



Proyecto Siembra 7 años después

R. Mizraji

Presidente Sociedad Iberoamericana de Coordinadores de Trasplantes.
Coordinador Nacional de Trasplantes de Uruguay.
Montevideo. Uruguay.

INTRODUCCIÓN

Es muy importante situarnos en cuanto al posicionamiento de Latinoamérica respecto al tratamiento de la Insuficiencia renal crónica y al trasplante renal. En el último registro de diálisis y trasplante¹ la prevalencia del tratamiento sustitutivo de la función renal, tomando en cuenta las distintas modalidades de tratamiento se sitúa en 173,6 pmp, con una amplia gama que va de 21,2 en Bolivia a 766 en Puerto Rico. La prevalencia de pacientes vivos con un riñón funcionante fue de 29,4 pacientes por millón de población, y solamente el 17,6% de los pacientes con insuficiencia renal crónica extrema estaban vivos con riñón funcionante. El número de trasplantes renales es de 9,8 pmp, considerando además que de éstos entre el 55 y 70% son de donante vivo. Con estos elementos podemos ver claramente que no sólo el número de trasplantes renales pmp es inferior a Estados Unidos y Europa, sino también la prevalencia e incidencia de pacientes en Insuficiencia renal crónica extrema. No hay motivos para suponer que la incidencia sea diferente en Latinoamérica, a la de otros países.

Por tanto el desarrollo del tratamiento sustitutivo de la función renal no cubre las necesidades, el número de trasplante renales está muy por debajo de otras regiones, y los programas de trasplante renal cadavérico son insuficientes para satisfacer las listas de espera. Sin duda que Latinoamérica necesita mejorar sustancialmente esta realidad, y *en este marco es que se le brinda la posibilidad de realizar el Proyecto Siembra.*

PROYECTO SIEMBRA. PLANIFICACIÓN E IMPORTANCIA

Recordemos para aquellos que puedan leer este artículo y no conozcan el Proyecto Siembra sus principales conceptos. Tenía como objetivo fundamen-

tal colaborar en el desarrollo de los programas de trasplante de los países hispanoamericanos² y vaya si necesitábamos de esta herramienta.

Para ello la Organización Nacional de Trasplante, en colaboración con el Fondo de Investigación Sanitaria y las Universidades de Barcelona y A Coruña, organizaron bajo la Dirección del Dr. Rafael Matanzas lo que se denominó, Master en Organización y Gestión en Trasplante, destinado a *formar médicos de nuestros países, entrenados y profesionalizados en el área de la donación y el trasplante.* Dicha Maestría fue apoyada por la segunda Cumbre Iberoamericana de Jefes de Estado y de Gobierno celebrada en Bahía, contando como presidenta de honor a la Excm. Reina Sofía.

Esto marca a las claras el excelente marco que la Dirección del Proyecto le dio, y la importancia que tenía el mismo no sólo para nosotros, sino para toda España.

El diseño del Proyecto fue pensado con un carácter modular, con cuatro módulos independientes y complementarios que fueron:

1. Módulo 1: Curso de Coordinador de Trasplante.
2. Módulo 2: Oficinas de Coordinación.
3. Módulo 3: Entrenamiento Hospitalario.
4. Módulo 4: Curso de Gestión.

Módulo 1. Curso de Coordinador de Trasplante

El mismo fue importante para nosotros porque en una semana intensa se nos introduce en los conocimientos teóricos que engloban la donación de órganos, el modelo organizativo español, y las diferentes fases que importan en la donación de órganos.

Acá ya pudimos apreciar con claridad por qué España estaba ocupando el primer lugar en el mundo en donación de órganos, y tenía una primera explicación: *España tiene profesionalizada la donación de órganos.*

Módulo 2. Oficinas de Coordinación

Acá se mostró todo el sistema organizativo español, el de la Organización Nacional de Tras-

Correspondencia: Dr. Raul José Mizraji Villalb
C/ Rafael Pastoriza 1322
Montevideo. Uruguay
E-mail: bnot@apolo.hc.edu.uy

plantas, y de las Comunidades Autónomas con mayor relevancia en la donación. En el mismo pudimos aprender el modelo de integración, planificación y gestión, los criterios de distribución, las relaciones y logística interhospitalaria, promoción y política informativa, sistemas de evaluación y registro entre otras muchas cosas. Segunda explicación al por qué del éxito: *Estructura organizativa y nacional*.

