



Artículo original

Evolución De Los Trasplantes De Componentes Anatómicos En Panamá. Parte 2.

César Cuero*

Palabras claves:

programa de trasplante, células hematopoyéticas, corneas, hepático.

Keywords:

transplant program, hematopoietic cells, cornea, hepatic.

**Organización Panameña de Trasplantes.*

Correspondencia:

Dr. César Cuero

Correo electrónico:

ccuero@cwpanama.net

Resumen

La historia de los trasplantes en Panamá inicia con los de corneas, que se realizaron por primera vez en el Hospital Santo Tomás en la década de los 80. Posteriormente se realizaron en otros dos centros hospitalarios públicos y privados. En el año 2000 inició el programa de células hematopoyéticas en el Hospital de la Caja de Seguro Social, y después continuó en el Instituto Oncológico Nacional y el Hospital del Niño. Para el año 2011 se realizó el primer trasplante hepático en el Hospital de la Caja de Seguro Social. Actualmente se está preparado para realizar el primer trasplante cardíaco.

Abstract

The history of transplantation in Panama begins with corneas, which were held for the first time at St. Thomas Hospital in the decade of the 80. Later they were made in other two public and two private hospitals. In 2000 it started the program of hematopoietic cells in the Hospital of the Social Security and continued later at the National Cancer Institute and Children's Hospital. For 2011 the first liver transplant was performed at the Hospital of the Social Security. Currently it is prepared for the first heart transplant.

EVOLUCIÓN

Dándole continuidad a la evolución de los trasplantes de componentes anatómicos en Panamá, después de haber hecho un recuento de la evolución general de los mismos y del programa de trasplante renal en particular, en esta ocasión presentaremos como se han desarrollado los otros programas de trasplante.

Programa de trasplante de corneas

El programa de trasplante de corneas nació en el Hospital Santo Tomás a principios de la década de los 80, específicamente en el servicio de oftalmología de dicha institución. En aquella época no existía banco de corneas y las mismas eran extraídas de cadáveres de la morgue del hospital, con la autorización de los familiares en unos casos y en otros amparado por la llamada "Ley González Ruiz", promulgada por el entonces presidente de la república Dr. Bernardino González Ruiz, la cual au-

torizaba al oftalmólogo a obtener corneas de cadáveres abandonados en la morgue o después de unas horas pasadas en la morgue sin que los familiares se presentaran a reclamar el cuerpo de su deudo.

Por esos años, el Hospital Santo Tomás era el centro de referencia nacional por lo que los servicios médicos atendían a la gente de la ciudad capital y a los del interior del país que estaban en capacidad de viajar a la capital. Eso facilitó el que allí se concentrara la población que requería un trasplante de corneas. Teniendo la morgue central del país, les era más fácil a los oftalmólogos obtener corneas, de reciente extracción en lo que se constituyó como un banco de corneas muy incipiente.

Con el paso del tiempo y con la construcción del Hospital General de la Caja de Seguro Social (CSS), se abrió una

segunda institución donde se realizaba trasplantes de corneas y poco tiempo después con la administración del Club de Leones de Panamá, se organizó el actual Banco de Corneas, único del país actualmente y responsable de suministrar este tipo de tejidos tanto a los hospitales nacionales como a las clínicas privadas.

Más adelante se sumó el Hospital del Niño y el Hospital de Especialidades Pediátricas de la CSS como centros donde se trasplanta corneas, siendo estos cuatro centros institucionales donde se realiza este tipo de trasplantes en la actualidad, a los que hay que agregar tres centros privados.

Lamentablemente en un principio en el Hospital Santo Tomás no se llevaban en forma adecuada, estadísticas de los trasplantes hechos. En la figura 1, se puede observar la totalidad de los trasplantes realizados en el país a partir del año 2012.

La lista de los pacientes que esperan un trasplante de corneas ha crecido y los centros trasplantadores luchan por actualizarse en equipo y material para dar respuesta a esta creciente demanda.

