

Reportaje

Donación y trasplantes en México y en Jalisco

Información – Estadísticas

Dr. Agustín García de Alba Zepeda

Ex Secretario Técnico del Consejo Estatal de Trasplantes de Órganos y Tejidos

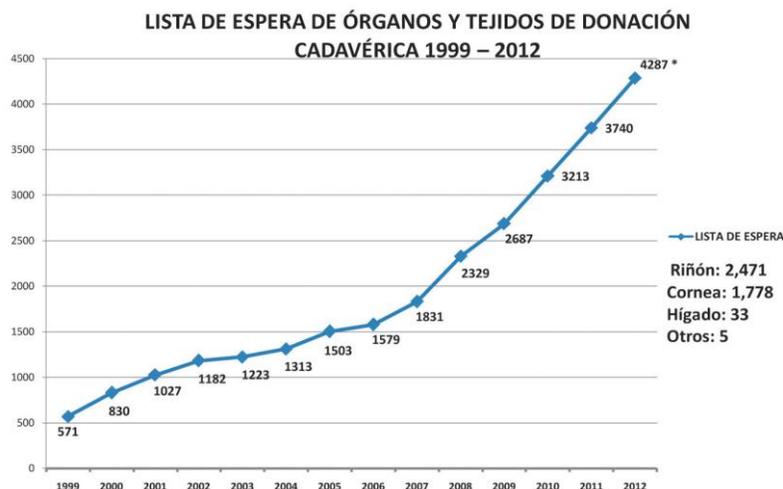
En todo el mundo las enfermedades crónico-degenerativas van en aumento, así como la expectativa de vida. En México el promedio de vida actual es de aproximadamente 76-77 años.

CAUSAS MÁS FRECUENTES DE INSUFICIENCIA DE ÓRGANOS

Por desgracia, México tiene ya el deshonroso 1er primer lugar en obesidad en el mundo, al igual que el primer lugar en diabetes mellitus y el 1er lugar en consumo de refrescos (nada para presumir). De acuerdo a la encuesta ENSANUT 2012, 7 de cada 10 mexicanos tienen sobrepeso (IMC: Índice de masa corporal 25-30) u obesidad (IMC más de 30) y aproximadamente el 10% de la población tiene diabetes. Ambas patologías, junto con la Hipertensión Arterial, son las enfermedades que con más frecuencia terminan ocasionando Insuficiencia Renal Crónica, la que en sus estadios finales requiere para seguir viviendo de diálisis o de un trasplante (este último con mucho mejor resultado para la vida a largo plazo, con mucho mejor calidad de vida y con menos costo desde el 2do segundo año del trasplante). Otras enfermedades frecuentes que conducen a la necesidad de un trasplante renal son: la enfermedad poliquística, enfermedades autoinmunes e infecciosas. En el caso del hígado, las enfermedades que provocan insuficiencia hepática con más frecuencia son: las hepatitis B y C (esta última con mucha mayor frecuencia), la cirrosis por alcohol y el cáncer.

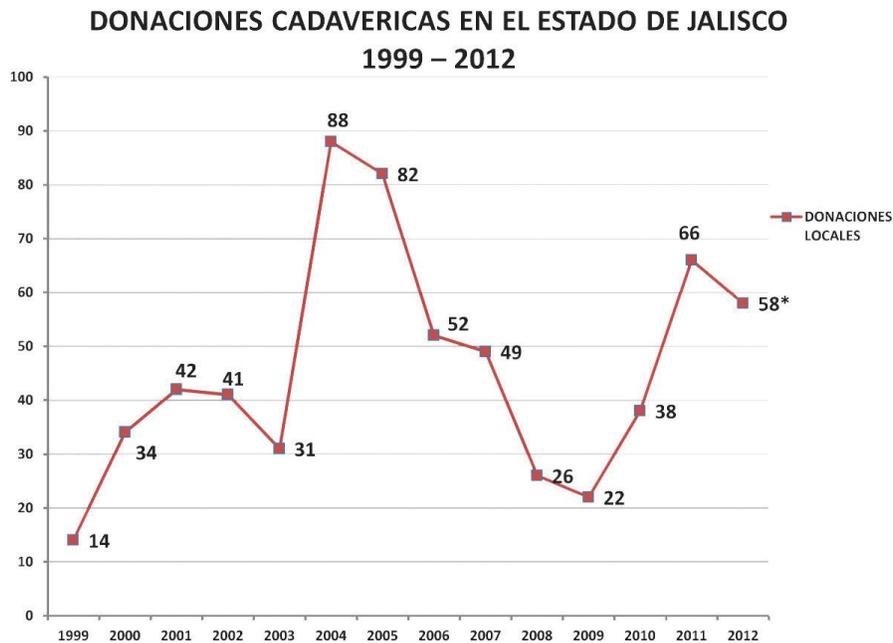
Los órganos que tienen más demanda según las estadísticas mundiales son: riñones, hígado, corazón, páncreas, pulmones e intestino. Y en el caso de los tejidos, los más solicitados son: córneas, hueso, piel, vasos sanguíneos, válvulas cardíacas.

En todo el mundo las listas de pacientes en espera de un órgano o tejido sobrepasan considerablemente las donaciones. El órgano que más demanda tiene es el riñón, igual sucede en nuestro país y en Jalisco (más del 50% de las listas de espera son para riñón).



