



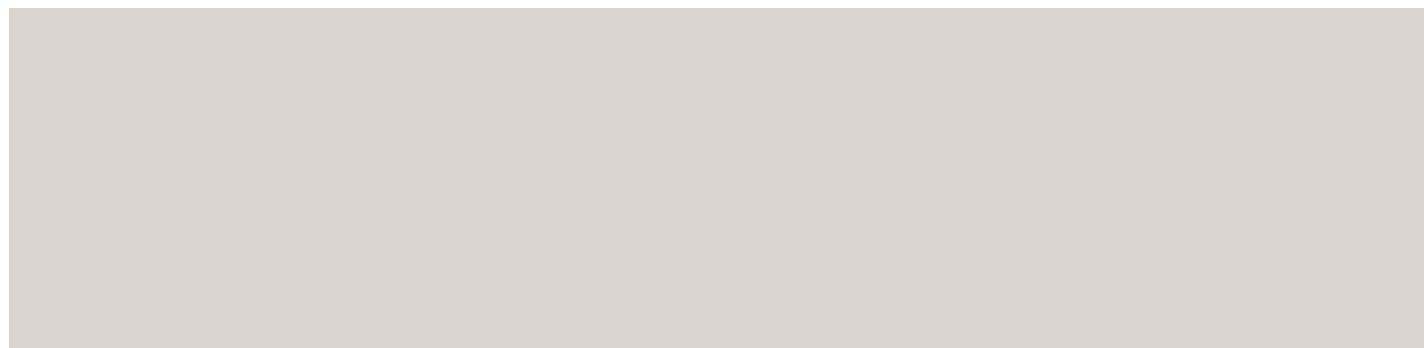
OFICINA DE COORDINACIÓN DE TRANSPLANTES
Memoria 2008



XUNTA DE GALICIA

OFICINA DE COORDINACIÓN DE TRANSPLANTES
Memoria 2008



**Edita:**

Xunta de Galicia. Consellería de Sanidade

Elabora:

Oficina de Coordinación de Transplantes. Dirección de Asistencia Sanitaria

Redacción:

Jacinto Sánchez Ibáñez

M^a Encarnación Bouzas Caamaño

Marta Álvarez Vázquez

Matilde Penas Mujico

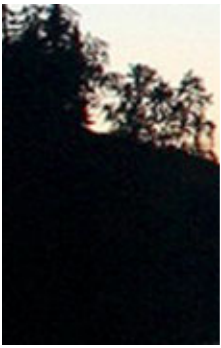
Maquetación:

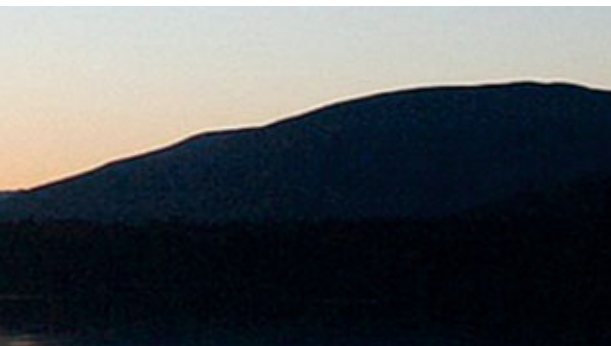
Gráficas Sanpar, S.L.



ÍNDICE

	Presentación
	Agradecementos
CAPÍTULO 01	Estrutura da coordinación autonómica de transplantes de Galicia a. Coordinación autonómica b. Coordinacións hospitalarias c. Centros transplantadores de órganos (extracción e implante) d. Centros transplantadores de tecidos (extracción e implante) e. Bancos de tecidos
CAPÍTULO 02	Actividade de detección e doazón de órganos a. Programa de garantía de calidade b. Actividade de doazón de órganos c. Características dos doadores
CAPÍTULO 03	Actividade de transplantes de órganos a. Transplantes renais b. Transplantes hepáticos c. Transplantes cardíacos d. Transplantes pancreáticos e. Transplantes pulmonares
CAPÍTULO 04	Actividade de doazón e transplantes de tecidos a. Proxenitores hematopoéticos b. Córneas c. Tecido óseo e osteotendinoso d. Válvulas cardíacas e. Membrana amniótica f. Cultivo de condrocitos g. Pel
CAPÍTULO 05	Actividade desenvolvida pola coordinación autonómica de transplantes de Galicia a. Difusión promoción da doazón b. Actividades formativas c. Carnés de doador d. Rexistro de enfermos renais
CAPÍTULO 06	Obxectivos
CAPÍTULO 07	Normativa vixente





PRESENTACIÓN

A doazón é unha das maiores mostras de xenerosidade que unha persoa pode realizar a respecto dos seus semellantes, un acto que implica salvar moitas vidas.

Todos nós podemos contribuír a dar vida aos demais cando a nosa se apaga; por iso debemos ser conscientes do gran compromiso humano e social que implica ser doador.

O triunfo neste ámbito da sanidade baséase na interrelación entre a concienciación da sociedade, a eficiencia na organización e o bo facer dos profesionais sanitarios.

Nesta memoria presentamos os resultados sobre doazón e transplante de órganos e tecidos correspondentes ao ano 2008 na nosa comunidade.

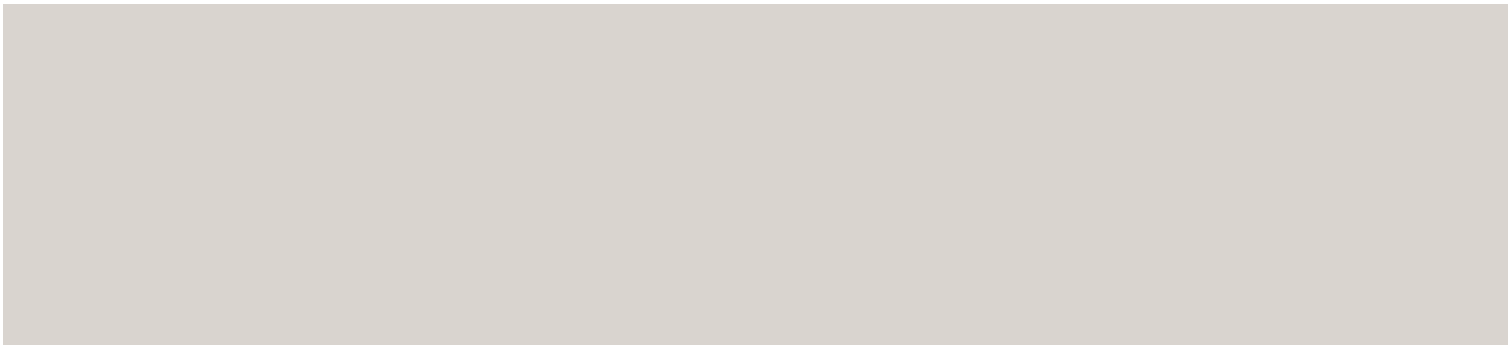
Neste ano 2008 a taxa de doazón en Galicia foi de 32 pacientes por millón de poboación, cifra moi superior á dos países europeos, EE UU, Australia e países de América Latina.

Por todo o anterior e polos resultados obtidos, toda a sociedade galega debe sentirse orgullosa e quero expresar a miña admiración polas mostras de solidariedade, altruísmo e xenerosidade postas de manifesto polas persoas que foron doadoras e mais polos seus familiares, así como a miña felicitación a todos os profesionais, asociacións, entidades e organismos que participan no programa de detección, extracción e transplantes de órganos e tecidos polo seu excelente traballo.

M^a Pilar Farjas Abadía

Conselleira de Sanidade

Presidenta do Servizo Galego de Saúde



AGRADECEMENTOS

En primeiro lugar queremos manifestar o noso recoñecemento aos doadores e mais aos seus familiares pola súa solidariedade e altruísmo.

As actividades reflectidas nesta memoria foron posibles grazas ao esforzo e á participación de:

Os coordinadores hospitalarios, eixe fundamental do sistema de doazón e transplante.

Os responsables dos programas de extracción e transplante de órganos e tecidos.

Os responsables dos implantes de tecidos e dos bancos de tecidos.

O resto dos profesionais sanitarios de Galicia.

A Dirección de Asistencia Sanitaria.

A Organización Nacional de Transplantes.

01

Estrutura da coordinación autonómica de transplantes de Galicia

a. Coordinación autonómica:

A Oficina de Coordinación Transplantes (OCT) de Galicia foi creada por orde da Consellería de Sanidade do 8 de xuño de 1992 e depende administrativamente da Dirección de Asistencia Sanitaria do Servizo Galego de Saúde. Xunto co resto das comunidades autónomas do Estado español, está integrada na Organización Nacional de Transplantes (ONT)

Está constituída polo seguinte persoal:

Coordinador autonómico:

Dr. Jacinto Sánchez Ibáñez.

Técnicos:

M^a Encarnación Bouzas Caamaño

Marta Álvarez Vázquez

Administrativa:

Matilde Penas Mujico

b. Coordinacións hospitalarias:

Da coordinación autonómica dependen funcionalmente as oficinas de coordinación de transplantes dos hospitais autorizados para a extracción de órganos e tecidos:

Complexo Hospitalario Universitario da Coruña:

Antón Fernández García

Valentina Fernández López

Guadalupe Torre Barbeito

Fernando Mosteiro Pereira

M^a José Fernández Nicolás

Regina Arrojo Fuentes

Carmen Ferreiro Ladra

Covadonga Lemos García

Complexo Hospitalario Universitario de Santiago:

Alfonso Mariño Rozados

Carmen Rivero Velasco

Juan Ramón Fernández Villanueva

José Luis García Allut

Ana López Lago

Sander de Lange

Eva Sanmartín Mantiñán

Complexo Hospitalario Universitario de Vigo

Luis González Rodríguez

Carlos Vara Pérez

Luis Amador Barciela

Sabela Vara Adrio

Lucas Lage Cendón

Complexo Hospitalario Arquitecto Marcide

Isabel Álvarez Diéguez

Juan Manuel Calvo López

Complexo Hospitalario de Ourense

Juan Ramón Cortés Cañones

Pedro Trillo Parejo

Marcos Pérez Veloso

Complexo Hospitalario de Pontevedra

Emilio Arruti Peleteiro

Complexo Hospitalario Xeral- Calde

Francisco García Novio

Montserrat Ortiz Piquer

José M^a Sánchez-Andrade Bolaños

Hospital da Costa

Francisco Pintado Otero

Teresa Fernández Tojal

Teresa Roldán Darriba

Policlínico de Vigo S.A. (POVISA)

María Ojea Cendón

Sonsoles Leal Ruiloba

Sanatorio Fátima de Vigo

Antonio Varela Franco

c. Centros transplantadores de órganos e tecidos

Táboas de centros autorizados

Centros públicos**Centros autorizados para a extracción de órganos e tecidos**

	Órganos	TPH	Córneas	Óso	Vascular	Válvulas	Cultivo condrocitos	Membr. amniótica	Pel	Sangue de cordón
C.H. Universitario da Coruña										
C.H. Universitario de Santiago										
C.H. Arquitecto Marcide-Novoa Santos										
C.H. Xeral-Calde										
Hospital da Costa										
C.H. de Ourense										
C.H. de Pontevedra										
CHUVI										
Hospital de Valdeorras										
F.P. Hospital Virxen da Xunqueira										
F.P. Hospital do Salnés										

Centros autorizados para transplante de órganos e tecidos

	Órganos	TPH	Córneas	Óso	Vascular	Válvulas	Cultivo condrocitos	Membr. amniótica	Pel
C.H. Universitario da Coruña									
C.H. Universitario de Santiago									
F.P. Hospital da Barbanza									
C.H. Arquitecto Marcide-Novoa Santos									
C.H. Xeral-Calde									
Hospital da Costa									
C.H. de Ourense									
C.H. de Pontevedra									
CHUVI									
Hospital de Monforte									
Hospital de Valdeorras									
F.P. Hospital Virxen da Xunqueira									
F.P. Hospital do Salnés									

Centros privados

Centros autorizados para a extracción de órganos e tecidos

	Órganos	TPH	Córneas	Óso	Vascular	Válvulas	Cultivo condrocitos	Membr. amniótica	Pel	Sangue de cordón
Policlínico de Vigo, S.A. (Povisa)										
Instituto Médico Quirúrgico San Rafael										
Instituto Policlínico Santa Teresa, S.A.										
Sanatorio Quirúrgico Modelo										
S. Nosa Sra. dos Ollos Grandes										
Centro Materno-infantil Nª Sra de Belén										
Hospital Ntra Sra de la Esperanza										
Hospital Ntra Sra de Fátima										

Centros autorizados para transplante de órganos e tecidos

	Órganos	TPH	Córneas	Óso	Vascular	Válvulas	Cultivo condrocitos	Membr. amniótica
Policlínico de Vigo, S.A. (Povisa)								
Instituto Médico Quirúrgico San Rafael								
Instituto Policlínico Santa Teresa, S.A.								
Dr Lopez Cedrún								
Clínica Ordóñez								
Sanatorio Quirúrgico Modelo								
Clínica Juanatey								
S. Nosa Sra. dos Ollos Grandes								
Hospital General Juan Cardona								
Clínica Gutierrez								
Centro Médico Moreiras								
Centro Médico El Carmen								
Clínica dental Aguado								
Instituto Tecnológico de Oftalmología								
Hospital Ntra Sra de la Esperanza								
MEDTEC								

Establecementos de tecidos	
Centro de Transfusión de Galicia	Banco de sangue de cordón
Instituto de Ortopedia e Banco de Tecidos Musculoesqueléticos da USCC	Tecido osteotendinoso Membrana amniótica Córnea Paratiroides
Establecemento de tecidos do CHUAC	Tecido osteotendinoso Tecido vascular Válvulas Pericardio Pel Mioblastos autólogo Membrana amniótica Tecido ocular Condrócitos

02

Actividade de detección e doazón de órganos

a. Programa de garantía de Calidade

Actualmente os transplantes de órganos considéranse unha opción terapéutica habitual, cuxa indicación medrou de forma continua debido aos bos resultados, en termos tanto de supervivencia postransplante como de mellora de calidade de vida. Non obstante, a complexidade do proceso da doazón e transplante precisa dunha avaliación continua e exhaustiva de todas e cada unha das fases que nos permita detectar as posibles deficiencias e corrixilas. Por isto é imprescindible contar coa colaboración dos profesionais implicados no proceso de detección da doazón e extracción.

Por outra banda, e debido a que a principal limitación para un maior desenvolvemento dos programas de transplante é a escaseza de órganos, todos aqueles factores que poidan analizarse e ser mellorados no proceso de doazón terán a súa repercusión nun incremento do número de transplantes.

Neste senso, a Organización Nacional de Transplantes promoveu o desenvolvemento dun Programa de garantía de calidade no proceso de doazón que se puxo en marcha no ano 1998 con tres obxectivos específicos:

1. Definir a capacidade teórica de doazón de órganos segundo o tipo de hospital.
2. Detectar os escapes durante o proceso de doazón e analizar as causas de perdas de potenciais doadores de órganos como ferramenta para a identificación de posibles puntos de mellora.

3. Describir os factores hospitalarios que teñen impacto sobre o proceso de doazón.

Desde o ano 2006 todos os hospitais de Galicia con autorización de extracción de órganos teñen implantado este Programa de garantía de calidade no proceso de doazón. A avaliación do proceso realízase en dúas etapas. A primeira consiste nunha avaliación interna ou autoavaliación, levada a cabo polos propios equipos de coordinación de transplantes dos hospitais, e a segunda consiste nunha avaliación externa, levada a cabo por profesionais da coordinación de transplantes pero externos aos hospitais que se avalían.

A poboación obxecto de estudo inclúe todos os falecidos nas diferentes Unidades de Críticos (UC) do hospital avaliado buscando aqueles que o fan en morte encefálica. Quedan excluídos do estudo aqueles falecidos en asistolia.

Para este estudo definimos como UC aquelas unidades con posibilidade de ter algún paciente que poida falecer en morte encefálica, nas que se dispón de capacidade para ventilar o paciente e nas que estes poden estar ingresados polo menos 12 horas.

A táboa 4.1 mostra os resultados da fase de autoavaliación dos hospitais galegos nos tres últimos anos. A efectividade global do proceso da doazón do último ano en Galicia foi do 57,5%, é dicir máis da metade dos falecidos en morte encefálica nas UC dos hospitais da nosa comunidade foron doadores de órganos. Entre as causas polas

cales non chegaron a ser doadores os falecidos en morte encefálica destacan as negativas familiares e as

contraindicacións médicas malia teren diminuído ambas as dúas con respecto aos anos anteriores.

Táboa 2.1. Resultados do programa de garantía de calidade

	Ano 2006		Ano 2007		Ano 2008	
Mortes encefálicas (ME)	165		156		153	
Causas de perda de ME	N	% respecto ME	N	% respecto ME	N	% respecto ME
Contraindicación médica	32	19,4%	37	23,7%	29	19%
Negativa á doazón	31	26,9%	24	22,2%	23	20,4%
Problemas no mantemento	5	3%	5	3,2%	5	3,3%
Problemas organizativos	3	1,8%	2	1,3%	1	0,7%
Escapes	6	3,6%	6	3,8%	4	2,6%
Negativas xudiciais	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Doadores de órganos	88	51,3%	80	51,3%	88	57,5%

b. Actividade de doazón

No ano 2008 os doadores de órganos en Galicia foron 89, o que representa unha taxa por millón de poboación (pmp) de 32 doadores, taxa que aínda que é algo sensiblemente inferior á media española, de 34,2, é moi superior aos últimos datos da media de Europa do 2007, que é 16,8 doadores pmp ou a dos Estados Unidos, de 26,6 doadores pmp, Australia, de 9,4 doadores pmp ou a media dos países de América Latina, de 9,4 doadores pmp. Na figura 2.1 podemos ver a evolución da taxa de doadores desde o ano 1996 ao 2008 en Galicia e en España.

Por provincias, aquelas con maior poboación son lóxicamente as que achegan maior número de doadores de órganos, sendo na provincia da Coruña onde se xera máis do 50 % do total dos doadores (Figura 2.2: Distribución dos doadores por provincias) e que cando se fai un axuste da taxa de doadores pmp aprécianse máis diferenzas (Figura 2.3)

Na táboa 2.2 vemos o número de doadores de órganos por hospital desde o ano 2000 ao 2008 en todos os hospitais autorizados para realizaren o proceso de doazón. Estes inclúen todos os hospitais do Servizo Galego de Saúde cunha unidade de críticos capaz de manter un doador de órganos e algúns centros privados na mesma situación. Hai que destacar que entre o 40 e o 50 % das doazóns se producen en centros onde non hai actividade transplantadora.

A porcentaxe de extraccións nas que ao final se transplantan polo menos dous tipos diferentes de órganos variou nos últimos anos e pasou no ano 2000 dun 73,1 % a un 55,1 % no 2008 sendo a media española dun 84 %. Esta diferenza débese ao cambio do perfil e das características do doador de órganos como veremos máis adiante. (Figura 2.4)

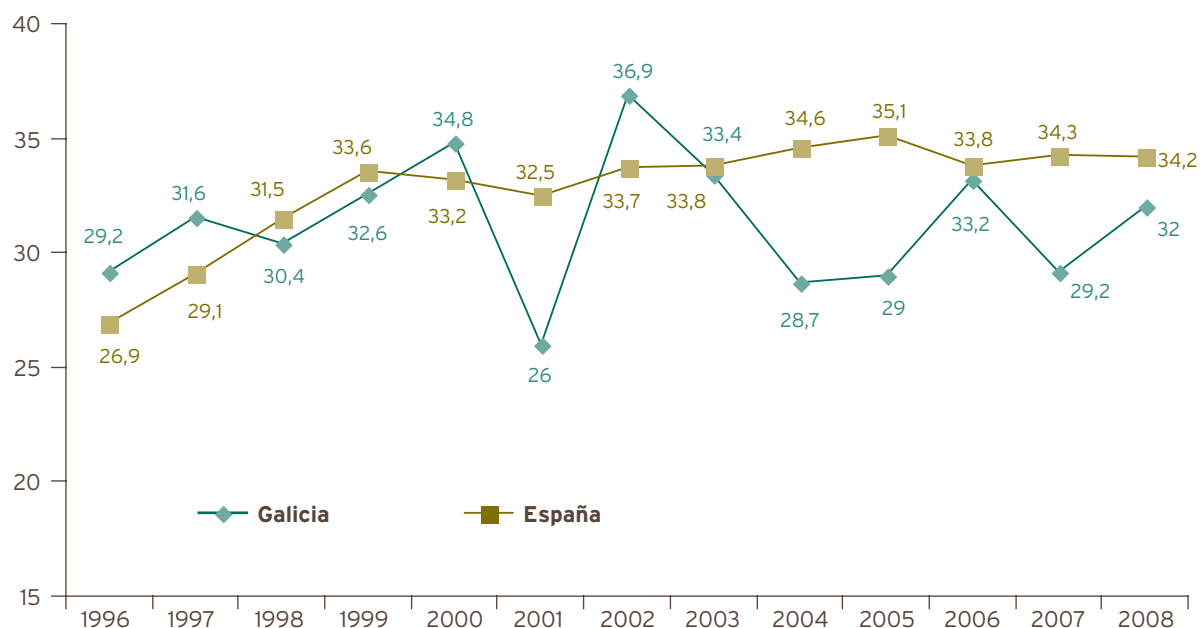
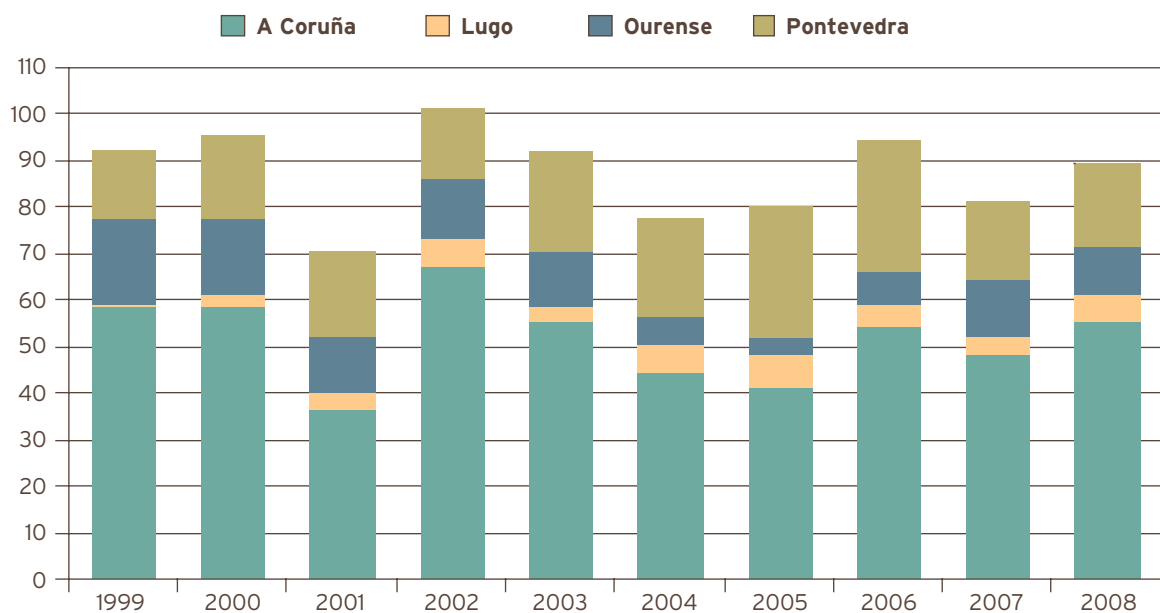
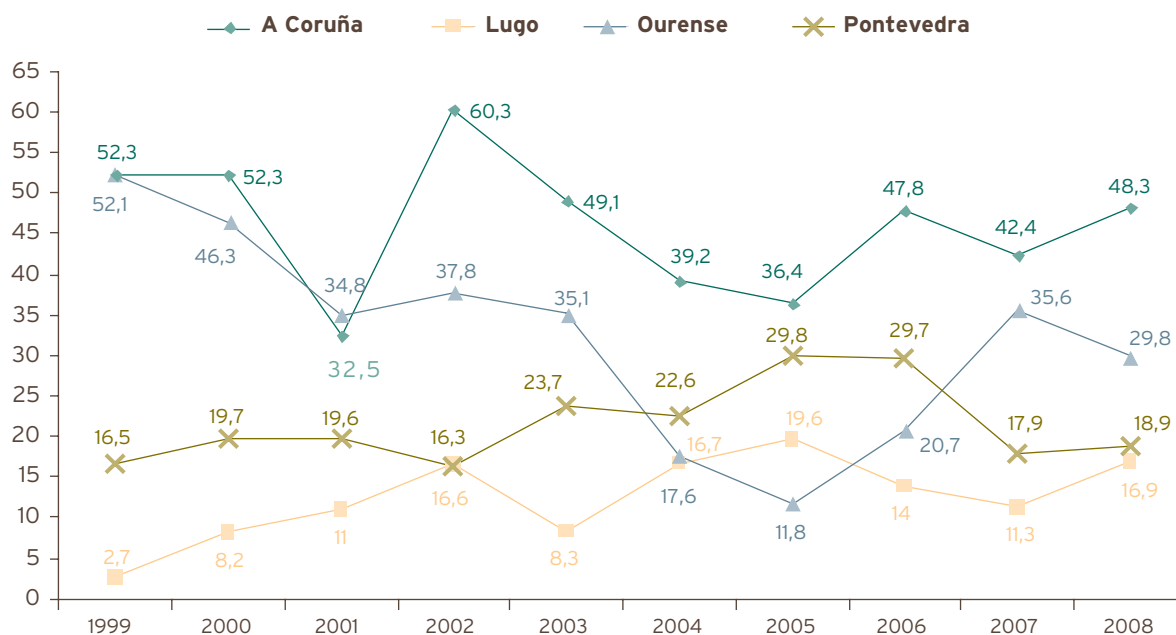
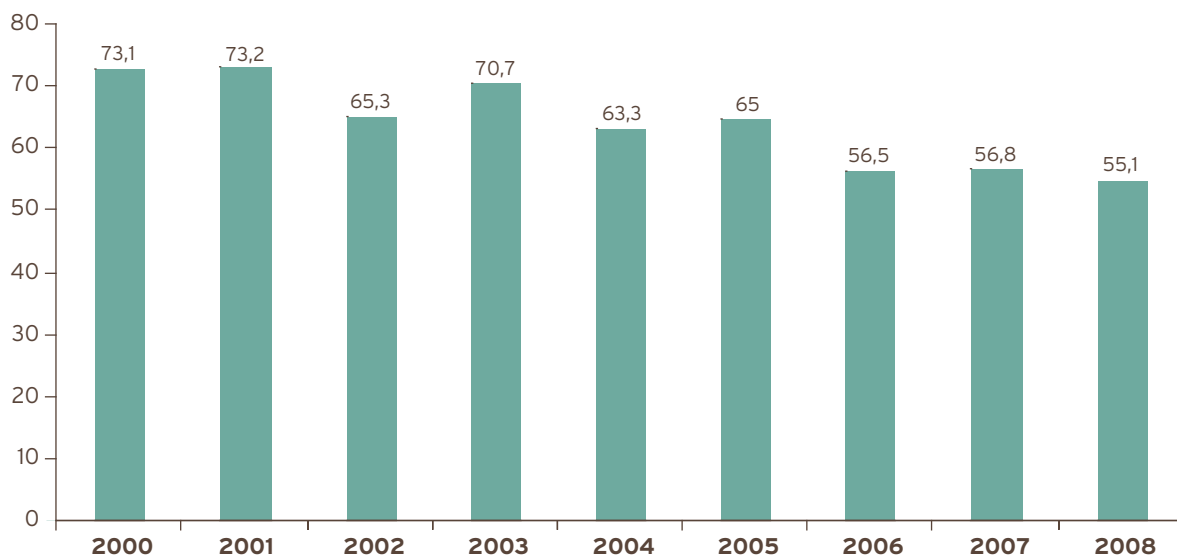
Figura 2.1. Taxa de doadores de órganos**Figura 2.2. Distribución dos doadores por provincias**

Figura 2.3. Taxa de doadores pmp



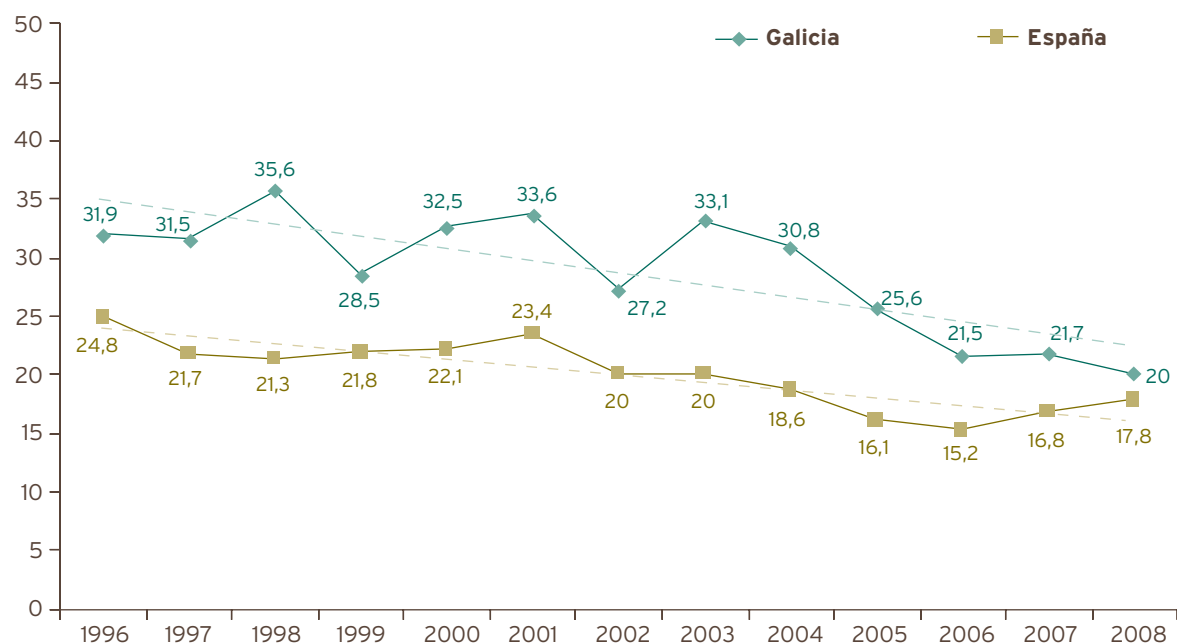
Táboa 2.2. Número de doadores de órganos por hospital

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
CHU A Coruña	35	16	24	23	19	18	23	27	24
CHU Santiago	18	19	40	31	26	22	27	21	26
H. Arquitecto Marcide	4	3	3	1		1	4	2	5
CH Xeral Calde	3	3	4	1	5	4	5	2	4
Hospital da Costa			2	2	2	3			2
CH Ourense	16	12	13	12	6	4	7	12	10
CH Pontevedra	3	3	4	4	3	9	6	5	5
CHU Vigo	9	9	9	12	12	12	14	10	10
Clinica Povisa	1	5	2	4	5	6	6	1	3
Clinica Fátima	4	1		2	1	1		1	
Total	93	71	101	92	79	80	92	81	89

Figura 2.4. Porcentaxe de extraccións multiorgánicas

Un dos elementos que máis condicionou a taxa de doadores en Galicia foi a porcentaxe de negativas familiares, tradicionalmente moi por riba da media española, chegando a alcanzar algún ano cifras superiores

a un 35 %. O ano 2008 a taxa de negativas familiares en Galicia foi dun 20 %, moi próxima á media española e a máis baixa alcanzada na nosa Comunidade. (Figura 2.5)

Figura 2.5. Taxa de negativas familiares

c.- Características dos doadores

As características dos doadores son un reflexo do perfil poboacional da nosa sociedade, que mostra unha porcentaxe de poboación de maiores de 65 anos dun 21,7 %, o que representa un 5 % superior á media de España. (Táboa 2.3)

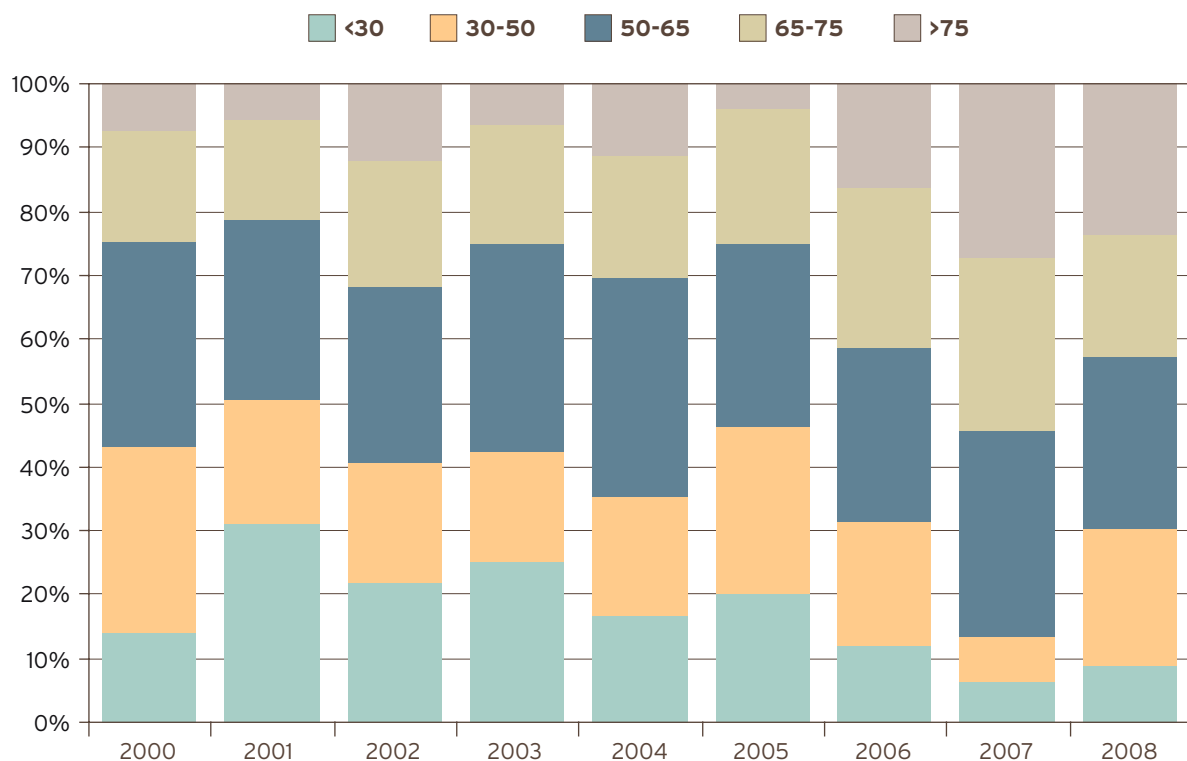
Tabla 2.3. Porcentaxe de poboación de maiores de 65 anos

	A Coruña	Lugo	Ourense	Pontevedra	Galicia	España
>65	20,6	27,7	28,4	18,2	21,7	16,5
>75	15,8	22,3	22,7	13,9	16,8	12,5
>80	10,4	15,5	15,6	9,1	11,2	8,3

Este cambio vese na idade media dos doadores de órganos, que no ano 2008 foi de 59,5 anos aumentando en máis de 17 anos desde 1996 (Figura 2.6:), sendo os doadores de máis de 50 anos o 70 %, e os doadores de máis de 75 anos case o 24 %. (Figura 2.7).

