

Modelo español de trasplantes

Máster Alianza

En donación y trasplante
de órganos, tejidos y células

Beatriz Domínguez-Gil
Directora Organización Nacional
de Trasplantes

Bajo la presidencia de Honor de S.M. DOÑA SOFÍA
REINA DE ESPAÑA

3 FEBRERO 2020 - 1 ABRIL 2020

DECIMOSEXTA EDICIÓN

Moving Boundaries — The Nightingale Twins and Transplantation Science

Stefan G. Tullius, M.D., Ph.D., Julia A. Rudolf, B.A., and Sayeed K. Malek, M.D.

Johanna Rempel and Lana Blatz sat on either side of Dr. Joseph Murray in the reception room of the Transplant Surgery Division at Brigham and Women's Hospital one May morning in 2011. The

Whether 12-year-old Lana should be asked to donate a kidney to her sister was a delicate question. Lana recalls accompanying her mother to a doctor's appointment and being asked to

work as bookkeepers. Johanna married in 1966, and although her doctors weren't sure how pregnancy and childbirth would affect the transplanted kidney, she had three children after un-



**LAS GEMELAS NIGHTINGALE:
DONACIÓN DE RIÑÓN A LOS 12 AÑOS EN 1960.
AMBAS PERFECTAMENTE 53 AÑOS DESPUÉS**

**JOSEPH MURRAY
PRIMER TRASPLANTE
RENAL FUNCIONANTE
BOSTON - 1954**



Johanna Nightingale with a Doll from President-Elect John F. Kennedy in 1960 (Left), and Johanna (Nightingale) Rempel and Lana (Nightingale) Blatz in 2011 (Right).

TRASPLANTE DE RIÑÓN.....> 50 años

TRASPLANTE DE HÍGADO.....> 40 años

TRASPLANTE DE MÉDULA.....> 35 años

TRASPLANTE DE CORAZÓN.....> 30 años

TRASPLANTE DE PÁNCREAS.....> 25 años

TRASPLANTE DE PULMÓN.....> 25 años

TRASPLANTE INTESTINAL.....> 20 años

U.C.L.A. Registry



RECORDS DE SUPERVIVENCIA





GODT 2017

Global activity in organ transplantation

Estimations 2017

Kidney	Liver	Heart	Lung	Pancreas	S Bowel
90,306	32,348	7,881	6,084	2,243	162

≈ 139,024 solid organ transplants reported in 2017

≈ 2.3 % increase vs 2016

≤ 10% of global needs

36.5% living kidney transplants

19.0% living liver transplants

37,447 ACTUAL DECEASED ORGAN DONORS (29,462 DBD and 7,985 DCD)

Information of 82 Member States on organ transplantation activities is included in the GODT.



63 ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD

Mayo 2010. Resolución 63.22
Trasplante de Órganos y Tejidos Humanos



<http://www.who.int/transplantation/en/>

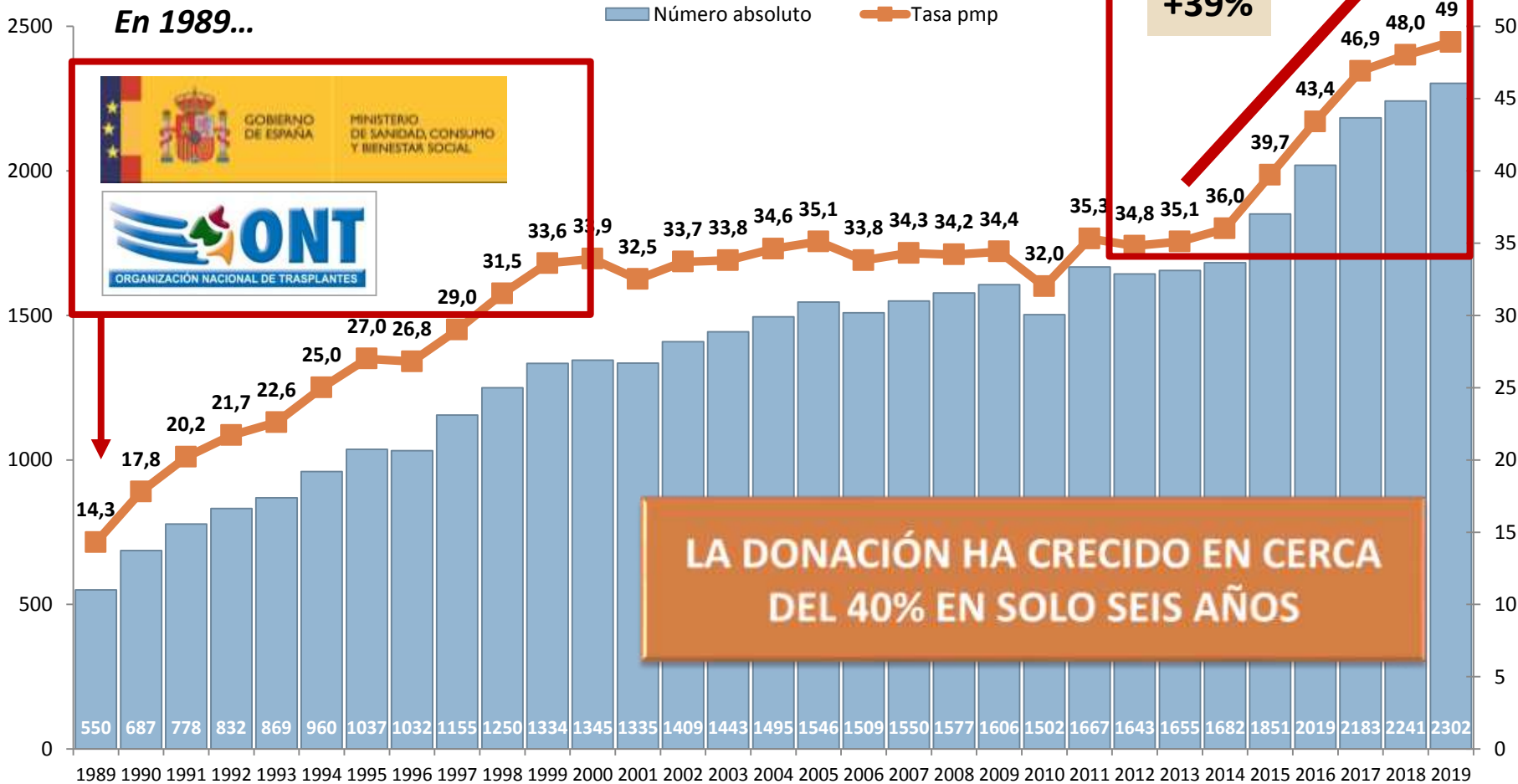
INSTA A LOS ESTADOS MIEMBROS

“a reforzar las autoridades y/o las capacidades nacionales y multinacionales, y a prestarles apoyo para que aseguren la supervisión, organización y coordinación de las actividades de donación y trasplante, prestando atención especial a que se recurra lo máximo posible a las donaciones de personas fallecidas y se proteja la salud y el bienestar de los donantes vivos, con servicios de atención de salud apropiados y un seguimiento a largo plazo”

DONANTES DE ÓRGANOS EN ESPAÑA DESDE EL INICIO DE LA O.N.T.

550

2302



DONANTES FALLECIDOS PMP - 2018

Total Rate (pmp) Total Number of Actual deceased organ donors (Global.2018)

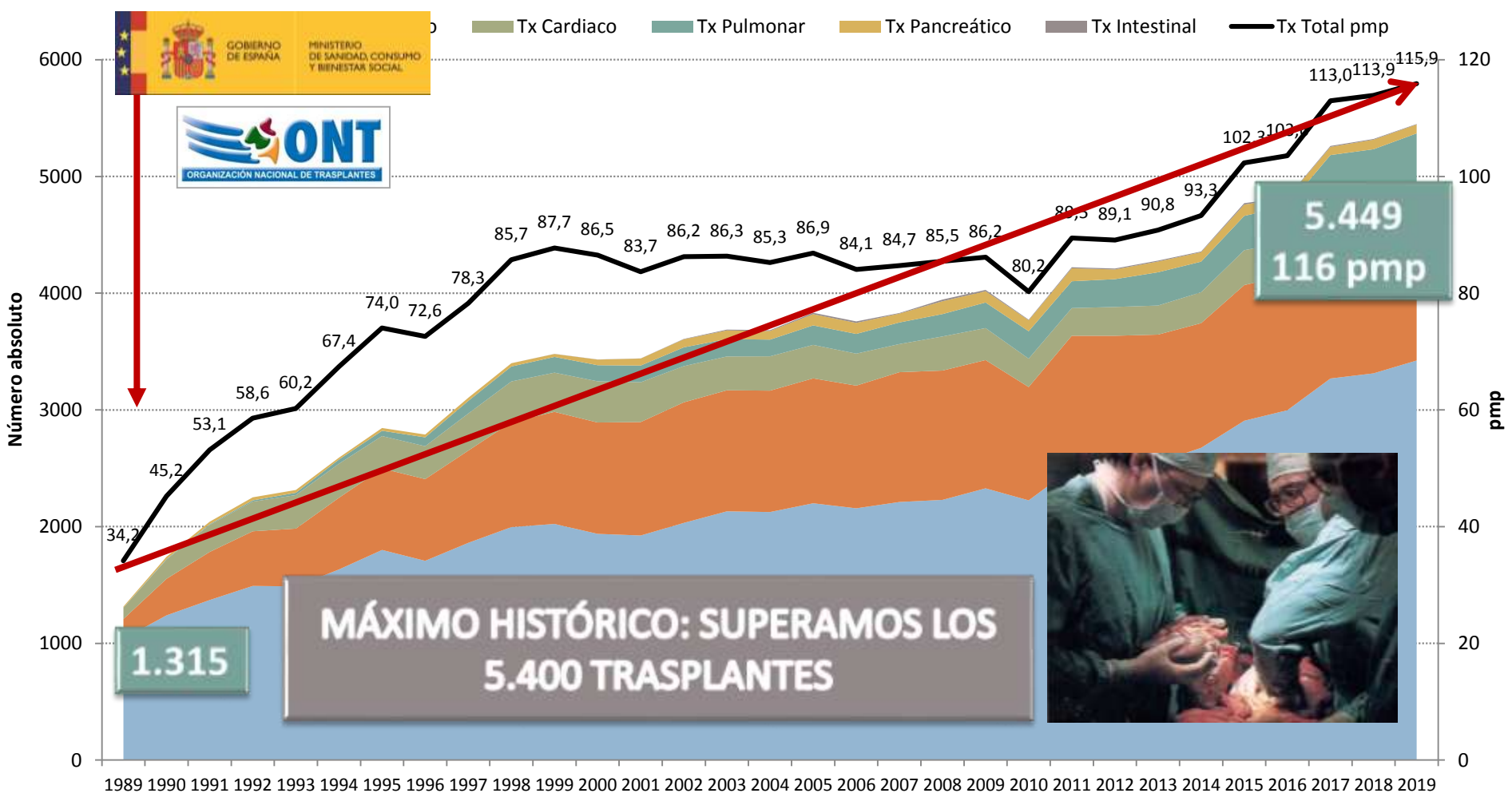
Source: GODT (<http://www.transplant-observatory.org>)

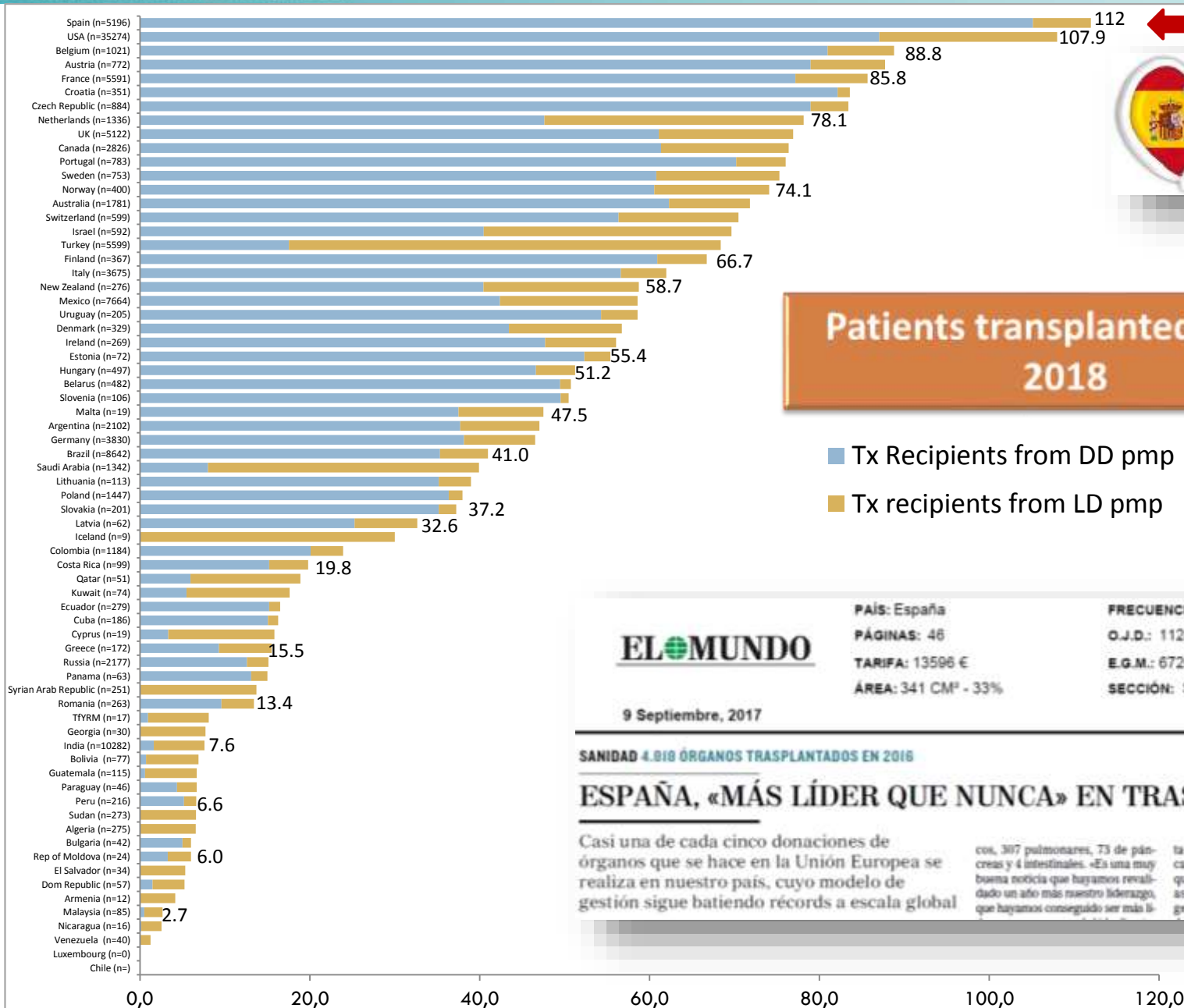


48 donantes pmp en 2018



Trasplantes de Órganos Sólidos en España. 1989-2019





Patients transplanted pmp - 2018

- Tx Recipients from DD pmp
- Tx recipients from LD pmp

9 Septiembre, 2017

SANIDAD 4.018 ÓRGANOS TRASPLANTADOS EN 2016

ESPAÑA, «MÁS LÍDER QUE NUNCA» EN TRASPLANTES

Casi una de cada cinco donaciones de órganos que se hace en la Unión Europea se realiza en nuestro país, cuyo modelo de gestión sigue batiendo récords a escala global

PAÍS: España
PÁGINAS: 46
TARIFA: 13598 €
ÁREA: 341 CM² - 33%

FRECUENCIA: Diario
O.J.D.: 112857
E.G.M.: 672000
SECCIÓN: SOCIEDAD

cos, 307 pulmonares, 73 de páncreas y 4 intestinales. «Es una muy buena noticia que hayamos revalidado un año más nuestro liderazgo, que hayamos conseguido ser más li

ta experta reconoce que «se han alcanzado unas cifras de excelencia que son difíciles de superar». Así, considera que existe un margen de mejora en el ámbito de l



Editorial

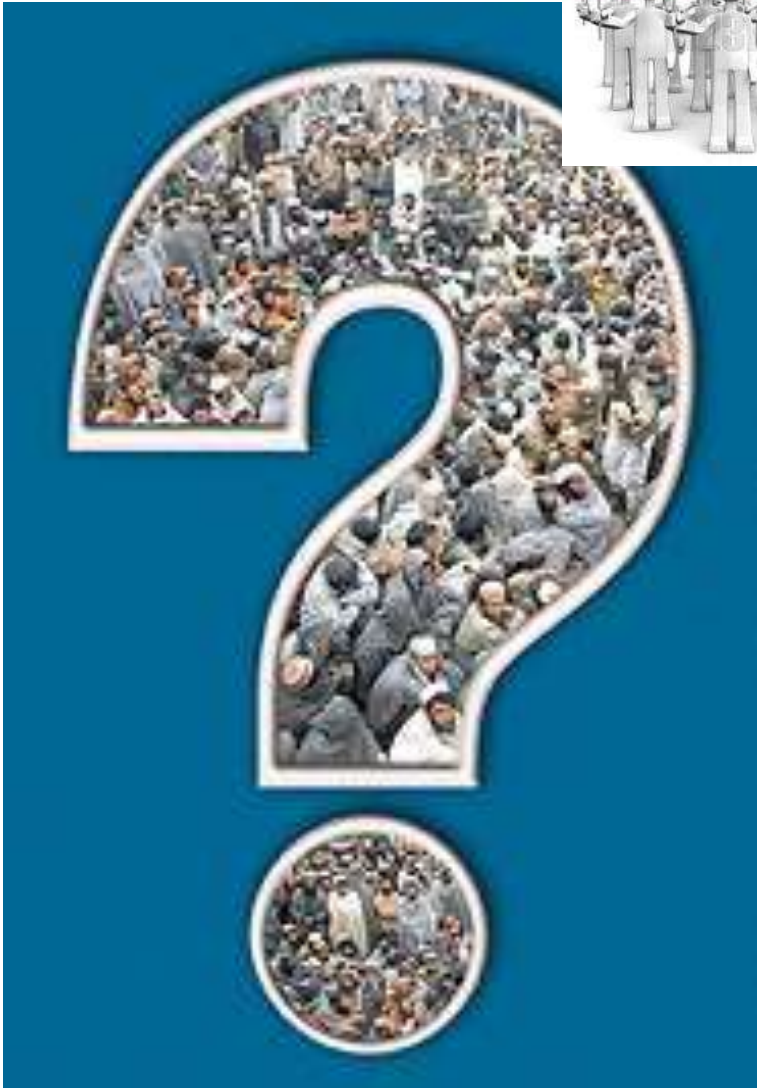
DURANTE LOS OCHENTA...

ABC

MADRID, JUEVES 20 DE SEPTIEMBRE DE 1979



...LAS COSAS NO ERAN TAN FÁCILES



¿CUAL ES LA RAZÓN POR LA QUE ESPAÑA ES LÍDER MUNDIAL EN DONACIÓN DE ÓRGANOS DESDE 1992?



DONARÍA SUS ÓRGANOS DESPUÉS DE MORIR?



Special Eurobarometer





























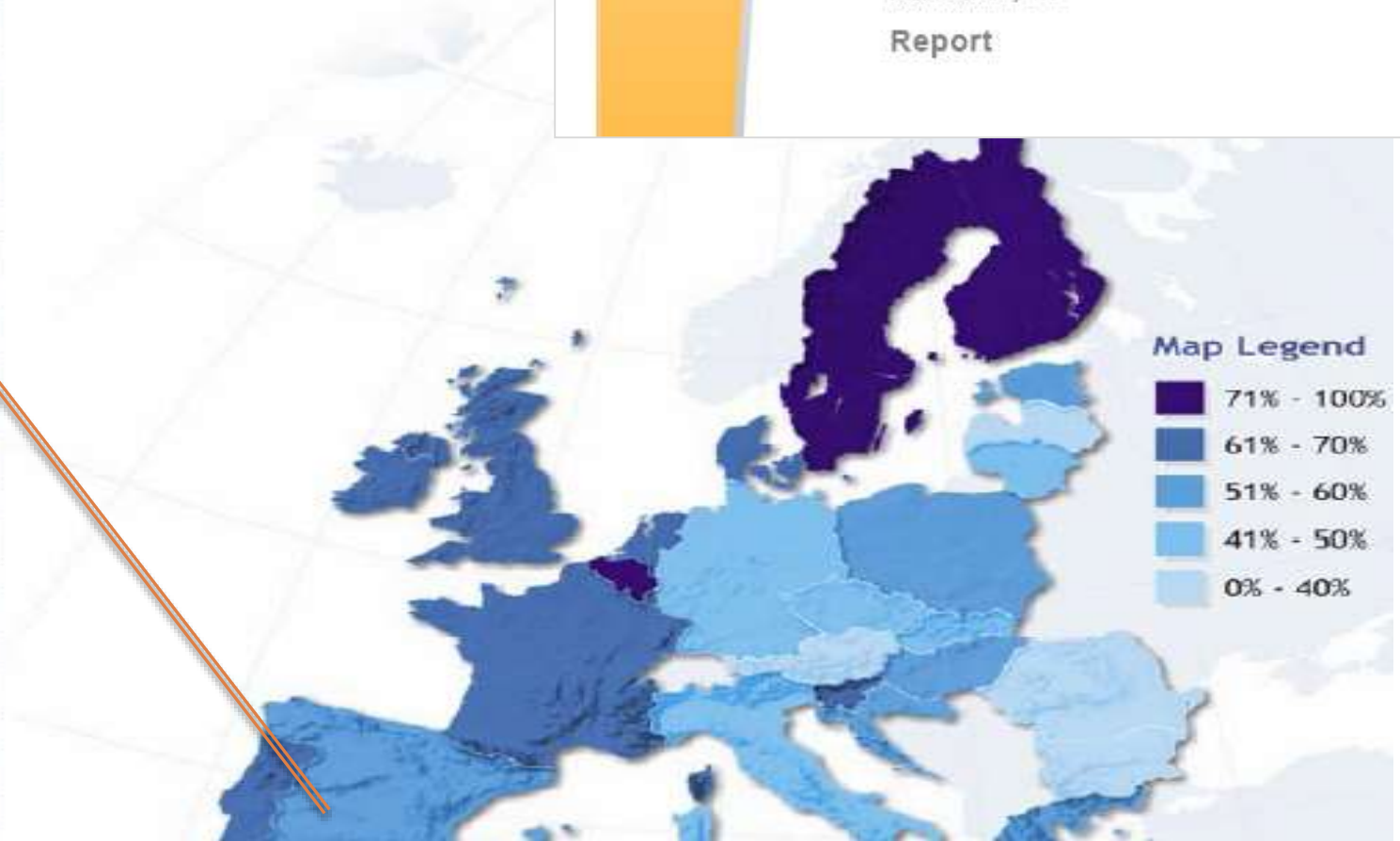
European Commission

Europeans and organ donation

Fieldwork October - November 2006
Publication May 2007

Report

Country Results		
 SE		81%
 MT		75%
 FI		73%
 BE		71%
 DK		69%
 NL		69%
 FR		67%
 IE		67%
 PT		66%
 UK		63%
 SI		63%
 LU		62%
 EE		58%
 ES		57%
 CY		57%
 EU25		56%
 EL		53%
 HU		51%
 PL		51%
 SK		50%
 LT		48%
 DE		46%
 IT		45%
 CZ		44%
 AT		33%
 LV		29%





¿ES POR LA LEY DE CONSENTIMIENTO PRESUNTO?