Las donaciones pueden provenir de un cadáver o de un cuerpo vivo. En vida, sólo se puede donar un riñón y un segmento de hígado. Las donaciones cadavéricas pueden ser en estado de muerte encefálica (más conocida como muerte cerebral) o en paro cardíaco. La mayoría de los órganos que se obtienen de las donaciones provienen de quienes

fallecen por muerte encefálica (reconocida y aceptada por la ciencia médica desde hace ya casi 50 años, legalmente aceptada en casi todos los países y por la gran mayoría de las religiones del mundo incluyendo la católica, una vez certificada es irreversible), ya que se pueden conservar los órganos y tejidos por algunas horas, con respiradores artificiales y con medicamentos y cuidados intensivos que mantienen la oxigenación y la circulación. En el caso de estado de paro cardiaco, la mayor parte de las veces sólo se pueden tomar tejidos.



La muerte encefálica ocurre sólo en el 3% de los fallecimientos de un hospital, de todas ellas, tan sólo una tercera parte termina en donaciones, y algunas se descartan por derivarse estos fallecimientos de enfermedades infectocontagiosas, otras por cáncer o por estar los órganos en mal estado debido a la causa del fallecimiento u otra enfermedad y en algunos casos, los familiares no autorizan la donación. Se sabe por estadísticas, que es más probable que nosotros o nuestros familiares llegemos a necesitar de un órgano o un tejido, aunque se dé la posibilidad de llegar a ser donadores.

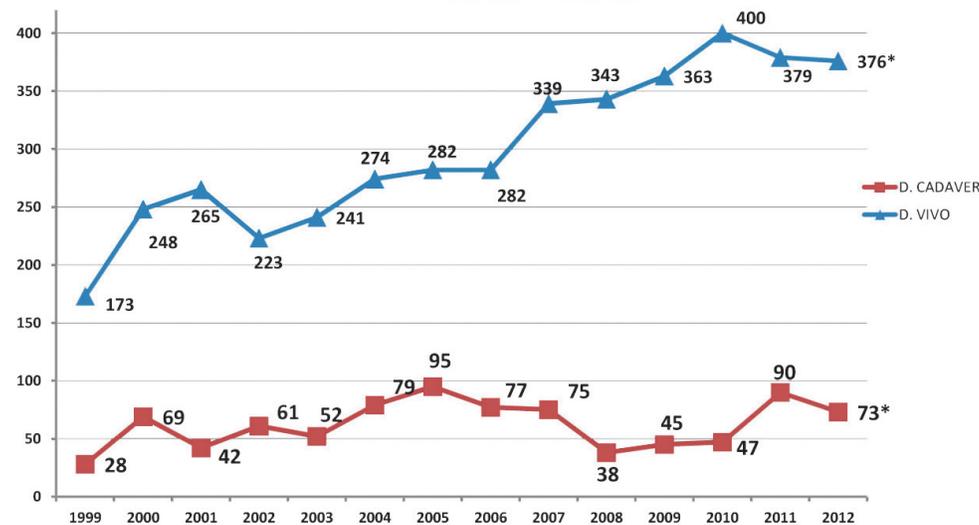
España es líder mundial en donaciones cadavéricas pmh (por cada millón de habitantes) con 35, en América los Estados Unidos de Norteamérica con 19 pmh, en Latinoamérica en 2011 Argentina con 14.9 pmh (muchos países latinoamericanos tienen más donaciones que México), México con 3.1 pmh (Newsletter Red/Consejo Iberoamericano de Donación y Trasplantes 2012), Jalisco con aprox. 8 pmh (Cetot 2011-2012).

TRASPLANTES RENALES.

En Jalisco en el 2012 se realizaron 449 trasplantes renales (casi un 20% de todos los efectuados en el País), y sin embargo, se trasplantó a menos del 5% de quienes estaban en lista de espera, la mayoría recibieron el trasplante de un familiar vivo (376) y sólo el 73 de riñón de cadáver.

De las enfermedades que requieren de tejidos las más frecuentes son: en córnea el queratocono (adelgazamiento), la cicatrización (opacidad) causada por enfermedades como la distrofia de Fuchs o lesiones; en piel desde luego las quemaduras., en huesos y tejido músculo esquelético, las fracturas y los tumores.

TRASPLANTES DE RIÑÓN EN EL ESTADO DE JALISCO 1999 – 2012



TRASPLANTES DE CORNEAS.

En el 2012 en Jalisco se realizaron 213 trasplantes de córneas (7% de trasplantes del País). Desde el 2010 en Jalisco se realizan más trasplantes de córneas de fallecidos nacionales vs córneas extranjeras. Al igual que en riñón se trasplantó a un escaso porcentaje de los pacientes en lista de espera.

Jalisco ha sido líder en México en todo lo relacionado a la donación y los trasplantes, en la mayoría de los indicadores (donaciones y diferentes trasplantes), se ubica dentro de los primeros lugares (CENATRA- SIRNT 2012). En Jalisco destacan: el Hospital Civil Fray Antonio Alcalde con más donaciones (318: 139 en muerte encefálica y 179 en paro cardiaco), así como el Hospital de Especialidades del CMO del IMSS por el número de trasplantes renales (2,689: 2,384 de vivo relacionado y 305 de cadáver). (CETOT 1999-2012). En México y en nuestro Estado, hay miles de pacientes esperando un “milagro” para continuar viviendo o recuperar su salud y reintegrarse a una vida productiva, y sólo lo podrán lograr a cuando se realicen más donaciones.

TRASPLANTES DE CÓRNEA EN EL ESTADO DE JALISCO 1999 – 2012