Figura 2.6. Idade media dos doadores de órganos



Figura 2.7. Grupos de idade dos doadores de órganos

Isto explica que unicamente no 55 % das extraccións se transplanten polo menos dous órganos diferentes e que no ano 2008 nun 21 % das extraccións o único órgano extraído e transplantado foi o fígado, sendo este tipo de extraccións dun 33 % no 2007.

Paralelo ao aumento da idade media foi o cambio nas causas de morte dos doadores de órganos; no ano 2008 o accidente cerebrovascular foi a causa máis frecuente cun 65,2%, e soamente un 7,9% por traumatismo craneoencefálico secundario a un accidente de tráfico. Esta última causa mostrou un descenso acusado nos últimos anos, xa que no ano 2000 era arredor dun 20 %.

Así pois o doador de órganos é unha persoa de 60 anos cuxa causa de morte é unha accidente cerebrovascular. (Figura 2.8).

Tradicionalmente a porcentaxe de doadores homes sempre foi superior á de mulleres agás no último ano en que a porcentaxe de ambos os sexos foi similar (Figura 2.9).

En canto ao grupo sanguíneo dos doadores, vemos que no ano 2008 a proporción do grupo A e do grupo O foi moi similar aínda que a tendencia nestes últimos anos se inclina a favor do grupo A, e é excepcional que haxa doadores do grupo AB (Figura 2.10)

Figura 2.8. Causas de morte dos doadores

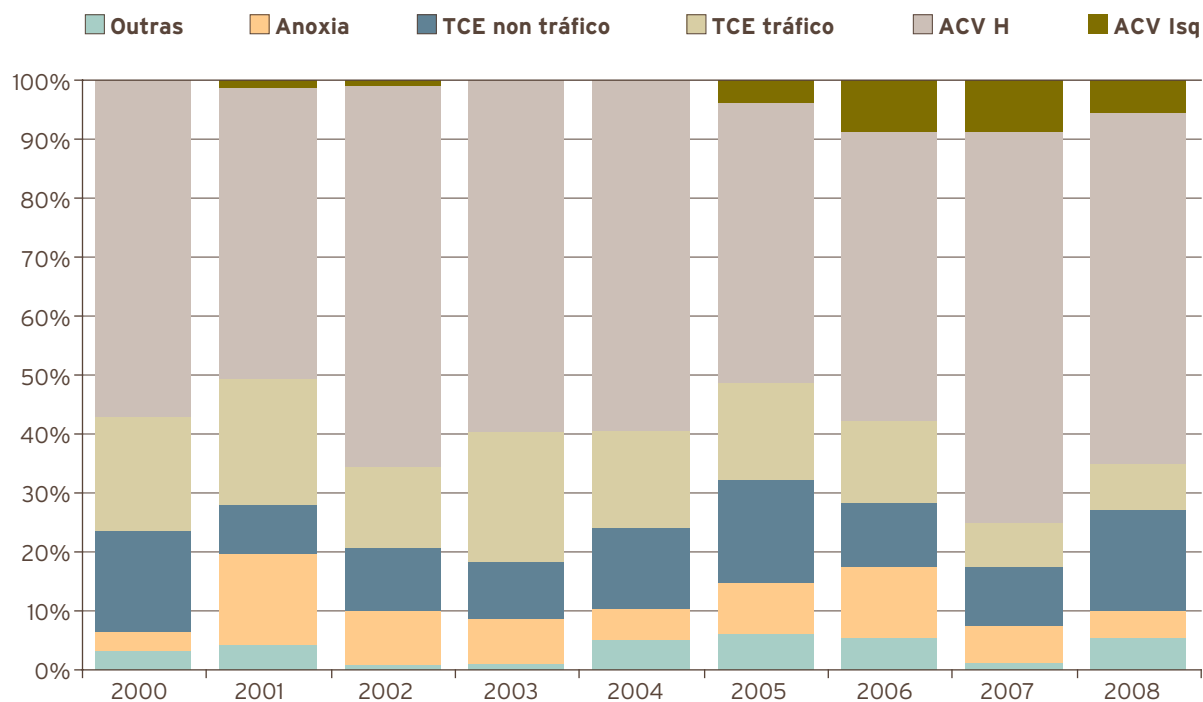


Figura 2.9. Sexo dos doadores

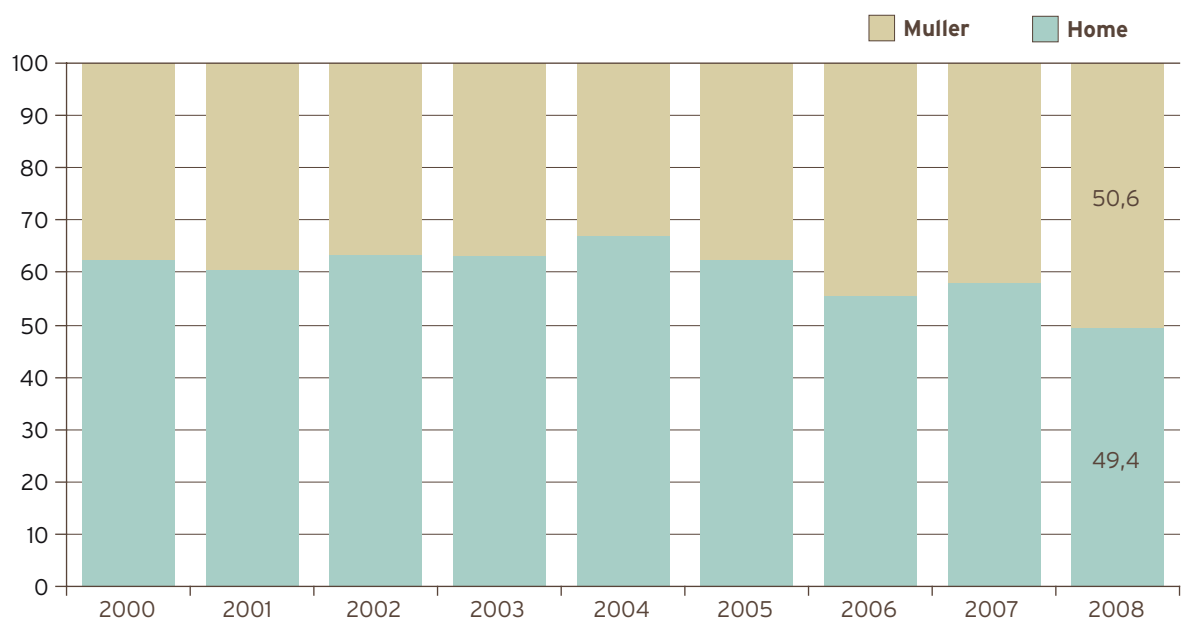
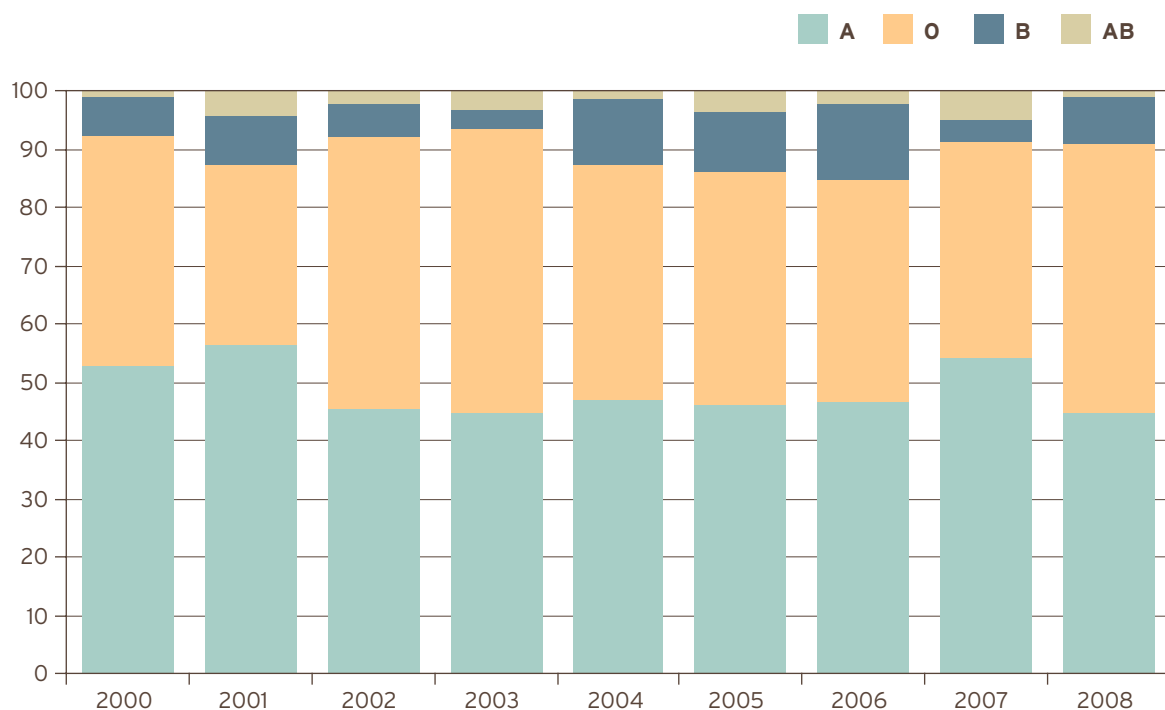


Figura 2.10. Grupo sanguíneo dos doadores

03

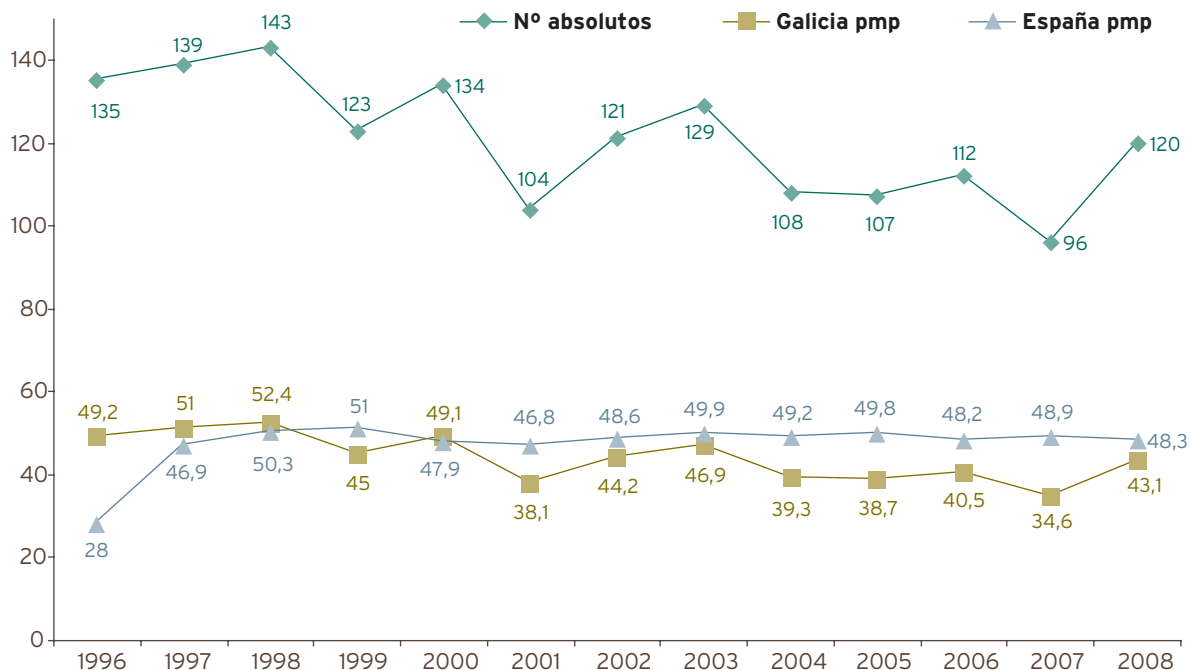
Actividade de transplantes de órganos

a. Transplante renal

En Galicia os hospitais que teñen programa de transplante renal son o CHUAC e o CHUS, nos cales se practicaron un total de 2.728 transplantes desde o ano 1981 en que se fixo o primeiro transplante. Durante o ano 2008 leváronse a cabo 120 transplantes entre os dous hospitais. Na figura 3.1 vemos a evolución do número

de transplantes realizados desde o ano 1996 en Galicia. Representase o número de transplantes absoluto e a taxa pmp de Galicia comparada coa de España. Aquí podemos constatar a tendencia a diminuír, aínda que neste ano 2008 experimentou un aumento.

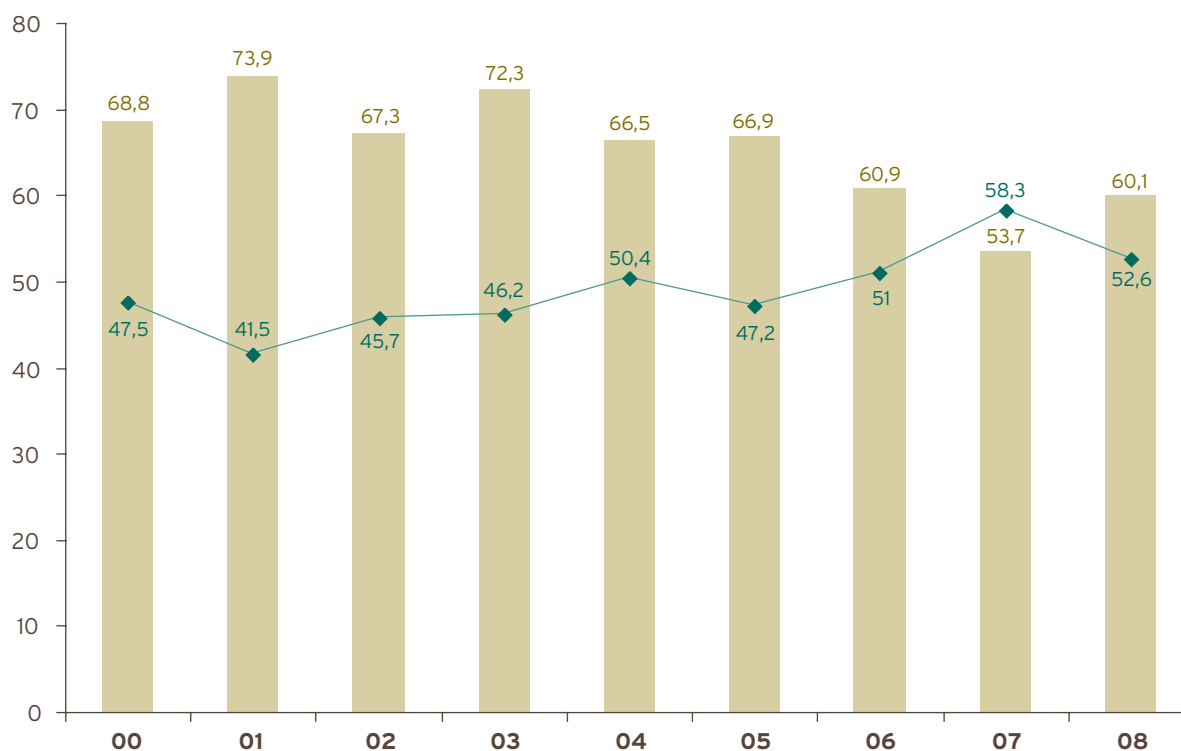
Figura 3.1. Evolución do número de transplantes renais



Na figura 3.2 vemos como foi evolucionando a porcentaxe de aproveitamento dos riles pódooa en relación coa idade

media dos doadores de ril cadáver que no ano 2008 foi de 52,6 anos.

Figura 3.2. Porcentaxe evolutivo do aproveitamento renal posto en relación coa idade media dos doadores de ril



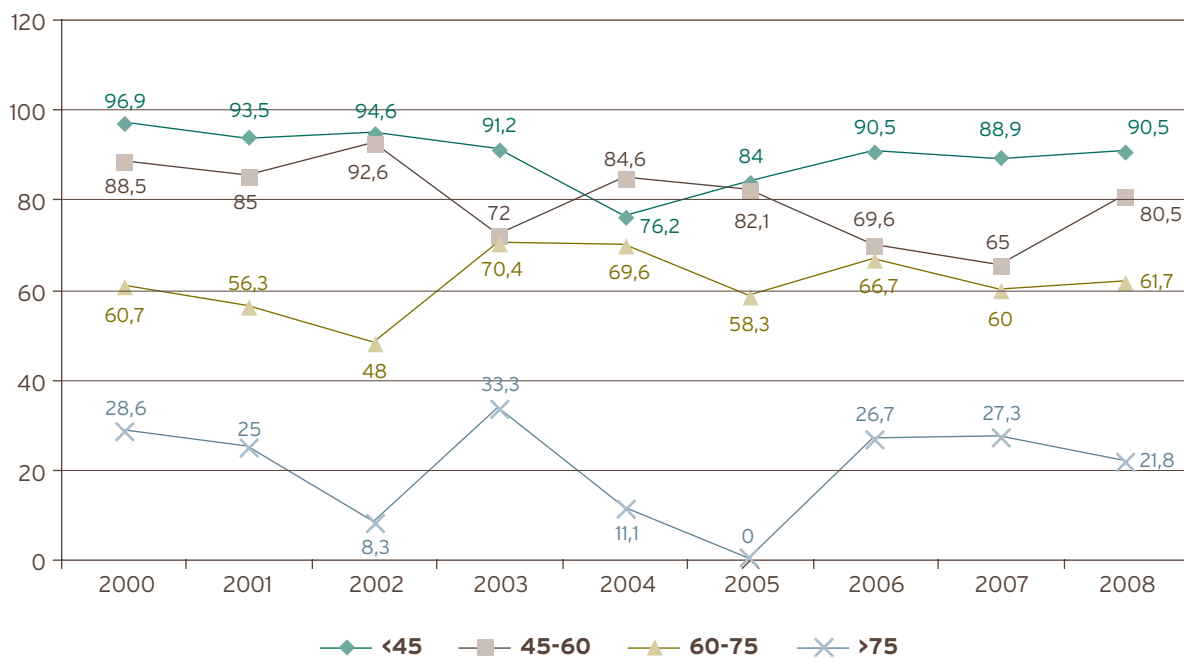
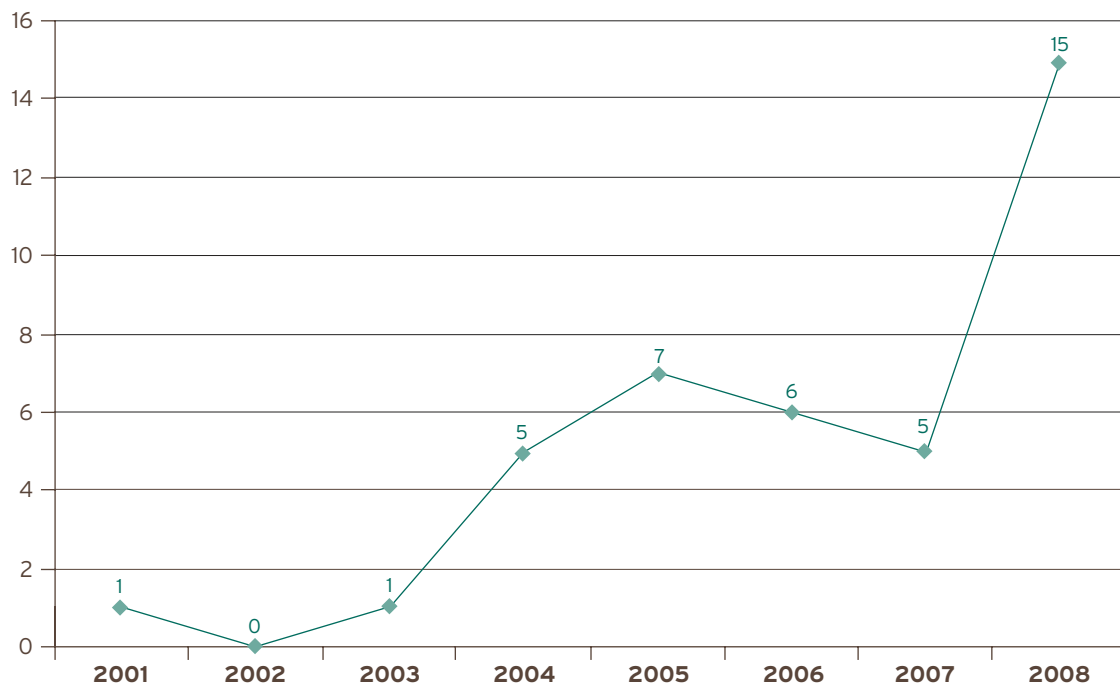
Na seguinte figura pódese observar como diminúe a porcentaxe de riles válidos a medida que aumenta a idade dos doadores (figura 5.3).

En canto aos doadores vivos, desde o ano 2001 en que se practicou o primeiro transplante de doador vivo lévanse realizados 39 transplantes (figura 3.4) que desagregamos na táboa 3.1 segundo os hospitais de orixe dos receptores e na táboa 3.2 segundo o hospital transplantador.

A taxa de transplante de doador vivo no ano 2008 foi de 5,4 pmp o que representa un aumento moi importante con respecto aos anos anteriores. Este ano 2008 os

doadores de vivo representaron o 12,5% de todos os transplantes de ril fronte ao 7% do global de España.

A equidade no acceso ao transplante é un dos obxectivos básicos da Coordinación Autonómica de Transplantes. Neste senso pódese observar a evolución dos doentes transplantados segundo a provincia de orixe desde o ano 1998. Vemos que cada vez se van aproximando máis as curvas das taxas das distintas provincias aínda que cómpre manter a garda para seguir favorecendo a equidade. (Figura 3.5)

Figura 3.3. Porcentaxe de riles válidos por grupos de idade**Figura 3.4. Evolución do número de transplantes de doador vivo**

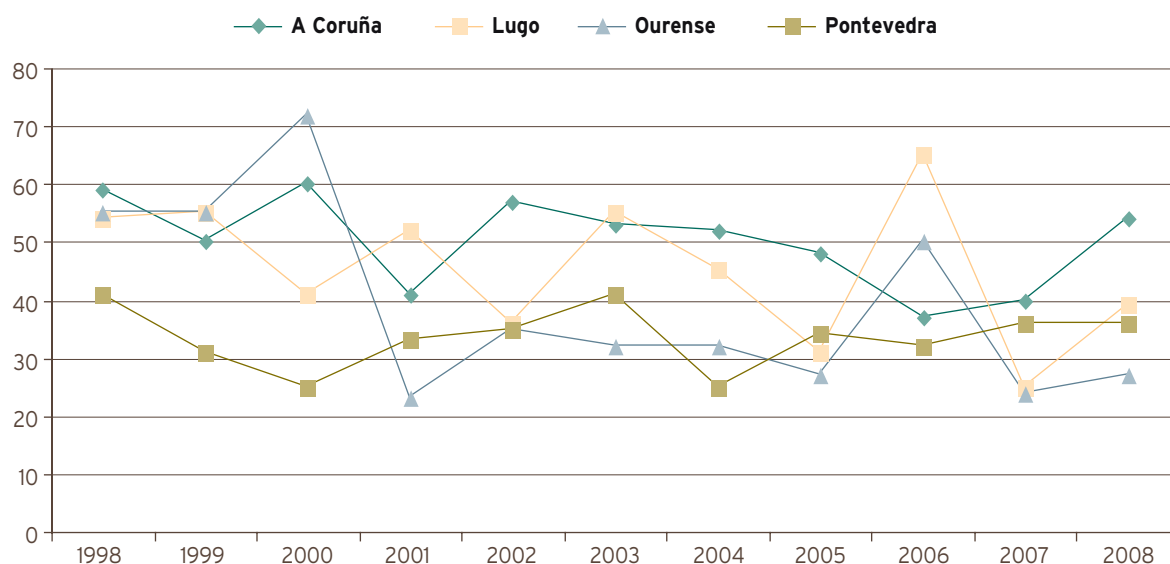
Táboa 3.1. Transplantes de ril de doador vivo segundo o hospital de orixe dos receptores

	2008	Total
C H U A Coruña	3	16
C H U de Santiago	3	5
C H Arquít. Marcide	1	2
C H Xeral-Calde	1	1
C H de Ourense	3	6
C H de Pontevedra	2	4
C H U Vigo	2	5
total	15	39

Táboa 3.2. Receptores de transplante renal segundo a provincia de orixe

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
CHUAC			1	5	7	4	5	12
CHUS	1					1		3

Figura 3.5. Receptores de trasplante renal según la provincia de origen



Na táboa 3.3 móstranse todos os transplantes realizados ano por ano nos dous hospitais transplantadores.

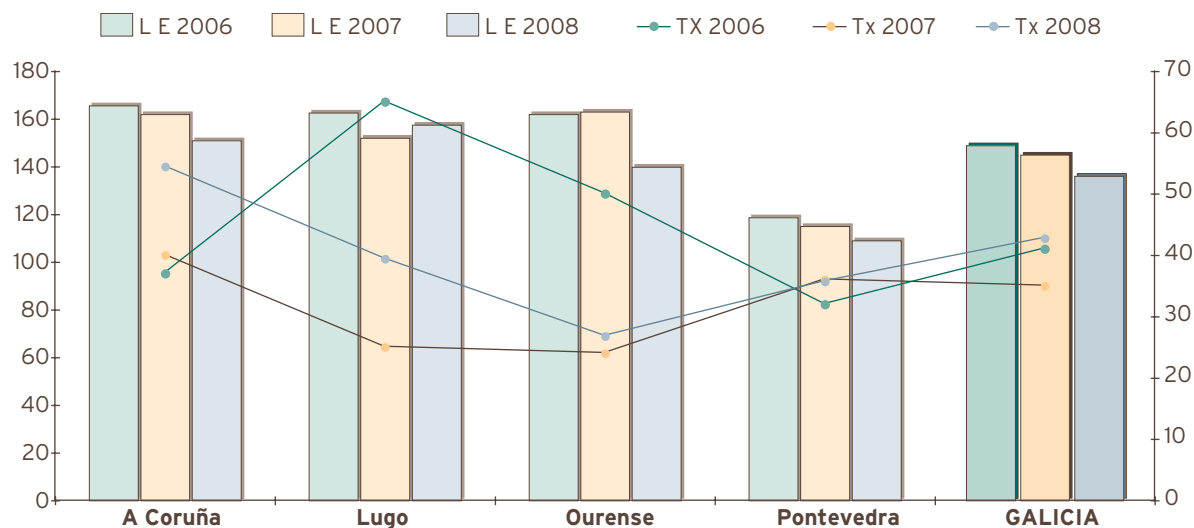
Táboa 3.3. Transplantes de ril realizados polos dous hospitais

ANO	CHUAC	CHUS	TOTAL
1981	5		5
1982	5	5	10
1983	27	1	28
1984	38	14	52
1985	46	29	75
1986	52	17	69
1987	25	7	32
1988	43	19	62
1989	50	12	62
1990	80	21	101
1991	88	17	105
1992	100	17	117
1993	102	41	143
1994	128	22	150
1995	116	28	144
1996	101	34	135
1997	114	25	139
1998	106	37	143
1999	96	29	125
2000	103	31	134
2001	81	23	104
2002	84	37	121
2003	95	34	129
2004	85	23	108
2005	76	31	107
2006	88	24	112
2007	76	20	96
2008	93	27	120
Total	2103	625	2728

En canto ás listas de espera, vemos as taxas por provincias e o total de Galicia tanto de lista de espera como de

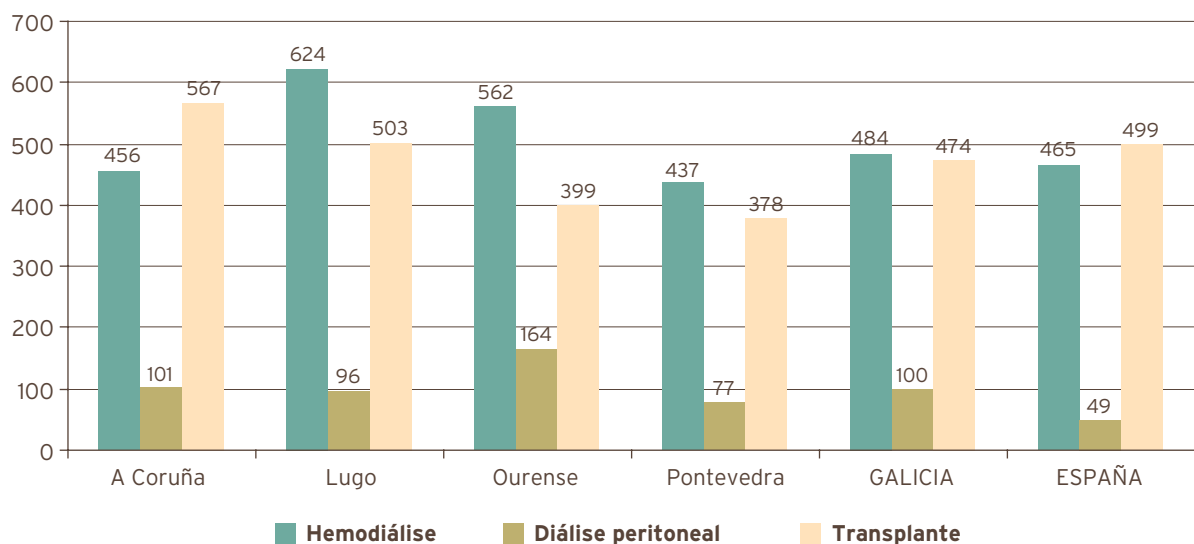
transplante nos anos 2006, 2007 e 2008 expresadas en pmp (Figura 3.6).