Módulo 3. Entrenamiento Hospitalario

Los diferentes alumnos fuimos distribuidos por hospitales españoles con intensa actividad de donación y trasplante con un coordinador de trasplante como tutor por un tiempo de cuatro meses, con integración total a las actividades. Acá pudimos perfeccionarnos en aspectos muy importantes como: la detección de donantes, criterios de selección, mantenimiento del donante, entrevistas de donación, diagnóstico de muerte encefálica, aspectos legales, logística intrahospitalaria en el operativo de donación, organización administrativa de un equipo de coordinación etc.

Más avanzábamos en el Proyecto y no dejábamos de sorprendernos: Tercera explicación para el éxito: *Profesionales denominados coordinadores de trasplante, con un objetivo: obtener órganos para trasplante*. Es muy claro que este módulo mostró la importancia que tiene la *detección* del donante en el éxito de cualquier programa, y no hay mejor situación estratégica para aumentar la detección, que estando allí donde se generan los donantes; dentro del hospital.

Módulo 4. Gestión en Trasplante

El objetivo en este último módulo fue mostrar aspectos relacionados con la gestión de recursos económicos y humanos con relación al trasplante.

Evaluación económica de los programas sanitarios y de trasplante, aplicación de criterios económicos en la mejora de gestión etc. Si bien siete años después hablar de calidad, costos y administración de salud en Latinoamérica es habitual e importante, en ese momento mostró una explicación del éxito: *Optimización de recursos para lograr los resultados*.

Para resumir este aspecto debo decir que el éxito y la mejora en los programas y tasas de donación, no vienen solas y eso nos quedó muy claro durante el desarrollo del Proyecto: hay que entrenarse, organizarse, estar donde se debe estar y gastar en lo importante.

PROYECTO SIEMBRA. VISIÓN Y MISIÓN

El Proyecto Siembra tuvo la brillantez de mostrarnos por un lado donde estaba el «truco» de la donación y como hacer para mejorar en Latinoamérica, sino además tuvo para el modelo español varios aspectos positivos significativos:

1. Difundir al resto del mundo su exitoso modelo organizativo.
2. Estrechar vínculos con Latinoamérica.
3. Fortalecer su propio sistema a través de la docencia, que siempre obliga a una superación y perfeccionamiento de la persona que la realiza.
4. Estrechar la relación y la integración entre todos los integrantes del modelo español, y perfeccionarlo, desde el momento en que se busca la forma de enseñarlo al mundo.

Latinoamérica por su parte debió recoger de este Proyecto dos elementos que son vitales para nuestro futuro en el tema de la donación:

1. Generamos un vínculo con España, que nos permitirá a través de él, el perfeccionamiento, y la necesaria cooperación internacional.
2. Aprendimos *metodología*.

La metodología en la amplitud de su término es el *valor* más importante que debemos rescatar del Proyecto, y poder a través de esta herramienta *sembrar* en Latinoamérica un modelo que permita mejorar las tasas de donación de nuestros países, sin copias, pero sí aplicando metodología de trabajo, basado en criterios científicos que nos permitan en primera instancia hacer un buen diagnóstico de situación para poder luego aplicar políticas de cambio, adaptadas a nuestro medio.

Diagnóstico de situación, es una frase común, pero de gran importancia, y nosotros estamos capacitados hoy con lo aprendido para poder realizarlo en cualquiera de los países de Latinoamérica, pero es también muy cierto, que Latinoamérica debe comenzar de una vez por todas con los tratamientos, y utilizar a sus profesionales entrenados, para implementar los cambios.

FUTURO DE LA DONACIÓN Y EL TRASPLANTE EN LATINOAMÉRICA

Latinoamérica hoy día mantiene tasas de donación por debajo de 10 donantes cadavéricos por millón de población, con dos causas fundamentales para explicar el bajo número de donantes:

1. Altas tasas de negativa familiar.
 2. Fallas en la detección de muertes encefálicas.
- Las negativas familiares se sitúan entre el 38 y 65%, lo cual es muy importante como causa de pér-

dida de donantes, sumado a que no detectamos un número importante de ellos.

