

50 aniversario del primer trasplante renal en Navarra

1969 El primer trasplante renal se realizó en un quirófano de la Clínica en septiembre de 1969.

En este medio siglo, gracias a la colaboración entre la Clínica y el Complejo Hospitalario de Navarra se han llevado a cabo 1.178 trasplantes de riñón

CUN ■ Una noche, la del 19 de septiembre de 1969. Un hito: la realización del primer trasplante de riñón en Navarra. Ahora, 50 años después, la Clínica y el Servicio Navarro de Salud, acompañados de varios de sus pacientes, han celebrado en este aniversario los avances vividos desde aquel punto de partida. Fueron los doctores Martínez Caro, Gómez Durán, Cortesini y Cuchaiaia quienes hicieron historia en un quirófano de la Clínica y dieron paso a los 1.178 trasplantes renales que se han llevado a cabo en este medio siglo. Unas intervenciones donde la colaboración entre los equipos médicos de la Clínica y el Complejo Hospitalario de Navarra se ha

concretado en el Programa de Trasplante Renal de Navarra.

Una labor colaborativa en la que la extracción del injerto renal de donante cadáver se lleva a cabo en el Complejo Hospitalario, mientras que el implante en el receptor se produce en la Clínica. Gracias a ello, se consigue devolver la calidad de vida a los pacientes con insuficiencia renal.

Hace 50 años, estos pacientes con insuficiencia renal crónica grave recibían un tratamiento prolongado de diálisis y, si cumplían los criterios oportunos, eran incluidos en las listas de espera, donde podían estar meses o incluso años hasta recibir un riñón adecuado a sus características.

AVANCES. El trasplante supone, y ha supuesto, una mejora en la calidad de vida y la posibilidad de volver a la vida ordinaria, sin depender diariamente de la máquina de diálisis. Un tratamiento que ha vivido importantes avances a lo largo de este tiempo y que han ampliado el abanico de posibilidades para poder recibir a tiempo un órgano renal.

“Son muchos los factores que influyen, aunque en este tiempo ha habido grandes avances en técnicas y tratamientos. Pero si no hay donación, no hay trasplante. Siempre he defendido el altruismo de la sociedad navarra. Pero también su confianza en su sistema sanitario. Porque cuando

funciona bien y la ciudadanía confía, todo va rodado”, señala el Dr. José Roldán, coordinador autonómico de trasplantes en Navarra.

Tres son los hitos fundamentales que se han vivido en esta modalidad de trasplante: el Programa Nacional de Donación Renal Cruzada, los trasplantes ABO y la donación en asistolía tipo III. Así lo destaca la Dra. Paloma Martín, responsable de la Unidad de Trasplante Renal de la Clínica.

El primero, la donación cruzada, va dirigido a encontrar otra pareja de donante-receptor con características similares pero con la que no exista problemas de compatibilidad sanguínea ni de otros anticuerpos.



2019 En la actualidad, el programa incluye los trasplantes de riñón, corazón e hígado.

Precisamente, esa particularidad está en el origen del inicio de los trasplantes ABO incompatibles, que favorecen la donación de un riñón entre dos personas incompatibles. “Se trata de aplicar un tratamiento desensibilizador a pacientes que solo cuentan con un donante vivo, pero con el que se da la circunstancia de que tienen grupos sanguíneos incompatibles”.

En cuanto a la donación en asistolia tipo III, posibilita donar con mayor rapidez el órgano de un donante cuando ha sufrido una parada cardíaca irreversible en un hospital. “En este tiempo se han producido una serie de mejoras que han conseguido derribar barreras importantes en la disponibilidad de órganos renales para donación”, señala la Dra. Martín.

PASA A LA PÁG. 24 >>

TESTIMONIOS



“Los buenos resultados que se han conseguido en estos casi 1.200 trasplantes renales han sido un camino largo y complicado, pero posible gracias a la enorme generosidad de los donantes, al programa conjunto con el Complejo y a la encomiable labor de la Organización Nacional de Trasplantes”.

José Andrés Gómez Cantero

Director general de la Clínica Universidad de Navarra.



“Hay algo que no ha cambiado y que sigue siendo actual y es que todo lo que estamos celebrando hoy no hubiera podido ser si no es por la existencia de los donantes y por la generosidad de sus familiares, muchas veces los grandes olvidados en estas celebraciones. Está claro que si no hay donantes, no hay trasplantes”.

Dr. Carlos Artundo

Director general de Salud del Gobierno de Navarra.

<<VIENE DE LA PÁG.23

Grandes pasos vividos en el trasplante de riñón en los que el trabajo colaborativo entre la Clínica y el Complejo ha jugado un papel fundamental. Una coordinación y experiencia que han conseguido que, en Navarra, las tasas de supervivencia del injerto y de supervivencia de los pacientes trasplantados sean unas de las más altas de Europa.

En la Comunidad Foral, la supervivencia del receptor se sitúa en un 97,7% durante el primer año de la intervención y en un 94,5% a los 5 años. Asimismo, según datos ofrecidos por la Dra. Paloma Martín, la supervivencia del injerto (riñón trasplantado) es del 91% en el primer año y del 81,7% a los 5 años.

Unos datos conseguidos gracias a “una buena coordinación, un buen entendimiento entre el Complejo Hospitalario de Navarra y la Clínica. Existe un contacto constante entre los coordinadores de ambos centros y es gracias a ese buen hacer por lo que conseguimos llevar los trasplantes a buen puerto”, afirma el coordinador.

RETOS. Calidad y tiempos han ido mejorando gracias también a la tecnología, en especial, en el ámbito quirúrgico. La incorporación de la máquina de perfusión consigue una mejor preservación del injerto durante más tiempo, lo que se denomina un mayor tiempo de isquemia en frío.

Este logro ha permitido que el órgano se implante en mejores condiciones, lo que proporciona un mejor restablecimiento de la función renal del paciente trasplantado. Un aspecto en el que el Programa de Trasplante Renal de Navarra es diferencial.



1

1. Los pacientes. Félix Gardemendia, Rosa Martín, Manuel Arellano y Josu Marín, junto a la Dra. Paloma Martín.

2. En familia. El acto contó con la presencia de los pacientes, especialistas y representantes de la Clínica y del Servicio Navarro de Salud.

3. Agradecimiento. Tres pacientes recibieron un detalle conmemorativo.



2



3



“Somos el equipo con menor tiempo de isquemia en frío de todo el país, de manera que los órganos que implantamos llegan en mejores condiciones al paciente receptor”, destaca el Dr. Ignacio Pascual, director del Departamento de Urología de la Clínica. “Este trabajo más coordinado viene de una mayor estandarización en los protocolos de trasplante, debido a todo el tiempo que llevamos de trabajo en común”.

Otros avances obtenidos durante estos 50 años tienen

que ver con la reducción de los tiempos quirúrgicos y con un modo de intervención mucho menos invasivo, señala el urólogo.

Una evolución en el trasplante renal que continúa dando sus pasos para alcanzar los

Las tasas de supervivencia del injerto y de los pacientes trasplantados en Navarra son unas de las más altas en Europa.

retos existentes todavía en el horizonte. Uno de ellos, apunta el Dr. Pascual, es la posibilidad de introducir de forma paulatina la cirugía robótica dentro de la intervención.

Otra de las líneas de investigación está dirigida a la bioingeniería de tejidos para poder fabricar órganos. No obstante, la necesidad actual sigue estando en la concienciación por parte de la sociedad de la importancia cada vez más urgente de practicar la donación de riñón entre vivos.