

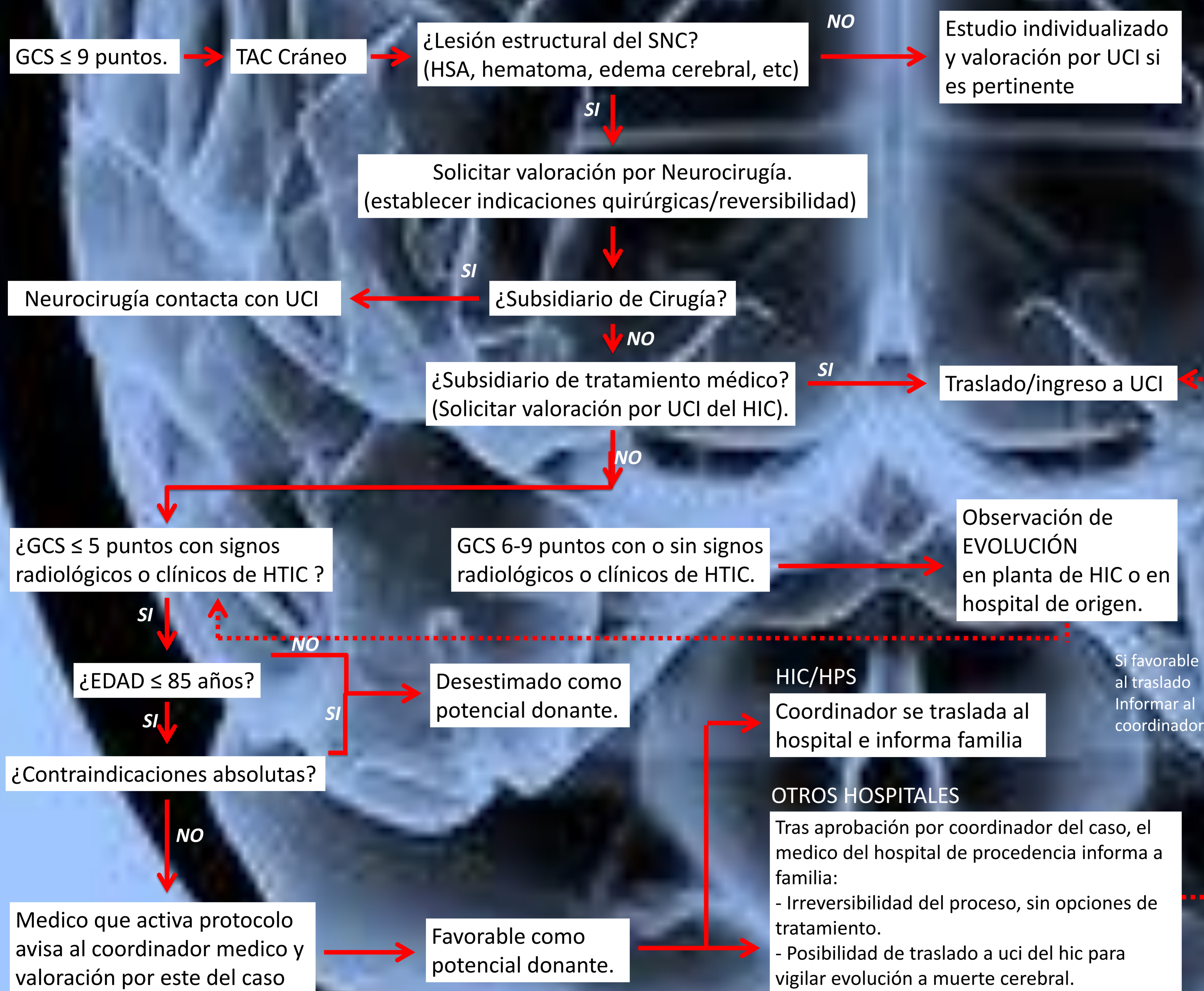
UNA NUEVA VÍA: COMITÉ DE MUERTE ENCEFÁLICA

Dra. Marcelo Zamorano, M.B.¹, Dr. Fuentes Morillas, F.J.¹, Dr. López Sánchez, L. A.², Zamoro Núñez, G.³ y Pizarro Ruiz, E.³ Hospital Universitario Infanta Cristina de Badajoz. ¹Coordinadores médicos de Transplantes e Intensivistas. ²Jefe de sección de UCI. ³Coordinadores enfermeros de Transplantes.

