

Cómo potenciar la donación pediátrica de órganos y tejidos en una comunidad autónoma

Nola bultzatu organo eta ehunen donazio pediatrikoa auto-nomia-erkidego batean

L. Díaz Munilla¹, M. Mendizábal Díez¹,
L. Urriza Yeregui¹, J. Roldán Ramírez²

¹Neonatología y UCI Pediátrica, Servicio de Pediatría; ²Coordinación Autonómica de Trasplantes, Servicio de Medicina Intensiva. Hospital Universitario de Navarra

LABURPENA

2018an, Transplanteen Erakunde Nazionalak (ONT) organoak eta ehunak emateko eta transplantatzeko plan estrategiko nazional bat argitaratu zuen. Plan horren helburuetako bat pediatriako pazienteen artean transplanteak areagotzea da, paziente horiek, helduekin alderatuta, itxaron-zerrendan daudenean morbidimortalitate handiagoa dutelako.

2019tik 2021era bitartean Nafarroako Autonomia Erkidegoan izandako pediatriako donazioei buruzko datuak deskribatzen dituen lan bat aurkezten da. Lan honetan, pediatriako donazio-zifrak hobetzeko ezarri diren neurriak deskribatzen dira, hala nola pediatriako donazioari buruzko berariazko prestakuntza, pediatriako zerbitzuekin lankidetzan aritzea eta pediatriako zainketa intentsiboetako unitateetan emaila potentzialak aztertzea.

Neurri horiekin, pediatriako emailen kopurua orokorrean txikia izan arren, unitate horien barruan pazienteak ez galtzea lortu nahi da.

Gako-hitzak: Pediatriako donazioa; Donazioa asistolia kontrolatua; Transplanteen koordinazioa.

RESUMEN

En 2018 se publicó desde la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) un plan estratégico nacional de donación y trasplante de órganos y tejidos. Dentro de este plan había un objetivo específico que era aumentar los trasplantes en los pacientes pediátricos debido a la mayor morbidimortalidad que presentan estos pacientes cuando se encuentran en lista de espera en comparación con los adultos.

Se presenta un trabajo descriptivo sobre datos referentes a donación pediátrica en la Comunidad Autónoma de Navarra entre 2019 y 2021. Se describen las medidas que se han establecido para mejorar las cifras de donación pediátrica, como son la formación específica en donación pediátrica, la colaboración con los servicios de pediatría y el análisis de los potenciales donantes en las unidades de cuidados intensivos pediátricos. Con todas estas medidas, lo que se pretende es que aunque el número de donantes pediátricos en general es

reducido, no se produzcan escapes dentro de estas unidades.

Palabras clave: Donación pediátrica; Donación en asistolia controlada; Coordinación de trasplantes.

NOTA CLÍNICA

Introducción

La Organización Nacional de Trasplantes (ONT), dentro del plan estratégico nacional de 2018-2022 de donación y trasplantes, estableció un objetivo específico que era aumentar la actividad de trasplante en el paciente pediátrico⁽¹⁾. Los pacientes pediátricos tienen menos probabilidades de acceder al trasplante debido a la dificultad para encontrar donantes pediátricos por la baja mortalidad infantil y por las peculiaridades anatómicas y fisiológicas de los niños. Por tanto, este grupo de pacientes cuando se encuentra en lista de espera para trasplante tiene una morbidimortalidad superior a la de los adultos⁽²⁾. En 2019, se publicó un documento de consenso entre ONT-AEP con recomendaciones específicas para donación pediátrica.

En Navarra, en 2020 se propuso desde la Coordinación Autonómica de Trasplantes (CAT) impulsar la donación pediátrica tal y como recomendaba la ONT. Para ello, se llevaron a cabo diferentes acciones entre ellas la formación específica en donación pediátrica, sesiones divulgativas en el Servicio de Pediatría, la designación de un pediatra como enlace con la CAT y trabajos de calidad para revisar el potencial de donación pediátrica de la comunidad autónoma.

Observación clínica

Se presenta este trabajo descriptivo donde se analizaron los datos relativos a donación pediátrica del Hospital Universitario de Navarra referente en la atención pediátrica de la Comunidad Autónoma de Navarra. Se analizaron los datos referentes a pacientes fallecidos, entre 2019-2021, en la UCI pediátrica (UCIP) y UCI neonatal (UCIN) dado que el mayor potencial de donación pediátrica se encuentra en estas unidades.

