

“En el norte del país Nuevo León y Coahuila son entidades con una actividad de donación y trasplantes muy importantes para con el país”

Dr. Enrique Martínez Gutiérrez,
Director del Registro Nacional de Trasplantes

8 de cada 10 pacientes trasplantados están vivos y en muy buen estado a largo plazo.

Los avances científicos han aportado a esta práctica medicamentos como el Basiliximab o el Daclixumab, que son anticuerpos monoclonal que actúan como inmunosupresores. Se obtienen por ingeniería genética.

“En México contamos con todos ellos, ya no hay que -me voy a Estados Unidos para conseguirlos-, a decir del Dr. Juárez.

¿Quién sigue?

De los criterios de asignación de los órganos que canaliza el Centro Nacional de Trasplantes (Cenatra), el doctor Juárez explicó que el proceso es: se asigna por el orden de lista de espera cadavérica, se selecciona según el grupo sanguíneo del donante, de ellos “el que tiene derecho es el paciente más antiguo”. Además que no haya ninguna contradicción para trasplantarlo, ninguna infección. La logística de la asignación opera: Local-Estatal-Regional y Nacional dentro de la misma institución.

A ello comentó que existe una disposición llamada Urgencia Cero, la cual significa que el criterio de asignación es en base a la gravedad del paciente, pero ésta sólo se aplica para caso de trasplante de corazón o hígado. “Elegimos al que tiene más posibilidades de morir si no lo trasplanto hoy”, explicó de lo anterior.

Todos los pacientes a los que se le asigne un órgano se monitorean, además existe un registro, de modo que es casi imposible un tráfico o mal uso de él. “Se tiene que llenar un formato que se manda a Cenatra, donde dice de quién procede y a quién va el órgano”, explicó el Dr. Juárez.

“No hay un mercado negro, no, porque se tiene que preservar. En soluciones especiales un riñón puede durar entre 0 hasta 72 horas.

Pero a las 72 horas ya se considera un riñón viejo”, indicó.

La córnea puede durar

dos semanas, el hígado 24 horas, el corazón 6.

La decisión de donar un órgano y a quién, sólo se da en vida. Las donaciones cadavéricas se hacen mediante una institución apta de modo que aquel que dé un órgano no sabe quién lo recibe, ni tiene contacto con el paciente ni con el cirujano.

“Nos ha tocado que llegan familias y nos dicen: ‘nosotros tenemos un familiar que está en lista de espera, pero acaba de entrar, sí se los damos (el órgano) sólo si es para él, pero no se los damos, si es para alguien que no conocemos’, a lo cual el doctor reacciona con una negativa, ‘lo rechazamos’, dijo el Dr. Juárez.

Tianguis de órganos: no

Una cuestión que merodea y da mala publicidad al ámbito de las “donaciones” de órganos es el tráfico de los mismos. A raíz de ello en un comunicado en el pasado mes de marzo, la OMS informó que se acordó la creación de un “Foro Global para el Trasplante” supervisado por la misma Organización, cuyo fin sería el de asistir y apoyar a los países en desarrollo para implementar progra-

mas de trasplante. Según datos publicados en ese mismo comunicado, la mayor preocupación de la OMS es el aumento de casos de explotación comercial de materiales humanos.

Según datos de la ONU, en un estudio realizado en 98 países, muestran que el órgano más buscado es el riñón, 66 mil riñones fueron trasplantados en 2005, representando esta cifra sólo el 10% de la demanda. Pero el tráfico no ocurre en México.

“Aquellos casos donde aparece un tráiler lleno de personas mutiladas a las que les faltan los órganos, no es una hipótesis viable, pero eso puede generar en la población desconfianza”, opinó el Dr. Martínez Gutiérrez con respecto al tráfico de órganos, el cual calificó más bien como tráfico de influencias u otro tipo de factores que pudieran teóricamente suceder, pero la práctica de, por ejemplo, sacar un órgano a una persona en un hotel, lo desmintió, ya que la operación de trasplantes requiere de una infraestructura muy compleja.

Leyes

Según datos del Código Civil del Estado de Coahuila en su Artículo 100 dice: Queda prohibido divulgar información que permita identificar a quien haya hecho donación de un órgano o sustancia de su cuerpo, o quien los haya recibido. El donante no puede conocer la identidad del receptor, ni éste la del donante.

En caso de necesidad terapéutica, sólo los médicos pueden tener acceso a la información que permita la identificación del donante y la del receptor.

¿QUÉ ES UN TRASPLANTE?

Es el paso de un tejido u órgano de un individuo a otro. Órganos: corazón, pulmón, hígado, intestino, riñón, páncreas. Tejidos: el hueso, córnea, válvula cardiaca, médula ósea, piel y pelo.

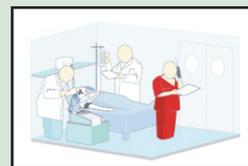
- Existen varios tipos de trasplantes siendo el Xenotrasplante el que aún no está vigente, según datos del doctor Federico Juárez.
- Autotrasplante o trasplante autólogo.- El donador y receptor son el mismo individuo. Se utiliza fundamentalmente en caso de tejidos: piel, hueso, vasos, o médula ósea.
- Isotrasplante.- Donador y receptor son gemelos idénticos. En

este caso ambos individuos son genéticamente idénticos y se evita totalmente el problema del rechazo.

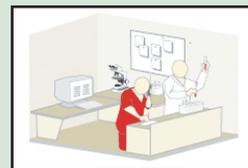
- Alotrasplante.- Donador y receptor son individuos de una misma especie no genéticamente idénticos.
- Xenotrasplante.- Donador y receptor son de especies distintas. Se está estudiando la posibilidad en cerdos y primates con el hígado y el corazón.

Así es el proceso

Cuando una persona fallece por muerte cerebral o encefálica, el personal médico especializado en la donación de órganos se acercará a la familia y le ofrecerá la opción de la donación, en caso de aceptar el proceso será:



* Se mantendrá conectado el cuerpo a un ventilador mecánico que provee el oxígeno a los pulmones. Al mismo tiempo se continuará suministrando medicamentos y soluciones para preservar de la mejor manera aquellos órganos y tejidos de los que se pueda disponer.



* Después se localizan a los pacientes compatibles y que se encuentren en condiciones para recibir el trasplante. Una vez que los trámites considerados por el Comité Interno de Trasplantes y bajo la supervisión de las instituciones estatales y federales, el cuerpo será trasladado a quirófano en donde un grupo de médicos especialistas realizarán la extracción de los órganos y tejidos.



* El cuerpo será tratado con respeto y se pondrá un especial cuidado en la apariencia exterior. Luego el cuerpo se entrega a la familia para que lleve a cabo las honras fúnebres que se desee realizar.