

La donació, un acte de generositat i solidaritat



Valors de la donació



<https://www.youtube.com/watch?v=otUJkN7NeAI>

Té límits d'edat la donació?



Donació de cordó umbilical

Sang

- **Trasplantaments hematopoètics** en nens, adolescents i adults de baix pes
- La recollida no té risc
- Es processa i conserva en els **bancs de cordó umbilical**
- **60.000** unitats a Espanya / **637.000** unitats al món
- Registre estatal: **REDMO** (Connexió internacional)



¿BANCOS PÚBLICOS VS. BANCOS PRIVADOS?



España es el quinto país del mundo en número de unidades de sangre de cordón criopreservadas (más de 400.000). Este hecho ha sido posible gracias a más de 100 maternidades y 7 bancos públicos de sangre de cordón.

Estos bancos, que normalmente se hallan emplazados en países extranjeros, pretenden hacer negocio aprovechándose de los lógicos temores de los futuros padres. Los argumentos que emplean son siempre los mismos, "guarde la sangre de cordón de su hijo por si en el futuro la pudiera necesitar". Este argumento es una absoluta falacia ya que la probabilidad de que un niño necesite su cordón para tratar una enfermedad de la sangre es inferior a 1 entre 20.000 y, en el supuesto de precisarlo, podría disponer de algunos de los más de 15 millones de donantes de médula ósea voluntarios y de las más de 450.000 unidades de cordón disponibles a través de los registros internacionales. También argumentan que vale la pena guardar esta sangre para el tratamiento de otras enfermedades que pudiera tener en la vida adulta (infartos, diabetes, Parkinson, etc.). Nadie ha demostrado fehacientemente la validez de estas técnicas y, hoy por hoy, se alcanzan los mismos resultados empleando progenitores de la médula ósea del propio paciente obtenidos en el momento en que se

necesitan. La única excepción a esta norma son las niñas con hijos que padecen enfermedades que pueden requerir un trasplante hematopoyético en las que está plenamente justificada y permitida la criopreservación de la sangre de cordón para una hipotética utilización por el propio donante u otros familiares.

Ante esta situación la Comisión Europea elaboró en el año 2004 un documento que, si bien no prohibía la existencia de estos bancos ni coartaba la libertad de los individuos para hacer su propia elección, desaconsejaba formalmente que se efectuasen este tipo de donaciones. Más recientemente, una Comisión de Expertos nombrada por la Organización Catalana del Trasplante (OCATT) elaboró un extenso documento al respecto disponible en www.fcarreras.org. Finalmente, el Real Decreto 1301/2006 estableció que estos bancos podían establecerse en España siempre y cuando aseguraran los mismos controles de calidad que los bancos públicos y pusieran las unidades criopreservadas a disposición de REDMO.

Actualmente, cualquier Banco de Cordón privado con sede en España debe ceder la información sobre los cordones umbilicales que tiene almacenados y, en caso de que un paciente español o extranjero necesite una unidad, deberá cederla de manera completamente gratuita.

FUNDACIÓN JOSEP CARRERAS Contra la leucemia

REDMO Registro donantes médula ósea



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Facebook.com/ocattorgans
Transplantaments.gencat.cat

Donació de medul·la òssia



Fes-te donant de medul·la òssia!

Si tens entre 18 i 55 anys i estàs sa, pots ser donant de medul·la òssia i tenir la oportunitat de salvar una vida!

Com podràs veure en la documentació adjunta, la donació es un procés relativament senzill.

Malgrat això, és molt important que, abans de registrar-te, hagis llegit tota aquesta informació i no tinguis dubtes sobre el procediment.

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ

Vídeo sobre la donació de medul·la

Fundació Josep Carreras contra la leucèmia - Guia del donant de medul·la òssia online en català



[Guia del donant](#)



[El consentiment informat](#)



Algunes dades sobre la leucèmia, els limfomes i altres hemopaties malignes, la leucèmia, els limfomes i altres hemopaties malignes

Cada any es diagnostiquen arreu del món **300.000** casos de leucèmia, **1 milió** de limfomes i més de **600.000** altres malalties hematològiques malignes.



Cada any, a l'Estat espanyol, unes **5.000** persones són diagnosticades de leucèmia aguda, **7.000** de limfoma i **4.500** d'altres hemopaties malignes.

Algunes dades sobre la leucèmia, els limfomes i altres hemopaties malignes, la leucèmia, els limfomes i altres hemopaties malignes

- La leucèmia aguda és el càncer infantil més freqüent. Suposa un **30% dels càncers pediàtrics**.
- 3 de cada 4 pacients que necessiten un trasplantament de medul·la òssia **no tenen un donant compatible** entre els seus familiars.
- Actualment, malgrat que els índex de curació han augmentat molt en les darreres dècades, un **50% dels pacients adults i un 20% dels nens no superarà la malaltia**.
- **El trasplantament hematopoètic és l'única opció curativa que pot aplicar-se en determinats pacients amb malalties d'alt risc o recidives.** La medul·la del malalt, productora de cèl·lules malignes, és destruïda, mitjançant l'administració de dosis altes de medicaments i radioteràpia, i reemplaçada per una medul·la sana.

Malalties només curables amb un trasplantament al·logènic de progenitors hematopoètics

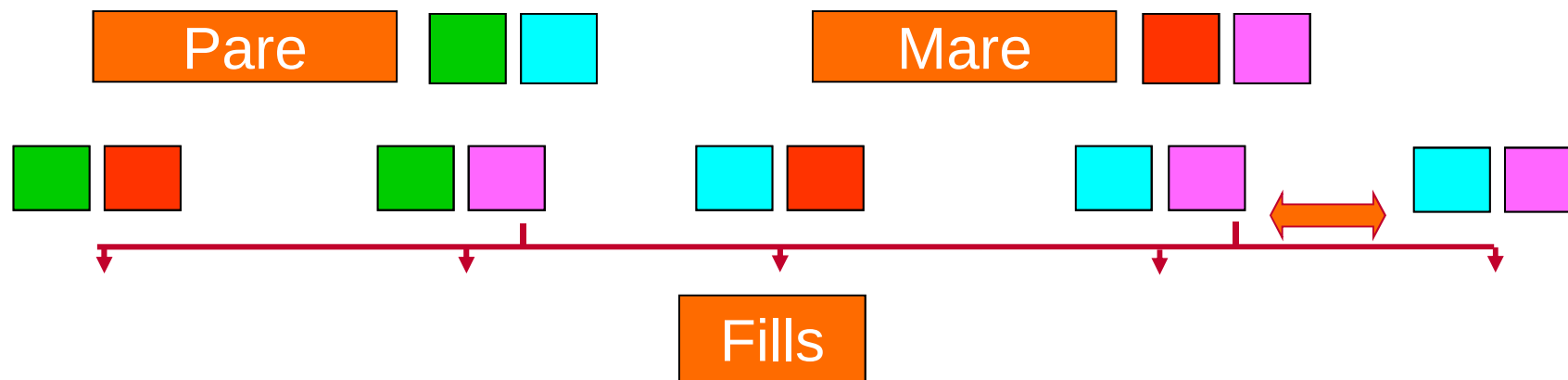
- Leucèmies cròniques
- Leucèmies agudes refractàries
- Leucèmies agudes agressives
- Síndromes Mielodisplàsiques
- Malalties Hemopoètiques congènites
- Aplàsia medul·lar molt greu



Per què és tan difícil trobar un germà/na HLA idèntic?

- Quan un pacient necessita un trasplantament al·logènic (de donant) és analitzar si aquest disposa d'un **germà compatible**.
- 3 de cada 4 pacients no tenen un germà HLA idèntic. Per què? Ens hem de remetre a les **lleis de Mendel**.

