esto es 12 más que todos los extraídos en 2008 pese a los tres donantes menos.



Portada del folleto editado para promocionar el trasplante renal de donante vivo en Carlos Haya.

6. TRASPLANTES DE ORGANOS



Durante el año 2009 el número de trasplantes de órganos sólidos (riñón, hígado y páncreas) ascendió a 171, solo uno menos que el record alcanzado en 2008.

Donantes y Trasplantes Carlos Haya (2000-2009)

	ANTERIOR	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	TOTAL
D	459	27	32	29	38	42	33	42	28	33	30	793
TR	1049	85	99	88	99	105	92	103	102	108	111	2041
TP	11	11	7	12	6	7	7	0	6	15	13	95
TH	114	41	53	44	46	42	40	45	46	51	47	559

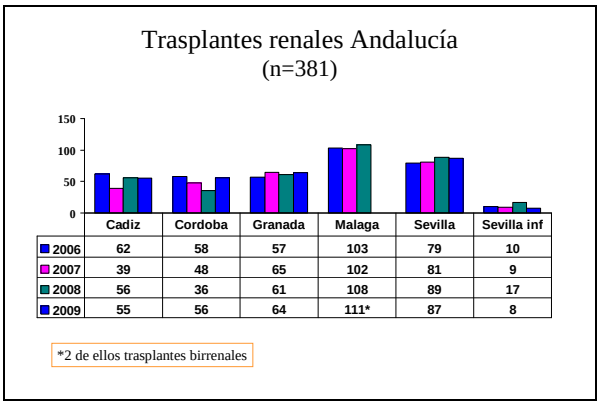
La tabla muestra el histórico acumulado de donantes y trasplantes de órganos (riñón, hígado y páncreas) realizados en el Hospital Carlos Haya desde 1978 (primer donante), 1979 (primer trasplante de riñón), 1992 (primer trasplante de páncreas) y 1997 (primer trasplante de hígado).

6.1. Trasplantes de riñón.

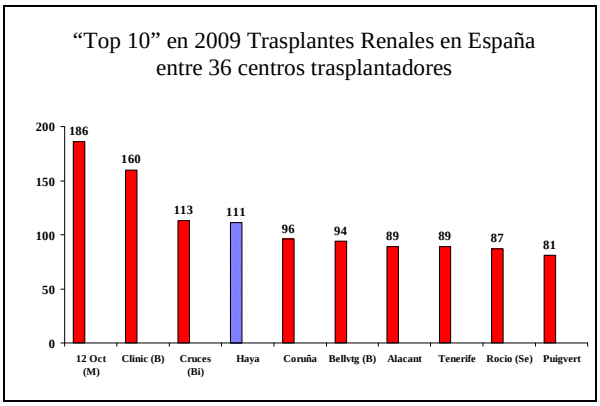
Durante el año 2009 se realizaron un total de 111 trasplantes de riñón, siete de ellos de donante vivo y practicado con técnicas de cirugía mínimamente invasiva (laparoscopia). Desde el primero realizado por este procedimiento en el año 2006, son ya 14 los practicados en Carlos Haya, que se suma así a los hospitales que han desarrollado esta tecnología de forma rutinaria que aporta grandes ventajas para el donante.

La Coordinación de Trasplantes de Málaga comenzó a finales de 2008 a colaborar en la información a familias y enfermos renales procedentes principalmente de las consultas de prediálisis de Carlos Haya, Virgen de la Victoria y Costa del Sol y de la consulta de trasplantes de Carlos Haya. El objetivo era sencillamente de colaboración con nefrólogos de Carlos Haya y de otros hospitales del "Sector Málaga" para estudiar posibles donantes para trasplante renal de donante vivo. Se ha continuado con la distribución del folleto informativo: **"Diez razones para recomendar el trasplante renal de donante vivo"** y se mantiene el objetivo de incrementar los trasplantes renales de donante vivo para que como mínimo representen el 10% de todos los trasplantes de riñón.

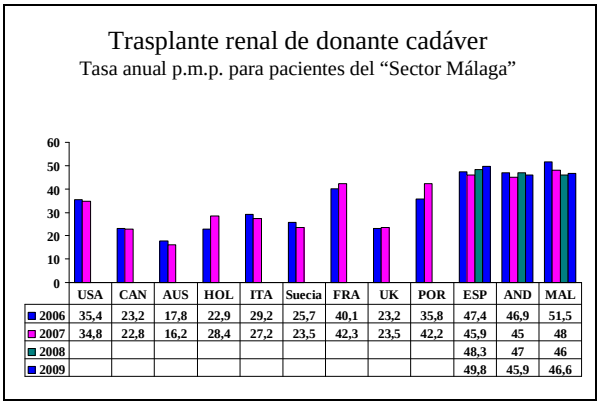
Comparado el Hospital Carlos Haya con los otros 4 centros andaluces autorizados para trasplante renal, se observa que continúa siendo el centro que más trasplantes renales realiza cada año y para expresarlo de forma mas sencilla, diremos que casi uno de cada tres trasplantes de riñón de Andalucía se realiza en Málaga.



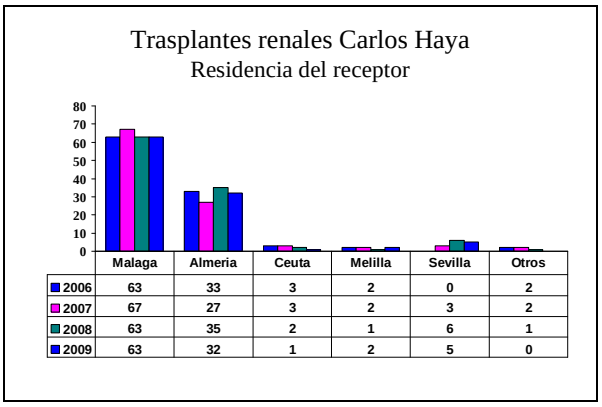
Los 111 trasplantes de riñón le colocan también en el cuarto hospital a nivel nacional entre las 36 unidades trasplantadores de adultos de España.



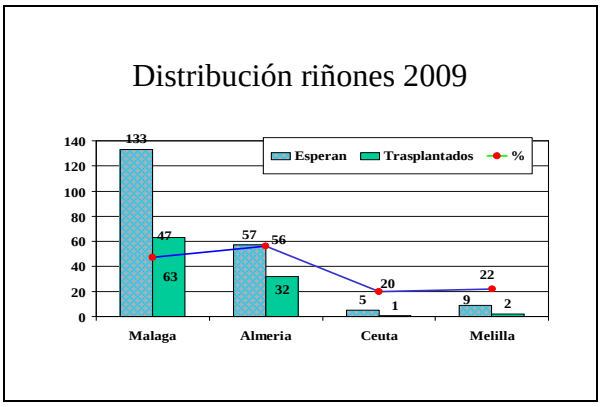
La tasa de trasplantes renales para el "Sector Málaga" ascendió a 46,6 trasplantes de riñón p.m.p. y año. Esta cifra está todavía tres puntos por debajo de la media española.



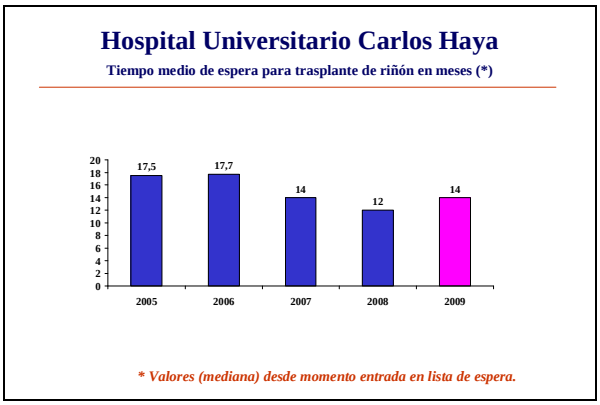
En la gráfica anterior se pueden observar también las diferentes tasas de trasplante renal p.m.p. para algunos países europeos y norteamericanos.



Se presenta el lugar de residencia de los trasplantados de riñón de cada una de las provincias del sector "Málaga" y el porcentaje de trasplantados en relación con el tamaño de la lista de espera. Es destacable la **equidad en el acceso al trasplante de riñón** que está en el 50% de los trasplantados respecto al tamaño de la lista de espera, al menos en los residentes en las provincias más pobladas como Almería y Málaga.



El valor estadístico (mediana) en meses de espera para trasplante renal que esperaron los receptores del sector Málaga que se trasplantaron el año 2009 fue de 14 meses contados a partir del momento de entrada en la lista de espera (casi dos años desde inicio o vuelta a diálisis). Esta cifra está en línea con los objetivos marcados, esto es, tiempos de espera alrededor de dos años.



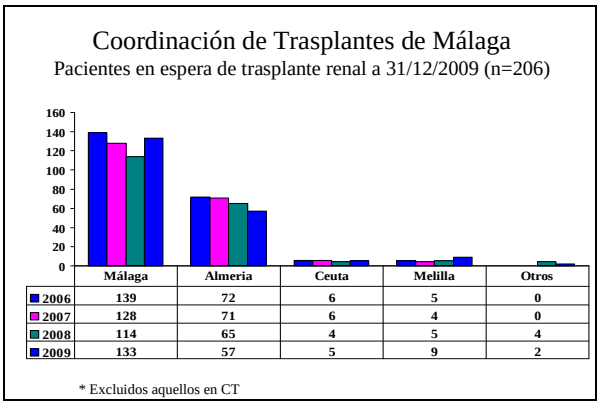
Existe no obstante una variación significativa en el tiempo de espera según el grupo sanguíneo del receptor, siendo los de grupo O los que mas tiempo esperan y los de grupo AB los que menos.