Figura 3.6. Taxas de pacientes en lista de espera renal e de transplantados por provincias



En canto ás modalidades de tratamento renal substitutivo, na seguinte gráfica podemos ver as taxas de prevalencia pmp por provincias, a media de Galicia e a media de España (Figura 3.7)

Figura 3.7. Terapia renal substitutiva. Taxa de prevalencia pmp por provincias e modalidade de tto no ano 2008

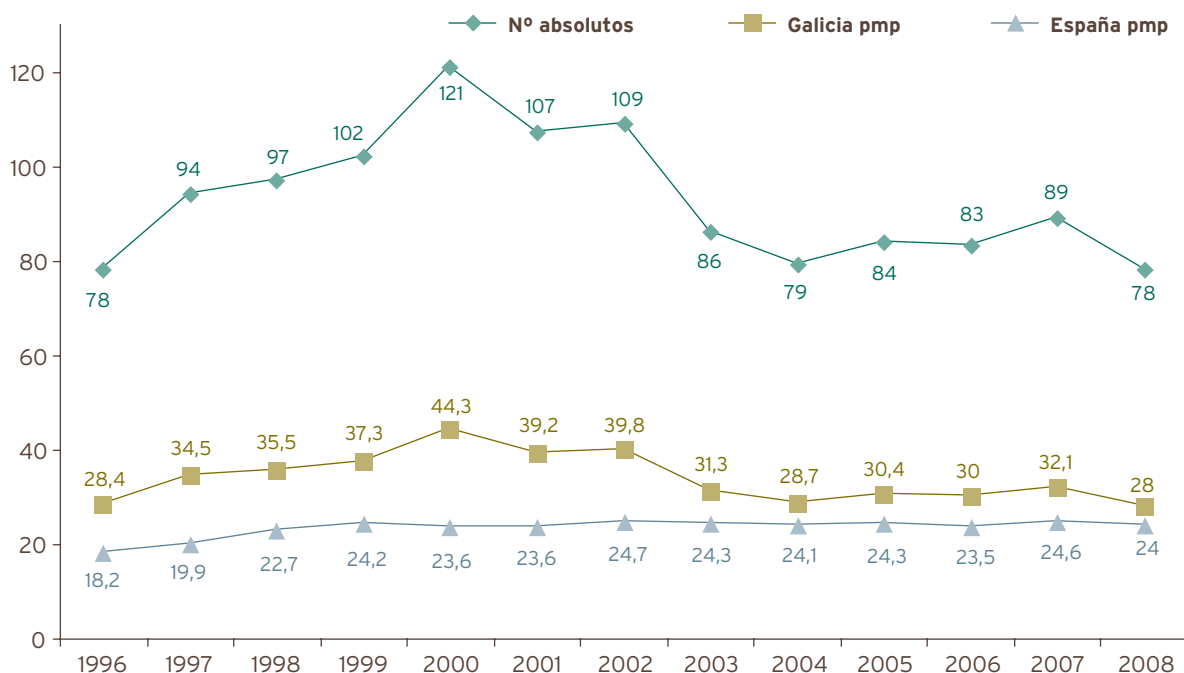


b. Transplante de fígado

Os hospitais que teñen programa de transplante hepático en Galicia son o CHUAC e o CHUS, nos cales se practicaron 78 transplantes entre os dous no ano 2008. Na figura 3.8

vemos a evolución do número de transplantes realizados desde o ano 1996. Aquí podemos constatar como ao longo dos anos as taxas pmp son superiores en Galicia ca en España.

Figura 3.8. Evolución do número de transplantes hepáticos desde 1996



Na figura 3.9 vemos como foi evolucionando a porcentaxe de aproveitamento dos fígados pódooa en relación coa idade media dos doadores que no ano 2008 foi de 59,5 anos.

Na figura 3.10 pódese observar a evolución das taxas de transplante hepático pmp nos anos 2006, 2007 e 2008 segundo a provincia de orixe dos receptores.

Figura 3.9. Porcentaxe de aproveitamento de fígados en relación coa idade media

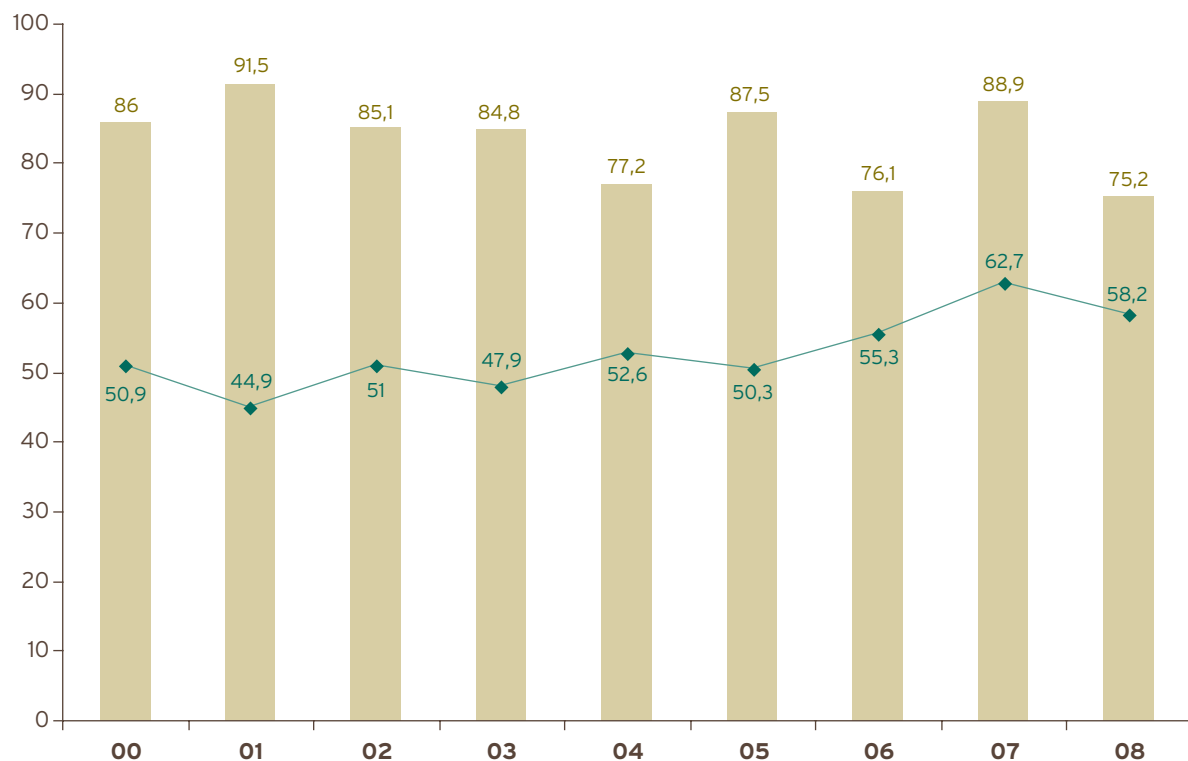
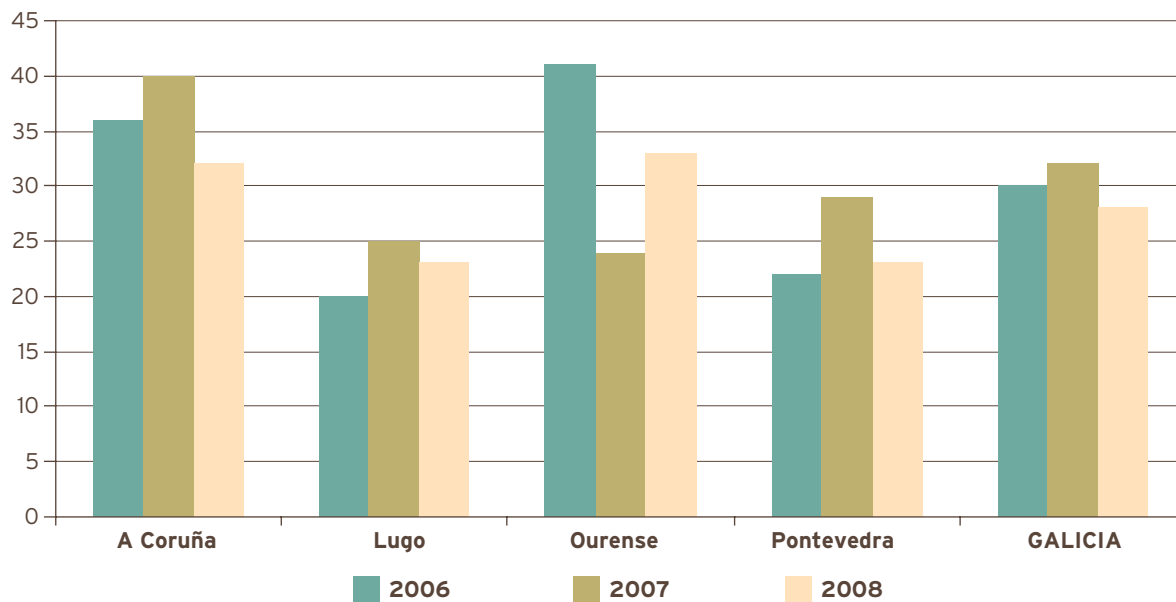


Figura 3.10. Evolución das taxas pmp de transplantes de fígado segundo a provincia de orixe dos receptores



Na táboa 3.4 móstranse os transplantes hepáticos da nosa comunidade desde que empezou o programa de

transplantes no ano 1994 que entre os dous hospitais alcanzan a cifra de 1.298 transplantes.

Táboa 3.4. Transplantes hepáticos da nosa comunidade desde o ano 1994

ANO	CHUAC	CHUS	TOTAL
1994	16	10	26
1995	34	31	65
1996	44	34	78
1997	52	42	94
1998	54	43	97
1999	62	40	102
2000	65	56	121
2001	55	52	107
2002	48	61	109
2003	41	45	86
2004	38	40	78
2005	41	44	85
2006	46	37	83
2007	47	42	89
2008	41	37	78
Total	684	614	1298

Na figura 3.11 podemos ver as taxas pmp de pacientes en lista de espera de transplante hepático por provincias e o global de Galicia.

En canto á mortalidade en lista de espera vemos que no ano 2008 foi do 6,6%, así mesmo vemos a súa evolución ao longo dos anos, na que se mostra unha tendencia descendente (Figura 3.12).

Figura 3.11. Taxas pmp de pacientes en lista de espera de transplante de fígado

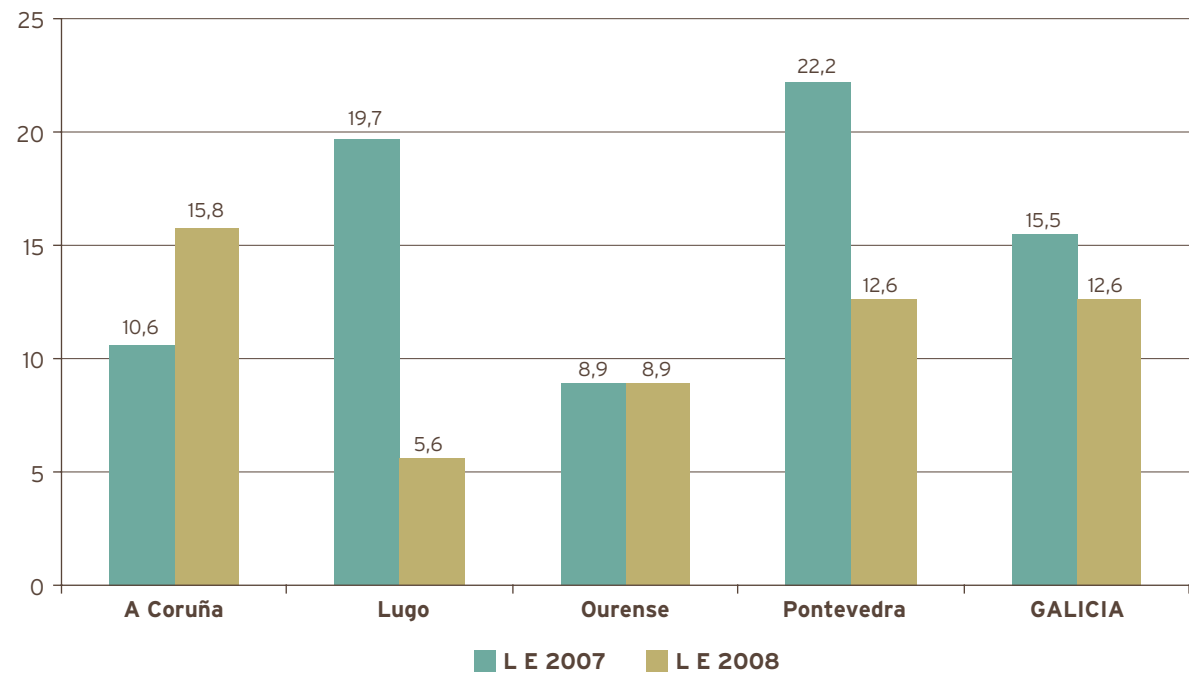
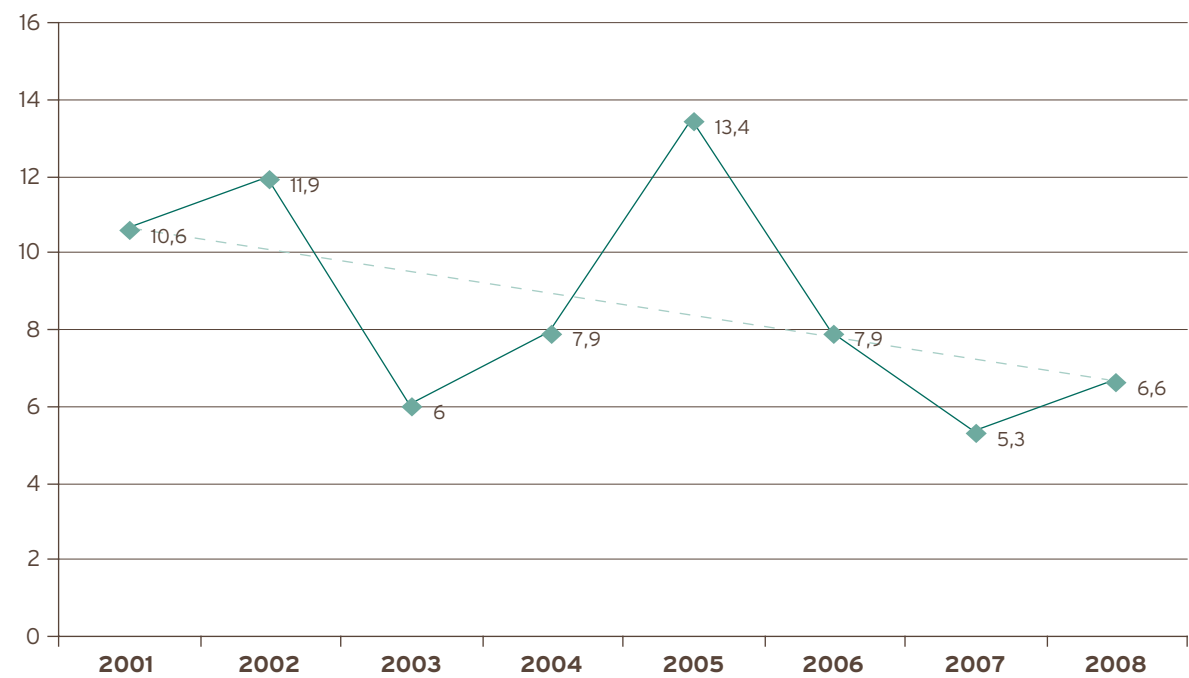


Figura 3.12. Porcentaxe de mortalidade en lista de espera de transplante hepático en Galicia

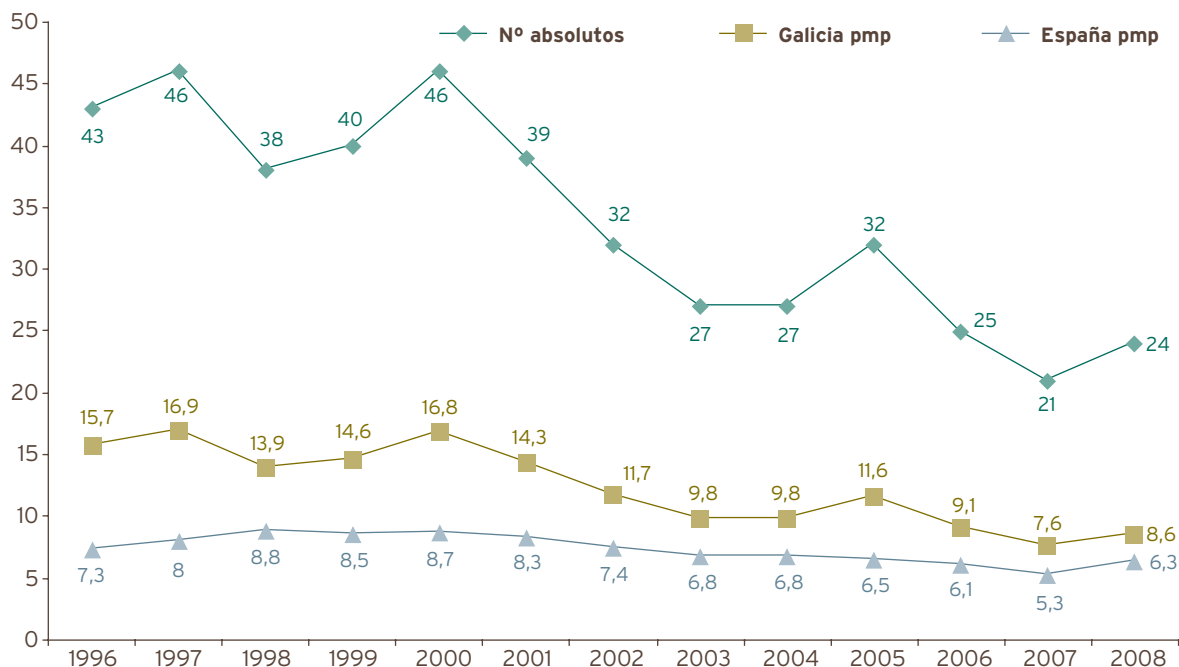


c. Transplante de corazón

A actividade de transplante cardíaco iníciase en Galicia no ano 1991 no CHUAC e desde entón lévanse practicados 574 transplantes. Durante o ano 2008 leváronse a cabo 24 transplantes. Na figura 3.13 vemos a evolución do

número de transplantes realizados desde o ano 1996 comparándoo co total de España. Aquí podemos constatar como ao longo dos anos as taxas pmp son superiores en Galicia ca en España malia en xeral iren diminuíndo.

Figura 3.13. Evolución do número de transplantes cardíacos en Galicia comparados con España



Na figura 3.14 vemos como foi evolucionando a porcentaxe de corazóns implantados pódoo en relación coa idade media dos doadores de corazón que no ano 2008 foi de 41,6 anos.

Na figura 3.15 pódese observar a taxa de transplante cardíaco nos anos 2006, 2007 e 2008 segundo a provincia de orixe dos receptores.

Figura 3.14. Porcentaxe de corazóns implantados en relación coa idade media dos doadores cardíacos

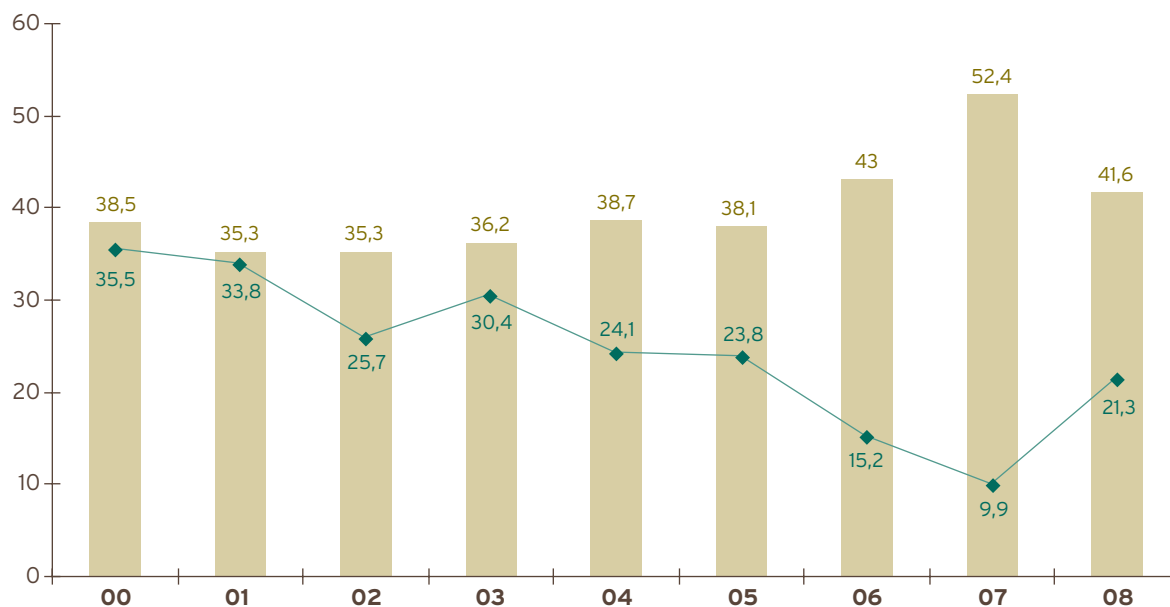
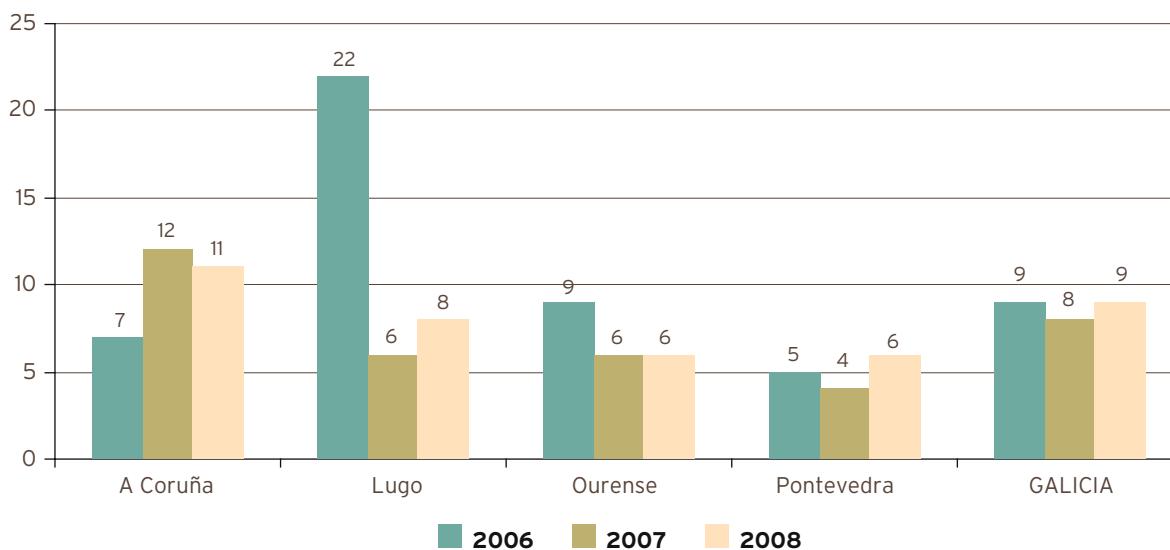


Figura 3.15. Taxas de transplante de corazón pmp segundo a provincia dos receptores

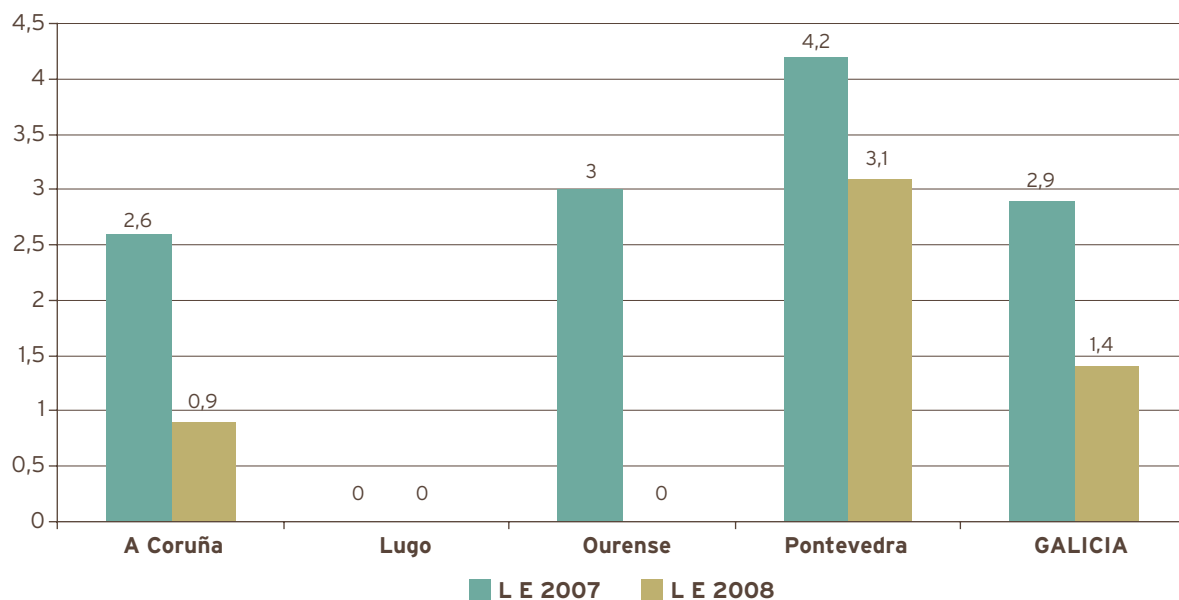


Na táboa 3.4 móstranse os transplantes cardíacos da nosa comunidade desde que empezou o programa de transplantes no ano 1991.

Na figura 3.16 aparecen as taxas pmp de pacientes en lista de espera de transplante cardíaco.

Táboa 3.4. Trasplantes cardíacos en Galicia desde que empezó el programa en 1991

ANO	CHUAC
1991	15
1992	21
1993	30
1994	31
1995	37
1996	43
1997	46
1998	38
1999	40
2000	46
2001	39
2002	32
2003	27
2004	27
2005	32
2006	25
2007	21
2008	24
Total	574

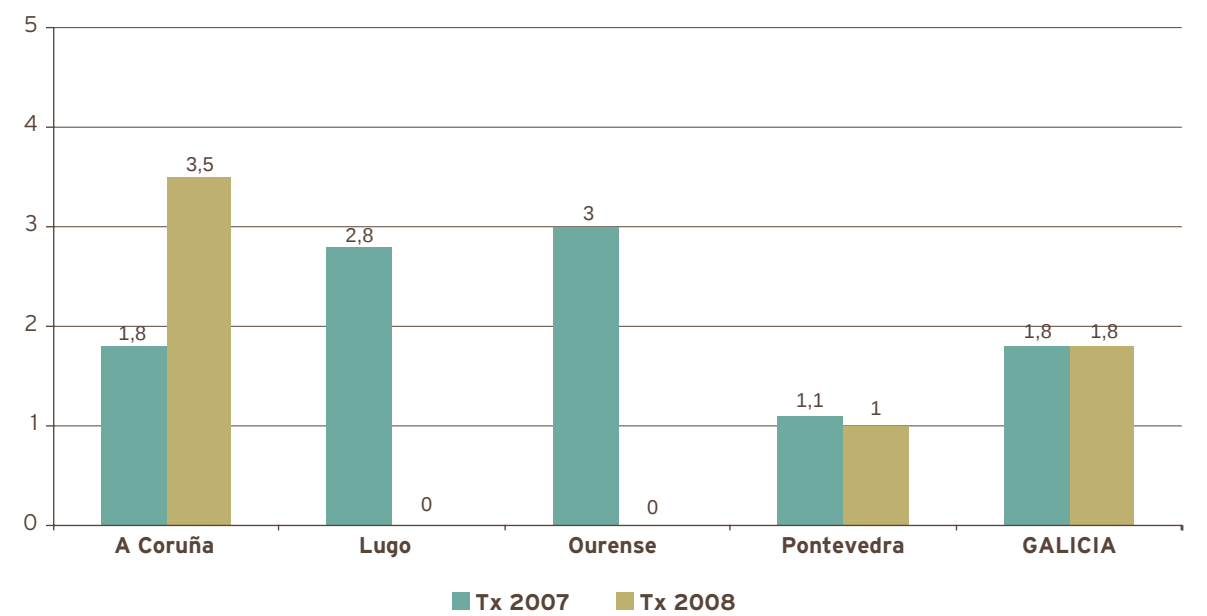
Figura 3.16. Taxas pmp de pacientes en lista de espera de transplante cardíaco

d. Transplante de páncreas

En Galicia hai dous hospitais que teñen programa de transplante de páncreas: o CHUAC e o CHUS. Entre os dous, practicaron 5 trasplantes no ano 2008. Na figura 3.17 obsérvanse os transplantados de páncreas no ano 2008 pmp e por provincias.

Na táboa 3.5 móstrase o número de transplantes de páncreas realizados na comunidade desde que deu comezo o programa no ano 1999.

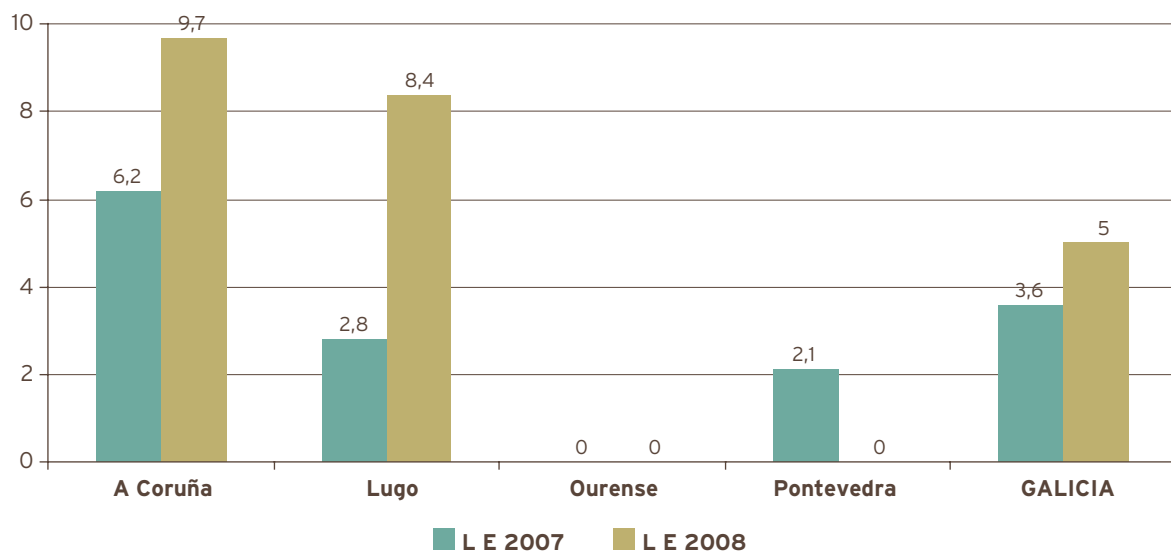
Figura 3.17. Taxa de transplantes de páncreas



Táboa 3.5. Transplantes de páncreas realizados na comunidade

AÑO	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	Total
CHUAC	1	5	9	9	8	7	7	5	5	5	61
CHUS		1		1	1	1	1				5
TOTAL	1	6	9	10	9	8	8	5	5	5	66

Na figura 3.18 amósanse as taxas de pacientes en lista de espera de transplante de páncreas.

Figura 3.18. Taxas pmp de pacientes en lista de espera de transplante de páncreas**e. Transplante de pulmón**

En Galicia hai un hospital que ten programa de transplante de pulmón e é o CHUAC. Nel practicáronse 40 transplantes no ano 2008. Na figura 3.19 vemos a evolución do número de transplantes realizados desde

o ano 1999 en que comezou o programa. Aquí podemos constatar como ao longo dos anos as taxas pmp son superiores en Galicia ca en España.