NO ES PROBABLE

- ✓ EN ESPAÑA SIEMPRE HA HABIDO LA MISMA LEY
- ✓ SIEMPRE SE CONSULTA A LA FAMILIA
- ✓ LA FAMILIA TIENE SIEMPRE LA ÚLTIMA PALABRA
- ✓ GRANDES VARIACIONES ENTRE CCAA
- ✓ NO HAY NINGÚN EJEMPLO EN EL MUNDO DE AUMENTOS MANTENIDOS DE LA DONACIÓN TRAS CAMBIAR LA LEY

ANALYSIS



Presumed consent is unnecessary

Spain has the highest rate of organ donation in the world, but its presumed consent legislation is dormant, say **John Fabre and colleagues**

Spain has by far the world's highest rate of organ donation from deceased donors (approximately 14-15 per million of population), which is more than twice that of the UK (approximately 3.5 per million of population).¹ The vast majority of Spain's deceased donors are heart beating donors diagnosed as brain stem dead in intensive care units (1.2 per million of population). Spain has used an easy descriptive term, and even another organ donation system is described as "opt-in" or "opt-out." As a consequence, many calls have been made for the introduction of presumed consent legislation in the UK,^{2,3} on the assumption that this approach will increase rates of organ donation.

In 1980 a moral decree clarified several issues used as a key descriptive term, and even another organ donation system is described as "opt-in" or "opt-out." As a consequence, many calls have been made for the introduction of presumed consent legislation in the UK,^{2,3} on the assumption that this approach will increase rates of organ donation.

A positive attitude to organ donation on the part of these approaching families of potential donors is frequently stated as a major benefit of presumed consent legislation,⁴ but it is easily possible without such legislation. This situation has been described in the United States,⁵ which has an excellent deceased donor rate of greater than 25 per million population without

Opt-out legislations: the mysterious viability of the false

Rafael Matesanz¹ and Beatriz Domínguez-Gil¹

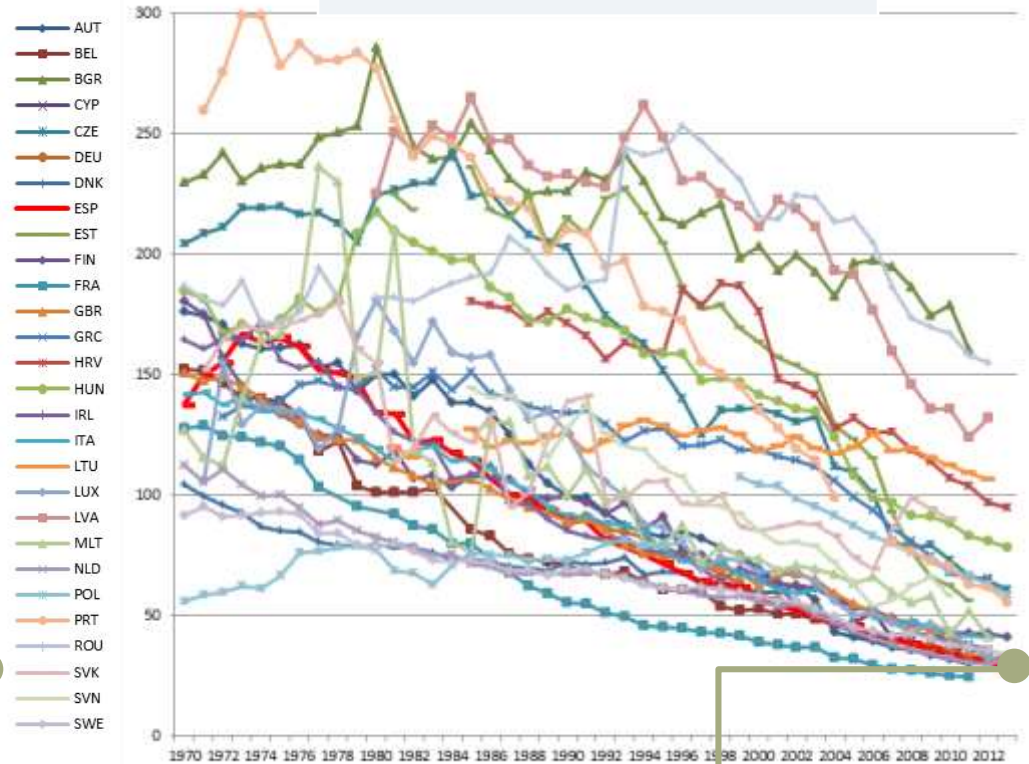
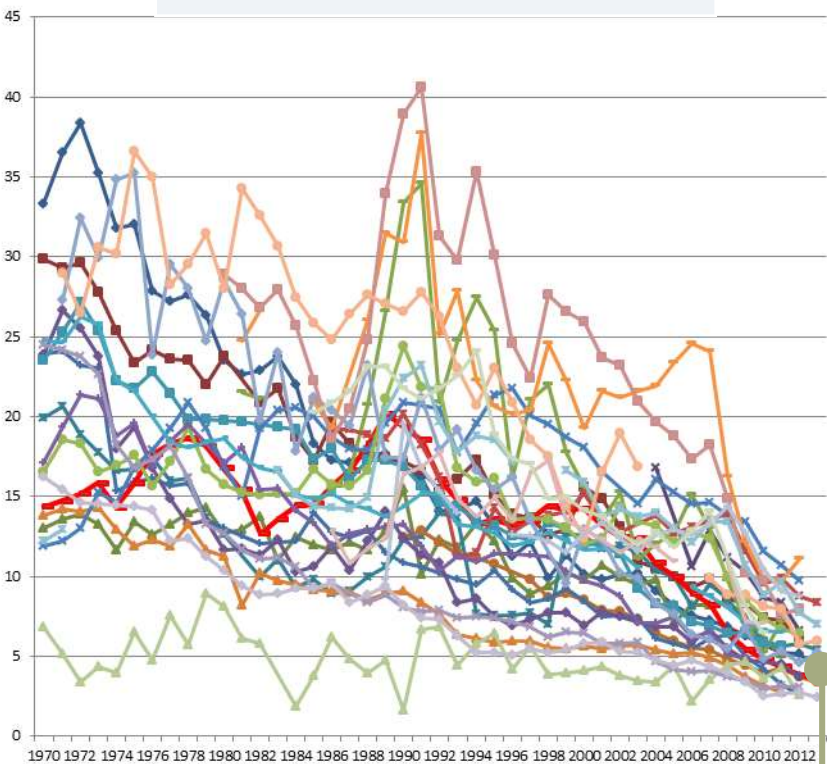




Disminución de la mortalidad relevante para la donación de órganos en la mayoría de los países de la Unión Europea

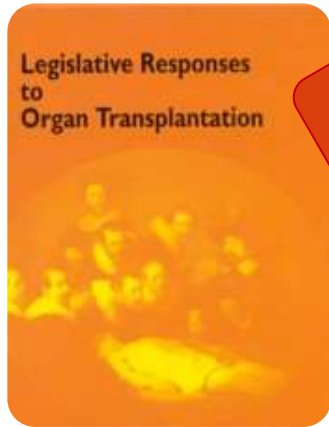
SDR, motor vehicle traffic accidents, all ages, per 100 000

SDR, cerebrovascular diseases, all ages, per 100 000



...y España está aquí

“Medidas clásicas” para mejorar la donación



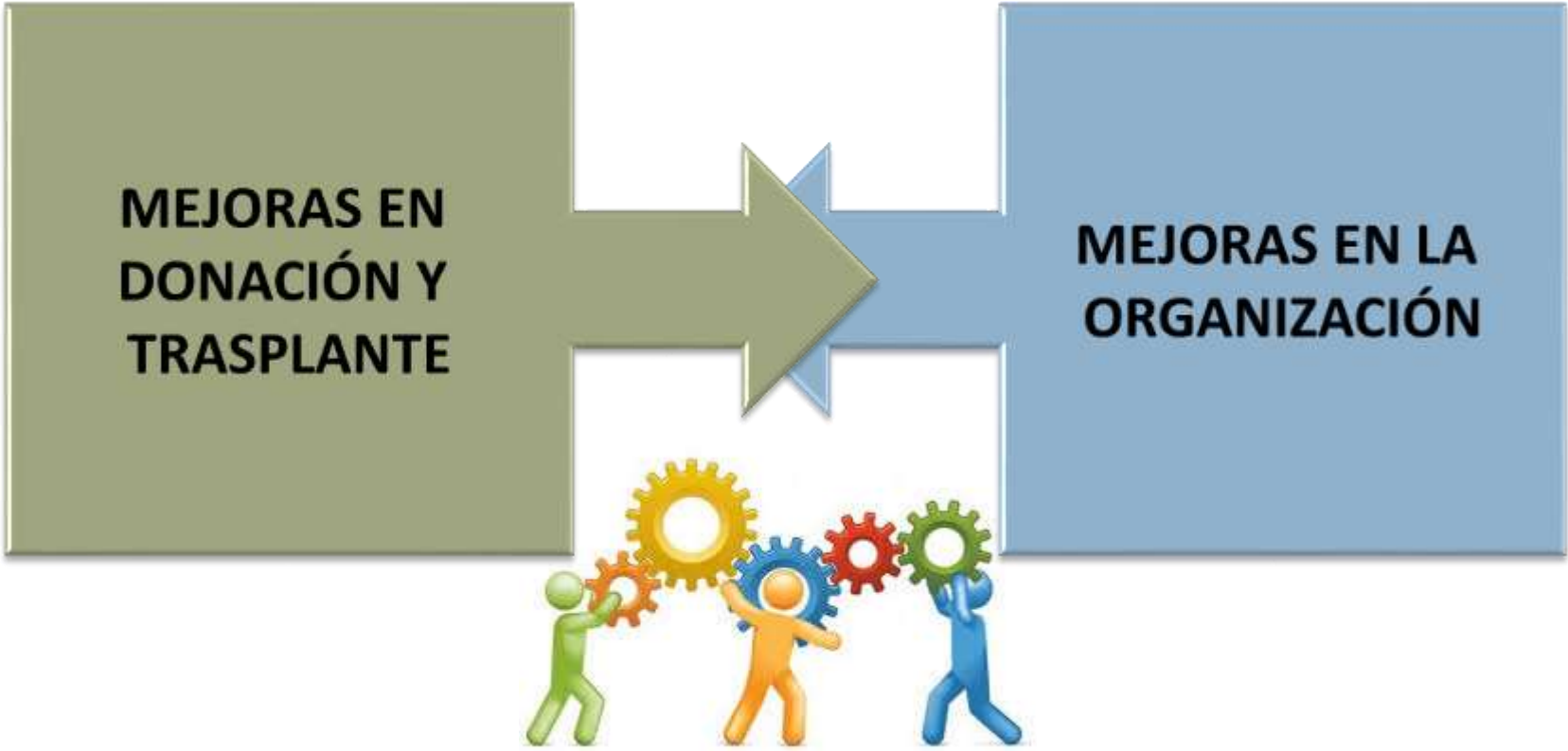
- Cambios legislativos
- Campañas publicitarias
- Registros de donantes
- Tarjetas de donante / Licencias de conducir
- Otros métodos de promoción...



‘...Never blame the population. If people donate less, it must be something we have done wrong’

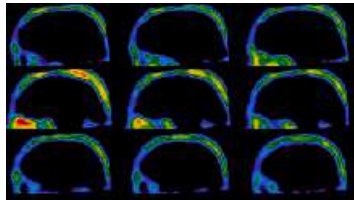
Rafael Matesanz. Lancet 2016

Filosofía del Modelo Español



PROFESIONALIZACIÓN
RED DE COORDINACIÓN DE TRASPLANTES

El proceso de donación en muerte encefálica



Principios Básicos del Modelo Español



- ✓ BASES LEGALES Y TÉCNICAS ADECUADAS
- ✓ RED DE COORDINADORES DE TRASPLANTES
- ✓ PERFIL ESPECIAL DE LOS TRES NIVELES DE CT
- ✓ COORDINADORES DENTRO DE LOS HOSPITALES
- ✓ OFICINA CENTRAL: SOPORTE DEL SISTEMA
- ✓ PROGRAMA DE CALIDAD PROCESO DONACIÓN
- ✓ GRAN ESFUERZO EN FORMACIÓN DE PERSONAL
- ✓ REEMBOLSO HOSPITALARIO
- ✓ ATENCIÓN CONTINUADA A LA PRENSA

ORGANIZACIÓN NACIONAL DE TRASPLANTES

Todos estos puntos juntos !!!

1

Red de coordinación de trasplantes

“La clave de la ONT ha sido crear una red de personas a mitad de camino entre lo técnico y lo administrativo”



COMISIÓN NACIONAL DE TRASPLANTES



2

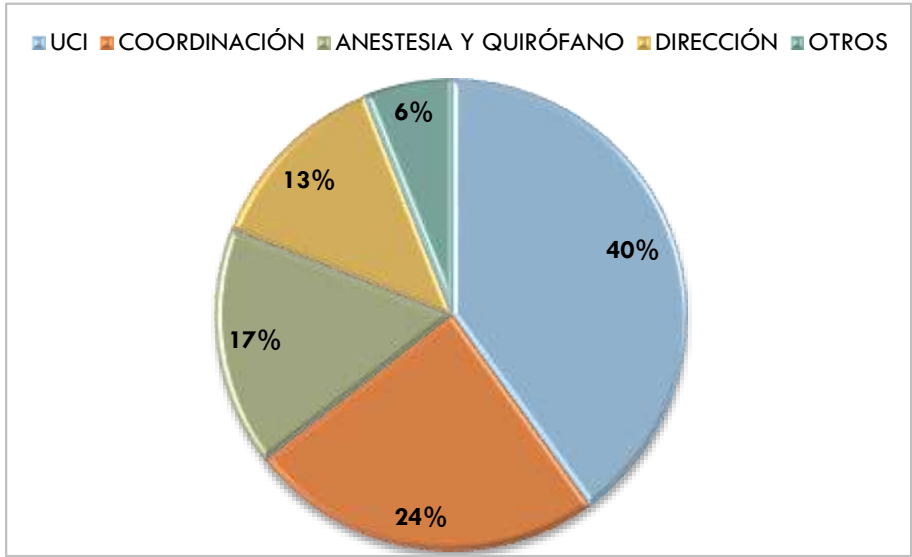
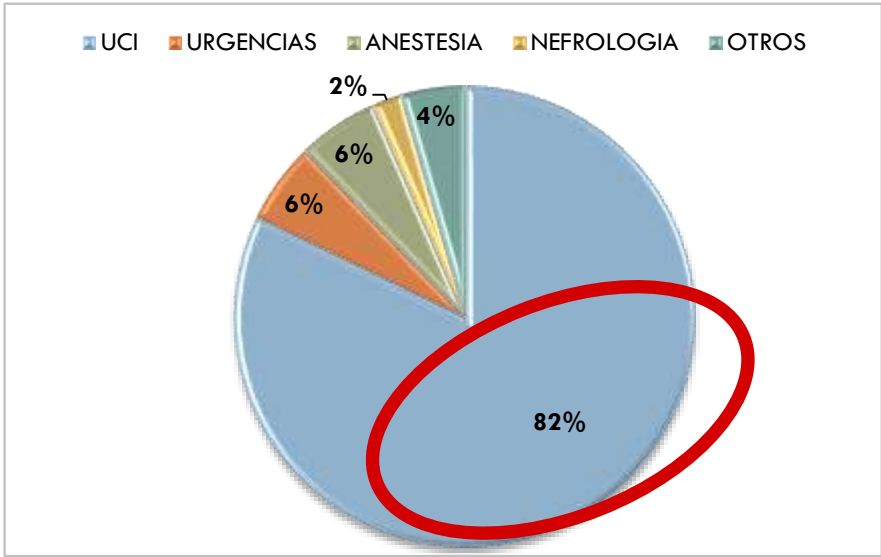
Perfil del coordinador

- ✓ UBICACIÓN DENTRO DEL HOSPITAL
- ✓ MÉDICOS +/- ENFERMERAS
- ✓ INTENSIVISTAS
- ✓ DEDICACIÓN PARCIAL
- ✓ DEPENDENCIA DIRECTA DE LA DIRECCIÓN DEL HOSPITAL
- ✓ PRINCIPAL OBJETIVO: DONACIÓN DE ÓRGANOS
- ✓ CADA VEZ MÁS IMPLICADOS EN:
 - ✓ Gestión
 - ✓ Educación & formación
 - ✓ Comunicación
 - ✓ Investigación





Equipos de coordinación España 2020 (N=185)



MÉDICOS (337; 63%)
Dedicación total: 5%
Dedicación parcial: 95%

ENFERMERAS (200; 37%)
Dedicación total: 29%
Dedicación parcial: 71%



**KEEP
CALM**

The

**Intensivist
Is Here**

Perfil del Coordinador de Trasplantes España 1990-2018



Coordinador de trasplantes hospitalario: ¿por qué no un intensivista?

J. L. Escalante
Hospital General Gregorio Marañón, Madrid.

Nefrología, 1991 XI(supl I):35-37



Código ético de la SEMICYUC

RECOMENDACIONES DEL GRUPO DE TRABAJO DE ÉTICA DE LA SEMICYUC

Código ético de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC)

Code of ethics of the Spanish Society of Intensive Care, Critical and Coronary Units (SEMICYUC)

L.I. Cabré Pericas¹; R. Abizanda Campos²; F. Baigorri González³; L. Blanch Torra³;
J.M. Campos Romero⁴; S. Iribarren Diarasarri⁵; J. Mancebo Cortés⁶; M.C.
K. Martínez Urionabarrenetxea⁸; J.L. Monzón Martín⁹; M. Nolla Salas¹⁰;
J.M. Sánchez Segura⁶; I. Saralegui Reta⁹; J.F. Solsona Durán¹² y Grupo

¹Hospital de Barcelona SCIAS. Barcelona. España.

²Hospital General de Castelló. Castellón. España.

³Hospital Parc Taulí. Sabadell. Barcelona. España.

⁴Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.

⁵Hospital Txagorritxu. Vitoria-Gasteiz. España.

⁶Hospital Sant Pau. Barcelona. España.

⁷Centro Médico Delfos. Barcelona. España.

⁸Hospital de Navarra. Pamplona. España.

⁹Hospital San Millán. Logroño. España.

¹⁰Hospital Esprit Sant. Sta. Coloma de Gramanet. Barcelona. España.

¹¹Hospital General del Servicio Andaluz de Salud. Jerez. Cádiz. España.

¹²Hospital del Mar. Barcelona. España.

En relación a la donación de órganos y tejidos

“El proceso de donación y trasplante de órganos ha sido una de las prioridades de nuestro sistema sanitario. Esta realidad no hubiera sido posible sin la participación de los SMIC. En tanto que necesaria, la sociedad reclama nuestra participación en todos los puntos del proceso: detección de la muerte encefálica y por lo tanto del posible donante, la obtención del consentimiento para la donación, el apoyo a la familia, el mantenimiento del donante y en muchos casos en los cuidados inmediatos al paciente trasplantado.

En este sentido la SEMICYUC se compromete a seguir trabajando junto con el resto de profesionales involucrados en esta labor a seguir aportando su esfuerzo y capacidad científico-técnica”.



Indicadores de calidad en el enfermo crítico

SeMicyuc
 LOS PROFESIONALES DEL ENFERMO CRÍTICO

INDICADOR TRASPLANTES	SD
Nº Donantes reales en ME -----x 100	60%
Nº ME en SMI	
Nº Fallecidos por PCR tras LTSV (retirada) valorados como potenciales DAC -----x 100	95%
Nº Fallecidos por parada cardiaca tras LTSV (retirada)	
Nº ME donantes potenciales monitorizados correctamente -----x 100	100%
Nº ME donantes potenciales	
Nº ME diagnosticadas -----x 100	5-30%
Nº Éxitus en SMI	

5 RECOMENDACIONES DE INTERÉS ELEVADO de los Grupos de Trabajo de la SeMicyuc

LOS PROFESIONALES DEL ENFERMO CRÍTICO

GRUPO DE TRABAJO DE TRASPLANTES

SÍ

1

Ofrece la opción de la donación de órganos y tejidos como parte integral de los cuidados al final de la vida.