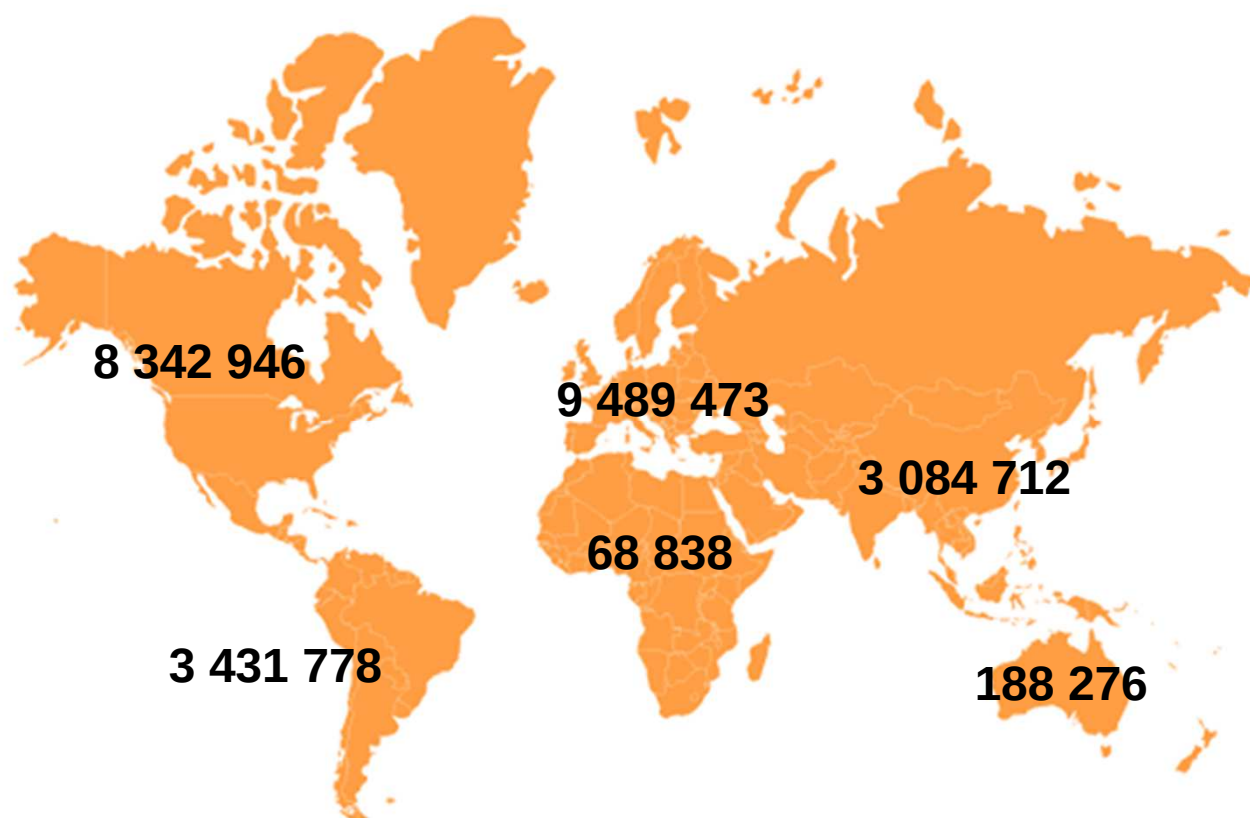




Nº germans	Probabilitat
1	25%
2	44%
3	58%
4	68%
5	76%

Distribució de donants al món

Donants disponibles al món a 31/12/2014: **24 606 023***

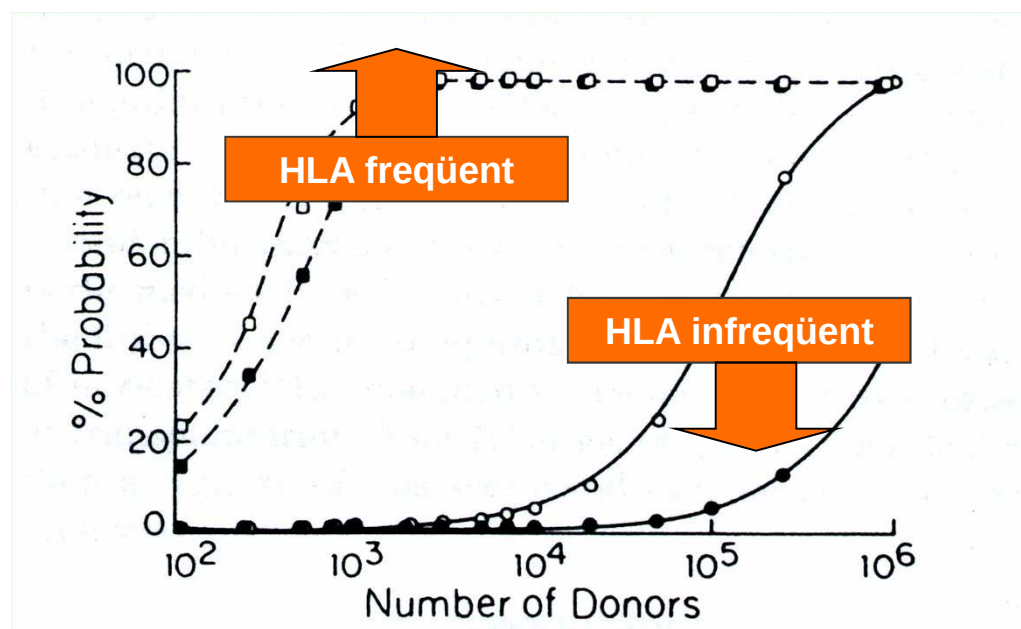


La probabilitat de ser compatible amb un pacient és molt baixa.

1 de cada 300 donants espanyols registrats ha arribat a fer efectiva la donació a dia d'avui.

Per què necessitem donants de medul·la?

Tot i que les campanyes promocionals que s'han pogut realitzar en els últims temps han incrementat el nombre de donants considerablement, encara no aconseguim trobar un donant compatible per a tots els pacients en recerca. **En concret, avui en dia, un 20-25% dels pacients en recerca no disposen d'un donant idoni.**



Què cal fer per registrar-se com a donant?

1

Requisits:

- Edat: 18-55 anys*
- Bon estat de salut

Característiques:

- Confidencialitat
- Voluntarietat
- Altruisme
- Universalitat

El perfil de donant ideal és un **home de menys de 35 anys**

2

Recepció i comprensió de l'adequada informació

Complementació i signatura del Consentiment Informat (Llei Protecció de dades)

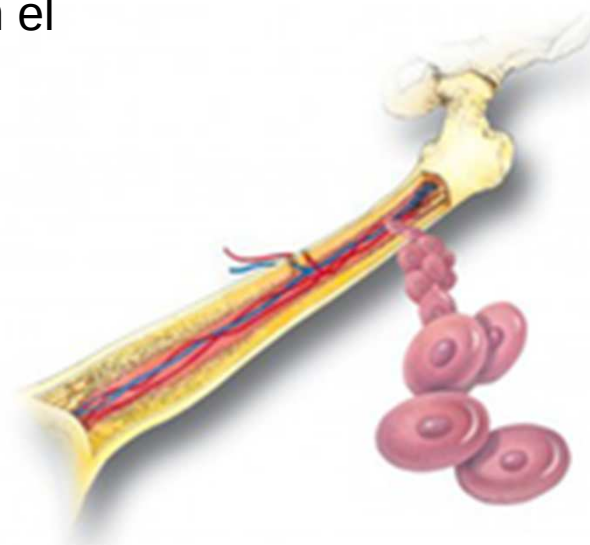


3

Les dades codificades dels donants són introduïdes a l'ordinador central de REDMO (Fundació Josep Carreras) i enviades a la xarxa mundial de donants

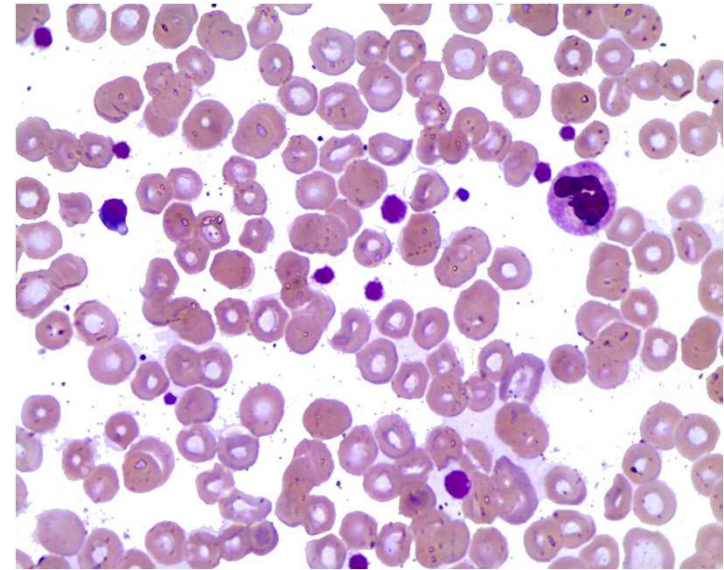
La donació de medul·la òssia*

- Requereix ingrés hospitalari
- Aquest tipus d'extracció només es realitza en el 20% de les donacions.
- No cal medicació prèvia
- Es realitza sota anestèsia en un quiròfan
- No medul·la espinal



La donació de sang perifèrica

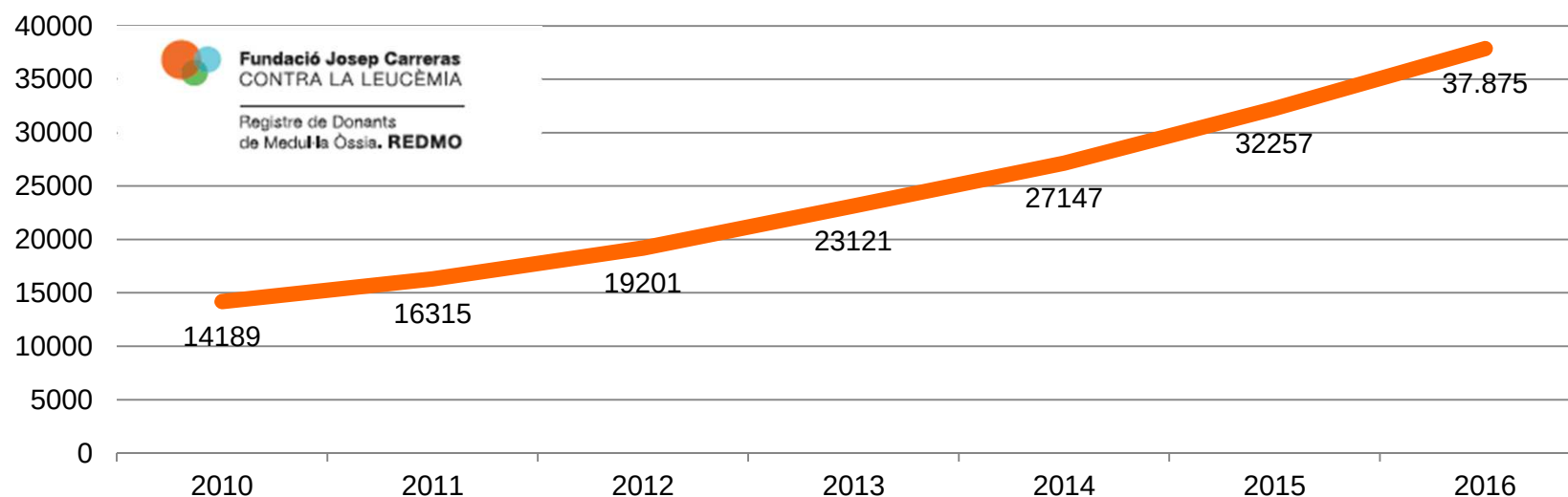
- Cal administrar G-CSF al donant que fa sortir les cèl·lules mare a la sang
- **Mètode més senzill** pel donant
- Pot requerir catèter venòs en circumstàncies excepcionals
- Obtenció d'un **nombre major de cèl·lules mare**



Donació de medul·la òssia 2016 a Catalunya

Donants medul·la òssia i unitats de sang de cordó trasplantades	
Donants registrats REDMO 2016	5.886
Donants registrats REDMO Catalunya 2016	37.875
Total donants registrats REDMO Estat 2016	247.049
Total unitats SCU del BST trasplantades	90

Donants catalans inscrits al Registre de Donants de Medul·la Òssia (REDMO)



Donació de sang



Donació de llet materna



BANC
DE LLET
MATERNA



Donació de llet materna



El Banc de Llet Materna té com objectiu garantir l'alimentació amb llet materna a tots els **nadons prematurs extrems** que la necessitin per prescripció mèdica i que no puguin ser alletats per la seva pròpia mare.



Donació de llet materna



L'OMS* **recomana** que quan un nen no pot ser alletat per la pròpia mare, o aquesta no disposa de suficient volum de llet, la millor opció és la ***llet materna donada*** per altres mares, sobretot en ***nens malalts o d'alt risc***.

*WHO/UNICEF Joint statement: meeting on infants and young child feedings. (1980). J Nur Midwifw, 25, 31.



Per a qui serà la llet?



Indicacions actuals

- **Nadons prematurs <32 setmanes o de baix pes (<1.500 g):**
 - ✓ Quan no hi ha llet de la pròpia mare disponible en les primeres 24-72h.
 - ✓ La mare dels quals no pugui alletar per contraindicació.
 - ✓ Complementar la llet de la pròpia mare quan la producció no és suficient com en el cas parts múltiples.
 - ✓ Intolerància digestiva.
 - ✓ Cirurgia abdominal.

Beneficis

- 1. Prevenció del risc ECN**
(Lucas 1990 Schanler 2005, Sisk 2007, Boyd 2007, Quigley 2007, Hunter 2008)
- 2. Prevenció sepsis**
(Rooestad 2005)
- 3. Millora de la tolerància digestiva amb nutrició enteral i disminueix dies d'hospital**
(Schanler 1999, Vohr 2007)
- 4. Disminueix retinopatia del prematur greu**
(Okamoto 2007)
- 5. A llarg termini millora desenvolupament psicomotor i cardiovascular.**
(Lucas 1994, Vohr 2006 i 2007)



Quanta llet cal?