Se analizaron los datos de los pacientes fallecidos entre 2019-2021 en UCIP (nivel II-III) y UCIN (nivel IIIb) valorando si fueron donantes o si eran potenciales donantes.

En total en los 3 años hubo 33 pacientes fallecidos. Analizando los datos, se constató que 17 pacientes tenían contraindicación para la donación tanto de tejidos como de órganos, había 2 pacientes que eran potenciales donantes pero que fueron negativas familiares a la donación, hubo 6 donantes eficaces y finalmente también se constató que hubo 8 pacientes que eran potenciales donantes de órganos y/o tejidos y no se planteó esta opción.

Asimismo, también destaca que de los 6 donantes pediátricos, 4 de ellos lo fueron en el año 2021. Además del aumento notable de donantes en el año 2021, destaca que también se han conseguido hitos en donación pediátrica este mismo año. Se realizó la primera donación neonatal de la comunidad autónoma con diagnóstico de muerte encefálica. Se realizó la primera donación en asistolia controlada pediátrica de la comunidad autónoma. Por último, se realizaron donaciones de válvulas cardíacas por primera vez en la comunidad autónoma, derivándolas al banco de tejidos de otra comunidad autónoma.

Discusión

Tal y como se señala en el documento de consenso sobre donación pediátrica de la ONT-AEP, con este trabajo se observa que existe margen de mejora en la donación pediátrica

en esta comunidad autónoma y probablemente en todo el país. El margen de mejora para aumentar los donantes pediátricos se puede conseguir a través de impulsar la donación en asistolia controlada pediátrica pero también hay margen de mejora en detectar potenciales donantes en muerte encefálica.

La formación específica en donación pediátrica es fundamental para mejorar estas cifras de donación y así intentar contribuir a disminuir la morbilidad de los pacientes pediátricos en lista de espera para recibir un trasplante.

Además, la colaboración conjunta de las Coordinaciones Autonómicas de Trasplantes junto con los Servicios de Pediatría es importante para detectar todos los potenciales donantes y mejorar las cifras de donación pediátrica.

La donación en asistolia controlada es una realidad ya más que establecida en los pacientes adultos, pero en pediatría no está muy extendida. Dado que el margen de mejora en donación pediátrica se basa también en la donación en asistolia, se debe de intentar potenciar este tipo de donación aunque el centro no disponga de programa de ECMO pediátrica. Para facilitar este tipo de donación en pediatría las coordinaciones autonómicas de trasplantes se deben de apoyar en los centros de referencia pediátricos nacionales y en los programas de donación en asistolia en adultos.

Es aconsejable realizar anualmente análisis de los datos referentes a donación pediátri-

ca en cada centro, para poder conocer así el potencial de mejora y establecer las medidas necesarias que ayuden a mejorar estas cifras de donación.

La donación de órganos y/o tejidos forma parte de los cuidados integrales al final de la vida y se sabe que ayuda en el proceso de duelo de los familiares que han sufrido la trágica pérdida de un hijo en edad pediátrica. Todos los profesionales que tratan con pacientes pediátricos que han fallecido o están inmersos en el proceso de la muerte deberían de plantearse la posibilidad de la donación como una parte más de esta atención al final de la vida^(2,3).

BIBLIOGRAFÍA

1. Plan Estratégico Nacional en Donación y Trasplante de Órganos. Disponible en: <http://www.ont.es/infesp/Documents/PLAN%20ESTRATÉGICO%20DONACIÓN%20Y%20TRASPLANTE%20DE%20ÓRGANOS%202018-2022.pdf>
2. Asociación Española de Pediatría y Organización Nacional de Trasplantes. Recomendaciones nacionales sobre donación pediátrica. Madrid: ONT; 2020. Disponible en: <http://www.ont.es/infesp/DocumentsDeConsenso/Recomendaciones%20Nacionales%20sobre%20Donacion%20Pediátrica.%20Mayo%202020.pdf>
3. Rodríguez Núñez A, Pérez Blanco A; Grupo de Trabajo de la AEP-ONT. Recomendaciones nacionales sobre donación pediátrica. *An Pediatr (Barc)*. 2020; 93(2): 134.e1-9.