Hospital Universitario Carlos Haya

Tiempo de espera Tx renal en 2009 según grupo sanguíneo

	Desde inicio HD (meses)	Desde entrada en LE (meses)
Grupo O	36	24
Grupo A	19,5	12,5
Grupo B	18,5	2,5
Grupo AB	8	3

El número total de **pacientes en lista de espera de trasplante renal se ha incrementado en 14 pacientes**. A finales de 2009 se contabilizaban 206, excluidos 45 que por diversas razones se encuentran en contraindicación temporal.



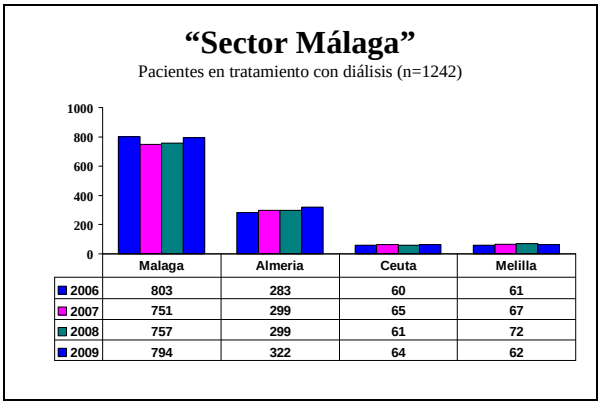
En la búsqueda de la equidad en el acceso al trasplante de riñón se han analizado como en años anteriores, el tiempo de espera según grupo de edad. El objetivo es detectar asimetrías subsanables en el tiempo de espera debido a la edad de donantes y receptores.

"Sector Málaga"

Acceso trasplante renal según edad. 2009

	Donantes	Esperan	Trasplantes	Tx/Es %
16-20 años	4	3 (1,5 %)	1 (1,1 %)	33,3 ↓
21-30	6	14 (6,8 %)	**12 (13,2 %)**	85,7 ↑
31-40	9	28 (13,6 %)	21 (23,1 %)	75 ↑
41-50	18	54 (26,2 %)	24 (26,4 %)	44,4 ↔
51-60	12	63 (30,5 %)	17 (18,7 %)	26,9 ↓
> 61 años	40	44 (21,3 %)	**16 (17,6 %)**	36,4 ↓
	89	**206**	**91**	**44,1**

Como se puede observar en la figura anterior se cambió la tendencia de años precedentes y en el 2009 el acceso al trasplante fue **significativamente superior para receptores entre 21 y 40 años** (excluidos trasplantes combinados y trasplante renal donante vivo).



La figura muestra el total de pacientes en tratamiento con diálisis en todos los centros del "Sector Málaga" con una prevalencia de 522 por millón de población.

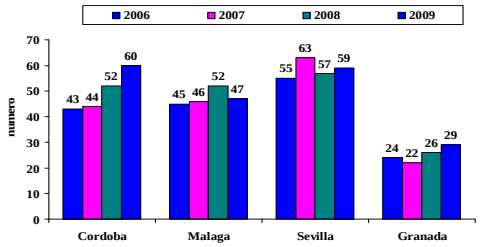
De todos ellos, el 20,21% se encuentran incluidos en lista de espera para trasplante renal. Esto es debido a que cada año entran en diálisis pacientes de más edad y con enfermedades asociadas de órganos clave con pulmón y corazón o con arteriosclerosis

severa en los que el trasplante de riñón no está indicado al no poder asegurar con el trasplante, expectativas vitales mas prolongadas ni mejor calidad de vida.

6.2. Trasplante de hígado

El pasado año 2009 ha sido el décimo tercer año de tratamiento con trasplantes hepáticos en Carlos Haya. Tanto las cifras como los resultados han ido mejorando hasta consolidar el programa por encima de los 45 implantes anuales. En la figura se muestra el total de trasplantados de hígado en los cuatro centros andaluces. Los 47 Tx de hígado realizados en Carlos Haya en 2009 le posicionan como el 8º hospital trasplantador de hígado en pacientes adultos a nivel nacional.

Trasplantes hepáticos Andalucía (n=195)

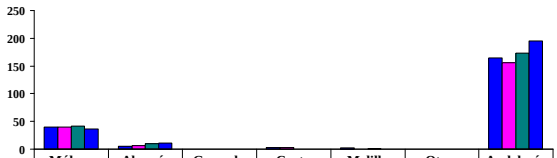


(Incluidos los 10 infantiles practicados en Córdoba)

La lista de espera para trasplante hepático incluye 45 pacientes (cuatro más que en el año precedente). Los tiempos de espera para trasplante hepático han oscilado notablemente siendo los receptores de grupo A los que han padecido esperas mas prolongadas.

Receptores trasplantes de hígado

Pacientes residentes en el "Sector Málaga"



	Málaga	Almería	Granada	Ceuta	Melilla	Otros	Andalucía
2006	39	5	0	3	2	0	164
2007	39	6	0	3	0	0	156
2008	41	10	0	0	1	0	173
2009	36	11	-	-	-	-	195

Esta variabilidad es consecuencia de aplicar los criterios de prioridad según modelo MELD que busca principalmente disminuir la mortalidad

Hospital Regional Carlos Haya

n / tiempo de espera (mediana) Tx hígado según grupo sanguíneo y preferencia (2009)

	Electivo	LPL	LPC	E/LPL/LPC	Total
Grupo O	-- / --	-- / --	18	150 / 90 / 42	78,5
Grupo A	-- / --	1 / 206	15	106 /195 / 140	287
Grupo B	2 / 61	2 / 55	3	- / 28 / 8	60
Grupo AB	1 / 32	--	-	- / -- / - / -	32

en lista de espera y que en la práctica se comporta como una única lista de espera para la Comunidad de Andalucía.

Las figuras siguientes muestran el

"Sector Málaga"

Hígados enviados (n=44) +5*

Código "cero"	Preferencia autonómica	Niño	Problemas logísticas	Devolución	No receptor
3 Barcelona Madrid	35 Sevilla (12) Córdoba (13) Granada (10)	4 Madrid (3) Barcelo (1)	0	1 Valencia	2 Asturias (AB)

* Respecto año 2008

balance de órganos hepáticos enviados y recibidos en los hospitales del "Sector Málaga".

"Sector Málaga"

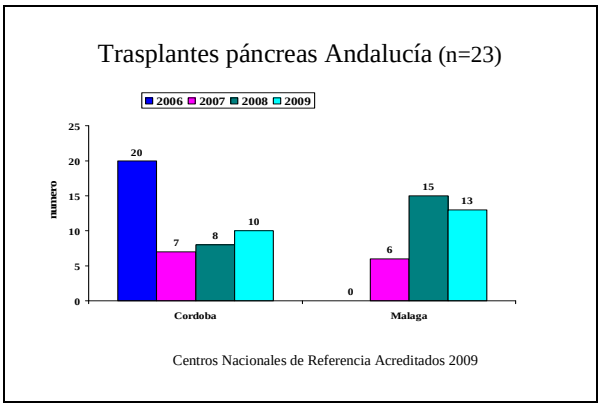
Hígados recibidos (n=28) -6*

	Código "cero"	Preferencia autonómica	Turno general	No receptor	Otros (No aceptación)
Carlos Haya	4 Santiago Tenerife Zaragoza Valencia	22 Granada (7) Sevilla (3) Cordoba (4) Huelva (3) Jaen (3) Jerez (1) Alicante (1)	1 Alicante	1 Madrid	0

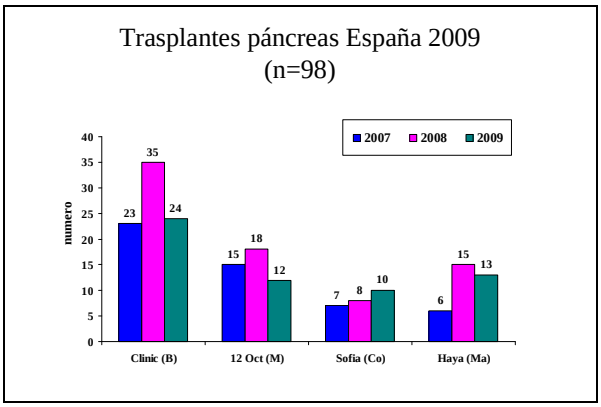
* Respecto año 2008

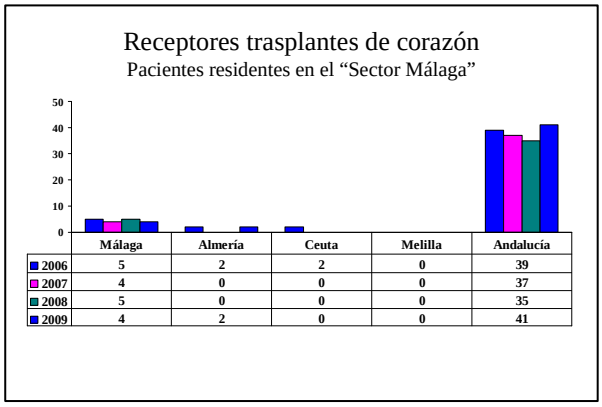
6.3. Trasplante de páncreas

Durante el año 2009 se ha consolidado el programa de trasplante de páncreas en tasa elevados y con excelentes resultados y se han podido **trasplantar a 13 pacientes** con insuficiencia renal. La lista de espera a finales de año incluía solo a 4 pacientes en espera de Tx combinado páncreas-riñón.



La figura siguiente muestra los cuatro hospitales que mas trasplantes de páncreas realizaron en España en 2009.