El 10% dels nadons que naixen a Catalunya és prematur. Un 11% d'ells és prematur extrem.

Són entre 600 i 700 nadons a l'any

Aquests serien els possibles receptors de llet materna de banc en cas que la seva mare no pogués alletar-lo.



Com trobem les donants?



Ens ajuden a difondre la importància de la donació de llet materna:

- ❖ **Professionals de la salut** amb contacte amb la potencial donant (pediatres, neonatòlegs, infermers , llevadores i personal sanitari)
- ❖ **Societats científiques**
- ❖ **Associacions i entitats pro alletament matern** i famílies de nens prematurs
- ❖ **Hospitals** de referència del territori català
- ❖ **Mitjans de comunicació i bloguers**
- ❖ **Farmàcies** (COFB i COFT)



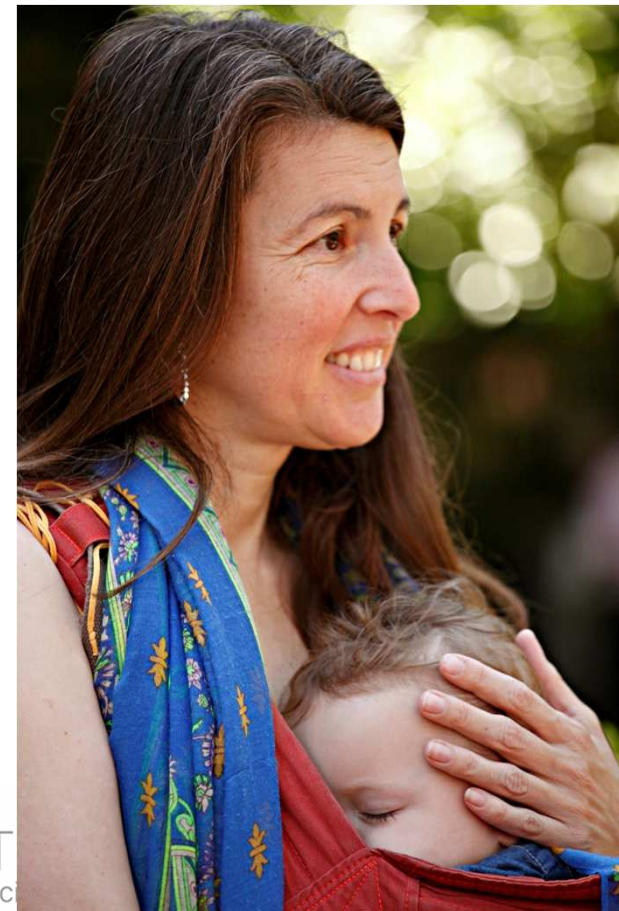
Criteris per ser donant



- ❖ Tenir més de 18 anys
- ❖ Estar lactant al propi fill i que estigui correctament alimentat
- ❖ Identificar-se amb el DNI, passaport o carnet de conduir

Hi ha tres grans criteris d'exclusió:

1. Tòxics (drogues, fàrmacs o altres substàncies)
2. Virus o bacteris
3. Cèl·lules malignes



Passos per ser donant



Contactar amb el Banc de Llet o bé amb qualsevol centre del Banc de Sang i Teixits i **sol·licitar cita prèvia.**



Hospital de Palamós

C. Hospital, 17-19

Palamós

T 972 60 06 16

Els dimarts de 9 a 10 hores

A tot Catalunya hi ha 16 centres on fer-se donant de llet

Passos per ser donant



Contactar amb qualsevol centre del Banc de Sang i Teixits i **sol·licitar cita prèvia**.

A tot Catalunya hi ha 16 centres on fer-se donant de llet.



Hospital Joan XXIII de
Tarragona
Hospital Sant Joan de Reus
Hospital Verge de la Cinta de
Tortosa
Hospital del Vendrell



BANC DE LLET MATERNA

Acceptació

Registre / Informació

- Consentiment informat.
- Serologia i NAT a la donant.



**BANC DE LLET
MATERNA**

**DONACIÓ
DE LLET MATERNA**

Número de donació: _____

Donant

Nom: _____

Cognoms: _____

Data de naixement: (DD) _____

Lloc de naixement: _____

Adreça: _____

Codi postal: _____

Països: _____

Telèfon: Mòbil _____

Correu: _____

Lloc i país preferent: ☐ Català ☐ Castellà

Número de donant

Data de l'últim part: _____

HISTÒRIA DE
Dietes hores de lactació: _____

Menor o igual que per aconseguir el BSC?

☐ Tot sempre (grat) ☐ A tota l'hora (règ.)

Dietes hora d'abandonament: _____

Indicadors: _____

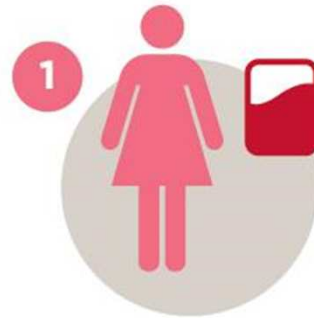
Observacions: _____

[illegible]

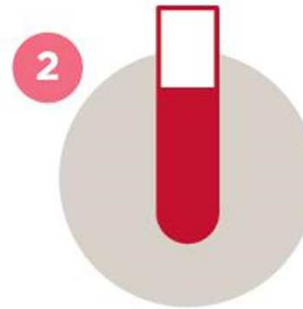
- Kit donació llet materna.
- Informació extracció i correcta conservació de la llet materna.



Com funciona el Banc de Llet?



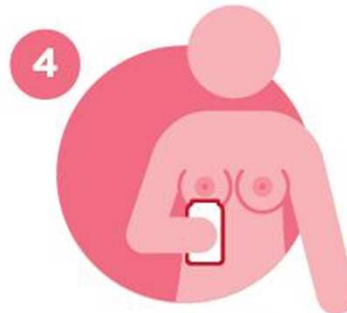
La mare s'apropa a un hospital
amb **Banc de Sang i Teixits**



Li fan una **anàlisi**
de **sang**



Rep un kit amb
un **tirallet** i **biberons**



A casa, es **treu la llet**
i la guarda al **congelador**



El Banc de Llet **li recull**
a casa els biberons plens



Al laboratori **s'analitza**
i es **prepara**
la llet per als nadons



La llet s'envia als hospitals
per als **premats**
que la necessiten

Recollida de la llet



Extracció i conservació

- Utilitzar un recipient per a cada extracció i congelar-lo encara que no estigui ple
- Es recomana no tenir la llet congelada més de 4 setmanes
- Kit amb 15 recipients

Donació / Recollida

- El BLM facilita la recollida de la llet a domicili
- Dia i hora concertat (màxim cada 15 dies)

Support/Control

- Atenció a la donant
- Carta d'agraïment



Processament de la llet



1. Es **descongelen** els pots de llet durant 24h a la nevera (4°C), es prenen mostres per a l'anàlisi de:

- ❖ Indicadors de seguretat: a la llet crua
- ❖ Indicadors de qualitat: quantificació macronutrients (proteïnes)

2. **Pasteurització Holder** (30 minuts a 62,5°C i 10 minuts a 4°C)

- ❖ Presa de mostra per a control de producte:
 - ✓ Anàlisi microbiologia.
 - ✓ Quantificació macronutrients (proteïnes).
- ❖ Etiquetatge i conservació a -80°C.

Subministrament als hospitals



Comandes/Tramesa

- Sota prescripció mèdica
- Presentacions:
 - ✓ 50 ml
 - ✓ 100 ml
 - ✓ 250 ml
- Comanda

Subministrament

- A totes les maternitats / unitats neonatologia de Catalunya

Registre i seguiment

- Formació i seguiment per part del BLM sobre manipulació i conservació llet materna de banc
- Seguiment i recollida dels registres de traçabilitat de la llet materna per part BLM



#frasesqueemocionen





Facebook.com/ocattorgans
Transplantaments.gencat.cat

L'OCATT

ORDENO:

Article 1

Es crea l'Organització catalana de trasplantaments com a programa adscrit a l'Àrea Sanitària del Servei Català de la Salut.

Article 2

L'Organització catalana de trasplantaments té com a finalitats planificar, ordenar i coordinar les activitats relacionades amb l'extracció, la conservació, la distribució, el trasplantament i l'intercanvi d'òrgans i teixits humans per utilitzar-los amb finalitats terapèutiques.

Article 3

L'Organització catalana de trasplantaments du a terme les funcions següents:

- a) La promoció de la donació d'òrgans i teixits.
- b) La promoció de la investigació en el camp del trasplantament.
- c) La promoció de l'elaboració de protocols d'actuació en relació amb l'extracció i el trasplantament.
- d) L'ordenació de l'intercanvi d'òrgans.
- e) L'elaboració de propostes quant a la contractació de serveis, en règim de concert, per part del Servei Català de la Salut amb els centres extractors i trasplantadors.
- f) L'elaboració d'estudis i informes que permetin la planificació de l'activitat per tal d'aconseguir la màxima rendibilitat dels recursos emprats en aquest camp.
- g) L'elaboració d'estudis i propostes en relació amb la posada en marxa de nous programes de trasplantament.
- h) L'assessorament al Departament de Sanitat i Seguretat Social i les entitats que aquest té adscrites en les matèries assenyalades.

❑ **Promoció de la donació d'òrgans i teixits.**

❑ **Ordenació de l'intercanvi d'òrgans i teixits**

❑ **Planificació en base a les necessitats, a l'avaluació de resultats, a l'evidència científica i l'evolució tecnològica dels recursos utilitzats en aquest camp**

❑ **Assessorament al Departament de Salut en les matèries assenyalades**

❑ **Promoció de la investigació i l'elaboració de protocols en relació amb l'obtenció i trasplantament d'òrgans i teixits**

Puc ser donant viu d'algun teixit?