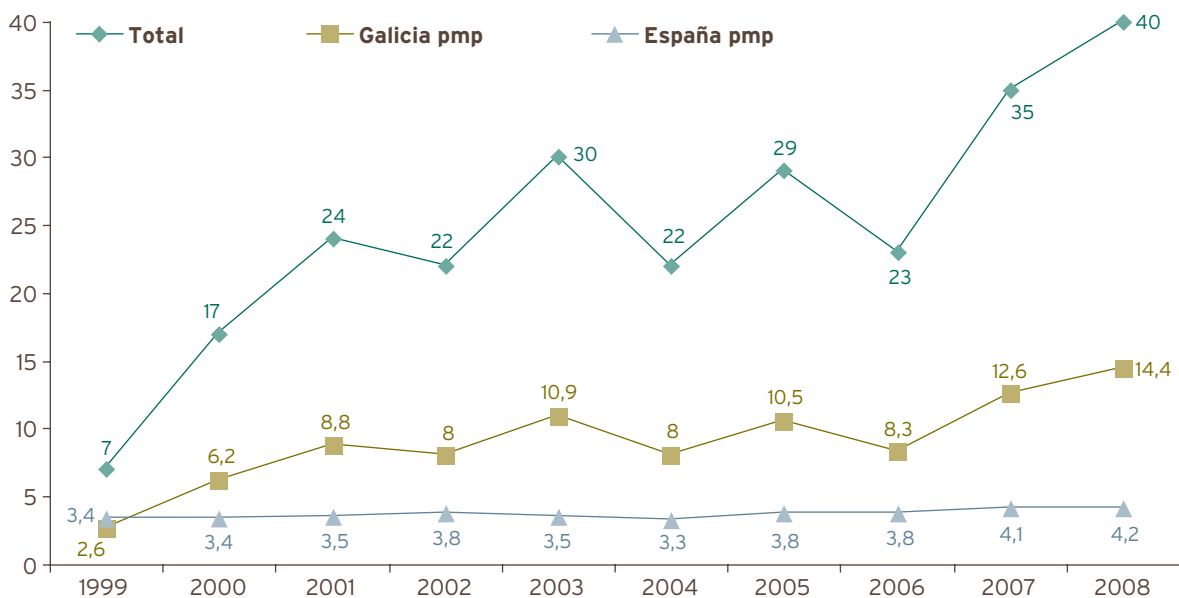
Figura 3.19. Taxas pmp de transplantes de pulmón en Galicia e España

Figura 3.20. Porcentaxe de pulmóns implantados en relación coa idade media dos doadores

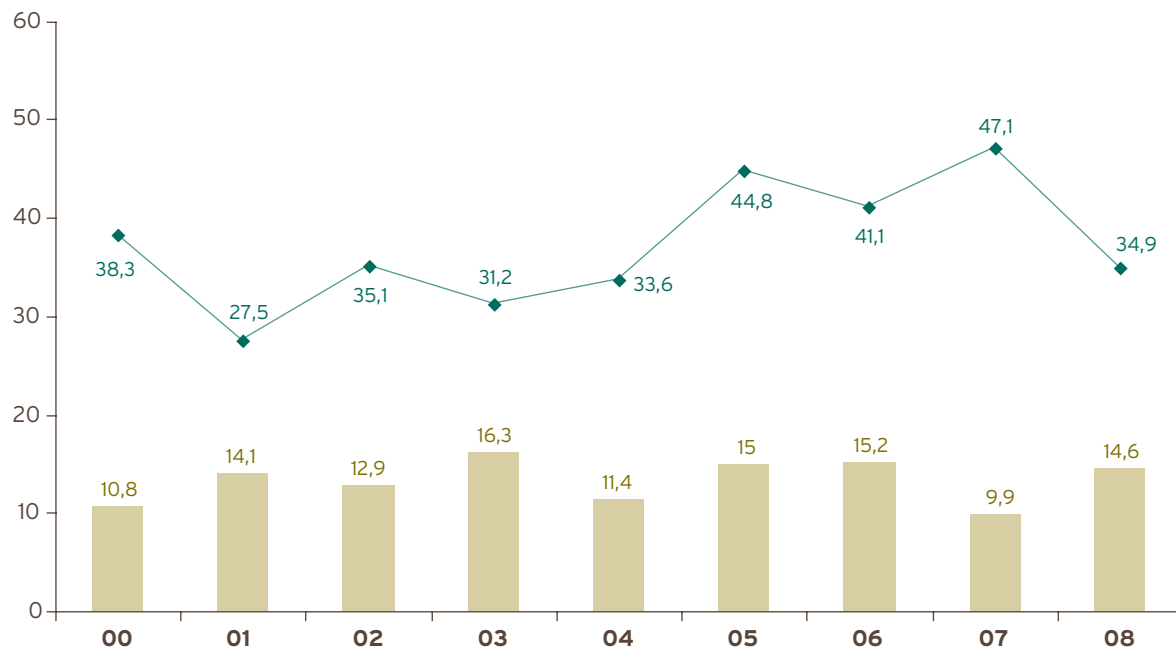
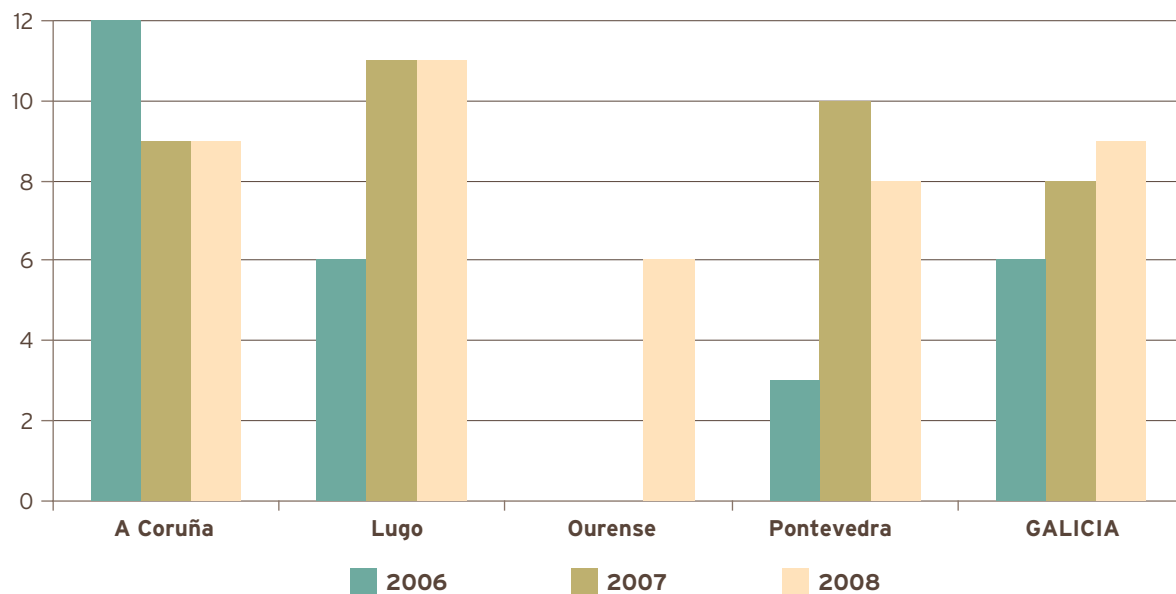


Figura 3.21. Procedencia dos receptores de transplante pulmonar nos tres últimos anos



Nesta figura vemos como foi evolucionando a porcentaxe de pulmóns implantados pódooa en relación coa idade media dos doadores que no ano 2008 foi de 34,9 anos. (Figura 3.20)

A equidade no acceso ao transplante é un dos obxectivos básicos da Coordinación Autonómica de Transplantes. Na figura 3.21 pódese observar a procedencia dos pacientes

transplantados de pulmón nos anos 2006, 2007 e 2008 segundo a provincia de orixe.

Na táboa 3.6 móstranse os transplantes pulmonares realizados na nosa comunidade desde que empezou o programa de transplantes no ano 1999 e que representan un total de 249 transplantes.

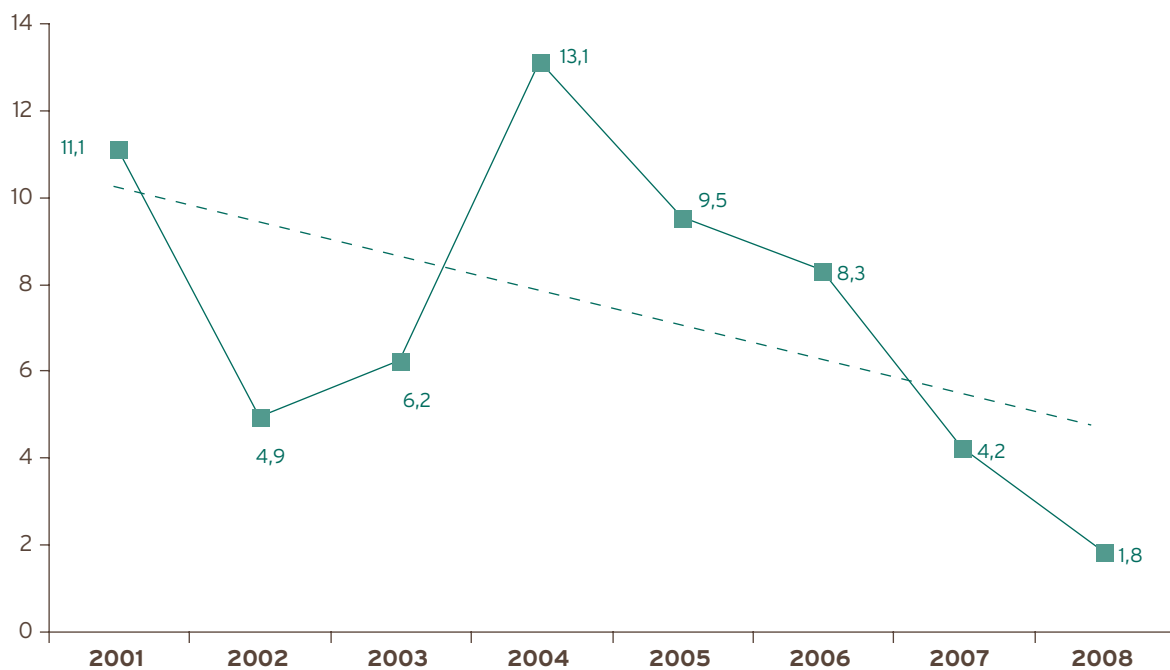
Táboa 3.6. Transplantes pulmonares realizados na nosa comunidade

AÑO	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	Total
CHUAC	7	17	24	22	30	22	29	23	35	40	249

En canto á mortalidade en lista de espera de transplante pulmonar, podemos ver como diminuíu de forma impor-

tante nos últimos anos (Figura 3.22)

Figura 3.22. Mortalidade en le pulmonar



Actividade de doazón e transplante de tecidos

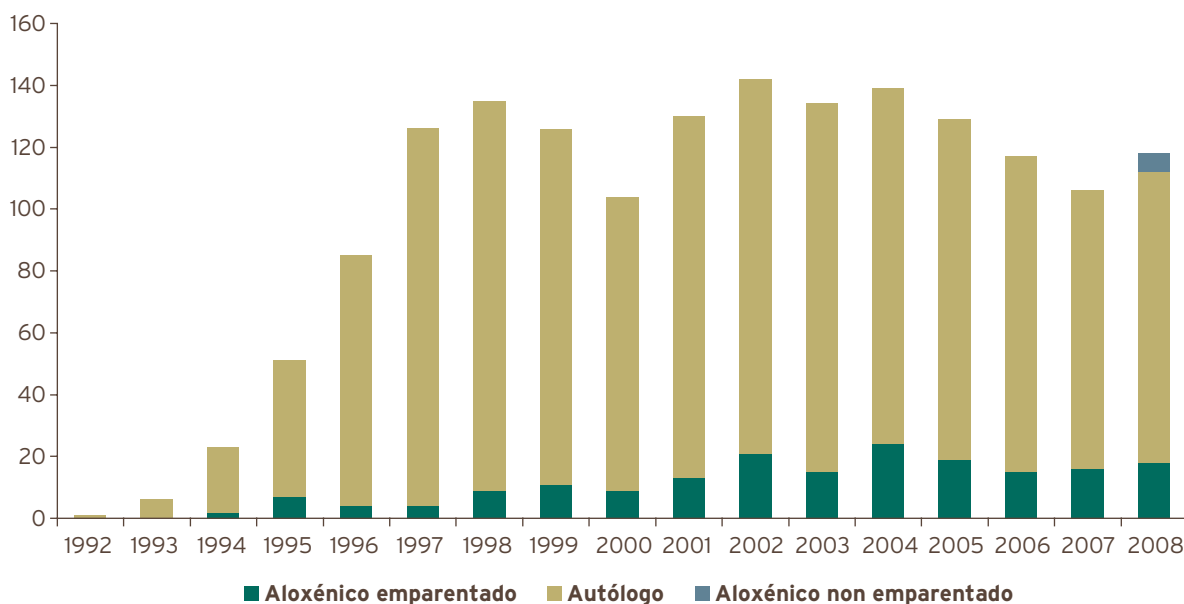
a. Proxenitores hematopoéticos

No ano 2008 practicáronse un total de 118 transplantes de proxenitores hematopoéticos (TPH), dos cales 16 foron de tipo aloxénico emparentado (é dicir o doador era un familiar) e por primeira vez en Galicia leváronse a cabo 6 TPH aloxénicos non emparentados, é dicir dun doador de medula non relacionado co doente. O resto dos transplantes foron de tipo autólogo, coas células do

propio doente. Na figura 6.1 pódese ver ano por ano como se distribuíron os distintos tipos de transplantes.

Desde 1998 leváronse a cabo un total de 1.670 TPH. Na táboa 6.1 pódese ver como se distribuíron por hospitais desde 1992.

Figura 4.1. Actividade de membrana amniótica



Táboa 4.1. Transplantes de proxenitores hematopoéticos desde o ano 1992

	92	93	94	95	96	97	98	99	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	Total
CHUS		4	8	17	13	27	27	18	19	22	24	20	31	26	20	20	27	323
CHUAC	2	4	0	18	22	27	38	29	28	38	39	43	44	43	42	40	36	491
CHUVI				4	24	23	25	32	21	24	29	23	33	24	16	24	25	327
CHOP			15	18	18	20	23	24	19	23	30	14	16	15	9	9	11	264
CHOU					3	13	12	16	9	18	10	26	8	7	12	6	10	150
Xeral Calde				3	5	16	10	6	8	5	10	8	7	14	7	7	9	115
Total	2	8	23	60	85	126	135	125	104	130	142	134	139	129	106	106	118	1670

b. Córneas

Durante o ano 2008 realizáronse un total de 143 implantes de córneas, cifra que mantén a actividade nos últimos anos, aínda que parece necesario realizar un esforzo para aumentar a obtención de córneas. Na táboa

4.2 pódese ver a distribución e o desagregamento desde 1982 ata a actualidade por anos e por centros, resaltando que ata a data se realizaron un total de 2.619 implantes.

Táboa 4.2. Implantes de córneas desde o ano 1982

	CHUAC	CHUS	CH Xeral-Calde	C HOU	C HOP	C H UVI	C. Gutierrez	C Moreiras	C El Carmen	Inst Tecnol Oftalmología	Total Galicia
1982		4									4
1983		16									16
1984		21									21
1985		21									21
1986		17									17
1987		22									22
1988		27									27
1989	9	23	0	8							40
1990	14	27	3	12							56
1991	15	30	0	12							57
1992	6	25	4	3		22					60
1993	16	71	2	14		32	19				154
1994	4	52	6	9		25	11				107

Táboa 4.2. (continuación)

	CHUAC	CHUS	CH Xeral-Calde	C HOU	C HOP	C H UVI	C. Gutierrez	C Moreiras	C EI Carmen	Inst Tecnol Oftalmología	Total Galicia
1995	9	54	2	12		26	20				123
1996	13	44	6	6	2	39	22				132
1997	20	55		9	0	33	12				129
1998	12	69	4	14	2	47	19				167
1999	28	71	2	6	0	37	11				155
2000	23	77	3	12	0	23	1				139
2001	20	63	2	14	0	25	0				124
2002	38	78	0	8	0	25	9		2		160
2003	35	71	2	5		41	11	1	2		168
2004	25	58	2	6	1	27	15	9	2		145
2005	16	60	2	6		41	12	10	2		149
2006	27	58	6	7	8	24	14	8	2		154
2007	15	59	2	8	2	31	5	6	1		129
2008	37	52	3	4		36	4	4	1	2	143
Total	382	1225	51	175	15	534	185	38	12	2	2619

c. Tecido osteotendinoso

No ano 2008, 467 doentes recibiron un total de 608 enxertos osteotendinosos, fundamentalmente en intervencións de recambio de próteses e en cirurxías que requirían unha achega de óso para recheo. Na táboa 4.3 reflíctese a actividade resumida nos últimos 4 anos,

onde se aprecia un descenso no número de doadores vivos (fundamentalmente de cabezas femorais) pero mantense o número de doentes que se benefician deste tipo de tecidos.

Táboa 4.3. Actividade de tecido osteotendinoso

	2005	2006	2007	2008
Doador vivo	162	153	156	90
Doador cadáver	40	42	23	32
Número de enxertos implantados	601	699	603	608
Número de doentes que recibiron enxertos	433	519	454	467

d. Tecido valvular e vascular

Na táboa 3.4 pódese observar a evolución desde o 2005 da actividade de implante de segmentos vasculares (arteriais na súa totalidade) e de válvulas cardíacas criopreservadas. Vemos como nos últimos anos se

mantén a actividade en válvulas cardíacas e aínda que en 2008 e 2007 o número de doentes que recibiron segmentos arteriais se mantén, apréciase un descenso con respecto a 2005.

Táboa 4.4. Actividade valvular y vascular

	2005	2006	2007	2008
Enxertos vasculares implantados	27	26	13	17
Doentes con implante vascular	19	18	9	9
Enxertos valvulares implantados	16	8	17	16
Doentes con implante valvular	16	8	17	16

e. Membrana amniótica

A utilización de membrana amniótica no eido da oftalmoloxía como cobertura en lesións está alcanzando un grande auxe, sobre todo porque dunha doazón se

poden obter múltiples fragmentos. No ano 2008, 56 pacientes recibiron membrana amniótica e na táboa 4.5 apréciase a evolución da dita actividade.

Táboa 4.5. Actividade de membrana amniótica

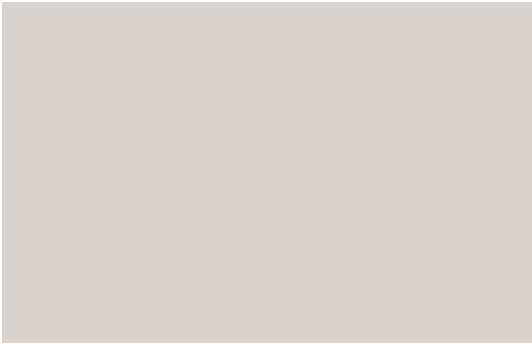
	2005	2006	2007	2008
Número de enxertos implantados	33	62	53	64
Número de doentes que recibiron enxertos	30	58	52	56

f. Cultivo de condrocitos

No ano 2008, 3 doentes recibiron un implante de cultivo de condrocitos e desde o 2005 un total de 21 doentes beneficiáronse desta técnica para procesos da cartilaxe ben definidos.

g. Pel

No ano 2008 reiniciouse a actividade de extracción e procesamento de pel na nosa Comunidade despois dunha paréntese de varios anos, e obtivéronse 3.421 cm².



05

Actividade desenvolvida pola coordinación autonómica de transplantes de Galicia

a. Difusión e promoción da doazón e actividades formativas

Unha das trabas para aumentar o número de doadores é a negativa á doazón, por iso son importantes as campañas organizadas, mantidas tanto en intensidade coma no tempo. Presentamos a actividade desenvolvida no ano 2008 do programa de concienciación cidadá para a doazón de órganos e tecidos baixo o lema “Grazas por doar unha parte de ti” dirixida a diferentes grupos diana, impulsada desde a OCT de Galicia e cuxa realización foi posible grazas á colaboración das OCT hospitalarias e asociacións de enfermos transplantados da nosa comunidade.

Programa de concienciación dirixido á sociedade xeral:

Faise unha distribución periódica de trípticos informativos nas 1.265 farmacias, nos 519 centros de saúde e nos 315 concellos de Galicia.

Na páxina web do Servizo Galego de Saúde ofrécese información xeral e específica de doazón e transplante e pódese solicitar directamente o carné de doador.

Celebrouse un concerto en homenaxe aos doadores e ás súas familias como recoñecemento a todas aquelas persoas anónimas que, en circunstancias dolorosas, elixiron antepor o beneficio colectivo.

Programa de concienciación no ámbito educativo:

A OCT de Galicia lanza unha campaña de charlas informativas sobre doazón e transplante de órganos e tecidos,

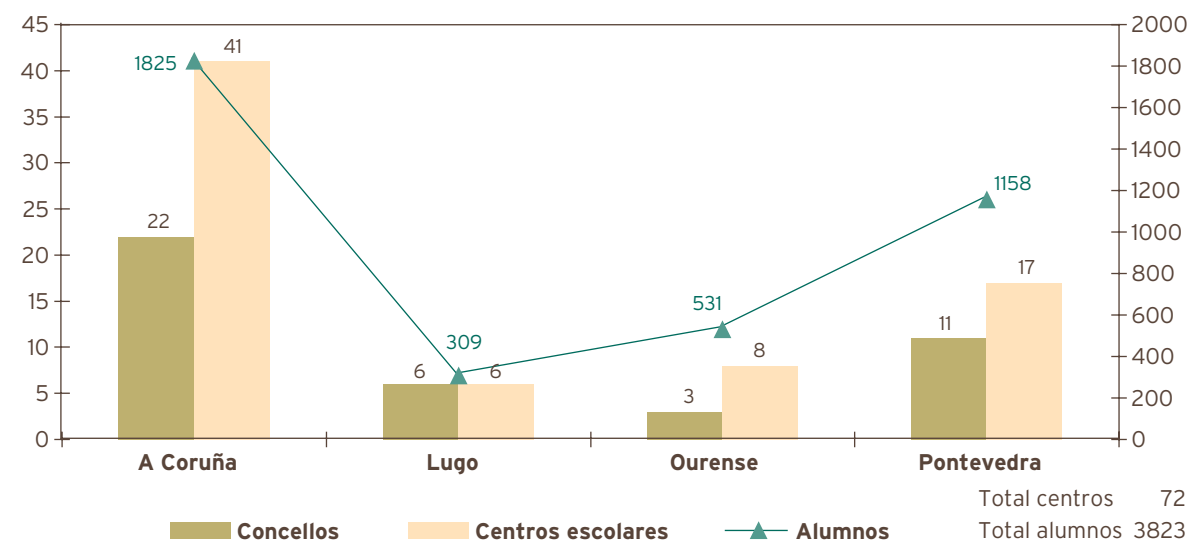
dirixidas a escolares que cursan estudos de educación secundaria, bacharelato e ciclos formativos de todos os centros públicos e privados de Galicia, dando conta de que a dita oferta chegue, polo menos, a un centro de cada concello de Galicia.

O contido das charlas inclúe, entre outros, quen pode ser doador, a morte encefálica, a manipulación do cadáver, criterios de distribución dos órganos, quen pode recibir un transplante, etc. Do mesmo xeito, fomentamos a participación de doentes transplantados que comparten a súa experiencia cos alumnos.

Durante o curso escolar 2007-2008 impartíronse un total de 75 charlas en 72 centros, e 3.823 alumnos de 42 concellos diferentes recibiron información sobre a doazón e o transplante de órganos e tecidos (figura 5.1)

A OCT de Galicia, en colaboración coa Consellería de Sanidade e a Consellería de Educación, convocou un concurso de debuxo e lemas dirixido aos escolares de terceiro ciclo de educación primaria e do primeiro ciclo de educación secundaria de todos os centros escolares, tanto públicos coma privados de Galicia que tivese como tema a doazón e os transplantes, co fin de acercar esta problemática á poboación escolar da nosa comunidade autónoma, de xeito que os alumnos fosen capaces de valorar os beneficios para a cidadanía do fomento da doazón de órganos.

Figura 5.1. Charlas escolares curso 2007-2008

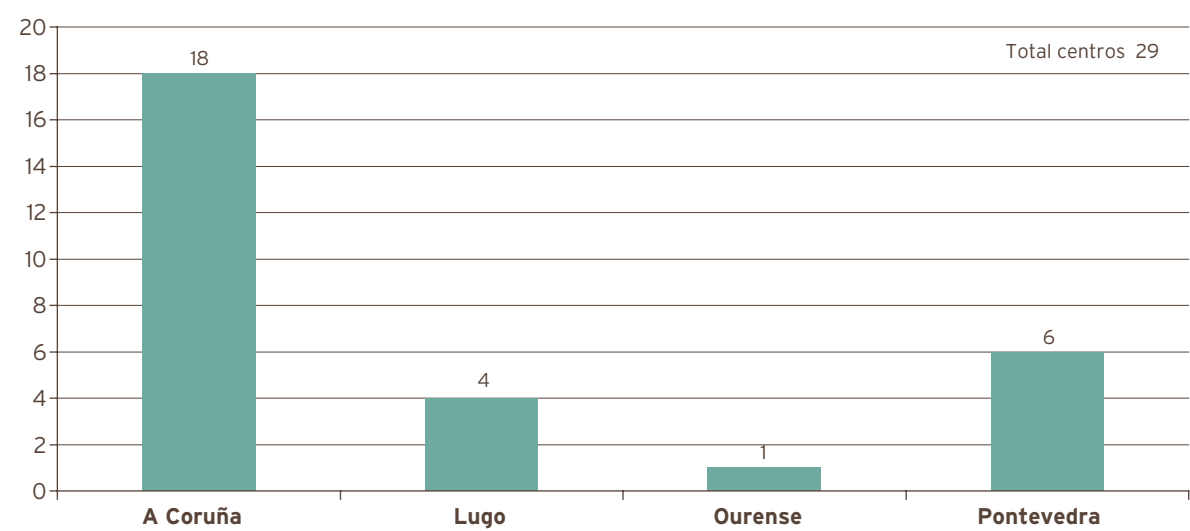


Programa de concienciación no ámbito universitario:

Para a OCT de Galicia é importante manter o labor de divulgación do proceso de doazón e transplante a toda a poboación, e de forma especial gústanos contar co apoio da poboación universitaria pola implicación persoal que

demonstran nos temas sociais. Neste senso, solicitamos a colaboración dos centros universitarios para pór mesas informativas atendidas por persoas transplantadas (figura 5.2).

Figura 5.2. Centros universitarios visitados (curso 2007-2008)



Programa de concienciación no ámbito sanitario:

Para a OCT de Galicia a formación e a capacitación dos profesionais é un alicerce fundamental que garante a mellora de calidade no proceso de doazón e transplante. Neste senso, deseñouse un programa para desenvolver actividades formativas acreditadas encamiñadas a manter a plena actualización dos profesionais que desenvolven o seu labor en unidades de Críticos como

aqueles que desenvolven o seu traballo no resto do ámbito hospitalario. Uns, pola súa proximidade ao proceso da doazón e ás familias implicadas e outros, como xeradores e transmisores da opinión favorable á doazón na poboación xeral (táboa 5.1). A idea é facer polo menos un curso específico en cada hospital autorizado.

Táboa 5.1. Programa de formación en doazón e transplante no ámbito hospitalario (ano 2008)

Profesionais	Nº de alumnos
Diplomados en enfermería	253
TC. Auxiliares de enfermería	80
Otros sanitarios	27
No sanitarios	30
Total	390

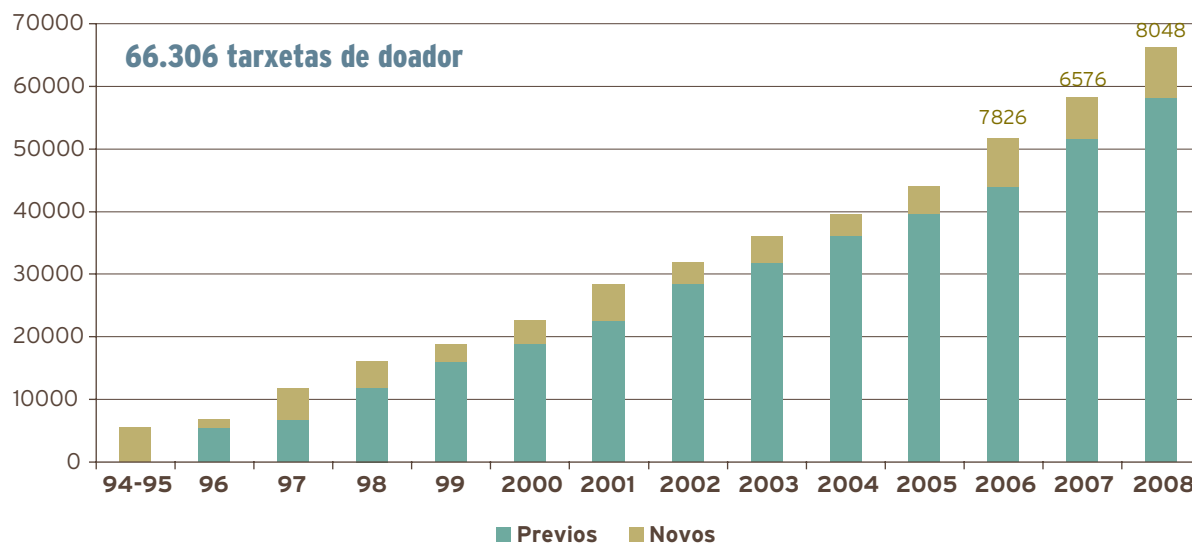
b.- Carné de doador:

No ano 2006 a OCT de Galicia presenta unha campaña de concienciación cidadá para a doazón de órganos e tecidos baixo o lema “Grazas por doar unha parte de ti” dirixida á sociedade xeral. Distribúense trípticos informativos nas 1.265 farmacias, nos 519 centros de saúde e nos 315 concellos de Galicia desde os que se pode solicitar a tarxeta de doador, ademais na páxina web do Servizo

Galego de Saúde ofrécese información xeral e específica de doazón e transplante e desde a que tamén se pode solicitar directamente o carné de doador.

A facilidade de acceso á solicitude da tarxeta de doador fixo que o número de carnés se duplicase a respecto dos anos anteriores (Figura 5.3).

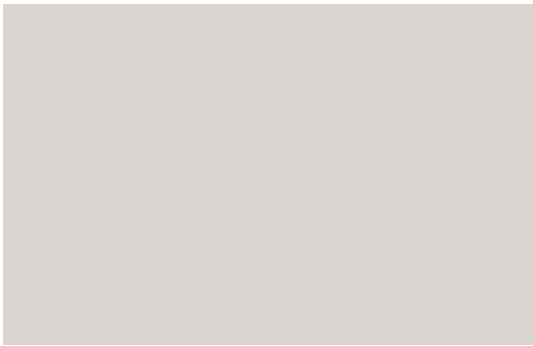
Figura 5.3. Carnés de doador



c.- Rexistro de enfermos renais:

Dentro das actividades desenvolvidas pola OCT está a xestión do rexistro de enfermos renais de Galicia (REXER). Nel recolle todos os pacientes residentes na Comunidade Autónoma galega con doenza renal terminal e que se atopan en terapia renal substitutiva,

ben sexa diálise ou ben transplante renal. A información é facilitada polos servizos de nefroloxía de todos os hospitais públicos así como dos centros de diálise concertados.



06

Obxectivos para o ano 2009

- Continuar traballando para intentar diminuír a taxa de negativas familiares e consolidar a taxa de doadores
- Incrementar os transplantes renais de doador vivo
- Continuar co noso programa divulgativo de charlas nos colexios
- Convocar un concurso de curtametraxes que traten da doazón e do transplante
- Continuar cos cursos de formación para persoal sanitario nos hospitais
- Consolidar o rexistro de enfermos renais de Galicia e implantar o programa informático
- Creación do rexistro de proxenitores hematopoéticos
- Formación continuada dos coordinadores de transplantes

07

Normativa vixente

Española:

–Lei 30/1979, do outubro, sobre extracción e transplante de órganos.

–Lei 14/1986, do 25 de abril, xeral de sanidade.

–Real decreto 411/1996, do 1 de marzo, polo que se regulan as actividades relativas á utilización de tecidos humanos.

–Real decreto 2070/1999, do 30 de decembro, polo que se regulan as actividades de obtención e utilización clínica de órganos humanos e a coordinación territorial en materia de doazón e trasplante de órganos e tecidos.

–Real decreto 1301/2006, do 10 de novembro, polo que se establecen as normas de calidade e seguridade para a doazón, a obtención, a avaliación, o procesamento, a preservación, o almacenamento e a distribución de células e tecidos humanos e se aproban as normas de coordinación e funcionamento para o seu uso en humanos.

Autonómica:

–Orde do 7 de febreiro de 1995 pola que se crea o Rexistro de Enfermos Renais de Galicia.

–Orde do 14 de xuño de 2007 pola que se crean determinados ficheiros automatizados de datos de carácter persoal na Consellería de Sanidade e no Servizo Galego de Saúde.

–Decreto 259/2007, do 13 de decembro, polo que se crea o Rexistro galego de instrucións previas sobre coidados e tratamento da saúde.

–Decreto 210/2008, do 28 de agosto, polo que se establece o procedemento de autorización e se aplican normas de calidade e seguridade en actividades relacionadas coas células e tecidos humanos.



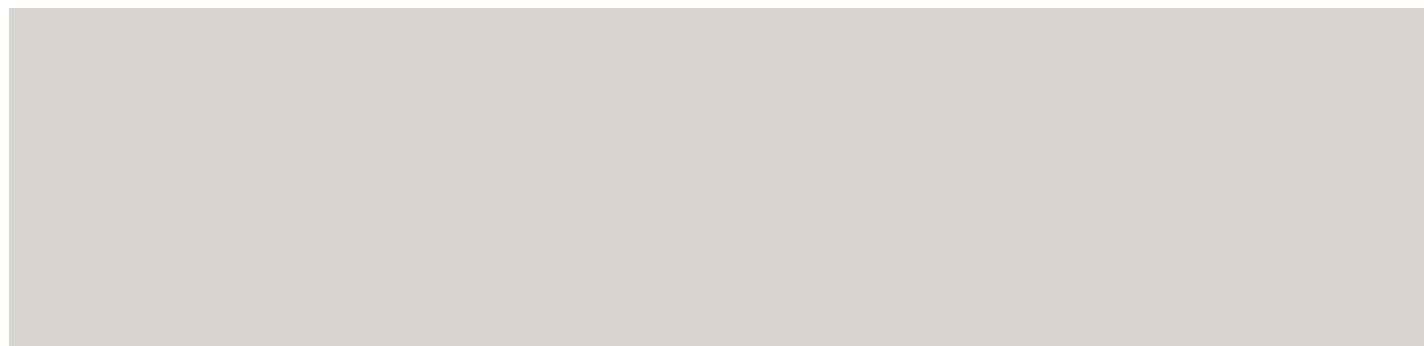
OFICINA DE COORDINACIÓN DE TRASPLANTES
Memoria 2008



XUNTA DE GALICIA

OFICINA DE COORDINACIÓN DE TRASPLANTES
Memoria 2008





Edita:

Xunta de Galicia. Consellería de Sanidad

Elabora:

Oficina de Coordinación de Trasplantes. Dirección de Asistencia Sanitaria

Redacción:

Jacinto Sánchez Ibáñez

M^a Encarnación Bouzas Caamaño

Marta Álvarez Vázquez

Matilde Penas Mujico

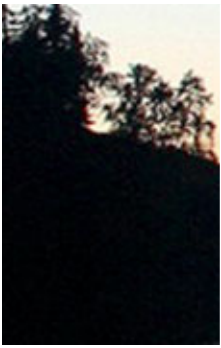
Maquetación:

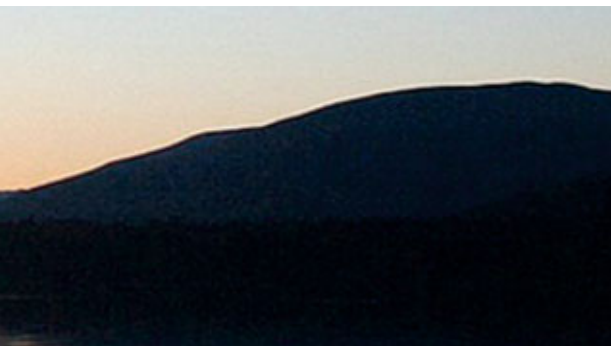
Gráficas Sanpar, S.L.