2

Garantiza la posibilidad de donación de órganos y tejidos de todos aquellos pacientes que fallecen en muerte encefálica.

3

Valora la posibilidad de la donación en asistolia controlada en los pacientes en los que se decida la limitación del tratamiento de soporte vital.

4

Entrevista a familiares de pacientes con daño cerebral catastrófico sin opción de tratamiento, previamente a muerte encefálica, para ofrecer ingreso en cuidados intensivos.

5

En la información médica a las familias de aquellos pacientes que fallecen en tu UCI, si la patología lo permite, incorpora la posibilidad de donación de tejidos.

Med Intensiva. 2017;41(5):285-305



ELSEVIER

medicina *intensiva*

www.elsevier.es/medintensiva



ARTÍCULO ESPECIAL

Recomendaciones para el tratamiento de los pacientes críticos de los Grupos de Trabajo de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC)



A. Hernández-Tejedor^{a,*}, O. Peñuelas^{b,c}, G. Sirgo Rodríguez^d, J.A. Llupart-Pou^e, E. Palencia Herrejón^f, A. Estella^g, M.P. Fuset Cabanes^h, M.A. Alcalá-Llorenteⁱ, P. Ramírez Gallego^h, B. Obón Azuara^j, J.A. Lorente Balanza^{b,c}, C. Vaquerizo Alonso^k, M.A. Ballesteros Sanz^l, M. García García^m, J. Caballero Lópezⁿ, A. Socías Mir^o, A. Serrano Lázaro^p, J.M. Pérez Villares^q y M.E. Herrera-Gutiérrez^r

3

Agencia central que da soporte al sistema: ONT

- ✓ Gestión listas de espera
- ✓ Distribución de órganos
- ✓ Apoyo logístico al proceso de donación
- ✓ Programas nacionales: Programa de Garantía de Calidad
- ✓ Promoción & educación en donación & trasplante
- ✓ Programas de formación
- ✓ Relación con los medios
- ✓ Registros nacionales
- ✓ Legislación
- ✓ Cooperación internacional

NO SÓLO UNA OFICINA DE DISTRIBUCIÓN

4

Programa de Garantía de Calidad en el proceso de donación: resultados auditoría interna (1999-2017)

MUERTES ENCEFÁLICAS (ME): 41.822 (13% fallecimientos en UCI)

- ME no identificada: 2,5%
- Contraindicaciones médicas: 21%
- No se inicia la extracción:
 - Diagnóstico de ME no completado: <1%
 - Problemas de mantenimiento: 1,5%
 - Negativa a la donación: 13%
 - Negativa judicial: <1%
 - Problemas logísticos: <1%
 - Falta de receptor adecuado: <1%

162 AUDITORÍAS EXTERNAS EN EL MISMO PERIODO – posible incremento ~ 22% !!



DONANTES EFICACES: 24,525 (58,6% ME)

5

Gran esfuerzo en formación

- ✓ Coordinadores de Trasplantes
 - ✓ Profesionales de Medicina Intensiva
 - ✓ Profesionales de Urgencias & Emergencias
 - ✓ Profesionales de Neurología – Unidades de Ictus
 - ✓ Profesionales de la Administración de Justicia
 - ✓ Medios de Comunicación
-
- ✓ Proceso completo de donación-trasplante – muerte encefálica, asistolia, vivo
 - ✓ Entrevista familiar, comunicación con los medios



MÁS DE 20.000 MÉDICOS Y ENFERMEROS HAN PARTICIPADO EN CURSOS DE FORMACIÓN ORGANIZADOS POR LA ONT DESDE 1991

6

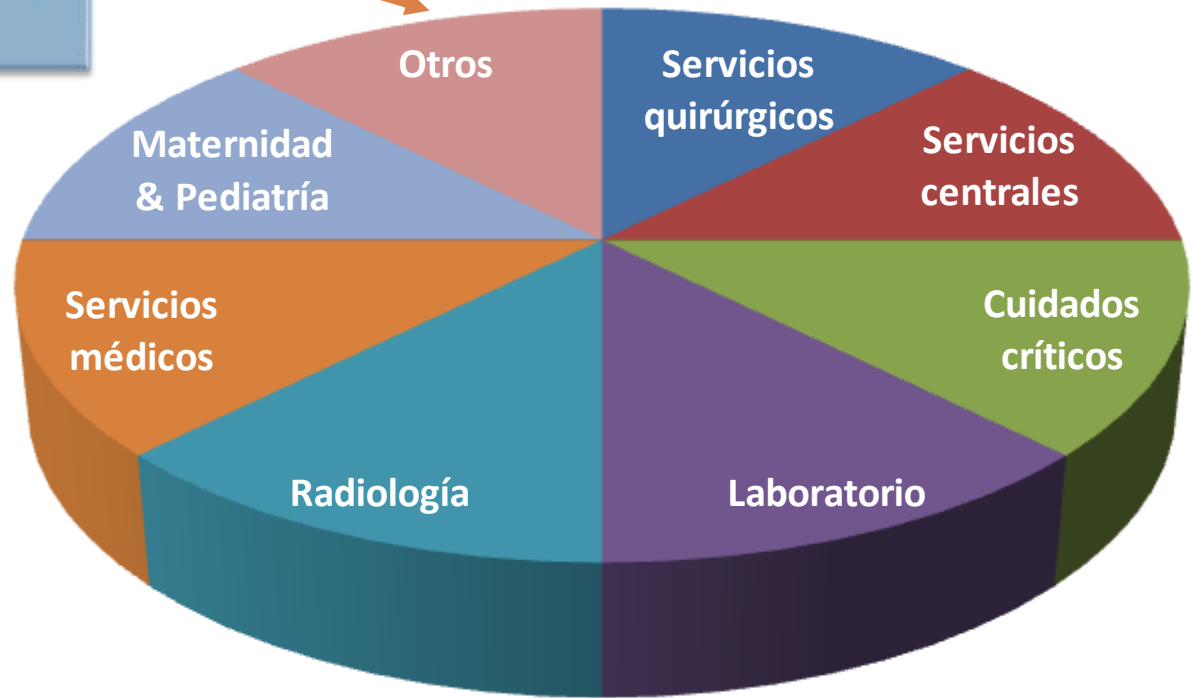
Atención continuada a la prensa



- ✓ TELÉFONO 24 HORAS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO, LOS PROFESIONALES Y LOS MEDIOS
- ✓ FÁCIL Y PERMANENTE ACCESO DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN
- ✓ CONEXIÓN CON LOS PERIODISTAS
- ✓ TRANSMISIÓN DE MENSAJES SIN INTERMEDIARIOS

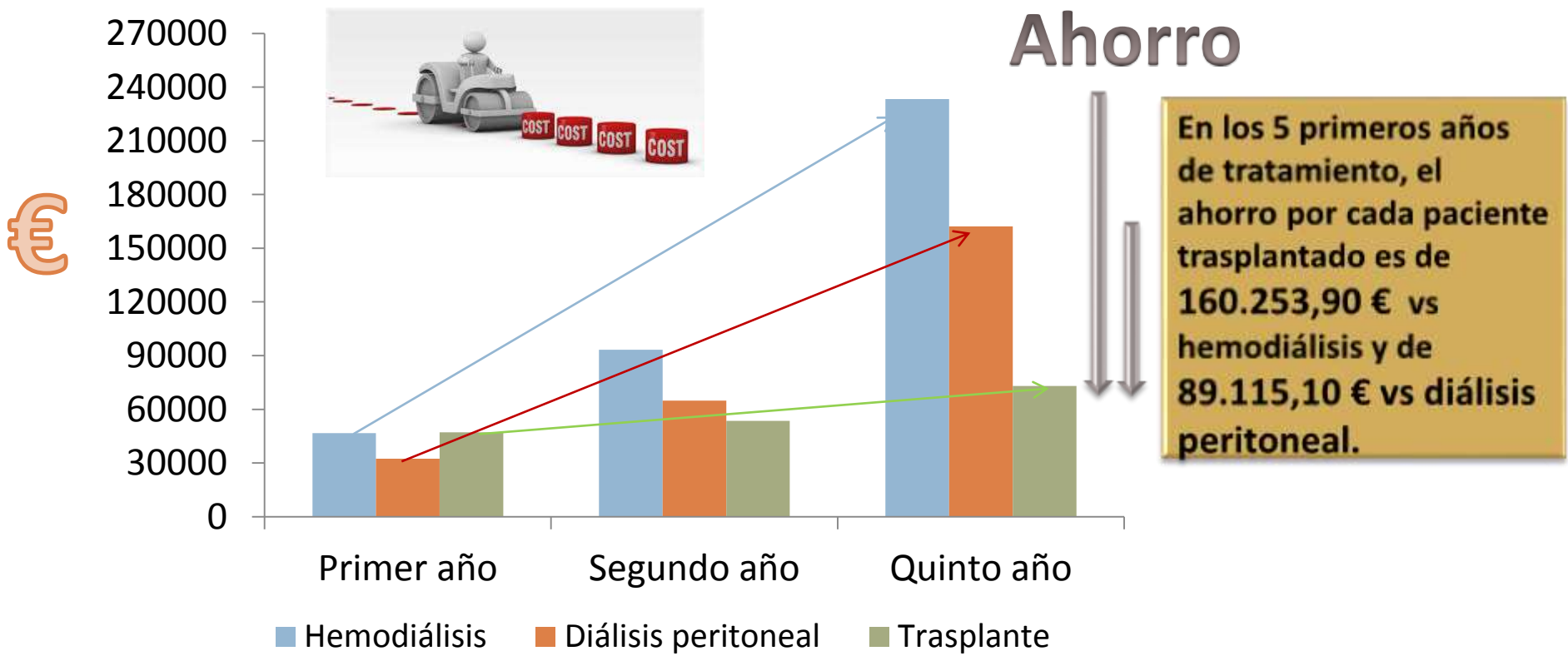
7 Rembolso hospitalario

La donación es una actividad médica entre otras en un hospital y adecuadamente cubierta



Costes del tratamiento sustitutivo de la función renal

0,1% DE LA POBLACIÓN CONSUME EL 3% DEL GASTO SANITARIO PÚBLICO (TTO. SUSTITUTIVO RENAL)



Análisis de impacto presupuestario (horizonte temporal de 5 años, a euros constantes), realizado por la ONT, a partir de la estimación promedio del coste por paciente y año (2010) de los diferentes tipos de terapia sustitutiva renal (hemodiálisis, diálisis peritoneal y trasplante) publicados en: Arrieta J. Evaluación económica del tratamiento sustitutivo renal (hemodiálisis, diálisis peritoneal y trasplante). *Nefrología* 2010;1(Supl Ext 1): 37-47.



**WHAT'S
NEXT?**

PLAN ESTRATÉGICO NACIONAL 2018-2022



MINISTERIO DE SANIDAD,
CONSUMO Y BIENESTAR SOCIAL

Organización Nacional de Trasplantes



PLAN ESTRATÉGICO EN DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS 2018-2022

Sistema Español de Donación y Trasplante

La donación de órganos ocurre en un momento de gran dolor por la pérdida de un ser querido. La terminología que se ha utilizado en la elaboración de este documento es necesariamente técnica y puede ser considerada inapropiada por aquellas personas que se han visto directa o indirectamente implicadas en un proceso de la donación. Esta descripción objetiva y técnica del proceso no debe entenderse como una falta de respeto hacia los donantes de órganos, sus familiares y su valiosa contribución a la vida.



MINISTERIO DE SANIDAD,
CONSUMO Y BIENESTAR SOCIAL

Organización Nacional de Trasplantes

TABLA DE CONTENIDOS

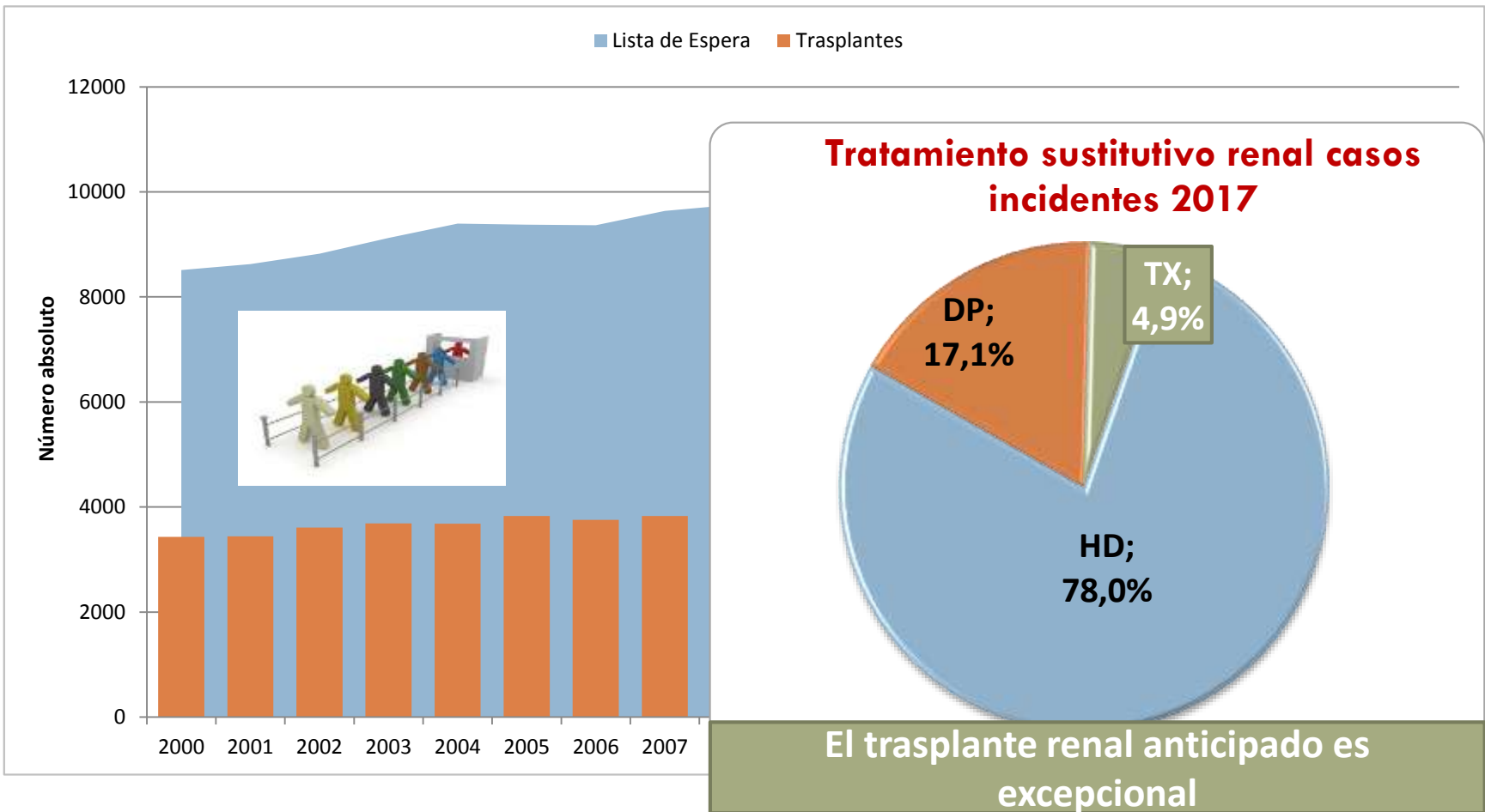
RESUMEN EJECUTIVO.....	5
INTRODUCCIÓN.....	6
ANÁLISIS DE SITUACIÓN.....	8
1. LA NECESIDAD DE ÓRGANOS PARA TRASPLANTE.....	8
2. EL POTENCIAL DE DONACIÓN DE ÓRGANOS.....	12
3. LA EFECTIVIDAD DEL PROCESO DE DONACIÓN DE FALLECIDO.....	20
4. LA CALIDAD Y LA SEGURIDAD DEL PROCESO DE DONACIÓN.....	26
5. SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS.....	28
6. SOSTENIBILIDAD DEL SISTEMA DE DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS.....	29
7. EL RIESGO DEL TRÁFICO DE ÓRGANOS Y EL TURISMO DE TRASPLANTE. NUEVOS PROBLEMAS ÉTICOS.....	29
ANÁLISIS DAÑO.....	32
META Y OBJETIVOS PRINCIPALES.....	33
LÍNEAS ESTRATÉGICAS.....	34

ÓRGANOS (tejidos/células)
6 líneas estratégicas
26 Objetivos específicos
77 acciones

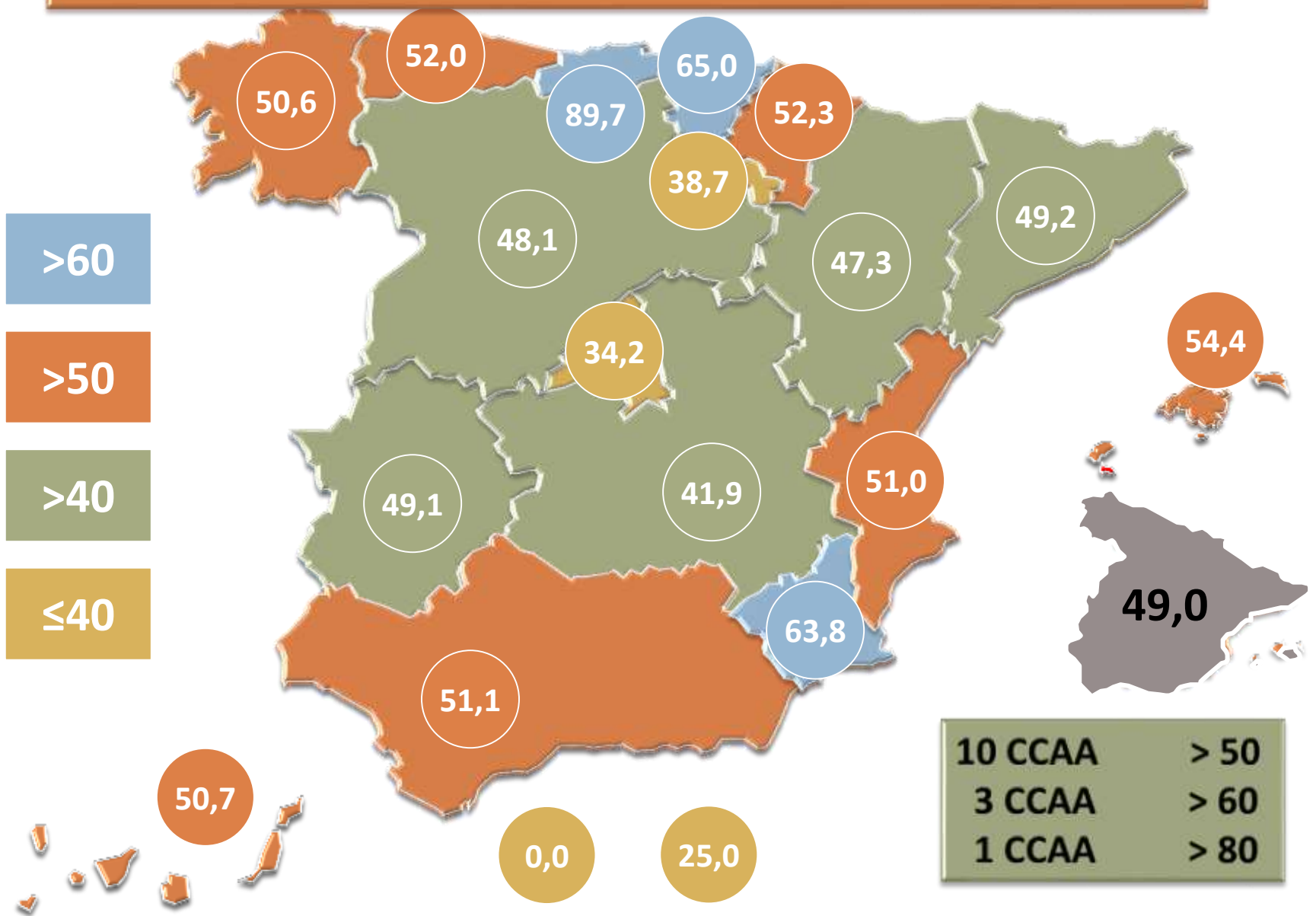
**A DESARROLLAR POR TODOS LOS
PROFESIONALES DEL SISTEMA**

...Aún lejos de la auto-suficiencia en trasplante

Lista de espera renal versus procedimientos de trasplante en España



Donación de órganos en España 2019



Don't think

OUTSIDE

the box.