Membrana amniòtica

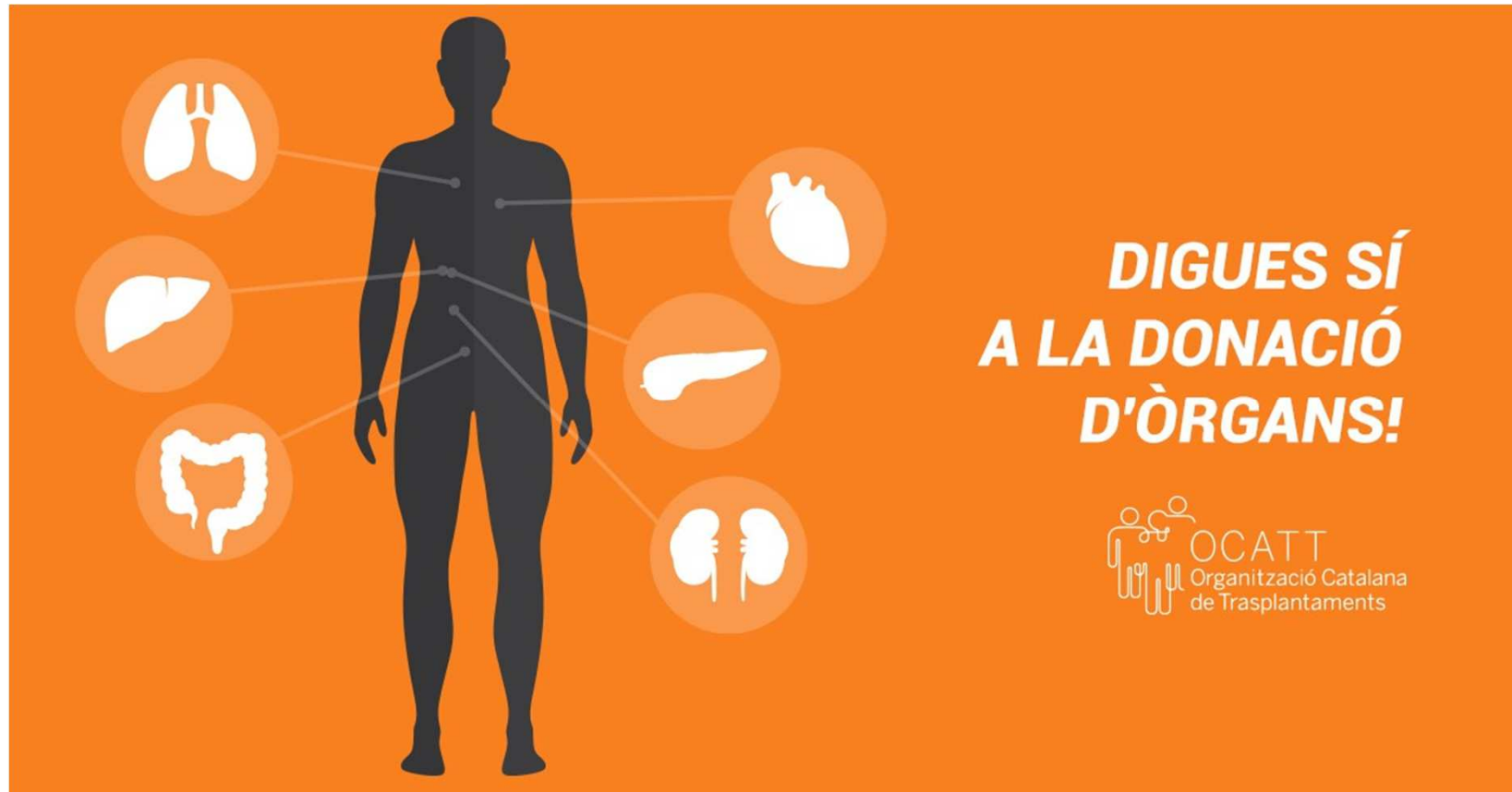
- ❑ Embaràs controlat
- ❑ Membrana interna del sac embrionari i **fetal**
- ❑ Per què s'utilitza?

Reconstruir i tractar lesions
de la superfície ocular
(còrnia o conjuntiva)

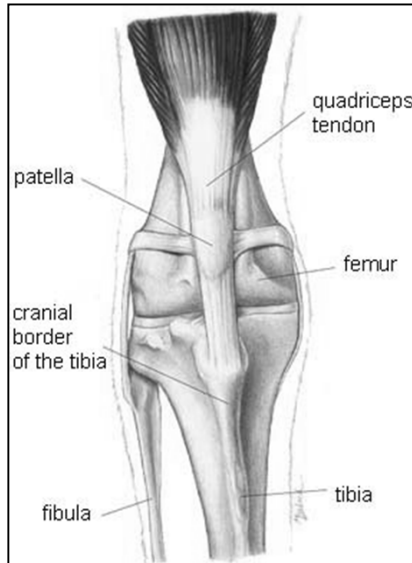


Quins òrgans podem trasplantar?

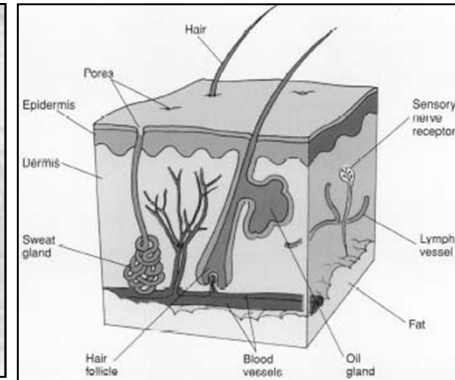
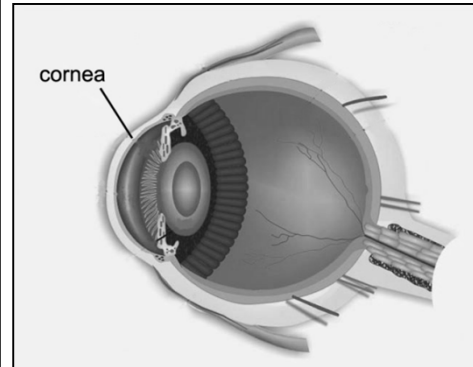
Els òrgans que es poden trasplantar són els **ronyons**, el **fetge**, el **cor**, els **pulmons**, el **pàncrees** i l'**intestí**.



Quins teixits podem trasplantar?



Els teixits, a diferència dels òrgans, habitualment no salven la vida del receptor, però augmenten de manera considerable la seva qualitat de vida.



Teixit múscul esquelètic: s'utilitzen en intercanvis de pròtesis, fractures, tumors o danys a lligaments o menisc.

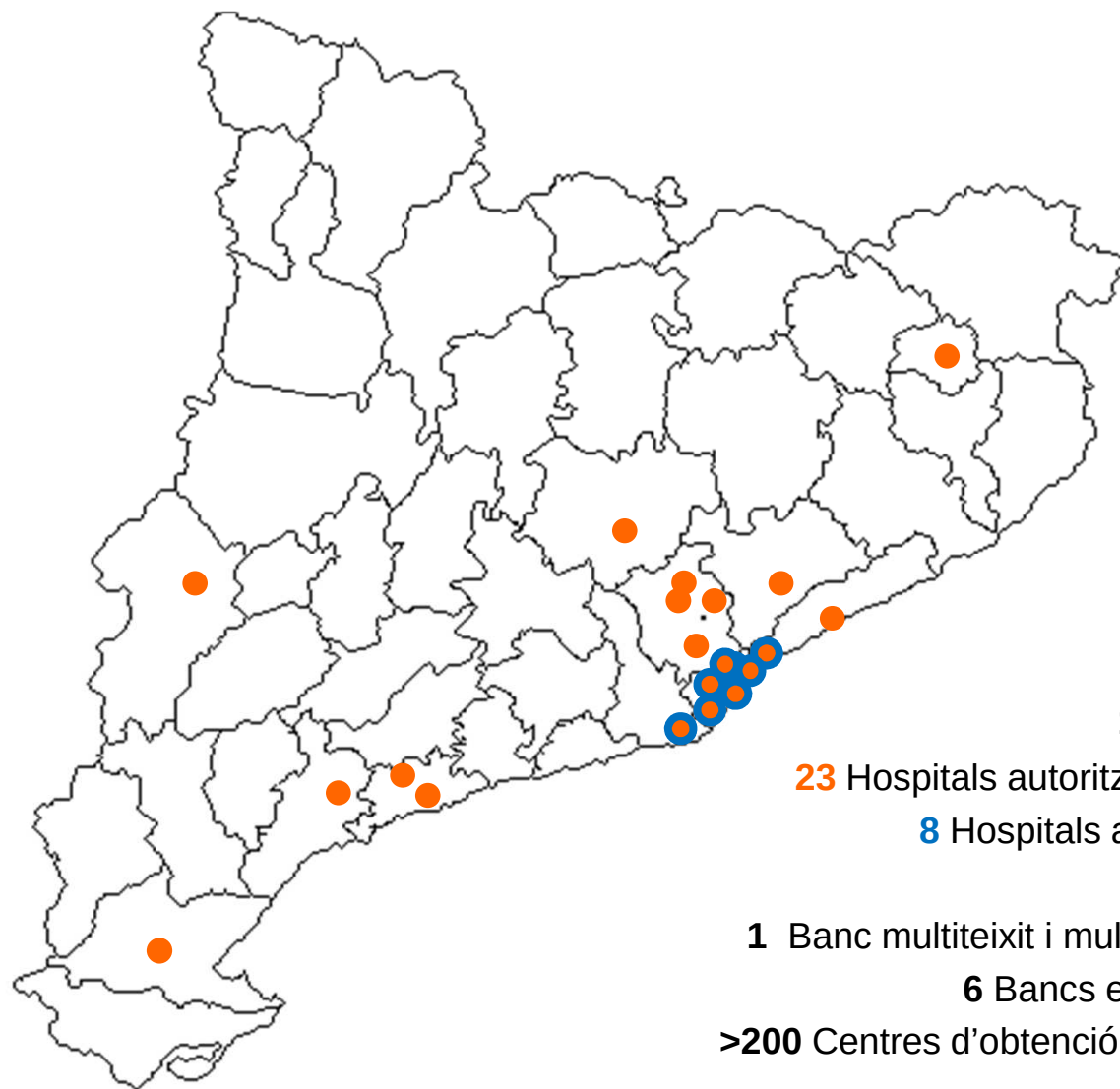
Còrnies: s'utilitzen en alteracions a la forma de la còrnia, infeccions o accidents.

Segments vasculars: s'utilitzen quan la circulació sanguínia està compromesa, to restaurar o millorar el dèficit de circulació en certes parts del cos.

Vàlvules cardíques: s'utilitzen en anomalies congènites en nens o infeccions serioses que produeixen danys o mal funcionament de les vàlvules cardíques en adults.

Pell: s'utilitza en grans cremats o en el tractament de diferents tipus d'úlceres.

