



COMPLEJO ASISTENCIAL DE ZAMORA

Hospital Virgen de la Concha
Hospital Provincial
Hospital Comarcal de Benavente

Unidad de Calidad
www.calidadzamora.com



NuevoHospital

Vol. VI - Nº 9 - Año 2006 - Nº edición: 120

Publicado el 27 de febrero de 2006

MEMORIA DE ACTIVIDAD EN LA COORDINACIÓN DE TRASPLANTES 2005

Ana Carolina Caballero Zirena

Coordinadora Hospitalaria de Trasplantes

Complejo Asistencial de Zamora. Hospital Virgen de la Concha. SACYL

NuevoHospital
Unidad de Calidad
Hospital Virgen de la Concha
Avda. Requejo 35
49022 Zamora
Tfno. 980 548 200
www.calidadzamora.com

Periodicidad: irregular
Editor: Hospital Virgen de la Concha. Unidad de Calidad
Coordinación Editorial: Rafael López Iglesias (Director Gerente)
Dirección: Jose Luis Pardal Refoyo (Coordinador de Calidad)
Comité de Redacción:
Isabel Carrascal Gutiérrez (Supervisora de Calidad)
Teresa Garrote Sastre (Unidad de Documentación)
Carlos Ochoa Sangrador (Unidad de Investigación)
Margarita Rodríguez Pajares (Grupo de Gestión)
ISSN: 1578-7516

©Hospital Virgen de la Concha. Unidad de Calidad. Reservados todos los derechos. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida sin la autorización por escrito de los propietarios.

ANÁLISIS DESCRIPTIVO

Durante el año 2005 se ha dirigido el esfuerzo hacia la detección de todos los potenciales donantes de órganos, y su transformación en donantes reales. Así mismo se ha hecho hincapié en labores de formación y difusión de los temas relacionados con el trasplante.

Se han detectado 6 pacientes con daño neurológico importante, que han evolucionado a la muerte encefálica. Los medios diagnósticos empleados han sido la exploración física por 3 médicos incluido un neurólogo, no relacionados con el proceso del trasplante; realizándose en todos ellos el diagnóstico de paro circulatorio cerebral mediante la sonografía doppler transcraneal como prueba instrumental confirmatoria. El número de muertes encefálicas detectadas ha sido mayor que la del año pasado, habiéndose duplicado el número de donantes.

RELACIÓN ENTRE DONANTES POTENCIALES Y DONANTES REALES

De los 6 pacientes con muerte encefálica, sólo un caso se desestimó como donante por contraindicación médica debido a patología sistémica con arteriosclerosis avanzada.

Se han realizado un total de 5 entrevistas familiares, consiguiéndose el consentimiento familiar para la donación en los 5 casos, de los cuales 4 fueron donantes reales.

En 1 caso luego de contactar con la ONT y tras varias horas de búsqueda, se descarta la extracción por no encontrarse un receptor adecuado a las características de la donante.

CAUSAS DE PÉRDIDAS DE DONANTES

Sólo hemos tenido la pérdida de un donante en el año 2005 y se debe fundamentalmente a las contraindicaciones médicas debido a su patología multisistémica.

Cabe resaltar que no ha habido ninguna pérdida por negativa familiar.

Todos los consentimientos han sido para extracciones multiorgánicas y de tejidos (córneas y huesos).

EVOLUCIÓN POR TIPO DE EXTRACCIÓN

El número de órganos extraídos ha sido mayor que en el año 2004, por incremento en el número de donantes.

La edad media de los donantes se ha situado en los 65,2 años con un intervalo entre los 43 y los 79 años. Se observa que la edad media continúa su ascenso imparable, debido al envejecimiento de la población y al aumento de los donantes cuya causa de muerte son los accidentes cerebrovasculares.

Con respecto al sexo, 3 donantes (75%) han sido mujeres y 1 (25%) varón. El caso que no pudo ser donante por ausencia de receptor adecuado también era del sexo femenino.

Actividad Extractora

En los 4 donantes reales, la extracción ha sido multiorgánica y de tejidos.

El tejido óseo ha quedado almacenado en el Banco de Huesos del Hospital y durante este año se ha continuado, asimismo, con la extracción de las cabezas femorales de los pacientes a los que se realiza una prótesis de cadera desde el Servicio de Traumatología, material que queda almacenado en el Banco de Huesos del Hospital, para su posterior utilización.