Think like there's

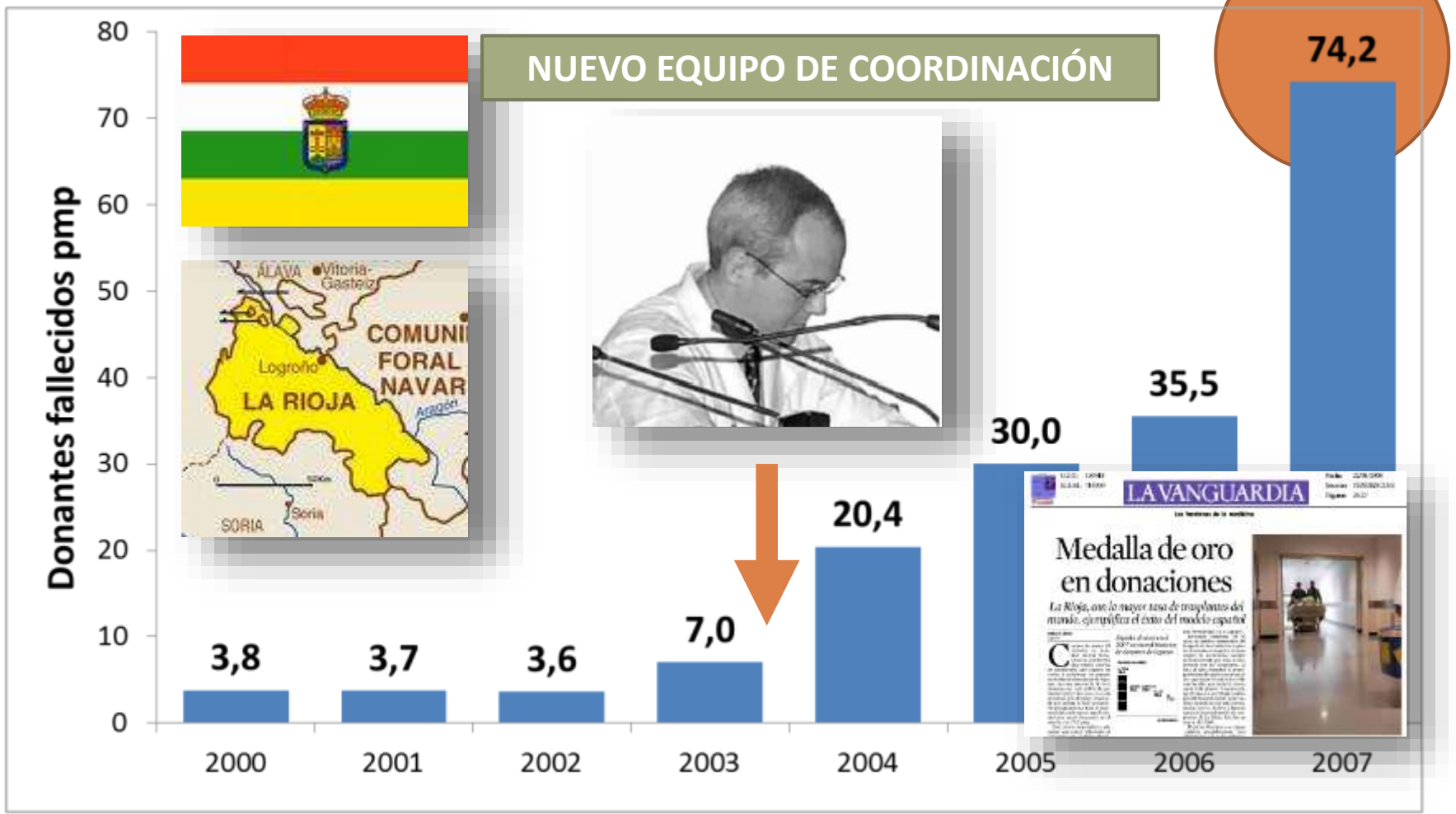
NO

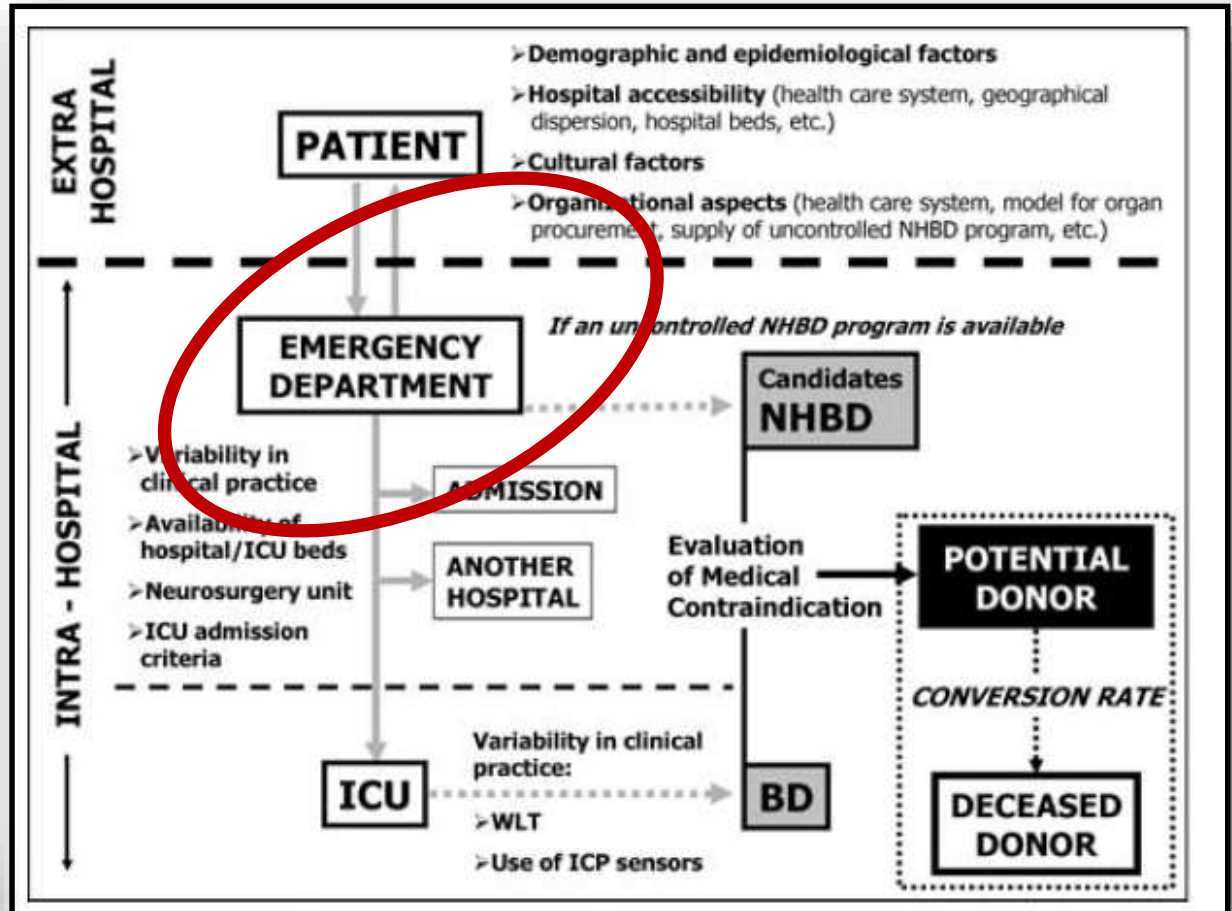
BOX.



Donación de órganos en La Rioja

74.2 donantes pmp!!!??????





Factores que determinan el pool de donantes

DIARIO MEDICO

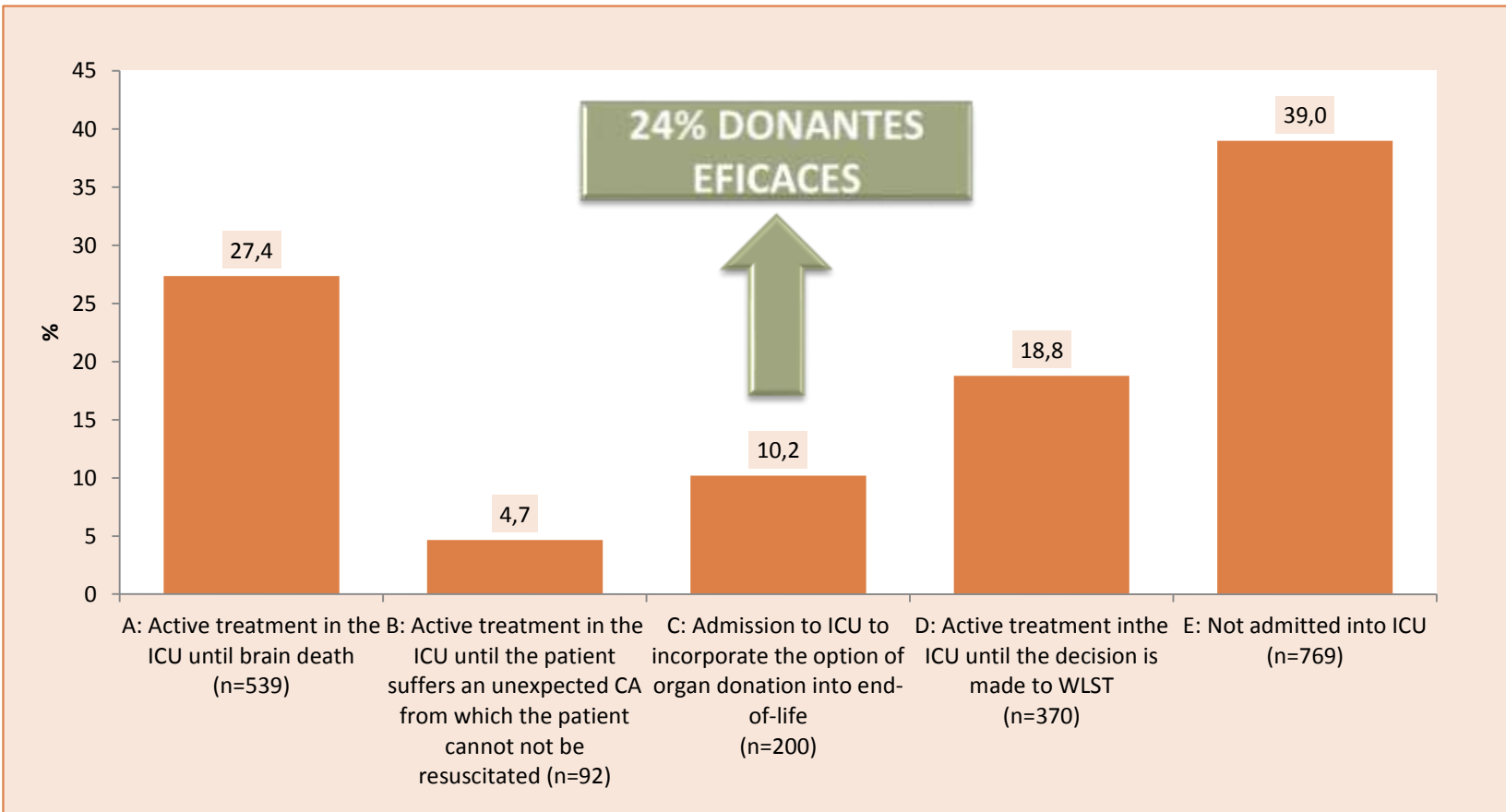
TRASPLANTES SEGÚN RAFAEL MATESANZ

El profesional de urgencias es el eslabón para aumentar las donaciones de órganos

El **Loreto Mermal**
Rafael Matesanz, director de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT),

con accidentes cerebrovasculares (más de las dos terceras partes de los donantes).

1 de cada 4 donantes en España ha ingresado en UCI para incorporar la donación en sus cuidados al final de la vida

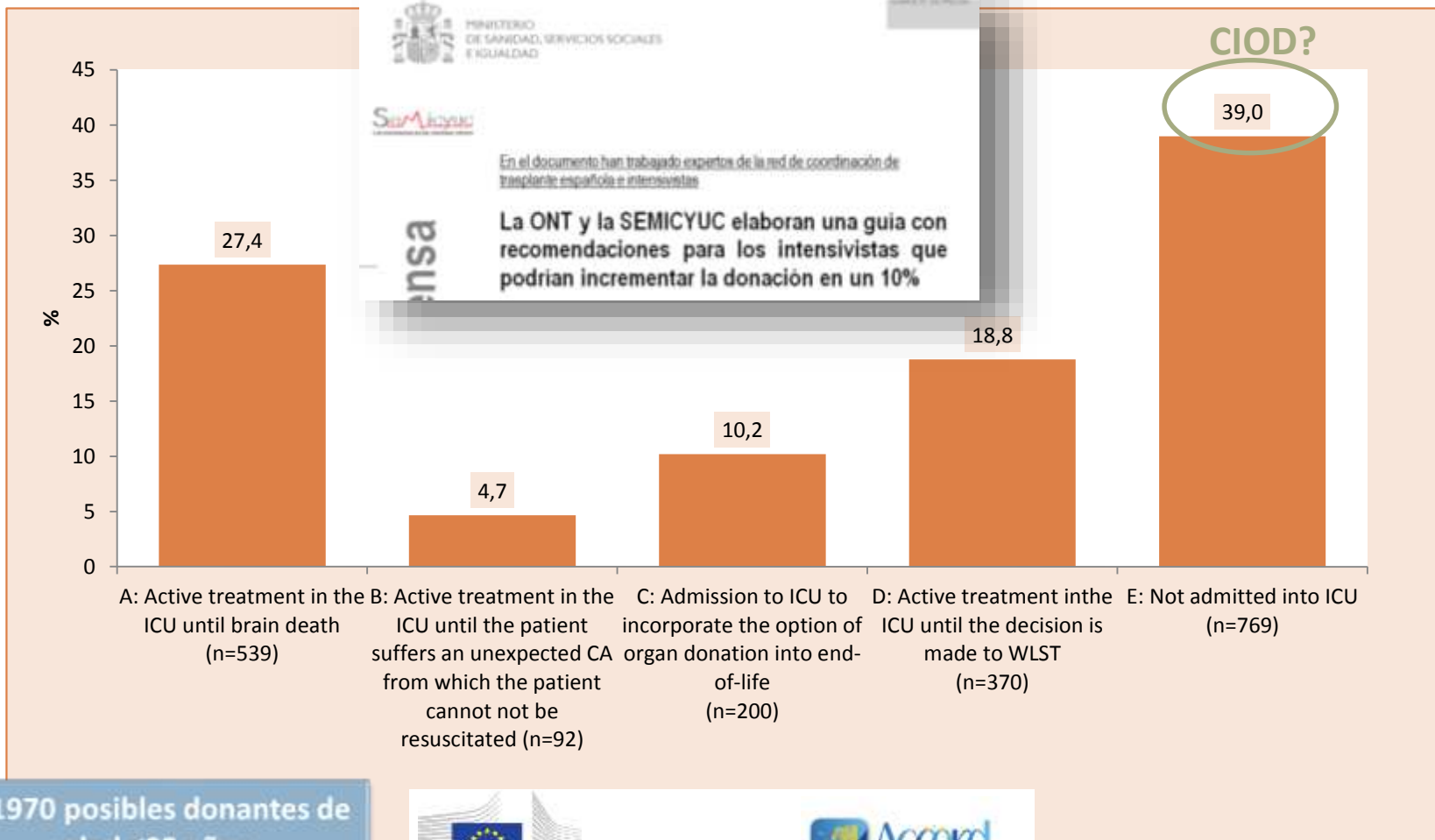


N=1970 posibles donantes de edad ≤85 años
11/1/2014-4/30/2015





La consideración sistemática de los CIOD podría aumentar la donación en un 10%



MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD

SEMICYUC

En el documento han trabajado expertos de la red de coordinación de trasplante española e intensivistas

La ONT y la SEMICYUC elaboran una guía con recomendaciones para los intensivistas que podrían incrementar la donación en un 10%

N=1970 posibles donantes de edad ≤85 años
11/1/2014-4/30/2015



Consolidación de los CIOD

RETOS- ACCORD

- Considerar sistemáticamente CIOD (aumento de notificación en 46% con criterios por escrito)
- Mejorar entrevista previa (67% consentimiento versus 80-85% entrevista clásica)
- Predecir evolución a ME (80%)

1

FORMACIÓN CONTINUADA

2

ORGANIZACIÓN

3

INVESTIGACIÓN

Hospital Clínico San Carlos
Coordinación de Trasplantes
SaludMadrid

G CS<9

A ntecedentes personales

P osible Donante

Todo paciente con **CS<9** con patología **sin** posibilidad de tratamiento médico y/o quirúrgico
Sin Antecedentes Personales que contraindiquen donación (enfermedad tumoral metastásica o VIH)
¿Posible Donante?: Avisad a Coordinación de Trasplantes y Medicina Intensiva para valoración

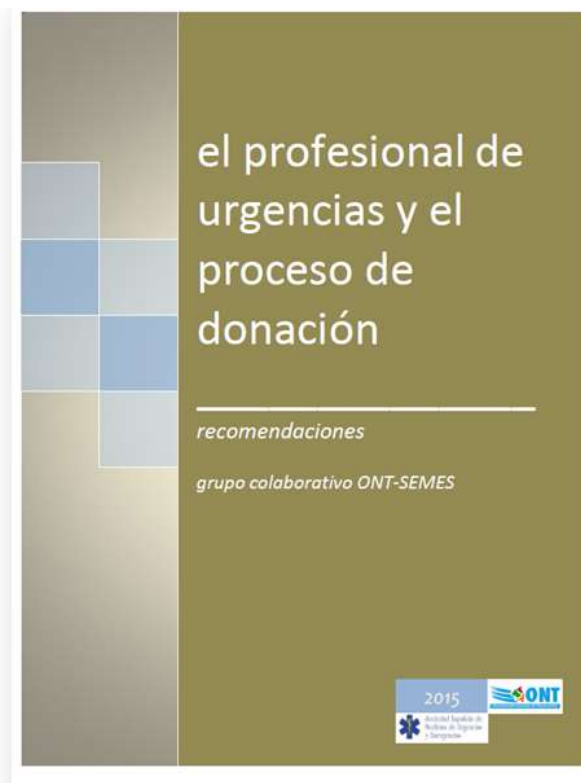
Teléfono Centralita 3000: Poner Busca a Coordinador de Trasplantes de Guardia

Cortesía Dr. Cándido Pardo
HCSC, Madrid


CIOD y cooperación con profesionales de intensivos y urgencias



> 1610 residentes de intensivos formados en 45 cursos (2007-2019)



>9300 profesionales de urgencias formados en los últimos 11 años (2009-2019)

A goldfish is captured mid-jump, leaping out of a glass bowl filled with water. The fish is positioned at the top center of the frame, with a large splash of water and numerous droplets trailing behind it. Inside the bowl, several other goldfish are visible, swimming in the water. The background is a gradient of blue and white.

“Sal de tu zona de confort. Sólo se puede crecer si estás dispuesto a sentirte incómodo y molesto al intentar algo nuevo”

Brian Tracy

ACCORD España – pequeñas intervenciones para la mejora en más de 100 hospitales españoles

61% NOTIFICACIÓN POSIBLES DONANTES AL COORDINADOR >75%

- ✓ **Seguimiento prospectivo** de pacientes con daño cerebral catastrófico – e.j. neuroimagen –contacto con equipo médico responsable
- ✓ **Protocolos** de Cuidados Intensivos Orientados a la Donación
- ✓ **Material de apoyo para notificación** sistemática
- ✓ **Métodos de notificación**
- ✓ **Evaluación retrospectiva** de pacientes ya fallecidos por daño cerebral catastrófico – CIE-10 mortalidad codificada – cumplimiento de política de notificación sistemática
- ✓ Sesiones de **formación y *feed-back*** continuado a unidades generadoras

Modelo para la Mejora





PROYECTO SEMICYUC-ONT - EVOLUCIÓN FINAL DE LOS PACIENTES CON DAÑO CEREBRAL CATASTRÓFICO QUE INGRESAN EN UCI COMO POSIBLES DONANTES PARA CIOD



OBJETIVOS

- ✓ **Evaluar la evolución de los pacientes ingresados para CIOD:**
 - ✓ ME
 - ✓ Muerte por criterios circulatorios y respiratorios
 - ✓ Vivos al alta de UCI y del hospital
- ✓ Establecer un **modelo predictivo de evolución a ME** en base a **criterios clínicos y radiológicos al ingreso.**



MÉTODOS

- ✓ Plataforma on-line con **cuestionario de datos clínicos** y biblioteca de imágenes para depositar **CT cerebrales** (de ingreso para CIOD).
- ✓ **Tamaño muestral estimado 250 casos.**

26
HOSPITALES



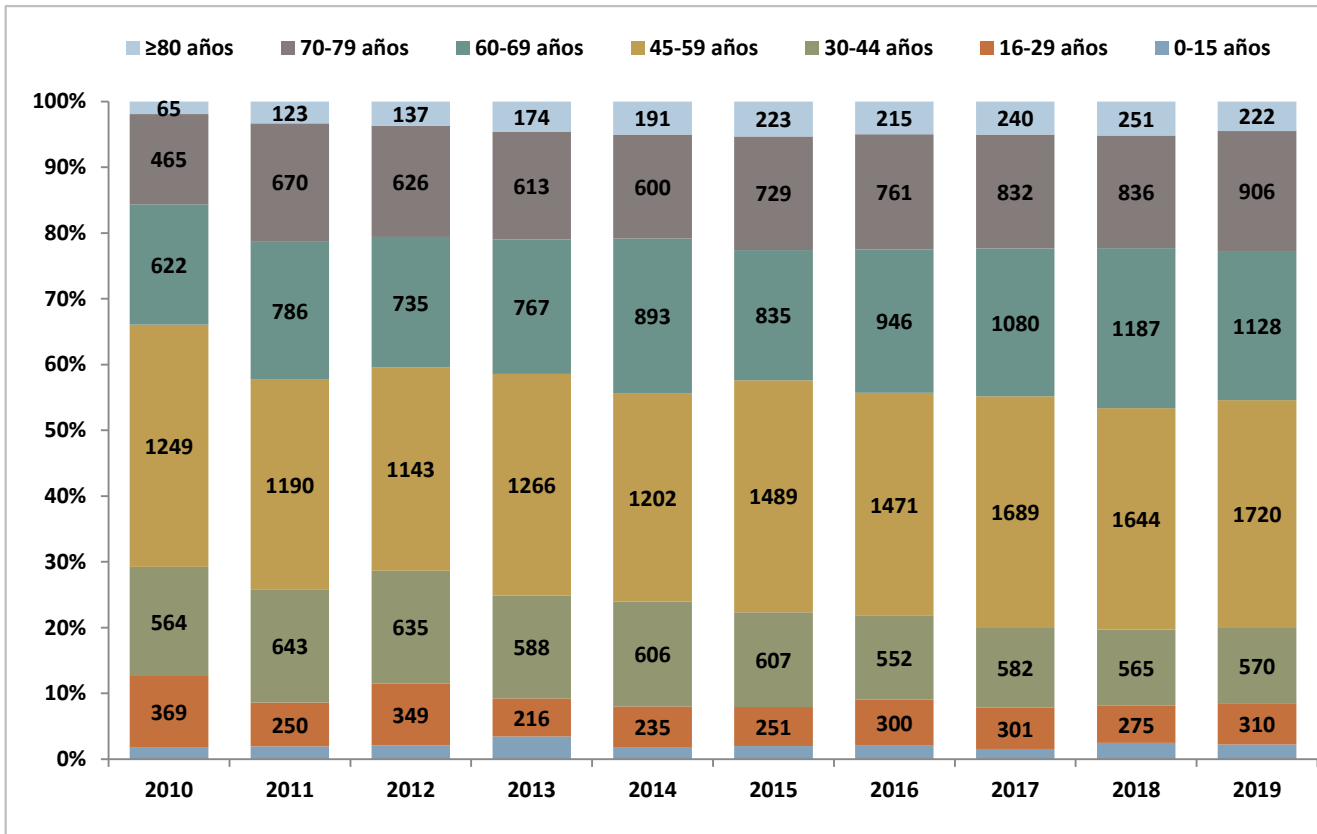
Edad de los donantes de órganos en España