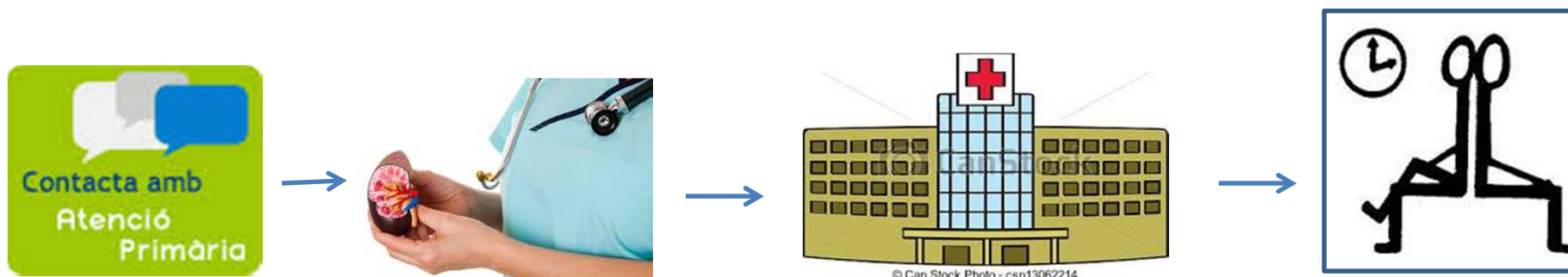
Xarxa de centres



Edif. Dr. Frederic Duran i Jordà, seu de l'OCATT i del BST

- 1** Organització coordinadora, l'OCATT
- 23** Hospitals autoritzats per l'obtenció de donants d'òrgans
- 8** Hospitals autoritzats per trasplantament d'òrgans
- 1** Laboratori d'Histocompatibilitat
- 1** Banc multiteixit i multicel·lular, Banc de Sang i teixits (BST)
- 6** Bancs específics d'un tipus de teixit o cèl·lules
- >200** Centres d'obtenció i/o trasplantament de teixits o cèl·lules

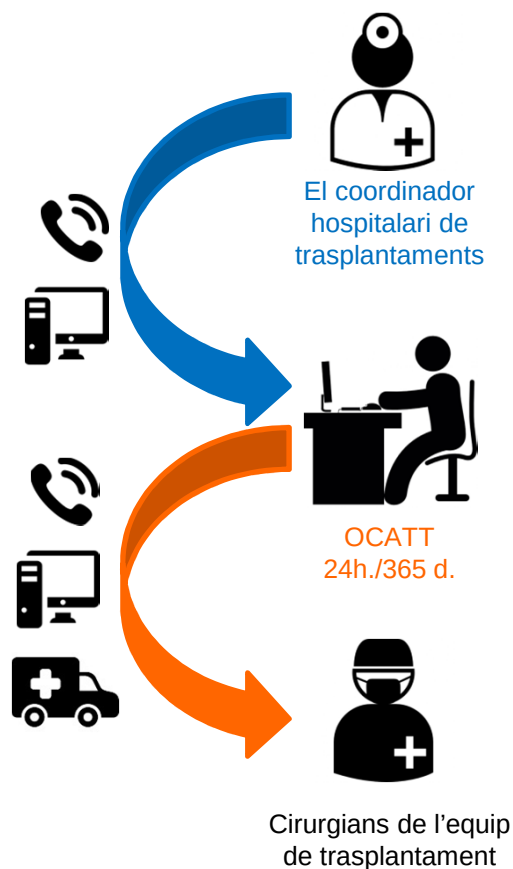
si necessito un trasplantament...



Què passa quan hi ha un possible donant de cadàver?



Una persona mor a un hospital en determinades circumstàncies, principalment per un traumatisme craneoencefàlic o un accident cerebrovascular que porten a una mort encefàlica o bé mor per una mort en assistòlia.

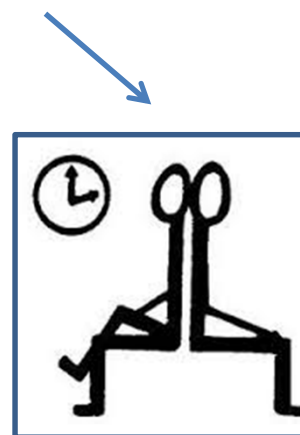
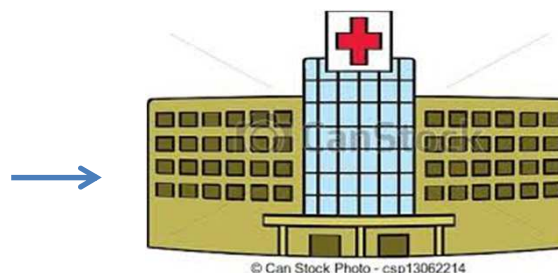


- Avaluació del possible donant
- Diagnòstic de la mort
- Manteniment del possible donant per conservació dels òrgans i teixits
- Resolució dels aspectes legals, si s'escau
- Consentiment familiar
- Recollida de la informació clínica i familiar del donant

- Revisió de tota la informació clínica del donant
- Decisió dels òrgans que s'ofertaran
- Revisió de les llistes d'espera i cerca de receptors segons els criteris de distribució
- Realització de les ofertes dels òrgans als diferents equipstrasplantament
- Gestió del suport logístic a l'intercanvi d'òrgans (ambulàncies, policia, avions, etc...)

- Valoració de la oferta de l'òrgan. Acceptació o rebuig
- Trucada al possible receptor que en 3 hores haurà d'estar preparat a l'hospital
- Desplaçament de l'equip extractor (equip de traspl.) a l'hospital on està el donant
- Extracció i avaluació de l'òrgan
- Transport de l'òrgan a l'hospital on és realitzarà el trasplantament
- **Trasplantament**

I si necessito un trasplantament...



Principis generals en la legislació al nostre país:

- ☐ Voluntarietat
- ☐ Altruisme
- ☐ Gratuïtat
- ☐ Absència d'ànim de lucre
- ☐ Confidencialitat
- ☐ Equitat en l'accés al trasplantament

**BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO**

Núm. 313Sábado 29 de diciembre de 2012Sec. I. Pág. 89315

I. DISPOSICIONES GENERALES

MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD

15715 *Real Decreto 1723/2012, de 28 de diciembre, por el que se regulan las actividades de obtención, utilización clínica y coordinación territorial de los órganos humanos destinados al trasplante y se establecen requisitos de calidad y seguridad.*

CAPÍTULO II

Del respeto y la protección al donante y al receptor

Artículo 4. *Principios fundamentales que rigen la obtención y la utilización clínica de los órganos humanos.*

1. En la obtención y la utilización de órganos humanos se deberán respetar los derechos fundamentales de la persona y los postulados éticos que se aplican a la práctica clínica y a la investigación biomédica.
2. Se respetarán los principios de voluntariedad, altruismo, confidencialidad, ausencia de ánimo de lucro y gratuidad, de forma que no sea posible obtener compensación económica ni de ningún otro tipo por la donación de ninguna parte del cuerpo humano.
3. La selección y el acceso al trasplante de los posibles receptores se regirán por el principio de equidad.
4. Se adoptarán medidas de seguridad y calidad con el fin de reducir las pérdidas de órganos, minimizar los posibles riesgos, tratar de asegurar las máximas posibilidades de éxito del trasplante y mejorar la eficiencia del proceso de obtención y trasplante de órganos.

JEFATURA DEL ES

26445 LEY 30/1979, de 27 de octubre, de trasplante de órganos.

DON JUAN CARLOS I, REY DE ES

BOE núm. 3 Martes 4

MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA

79 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.

BOE BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO Num. 313 Sábado 29 de diciembre de 2012 Sec. I. Pá

I. DISPOSICIONES GENERALES

MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD

15715 Real Decreto 1723/2012, de 28 de diciembre, por el que se regulan las actividades de obtención, utilización clínica y coordinación territorial de los órganos humanos destinados al trasplante y se establecen requisitos de calidad y seguridad.

El trasplante de órganos, que salva la vida o mejora la salud de decenas de miles de pacientes anualmente, presenta una serie de rasgos distintivos de cualquier otro tratamiento, por lo que requiere unos principios, una regulación y una organización especiales. La actividad de trasplante de órganos humanos debe basarse en la disponibilidad de órganos en la solidaridad y en una rigurosa sistematización del proceso de obtención, el deterioro o la muerte de los pacientes en lista de espera, la reducida probabilidad de recibir un órgano, un determinado tiempo de espera, la escasez de



Artículo segundo.

No se podrá percibir compensación alguna por la donación de órganos. Se arbitrarán los medios para que la realización de estos procedimientos no sea en ningún caso gravosa para

Artículo 2. Normas y principios generales.

1. En dichas actividades deberán respetarse los derechos a que se refiere el artículo 10 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, y las normas y principios recogidos en la Ley 30/1979, de 27 de octubre, sobre Extracción y trasplante de órganos, concretamente los de voluntariedad, altruismo, gratuidad, ausencia de ánimo de lucro y anonimato, de forma que no sea posible

CAPÍTULO II

Del respeto y la protección al donante y al receptor

Artículo 4. Principios fundamentales que rigen la obtención y la utilización clínica de los órganos humanos.

1. En la obtención y la utilización de órganos humanos se deberán respetar los derechos fundamentales de la persona y los postulados éticos que se aplican a la práctica clínica y a la investigación biomédica.
2. Se respetarán los principios de voluntariedad, altruismo, confidencialidad, ausencia de ánimo de lucro y gratuidad, de forma que no sea posible obtener compensación económica ni de ningún otro tipo por la donación de ninguna parte del cuerpo humano.
3. La selección y el acceso al trasplante de los posibles receptores se regirán por el principio de equidad.
4. Se adoptarán medidas de seguridad y calidad con el fin de reducir las pérdidas de órganos, minimizar los posibles riesgos, tratar de asegurar las máximas posibilidades de éxito del trasplante y mejorar la eficiencia del proceso de obtención y trasplante de órganos.