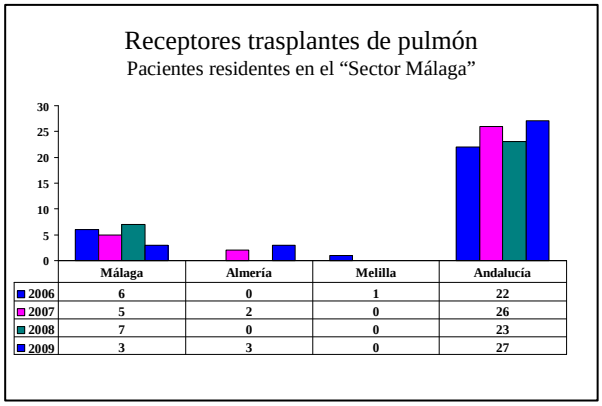
	Málaga	Almería	Ceuta	Melilla	Andalucía
2006	5	2	2	0	39
2007	4	0	0	0	37
2008	5	0	0	0	35
2009	4	2	0	0	41

6.4. Trasplante de corazón

Del total de 35 pacientes trasplantados de corazón en Andalucía en el año 2009, 6 eran residentes en el sector "Málaga". El centro de referencia para trasplante cardiaco continúa siendo el hospital Virgen del Rocío de Sevilla.

6.5. Trasplante de pulmón

En el centro de referencia del Sector Málaga (Hospital Reina Sofía, Córdoba) se han practicado 27 trasplantes, de los que 6 eran residentes en el "Sector Málaga" (22,2 %).



	Málaga	Almería	Melilla	Andalucía
2006	6	0	1	22
2007	5	2	0	26
2008	7	0	0	23
2009	3	3	0	27

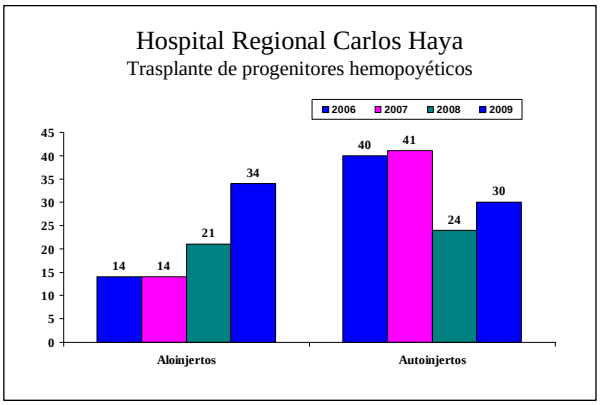
6.6. Implante de islotes pancreáticos

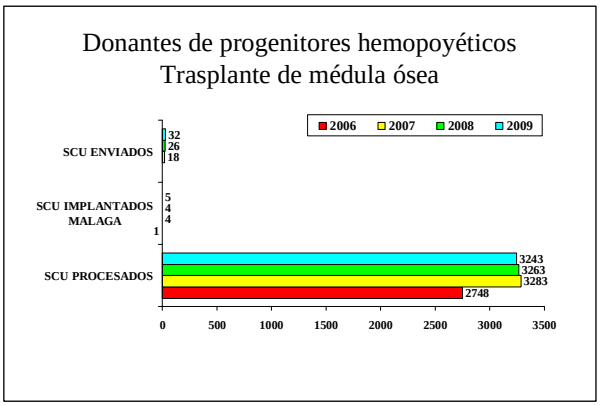
Durante el año 2009 se ha continuado con la actualización del protocolo a la nueva normativa europea, se ha diseñado y comenzado a ejecutar las obras de la sala GMP (sala blanca) de acuerdo con los estándares establecidos en la normativa vigente para procesar células humanas con fines terapéuticos y según ensayo clínico. Es probable que a lo largo de 2010 pueda iniciarse un ensayo clínico con implante de islotes pancreáticos.

6.7. Trasplante de progenitores hematopoyéticos

Se han realizado 64 implantes, (19 mas que en 2008) destacando los 34 alotrasplantes, cifra significativamente superior a la de años

precedentes. El hospital Universitario Carlos Haya ha sido reconocido recientemente como centro de referencia para trasplante alogénico de progenitores hematopoieticos pediátrico.





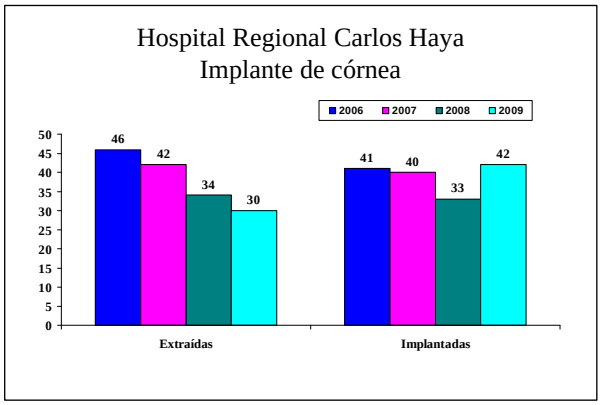
La mayoría de las extracciones de progenitores hematopoyéticos han sido obtenidas con aféresis desde sangre periférica evitando la extracción de médula ósea de cresta ilíaca y la consiguiente anestesia.

El Banco de Tejidos de Málaga ubicado en el Centro de Transfusiones y Crioterapia de Málaga es el centro único de Andalucía que procesa y almacena unidades de sangre de cordón umbilical donadas en cualquiera de las maternidades de la CCAA de Andalucía. La muestra algunas cifras más significativas de su actividad, destacando: 34 unidades de SCU enviadas para trasplante. Cinco unidades de SCU fueron implantadas en Servicio de Hematología de Málaga, dos en otros hospitales españoles, 14 en hospitales de Europa y 12 fuera de Europa.

6.8. Implante de córnea

En cuanto a las córneas, el pasado año fueron extraídas un total de 30 corneas viables, resultando finalmente implantadas 42 (algunas criopreservadas procedentes de Banco) . Se ha extraído membrana amniótica de 6 donantes y se han distribuido 30 piezas de esclera. Se han realizado en Carlos Haya 2 implantes de membrana amniótica y uno en hospital Virgen de la Victoria. A finales de año, la lista de espera para trasplante de córnea era en Málaga era de 16 pacientes.

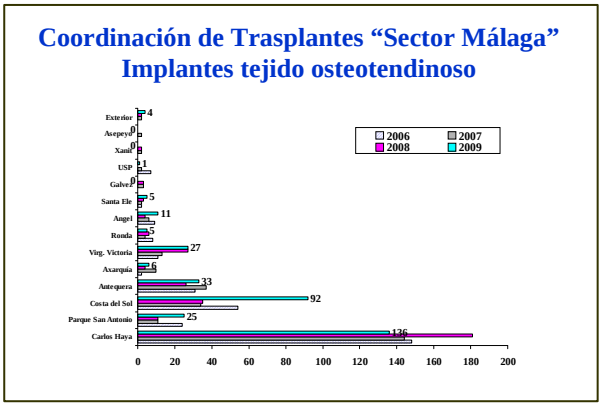
6.9. Implante de tejido osteotendinoso



La utilización de hueso por las unidades de Traumatología de la provincia de Málaga sigue creciendo. La mayoría es criopreservado procedente de donante cadáver.

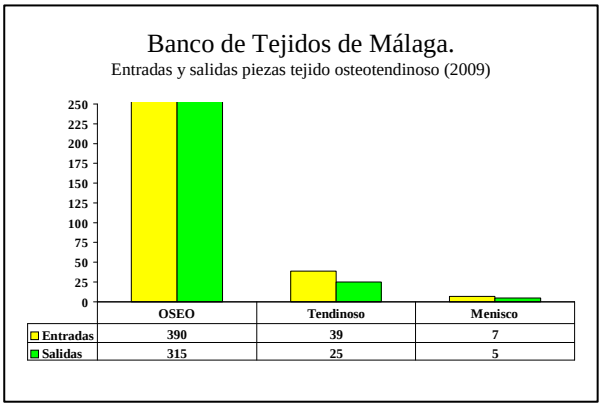
El Banco de Tejidos y Crioterapia de Málaga es el único acreditado para manipulación, almacenamiento y distribución de todas las piezas óseas remitidas por los hospitales del sector interesados y autorizados para la utilización posterior de este material. El número de piezas óseas procesadas (entradas + salidas) han sido de 632 superando así las del año 2008.

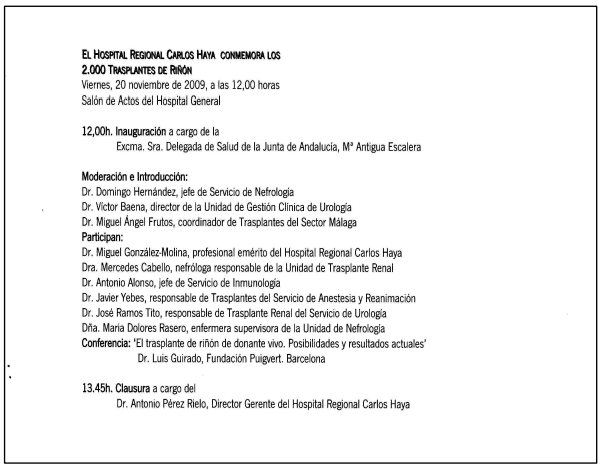
Una de las figuras relaciona por hospitales y clínicas autorizadas la distribución de hueso esponjoso y de hueso-tendón-hueso. Estas actividades han ido creciendo en la provincia. Se han distribuidos dos meniscos implantados fuera de Málaga.



cardiacos, si bien no se ha implantado ningun homoinjerto valvular.

Durante 2009 no se ha realizado ningún implante de condrocitos.