	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
≥ 80 a	0,9	0,7	1	1,2	1,7	2,1	2	2,4	3	3,7	4,9	6,7	7,5	8,4	8,9	9,7	9,9	8,9	8,7	8,5
70-79 a	11,3	12,7	13,7	15,2	16,5	16,1	17,6	18,6	20,2	21,7	20,6	25,7	22,8	23,2	21,2	22,5	22,6	21,9	22,6	23,6
60-69 a	19,2	20,4	19,7	17,5	19,9	19,8	19,2	21,9	20,9	19,5	21,1	21,4	20,5	20,9	23,8	21	22,1	23,7	25,8	24,3
45-59 a	28,1	28,8	30	28,7	30	29,2	29	29,1	28,7	29,8	32,4	28	28,4	30,4	28,7	31,1	29,3	30,7	28,8	29,5
30-44 a	17	16,3	15,5	16,2	14,7	16	16,7	16,1	15,8	14,8	12,7	12,7	13,5	10,8	11,8	10,3	9,8	9,4	8,7	8,6
16-29 a	18,6	17,2	15	16,2	12,3	12,2	12,3	8,8	8,6	6,7	6,3	3,7	5,5	3,6	3,9	3,8	4,3	3,9	3,4	4
< 16 a	4,8	3,7	5,1	4,9	4,8	4,7	3,3	3	2,6	3,9	2	1,9	1,9	2,7	1,6	1,6	2	1,4	2,1	1,5

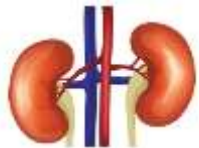
14%

Trasplante de órganos sólidos según edad del donante

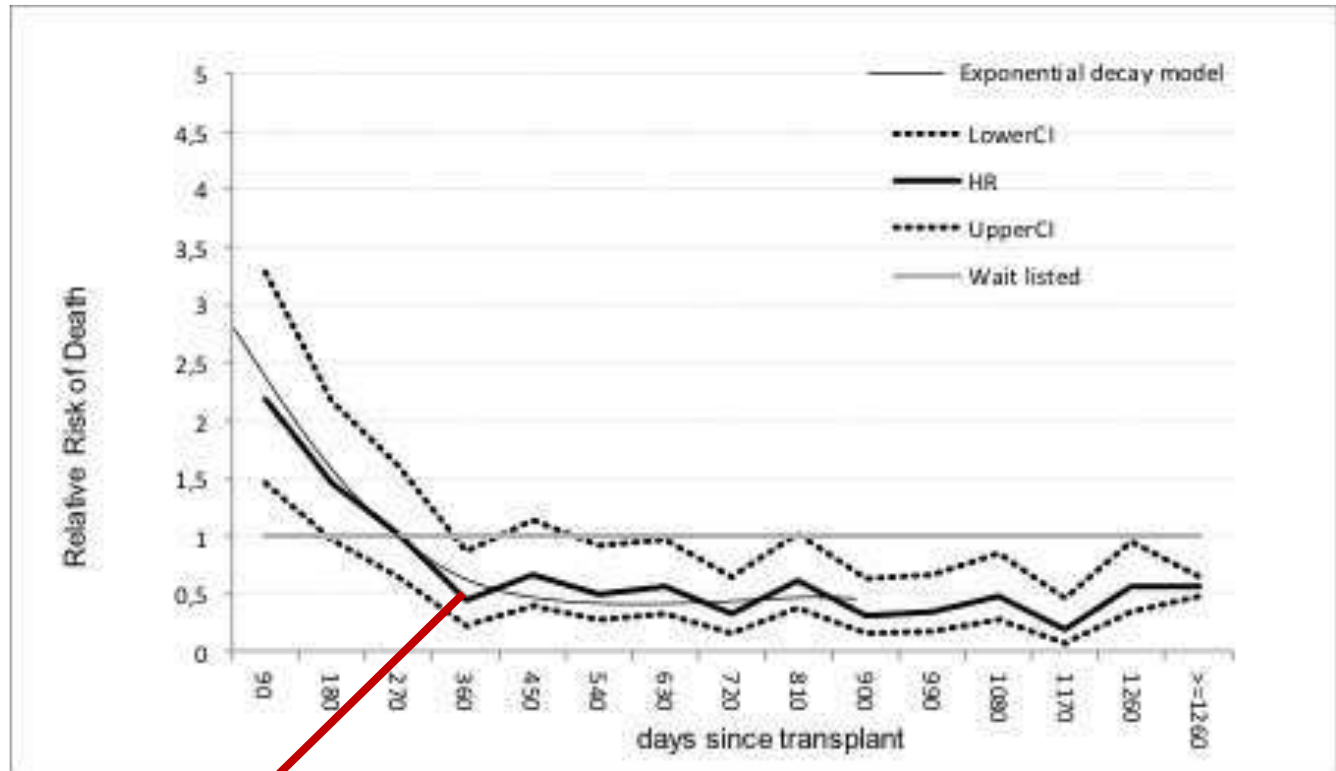


¿ÓRGANOS DESECHADOS PARA TRASPLANTE?

EFICACIA VS EFECTIVIDAD



A los 12 meses, el RR de fallecimiento de los tx renales ≥60 años de donantes ≥60 años es inferior al de los pacientes que permanecen en lista



Adjusted HR	p value	Adjusted HR mortality	p value
mortality risk from donor 60-79 years* (n=1084)		risk from donor ≥80 years* (n=128)	
0.50 (0.44-0.58)	<0.001	0.54 (0.38-0.77)	0.001



DONANTES VHC + en el PROYECTO DRNE (2013-2019)

2019

documento de consenso para la valoración de donantes con serología positiva para el virus de la hepatitis c

ONT - AEEH - GESITRA - SEC - SEN - SEPAR - SET - SETH

51 DONANTES VHC + EN RECEPTORES VHC -

12 donantes Anti-VHC+ PCR+

- 16 trasplantes renales
- 1 trasplante hepático
- 1 trasplante cardíaco

18 receptores VHC -

39 donantes Anti-VHC+ PCR-

- 65 trasplantes renales
- 8 trasplantes hepáticos
- 4 trasplantes cardíacos
- 6 trasplante bipulmonar

83 receptores VHC -





Nuevos documentos de consenso



Guide to the quality and safety of
ORGANS FOR TRANSPLANTATION



MINISTERIO DE SANIDAD, CONSUMO Y BIENESTAR SOCIAL

Organización Nacional de Trasplantes

DOCUMENTO DE CONSENSO SOBRE LA EVALUACIÓN DEL DONANTE DE ÓRGANOS PARA PREVENIR LA TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

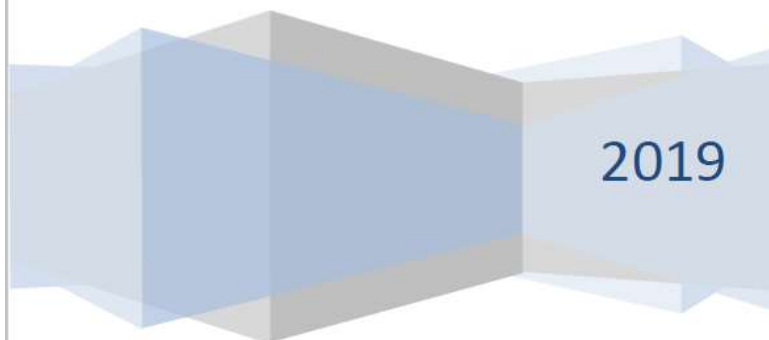
Este documento representa la traducción al castellano del Capítulo 9 de la Guía del Consejo de Europa sobre la Calidad y la Seguridad de los Órganos Humanos destinados a Trasplante en su 7ª Edición (<https://www.edqm.eu/en/organs-tissues-and-cells-technical-guides>), relativo al riesgo de transmisión de tumores a través del trasplante de órganos. De detectarse alguna discrepancia entre este documento traducido y el capítulo en su versión inglesa, siempre predominará el texto original. A pie de página se incluyen aclaraciones para la interpretación del documento en su aplicación a la realidad española.

Con fecha 25 de Septiembre de 2015, la Comisión de Trasplantes del Consejo Internacional del Sistema Nacional de Salud adoptó este documento como guía de referencia oficial para la evaluación del donante de órganos con respecto a la transmisión de enfermedades neoplásicas en España.

Septiembre 2019



Documento de Consenso del Grupo de Estudio de la Infección en el Trasplante (GESITRA) perteneciente a la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC) y la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) sobre los Criterios de Selección del Donante de Órganos Sólidos en Relación a las Enfermedades Infecciosas

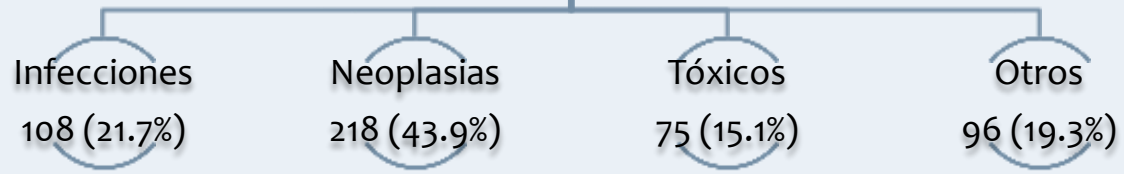


2019

DRNE 2013-2016

6,9% donantes eficaces cumplen criterios DRNE

497 DRNEs eficaces



497 donantes eficaces

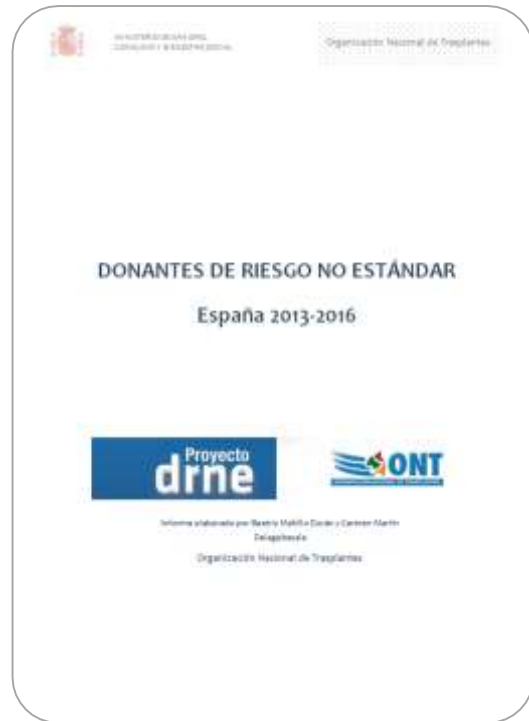
1155 trasplantados

90% con información de seguimiento disponible

- 1155 trasplantes:**
- ✓ 679 riñones
 - ✓ 304 hígados
 - ✓ 97 corazones
 - ✓ 86 pulmones
 - ✓ 28 páncreas
 - ✓ 3 intestinos

8 reacciones adversas (4 probables y 4 posibles)

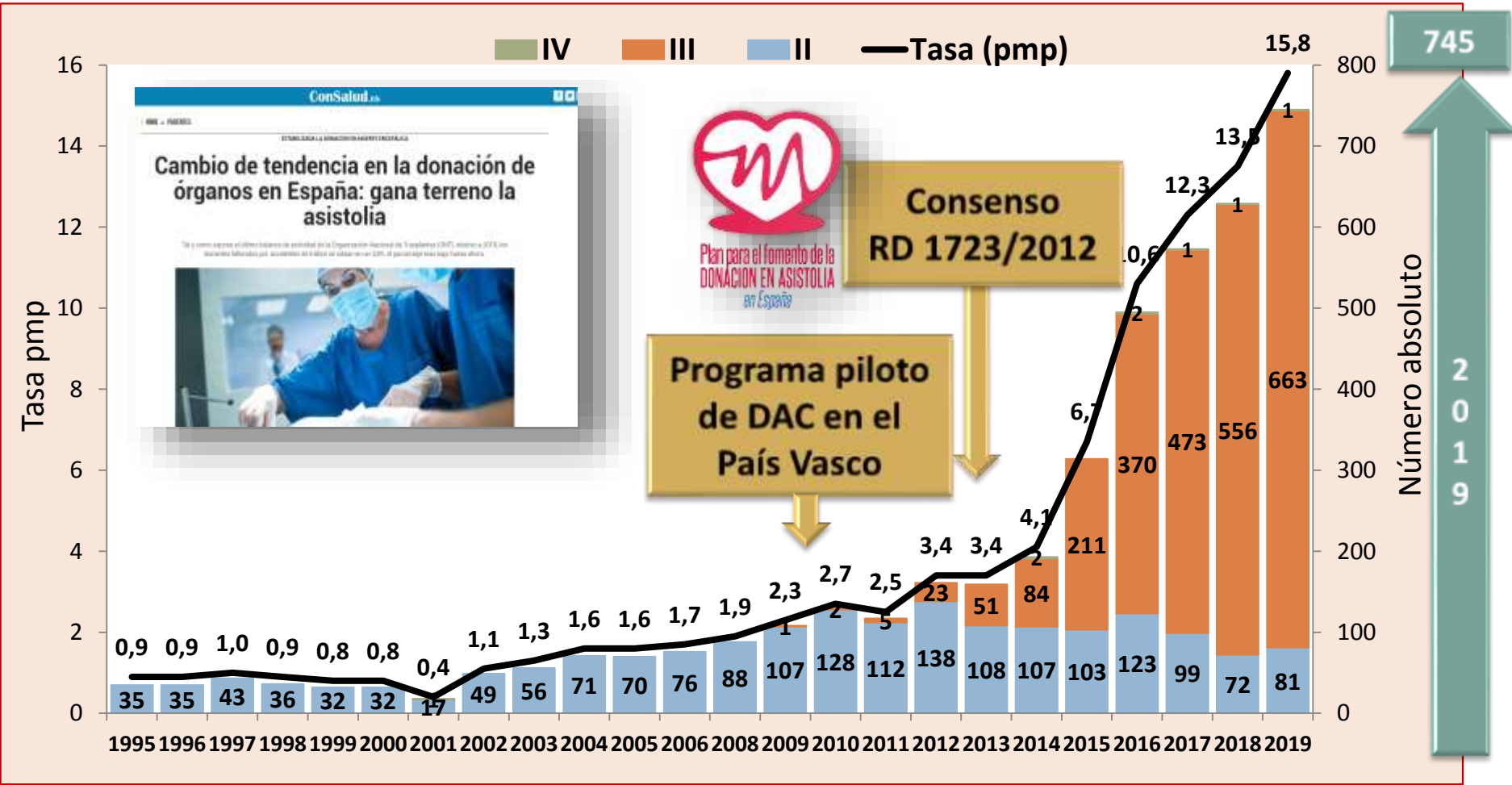
RESULTADOS POST-TRASPLANTE



Donación en Asistolia en España

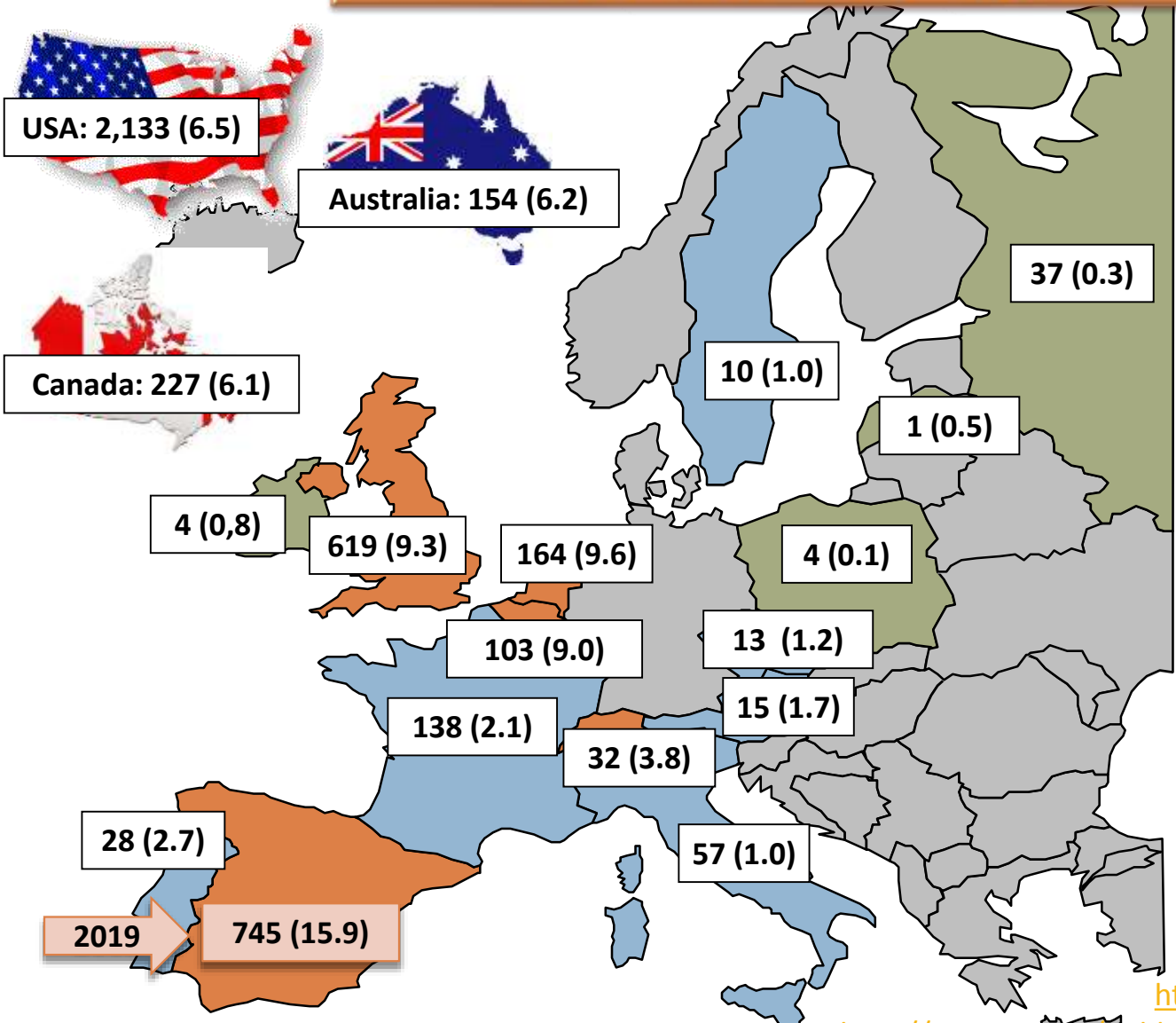
LA DONACIÓN EN ASISTOLIA YA CONTRIBUYE AL 32% DE LA ACTIVIDAD DE DONACIÓN EN EL PAÍS