Programa de trasplante de células hematopoyéticas

Este programa nace en el año 2000 cuando se realizó el primer trasplante de células hematopoyéticas modalidad idéntico, por parte del Servicio de Hematología del Complejo Hospitalario de la Caja de Seguro Social. (CHDr.AAM)

Tanto este servicio como el del Instituto Oncológico Nacional, (ION) se venían preparando para iniciar el programa en el país, desde al menos dos años previos al primer trasplante. Se evaluó entre otras cosas la opción de tener un solo centro de adultos, pero al final se decidió que cada centro funcionara independientemente. Al año siguiente, 2001, el ION realizó su primer trasplante. Más adelante, en el año 2005, El Hospital del Niño lleva a cabo el primer trasplante en niños, en el país.

En la actualidad estos centros son los únicos que se mantienen como las instituciones legalmente reconocidas para el trasplante de células hematopoyéticas. Al momento se han hecho 357 trasplantes de células hematopoyéticas. (Figura 3).

Cabe señalar que si bien la mayoría de los trasplantes antes señalados son de la modalidad idéntico, desde el año 2013, se comenzaron a realizar trasplantes de donantes haploidenticos, en los que el donante y receptor comparten un haplotipo. Esto se ha hecho como una respuesta a la creciente cantidad de pacientes que por diversas razones no puede recibir un trasplante idéntico. Pero aun así, otros pacientes no pueden recibir trasplante de ninguna de estas modalidades y deben entonces esperar a un trasplante no relacionado. En este sentido, desde hace pocos años se creó en el Laboratorio Nacio-

nal de Trasplantes el programa Panamá Dono, el cual consiste en un listado de donantes voluntarios. A un paciente pendiente de trasplante que lo requiere se le evalúa el grado de histocompatibilidad que tiene con los donantes registrados y si resulta lo suficientemente compatible se realiza el trasplante. Si bien es pequeño el listado de voluntarios de Panamá Dono, este va creciendo y ha puesto al país en el privilegiado grupo de naciones que tienen este tipo de donaciones.

Programa de trasplante Hepático

En marzo del año 2011 se realizó en Panamá el primer trasplante hepático de donante fallecido, en el CHDr.AAM. Se marcó otro hito en la historia de los trasplantes en el país. Como los otros programas, tomó varios años la preparación del recurso humano y la consecución de todo lo necesario para ese primer trasplante.

Para la realización de este programa de trasplante se requiere del trabajo conjunto de gastroenterólogos con cirujanos generales entrenados en este tipo de trasplante, al igual que enfermeras capacitadas para ello.

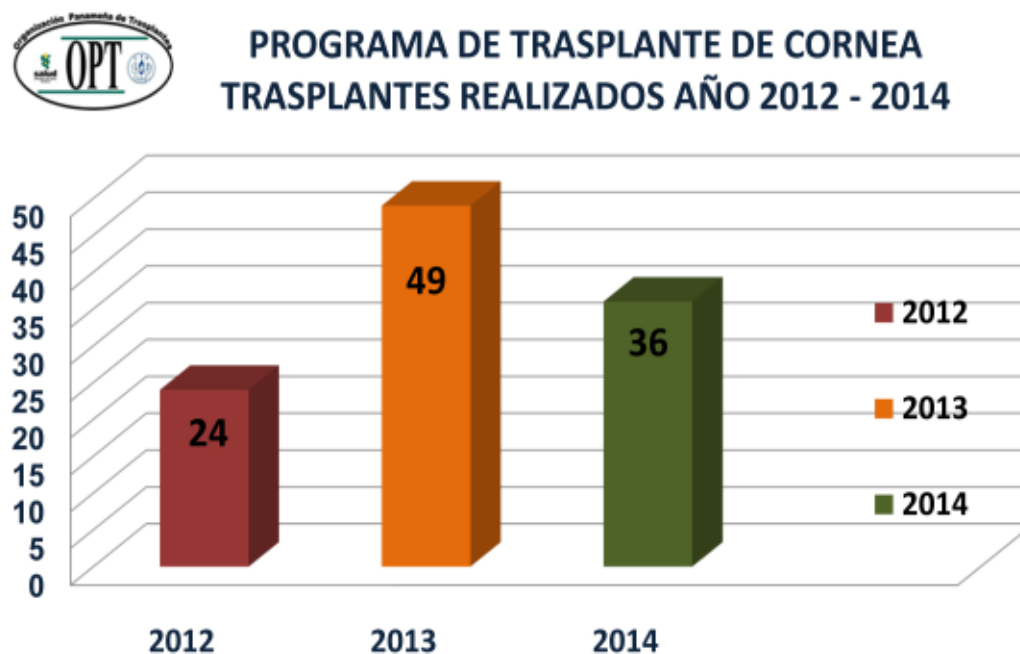
Cada vez que surge un donante fallecido, se le solicitan entre otros órganos y tejidos, el hígado, el cual de ser apto, motiva la movilización de este equipo tanto en la capital como en el interior del país. Esto último, se hace por vía aérea, dado el poco tiempo que se tiene de preservación del hígado antes de ser trasplantado.