ÍNDICE

	Presentación
	Agradecimientos
CAPÍTULO 01	Estructura de la coordinación autonómica de trasplantes de Galicia a. Coordinación autonómica b. Coordinaciones hospitalarias c. Centros trasplantadores de órganos (extracción e implante) d. Centros trasplantadores de tejidos (extracción e implante) e. Bancos de tejidos
CAPÍTULO 02	Actividad de detección y donación de órganos a. Programa de garantía de calidad b. Actividad de donación de órganos c. Características de los donantes
CAPÍTULO 03	Actividad de trasplantes de órganos a. Trasplantes renales b. Trasplantes hepáticos c. Trasplantes cardíacos d. Trasplantes pancreáticos e. Trasplantes pulmonares
CAPÍTULO 04	Actividad de donación y trasplantes de tejidos a. Progenitores hematopoyéticos b. Córneas c. Tejido óseo y osteotendinoso d. Válvulas cardíacas e. Membrana amniótica f. Cultivo de condrocitos g. Piel
CAPÍTULO 05	Actividad desarrollada por la coordinación autonómica de trasplantes de Galicia a. Difusión y promoción de la donación b. Actividades formativas c. Carnets de donante a. Registro de enfermos renales
CAPÍTULO 06	Objetivos
CAPÍTULO 07	Normativa vigente





PRESENTACIÓN

La donación es una de las mayores muestras de generosidad que una persona puede realizar hacia sus semejantes, un acto que implica salvar muchas vidas.

Todos nosotros podemos contribuir a dar vida a los demás cuando la nuestra se apaga; por ello debemos ser conscientes del gran compromiso humano y social que implica ser donante.

El triunfo en este ámbito de la sanidad se basa en la interrelación entre la concienciación de la sociedad, la eficiencia en la organización y el buen hacer de los profesionales sanitarios.

En esta memoria presentamos los resultados sobre donación y trasplante de órganos y tejidos correspondiente al año 2008 en nuestra comunidad.

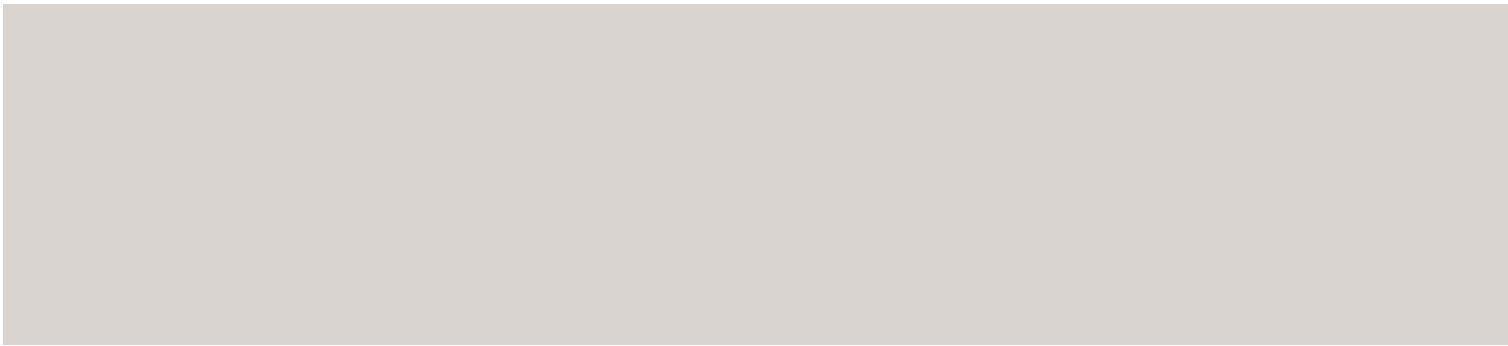
En este año 2008 la tasa de donación en Galicia ha sido de 32 pacientes por millón de población, cifra muy superior a la de los países Europeos, EEUU, Australia y países de Latinoamérica.

Por todo lo anterior y por los resultados obtenidos, toda la sociedad gallega se debe sentir orgullosa y quiero expresar mi admiración por las muestras de solidaridad, altruismo y generosidad puestas de manifiesto por las personas que han sido donantes y sus familiares así como mi felicitación a todos los profesionales, asociaciones, entidades y organismos que participan en el programa de detección, extracción y trasplantes de órganos y tejidos por su excelente trabajo.

M^a Pilar Farjas Abadía

Conselleira de Sanidad

Presidenta del Servicio Gallego de Salud



AGRADECIMIENTOS

En primer lugar nuestro reconocimiento a los donantes y sus familiares por su solidaridad y altruismo.

Las actividades reflejadas en esta memoria han sido posibles gracias al esfuerzo y participación de:

Los coordinadores hospitalarios, eje fundamental del sistema de donación y trasplante.

Los responsables de los programas de extracción y trasplante de órganos y tejidos.

Los responsables de los implantes de tejidos y de los bancos de tejidos

Resto de los profesionales sanitarios de Galicia

La Dirección de Asistencia Sanitaria

La Organización Nacional de Trasplantes

01

Estructura de la coordinación autonómica de tx de Galicia

a. Coordinación autonómica:

La Oficina de Coordinación de Trasplantes de Galicia (OCT) fue creada por Orden de la Consellería de Sanidad del 8 de junio de 1992 y depende administrativamente de la Dirección de Asistencia Sanitaria del Servicio Gallego de Salud. Junto con el resto de las comunidades autónomas del estado español, está integrada en la Organización Nacional de Trasplantes (ONT)

Está constituida por el siguiente personal:

Coordinador autonómico:

Dr. Jacinto Sánchez Ibáñez.

Técnicos:

M^a Encarnación Bouzas Caamaño

Marta Álvarez Vázquez

Administrativa:

Matilde Penas Mujico

b. Coordinaciones hospitalarias:

De la coordinación autonómica dependen funcionalmente las oficinas de coordinación de trasplantes de los hospitales autorizados para la extracción de órganos y tejidos:

Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña:

Antón Fernández García

Valentina Fernández López

Guadalupe Torre Barbeito

Fernando Mosteiro Pereira

M^a José Fernández Nicolás

Regina Arrojo Fuentes

Carmen Ferreiro Ladra

Covadonga Lemos García

Complejo Hospitalario Universitario de Santiago:

Alfonso Mariño Rozados

Carmen Rivero Velasco

Juan Ramón Fernández Villanueva

José Luis García Allut

Ana López Lago

Sander de Lange

Eva Sanmartín Mantiñán

Complejo Hospitalario Universitario de Vigo

Luis González Rodríguez

Carlos Vara Pérez

Luis Amador Barciela

Sabela Vara Adrio

Lucas Lage Cendón

Complejo Hospitalario Arquitecto Marcide

Isabel Álvarez Diéguez

Juan Manuel Calvo López

Complejo Hospitalario de Ourense

Juan Ramón Cortés Cañones

Pedro Trillo Parejo

Marcos Pérez Veloso

Complejo Hospitalario de Pontevedra

Emilio Arruti Peleteiro

Complejo Hospitalario Xeral- Calde

Francisco García Novio

Montserrat Ortiz Piquer

José M^a Sánchez-Andrade Bolaños

Hospital da Costa

Francisco Pintado Otero

Teresa Fernández Tojal

Teresa Roldán Darriba

Policlínico de Vigo S.A. (POVISA)

María Ojea Cendón

Sonsoles Leal Ruiloba

Sanatorio Fátima de Vigo

Antonio Varela Franco

c. Centros trasplantadores de órganos y tejidos

Tablas de centros autorizados

Centros públicos**Centros autorizados para la extracción de órganos y tejidos**

	Órganos	TPH	Córneas	Hueso	Vascular	Válvulas	Cultivo condrocitos	Membr. amniótica	Piel	Sangre de cordón
C.H. Universitario de A Coruña										
C.H. Universitario de Santiago										
C.H. Arquitecto Marcide-Novoa Santos										
C.H. Xeral-Calde										
Hospital da Costa										
C.H. de Ourense										
C.H. de Pontevedra										
CHUVI										
Hospital de Valdeorras										
F.P. Hospital Virxen da Xunqueira										
F.P. Hospital do Salnés										

Centros autorizados para trasplante de órganos y tejidos

	Órganos	TPH	Córneas	Hueso	Vascular	Válvulas	Cultivo condrocitos	Membr. amniótica	Piel
C.H. Universitario de A Coruña									
C.H. Universitario de Santiago									
F.P. Hospital da Barbanza									
C.H. Arquitecto Marcide-Novoa Santos									
C.H. Xeral-Calde									
Hospital da Costa									
C.H. de Ourense									
C.H. de Pontevedra									
CHUVI									
Hospital de Monforte									
Hospital de Valdeorras									
F.P. Hospital Virxen da Xunqueira									
F.P. Hospital do Salnés									

Centros privados

Centros autorizados para la extracción de órganos y tejidos

	Órganos	TPH	Córneas	Hueso	Vascular	Válvulas	Cultivo condrocitos	Membr. amniótica	Piel	Sangre de cordón
Policlínico de Vigo, S.A. (Povisa)										
Instituto Médico Quirúrgico San Rafael										
Instituto Policlínico Santa Teresa, S.A.										
Sanatorio Quirúrgico Modelo										
S. Nosa Sra. dos Ollos Grandes										
Centro Materno-infantil Nª Sra de Belén										
Hospital Ntra Sra de la Esperanza										
Hospital Ntra Sra de Fátima										

Centros autorizados para trasplante de órganos y tejidos

	Órganos	TPH	Córneas	Hueso	Vascular	Válvulas	Cultivo condrocitos	Membr. amniótica
Policlínico de Vigo, S.A. (Povisa)								
Instituto Médico Quirúrgico San Rafael								
Instituto Policlínico Santa Teresa, S.A.								
Dr Lopez Cedrún								
Clínica Ordóñez								
Sanatorio Quirúrgico Modelo								
Clínica Juanatey								
S. Nosa Sra. dos Ollos Grandes								
Hospital General Juan Cardona								
Clínica Gutierrez								
Centro Médico Moreiras								
Centro Médico El Carmen								
Clínica dental Aguado								
Instituto Tecnológico de Oftalmología								
Hospital Ntra Sra de la Esperanza								
MEDTEC								

Establecimientos de tejidos	
Centro de Transfusion de Galicia	Banco de sangre de cordón
Instituto de Ortopedia y Banco de Tejidos Musculoesqueléticos de la USC	Tejido ósteotendinoso Membrana amniótica Córnea Paratiroides
Establecimiento de tejidos del CHUAC	Tejido ósteotendinoso Tejido Vascular Válvulas Pericardio Piel Mioblastos autólogo Membrana amniótica Tejido ocular Condrocitos

02

Actividad de detección y donación de órganos

a. Programa de garantía de calidad

Actualmente los trasplantes de órganos se consideran una opción terapéutica habitual, cuya indicación creció de forma continua debido a los buenos resultados, en términos tanto de supervivencia post trasplante como de mejora de calidad de vida. No obstante, la complejidad del proceso de la donación y trasplante precisa de una evaluación continua y exhaustiva de todas y cada una de las fases que nos permita detectar las posibles deficiencias y subsanarlas. Por esto es imprescindible contar con la colaboración de los profesionales implicados en el proceso de detección de la donación y extracción.

Por otro lado, y debido a que la principal limitación para un mayor desarrollo de los programas de trasplante es la escasez de órganos, todos aquellos factores que puedan analizarse y ser mejorados en el proceso de donación tendrán su repercusión en un incremento del número de trasplantes.

En este sentido, la ONT promovió el desarrollo de un Programa de garantía de calidad en proceso de donación que se puso en marcha en el año 1998 con tres objetivos específicos:

1. Definir la capacidad teórica de donación de órganos según el tipo de hospital.
2. Detectar los escapes durante el proceso de donación y analizar las causas de pérdidas de potenciales donantes de órganos como herramienta para la identificación de posibles puntos de mejora.

3. Describir los factores hospitalarios que tienen impacto sobre el proceso de donación.

Desde el año 2006 todos los hospitales de Galicia con autorización de extracción de órganos tienen implantado este Programa de garantía de calidad en el proceso de donación. La evaluación del proceso se realiza en dos etapas. La primera consiste en una evaluación interna o autoevaluación, llevada a cabo por los propios equipos de coordinación de trasplantes de los hospitales, y la segunda consiste en una evaluación externa, llevada a cabo por profesionales de coordinación de trasplantes pero externos a los hospitales que se evalúan.

La población objeto de estudio incluye a todos los fallecidos en las diferentes Unidades de Críticos (UC) del hospital evaluado buscando aquellos que lo hacen en muerte encefálica. Quedan excluidos del estudio aquellos fallecidos en asistolia.

Para este estudio definimos como UC aquellas unidades con posibilidad de tener algún paciente que pueda fallecer en muerte encefálica, en las que se disponen de capacidad para ventilar al paciente y en las que estos pueden estar ingresados al menos 12 horas.

La tabla 2.1 muestra los resultados de la fase de autoevaluación de los hospitales gallegos en los tres últimos años

La efectividad global del proceso de la donación del último año en Galicia fue del 57,5%, es decir más de la

mitad de los fallecidos en muerte encefálica en las UC de los hospitales de nuestra comunidad fueron donantes de órganos. Entre las causas por las que no llegaron a ser donantes los fallecidos en muerte encefálica destacan las

negativas familiares y las contraindicaciones médicas a pesar de haber disminuido ambas con respecto a los años anteriores.

Tabla 2.1. Resultados del programa de garantía de calidad

	Año 2006		Año 2007		Año 2008	
Muertes encefálicas (ME)	165		156		153	
Causas de pérdida de ME	N	% respecto ME	N	% respecto ME	N	% respecto ME
Contraindicación médica	32	19,4%	37	23,7%	29	19%
Negativa a la donación	31	26,9%	24	22,2%	23	20,4%
Problemas en el mantenimiento	5	3%	5	3,2%	5	3,3%
Problemas organizativos	3	1,8%	2	1,3%	1	0,7%
Escapes	6	3,6%	6	3,8%	4	2,6%
Negativas judiciales	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Donantes de órganos	88	51,3%	80	51,3%	88	57,5%

b. Actividad de donación

En el año 2008 los donantes de órganos en Galicia fueron 89, lo que representa una tasa por millón de población (pmp) de 32 donantes, tasa que aunque es algo sensiblemente inferior a la media española, de 34,2, es muy superior a los últimos datos de la media de Europa del 2007, que es 16,8 donantes pmp o la de Estados Unidos de 26,6 donantes pmp, Australia 9,4 donantes pmp o la media de los países de Latinoamérica 9,4 donantes pmp. En la figura 2.1 podemos ver la evolución de la tasa de donantes desde el año 1996 al 2008 en Galicia y España.

Por provincias, aquellas con mayor población son lógicamente las que aportan mayor número de donantes de órganos, siendo la provincia de A Coruña donde se genera más del 50 % del total de los donantes (Figura 2.2) y cuando se hace un ajuste de tasas de donantes pmp se aprecian mas las diferencias (Figura 2.3).

En la tabla 2.2 vemos el número de donantes de órganos por hospital desde el año 2000 al 2008 en todos los hospitales autorizados para realizar el proceso de donación. Estos incluyen a todos los hospitales del Servicio Gallego de Salud con una unidad de críticos capaz de mantener a un donante de órganos y a algunos centros privados en la misma situación. Hay que destacar que entre el 40 y el 50 % de las donaciones se producen en centros donde no hay actividad trasplantadora.

El porcentaje de extracciones en las que al final se trasplantan al menos dos tipos diferentes de órganos ha variado en los últimos años pasando en el año 2000 de un 73,1 % a un 55,1 % en el 2008 siendo la media española de un 84 %. Esta diferencia se debe al cambio del perfil y de las características del donante de órganos como veremos mas adelante. (Figura 2.4).

Figura 2.1. Tasa de donantes de órganos

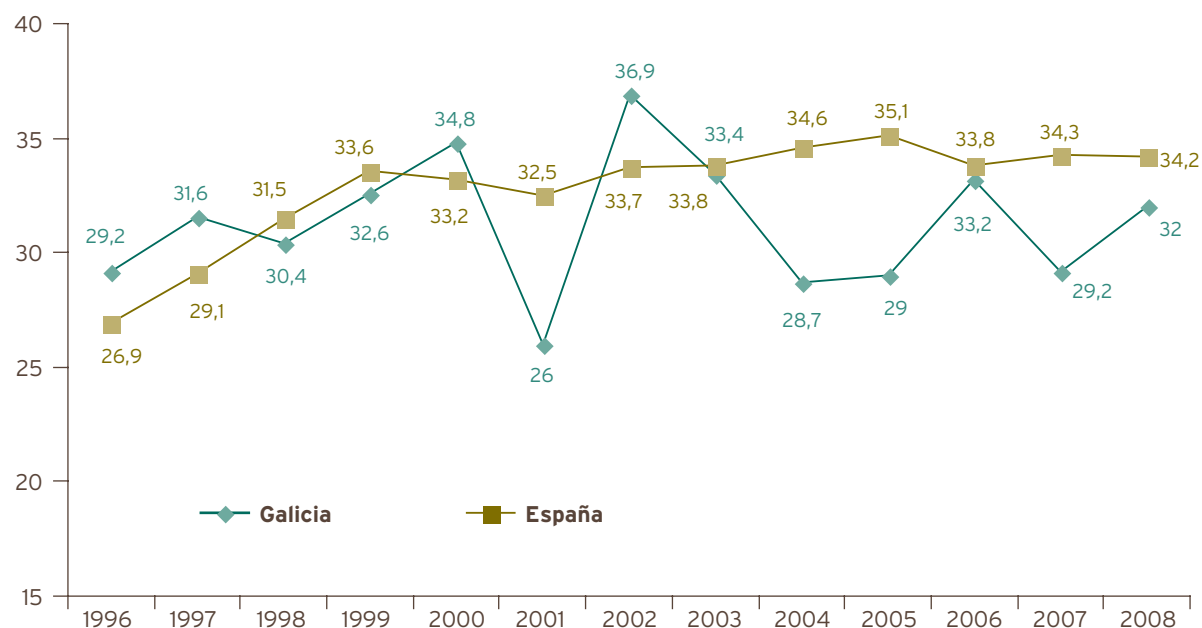


Figura 2.2. Distribución de los donantes por provincias

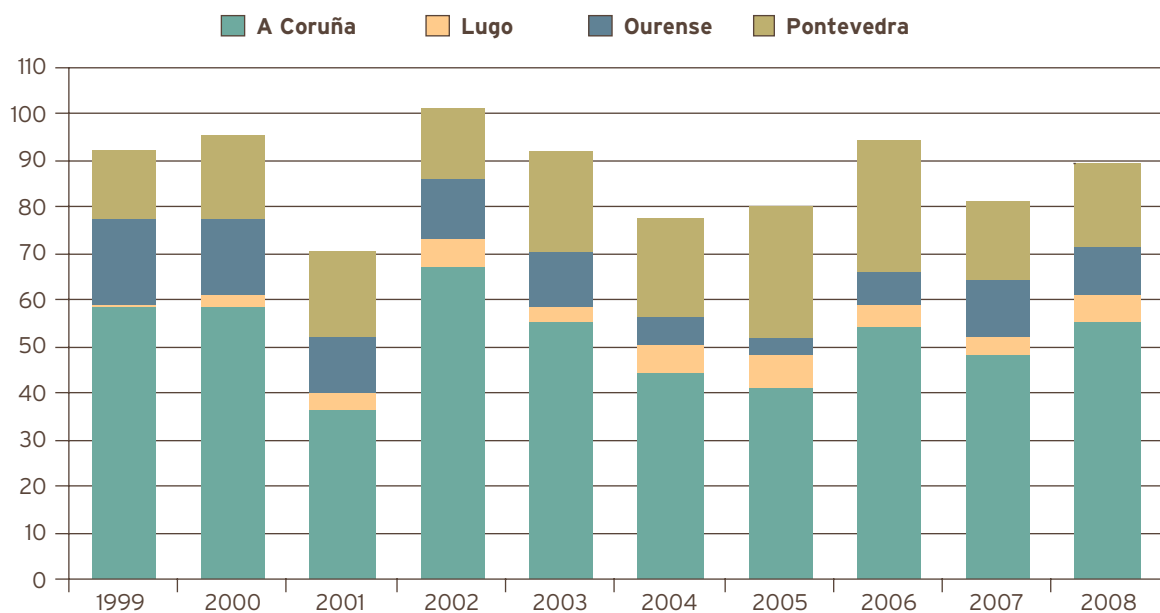


Figura 2.3. Tasa de donantes pmp

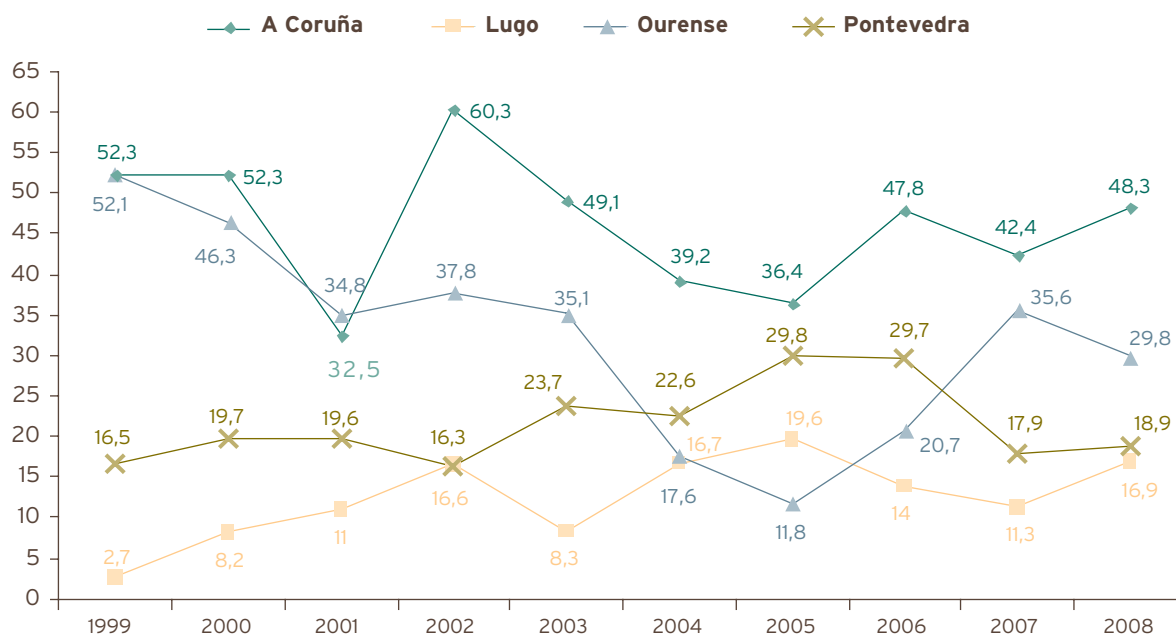
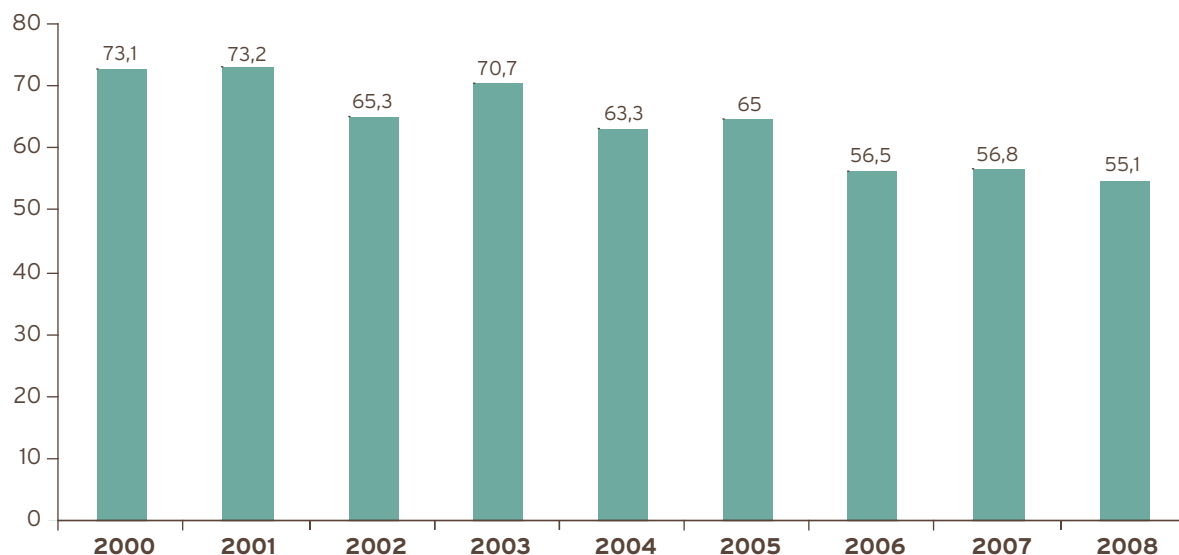


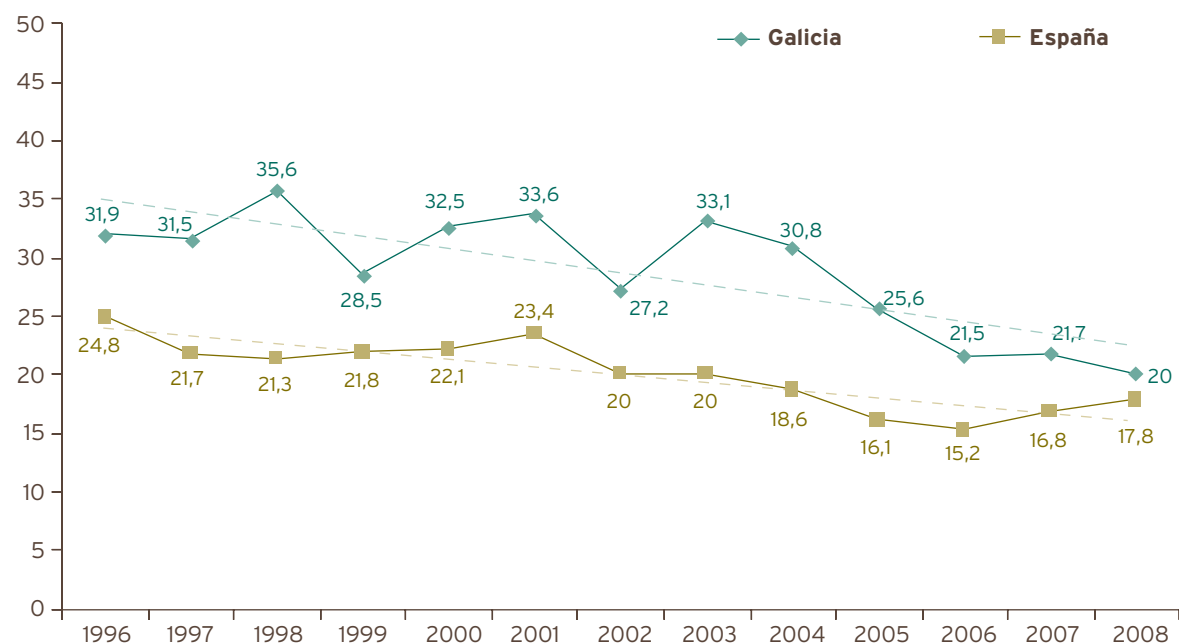
Tabla 2.2. Resultados del programa de garantía de calidad

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
CHU A Coruña	35	16	24	23	19	18	23	27	24
CHU Santiago	18	19	40	31	26	22	27	21	26
H. Arquitecto Marcide	4	3	3	1		1	4	2	5
CH Xeral Calde	3	3	4	1	5	4	5	2	4
Hospital da Costa			2	2	2	3			2
CH Ourense	16	12	13	12	6	4	7	12	10
CH Pontevedra	3	3	4	4	3	9	6	5	5
CHU Vigo	9	9	9	12	12	12	14	10	10
Clinica Povisa	1	5	2	4	5	6	6	1	3
Clinica Fátima	4	1		2	1	1		1	
Total	93	71	101	92	79	80	92	81	89

Figura 2.4. Porcentaje de extracciones multiorgánicas

Una de los elementos que mas ha condicionado la tasa de donantes en Galicia ha sido el porcentaje de negativas familiares, tradicionalmente muy por encima de la media española, llegando a alcanzar algún año cifras por encima

de un 35 %. El año 2008 la tasa de negativas familiares en Galicia fue de un 20 % muy cercana a la media española y la más baja alcanzada en nuestra Comunidad. (Figura 2.5)

Figura 2.5. Tasa de negativas familiares

c.- Características de los donantes

Las características de los donantes son un reflejo del perfil poblacional de nuestra sociedad, que muestra un porcentaje de población de mayores de 65 años de un 21,7 %, lo que representa un 5 % superior a la media de España. (Tabla 2.3)

Tabla 2.3. Porcentaje de población mayor de 65 años

	A Coruña	Lugo	Ourense	Pontevedra	Galicia	España
>65	20,6	27,7	28,4	18,2	21,7	16,5
>75	15,8	22,3	22,7	13,9	16,8	12,5
>80	10,4	15,5	15,6	9,1	11,2	8,3

Este cambio se ve en la edad media de los donantes de órganos que en el año 2008 fue de 59,5 años aumentando en mas de 17 años desde 1996 (Figura 2.6), siendo los donantes de mas de 50 años el 70 %, y los donantes de mas de 75 años casi el 24 %. (Figura 2.7).