Fuente: Organización Nacional de Trasplantes

Donation after Circulatory Death

Absolute number(pmp). 2018



- > 3 PMP
- 1-3 PMP
- < 1 PMP

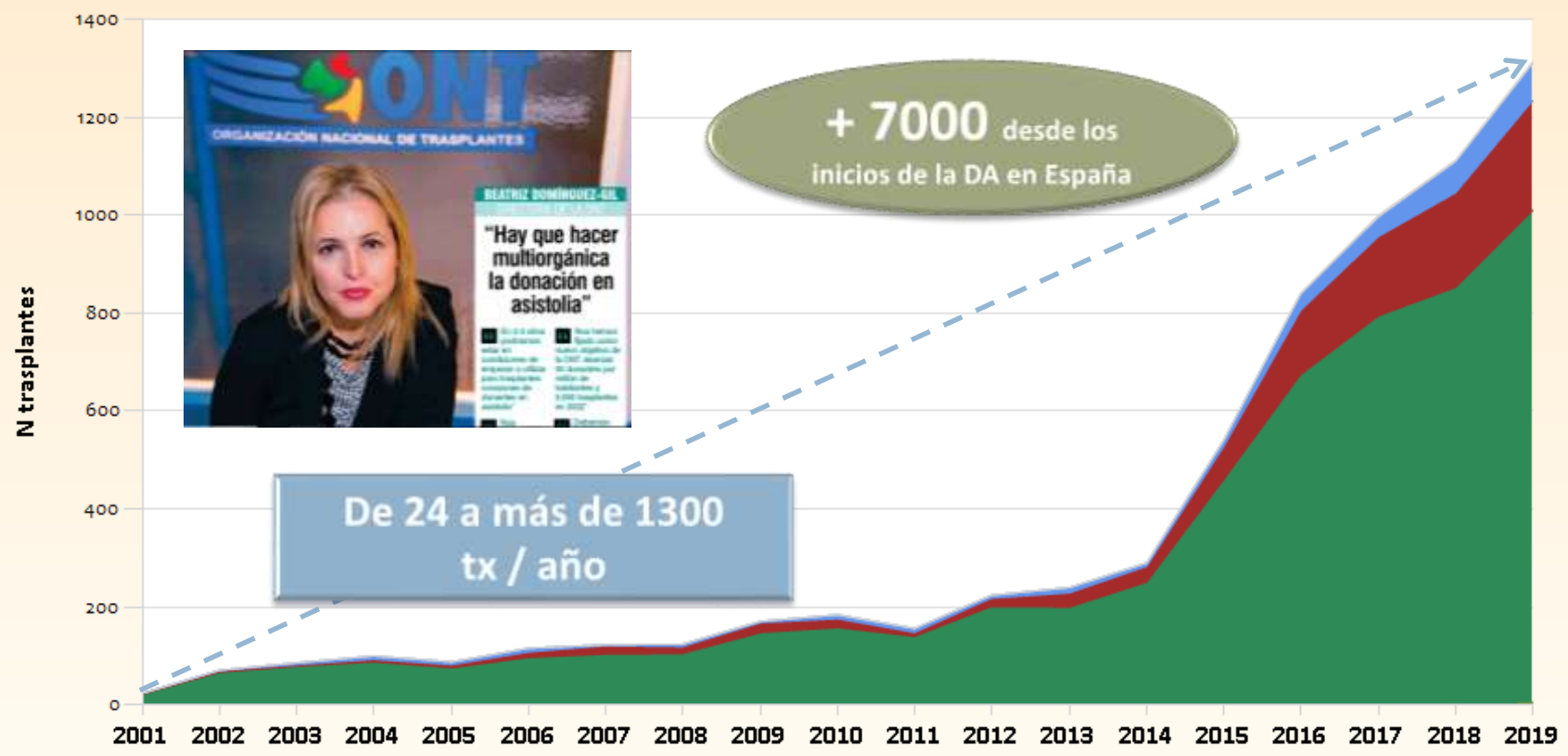


<http://www.transplant-observatory.org>

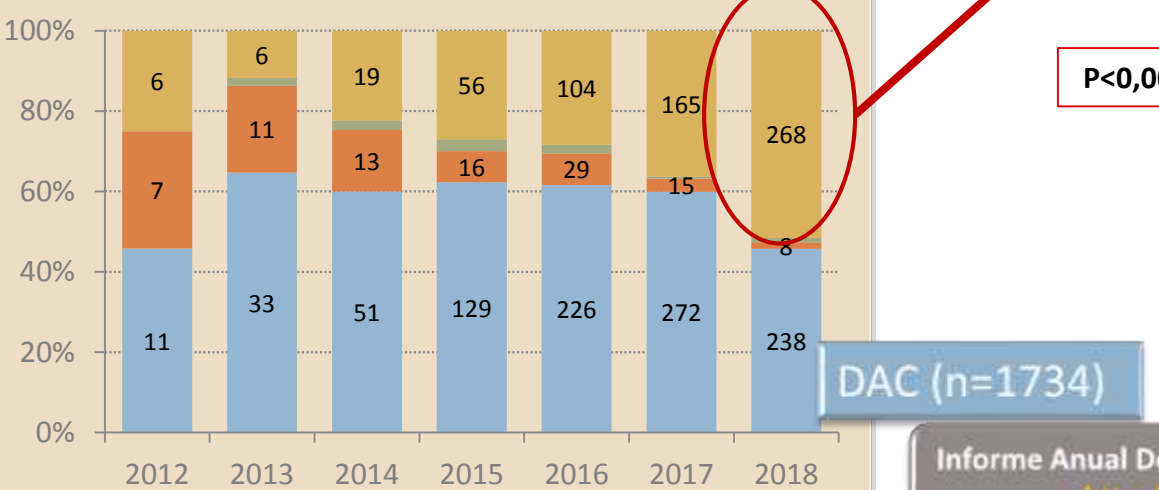
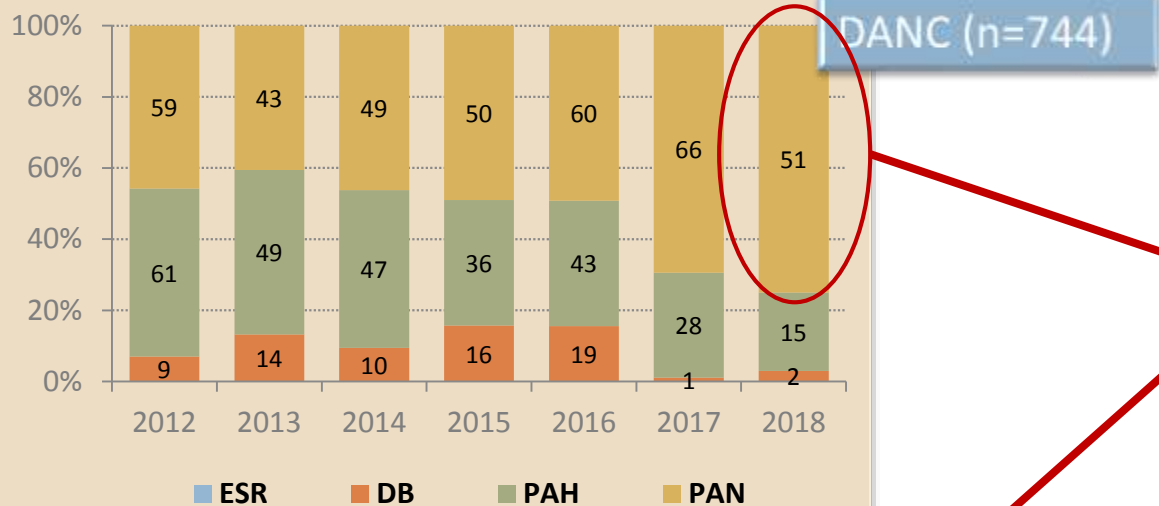
<http://www.ont.es/publicaciones/Paginas/Publicaciones.aspx>

Trasplantes de donantes en asistolia en España

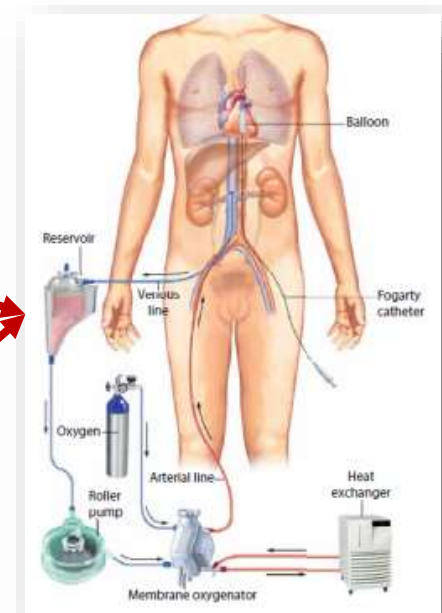
Tx Hepato-renal
 Tx Pulmonar
 Tx Hepático
 Tx Renal
 Tx Páncreas-riñón



Técnicas de preservación-extracción en DA en España



P<0,001



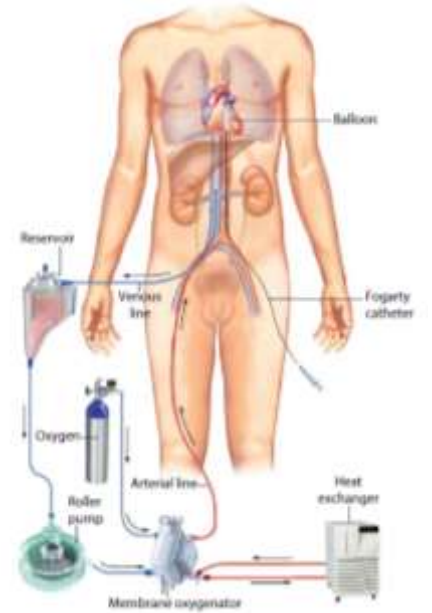
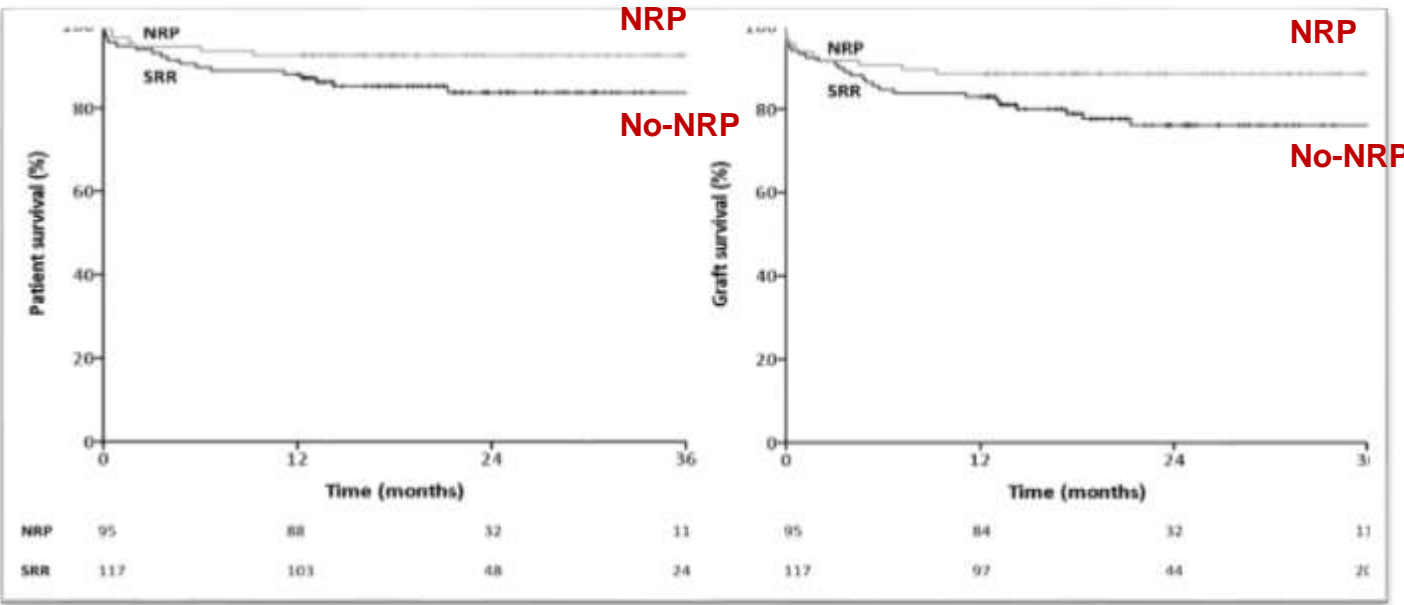
	DAC 2014-2018	OEPD	OTPD
ESR		2,4	1,8
PAN		3,0	2,2
PAH		2,2	1,3

Intrahepatic liver abscesses after DCD liver transplantation



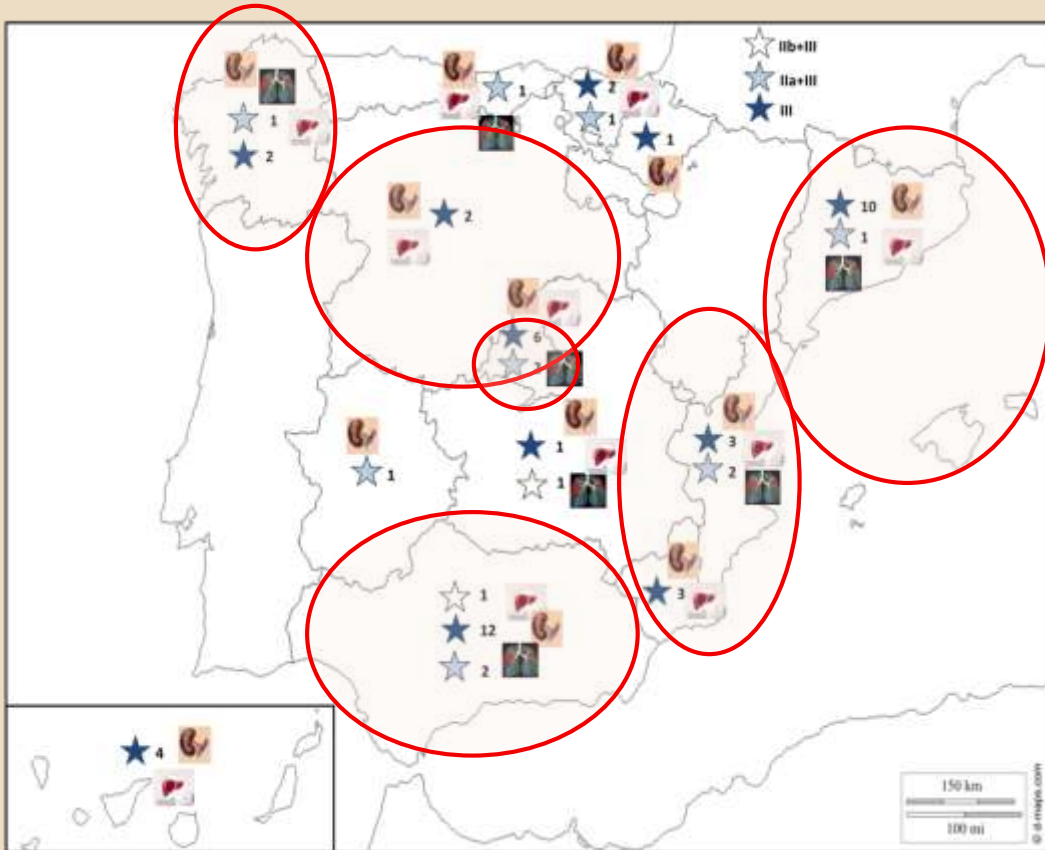
Lens S, et al. Med Clin (Barc) 2012

cDCD Liver Transplantation. Spain 2012-2016



	NRP (N=95)	SRR (N=117)	Raw Analysis		IPTW Analysis	
			Risk Estimates [95% CI] ⁵	P	Risk Estimates [95% CI] ⁵	P
Early allograft dysfunction	21 (22%)	32 (27%)	0.75 [0.40-1.42]	0.381	0.97 [0.53-1.80]	0.931
Primary non-function	2 (2%)	3 (3%)	0.82 [0.13-4.99]	0.827	0.24 [0.04-1.56]	0.135
Hepatic artery thrombosis	4 (4%)	3 (3%)	1.67 [0.36-7.65]	0.509	0.79 [0.16-3.85]	0.770
All biliary complications	8 (8%)	36 (31%)	0.21 [0.09-0.47]	<0.001	0.14 [0.06-0.35]	<0.001
ITBL	2 (2%)	15 (13%)	0.15 [0.03-0.66]	0.012	0.11 [0.02-0.57]	0.008
Retransplantation	5 (5%)	11 (9%)	0.54 [0.18-1.60]	0.263	0.24 [0.07-0.78]	0.018
Patient death	7 (7%)	20 (17%)	0.44 [0.19-1.05]	0.064	0.53 [0.23-1.22]	0.135
Graft loss	11 (12%)	28 (24%)	0.49 [0.24-0.98]	0.043	0.39 [0.20-0.78]	0.008

Equipos extractores con ECMO portátil: el futuro ya es presente



Perfusionista



Cirujanos extractores

Coordinador de tx

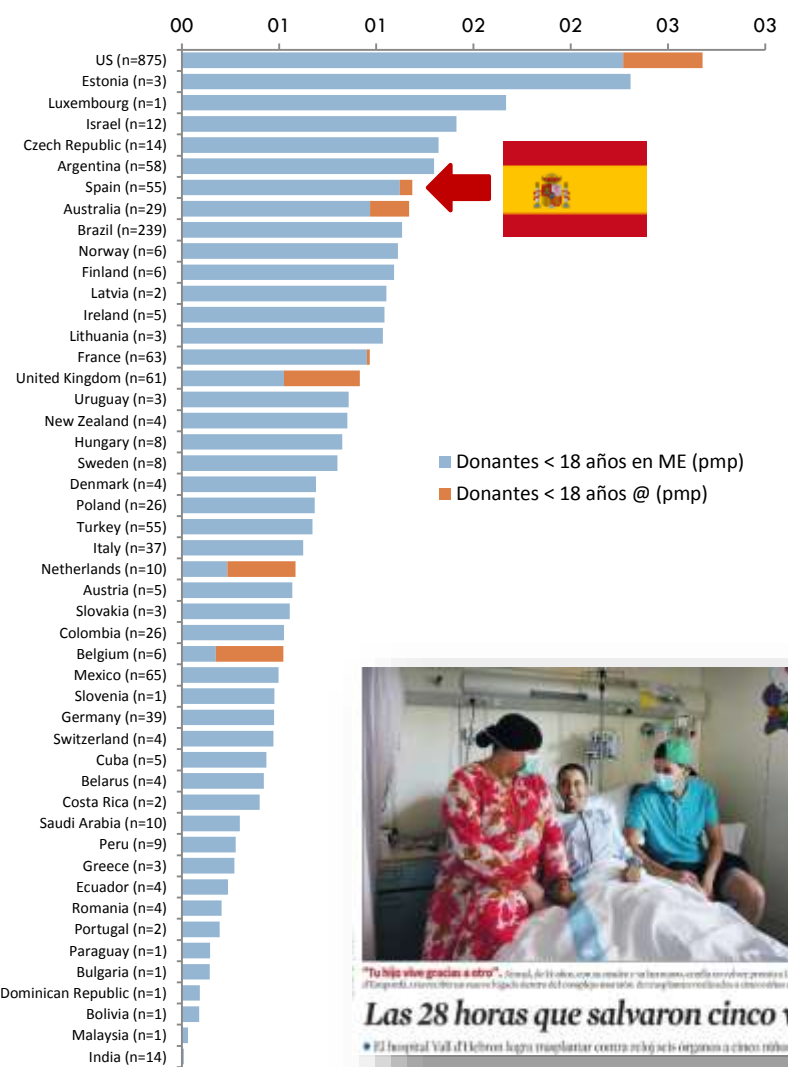
**¼ NORMOTERMIAS SON CON ECMO PORTÁTIL
(13 HOSPITALES DE 6 CCAA)**

45 HOSPITALES DE DESTINO

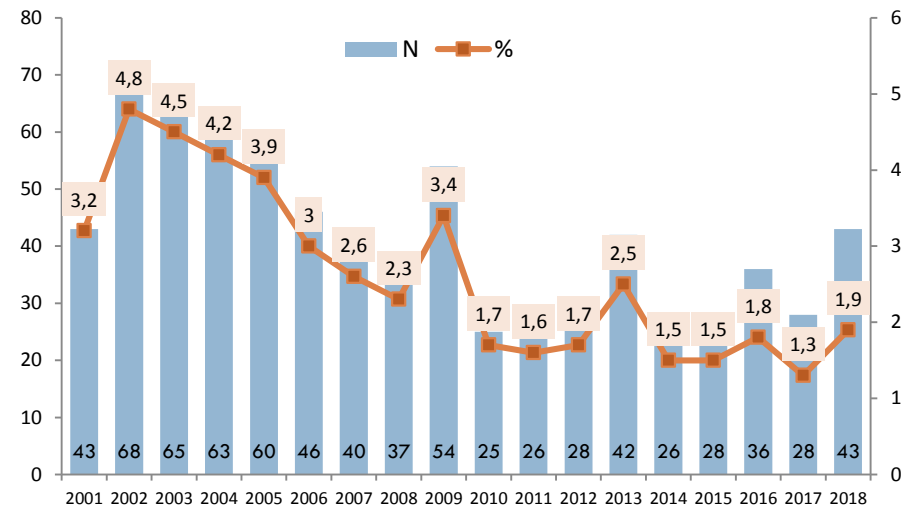


Donación pediátrica: ¿Podemos mejorar?

