



Nuevas vías para la donación de órganos

L

A DONACIÓN de órganos constituye un fiel reflejo de la sociología de un país. No existe o se ve limitada a la donación de vivo si no hay un sistema sanitario con unos estándares mínimos en cuanto a disponibilidad de cuidados intensivos y otros recursos humanos y materiales. Es difícilmente compatible con determinadas culturas o religiones con amplia implantación en algunas zonas del mundo, cuyos ciudadanos ven por tanto muy limitado el acceso al trasplante. Constituye en suma algo que solo se puede desarrollar con plenitud en sociedades modernas y desarrolladas, con un buen sistema sanitario: es el caso de España, líder mundial indiscutible en este campo durante los últimos 21 años.

La combinación de un buen sistema sanitario con profesionales de primera fila, una población solidaria cuando las cosas se le piden de una forma correcta y un sistema integrado de gestión de todo el proceso de donación y trasplante, dirigido y coordinado por la ONT han hecho posible este liderazgo.

Pero lo que hacemos hoy para mantener los trasplantes, poco tiene que ver con lo que hacíamos en los ochenta: precisamente por ser un país desarrollado, las muertes evitables se reducen al máximo y ello limita drásticamente las causas de muerte encefálica. El ejemplo evidente son los accidentes de tráfico, un día responsables de la mitad de las donaciones y que hoy solo alcanzan un 5-6%. Solo el Reino Unido, de entre los países europeos importantes tiene una menor siniestralidad vial. Consecuencia de ello es un envejecimiento progresivo de los donantes, que ya tienen más de 60 años en más de la mitad de los casos. Sin embargo, también los accidentes cerebrovasculares en personas mayores, causa de más de un 60% de nuestras donaciones, están en franco descenso por el mejor control de la hipertensión, y también aquí solo Francia tiene una mortalidad inferior a la española.

Por tanto, hay que buscar nuevas vías: el dicho “renovarse o morir” es aquí paradigmático. Si seguimos haciendo lo mismo que hace 20 años, la caída de las donaciones y por tanto de los trasplantes está garantizada. Ya desde 2008 la ONT, tras analizar estos datos, lanzó un plan estratégico llamado ‘Plan Donación 40’, hoy plenamente vigente, que nos ha permitido en el conjunto del estado seguir manteniendo e incluso aumentar las cifras de donantes. Fueron las líneas que tuvimos ocasión de discutir en Pamplona durante el homenaje a los doctores Purroy y Berrián.

Sin pretensiones de exhaustividad, algunas de las políticas que se han mostrado eficaces en muchas comunidades y que es preciso implementar o potenciar en Navarra son:



- Donación en parada cardiaca: limitada antes a muy pocos hospitales de Madrid y Barcelona, hoy contamos ya con 24 programas en 9 comunidades y la idea es extenderlos a toda España. Ya representan el 10% de todos los donantes y en la Comunidad de Madrid, el 40%.

- Participación activa de los médicos de urgencias y emergencias en el proceso de donación. Se calcula que una buena coordinación Urgencias-UVI, puede mejorar el número de donantes hasta en un 20%. Es necesario darles una formación adecuada y nominar responsables de donación en todos los servicios de urgencia.

- Participación de todos los hospitales, incluidos los comarcales en el proceso de detección de potenciales donantes. Hay múltiples experiencias de que muchos donantes potenciales llegan a ellos y no todos son detectados adecuadamente.

- Donación de vivo, tanto en el caso del trasplante de hígado como en el de riñón: es una vía complementaria indispensable, sobre todo en el caso de los pacientes jóvenes con insuficiencia renal, dado el envejecimiento progresivo de nuestros donantes fallecidos.

Tan solo una revisión continua del sistema adaptándose o incluso adelantándose a los cambios sociales que afectan a nuestra sociedad nos permitirá seguir ofreciendo a nuestros enfermos las máximas posibilidades de recibir estos tratamientos. Hay muchas vidas que dependen de ello.

Rafael Matesanz, es director de la Organización Nacional de Trasplantes.