

El hospital Vall d'Hebron mejora las donaciones a través de la unidad de ictus

MAITE GUTIÉRREZ
Barcelona

El hospital Vall d'Hebron de Barcelona inició en el 2007 una nueva estrategia para aumentar el número de donaciones de órganos. La unidad de planificación de trasplantes se coordinó con la de neurología para buscar, en los fallecidos por ictus, nuevos donantes. Los resultados obtenidos han demostrado la efectividad de esta iniciativa, que ahora se pretende exportar al resto de hospitales españoles. "En el 2007 se consiguieron 24 donantes en el hospital y en lo

la persona se pregunta a la familia si da su consentimiento para extraer los órganos, a lo que accede un 80% de personas.

La unidad de ictus presenta varias ventajas para la donación respecto otras fuentes de órganos. Para empezar está en el mismo hospital, con lo que se gana tiempo. Todo el proceso se agiliza. "En este sentido va mejor que las iniciativas que se están probando en otros hospitales, como la de conseguir los órganos de las personas que mueren a causa de un ataque al corazón en la calle", argumenta Pere Salamero, director de pla-



En Vall d'Hebron. Álvarez Sabin, jefe de neurología, y Pere Salamero, director de planificación de trasplantes

que llevamos de año ya hemos logrado 35, el 68% de los cuales procede de la unidad de ictus", explica Pere Salamero, director de planificación de trasplantes de Vall d'Hebron.

Vall d'Hebron cuenta con una de las unidades de ictus

Neurología y trasplantes de Vall d'Hebron buscan, en los fallecidos por ictus, nuevos donantes

más importantes de Catalunya. "Está demostrado que los ingresados en ella presentan índices superiores de curación o de reducción de las secuelas", dice Álvarez Sabin. Pero en torno al 10% de los pacientes no se recupera y acaba falleciendo. "Es muy difícil que podamos mejorar este porcentaje", reconoce el director de la unidad. Cuando se certifica la defunción de

nificación de trasplantes. Además, la muerte por ictus se puede predecir en la mayoría de los casos. Álvarez Sabin explica que el médico especialista conoce con antelación la forma en que evolucionará un paciente, si se recuperará o no. Así ya se puede hablar con sus familiares y preparar el proceso de extracción de órganos con antelación. Retinas, riñones, hígado y pulmones son los órganos más utilizados y aunque el perfil de paciente ha cambiado el resultado sigue siendo igual de bueno, aseguran tanto Salamero como Álvarez Sabin. Antes, el donante solía ser un chico joven fallecido a causa de un traumatismo. Los muertos por ictus tienen más edad y a menudo han sufrido problemas de azúcar y presión alta.

Ante el éxito de resultados observados, Vall d'Hebron intentará consolidar la colaboración entre estas dos unidades, que ya se ha convertido en estos momentos en su principal fuente de donación de órganos.●