CVB: BOE-A-2012-15715

Criteris de distribució d'òrgans

Clínic + Geogràfics



Hospital
Comunitat Autònoma
Resta Estat
Altres països

Dues prioritats: Urgència “0” i Estat crític o urgència



MINISTERIO
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD

ORGANIZACIÓN NACIONAL DE TRASPLANTES

TRASPLANTE HEPÁTICO CRITERIOS DE DISTRIBUCIÓN 2016

1.- CRITERIOS CLÍNICOS

1.1. URGENCIA O

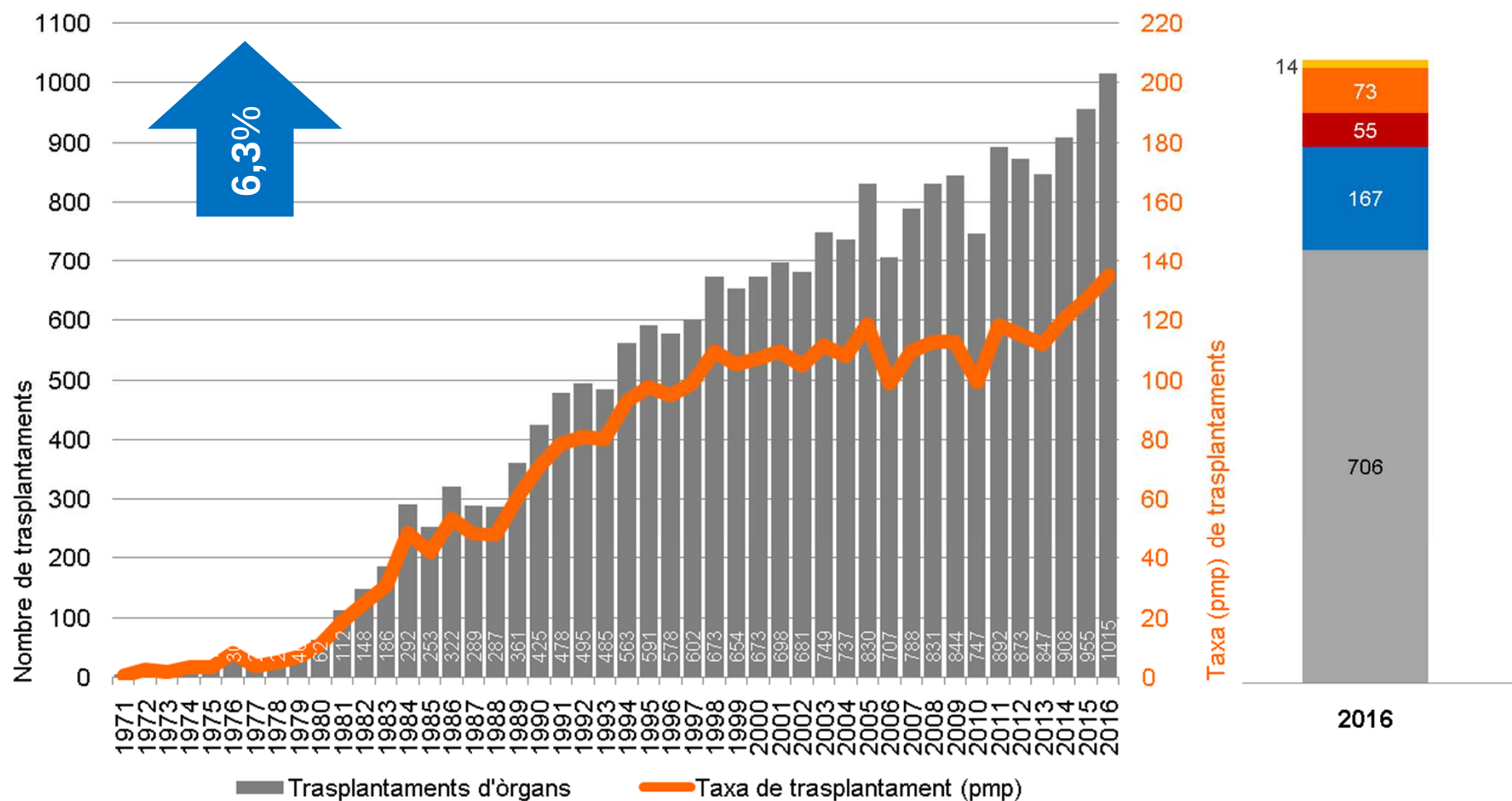
Incluye:

- a) Insuficiencia hepática aguda con una evolución máxima de 8 semanas y en ausencia de hepatopatía previa. Es requisito imprescindible el envío a la ONT de un informe clínico del paciente. Se establecen criterios específicos para los pacientes con FALLO HEPÁTICO AGUDO SOBRE HÍGADO TRASPLANTADO NORMO-FUNCIONANTE (ver anexo 2)
- b) Retrasplante Agudo en los primeros siete días. Salvo en el caso de receptores menores de 16 años en los que el plazo para entrar en urgencia se amplía a los 30 primeros días postrasplante.
- c) Pacientes portugueses en Urgencia O (hepatitis fulminante y re-trasplante en los primeros 5 días post-trasplante) que lleven incluidos en esta categoría en Portugal al menos 24 horas. El órgano cedido será devuelto al equipo con el primero generado en Portugal.

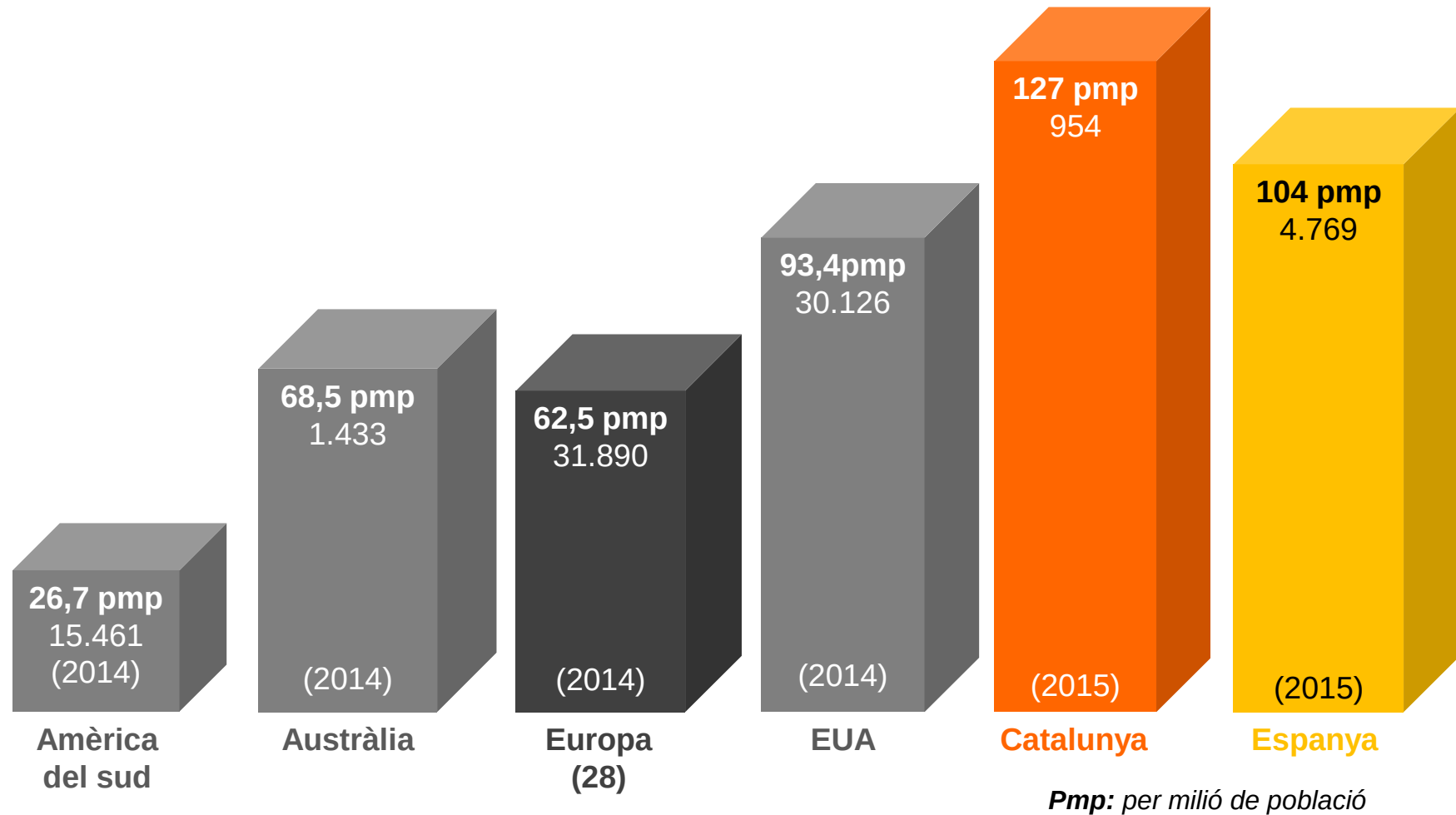
- Totalment objectius
- Exclusivament mèdics
- De caràcter públic
- Acceptats per consens
- Verificables
- Revisables