Figura 2.6. Edad media de los donantes de órganos

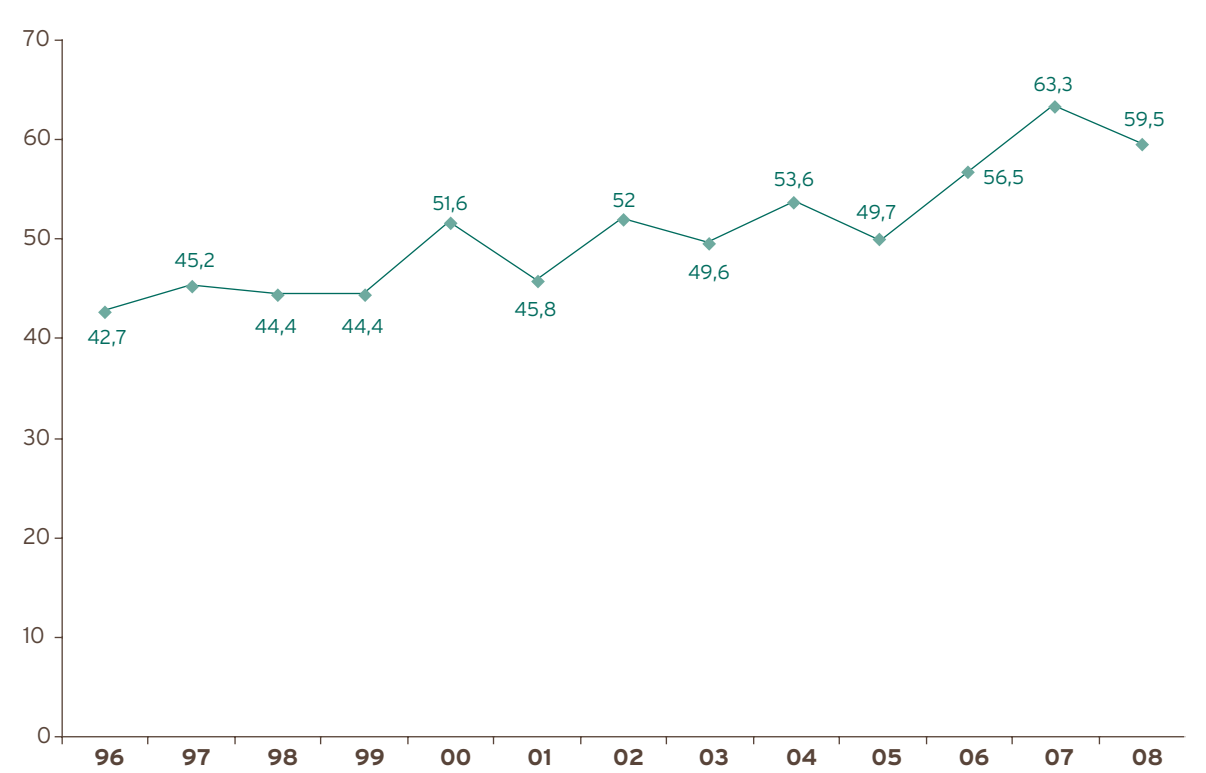
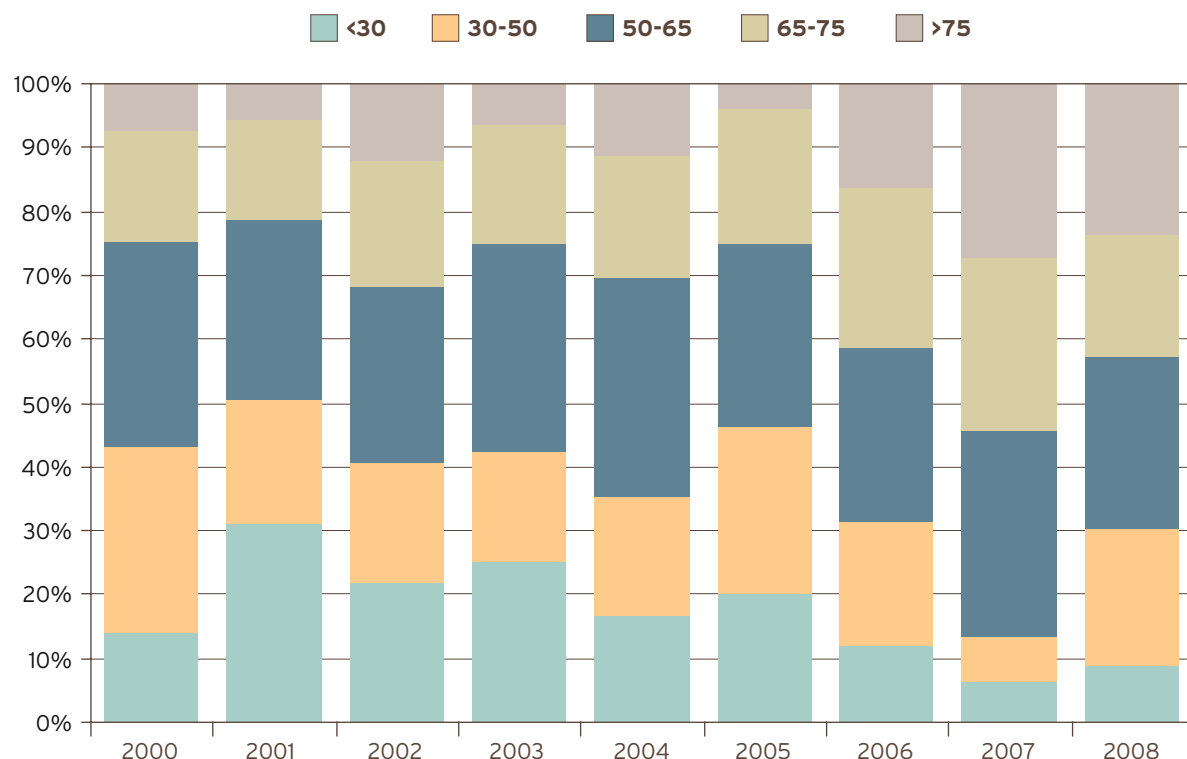


Figura 2.7. Grupos de edad de los donantes de órganos

Esto explica que únicamente en el 55 % de las extracciones se trasplanten al menos dos órganos diferentes y que en el año 2008 un 21 % de las extracciones el único órgano extraído y trasplantado fue el hígado, habiendo sido este tipo de extracciones de un 33 % en el 2007.

Paralelo al aumento de la edad media ha sido el cambio en la causas de muerte de los donantes de órganos, siendo en el 2008 el accidente cerebrovascular la más frecuente con un 65,2%, y solamente un 7,9% por traumatismo craneoencefálico secundario a un accidente de tráfico. Esta última causa ha mostrado un descenso acusado en los últimos años, ya que en el año 2000 era alrededor de

un 20 %. Así pues el donante de órganos es una persona de 60 años cuya causa de muerte es un accidente cerebrovascular. (Figura 2.8).

Tradicionalmente el porcentaje de donantes varones siempre ha sido superior al de mujeres salvo en el último año que el porcentaje de ambos sexos ha sido similar (Figura 2.9).

En cuanto al grupo sanguíneo de los donantes, vemos que en el año 2008 la proporción del grupo A y el grupo O fue muy similar aunque la tendencia en estos últimos años se inclina a favor del grupo A, siendo excepcional los donantes del grupo AB (figura 2.10)

Figura 2.8. Causas de muerte de los donantes

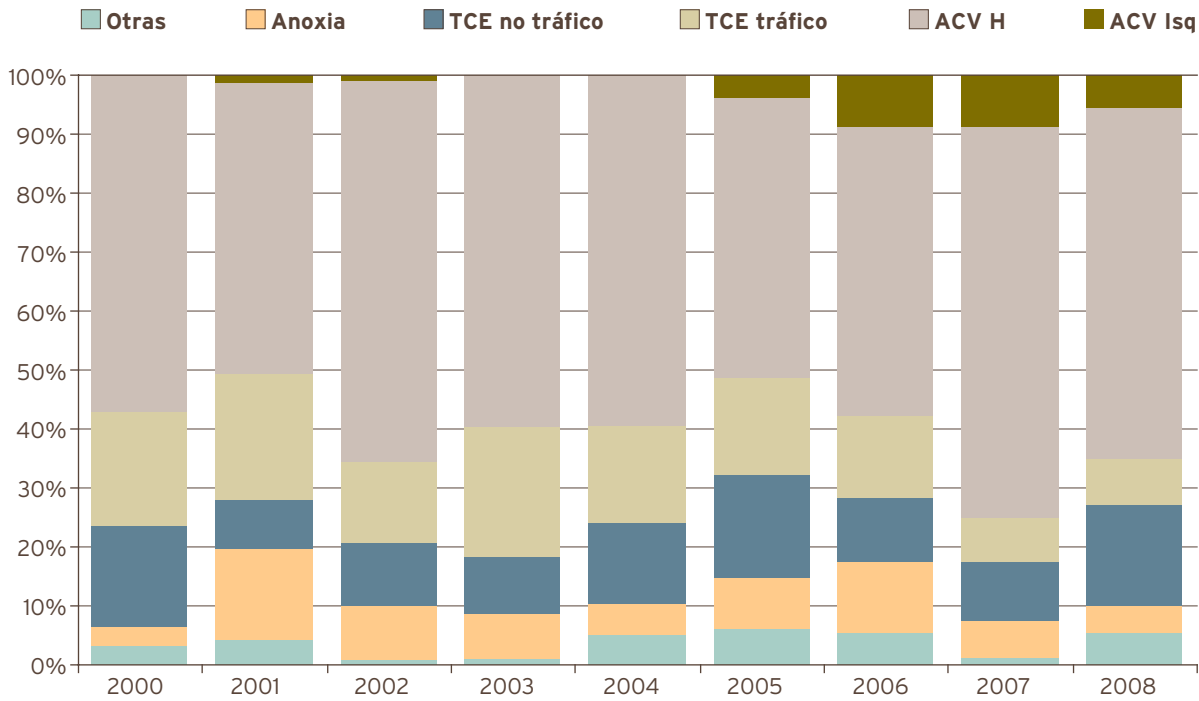


Figura 2.9. Sexo de los donantes

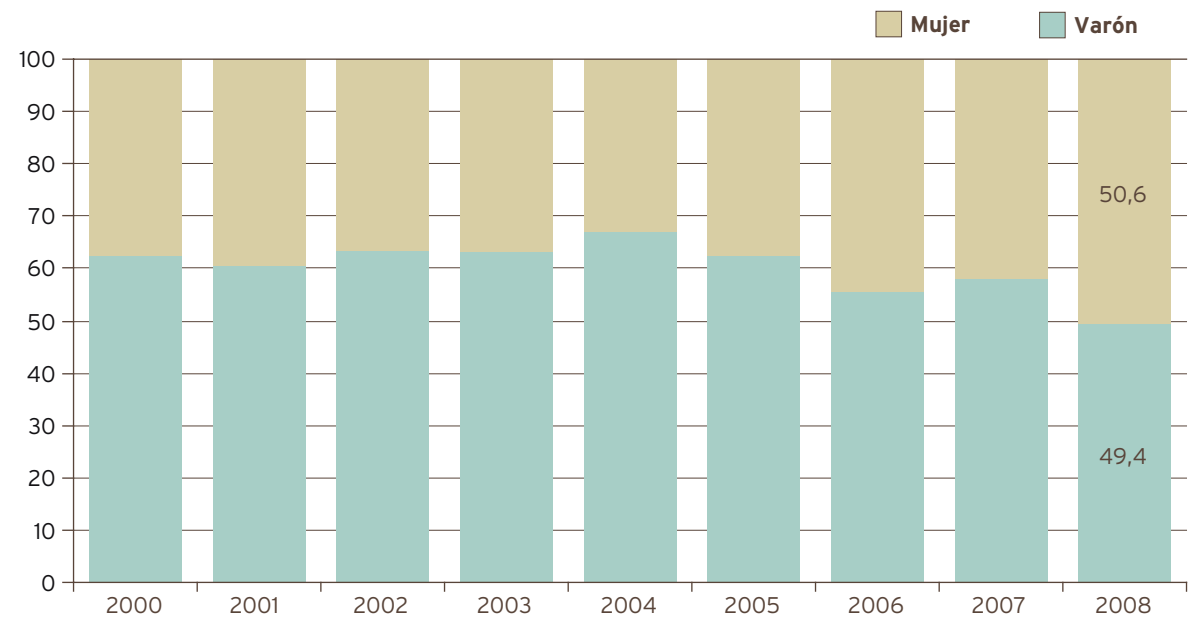
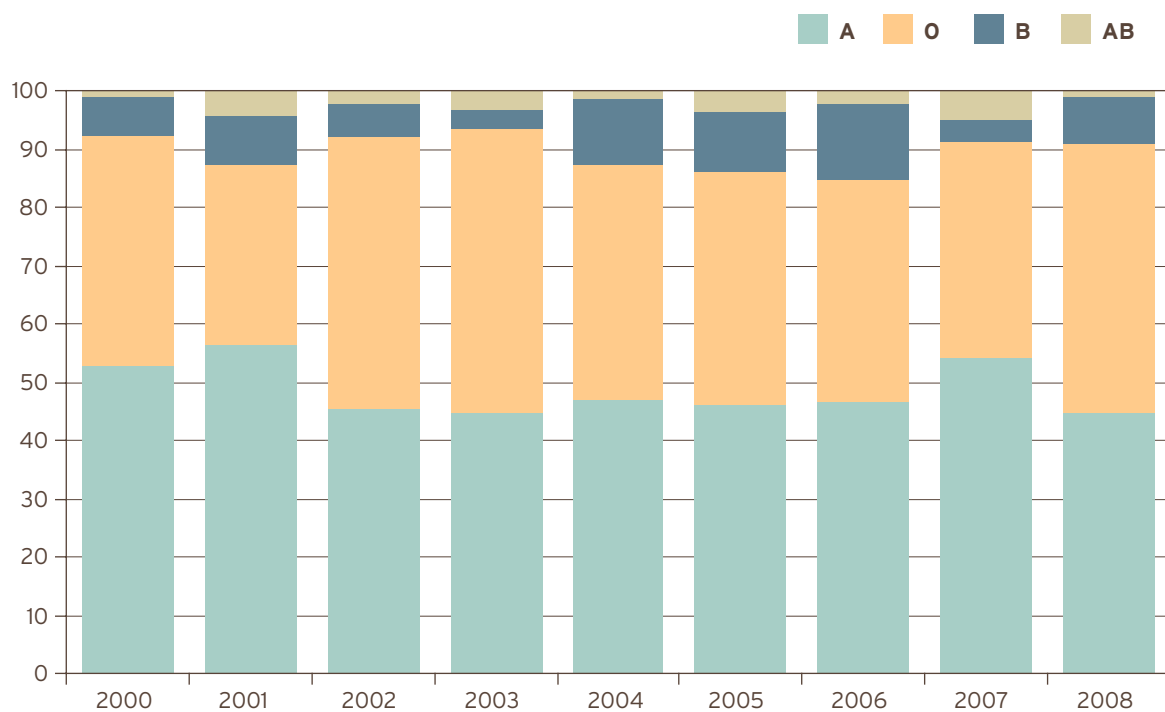


Figura 2.10. Grupo sanguíneo de los donantes

03

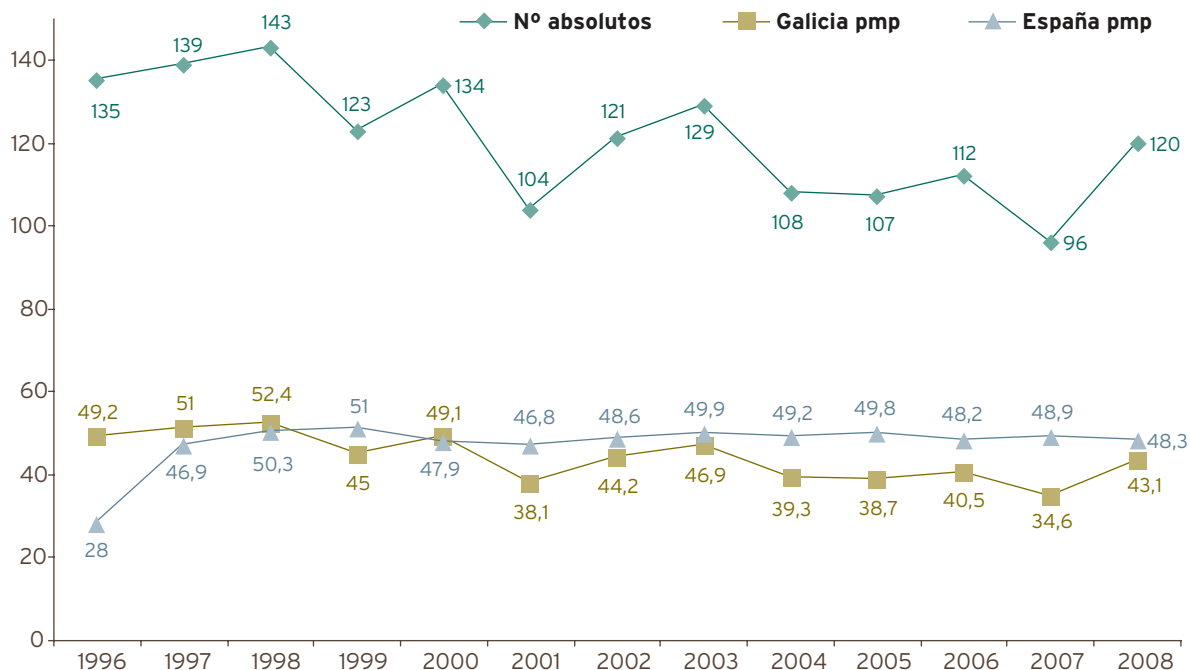
Actividad de trasplantes de órganos

a. Trasplante renal

En Galicia los hospitales que tienen programa de trasplante renal son el CHUAC y el CHUS habiéndose practicado un total de 2.728 trasplantes desde el año 1981 en que se hizo el primer trasplante. Durante el año 2008 se llevaron a cabo 120 trasplantes entre los dos hospitales. En la figura 3.1 vemos la evolución del número

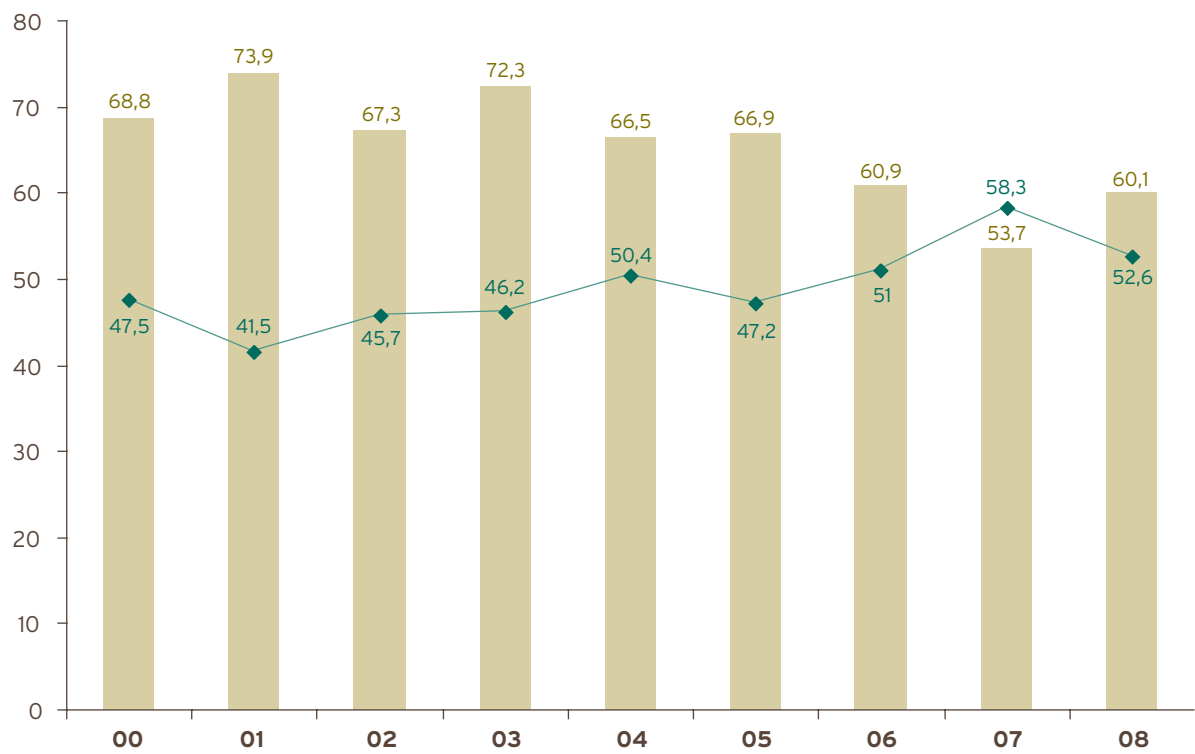
de trasplantes realizados desde el año 1996 en Galicia. Se representa el número de trasplantes absoluto y la tasa pmp de Galicia comparada con la de España. Aquí podemos constatar la tendencia a disminuir, aunque en este año 2008 experimentó un repunte.

Figura 3.1. Evolución del número de trasplantes renales



En la figura 3.2 vemos como fue evolucionando el porcentaje de aprovechamiento de los riñones poniéndolo en relación con la edad media de los donantes de riñón cadáver que en el año 2008 fue de 52,6 años.

Figura 3.2. Porcentaje evolutivo del aprovechamiento renal puesto en relación con la edad media de los donantes de riñón



En la siguiente figura se puede observar como disminuye el porcentaje de riñones válidos a medida que aumenta la edad de los donantes (Figura 3.3)

En cuanto a los donantes vivos, desde el año 2001 en que se practicó el primer trasplante de donante vivo se llevan realizados 39 trasplantes (figura 3.4) que desglosamos en la tabla 3.1 según los hospitales de origen de los receptores y en la tabla 3.2 según el hospital trasplantador.

La tasa de trasplante de donante vivo en el año 2008 fue de 5,4 pmp lo que representa un aumento muy importante con respecto a los años anteriores. Este año 2008 los donantes de vivo representaron el 12,5% de

todos los trasplantes de riñón frente al 7% del global de España.

La equidad en el acceso al trasplante es uno de los objetivos básicos de la Coordinación Autonómica de Trasplantes. En este sentido se puede observar la evolución de los pacientes trasplantados según la provincia de origen desde el año 1998. Vemos que cada vez se van aproximando más las curvas de las tasas de las distintas provincias aunque es necesario mantener la guardia para seguir favoreciendo la equidad. (Figura 3.5)

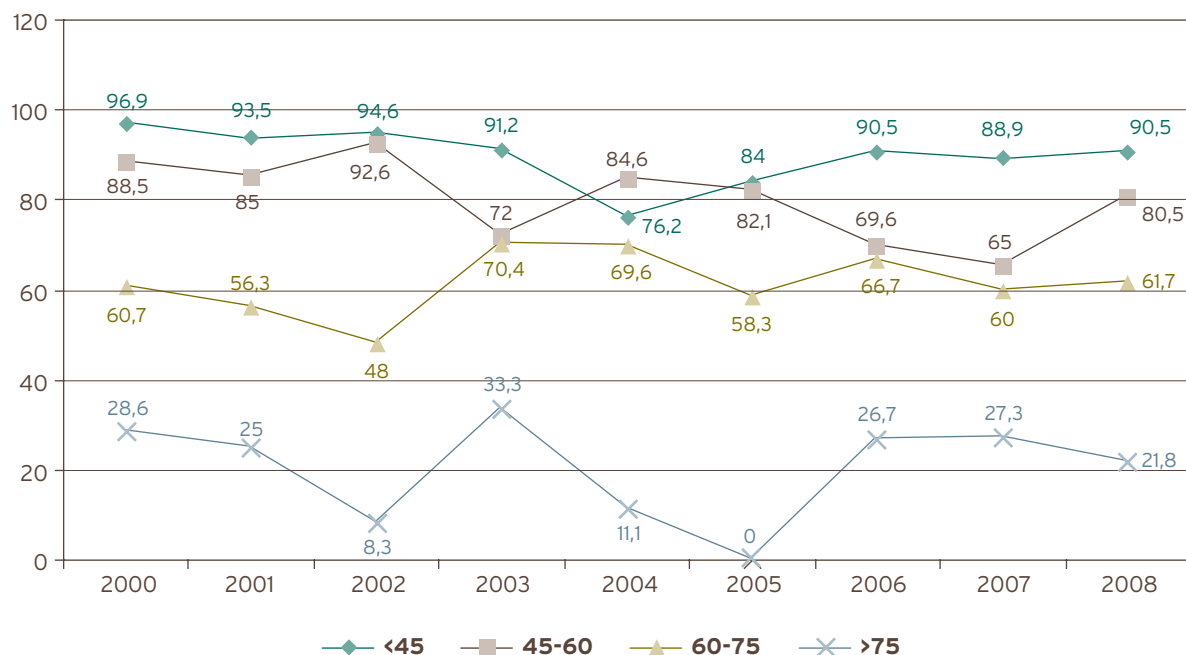
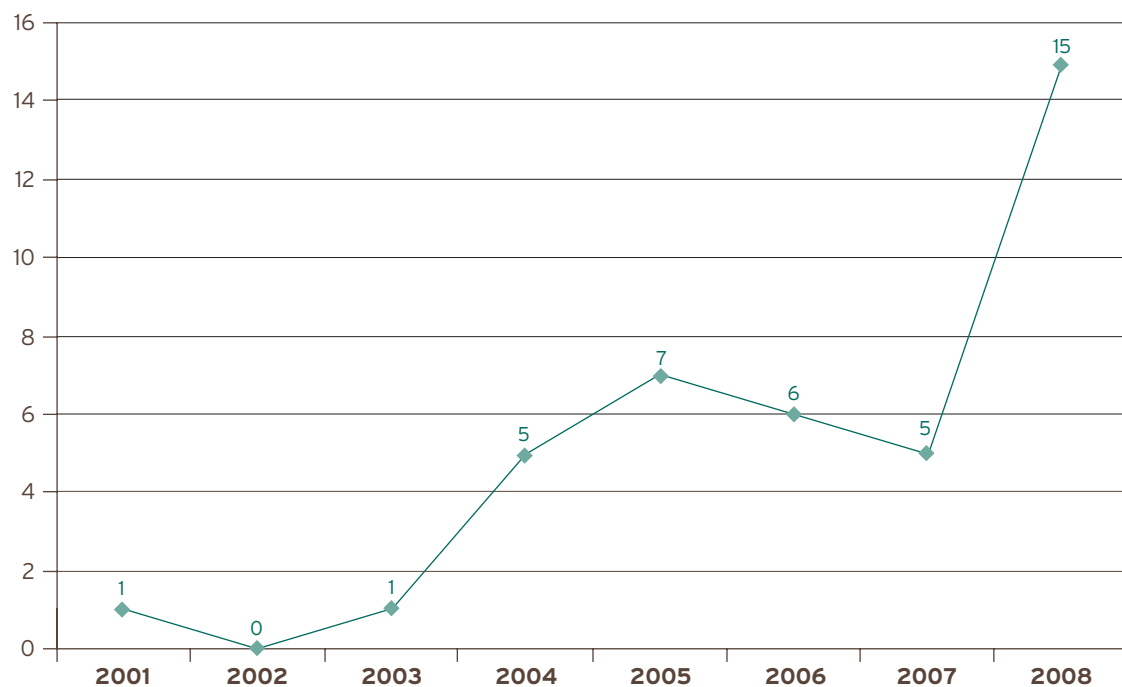
Figura 3.3. Porcentaje de riñones válidos por grupos de edad**Figura 3.4. Evolución del número de trasplantes de donante vivo**

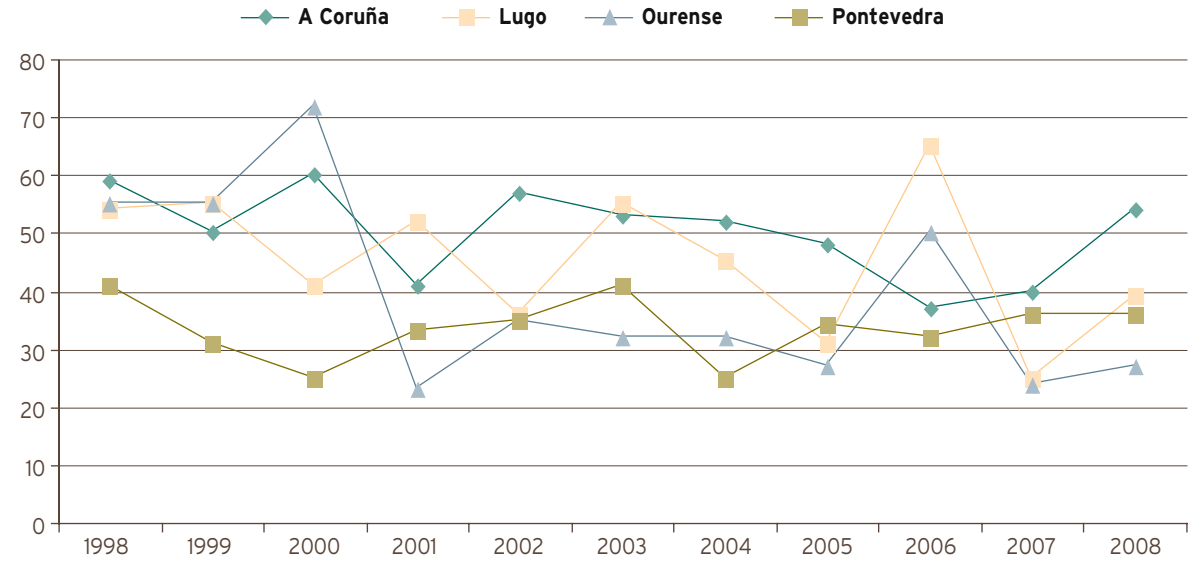
Tabla 3.1. Trasplantes de riñón de donante vivo según el hospital de origen de los receptores

	2008	Total
C H U A Coruña	3	16
C H U de Santiago	3	5
C H Arquit. Marcide	1	2
C H Xeral-Calde	1	1
C H de Ourense	3	6
C H de Pontevedra	2	4
C H U Vigo	2	5
total	15	39

Tabla 3.2. Trasplantes de vivo de los últimos años según el hospital trasplantador

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
CHUAC			1	5	7	4	5	12
CHUS	1					1		3

Figura 3.5. Receptores de trasplante renal según la provincia de origen



En la tabla 3.3 se muestran todos los trasplantes renales realizados año por año en los 2 hospitales trasplantadores.

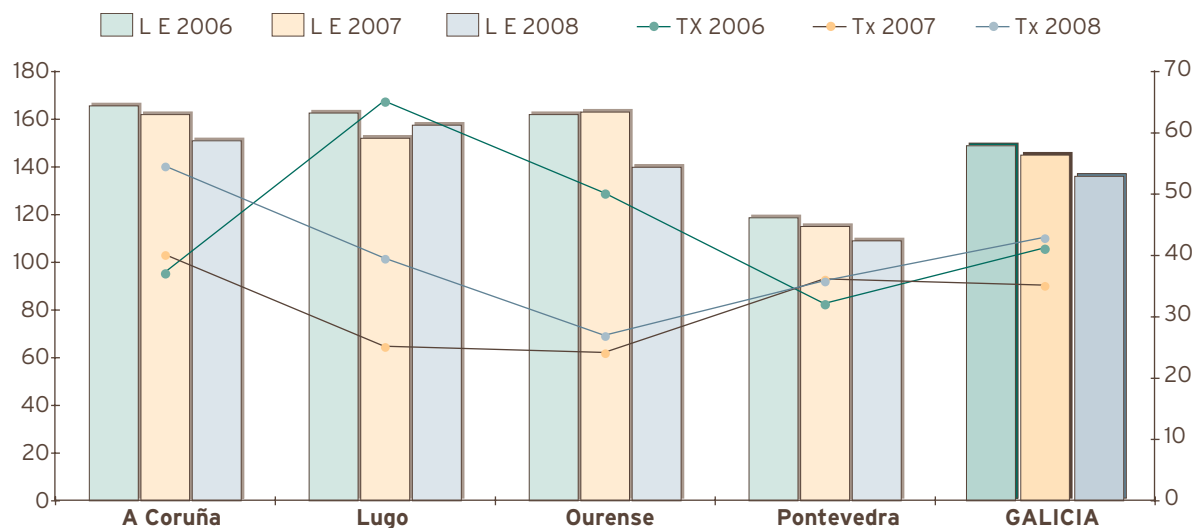
Tabla 3.3. Trasplantes renales realizados por los dos hospitales

AÑO	CHUAC	CHUS	TOTAL
1981	5		5
1982	5	5	10
1983	27	1	28
1984	38	14	52
1985	46	29	75
1986	52	17	69
1987	25	7	32
1988	43	19	62
1989	50	12	62
1990	80	21	101
1991	88	17	105
1992	100	17	117
1993	102	41	143
1994	128	22	150
1995	116	28	144
1996	101	34	135
1997	114	25	139
1998	106	37	143
1999	96	29	125
2000	103	31	134
2001	81	23	104
2002	84	37	121
2003	95	34	129
2004	85	23	108
2005	76	31	107
2006	88	24	112
2007	76	20	96
2008	93	27	120
Total	2103	625	2728

En cuanto a las listas de espera, vemos las tasas por provincias y el total de Galicia tanto de lista de espera

como de trasplante en los años 2006, 2007 y 2008 expresadas en pmp (Figura 3.6).

