

# 3ª Comunicación de la visita a cinco hospitales ingleses

Srta. Ana Rochera Gaya

Servicio de Nefrología C.S. «La Fe» de Valencia

La visita al Addembrook's Hospital de Cambridge fue para conocer "in situ" el Rol del Transplant Co-ordinator.

En este hospital además de trasplantes de riñón se realizan trasplantes de hígado (es el único de toda Inglaterra) y en otro hospital adyacente se hacen los de corazón.

La misión del Transplant Co-ordinator es generar tantos órganos como sea posible. El Transplant Co-ordinator es el que sirve de unión entre todos los miembros del equipo de trasplante así como de la organización intra como extra hospitalaria bien sea nacional como internacional.

El Rol del Transplant Co-ordinator se puede dividir en varias áreas:

1º Informar al Staff médico, estudiantes de medicina y al personal de enfermería de la necesidad de obtener órganos para trasplantar.

## 2º Administración General:

- Contactos iniciales en el momento que surja un posible donante.
- Contactar con el equipo de tipaje.
- Contactar con el equipo médico y con el equipo de cirujanos.
- Estar en contacto con el centro de trasplantes para estar al día de la lista de espera.
- Enviar a la EDTA toda la información sobre la lista de espera, donantes, etc.

## 3º Administración Médico-legal:

- Consentimiento de la dirección para proceder a la extracción.
- Certificaciones.

## 4º Preparación del donante:

- Estar en contacto permanente con la UCI para conocer el estado cardiovascular y situación renal.

## 5º Preparar todo lo concerniente a la extracción y perfusión de los órganos.

6º Distribución de los órganos. Ponerse en contacto con UK Transplant así como con las unidades receptoras de los órganos.

## 7º Relaciones públicas:

- Informar al personal del hospital los resultados de las extracciones, esto les estimulará.
- Información al público en general.
- Tarjetas de donantes.
- Olimpiadas de trasplantados.

La visita al Addembrook's Hospital coincidió con una Multi-organ extraction, como ya os he dicho, en este hospital se extraen todos los órganos y o bien se distribuyen a otros hospitales o bien se hacen aquí los trasplantes.

La alarma de trasplante surgió a las 11 de la mañana y desde ese momento hasta las dos de la mañana fue un no parar.

Celia Wight es la Transplant Co-ordinator de Cambridge desde 1980, es enfermera y ha trabajado como supervisora en quirófano durante 18 años y 6 como enfermera visitadora, os refiero esto porque estos dos tra-

bajos le han sido de gran ayuda como Co-ordinator ya que se necesitan grandes dotes de relaciones públicas y conocimientos de quirófano para poderse desenvolver bien en el trabajo pues en muchos casos se tiene que ayudar al equipo de trasplante en el caso de falta de personal.

Como os decía desde el momento que surgió la alarma estuvo en contacto casi continuo con el laboratorio de tipajes, la UCI, el equipo de cirujanos que iba hacer la extracción de corazón, el hígado, pancreas riñones y por desgracia no se pudieron aprovechar las corneas.

A las 10 de la noche una vez se había elegido la hora a la que todos los equipos les pareció la más adecuada (debido a que el hígado no es conveniente que se trasplante después de 8 h. y el corazón mientras un equipo estaba haciendo la extracción un 2º equipo estaban preparando al receptor en el otro hospital pues cuando llegan con el corazón al quirófano el enfermo ya tiene que estar con el tórax abierto a punto para comenzar con el injerto) se empezó con las extracciones. 1º comenzaron los cirujanos extrayendo el hígado, inmediatamente estos se retiraron y los vasculares extrajeron el corazón con una velocidad increíble e igual de rápidos extrajeron los riñones. Seguramente os extrañará que extrajeran los riñones después del corazón pero es que ellos extraen los riñones sin latido cardíaco, en este caso fue porque extrajeron el corazón pero cuando no es así se desintuba al donante e inmediatamente se extraen los riñones.

La nefrectomía la he visto hacer en muchas ocasiones pero el corazón nunca lo había visto extraer y cuando vi que le echaban pero el corazón nunca lo había visto extraer y cuando vi que le echaban un jarro de lactato a 4º observé el monitor y la frecuencia paso de 92 a 70 -30 -10 -0 me recordó a los enfermos que vemos en los minutos pre-muerte que respiran 16 - 12 - 4 - 0 y se paran pero que visto el corazón a 1 metro de distancia realmente emociona.

La extracción a pesar de la abundancia de personas que había en el quirófano los vi muy tranquilos a todos, con mucho silencio y dando las gracias continuamente todo el mundo por cualquier cosa, esta se terminó a las 12'30 h. y el propio

Profesor Caine nos preparó un café para todos.

Entonces se empezó a distribuir los órganos, el hígado se envió a Hannover (Alemania) y el corazón se lo llevaron el equipo de vasculares para hacer el trasplante inmediatamente, los riñones se trasplantaron esa misma noche en el hospital a las 4 y 6 h. de la extracción, el páncreas no se trasplantó, pero en el caso de que hubiera habido algún diabético en IRC que hubiera compartido el ti-paje este hubiera sido el primero en elección para este doble trasplante de riñón y páncreas, realmente es maravilloso para un diabético.

El día siguiente acompañé a Celia a la UCI porque le gusta dar las gracias

personalmente a las enfermeras por la colaboración que han tenido ya que los buenos cuidados en el donante van a repercutir favorablemente en el receptor en este caso 4.

En este hospital tienen un pequeño quirófano siempre preparado para que en el caso que ingrese un accidentado con diagnóstico clínico de "muerte cerebral" y si es portador de tarjeta de donante no se le hace EEG se le extraen los riñones sin llegar a intubar en muchos casos.

Srta. Ana Rochera Gaya  
Servicio de Nefrología  
C.S. «La Fe» de Valencia.

**SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE  
A.T.S. DE NEFROLOGIA**

**HAZTE SOCIO  
Boletín de Suscripción**

1º Apellido:

2º Apellido:

Nombre:

Dirección:

Población:

Dtº Postal:

Provincia:

Teléfono:

Nº Colegiado:

Colegio de:

Año terminación Carrera:

Lugar de trabajo:

Cargo:

**Forma de Pago:**

— Talón bancario (nominativo) Nº ..... Banco .....

— Giro Postal Nº .....

— Domiciliación Bancaria .....

— Transferencia Bancaria a S.E.A.M., en Banco de Santander, Agencia 57, Calle Angel Marqués, nº 1. Barcelona (35), nº cuenta corriente 630.

Tarifa de Suscripción: 1.000,— Ptas.

Cuota Anual: 2.000,— Ptas.

Adjuntar dos fotografías tamaño carnet.