Trasplantaments d'òrgans realitzats a Catalunya

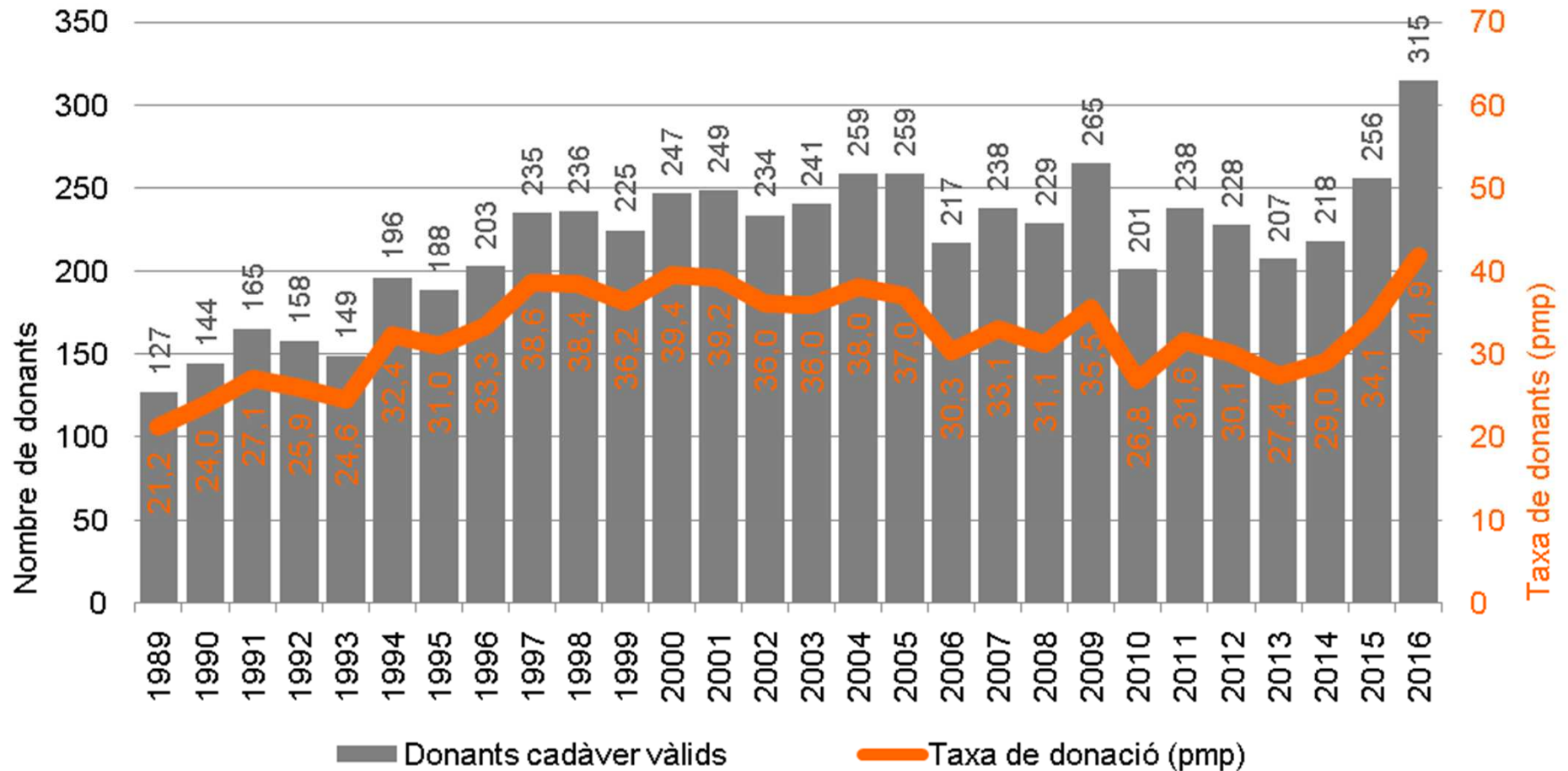


Trasplantament d'òrgans al món

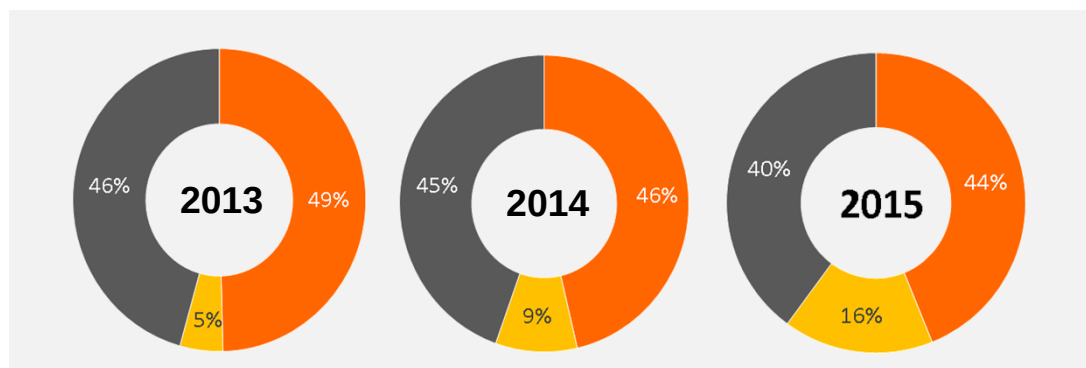
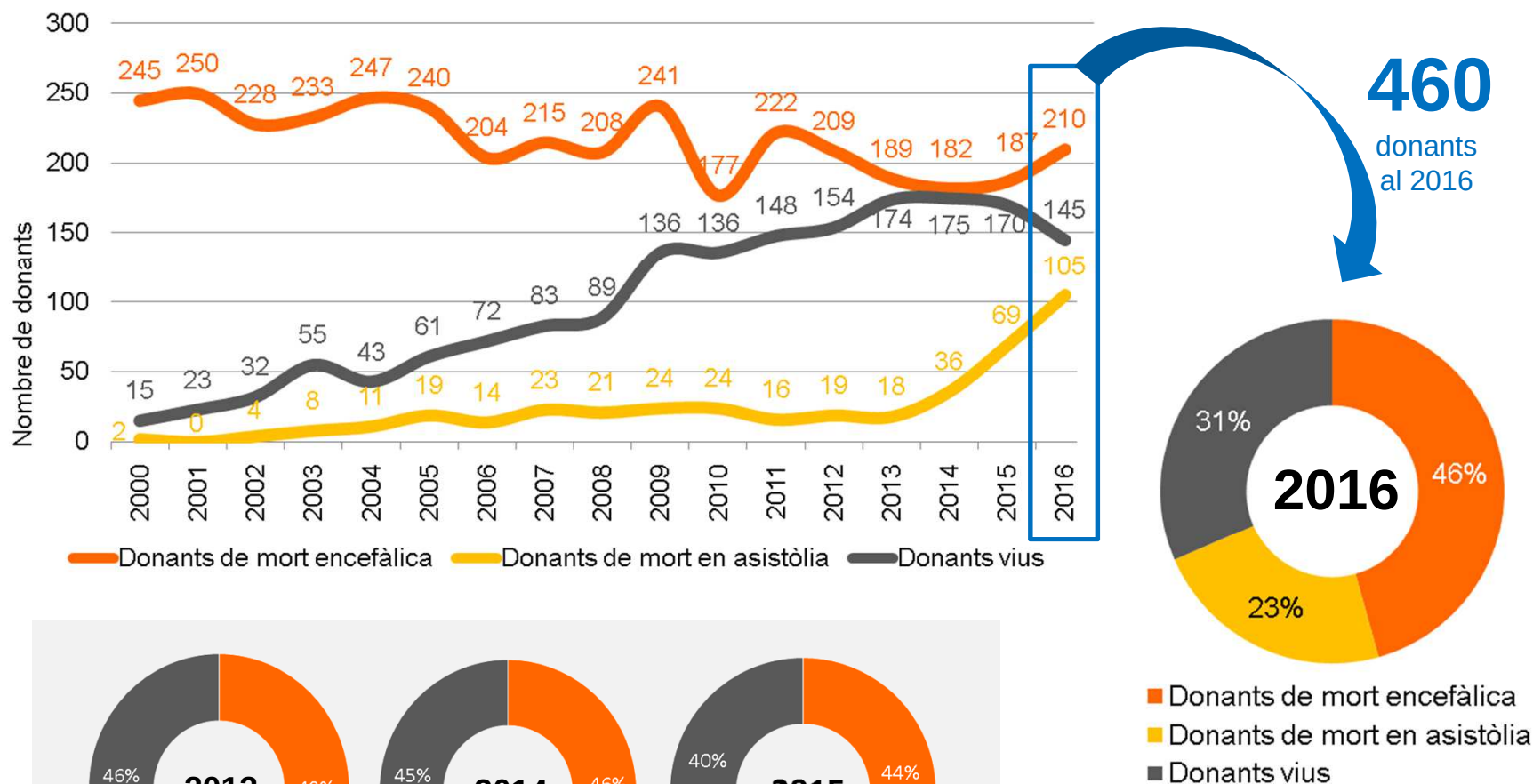


Font. International figures on organ donation and transplantation, Newsletter Transplant, 2015. OCATT i ONT

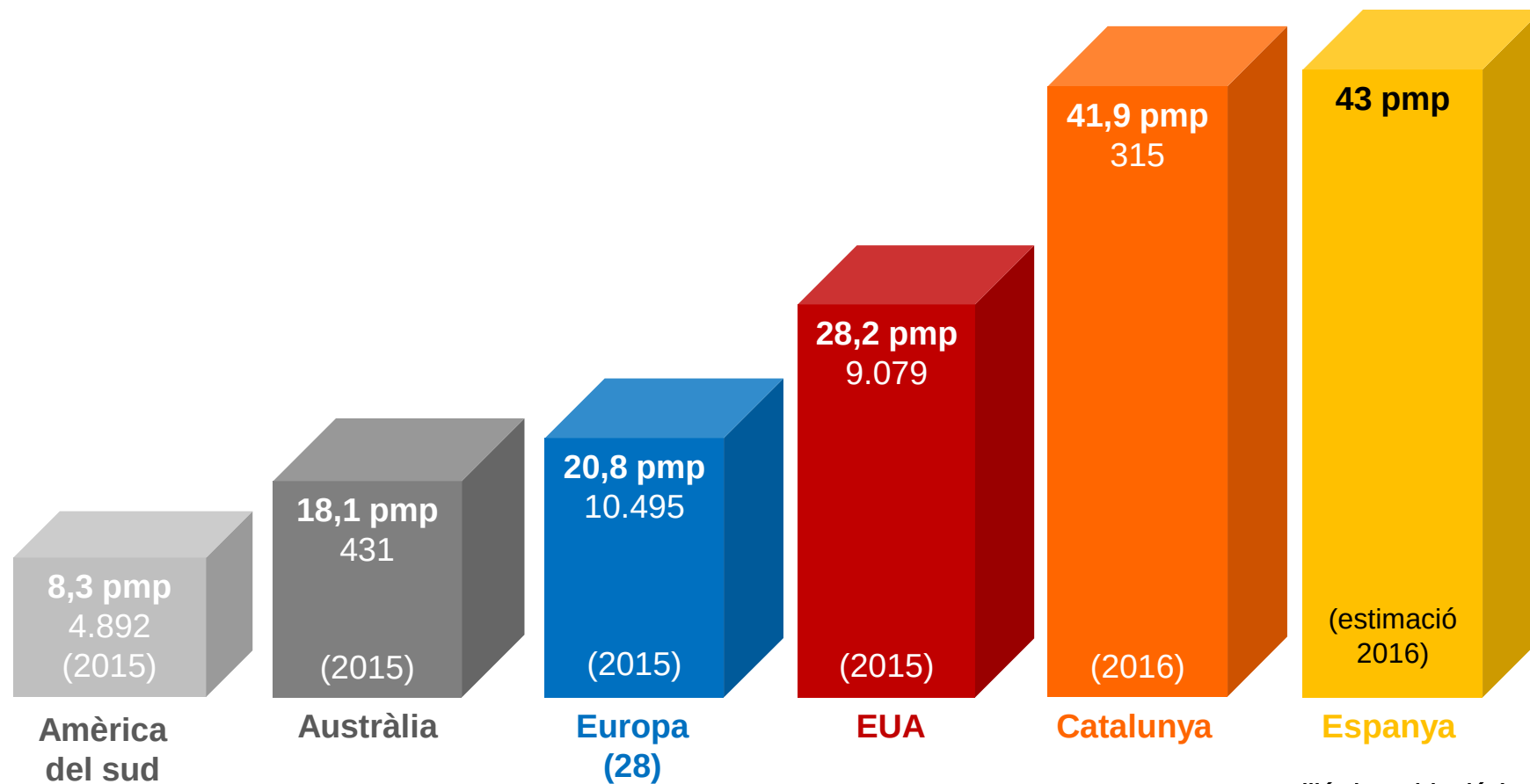
Evolució de la donació de cadàver a Catalunya



Donació a Catalunya segons tipus de donant



Donació d'òrgans al món



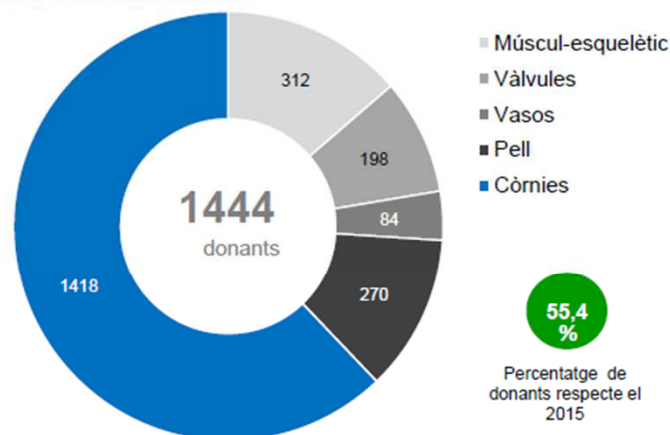
Donants per milió de població (pmp)