EL HOSPITAL REGIONAL CARLOS HAYA CONMEMORA LOS
2.000 TRASPLANTES DE RIÑÓN
Viernes, 20 noviembre de 2009, a las 12,00 horas
Salón de Actos del Hospital General

12,00h. Inauguración a cargo de la
Excma. Sra. Delegada de Salud de la Junta de Andalucía, Mª Antigua Escalera

Moderación e Introducción:
Dr. Domingo Hernández, jefe de Servicio de Nefrología
Dr. Víctor Baena, director de la Unidad de Gestión Clínica de Urología
Dr. Miguel Ángel Frutos, coordinador de Trasplantes del Sector Málaga
Participan:
Dr. Miguel González-Molina, profesional emérito del Hospital Regional Carlos Haya
Dra. Mercedes Cabello, nefróloga responsable de la Unidad de Trasplante Renal
Dr. Antonio Alonso, jefe de Servicio de Inmunología
Dr. Javier Yebes, responsable de Trasplantes del Servicio de Anestesia y Reanimación
Dr. José Ramos Tito, responsable de Trasplante Renal del Servicio de Urología
Dña. María Dolores Rasero, enfermera supervisora de la Unidad de Nefrología
Conferencia: 'El trasplante de riñón de donante vivo. Posibilidades y resultados actuales'
Dr. Luis Guirado, Fundación Puigvert. Barcelona

13.45h. Clausura a cargo del
Dr. Antonio Pérez Rielo, Director Gerente del Hospital Regional Carlos Haya

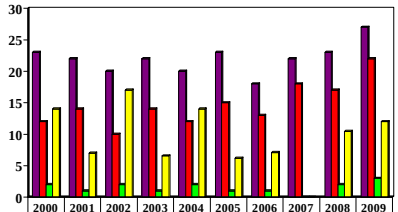
6.10. Implante homoinjertos valvulares

Durante el pasado año 2009 se ha procedido a la extracción de 8 bloques

7. HOSPITAL CLINICO VIRGEN DE LA VICTORIA DE MALAGA

El año 2009 con 22 donantes efectivos de órganos el Hospital Clínico Virgen de la Victoria ha superado su propio record llegando a **22 donantes de órganos**. El hospital Virgen de la Victoria continúa con una media elevada de donantes en los últimos años, cifra excelente para un hospital sin neurocirugía. A destacar también, el reducido número de pérdida de donantes por negativa familiar. En el último año solo tres donantes se han perdido por este motivo (12%).

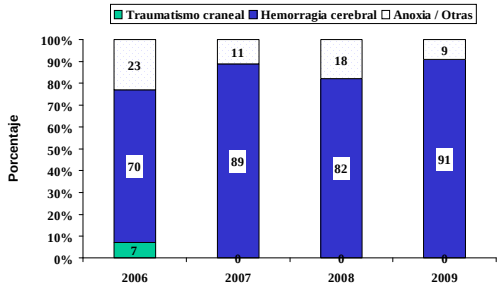
Hospital Virgen de la Victoria
Donantes de órganos



	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Muertes encefalicas	23	22	20	22	20	23	18	22	23	27
Donantes efectivos	12	14	10	14	12	15	13	18	17	22
Negativas familiares	2	1	2	1	2	1	1	0	2	3
% Negativas	14	7	17	6,6	14	6,2	7,1	0	10,5	12

Los donantes de este hospital han fallecido por accidentes vasculares cerebrales, principalmente hemorragias, con una edad media de 64 años, un año menos que en 2008.

Hospital Virgen de la Victoria
Causa de muerte donantes efectivos (%)



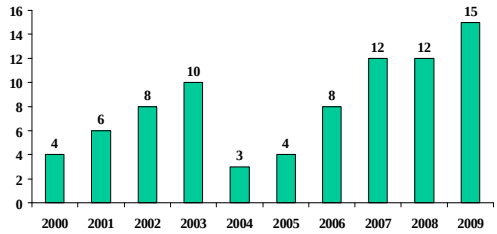
El número de órganos viables extraídos han sido 26 (cuatromas que en 2008).

A destacar como muy importante, los **doce donantes multitejidos**, (cifra record en toda Andalucía) que han proporcionado un buen numero de córneas y piezas óseas.

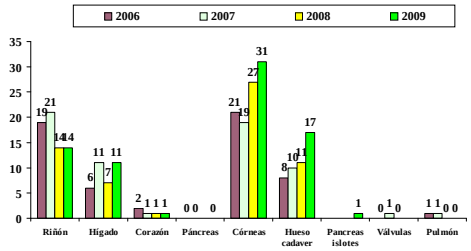
Los indicadores que relacionan fallecidos en muerte encefálica respecto al total de fallecidos fueron para el año 2009 de 2,42 en el cómputo total del hospital y de 10,9 respecto a la mortalidad en UCI.

En relación con el implante de córnea, destacar que este programa continua con idéntica actividad y se han trasplantado 15 pacientes. La lista de espera para implante corneal a finales de año ascendía a 5 casos.

Hospital Virgen de la Victoria
Implantes corneales

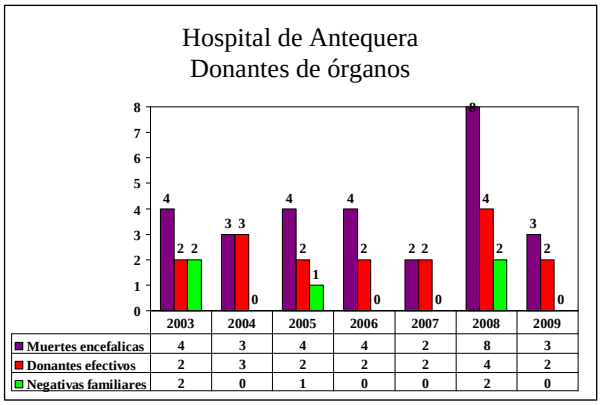


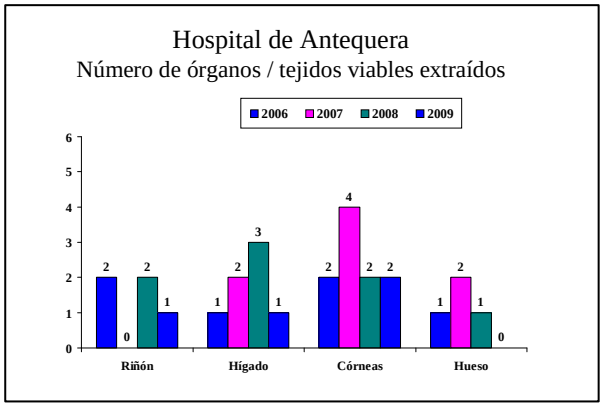
Hospital Virgen de la Victoria
Número de órganos y tejidos viables extraídos



8. HOSPITAL DE ANTEQUERA

En el pasado año 2009 se ha procedido a la extracción de órganos de **dos donantes**, (dos menos que en 2008).

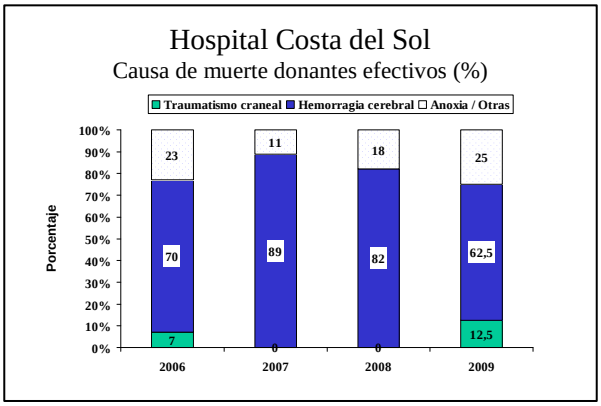


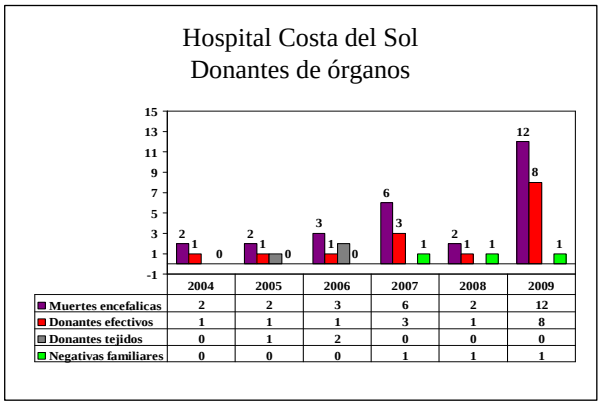


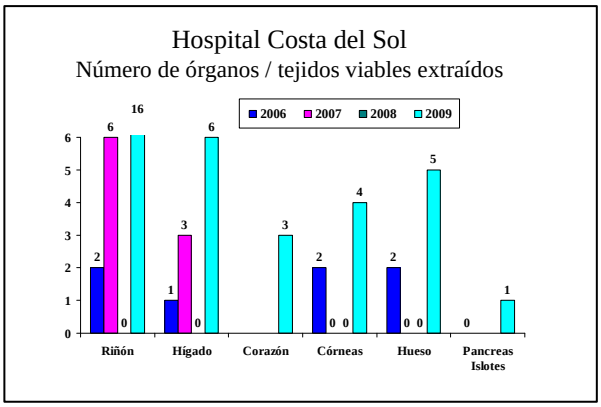
Lamentablemente y debido a las características de los donantes, el número de órganos válidos para trasplante fue reducido.