Las córneas fueron enviadas con carácter urgente, en una oportunidad al Hospital Clínico de Zaragoza y en otra al Hospital "Gregorio Marañón" de Madrid.

Datos Generales de los Donantes

- Donantes Multiorgánicos:
 - Nº total de Donantes: 3
 - Edad: 68, 72 y 43 años
 - Sexo: 3 mujeres

 - Causa de muerte encefálica: ACVA en los 3 casos
 - 1 ACVA hemorrágico/isquémico
 - 1 ACVA hemorrágico
 - 1 ACVA isquémico
 - Órganos extraídos: 4 riñones, 3 hígados y 1 corazón.

- Donantes de Tejido Óseo:
 - Nº total de Donantes: 21
 - Edad media: 69 años
 - Sexo: 11 varones y 10 mujeres
 - Donante Vivo: 17 pacientes
 - Coxartrosis: 16 - Derechas 10 - Izquierdas 6
 - Fractura subcapital: 1
 - Donante Múltiple Cadáver: 4 pacientes
 - Fémur distal: 8 - Derechas 4 - Izquierdas 4
 - Tibia proximal: 7 - Derechas 4 - Izquierdas 3
 - Diáfisis de fémur: 4 - Derechas 2 - Izquierdas 2

- Donantes de córneas:
 - Nº total de donantes: 2
 - Edad: 64 y 43 años
 - Sexo: 1 varón y 1 mujer
 - Córneas extraídas: 4

ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA COORDINACIÓN

1. PROTOCOLOS DE CALIDAD DE LA ONT:

Envío trimestral y anual de los datos correspondientes a la detección de muertes encefálicas intrahospitalarias, a la Coordinación Autonómica y a la ONT, como un instrumento de control de garantía de calidad en el proceso de donación-trasplante.

2. MEMORIA ANUAL DE CASTILLA Y LEÓN:

Envío anual a la Coordinación Autonómica de los datos necesarios para la elaboración de la Memoria de Trasplantes de Castilla y León.

3. PROTOCOLOS DE MANEJO:

a. A nivel Intrahospitalario

Elaboración de los siguientes protocolos de trabajo:

- Detección del Donante Potencial de órganos y tejidos.
- Diagnóstico de muerte encefálica.
- Manejo del donante de órganos y tejidos.
- Pruebas y análisis solicitados al Donante Potencial

b. A nivel de Castilla y León:

- Colaboración en la elaboración de los Protocolos de la Coordinación de Trasplantes de Castilla y León a fin de facilitar y homogeneizar las actuaciones en el momento requerido, a nivel de la Comunidad.

4. ACTIVIDAD FORMATIVA:

- a. Asistencia a la "Reunión Nacional de Coordinadores de Trasplantes". Valladolid. 4-6 de Mayo 2005.
- b. Participación en el Curso E.D.H.E.P. (Programa Integral Europeo para la Donación de Órganos). Zamora. 13 de Junio 2005.

5. ACTIVIDAD DIVULGATIVA:

- a. Charlas sobre Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos en Asociaciones de Vecinos, Institutos y Colegios.
- b. Entrevistas para la divulgación de la Donación y el Trasplante en prensa escrita y radio.
- c. Participación como ponente en la Mesa Redonda sobre "Donación y Trasplante". Zamora. 3 de Noviembre 2005.

6. REUNIONES:

- a. Asistencia a Reuniones conjuntas de Coordinadores Hospitalarios de otras provincias, con la Coordinación Autonómica de Castilla y León., habiéndose tratado temas de trascendental importancia entre los cuales destacan:
 - Trasplante Páncreas - Riñón
 - Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos
 - Curso de Doctorado 2006.
 - Constitución de la Asociación de Coordinadores de Trasplantes.
 - Cooperación Latinoamericana
- b. Asistencia a las Reuniones del grupo de trabajo de Trasplantes de la SEMICYUC de la cual soy Miembro Activo.