Donantes pediátricos (<18 años). 2018



Donación pediátrica (< 16 años) en España



Las 28 horas que salvaron cinco vidas
El Hospital Vall d'Hebron logra transplantar contra reloj seis órganos a cinco niños muy graves

Proyecto Donación Pediátrica

RECOMENDACIONES NACIONALES SOBRE DONACIÓN PEDIÁTRICA

- ✓ **GRUPO DE TRABAJO** 3 pediatras AEP, 3 SeNEO, 6 CT, 4 ONT. Expertos adicionales. Cirujanos de trasplante pediátrico.
- ✓ **CONSTA de 6 capítulos**
 - ✓ LA DONACIÓN COMO PARTE DE LOS CUIDADOS PEDIÁTRICOS AL FINAL DE LA VIDA
 - ✓ EVALUACIÓN DEL POTENCIAL DONANTE DE ÓRGANOS EN ME
 - ✓ DONACIÓN EN MUERTE ENCEFÁLICA EN NEONATOS Y NIÑOS
 - ✓ MANTENIMIENTO DEL DONANTE DE ÓRGANOS
 - ✓ DONACIÓN EN ASISTOLIA CONTROLADA PEDIÁTRICA
 - ✓ DONACIÓN EN SITUACIONES ESPECIALES; NEONATOS CON MALFORMACIONES DEL TUBO NEURAL INCOMPATIBLES CON LA VIDA Y PACIENTES EN RÉGIMEN DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA DE CUIDADOS PALIATIVOS PEDIÁTRICOS CON DECISIÓN DE ADECUACION DE MEDIDAS DE TRATAMIENTO
- ✓ **FINALIZACIÓN DOCUMENTO OCTUBRE 2019**
- ✓ **CONSULTA PÚBLICA NOVIEMBRE 2019**
- ✓ **DIFUSIÓN**



RECOMENDACIONES NACIONALES SOBRE DONACIÓN PEDIÁTRICA

Asociación Española de Pediatría y
Organización Nacional de Trasplantes

Diciembre 2019



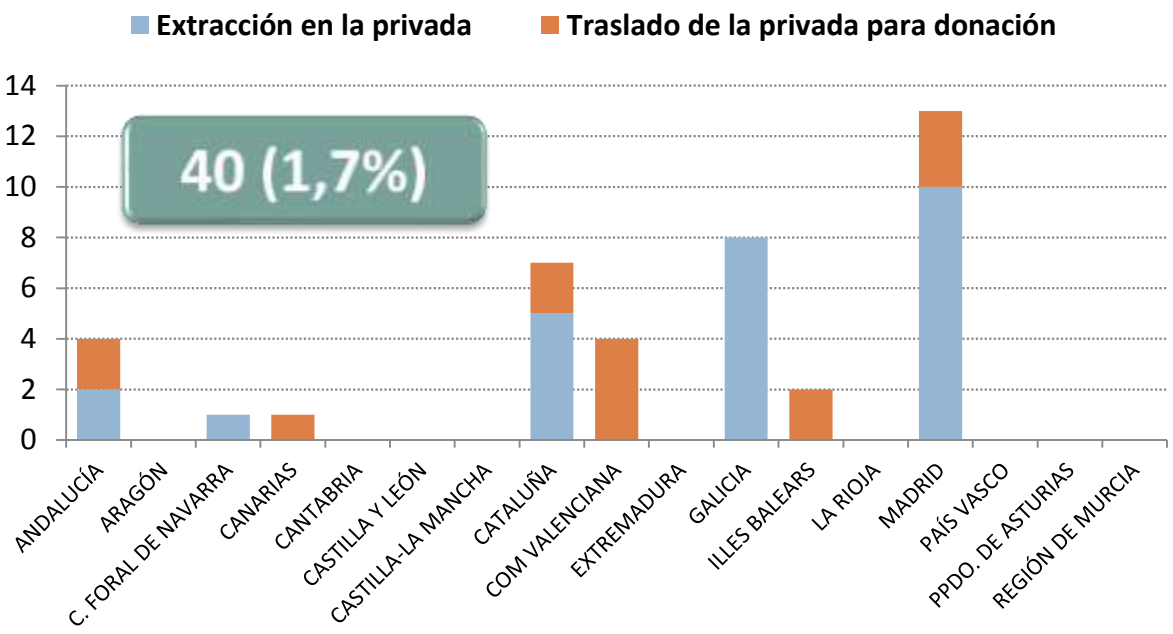




En su día salimos de la UCI y convertimos la donación en una responsabilidad de todo el hospital. Ahora nos toca salir del hospital

Cooperación público-privada en donación de órganos: una gran oportunidad

Donantes de órganos y centros privados 2019



H. extractor con autorización excepcional o definitiva 26 (65%) vs.
H. detector con traslado de potencial donante 14 (35%)

Hito privado en donaciones

La primera donación a corazón parado en un centro privado de España ha sido asistida en el Hospital Quirón, en colaboración con el Virgen del Rocío

La primera donación a corazón parado en un centro privado de España ha sido asistida en el Hospital Quirón, en colaboración con el Virgen del Rocío

El Hospital Quirón Salud ha sido el primer centro privado de España en realizar una donación de órganos a corazón parado, en colaboración con el Hospital Virgen del Rocío. Este hito se ha producido gracias a la colaboración entre un sistema de salud pública y privados, y la presencia de familiares, amigos, enfermeros, médicos y de niños.

Las donaciones en este tipo de situaciones cada año en la comunidad autónoma andaluza, así como los donantes de este tipo en el año 2019. En total, esta cifra se suma al incremento del 14 por ciento respecto al año 2018. Gracias a este procedimiento, junto con la donación de órganos a corazón parado, la tasa de donación en este tipo de situaciones al año pasado se sitúa en 1,7 por ciento. Este tipo de donaciones, que ya se venían realizando desde el año 2018, se han visto reforzadas por el apoyo del Virgen del Rocío, cuyos profesionales participan en la operación.

Con motivo de este hito, la gerencia de los hospitales Quirón Salud y Virgen del Rocío ha realizado un acto de agradecimiento a este hito en un momento de gran importancia para el sistema de salud. La representación del centro Quirón Salud, Quirón Salud, Quirón Salud, se dio cuenta de la importancia de un gesto que ha permitido mejorar el acceso al trasplante y al diagnóstico de órganos y tejidos, independientemente de donde se sitúa la actividad sanitaria.

Por otro lado, la delegada de Salud, Igualdad y Políticas Sociales, María Ángeles Fernández, ha querido resaltar el hito alcanzado por el sistema de salud y el compromiso de los profesionales de los hospitales Quirón Salud y Virgen del Rocío.

En esta línea, gracias a la colaboración entre los sistemas de salud pública y privados, las familias que se benefician de la actividad que realizan, a través de la donación de órganos.

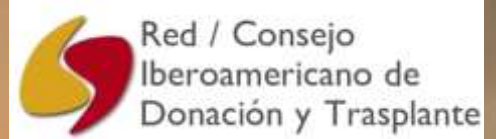
Convenio de Colaboración ONT-ASPE





GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE SANIDAD, CONSUMO Y BIENESTAR SOCIAL



CONSEJO IBEROAMERICANO DE DONACIÓN Y TRASPLANTES

21 PAÍSES

ESPAÑA: PRESIDENCIA Y SECRETARÍA GENERAL
ARGENTINA: VICEPRESIDENCIA

REPRESENTANTES: Designados por Ministerios de Sanidad


FINANCIACIÓN: Agencia Española de Cooperación Internacional

Con el apoyo de:



SOCIEDADES CIENTÍFICAS QUE FORMAN PARTE DE LA RCIDT




Sociedad de Trasplante de América Latina y El Caribe



SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE COORDINADORES DE TRASPLANTES


Federación Panamericana e Ibérica de Sociedades de Medicina Crítica y Terapia Intensiva
FEPIMCTI


The DECLARATION of ISTANBUL
 on ORGAN TRAFFICKING and TRANSPLANT TOURISM


THE TRANSPLANTATION SOCIETY
 SOCIÉTÉ DE TRANSPLANTATION
 1966


ALABAT
 Asociación Latinoamericana de Banco de Tejidos



I.- MAR DEL PLATA

I REUNIÓN DEL CONSEJO IBEROAMERICANO DE DONACIÓN Y TRASPLANTE. Mar del Plata (Argentina).

II REUNIÓN DEL CONSEJO IBEROAMERICANO DE DONACIÓN Y TRASPLANTE. Madrid (España).



II.- MADRID

III REUNIÓN DE LA RED/CONSEJO IBEROAMERICANO DE DONACIÓN Y TRASPLANTE. Montevideo (Uruguay).



III.- MONTEVIDEO

IV REUNIÓN DE LA RED/CONSEJO IBEROAMERICANO DE DONACIÓN Y TRASPLANTE. Punta Cana (República Dominicana).



IV.- PUNTA CANA

V REUNIÓN DE LA RED/CONSEJO IBEROAMERICANO DE DONACIÓN Y TRASPLANTE. Santiago de Chile (Chile).



V.- SANTIAGO DE CHILE

VII.- MEXICO D.F.



VII REUNIÓN DE LA RED/CONSEJO IBEROAMERICANO DE DONACIÓN Y TRASPLANTE. Ciudad de México (México).

VI.- LA HABANA



XV.- ASUNCIÓN



XIV.- BRASILIA



VIII.- BOGOTÁ

IX REUNIÓN DE LA RED/CONSEJO IBEROAMERICANO DE DONACIÓN Y TRASPLANTE. Lima (Perú).

VIII REUNIÓN DE LA RED/CONSEJO IBEROAMERICANO DE DONACIÓN Y TRASPLANTE. Bogotá (Colombia).



IX.- LIMA

XVIII.- BRASILIA



X- CARTAGENA DE INDIAS

XI REUNIÓN DE LA RED/CONSEJO IBEROAMERICANO DE DONACIÓN Y TRASPLANTE. Buenos Aires (Argentina).



XI.- BUENOS AIRES

XII REUNIÓN DE LA RED/CONSEJO IBEROAMERICANO DE DONACIÓN Y TRASPLANTE. Quito (Ecuador).



XII.- QUITO

XIII.- PANAMÁ

XIII REUNIÓN DE LA RED/CONSEJO IBEROAMERICANO DE DONACIÓN Y TRASPLANTE. Ciudad de Panamá (Panamá).



XVI.- SAN JOSÉ



XVII.- BUENOS AIRES

RECOMENDACIÓN REC-CIDT-2005 (1) SOBRE BANCOS AUTÓLOGOS DE CÉLULAS DE CORDÓN UMBILICAL

RED/CONSEJO IBEROAMERICANO DE DONACIÓN Y TRASPLANTES

Los Ministros y los Ministros de Salud de Iberoamérica, reunidos en la VIII Conferencia Iberoamericana de Ministros y Ministras de Salud, Considerando que la salud es un componente esencial para el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, y que los Estados han adoptado...

RECOMENDACIÓN REC-CIDT-2005 (4) SOBRE PROGRAMAS DE CALIDAD EN LA DONACIÓN DE ÓRGANOS

RED/CONSEJO IBEROAMERICANO DE DONACIÓN Y TRASPLANTES

Los Ministros y los Ministras de Salud de Iberoamérica, reunidos en la VIII Conferencia Iberoamericana de Ministros y Ministras de Salud, Considerando que la salud es un componente esencial para el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, y que los Estados han adoptado...

DECLARACION DE MAR DEL PLATA 17 de Noviembre de 2005 Mar del Plata - Argentina

La OMS 57/18 de la Asamblea Mundial de la Salud de 2004, en el VII Conferencia Iberoamericana de Ministros de Salud (Granada - España, Septiembre) y la creación de una Red/Consejo Iberoamericano de Salamanca de la XV Cumbre Iberoamericana (Estado y de Gobierno) de Octubre de 2005...

Elaboraciones involucradas en la obtención y procesamiento de órganos, tejidos y células y del trasplante de los mismos. Los Estados Miembros son responsables de la transparencia dentro de sus fronteras. Se recomienda que las Normas Regulatorias Nacionales...

Información

RECOMENDACIÓN REC-CIDT-2005 (2) SOBRE EL PAPEL Y LA FORMACIÓN DE LOS PROFESIONALES RESPONSABLES DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS («COORDINADORES HOSPITALARIOS»)

RED/CONSEJO IBEROAMERICANO DE DONACIÓN Y TRASPLANTES

Los Ministros y los Ministros de Salud de Iberoamérica, reunidos en la VIII Conferencia Iberoamericana de Ministros y Ministras de Salud, Considerando que la salud es un componente esencial para el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, y que los Estados han adoptado...

RECOMENDACIÓN REC-CIDT-2005 (5) PLAN DE ACCIÓN SOBRE FORMACIÓN DE PROFESIONALES EN DONACIÓN Y TRASPLANTE

RED/CONSEJO IBEROAMERICANO DE DONACIÓN Y TRASPLANTES

Los Ministros y los Ministras de Salud de Iberoamérica, reunidos en la VIII Conferencia Iberoamericana de Ministros y Ministras de Salud, Considerando que la salud es un componente esencial para el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, y que los Estados han adoptado...

RECOMENDACIÓN REC-CIDT-2005 (3) SOBRE FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DE UNA ORGANIZACIÓN NACIONAL DE DONACIÓN Y TRASPLANTES (ONDT)

RED/CONSEJO IBEROAMERICANO DE DONACIÓN Y TRASPLANTES

Los Ministros y los Ministras de Salud de Iberoamérica, reunidos en la VIII Conferencia Iberoamericana de Ministros y Ministras de Salud, Considerando que la salud es un componente esencial para el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, y que los Estados han adoptado...

RECOMENDACIÓN REC-RCIDT-2007 (7) SOBRE GUÍAS DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE CÉLULAS Y TEJIDOS HUMANOS PARA TRASPLANTE

RED/CONSEJO IBEROAMERICANO DE DONACIÓN Y TRASPLANTES

1. INTRODUCCIÓN
2. OBJETIVOS Y ÁMBITO DE APLICACIÓN
3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS
4. ASPECTOS ÉTICOS
 - 4.1. Donación viviente
 - 4.2. Confidencialidad
 - 4.3. Promoción y publicidad

26 RECOMENDACIONES APROBADAS + PLAN DE FORMACIÓN PARA PROFESIONALES

RECOMENDACIÓN REC-RCIDT-2008 (8) CONSIDERACIONES BIOÉTICAS SOBRE LA DONACIÓN Y EL TRASPLANTE DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y CÉLULAS

RED/CONSEJO IBEROAMERICANO DE DONACIÓN Y TRASPLANTES

Los Ministros y los Ministras de Salud de Iberoamérica, reunidos en la VIII Conferencia Iberoamericana de Ministros y Ministras de Salud, Considerando que la salud es un componente esencial para el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, y que los Estados han adoptado...

I. INTRODUCCIÓN PUNTOS CLAVE PARA EL DESARROLLO DE LA DONACIÓN Y EL TRASPLANTE EN UN PAÍS

INFORME/RECOMENDACIÓN REC-RCIDT-2008 (9) SOBRE LA MUERTE ENCEFÁLICA EN IBEROAMÉRICA

RED/CONSEJO IBEROAMERICANO DE DONACIÓN Y TRASPLANTES

1. CONSIDERACIONES GENERALES
2. DECISIONES CLÍNICAS TRAS EL DIAGNÓSTICO DE MUERTE ENCEFÁLICA
3. CONCEPTO Y DIAGNÓSTICO DE MUERTE ENCEFÁLICA. SITUACIÓN ACTUAL EN EL MUNDO
4. CONCEPTO Y DIAGNÓSTICO DE MUERTE ENCEFÁLICA EN IBEROAMÉRICA
5. ENQUESTAS DE MUERTE ENCEFÁLICA. RESULTADOS POR PAÍSES
6. RESULTADOS GENERALES DE LAS ENQUESTAS

INAUGURACIÓN O. N. T.



MADRID
EL MODELO
ESPAÑOL



MÁSTER ALIANZA

ONT
COMUNICACIÓN
SITUACIONES CRÍTICAS
MADRID

CLAUSURA DEL MÁSTER
MADRID

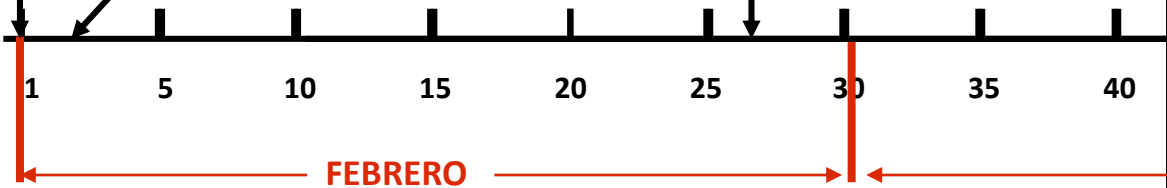
CURSO GENERAL

BARCELONA/ALICANTE/GRANADA
A CORUÑA (TEJIDOS)

LECTURA DE TESINAS

MADRID

ROTACIÓN HOSPITALES DE LA RED – TUTORÍA 17 COMUNIDADES AUTÓNOMAS

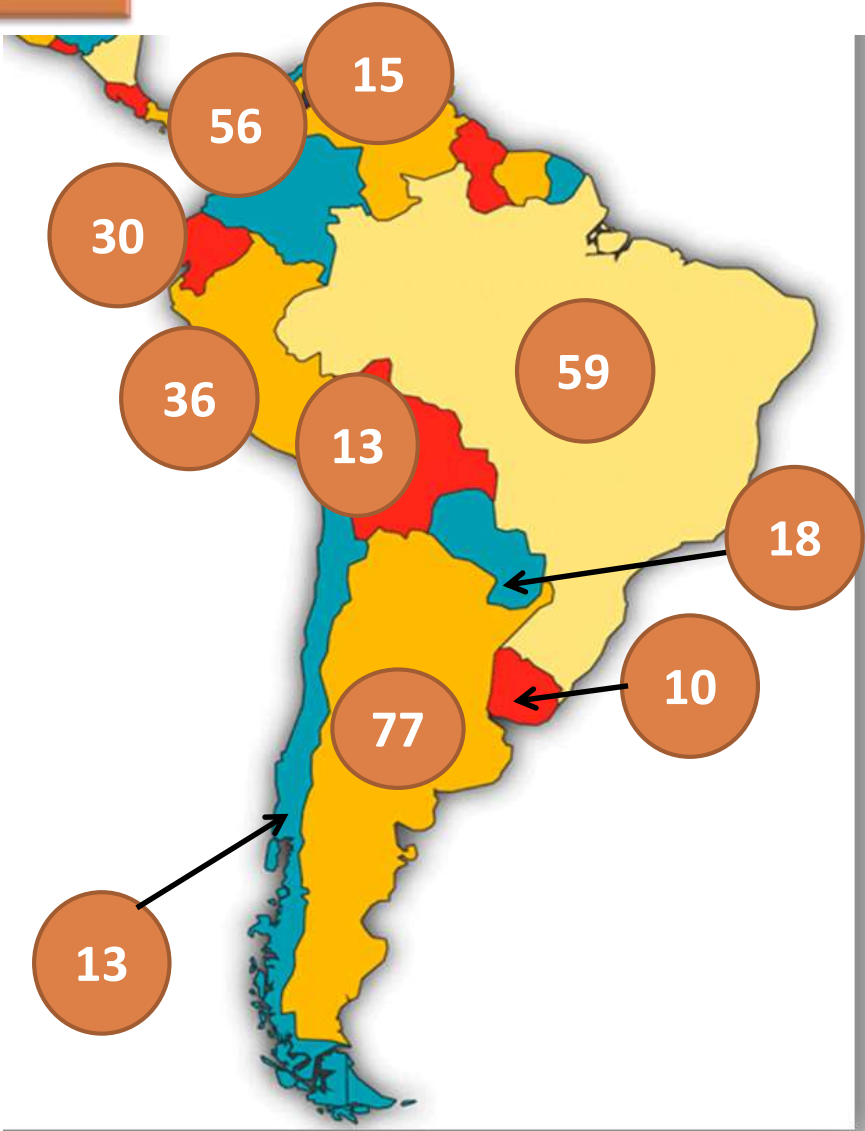
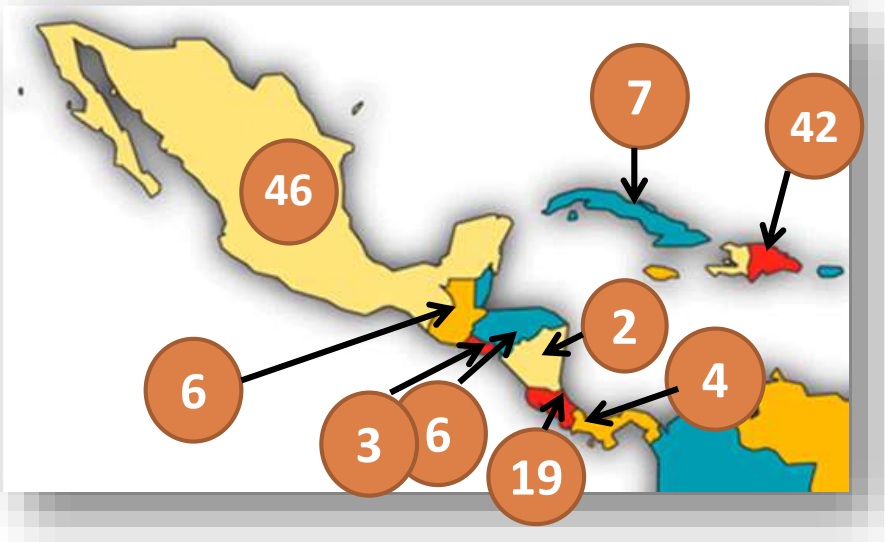