9. HOSPITAL COSTA DEL SOL

El hospital Costa del Sol en Marbella ha superado ampliamente los registros alcanzados desde su autorización como centro extractor de órganos hace siete años, al haber completado doce protocolos de ME y **8 donantes efectivos.**

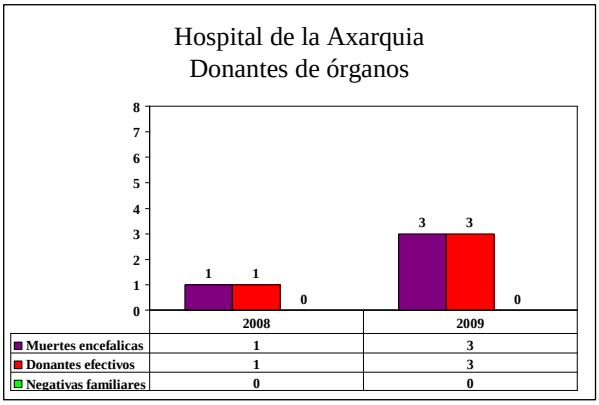




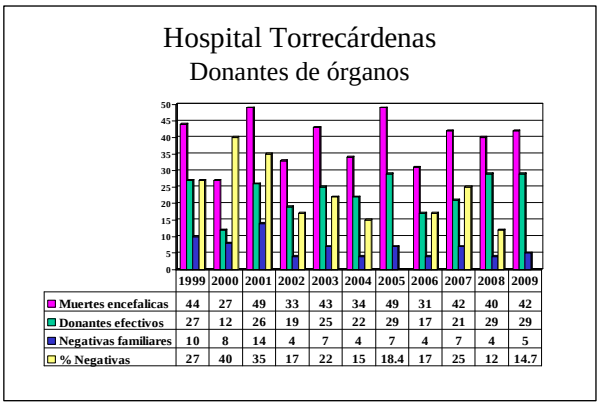


10. HOSPITAL DE LA AXARQUIA

Tras un primer donante de órganos a finales de 2008, el pasado año el hospital de la Axaquía pudo completar protocolo de ME en **tres donantes** que fueron finalmente donantes efectivos, proporcionando 4 riñones y un hígado válidos para trasplante.



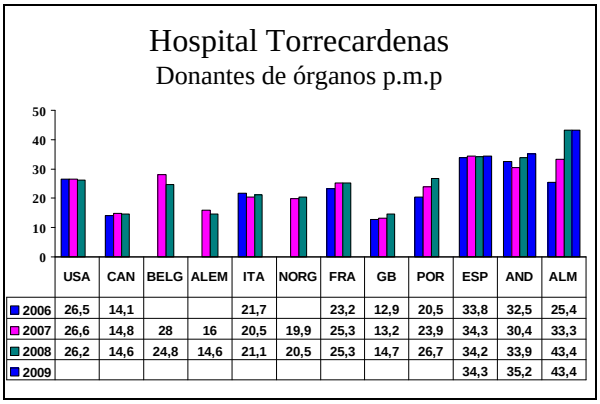
11. HOSPITAL TORRECARDENAS DE ALMERIA



	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Muertes encefalicas	44	27	49	33	43	34	49	31	42	40	42
Donantes efectivos	27	12	26	19	25	22	29	17	21	29	29
Negativas familiares	10	8	14	4	7	4	7	4	7	4	5
% Negativas	27	40	35	17	22	15	18.4	17	25	12	14.7

Durante el año 2009 el hospital ha tenido 29 donantes efectivos. Cifra que iguala records alcanzados en 2005 y 2008. Y este numero de donantes es mas meritorio aun, en un contexto de baja muerte encefálica, por lo que le corresponde una efectividad DR/ME cercana al 70%.

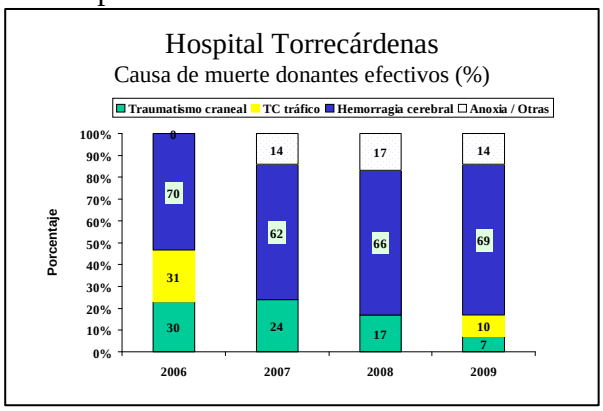
En la tabla inferior se puede comparar la tasa de donación de Almería con la de Andalucía, España y otros países con larga tradición en donación y trasplantes, destacando la cifra de 43,4 donantes por millón de población que colocaron a la provincia de Almería entre las cuatro primeras que superan los 40 donantes p.m.p.

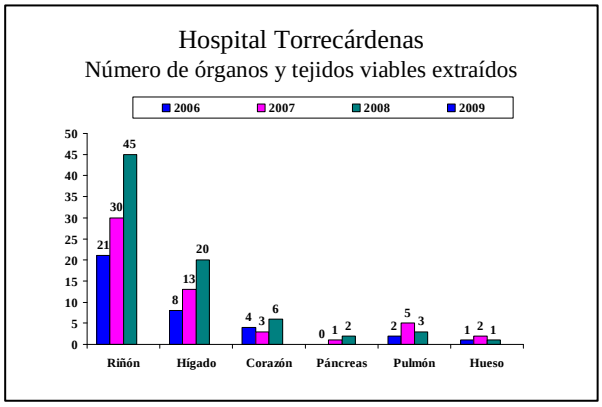


	USA	CAN	BELG	ALEM	ITA	NORG	FRA	GB	POR	ESP	AND	ALM
2006	26,5	14,1			21,7		23,2	12,9	20,5	33,8	32,5	25,4
2007	26,6	14,8	28	16	20,5	19,9	25,3	13,2	23,9	34,3	30,4	33,3
2008	26,2	14,6	24,8	14,6	21,1	20,5	25,3	14,7	26,7	34,2	33,9	43,4
2009										34,3	35,2	43,4

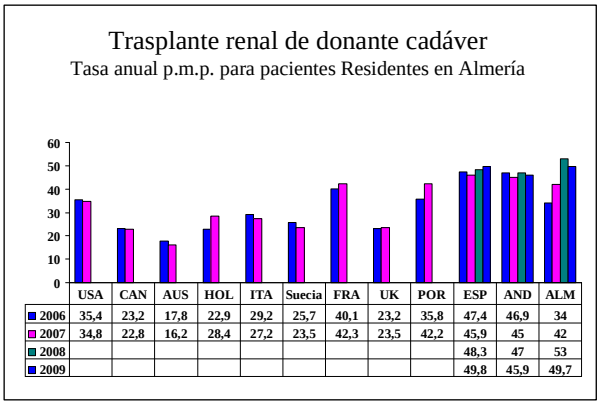
Un análisis de las causas de muerte de los donantes del hospital Torrecárdenas se muestra en la figura siendo el 70% fallecidos por accidentes vasculares cerebrales.

El número de órganos viables extraídos se ha incrementado de forma notable con respecto a los alcanzados en el año 2006.

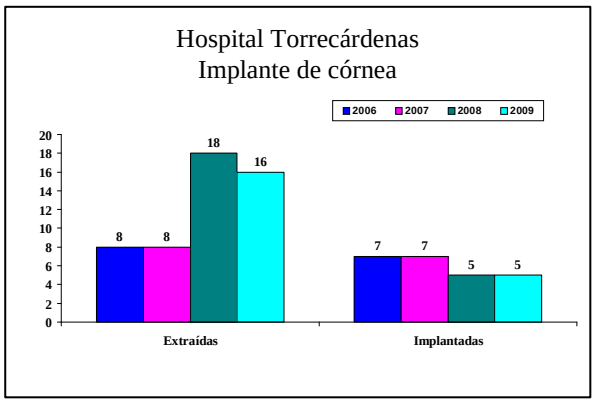




Los trasplantes de riñón realizados en el Hospital Regional "Carlos Haya" de Málaga a pacientes residentes en Almería han sido 32, con lo que la provincia de Almería alcanza una tasa anual de trasplante renal para su población de 49,7 p.m.p. cifra idéntica a la media española.

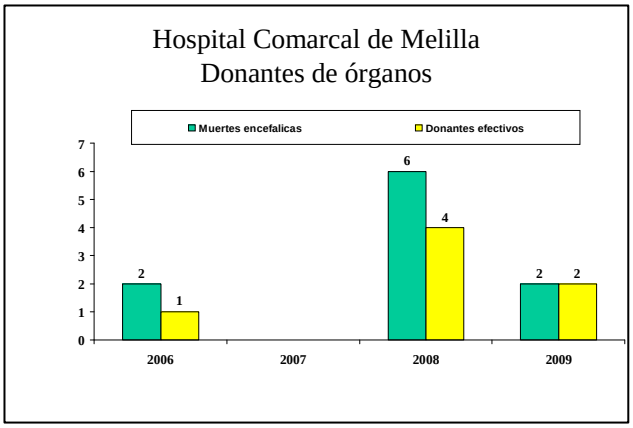


	USA	CAN	AUS	HOL	ITA	Suecia	FRA	UK	POR	ESP	AND	ALM
2006	35,4	23,2	17,8	22,9	29,2	25,7	40,1	23,2	35,8	47,4	46,9	34
2007	34,8	22,8	16,2	28,4	27,2	23,5	42,3	23,5	42,2	45,9	45	42
2008										48,3	47	53
2009										49,8	45,9	49,7



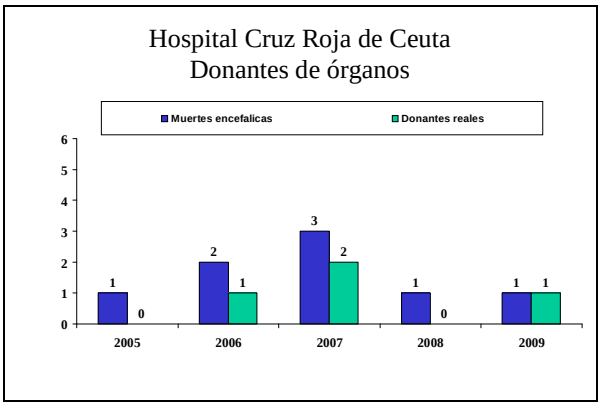
Once trasplantados de hígado durante el pasado año 2009 eran residentes en Almería, lo que se corresponde con una tasa de 16,5 trasplantes pmp, buen dato para las indicaciones terapéuticas de trasplante producidas en la provincia. En relación con el trasplante de corazón y de pulmón, han sido trasplantados dos y tres pacientes respectivamente residentes en Almería.