Font. International figures on organ donation and transplantation, Newsletter Transplant, 2016. OCATT i ONT

Donació de teixits 2016 a Catalunya

4. Donació de teixits

Donants de teixits al 2016*



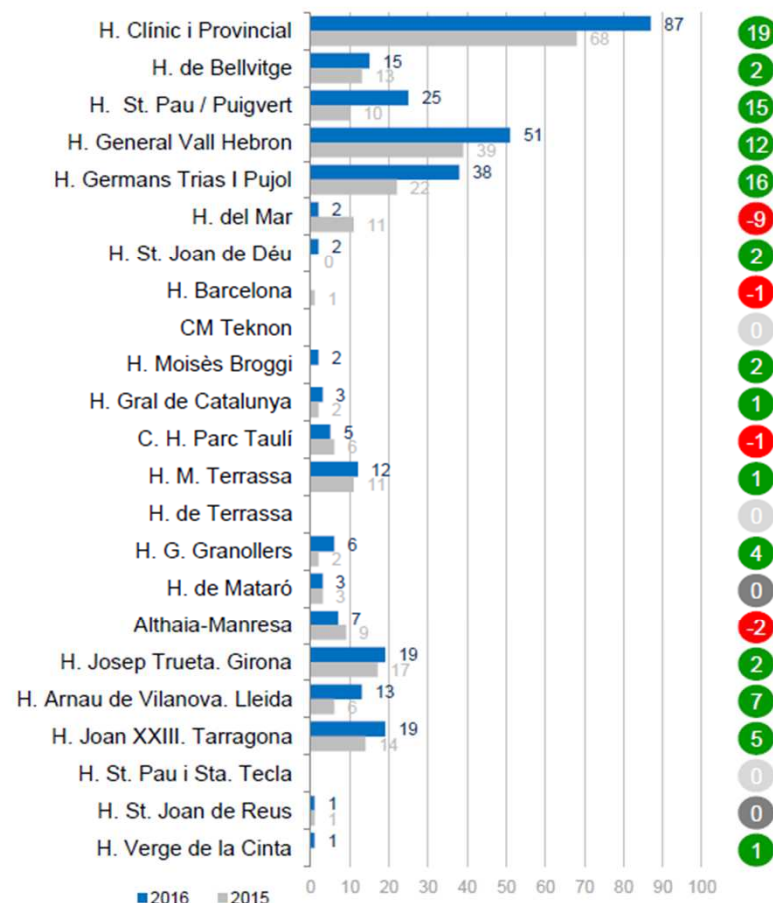
*17 donants d'altres CCAA

Top 10 hospitals amb més donants de teixits gestionats al 2016

	Donants	Ranking
H. General Vall Hebron	343	1
H. Clínic i Provincial	285	2
IMLC	152	3
H. St. Pau	119	4
Althaia-Manresa	78	5
H. Germans Trias i Pujol	63	6
H. M. Terrassa	56	8
H. de Bellvitge	48	7
H. Sant Joan de Reus	42	9
H. Verge de la Cinta	34	10

Font: Banc de Sang i Teixits

Donants de teixit musculoesquelètic* segons centre extractor



*En el 98% dels casos de donants multiteixit s'ha extret teixit múscul esquelètic

Què haig de fer per ser donant?



Manifesto la meua voluntat que, en morir, qualsevol part del meu cos apta per al trasplantament s'utilitzi per ajudar altres persones.

Nom i cognoms

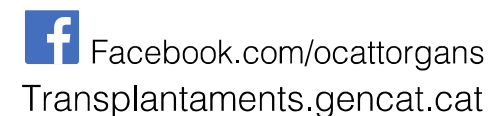
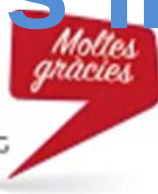
Signatura

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

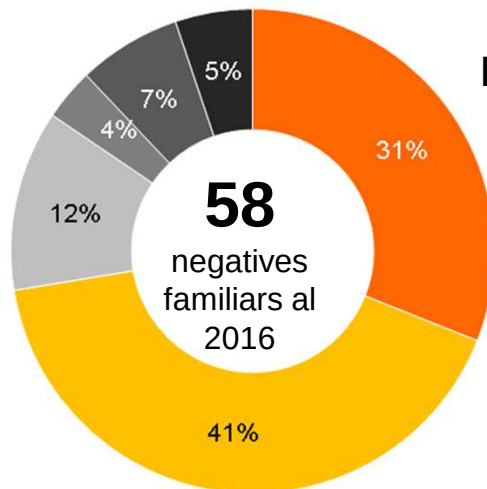
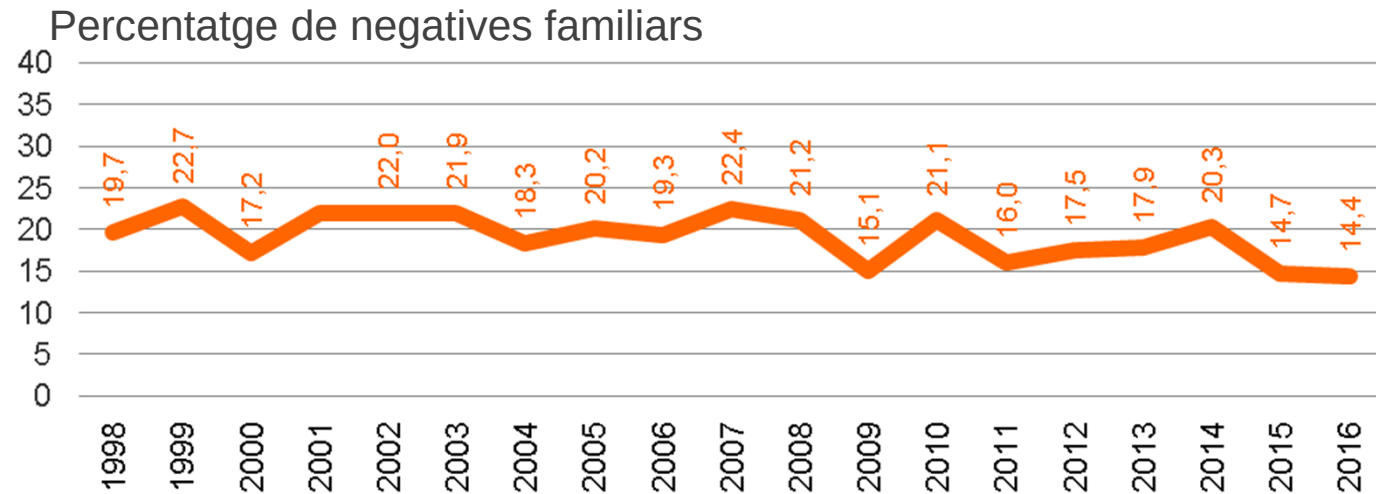
OCATT
Organització Catalana de Trasplantaments



El més important és...



Negatives a la donació d'òrgans



Motius de negativa al 2016

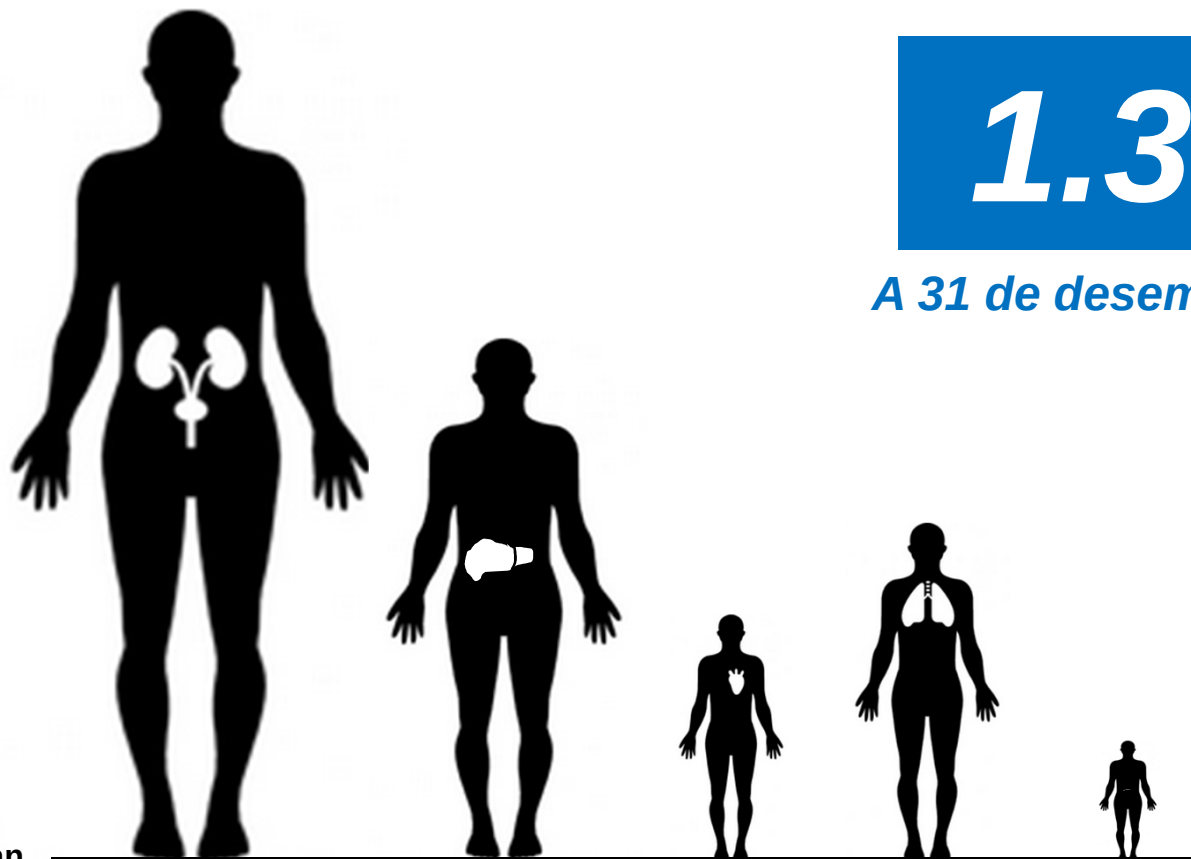
- Negativa prèvia del donant
- Negativa de la família sense cap altra raó
- Motius religiosos
- Dubtes amb la integritat corporal o amb la mort encefàlica
- Problemes amb el personal sanitari o reivindicació social
- Altres motius familiars sense especificar

Al 2016,
1 de cada **7**
casos ha estat
una negativa
familiar

Llistes d'espera de trasplantament d'òrgans

1.301

A 31 de desembre de 2016



Llista d'espera per òrgan

Ronyó

Fetge

Cor

Pulmó

Pàncrees

Desembre 2016

1.057

157

33

44

9

Desembre 2015

Valors de la donació



La donació, un acte de generositat i solidaritat



<https://www.youtube.com/watch?v=9TGSvYurti4>

Sumem