OBJETIVOS PARA EL AÑO 2006

1. Continuar con la detección de la mayor cantidad de posibles donantes.
2. Distribución de impresos e información a quien lo demande, sobre el Carné del Donante de Castilla y León, para hacerse donante de órganos y tejidos.
3. Realizar el mayor número de extracciones de órganos y tejidos posibles, siempre que las condiciones médicas del donante así lo permitan.
4. Colaborar con las Comisiones relacionadas con esta actividad tanto a nivel Hospitalario, como Autonómico y Nacional.
5. Continuar con la actividad divulgativa sobre Donación y Trasplante de órganos y tejidos en la comunidad.
6. Organizar y participar en Cursos sobre Donación y Trasplante para el personal sanitario.

AGRADECIMIENTO

Desde estas líneas quiero agradecer la colaboración de todo el personal que interviene en el complejo proceso del trasplante, permitiendo que las donaciones se lleven a cabo con éxito; desde los Conductores de ambulancia, pasando por Telefonistas, Celadores, Auxiliares, Enfermeras/os, Supervisora de Guardia que facilita las labores del proceso además de localizar al personal de Enfermería interviniente; hasta los equipos de extracción del Hospital, como son los Urólogos, Oftalmólogos y Traumatólogos, así como también a aquel personal Médico que en un momento dado es requerido.

Mención preferente merece todo el personal Médico de la UCI, en especial los Médicos Residentes de Medicina Intensiva, colaborando en la detección y el mantenimiento de los donantes, así como en la obtención de los consentimientos familiares. También, quiero agradecer al personal de Enfermería por su trabajo y esfuerzo cumpliendo con las órdenes médicas y el protocolo del manejo del donante, mientras se hace realidad la donación.

De forma paralela, es muy importante la labor de los Médicos Anestesiistas y el personal de Enfermería del quirófano, sin cuya colaboración no sería factible culminar de forma satisfactoria este proceso.

Mi agradecimiento al Dr. Miguel Ángel Ruano Martín, responsable del Banco de Huesos del Hospital, quién además de realizar las extracciones del tejido óseo, nos proporciona los datos pertinentes para la realización de esta Memoria.

Por último y con especial agradecimiento quiero recordar en esta Memoria a los pacientes fallecidos y a sus familiares más directos, que con su generosidad, han permitido que todas las actuaciones hayan podido llevarse a cabo para lograr que otros pacientes puedan en unos casos vivir; y en otros, mejorar de forma importante su calidad de vida.



NORMAS DE PUBLICACIÓN

- **Objetivo:** difundir conocimientos sobre calidad asistencial (metodología, objetivos de calidad, plan de calidad) que ayuden a mejorar la formación de todas aquellas personas implicadas en la mejora continua de la calidad.

- **Tema:** cualquier tema relacionado con calidad asistencial (objetivos de calidad, investigación, metodología, legislación, revisiones de temas concretos, revisiones bibliográficas, trabajos de investigación etc.).

- **Formato:** NuevoHospital se publicará en formato digital (disponible en la web) y en papel (trimestralmente). Todos los trabajos serán publicados en el formato digital.

- Estructura de los trabajos:

- Título

- Autor/es

- Área - servicio ó unidad

- Función o cargo que desempeña/n

- RESUMEN

- Introducción (motivación, justificación, objetivos)

- Texto: según el tema que se trate

- en trabajos de investigación: material y métodos, resultados, comentarios-discusión
- en artículos de revisión bibliográfica: desarrollo del tema, comentarios-discusión

- Conclusiones

- Bibliografía

- Formato de los trabajos:

- presentación **en MS-Word** (en disquette ó por correo electrónico)

- tipo y tamaño de letra: **Arial de 10 puntos**

- **tamaño de papel A4** (en el caso de ser enviados por correo ordinario, se ha de acompañar el disquette con una copia en papel)

- pueden incluirse tablas o dibujos (blanco y negro)

- en la versión digital podrán incluirse fotografías y gráficos en color

- **los trabajos han de tener el formato definitivo para ser publicados**

- Modo de envío de los trabajos:

- por **correo ordinario:** Hospital Virgen de la Concha. Unidad de Calidad. Avda. Requejo Nº 35. 49022 Zamora
- **depositándolos directamente** en la Unidad de Investigación ó en la Unidad de Calidad (indicar en el sobre que es para publicar en la revista del Hospital)
- por **correo electrónico:** ucalid@hvcn.sacyl.es (disponible en la web: www.calidadzamora.com)