En cuanto a la actividad con tejidos se ha continuado con la extracción de hueso de donantes multiorgánicos, procediendo a la extracción también de un donante multitejidos.



El numero de trasplantes de córnea realizados en el año 2009 han sido de 5.

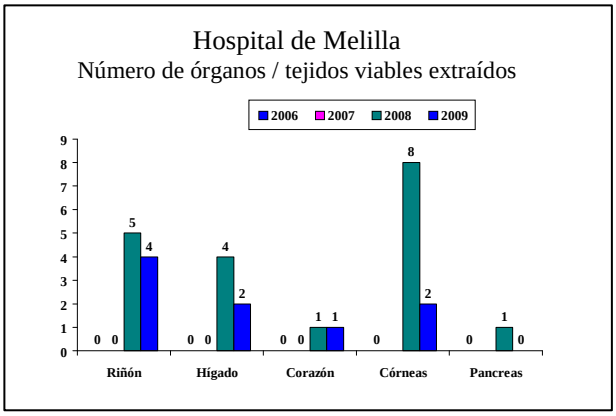
12. HOSPITAL DE CEUTA



Durante el año 2009 ha habido un donante multiorgánico en el Hospital que ha proporcionado un record de 6 órganos válidos que han sido trasplantados y dos córneas. Durante este año pasado se ha iniciado el traslado de las diferentes unidades del hospital al nuevo edificio por lo que ha sido un año de transición.
Los trasplantes de corneas han sido dos.

13. HOSPITAL DE MELILLA

Dos donaciones multiorgánicas han sido las obtenidas en 2009 facilitando el trasplante de 7 receptores de órganos y dos de tejidos.



14. ACTIVIDADES DOCENTES E INVESTIGADORAS.

A.- **Difusión de la donación-trasplante de órganos.**

Como en años anteriores, se han mantenido la participación periódica en los medios de comunicación de la provincia con el propósito de mejorar la información y percepción social de la donación y los trasplantes.

Con ocasión del día del donante de órganos, se realizó una misa de acción de gracias en la catedral de Málaga bajo la dirección del Deán D. Francisco García.

Además se realizó una ofrenda floral al pie del monumento a los donantes de órganos, tejidos y sangre en la plaza de la Solidaridad con gran aceptación por parte del público, de las familias de donantes de órganos, de profesionales sanitarios y trasplantados.

En colaboración con D. Gonzalo Fuentes y Clubes de Leones de diferentes localizaciones de Málaga se organizaron mesas informativas en municipios de la provincia de Málaga atendidas también por trasplantados y familiares donde se repartió información sobre donación y trasplante de órganos.

Se ha continuado con el proyecto de Jardines Solidarios. Se trata de una iniciativa que deseamos ofrecer a todos los municipios de la provincia de Málaga (alrededor de 100) para que destinen un espacio singular donde plantar dos árboles: el árbol del amor *(cercis siliquastrum)* y el árbol de la vida *(thuja occidentalis*). Estos dos árboles simbolizaran la gratitud de los trasplantados que reciben anónimamente el trasplante y el reconocimiento a los donantes que con su decisión y el acuerdo de sus familias permitieron la continuidad de la vida mediante la donación y los trasplantes. Este proyecto se esta desarrollando en colaboración con la Diputación de Málaga y la Delegación de Salud en Málaga. Los municipios donde se han plantado ya estos Jardines Solidarios son: Vélez-Málaga, Torremolinos, Antequera, Benamargosa, Archidona, Ardales, Colmenar, Benalauria, Málaga, Torrox, Istan, Monda, Cuevas del Becerro, Riogordo, Cútar, Cártama, Alozaina, Casarabonela, Casabermeja, Canillas de Aceituno y Mijas.

La Conmemoración del trasplante renal numero 2000, tuvo lugar en el Salón de Actos de Carlos Haya el dia 20 de noviembre de 2009 con un programa científico y social.

B.- **Otras actuaciones.**

Se han continuado con las conferencias-coloquio sobre donación y trasplantes a nivel de institutos de enseñanza media de Málaga, Almería, Ceuta, Melilla para alumnos de ESO y Ballicherato. Es interés de esta Coordinación mejorar la forma de difusión de la información sobre donación-trasplante en las provincias del Sector. En este sentido y en colaboración con profesores de la facultad de Psicología de la Universidad de Málaga se ha distribuido un material específico desarrollado en la Coordinación Autonómica de Andalucía.
Curso iniciación médicos MIR de primer año de hospitales de Málaga. Febrero y marzo de 2009.
Curso actualización en donación y Trasplantes de órganos para Enfermería. Diciembre 2009.
Reunión actualización donante vivo para nefrólogos de unidades predialisis y diálisis de Hospitales "Sector Málaga". Málaga, Febrero 2009.

E. Conferencias:

Aspectos éticos de la Donación y Trasplante de Órganos. Curso Internacional para Coordinadores de Trasplantes. Granada. Febrero 2009.

Criterios de selección de receptores y distribución de órganos para trasplantes. Curso Internacional para Coordinadores de Trasplantes. Alicante. Marzo 2009.

Resultados y Calidad de Vida de los Trasplantes de Órganos. Curso Internacional para Coordinadores de Trasplantes. Alicante. Marzo 2009.

F. Premios:

Premio Cruz de Malta concedido a la Coordinación de Trasplantes de Carlos Haya por la Junta Facultativa. *Málaga 24 de junio de 2009.*

Premio al Dr. Alberto Levy "Medalla de Oro" por la Ciudad Autónoma de Melilla. Agosto 2009.

Premio Azahar Colegio de Médicos de Málaga a la Unidad de Trasplantes de Carlos Haya. *29 de diciembre de 2009.*

15. OBJETIVOS AÑO 2010

- Mantener una tasa de donantes de órganos superior a 40 por millón de población (pmp).
- Mantener las negativas familiares a la donación entre el 10 y 15 %.
- Estabilizar el trasplante renal en 120 Tx año, que significa 50 p.m.p.
- Alcanzar el 10% de trasplantes renales de donante vivo.
- Mantener una actividad de trasplante de hígado alrededor de 50 Tx año.
- Estabilizar la tasa de trasplante de páncreas en 15 Tx año.
- Consolidar el trasplante birrenal.
- Mantener listas de espera para implante de corneas inferiores a 6.

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DE MALAGA

COMISION DE TRASPLANTE		DIRECCION HOSPITAL	COORDINACION DE TRASPLANTES
José Cañón	Mercedes Cabello	Antonio Pérez Rielo	Miguel Ángel de Frutos
José Ramos Tito	Oscar Fernández	José A. Trujillo	Miguel Lebrón
Alfonso Muñoz	Cipriano Viñas	José Cañón	Pilar Ruiz Guerra
Ana Isabel Heiniger	Javier Yebes	Cipriano Viñas	Juan José Mansilla
Rafael Garín	Julio Santoyo	Maria del Mar Vázquez	
Guillermo Milano	Rosa Rodríguez Bañares	José L. Doña.	
Antonio Alonso	Luis De Miguel	Pedro García Fortea	
Miguel A. de Frutos	Pilar Ruiz Guerra	Antonio Carrión	
Juan Rodrigo	Alonso Gallardo		
Eva Briceño	Rafael Navidad		
Miguel Lebrón	Andrés Sanz		
Lucia Rueda	Ana Lago		
Vanesa Viar			

HOSPITAL CLINICO VIRGEN DE LA VICTORIA. MALAGA

COMISION DE TRASPLANTE		DIRECCION HOSPITAL	COORDINACION DE TRASPLANTES
Rosario Corrales	Elvira Montañés	José Manuel Martín	Domingo Daga
Margarita Carballo	Manuel Romero	Rosario Corrales	Margarita Carballo
Domingo Daga	Fernando Segura	Carlos Martín	
Inmaculada Martinez	José Sarmiento	Maria Luisa Corpas	
José García-Campos	José Cruz	Inmaculada Martínez	
Alfonso Valera			

HOSPITAL DE ANTEQUERA

COMISION DE TRASPLANTES			DIRECCION HOSPITAL	COORDINACION DE TRASPLANTES
Carmen Cortes	MA García	G. García-Herrera	Antonio Mantero	Alejandro Vázquez
E. Quesada	C Expósito	Alejandro Vázquez	Remedios Delgado	
Antonio Mantero			José Pinazo	

HOSPITAL DE LA AXARQUIA

COMISION DE TRASPLANTES		DIRECCION HOSPITAL	COORDINACION DE TRASPLANTES
Maria Botella	Francisco Castillo	Torcuato Romero	Mónica Delange
Mónica Delange	Olga Molina	Maria Botella	
Salvador López	Dolores Román	Olga Molina	
Francisco Aguiar	Trinidad Nievas		
Antonio Martín	Federico Navajas		
Miguel A. Villarejo			

HOSPITAL COSTA DEL SOL

COMISION DE TRASPLANTES	DIRECCION HOSPITAL		COORDINACION DE TRASPLANTES
pendiente	Luis Moreno	JA García Ruiz	Dolores Briones
	José Carlos Canca		
	Emilio Montenegro		