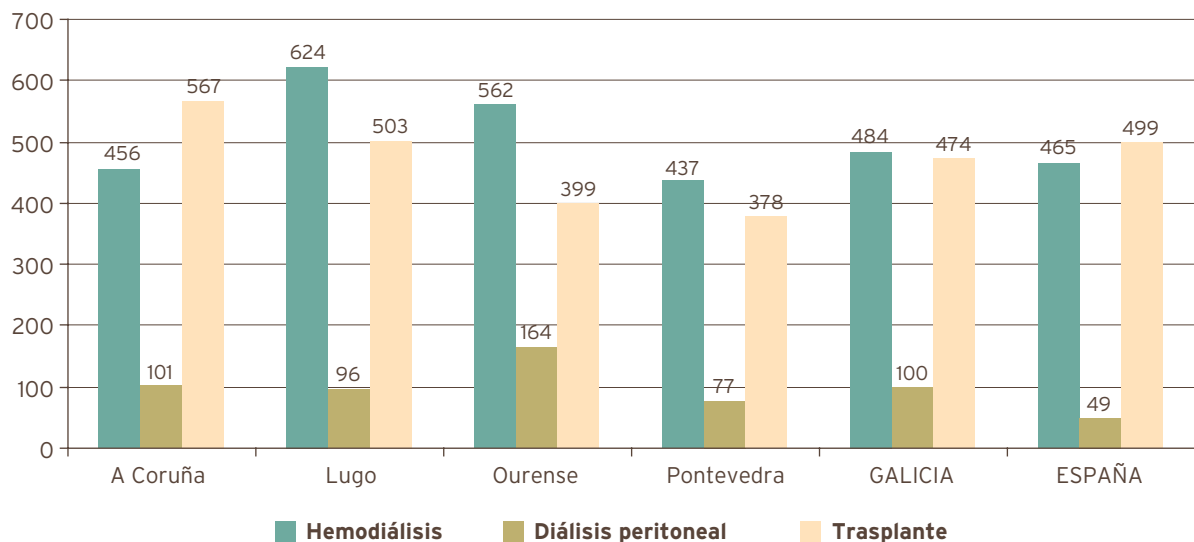
Figura 3.6. Tasas de pacientes en lista de espera renal y de trasplantados por provincias



En cuanto a las modalidades de tratamiento renal sustitutivo, en la siguiente gráfica podemos ver las tasas

de prevalencia pmp por provincias, la media de Galicia y la media de España (figura 3.7)

Figura 3.7. Terapia renal sustitutiva. Tasa de prevalencia pmp por provincias y modalidad de tto en el año 2008

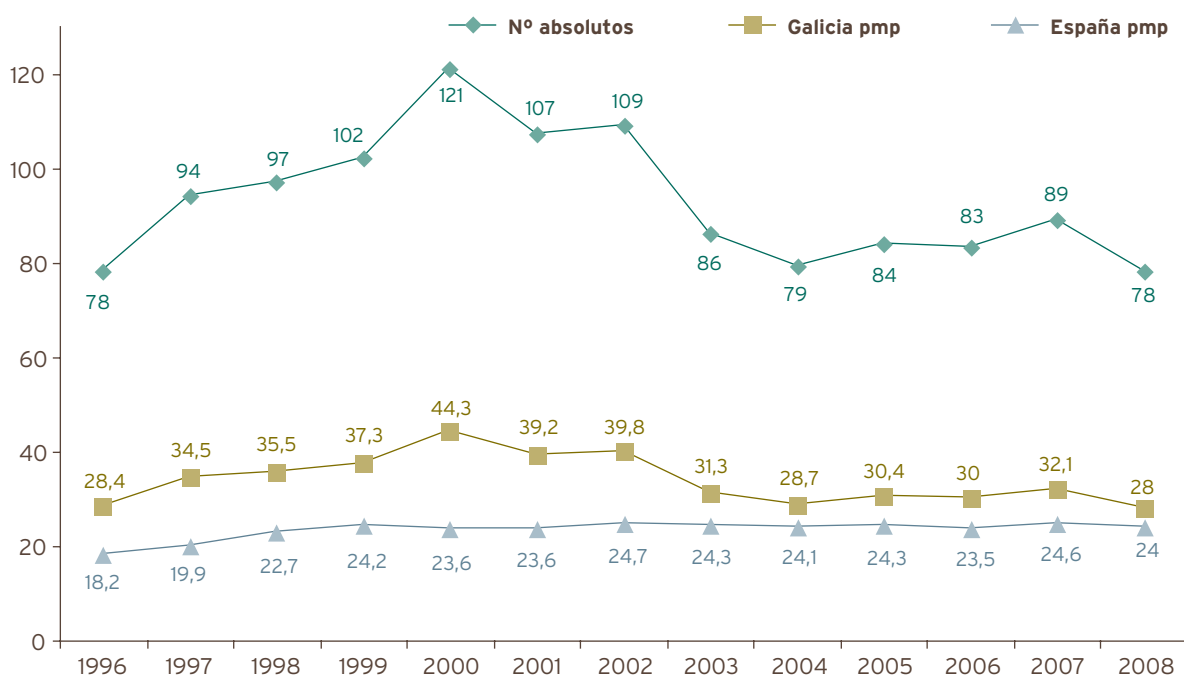


b. Trasplante de hígado

Los hospitales que tienen programa de trasplante hepático en Galicia son el CHUAC y el CHUS habiéndose practicado 78 trasplantes entre los dos en el año 2008.

En la figura 3.8 vemos la evolución del número de trasplantes realizados desde el año 1996. Aquí podemos constatar como a lo largo de los años las tasas pmp son superiores en Galicia que en España.

Figura 3.8. Evolución del número de trasplantes hepáticos desde 1996



En la figura 3.9 vemos como fue evolucionando el porcentaje de aprovechamiento de los hígados poniéndolo en relación con la edad media de los donantes hepáticos que en el año 2008 fue de 59,5 años.

En la figura 3.10 se puede observar la evolución de las tasas de trasplante hepático pmp en los años 2006, 2007 y 2008 según la provincia de origen de los receptores.

Figura 3.9. Porcentaje de aprovechamiento de hígados en relación con la edad media

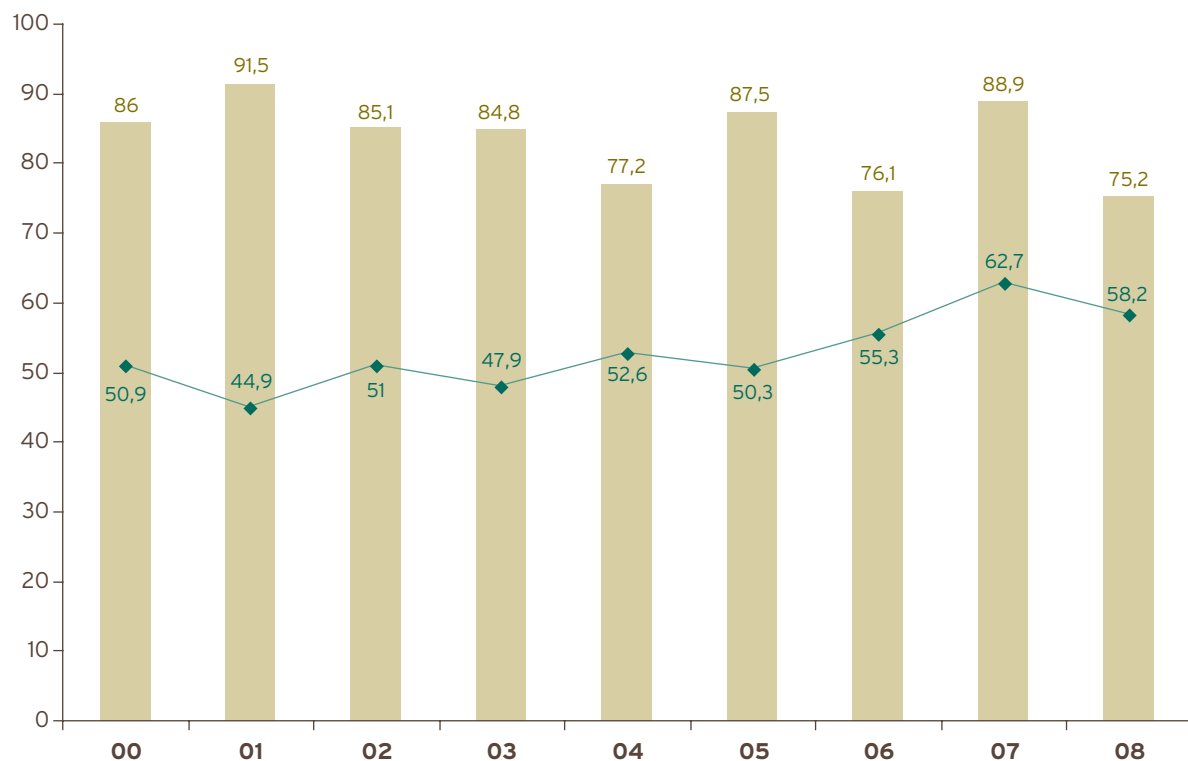
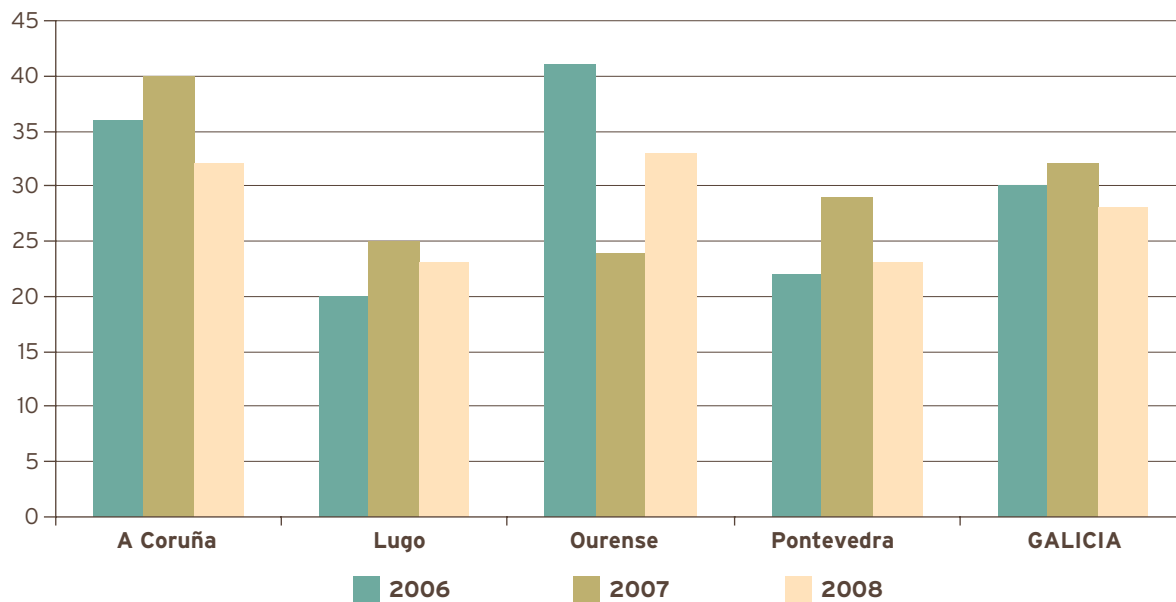


Figura 3.10. Evolución de las tasas pmp de trasplantes de hígado según provincia de origen de los receptores



En la tabla 3.4 se muestran los trasplantes hepáticos de nuestra comunidad desde que empezó el programa de

trasplantes en el año 1994 que entre los dos hospitales alcanzan la cifra de 1298 trasplantes.

Tabla 3.4. N° de trasplantes hepáticos por cada uno de los hospitales trasplantadores

AÑO	CHUAC	CHUS	TOTAL
1994	16	10	26
1995	34	31	65
1996	44	34	78
1997	52	42	94
1998	54	43	97
1999	62	40	102
2000	65	56	121
2001	55	52	107
2002	48	61	109
2003	41	45	86
2004	38	40	78
2005	41	44	85
2006	46	37	83
2007	47	42	89
2008	41	37	78
Total	684	614	1298

En la figura 3.11 podemos ver las tasas pmp de lista de espera de trasplante hepático por provincias y el global de Galicia.

En cuanto a la mortalidad en lista de espera vemos que en el año 2008 fue del 6,6%, así mismo vemos su evolución a lo largo de los años en la que se muestra una tendencia descendente (figura 3.12)

Figura 3.11. Tasas pmp de pacientes en lista de espera de trasplante de hígado

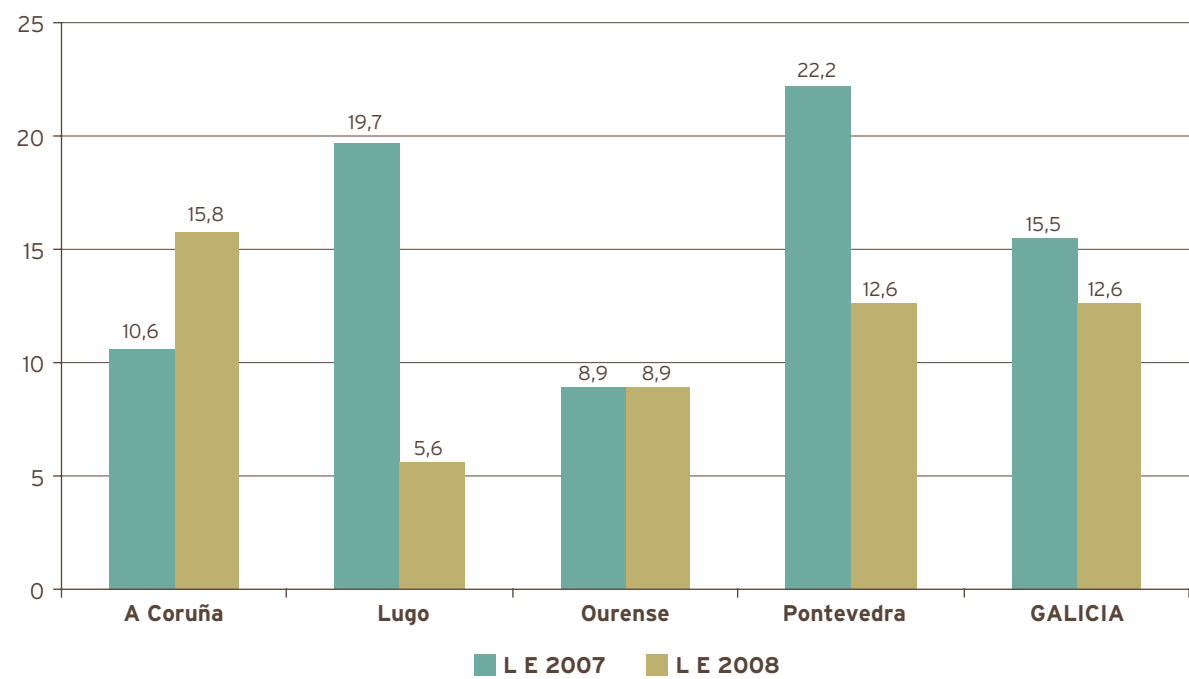
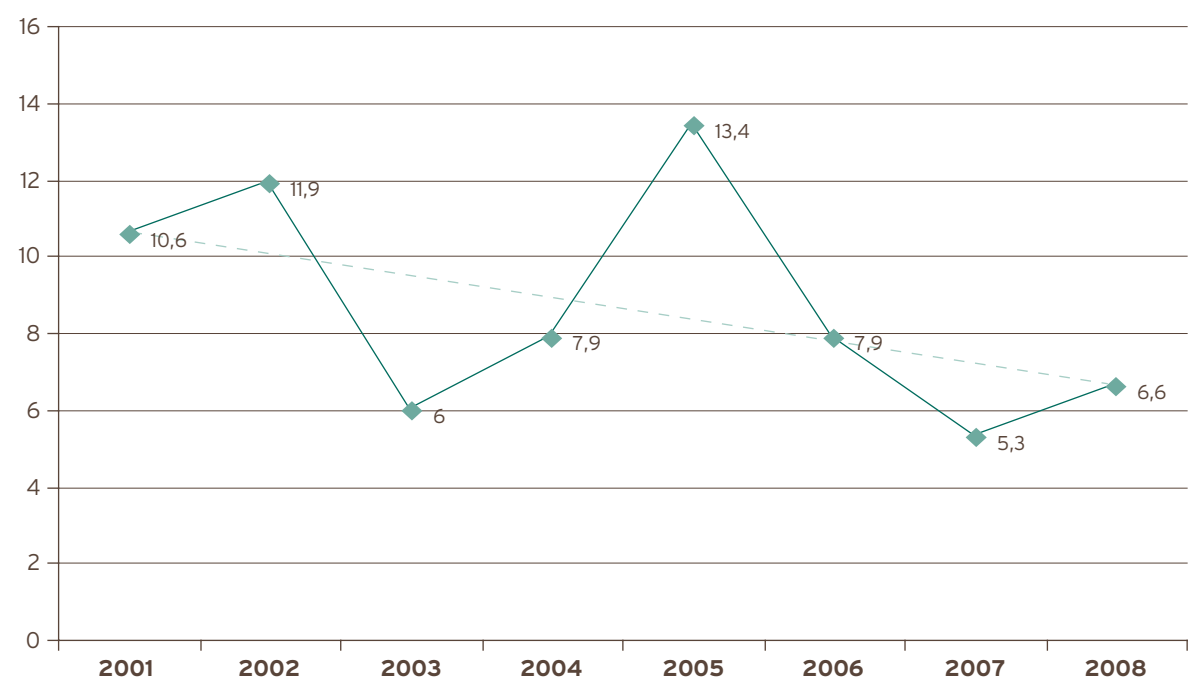


Figura 3.12. Porcentaje de mortalidad en lista de espera de trasplante hepático en Galicia

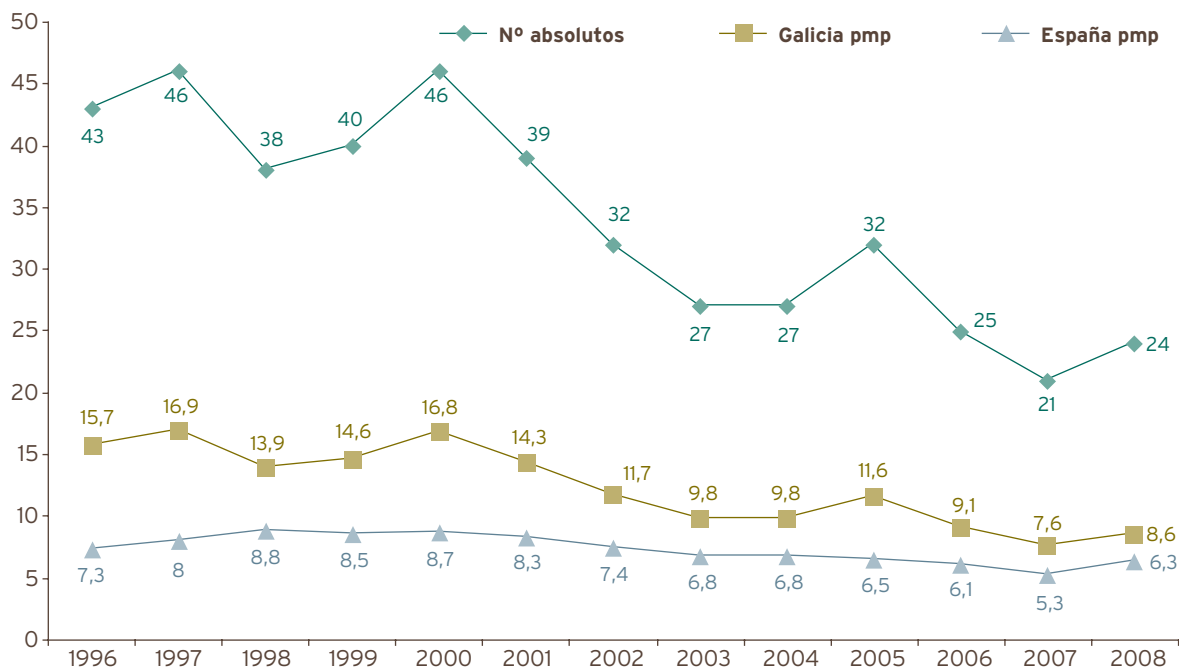


c. Trasplante de corazón

La actividad de trasplante cardíaco se inicia en Galicia en el año 1991 en el CHUAC habiéndose practicado desde entonces 574 trasplantes. Durante el año 2008 se llevaron a cabo 24 trasplantes. En la figura 3.13 vemos la evolución del número de trasplantes realizados desde

el año 1996 comparándola con el total de España. Aquí podemos constatar como a lo largo de los años las tasas pmp son superiores en Galicia que en España a pesar de que en general van disminuyendo.

Figura 3.13. Evolución del número de trasplantes cardíacos en Galicia comparados con España



En la figura 3.14 vemos como fue evolucionando el porcentaje de corazones implantados poniéndolo en relación con la edad media de los donantes de corazón que en el año 2008 fue de 41,6 años.

En la figura 3.15 se puede observar la tasa de trasplante cardíaco en los años 2006, 2007 y 2008 según la provincia de origen de los receptores.

Figura 3.14. Porcentaje de corazones implantados en relación con la edad media de los donantes cardíacos

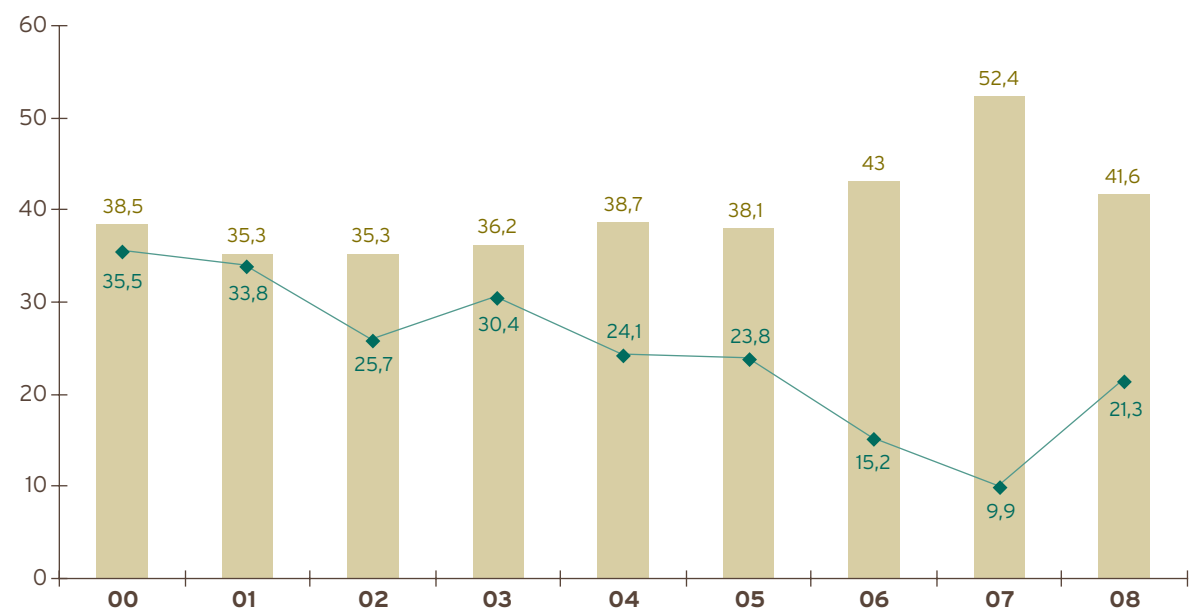
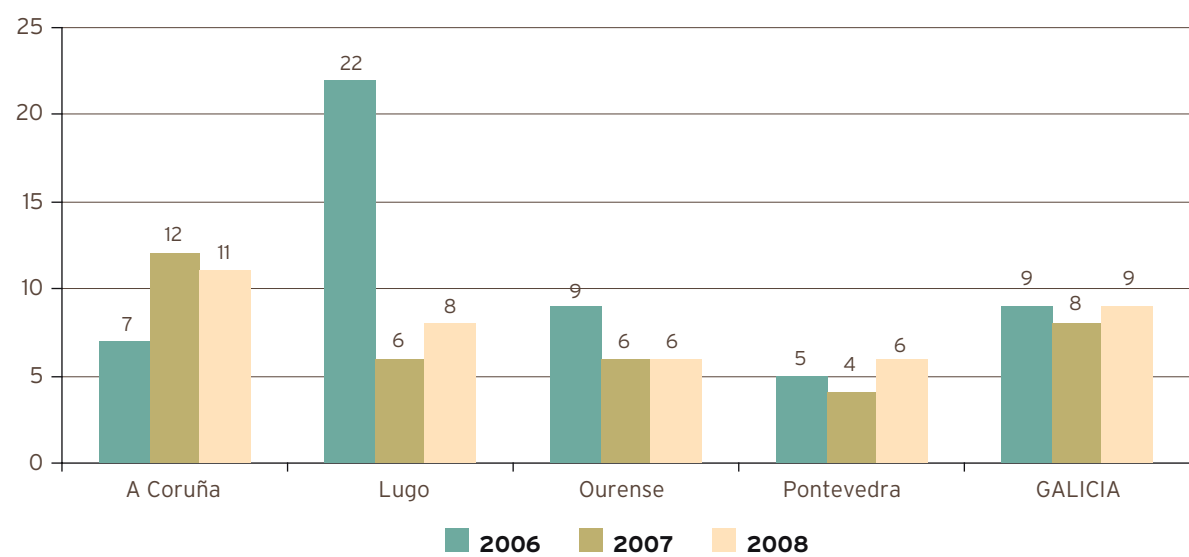


Figura 3.15. Tasas de trasplante de corazón pmp según la provincia de los receptores

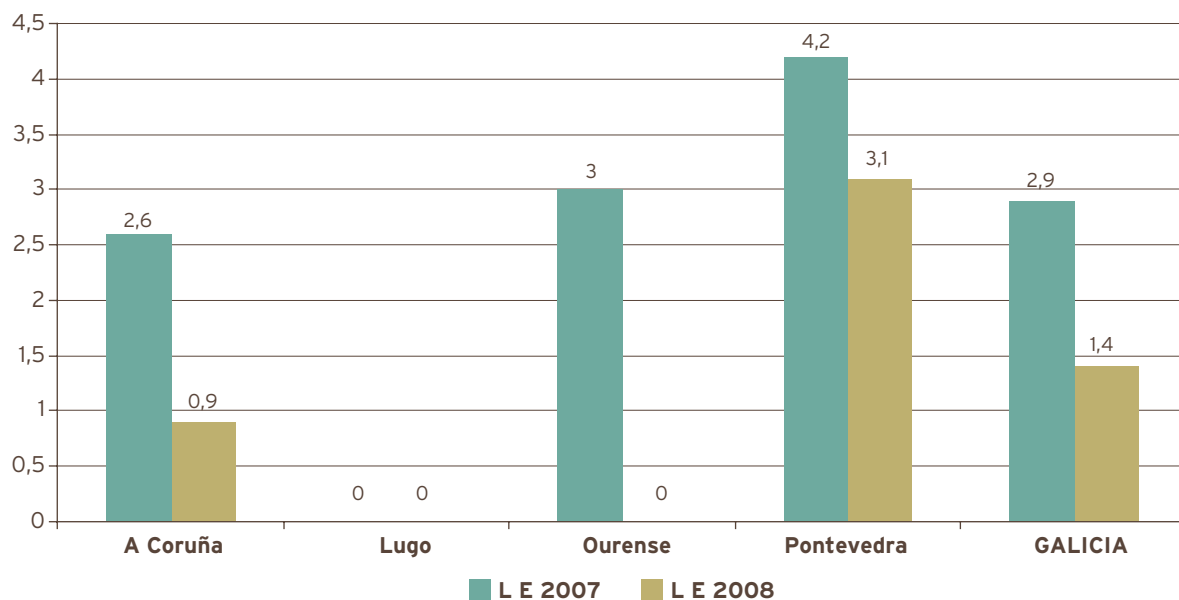


En la tabla 3.4 se muestran los trasplantes cardíacos de nuestra comunidad desde que empezó el programa de trasplantes en el año 1991

En la figura 3.16 aparecen las tasas pmp de lista de espera de trasplante cardíaco

Tabla 3.4. Trasplantes cardíacos en Galicia desde que empezó el programa en 1991

AÑO	CHUAC
1991	15
1992	21
1993	30
1994	31
1995	37
1996	43
1997	46
1998	38
1999	40
2000	46
2001	39
2002	32
2003	27
2004	27
2005	32
2006	25
2007	21
2008	24
Total	574

Figura 3.16. Tasas pmp de pacientes en lista de espera de trasplante cardíaco

d. Trasplante de páncreas

En Galicia hay dos hospitales que tienen programa de trasplante de páncreas el CHUAC y el CHUS practicándose 5 trasplantes entre los dos en el año 2008. En la figura 3.17 se observan los trasplantados de páncreas en el año 2008 pmp y por provincias

En la tabla 3.5 se muestra el número de trasplantes de páncreas realizados en la comunidad desde que empezó el programa en el año 1999

Figura 3.17. Tasa de trasplantes de páncreas

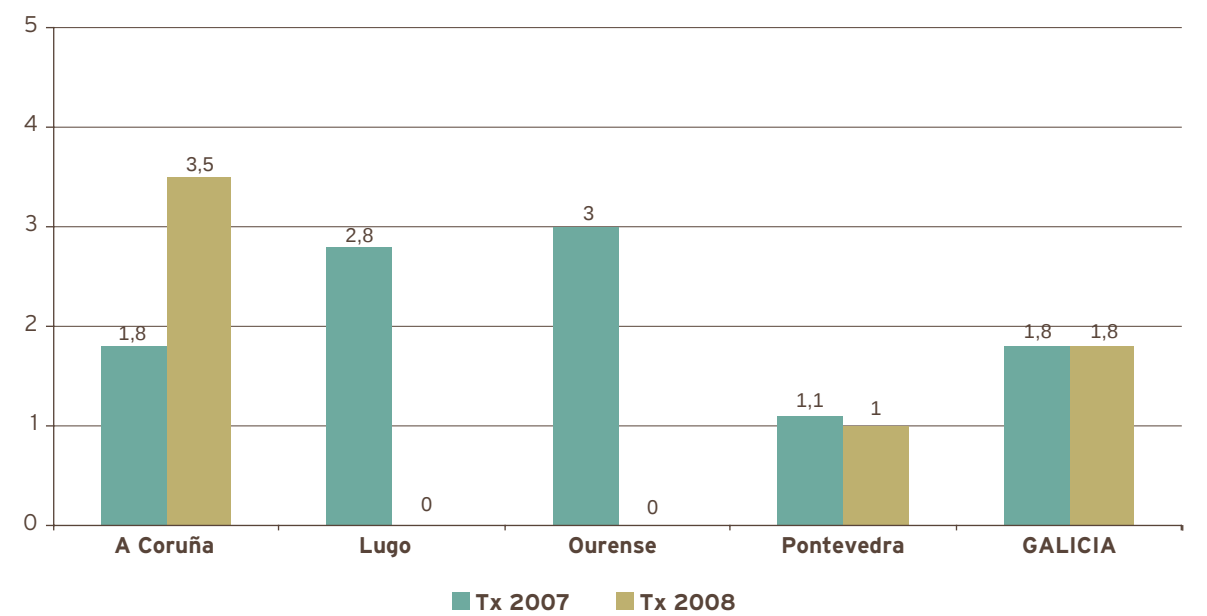
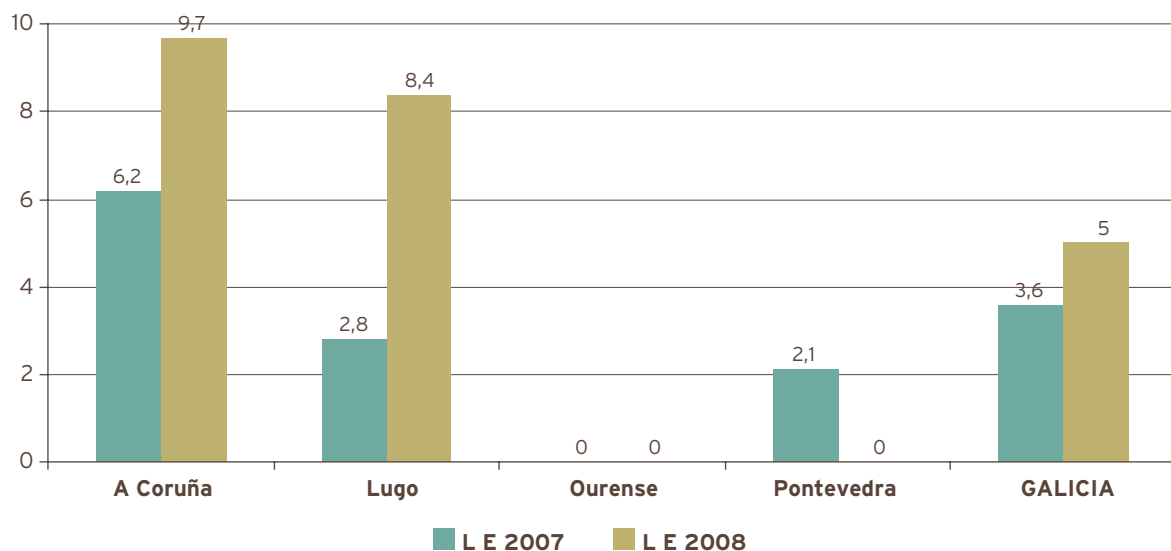


Figura 3.5. Número de trasplantes de páncreas desde que empezaron los dos programa en 1999

AÑO	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	Total
CHUAC	1	5	9	9	8	7	7	5	5	5	61
CHUS		1		1	1	1	1				5
TOTAL	1	6	9	10	9	8	8	5	5	5	66

En la figura 3.18 se muestran las tasas de lista de espera de trasplante de páncreas

Figura 3.18. Tasas pmp de lista de espera de trasplante de páncreas**e. Trasplante de pulmón**

En Galicia hay un hospital que tiene programa de trasplante de pulmón y es el CHUAC practicándose 40 trasplantes en el año 2008. En la figura 3.19 vemos la evolución del número de trasplantes realizados desde el

año 1999 en que comenzó el programa. Aquí podemos constatar como a lo largo de los años las tasas pmp son superiores en Galicia que en España.