16 EDICIÓN

ENERO - MARZO DE 2020

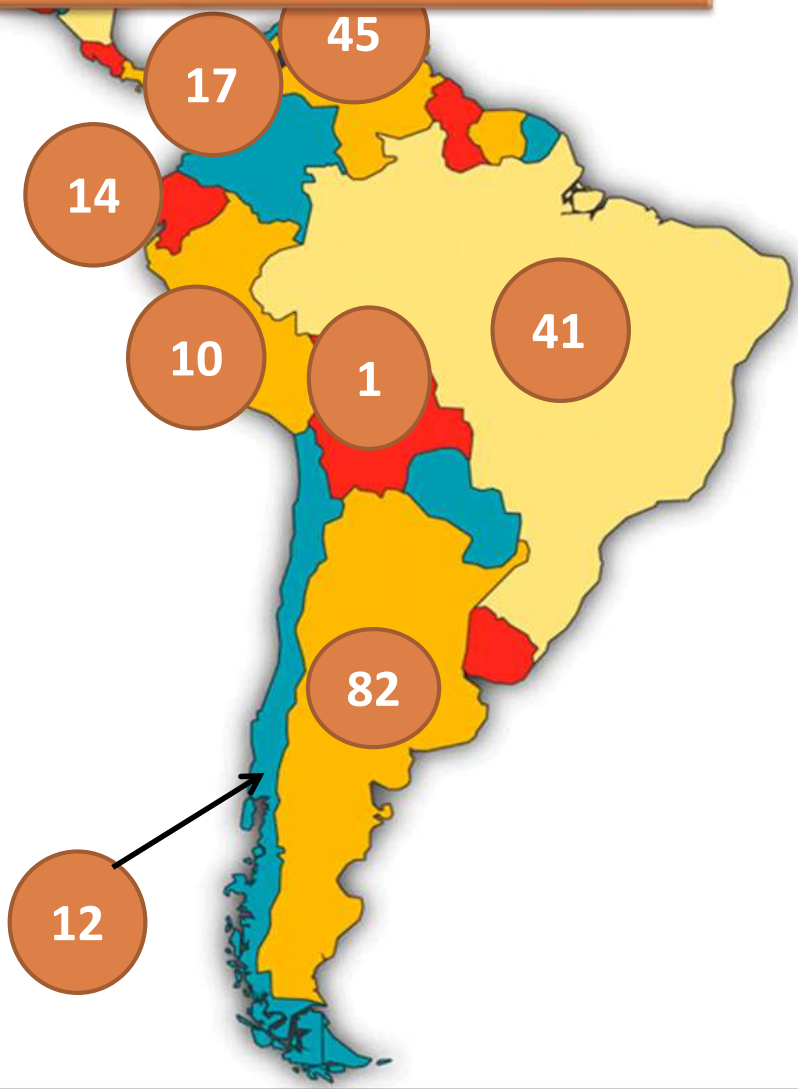
Máster Alianza 2005-2019



**MASTER ALIANZA:
464 PROFESIONALES
DE TODA LATINOAMÉRICA**



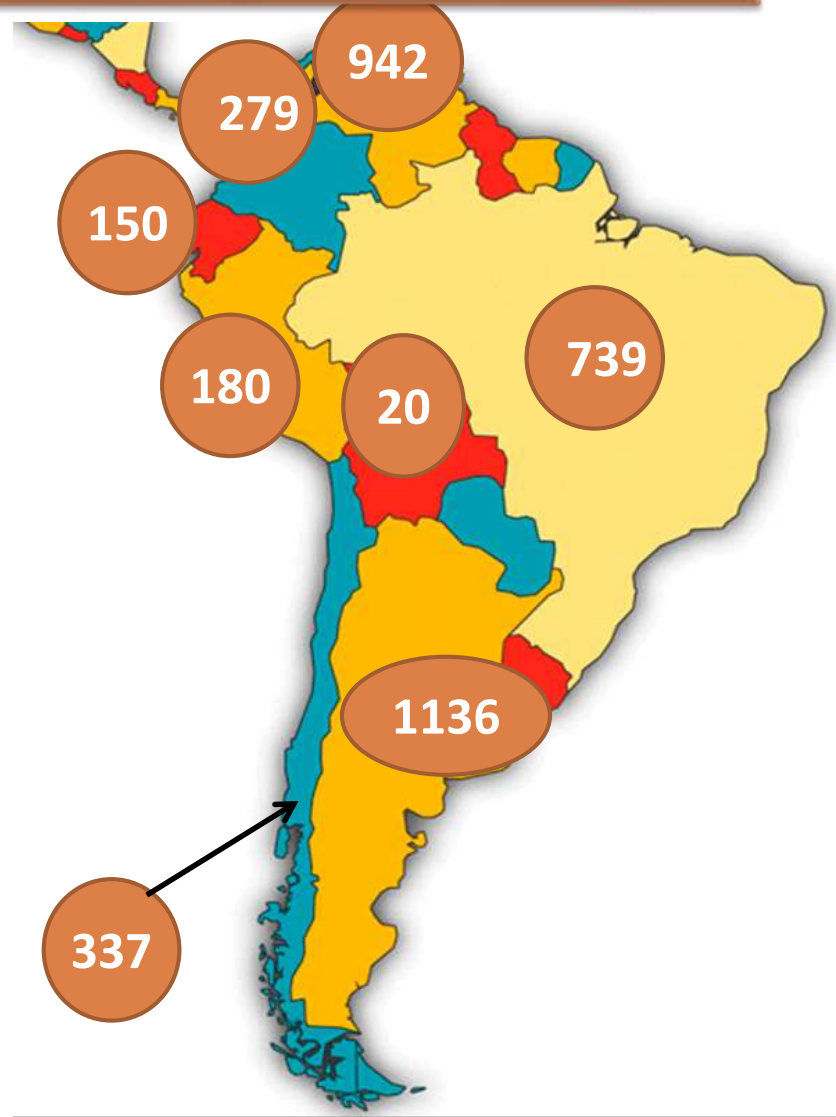
CURSOS ONT DE COMUNICACIÓN EN SITUACIONES CRÍTICAS



CURSOS DE FORMACIÓN DE FORMADORES + SEGUIMIENTO EN LATINOAMÉRICA: **421**



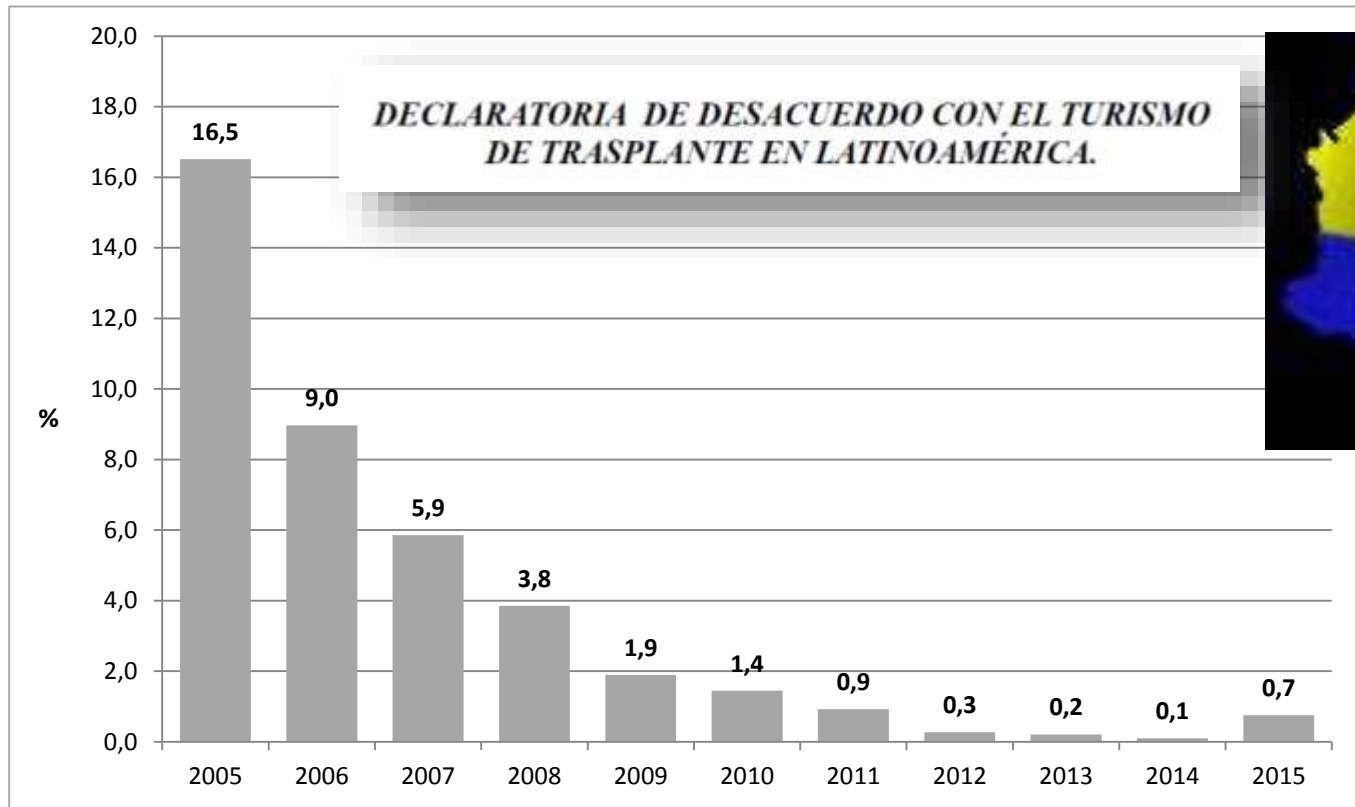
CURSOS ONT DE COMUNICACIÓN EN SITUACIONES CRÍTICAS



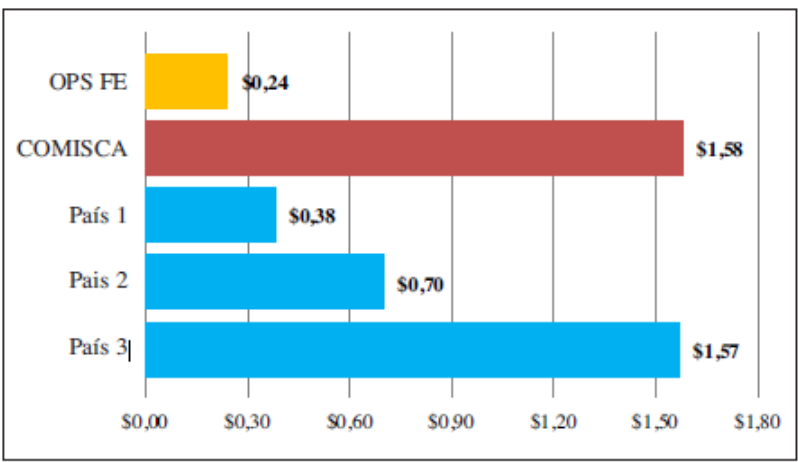
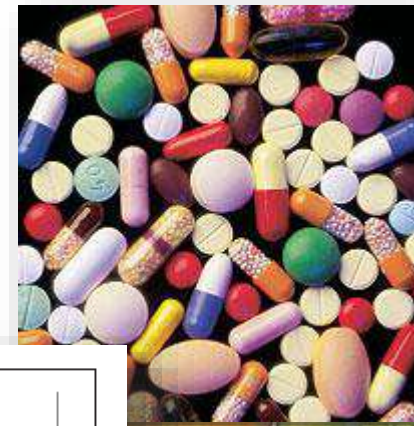
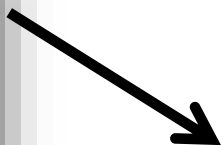
CURSOS DE FORMACIÓN DE FORMADORES + SEGUIMIENTO PROFESIONALES
FORMADOS: **5621**

COLOMBIA – DESCENSO EN EL NÚMERO DE TRASPLANTES REALIZADOS A PACIENTES EXTRANJEROS TRAS LA ADOPCIÓN DE MEDIDAS LEGISLATIVAS A NIVEL NACIONAL

% DE TRASPLANTES REALIZADOS A RECEPTORES NO RESIDENTES




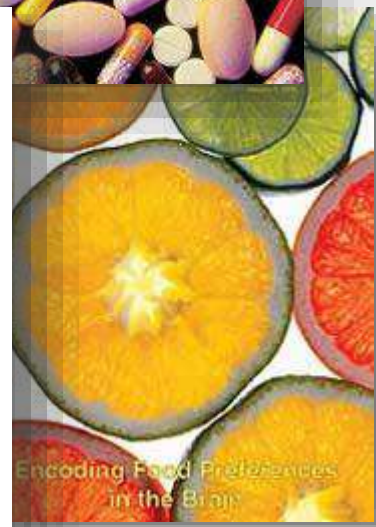
ADQUISICIÓN CENTRALIZADA DE INMUNOSUPRESORES A TRAVÉS DEL FONDO ESTRATÉGICO DE LA OPS CON UNA REDUCCIÓN IMPORTANTES DE COSTES



Fuente: OPS/OMS Análisis de precios de tacrolimus CP de 1 mg entre países de la región de las Américas 2016




Red / Consejo Iberoamericano de Donación y Trasplante



Encoding Food Preferences in the Brain

NEWSLETTER

Trasplante Iberoamérica

Vol. XII • Nº 1 • Diciembre 2018



Red / Consejo Iberoamericano de Donación y Trasplante

2018

Actividad de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células, y Recomendaciones Aprobadas por el Consejo Iberoamericano de Donación y Trasplante



NEWSLETTER

Trasplante Iberoamérica

Vol. XII • Nº 1 • Diciembre 2018



Red / Consejo Iberoamericano de Donación y Trasplante

CONTENIDOS

- INTRODUCCIÓN
 - La Red/Consejo Iberoamericano de Donación y Trasplante: Beatriz Domínguez-Gil 3
- RECOMENDACIONES Y DOCUMENTOS ELABORADOS POR EL COMITÉ DE LA RED/CONSEJO IBEROAMERICANO DE DONACIÓN Y TRASPLANTE (RCIDT): 5
 - Recomendación Rec - RCIDT- 2018 (25) sobre los Principios para el seguimiento de los pacientes que recibieron un trasplante de órganos y retoman a su país de residencia..... 7
 - Recomendación Rec - RCIDT- 2018 (26) sobre los Principios para la selección, evaluación, donación y seguimiento de los donantes vivos de órganos no residentes 11
 - Situación regulatoria y práctica de la donación de vivo en América Latina 16
- Estudio sobre el conocimiento de los profesionales que participan en el proceso de donación y trasplante y los factores más relevantes que afectan esta modalidad terapéutica en República Dominicana (2017-2018) 30
- Actualización de la DOI en su 10º Aniversario: NUEVA EDICIÓN DE LA DECLARACIÓN DE ESTAMBUL 2018 35
- Informe DONASUR 38
- DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD DE DONACIÓN Y TRASPLANTE de Órganos, Tejidos y Células 2017 45
- MÁSTER ALIANZA en Donación & Trasplante de Órganos, Tejidos y Células 73

Coordinación editorial:



Río Jarama, 135. Nave 3.06
45007 Toledo
Tel.: 655 97 10 87
www.grupoaulamedica.com
www.libreriasaulamedica.com

Los elementos de portada e interiores han sido diseñados por Sitniko/Tutart by Freepik





95% DE LA DONACIÓN DESDE EL INICIO DEL PROGRAMA EN 2005



Los representantes de los países miembros de la RCIDT en la explanada del Monumento a la Revolución en el Centro Histórico del DF.

Around the World



Regional Perspective: The Iberoamerican Network/Council on Donation and Transplantation

Pablo Matesanz, MD, Carlos Soratti, MD, and Ma Dolores Pérez-Peñales, on behalf of the Red/Consejo Iberoamericano de Donación y Trasplante (RCIDT)

Based on historical, cultural, and linguistic similarities, international cooperation between Iberoamerican countries (Portuguese and Spanish speaking nations of the Americas and Europe) have expanded over the years. The proposal for creating an Iberoamerican Network/Council on Donation and Transplantation (Red/Consejo Iberoamericano de Donación y Trasplante (RCIDT)) was approved during the...

REGULATORY GUIDANCE AND DEVELOPMENT

Over the years, a series of recommendations have been produced and adopted by the RCIDT (Table 1). Although not legally binding, these documents compose a regulatory body of references that inspired: (i) national legislations in transplantation that were newly enacted in several countries, (ii) common ethical approaches to regional problems, (ii) the

Matesanz: "América Latina, única región en el mundo con crecimiento en donación y trasplantes"

Se realizó la VII Reunión del organismo en la ciudad de México

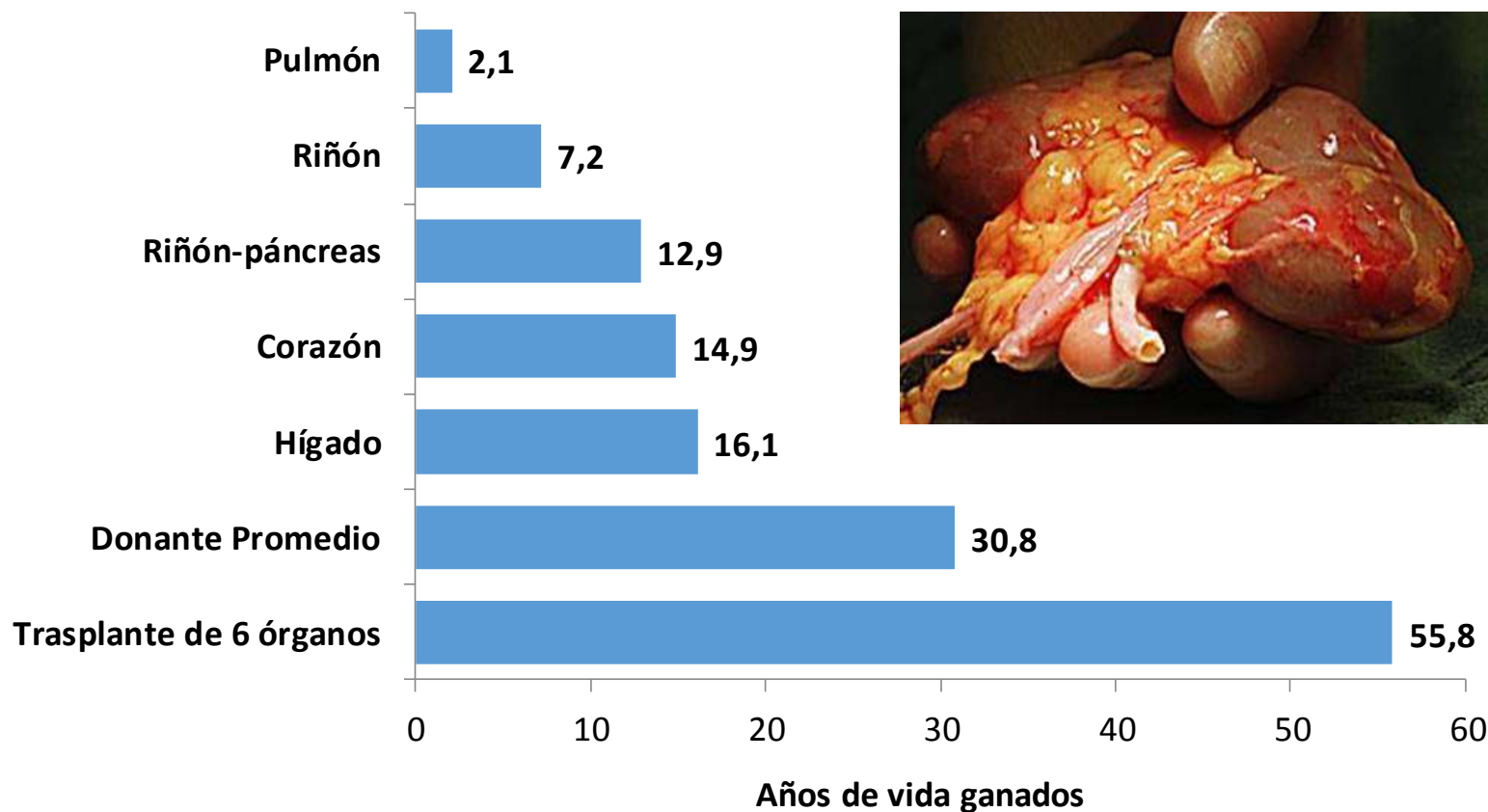
Años de vida ganados por una donación

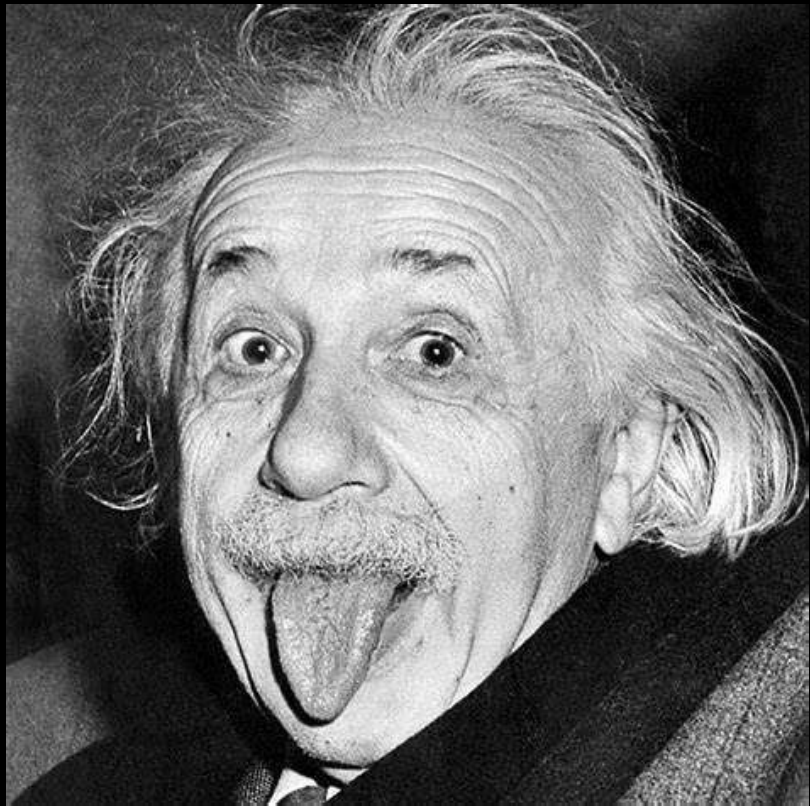
The Life-Years Saved by a Deceased Organ Donor

Mark A. Schnitzler^{a,*}, James F. Whiting^b, Daniel C. Brennan^c, Krista L. Lentine^a, Niraj M. Desai^d, William Chapman^d, Kevin C. Abbott^{a,f} and Zoltan Kalo^g

Introduction

Within the transplant community, the lack of suitable organs for transplantation is recognized as the most critical problem facing transplantation today. However, within the





“Las personas que están lo suficientemente locas como para pensar que pueden cambiar el mundo son quienes lo cambian”

Albert Einstein

Gracias por vuestra atención
bdominguez@mscbs.es
ont@mscbs.es