HOSPITAL TORRECARDENAS. ALMERIA

COMISION DE TRASPLANTES		DIRECCION HOSPITAL	COORDINACION DE TRASPLANTES
Luis Martínez	Dolores del Pino	Fca. Antón Molina	Francisco J. Guerrero
Rosario Ortuño Moreno	Raimundo Ávila	Luis Martínez	Maria del Rosario Ortuño
Antonio Chacon	Antoine Nicolás	Rosario Ortuño	
Andrés Ruiz			

HOSPITAL DE CEUTA

COMISION DE TRASPLANTES		DIRECCION HOSPITAL	COORDINACION DE TRASPLANTES
Irene Martínez	Soledad Martínez	Juan Carlos Querol	Irene Martínez
Juan Ramon Guiote	Concepción Díaz	Carlos Ramírez	
Rafael Merino	Max Garcia	Javier Delgado	
Saul Belylti	Africa Vega	Concepción Diaz	

HOSPITAL DE MELILLA

COMISION DE TRASPLANTES		DIRECCION HOSPITAL	COORDINACION DE TRASPLANTES
Alberto Levy	Concepción Martínez	José Esteban Sánchez	Alberto Levy
Omar Haouari	Francisca López	Silvia Mora	
Isabel Hidalgo	José Carlos Muñoz	Oscar del Toro	
Pedro Miralles	Maria Isabel Val		

LA TRIBUNA MALAGUEÑA

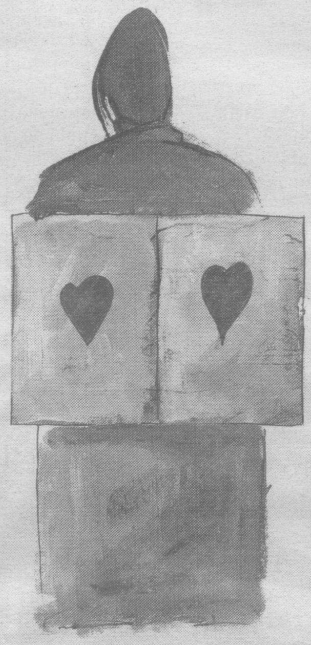
Quinientas vidas

MIGUEL ÁNGEL DE FRUTOS SANZ COORDINADOR DE TRASPLANTES DEL SECTOR MÁLAGA

EN tan solo 12 años, Carlos Haya, nuestro hospital trasplantador de órganos en Málaga, ha alcanzado la redonda cifra de 500 trasplantes de hígado. Uno de los tratamientos más espectaculares que la tecnológica medicina actual puede ofrecer a pacientes con enfermedades crónicas refractarias a otras alternativas terapéuticas. Sin embargo, toda las sofisticaciones técnicas que rodean a los trasplantes de órganos: habilidades de los profesionales, grandes y costosas infraestructuras y respaldo de complejas organizaciones, no sirven apenas cuando la donación escasea, cuando faltan órganos. Este es nuestro talón de Aquiles y la clave para hacer más o menos trasplantes de órganos cada año.

Cuando alguien muy enfermo ingresa en lista de trasplante, la pregunta que nos hace es invariablemente ésta: Doctor ¿tardará mucho la operación?. Nos gustaría tener una respuesta concreta para ésta pregunta aparentemente fácil. Las demoras en salud son modificables cuando se trata de procedimientos en los que la administración puede influir aportando más recursos estructurales o humanos que gestionen esperas quirúrgicas, consultas o pruebas diagnósticas. Sin embargo, en los trasplantes los tiempos de espera dependen en exclusiva del factor donación.

Así, en Málaga como en todo el mundo, los índices de donación son los que regulan la velocidad de los trasplantes. Pasan meses donde solo se trasplanta un hígado y otros donde son nueve. Días sin ningún operativo y jornadas interminables que encadenan dos o más trasplantes. A veces los medios de comunicación se hacen eco de estas maratonianas jornadas trasplantadoras donde se pone a prueba la fortaleza física de profesionales, conscientes de que no se puede perder ninguna oportunidad, cueste lo que cueste. La fuerza derivada del tamaño de la lista de espera, trasmite y da energías adicionales para practicar varios trasplantes consecutivos que acaban con todo, desde las reservas del banco de sangre hasta la cirugía programada que cede quirófanos ante la premura de los trasplantes. Al final de las operaciones, cuando las sonrisas aparecen primero en las familias de los trasplantados y luego en los receptores, conocedores ambos que ha pasado lo peor –espera y cirugía– profesionales, familias y pacientes se



sienten vencedores al haber logrado frenar la evolución de una grave enfermedad que estaba poniendo en riesgo las posibilidades de supervivencia.

Es también la oportunidad de contarles que donantes y sus familias también ganan. Son cada vez más frecuentes los casos de donaciones espontáneas que inmediatamente después de comunicar el fallecimiento de un familiar, surge en las conversaciones con los médicos de cuidados intensivos y de urgencias –unidades hospitalarias donde se concentran la gran mayoría de los donantes de órganos– opiniones pro-donación. Y cuando les trasmitimos que con cada donación se han podido salvar vidas, les inunda una tremenda satisfacción por haber logrado que la opción de donación fuera materializada y ésta noticia alivia, en parte, la pena de la pérdida.

Este acontecimiento que Carlos Haya conmemora hoy, quiere ser un homenaje también a los pioneros como el Dr. Thomas Starlz por los primeros trasplantes en EEUU en 1963 y los Dres. Margarit y Jaurrieta que realizaron el primer trasplante de hígado en España hace 25 años. Durante el acto científico se presentaran algunos de los avances logrados con la experiencia de estos 500 primeros trasplantes hepáticos. Y dirigido a la población de Málaga, será una llamada de atención para que la sociedad siga colaborando con la donación de órganos como hasta ahora y se sienta coparticipe de los éxitos alcanzados hasta hoy con el trasplante de hígado. Durante la presentación de los resultados, se mostrarán las modificaciones tecnológicas y en inmunosupresión puestas en escena para intentar salvar 500 vidas en estos doce años. Pequeños ejemplos ilustran estos grandes logros: desde unas estancias hospitalarias superiores a quince días, ahora la norma está en poco más de la mitad. De tiempos quirúrgicos de hasta ocho horas, a poco más de cuatro. De grandes consumos en transfusiones por cada trasplante a la excepción actual.

La Coordinación de Trasplantes de Málaga se siente afortunada por trabajar en condiciones ciertamente favorables, objetivamente envidiadas por muchas otras organizaciones sanitarias de países con larga tradición trasplantadora y elevados presupuestos sanitarios, donde lamentan que el acceso al trasplante de hígado es más lento y con tiempos de espera que duplican los que podemos ofrecer en la actualidad a pacientes integrados en el 'Sector Málaga'. La solución para acortar ésta demora está en la calle. Es una solución fácil. Decisión que salva vidas a cambio de un momento de reflexión, que va a permitir dar a conocer a nuestros familiares la decisión de ser donante de órganos cuando llegue el final de la vida.

Por ello es el momento de rendir cuentas y dar las gracias por parte de todos los implicados en el trasplante de hígado. El primer agradecimiento lo quieren trasmitir los receptores a sus donantes por seguir vivos y activos, muchos incluso desarrollando tareas a favor de la donación de órganos. Gracias también a los otros profesionales sanitarios, la mayoría de las veces innombrados, que desde bastidores hacen un excelente y callado trabajo. Y finalmente, muchas gracias a todos los donantes y a sus familiares que con su solidaridad han hecho realidad el trasplante de hígado en Málaga y esta conmemoración de 500 trasplantes y 500 vidas.

Lunes 30.11.09
SUR

Dos mil riñones

MIGUEL ÁNGEL DE FRUTOS SANZ,
COORDINADOR DE TRASPLANTES DE MÁLAGA

Vpara que el Hospital Carlos Haya celebrara sus primeros mil trasplantes de riñón, tratamientos iniciados en Málaga en enero de 1979. Hoy, sólo diez años después, hemos llegado a los dos mil.En treinta años, los profesionales sanitarios mas en contacto con los enfermos renales, hemos compartido con todos ellos y con sus familias momentos de euforia -afortunadamente los más frecuentes y gratificantes– al comprobar el éxito del trasplante y el abandono de las tediosas y molestas sesiones de diálisis, pero también nos vienen a la memoria recuerdos tristes puntuales, aislados pero muy sentidos, cuando los trasplantes no pudieron resolver los problemas que la enfermedad renal había producido y se frustraron súbitamente las expectativas puestas en el trasplante.

Afortunadamente, en la etapa actual podemos decir que nueve de cada diez trasplantes de riñón procedentes de donantes fallecidos están funcionando en el receptor al cabo del primer año de la cirugía y que este porcentaje, llega prácticamente al cien por cien, cuando el trasplante se realiza con un riñón donado por un vivo, habitualmente familiar.

Estos logros que los profesionales de Carlos Haya ponen a disposición de sus conciudadanos son motivo de especial orgullo porque representan el triunfo de la medicina moderna, la que es capaz de sustituir elementos vitales del cuerpo, tal como hoy se hace a diario con trasplantes de riñón, corazón, hígado, páncreas y pulmones. Esta medicina en la que la cirugía tuvo que innovar para poder empalmar con delicadas suturas, arterias, venas y otros conductos hasta conseguir la sustitución funcional completa del órgano destruido por la enfermedad. Junto a los progresos de la cirugía tenemos que destacar los avances en inmunología y anatomía patológica, capaces de evitar o detectar precozmente los temidos episodios de rechazo del órgano trasplantado y que en la actualidad, son una causa minoritaria de pérdida de función en los trasplantes, a menos en el corto plazo. Por último, es el momento de agradecer los avances que la industria farmacéutica ha puesto a disposición de los clínicos con medicamentos que permiten la supervivencia del órgano con mas eficacia y menores efectos colaterales y que constituyen tremendos avances en el desarrollo de los trasplantes de órganos.