Está demás decir que de todos los programas de trasplante realizados en el país, el hepático es con mucho el tipo de trasplante más complicado. Cabe señalar que con el aumento en el número de trasplantes hechos, así mismo se ha mejorado no solo el tiempo de duración del mismo sino por ejemplo se ha reducido la cantidad de sangre utilizada procedente del banco de sangre.

En la actualidad se han realizado un total de 32 trasplantes hepáticos de donante fallecido en el país. (Figura 2). Tanto en el hospital del Niño, como en el Hospital de Especialidades Pediátricas, se atienden a niños con trastornos hepáticos, en su mayoría congénitos que evolucionan a un daño total del hígado, por lo que requieren un trasplante hepático para salvar sus vidas. Este procedimiento no se hace en el país por lo que deben viajar al exterior, a países como España, Argentina y actualmente Colombia. En estos casos se utiliza a un donante vivo, usualmente uno de los padres. La gran limitante es lo costoso del mismo, por lo que no todos los familiares logran reunir el dinero para que su niño sea trasplantado.

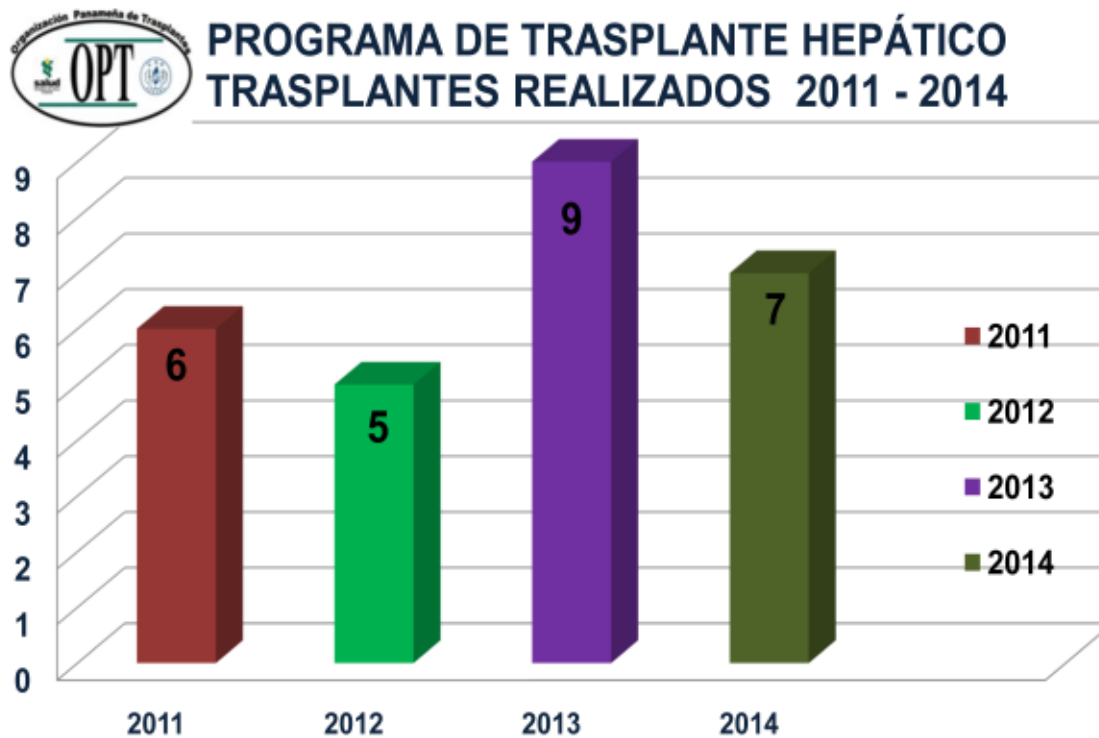
Con base a lo anterior, se ha conformado un equipo de profesionales de los hospitales antes señalados, bajo la coordinación de la Organización Panameña de Trasplantes, los cuales próximamente iniciarán su capacitación en Colombia, a fin de que en un tiempo perentorio, se realice este tipo de trasplante en el país.