INTRODUCCIÓN: El número de pacientes en muerte encefálica (ME) detectados y de donaciones de órganos realizadas en el Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz (CHUB) descendió en el primer semestre del 2009 por encima del 50% respecto al primer semestre del 2008. El origen de esta disminución fue multifactorial: la disminución en la siniestralidad en accidentes de tráfico y laborales, el abordaje médico-quirúrgico de pacientes con patología cerebral o sistémica en cuya evolución la ME es una posibilidad y la repercusión que tuvo la implantación de los sistemas de informatización entre distintas áreas sanitarias. En Junio de 2009 se nombró un nuevo equipo coordinador de donación y trasplante (ECDYT) y se creó un Comité de ME, con el objetivo de incrementar el número de detecciones de MEs y consecuentemente de la donación de órganos. En este póster se comparan los resultados del año 2009, demostrando la mejoría en los resultados a partir del nombramiento del nuevo ECDYT y de la creación del Comité de ME.

MATERIAL Y MÉTODOS: En Junio de 2009 se creó un comité para la detección activa de potenciales donantes, denominado Comité de ME, integrado por los Servicios de Urgencias, Medicina Interna, Neurología, Neurocirugía y Cardiología, dejando de ser la UCI la única fuente generadora de potenciales donantes. Y se nombró un nuevo ECDYT que elaboró un PROTOCOLO PARA LA DETECCIÓN Y ACTUACIÓN ANTE POSIBLES DONANTES (revisado y aprobado por la comisión de Ética). La función primordial de los integrantes del Comité es dar a conocer al ECDYT todos aquellos pacientes con posibilidad de evolucionar a ME y este se encarga de su seguimiento e información personalizada a la familia.

PROTOCOLO DE MUERTE ENCEFALICA



CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS

- Causa de muerte desconocida.
- Desconocimiento de los antecedentes personales.
- Grupos de riesgo: promiscuidad sexual, drogadicción iv, prisión, .
- Sepsis bacteriana con shock y/o disfunción orgánica
- Infección fúngica invasiva.
- TBC activa o incompletamente tratada.
- Meningitis por Listeria, M Tuberculosis, hongos, protozoos y encefalitis herpética.
- VIH I y II conocido.
- Virus de la hepatitis delta.
- Virus Leucemia de células T del adulto tipo I y II.
- Enfermedad de Creutzfeldt-Jakob y otras priónicas
- Hidatidosis diseminada.
- Enfermedades hematológicas y neurológicas de causa desconocida.
- Colagenosis y vasculitis.
- Patología sistémica severa con afectación multivisceral.

Enfermedad tumoral maligna:

- Antecedentes de enfermedad neoplásica maligna actual o en los últimos diez años. En Ca. de mama, sarcomas y melanomas contraindicación siempre con independencia del tiempo
- Excepción: algunos tumores primarios del SNC.

Signos radiológicos de HTIC.

- Borramiento de surcos.
- Colapso de cisternas.
- Desviación de la línea media > 5 mm.
- Herniación central, uncal. ...

Signos clínicos de HTIC.

- HTA no previa con/sin bradicardia.
- Midriasis uni o bilateral nueva.
- Ausencia de reflejos tronco.
- Alteraciones del patrón respiratorio

RESULTADOS: Desde la instauración del Comité de ME y la incorporación del nuevo ECDYT se produce un incremento del 450% del número de donantes reales respecto al primer semestre de 2009 (Primer semestre 2009: 4 donantes. Segundo semestre 2009: 18 donantes). El Comité activó el protocolo de ME en 11 ocasiones, siendo donantes reales 4 pacientes (Eficacia 36%). El resto de la actividad fue generadora directamente en la UCI.

CONCLUSIONES: La creación del Comité de ME, junto con el nuevo ECDYT, ha supuesto para el CHUB una fuente generadora de posibles donantes. Con su creación se consiguió mantener la tasa de donantes reales en el año 2009 con respecto al 2008, a pesar de los resultados obtenidos en el primer semestre de 2009.