Sin embargo, el futuro de los trasplantes vendrá de la mano de avances en la medicina regenerativa con el desarrollo de líneas celulares procedentes de células pluripotenciales que sean capaces de renovar con células nobles y funcionales órganos enfermos. En ese momento la cirugía, hoy a la vanguardia de los progresos en trasplantes, pasará el testigo a una medicina menos intervencionista pero con una gran capacidad de resolución que permitirá regeneración o restauración. Algo hacia lo que se avanza rápidamente, si bien midiendo bien los pasos caminos abiertos con la investigación básica se topan con barreras difíciles de superar, pero que con toda seguridad llegará a ser una medicina efectiva.

En la celebración de estos dos mil trasplantes tenemos que recordar a los más de mil donantes y a sus familias que facilitaron con la donación el primer paso. Afortunadamente vivimos en una sociedad cada vez más concienciada y solidaria. Que mira hacia delante y si se le plantea la posibilidad de ayuda con la donación de órganos, lo hace. Algunos de estos riñones trasplantados han llegado a Carlos Haya procedentes también de otros hospitales de la provincia o de Andalucía y esos donantes de fuera junto a los profesionales que han colaborado con esas donaciones son objeto de nuestro reconocimiento y homenaje. Decimos siempre que la donación es un acto íntimo, siempre anónimo, pero nunca olvidado. Una gran mayoría de los pacientes trasplantados son gente ahora feliz y agradecida y como no pueden trasmitir esa gratitud directamente a las familias que facilitaron la donación, nos miran y piden que les sirvamos de intermediarios para dar las gracias a sus anónimos donantes, a quienes tienen presentes en momentos de celebración y que han integrado en su entorno íntimo como un familiar imaginario. También es momento de homenaje a los pioneros del trasplante que contribuyeron a crear el programa en Carlos Haya, el primero de todos los trasplantes de órganos, con las dificultades inherentes a un tratamiento complicado y que tuvieron que trabajar duro para consolidarlo y acreditarlo tanto dentro del hospital como en el panorama español de trasplantes.

Afortunadamente en donaciones y trasplantes todavía no ha llegado ninguna crisis. Estamos en un momento ciertamente favorable con expectativas de mejora, sobre todo en trasplantes de riñón de donante vivo, aquellos que proporcionan ventajas notables para los receptores a cambio de pequeñas molestias a los donantes y que se ven ampliamente compensadas cuando tras el trasplante la vida familiar se reestablece y los viajes, los compromisos de estudios o los planes de futuro, se vuelven a retomar tras años de enfermedad.

Dos mil trasplantes de riñón en treinta años. Toda una excitante trayectoria que se mantiene viva a una velocidad de más de cien trasplantes cada año y que posiciona a Carlos Haya como el primer hospital de Andalucía en trasplantes de riñón y entre los cinco primeros de España. Este es un momento de brindis con directores, médicos, enfermeras, auxiliares, técnicos, administrativos y celadores. Con todos ello queremos celebrar haber llegado rápido a esta meta volante, con la sensación de que solo es una etapa, que comenzó siendo difícil pero que afortunadamente, ahora transcurre por un terreno más favorable con más donantes que nunca, con mejores resultados cada año y con mayores expectativas de llegar a otras metas que serán símbolo de excelencia en salud y progreso.

LA TRIBUNA MALAGUEÑA

Donar, un valor

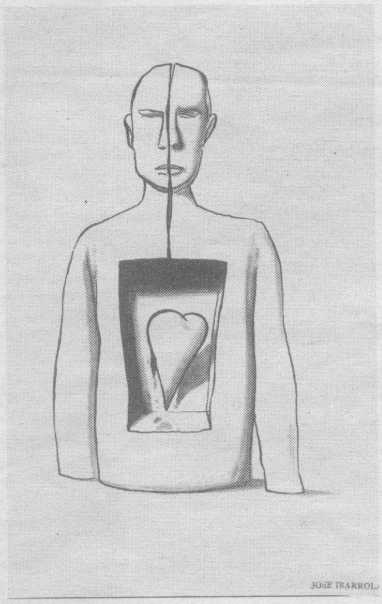
MIGUEL ÁNGEL DE FRUTOS SANZ COORDINADOR DE TRASPLANTES DEL 'SECTOR MÁLAGA'

LA venta de órganos ha alcanzado recientemente notoriedad debido a las facilidades con las que algunos portales de internet permiten insertar anuncios de compra-venta de órganos con fines de trasplante. Independientemente de cuestiones legales que prohíben poner precio a un órgano, aunque de momento no se pueda perseguir penalmente y de que nunca pasarán de ser meros anuncios, son proclamas que anuncian calamidad moral. Sería tremendamente penoso que en una sociedad, como la que afortunadamente vivimos, la posibilidad de trasplante para algunos, dependiera de acuerdos económicos, obviando y haciendo trizas de golpe dos de los pilares: gratuidad y solidaridad, donde se asienta el Modelo Español de trasplantes.

Los valores morales que constituyen el núcleo de la convivencia social no se pueden dilapidar alegremente y en la donación de órganos son vitales. Resultaría imperdonable que tras haber alcanzado prestigio internacional, elevadas cotas en tasas de donación e importantes resultados en los distintos tipos de trasplantes, se descuidara y se perdiera la confianza de la sociedad, al quedar dudas sobre los principios que facilitan la donación altruista, hoy por hoy, el único modelo que permite atender razonablemente las crecientes necesidades de operaciones de trasplantes.

El Modelo Español es justo y equitativo ya que contempla la priorización de los trasplantes y asigna órganos por criterios exclusivamente médicos, sin importar la categoría del enfermo o su posibilidad de pago. Por ello, deberíamos ser beligerantes contra la publicidad de compraventa de órganos; una práctica que todos, sanos y enfermos, debemos rechazar y que ha sido señalada como una nueva forma de esclavitud.

Lamentablemente, el comercio de órganos –principalmente riñones– se realiza en la actualidad en algunos países: todos pobres. En ellos, intermediarios sin escrúpulos ofrecen salud a enfermos con suficientes recursos económicos para saltarse, en sus respectivos países, la lista que da acceso al trasplante. Las personas enfermas quieren recuperar la salud cuanto antes y pueden llegar a perder los nervios. Es difícil pedirles paciencia y serenidad especialmente cuando la información o la educación son deficitarias. Sin embargo, deben ser conscientes de que con el dinero que pagan no sólo no ayudan a quienes mercadean


JOSE TRARROL

con uno de sus riñones sino que les están condicionando un futuro en condiciones miserables, al tiempo que seguirán siendo indigentes y con nuevos problemas de salud en sus empobrecidos entornos. Con ese dinero, que algunos pretenden pagar por recuperar su salud, están transmutando su enfermedad a ese tipo de donantes.

Los argumentos que los vendedores de órganos aducen para tomar esa decisión son los del común desespero: que están en paro, que tienen deudas, que no pueden mantener a su familia. Es la triada más socorrida para dar lástima y pensar que tienen todo el derecho del mundo en salir de su miseria material aunque esa decisión les conduzca directamente a otra miseria de valores y, posiblemente, a problemas de salud de no seguir controles ni poder recibir cuidados médicos adecuados.

En nuestros hospitales la donación de riñones desde donante vivo es totalmente segura. El donante es mimado y cuidado tanto o más que quien recibe su órgano. De este modo estamos seguros que treinta o cuarenta años después todos ellos seguirán bien, pese a tener un único riñón, porque se les habrá asegurado controles médicos vitalicios en centros especializados. Es nuestro compromiso que alienta hacia la donación de riñones porque, año tras año, estamos firmemente convencidos que el trasplante renal de donante vivo, realizado en buenos hospitales y por profesionales sanitarios bien preparados, es la mejor opción terapéutica para tratar la enfermedad renal crónica.

No nos dejemos seducir o chantajear porque, aun aceptando que cuando el trasplante tarda en llegar a determinados enfermos pueden generar compasión, éstas adversidades no justifican que se puedan recurrir a prácticas nada ortodoxas en un intento de ganar salud. De mirar para otro lado, seríamos cómplices de un vampirismo semi clandestino que aunque solo afecte a un pequeño puñado de países, podría perjudicar el éxito actual de las donaciones legales.

Salir al extranjero y comprar un riñón debe ser delito como cuando alguien infringe otras leyes. No debería haber impunidad por distancia, costumbres o empobrecimiento moral de esos entornos. La legislación actual permite ya perseguir la pederastia o la mutilación genital femenina aunque haya sido cometida fuera de España siempre que la persona se encuentre en territorio español.

Es necesario defender nuestro sistema de salud que en lo referente a las donaciones, tanto de vivo como de personas fallecidas, goza de buena salud y mantiene vigente y válida una legislación promulgada hace justo treinta años. Esta norma que controla aspectos técnicos y morales proporciona máximas garantías ante la sociedad que dona y ante quienes reciben órganos cuidando que esos preciosos órganos sean distribuidos entre quienes mas los necesitan de forma totalmente transparente.

Los profesionales sanitarios y todos aquéllos con responsabilidades en los sistemas sanitarios tenemos que preservar las donaciones de órganos como hasta ahora, ya que el Modelo Español reúne valores maravillosos por los que merece la pena luchar. Solo así tendremos cada vez más donantes, más trasplantes y menores tiempos de espera.

En este lado de la razón están también los trasplantados, los donantes y sus familias, tanto los que cedieron algún órgano en vida como los donantes fallecidos, quienes siempre estarán en nuestro recuerdo. Defenderemos que no cambien los valores por los que donaron órganos u otras partes del cuerpo y destacando, una vez más, los méritos de tanta gente maravillosa que con la donación altruista dieron algo valioso a cambio de una sola palabra: gracias.