Figura 1.



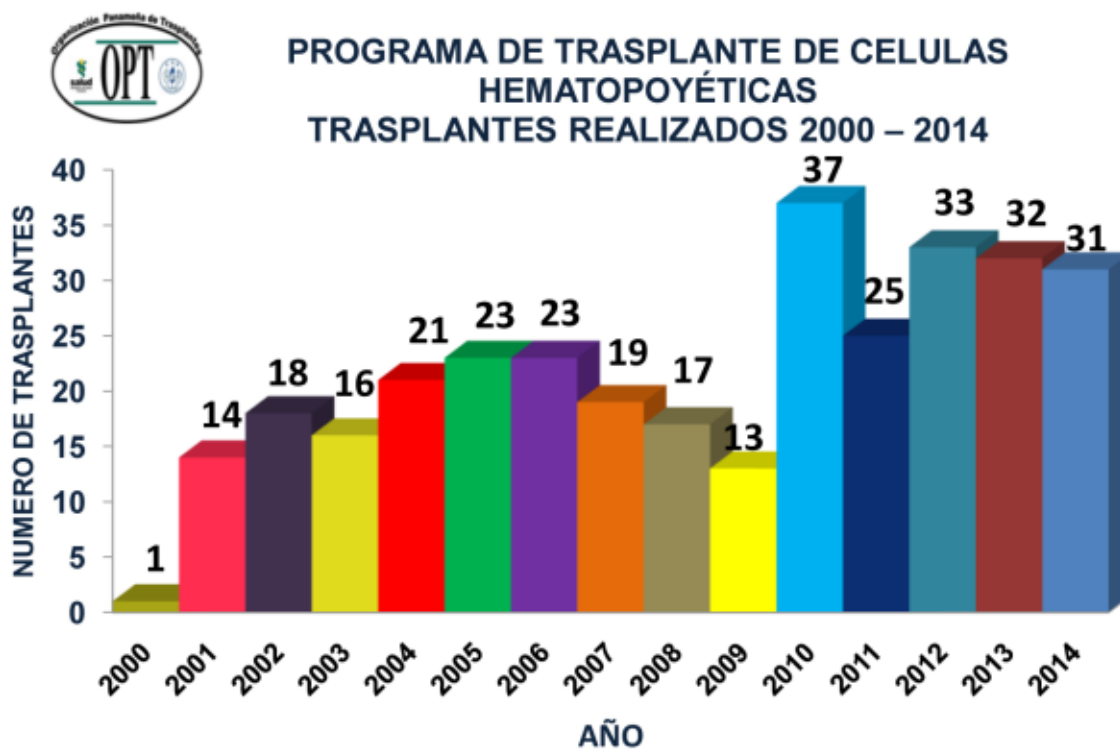
Fuente: Registro Nacional de Trasplantes. 2014. Organización Panameña de Trasplantes

Figura 2.



Fuente: Registro Nacional de Trasplantes. 2014. Organización Panameña de Trasplantes

Figura 3.



Fuente: Registro Nacional de Trasplantes. 2014. Organización Panameña de Trasplantes.

Programa de trasplante de corazón

En Panamá, ya estamos listos para hacer el primer trasplante de corazón. Se cuenta tanto con el recurso humano capacitado como el equipo para realizarlo, y se tiene un receptor esperando a un donante adecuado para ser trasplantado.

Se espera que antes que termine el presente año, se pueda realizar este trasplante.

Conclusión

La actividad de trasplante en Panamá inicia en la década de los 80 con corneas, siguiendo en el año 2000 con células hematopoyéticas y después en el año 2011 con trasplante hepático. Se está preparado para hacer el primer trasplante cardíaco.

REFERENCIAS

[1] Organización Panameña de Trasplantes. Registro Nacional de Trasplantes Año 2014. Disponible en: opt@gob.pa