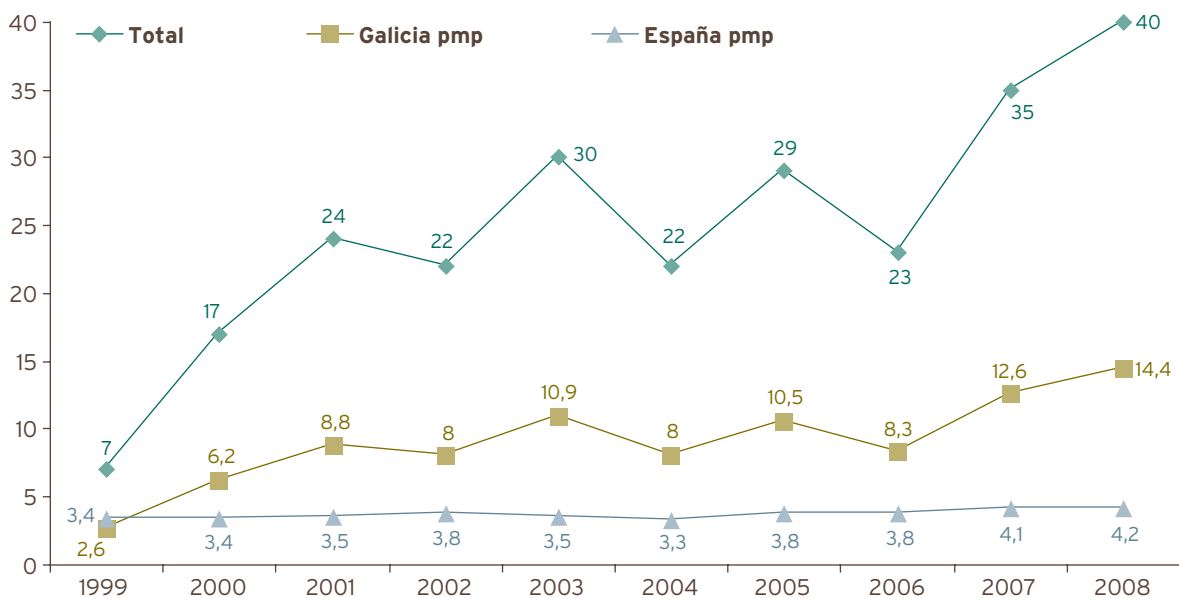
Figura 3.19. Tasas pmp de trasplantes de pulmón en Galicia y España

Figura 3.20. Porcentaje de pulmones implantados en relación con la edad media de los donantes

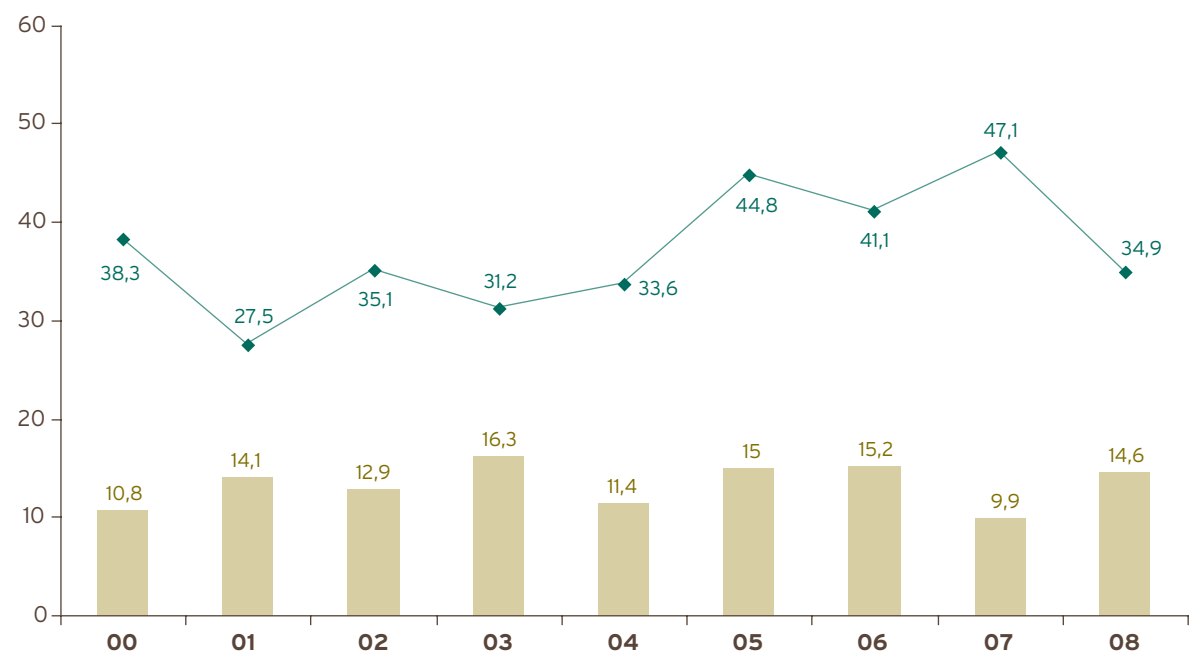
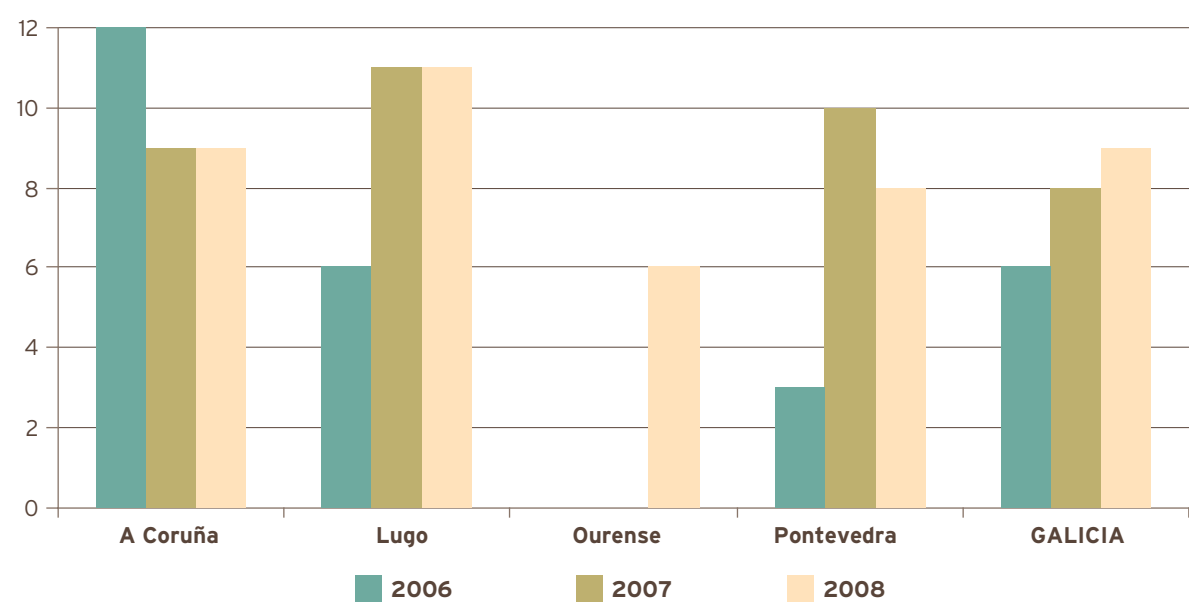


Figura 3.21. Procedencia de los receptores de trasplante pulmonar en los tres últimos años



En la figura 3,20 vemos como fue evolucionando el porcentaje de pulmones implantados poniéndolo en relación con la edad media de los donantes que en el año 2008 fue de 34,9 años.

La equidad en el acceso al trasplante es uno de los objetivos básicos de la Coordinación Autonómica de Trasplantes. En la figura 3.21 se puede observar la procedencia de los

pacientes trasplantados de pulmón en los años 2006, 2007 y 2008 según la provincia de origen.

En la tabla 3.6 se muestran los trasplantes pulmonares realizados en nuestra comunidad desde que empezó el programa de trasplantes en el año 1999 y que representan un total de 249 trasplantes.

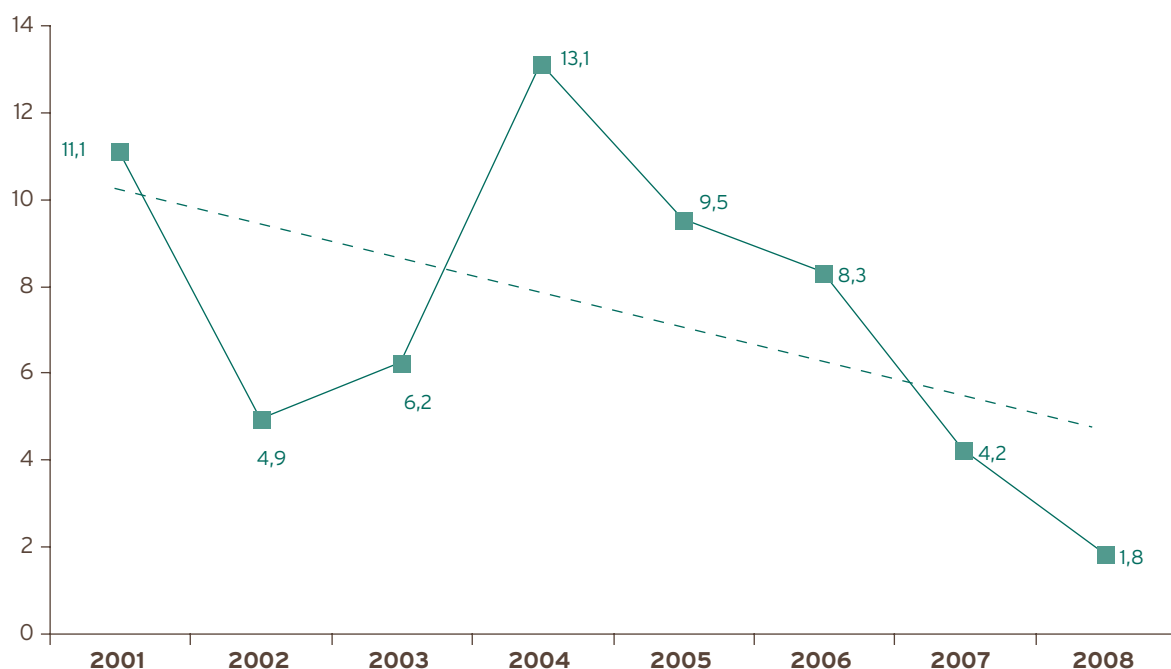
Tabla 3.6. N° de trasplantes de pulmón en Galicia desde que comenzó el programa

AÑO	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	Total
CHUAC	7	17	24	22	30	22	29	23	35	40	249

En cuanto a la mortalidad en lista de espera de trasplante pulmonar, podemos ver como ha disminuido de forma

importante en los últimos años (figura 3.22)

Figura 3.22. Mortalidad en le pulmonar



Actividad de donación y trasplante de tejidos

a.- Progenitores hematopoyéticos

En el año 2008 se practicaron un total de 118 trasplantes de progenitores hematopoyéticos (TPH), de los cuales 16 fueron de tipo alogénico emparentado (es decir el donante era un familiar) y por primera vez en Galicia se llevaron a cabo 6 TPH alogénicos no emparentados, es decir de un donante de médula no relacionado con el paciente. El resto de los trasplantes fue autólogo, con las

células del propio paciente. En la figura 4.1 se puede ver año a año como se han distribuido los distintos tipos de trasplantes.

Desde 1998 se han llevado a cabo un total de 1.670 TPH. En la tabla 4.1 se puede ver como se han distribuido por hospitales desde 1992

Figura 4.1. Trasplante de progenitores hematopoyéticos

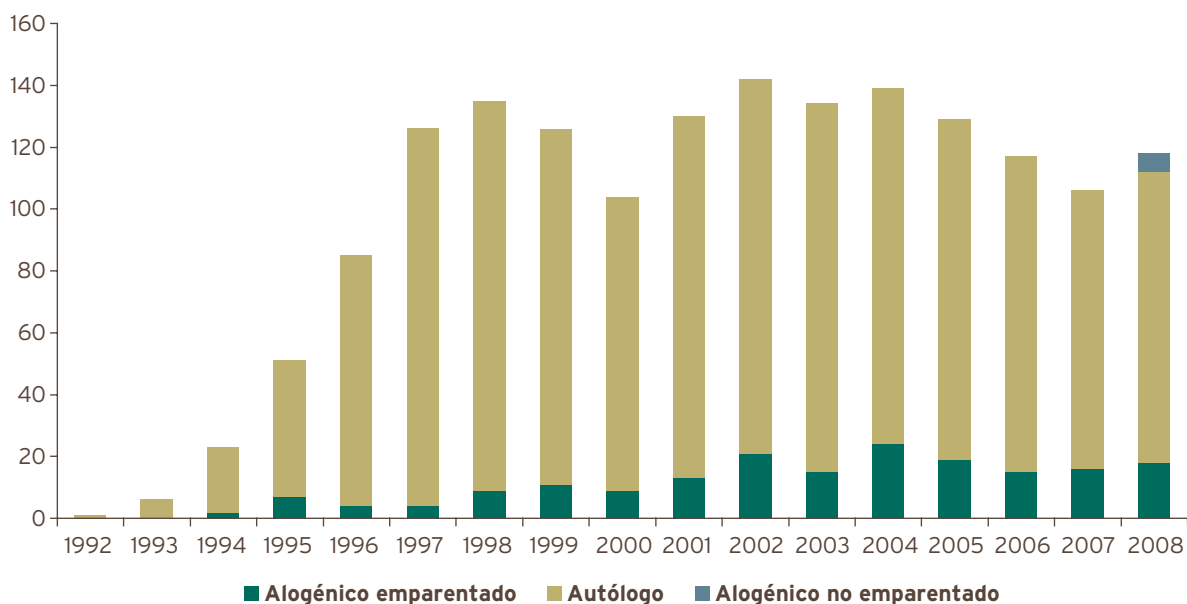


Tabla 4.1. Trasplante total de progenitores hematopoyeticos

	92	93	94	95	96	97	98	99	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	Total
CHUS		4	8	17	13	27	27	18	19	22	24	20	31	26	20	20	27	323
CHUAC	2	4	0	18	22	27	38	29	28	38	39	43	44	43	42	40	36	491
CHUVI				4	24	23	25	32	21	24	29	23	33	24	16	24	25	327
CHOP			15	18	18	20	23	24	19	23	30	14	16	15	9	9	11	264
CHOU					3	13	12	16	9	18	10	26	8	7	12	6	10	150
Xeral Calde				3	5	16	10	6	8	5	10	8	7	14	7	7	9	115
Total	2	8	23	60	85	126	135	125	104	130	142	134	139	129	106	106	118	1670

b.- Córneas

Durante el año 2008 se han realizado un total de 143 implantes de córneas, cifra que mantiene la actividad en los últimos años, aunque parece necesario realizar un esfuerzo para aumentar la obtención de córneas.

En la tabla 4.2 puede verse la distribución y el desglose desde 1982 hasta la actualidad por años y por centros, resaltando que hasta la fecha se han realizado un total de 2. 619 implantes

Tabla 4.2. Implantes de córneas desde el año 1982

	CHUAC	CHUS	CH Xeral-Calde	C HOU	C HOP	C H UVI	C. Gutierrez	C Moreiras	C El Carmen	Inst Tecnol Oftalmología	Total Galicia
1982		4									4
1983		16									16
1984		21									21
1985		21									21
1986		17									17
1987		22									22
1988		27									27
1989	9	23	0	8							40
1990	14	27	3	12							56
1991	15	30	0	12							57
1992	6	25	4	3		22					60
1993	16	71	2	14		32	19				154
1994	4	52	6	9		25	11				107

Tabla 4.2. (continuación)

	CHUAC	CHUS	CH Xeral-Calde	C HOU	C HOP	C H UVI	C. Gutierrez	C Moreiras	C El Carmen	Inst Tecnol Oftalmología	Total Galicia
1995	9	54	2	12		26	20				123
1996	13	44	6	6	2	39	22				132
1997	20	55		9	0	33	12				129
1998	12	69	4	14	2	47	19				167
1999	28	71	2	6	0	37	11				155
2000	23	77	3	12	0	23	1				139
2001	20	63	2	14	0	25	0				124
2002	38	78	0	8	0	25	9		2		160
2003	35	71	2	5		41	11	1	2		168
2004	25	58	2	6	1	27	15	9	2		145
2005	16	60	2	6		41	12	10	2		149
2006	27	58	6	7	8	24	14	8	2		154
2007	15	59	2	8	2	31	5	6	1		129
2008	37	52	3	4		36	4	4	1	2	143
Total	382	1225	51	175	15	534	185	38	12	2	2619

c.- Tejido osteotendinoso

En el año 2008, 467 pacientes recibieron un total de 608 injertos osteotendinosos, fundamentalmente en intervenciones de recambio de prótesis y en cirugías que requerían un aporte de hueso para relleno. En la Tabla 4.3 se refleja la actividad resumida en los últimos 4 años,

donde se aprecia un descenso en el número de donantes vivos (fundamentalmente de cabezas femorales) pero se mantiene el número de pacientes que se benefician de este tipo de tejidos.

Tabla 4.3. Actividad de tejido osteotendinoso

	2005	2006	2007	2008
Donante vivo	162	153	156	90
Donante cadáver	40	42	23	32
Número de injertos implantados	601	699	603	608
Número de pacientes que han recibido injertos	433	519	454	467

d.- Tejido valvular y vascular

En la tabla 4.4 se puede observar la evolución desde el 2005 de la actividad de implante de segmentos vasculares (arteriales en su totalidad) y de válvulas cardíacas criopreservadas. Vemos como en los últimos años se mantiene la actividad en válvulas cardíacas y aunque en el 2008 y 2007 el número de pacientes que han recibido segmentos arteriales se mantiene, se aprecia un descenso con respecto al 2005.

Tabla 4.4. Actividad valvular y vascular

	2005	2006	2007	2008
Injertos vasculares implantados	27	26	13	17
Pacientes con implante vascular	19	18	9	9
Injertos valvulares implantados	16	8	17	16
Pacientes con implante valvular	16	8	17	16

e.- Membrana amniótica

La utilización de membrana amniótica en el campo de la oftalmología como cobertura en lesiones esta alcanzando un gran auge, sobre todo porque de una donación se pueden obtener múltiples fragmentos. En el año 2008, 56 pacientes recibieron membrana amniótica y en la tabla 4.5 se aprecia la evolución de dicha actividad.

Tabla 4.5. Actividad de membrana amniótica

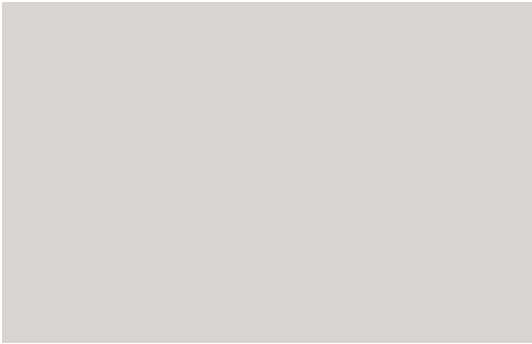
	2005	2006	2007	2008
Número de injertos implantados	33	62	53	64
Número de pacientes que han recibido injertos	30	58	52	56

f.- Cultivo de condrocitos

En el año 2008, 3 pacientes recibieron un implante de cultivo de condrocitos y desde el 2005 un total de 21 pacientes se han beneficiado de esta técnica para procesos del cartílago bien definidos.

g.- Piel

En el año 2008 se ha reanudado la actividad de extracción y procesamiento de piel en nuestra Comunidad después de un paréntesis de varios años, obteniéndose 3.421 cm²



05

Actividad desarrollada por la coordinación autonómica de trasplantes de Galicia

a. Difusión y promoción de la donación y actividades formativas

Una de las trabas para aumentar el número de donantes es la negativa a la donación, por ello son importantes las campañas organizadas, mantenidas tanto en intensidad como en el tiempo. Presentamos la actividad desarrollada en el año 2008 del programa de concienciación ciudadana para la donación de órganos y tejidos bajo el lema "Gracias por donar una parte de ti" dirigida a diferentes grupos diana, impulsada desde la OCT de Galicia y cuya realización ha sido posible gracias a la colaboración de las OCT hospitalarias y asociaciones de enfermos trasplantados de nuestra comunidad.

Programa de concienciación dirigido a la sociedad general:

Se hace una distribución periódica de trípticos informativos en las 1.265 farmacias, los 519 centros de salud y los 315 ayuntamientos de Galicia.

En la página web del Servicio Gallego de Salud se ofrece información general y específica de donación y trasplante pudiéndose solicitar directamente el carnet de donante.

Se celebró un concierto en homenaje a los donantes y a sus familias como reconocimiento a todas aquellas personas anónimas que, en circunstancias dolorosas, eligieron anteponer el beneficio colectivo.

Programa de concienciación en el ámbito educativo:

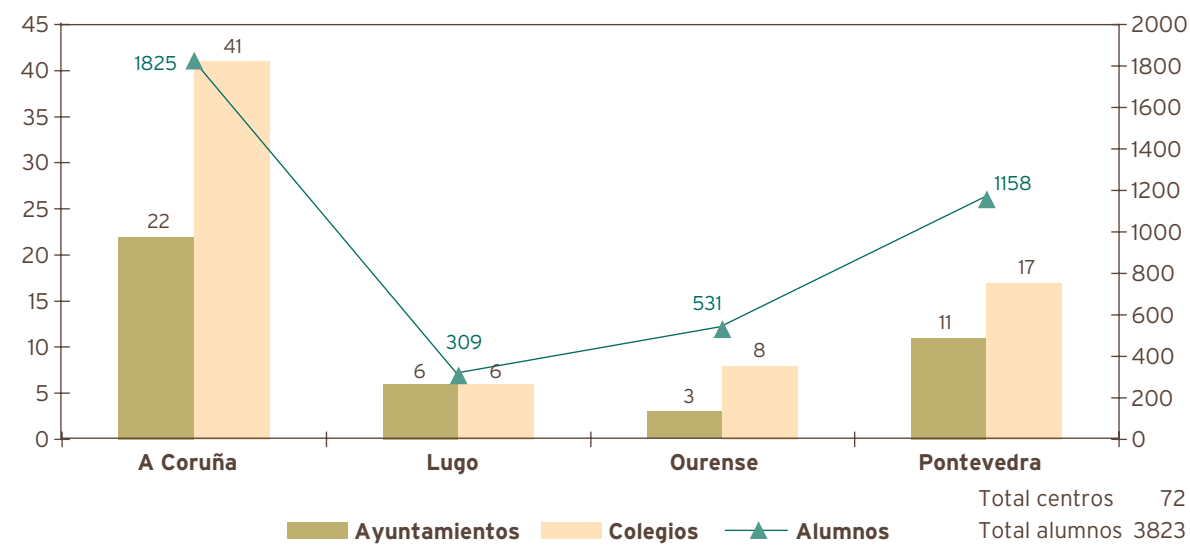
La OCT de Galicia lanza una campaña de charlas informativas sobre donación y trasplante de órganos y tejidos, dirigidas a escolares que cursan estudios de educación secundaria, bachillerato y ciclos formativos de todos los centros públicos y privados de Galicia, cuidando que dicha oferta llegue, por lo menos, a un centro de cada ayuntamiento de Galicia.

El contenido de las charlas incluye entre otros, quién puede ser donante, la muerte encefálica, la manipulación del cadáver, criterios de distribución de los órganos, quien puede recibir un trasplante, etc. Igualmente fomentamos la participación de pacientes trasplantados que comparten su experiencia con los alumnos.

Durante el curso escolar 2007-2008 se impartieron un total de 75 charlas en 72 centros, y 3.823 alumnos de 42 ayuntamientos diferentes recibieron información sobre la donación y el trasplante de órganos y tejidos (figura 5.1).

La OCT de Galicia en colaboración con la Consellería de Sanidad y la Consellería de Educación, convocó un concurso de dibujo y lemas dirigido a los escolares de tercer ciclo de educación primaria y del primer ciclo de educación secundaria de todos los centros escolares, tanto públicos como privados de Galicia que tuviese como tema la donación y los trasplantes, con el fin de acercar esta problemática a la población escolar de nuestra comunidad autónoma, de modo que los alumnos fuesen capaces de valorar los beneficios para la ciudadanía del fomento de la donación de órganos.

Figura 5.1. Charlas escolares curso 2007-2008

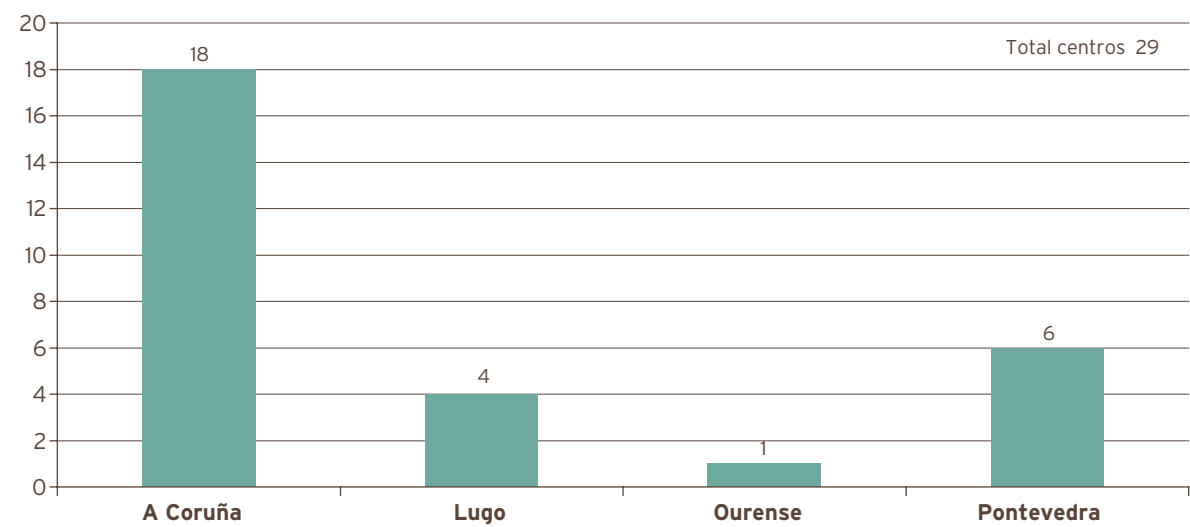


Programa de concienciación en el ámbito universitario:

Para la OCT de Galicia es importante mantener la labor de divulgación del proceso de donación y trasplante a toda la población, y de forma especial nos gusta contar con el apoyo de la población universitaria por la implicación

personal que demuestran en los temas sociales. En este sentido, solicitamos la colaboración de los centros universitarios para poner mesas informativas atendidas por personas trasplantadas (figura 5.2).

Figura 5.2. Centros universitarios visitados curso 2007-2008



Programa de concienciación en el ámbito sanitario:

Para la OCT de Galicia la formación y capacitación de los profesionales es un pilar fundamental que garantiza la mejora de calidad en el proceso de donación y trasplante. En este sentido, se diseñó un programa para desarrollar actividades formativas acreditadas encaminadas a mantener la plena actualización de los profesionales que desenvuelven su labor en unidades de Críticos

como aquellos que desarrollan su trabajo en el resto del ámbito hospitalario. Unos, por su cercanía al proceso de la donación y las familias implicadas y otros, como generadores y transmisores de la opinión favorable a la donación en la población general (tabla 5.1). La idea es hacer al menos un curso específico en cada hospital autorizado.

Tabla 5.1. Programa de formación al personal hospitalario en donación y trasplante 2008

Personal	Nº de alumnos
Diplomados en enfermería	253
TC. Auxiliares de enfermería	80
Otros sanitarios	27
No sanitarios	30
Total	390

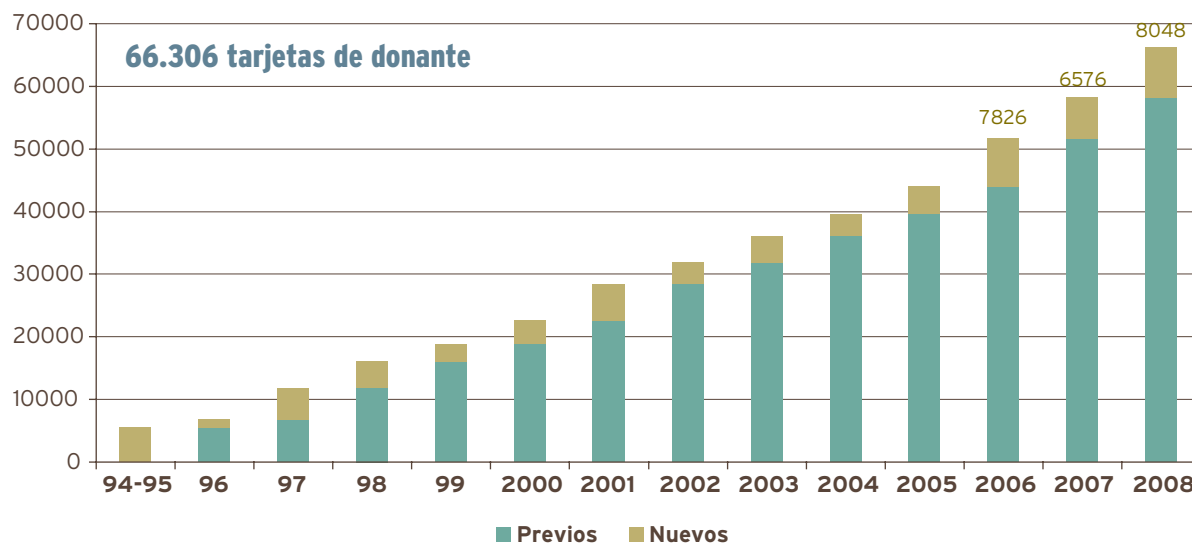
b.- Carnet de donante:

En el año 2006 la OCT de Galicia presenta una campaña de concienciación ciudadana para la donación de órganos y tejidos bajo el lema "Gracias por donar una parte de ti" dirigida a la sociedad general. Se distribuyen trípticos informativos en las 1.265 farmacias, los 519 centros de salud y los 315 ayuntamientos de Galicia desde el que se puede solicitar la tarjeta de donante, además en la página web del Servicio Gallego de Salud se ofrece información

general y específica de donación y trasplante y desde la que también se puede solicitar directamente el carnet de donante.

La facilidad de acceso a la solicitud de la tarjeta de donante ha hecho que el número de carnets se haya duplicado respecto a los años anteriores. (Figura 5.3)

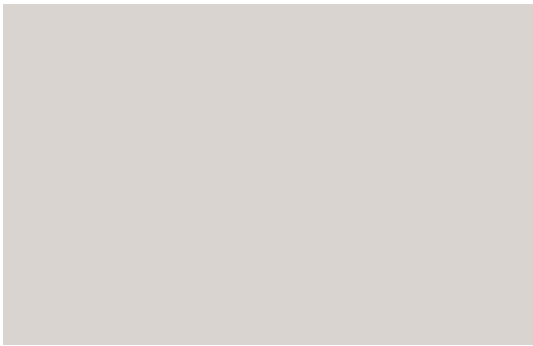
Figura 5.3. Carnets de donante



c.- Registro de enfermos renales:

Dentro de las actividades desarrolladas por la OCT se encuentra la gestión del registro de enfermos renales de Galicia (REXER). En él recogemos todos los pacientes residentes en la Comunidad Autónoma Gallega con enfermedad renal terminal y que se encuentran en terapia

renal sustitutiva, bien sea diálisis o bien trasplante renal. La información nos es facilitada por los servicios de nefrología de todos los hospitales públicos así como de los centros de diálisis concertados.



06

Objetivos para el año 2009

- Continuar trabajando para intentar disminuir la tasa de negativas familiares y consolidar la tasa de donantes
- Incrementar los trasplantes renales de donante vivo
- Continuar con nuestro programa divulgativo de charlas en los colegios
- Convocar un concurso de cortometrajes en torno a la donación y el trasplante
- Continuar con los cursos de formación para personal sanitario en los hospitales
- Consolidar el registro de enfermos renales de Galicia e implantar el programa informático
- Creación del registro de progenitores hematopoyéticos
- Formación continuada de los coordinadores de trasplantes

07

Normativa vigente

Española:

–Ley 30/1979, de octubre sobre Extracción y Trasplante de Órganos

–Ley 14/1986 de 25 de abril General de Sanidad

–Real Decreto 411/1996 de 1 de marzo por el que se regulan las actividades relativas a la utilización de tejidos humanos.

–Real Decreto 2070/1999 de 30 de diciembre por el que se regulan las actividades de obtención y utilización clínica de órganos humanos y la coordinación territorial en materia de donación y trasplante de órganos y tejidos.

–Real Decreto 1301/2006, de 10 de noviembre, por el que se establecen las normas de calidad y seguridad para la donación, la obtención, la evaluación, el procesamiento, la preservación, el almacenamiento y la distribución de células y tejidos humanos y se aprueban las normas de coordinación y funcionamiento para su uso en humanos.

Autonómica:

–Orden del 7 de febrero de 1995 por la que se crea el Registro de Enfermos Renales de Galicia.

–Orden del 14 de junio de 2007 por la que se crean determinados ficheros automatizados de datos de carácter personal en la Consellería de Sanidad y en el Servicio Gallego de Salud.

–Decreto 259/2007, de 13 de diciembre, por el que se crea el Registro gallego de instrucciones previas sobre cuidados y tratamiento de la salud.

–Decreto 210/2008, de 28 de agosto, por el que se establece el procedimiento de Autorización y se aplican normas de calidad y seguridad en actividades relacionadas con las células y tejidos humanos.