Cabe preguntarse por qué nos sucede esto.

En el tema de la donación y en cómo mejorarla todos creen tener las respuestas y siempre vamos a encontrar que el problema en Latinoamérica es la desinformación de la gente. Este tema es para otro capítulo entero, pero sin ninguna duda nosotros tenemos dos grandes problemas no resueltos en Latinoamérica:

1. Sistemas organizativos de obtención de órganos sin incidencia real en la donación, con demasiada centralización de las estructuras. Necesitamos descentralizar la obtención de órganos.

2. Falta de profesionalización en la donación de órganos.

Estos dos puntos fueron anteriormente analizados y son dos pilares del éxito español: estructura descentralizada, ámbito hospitalario en la obtención de donantes (coordinador hospitalario), y profesionalización de la donación.

Coordinador hospitalario de trasplante, lo escuchamos con frecuencia en Latinoamérica, pero no debemos solo llamarlo, sino parecerse y trabajar en su ámbito: el hospital.

Una pregunta más que esperada: ¿Qué va a hacer Latinoamérica para mejorar?

Creo que debemos comenzar con la *Acción Siembra*, este fue nuestro compromiso al aceptar y ver el alcance del Proyecto Siembra, y para ello es necesario trabajar a nivel Latinoamericano en tres frentes:

1. Unificar a través de un Registro la donación, las definiciones y los datos de nuestros países lo cual permite compararnos y siempre es un estímulo para mejorar. Esperamos concretarlo en el Congreso Latinoamericano de Santo Domingo.

2. Activar la Sociedad Iberoamericana de Coordinadores de Trasplante, para a través de ella, u otra, realizar un aprendizaje continuo y un intercambio de experiencias necesario.

3. Mantener la Cooperación internacional y profundizarla.

A nivel nacional en nuestro país estamos desarrollando un Proyecto que denominamos Acción Siembra, y en resumen su objetivo es la formación e información sobre la donación y el trasplante en diferentes áreas:

1. Área Sanitaria: incluye cursos de formación para médicos y enfermeras de terapia intensiva, y la pasantía por nuestra organización de Procuración de los posgrados de terapia intensiva durante un tri-

mestre. El objetivo acá es muy claro y esta dirigido a mejorar la detección y comprometer a los intensivistas en esta actividad.

2. Área Educativa: se iniciaron en el año 2000 en un convenio con la Administración de Educación Pública la realización de Cursos de donación y trasplante a los maestros, los cuales tienen dos módulos diferentes: uno inicial donde se da información sobre el tema en forma interactiva y un segundo módulo separado en el tiempo donde se analiza con ellos la forma de enfocar e introducir el tema en el aula. En el año 2000 participaron 1.250 maestros y está siendo una experiencia muy rica y con una expectativa de futuro muy importante.

3. Área comunitaria: se están implementando charlas organizadas en conjunto con la municipalidad.

4. Área comunicativa: información y talleres a medios de comunicación.

5. Área religiosa: se intenta el apoyo de este importante sector de la población con una influencia importante en la sociedad, a través de su participación directa.

7 AÑOS DESPUÉS

Lamentamos profundamente que este Proyecto Siembra no tenga la financiación adecuada para poder continuarse, pero no tenemos ninguna duda que a partir de él la Siembra comenzó; Latinoamérica incorporó la imagen del Coordinador de Trasplante como el profesional entrenado en el tema donación de órganos, está generando, con los tiempos latinoamericanos, cambios en sus programas de donación y trasplante, incorporó en los Congresos Latinoamericanos desde el 95 en Cuba para adelante y en los Congresos de las Sociedades de Trasplante del Cono Sur, espacios destinados a la formación en Coordinación de Trasplantes y simposio dedicados a la Procuración de órganos. Se hace más que necesario poder mantener con España en particular esta cooperación internacional que permita, junto con los Siembra ya formados y la Sociedad Científica una formación para nuevos colegas que están o desean estar dentro del sistema de Procuración de órganos. Proyecto y dirección brillante en la visión, dado que además logró potenciar la Organización Nacional de Trasplante, perfeccionar la estructura de la Coordinación y mostrar su Modelo desde adentro, el cual está generando no solo en Latinoamérica, sino en el mundo un cambio muy importante en el sentido de cómo debe encararse el tema.