

Se buscan héroes de órganos y tejidos

■ Hay 299 personas esperando en Panamá por donaciones de riñón, hígado, corazón, córneas y células hematopoyéticas.

RELLA ROSENHAIN
rella.rosenshain@prensa.com

Han pasado siete días desde que en el pecho de una panameña de 53 años bombea un nuevo corazón.

Se trata de un corazón saludable que le fue donado por un joven istmeño de 24 años, reemplazándose así aquel con el que vino al mundo que padecía una cardiopatía dilatada que empezó a aquejarla luego del término de su embarazo hace 13 años.

Su evolución ha sido favorable, indican médicos especialistas que se han encargado de su seguimiento. Tan solo al día siguiente, la receptora del órgano logró sentarse fuera de su cama de la unidad de cuidados intensivos, y cada día ha caminado poco a poco, come y respira por sí misma.

Su caso se trata del primer trasplante de corazón realizado en Panamá, llevado a cabo por un equipo multidisciplinario de profesionales panameños de la salud de la Caja de Seguro Social (CSS) y del Hospital Punta Pacífica (HPP), quienes se estuvieron preparando desde hace dos años, a la espera de que se presentara la oportunidad de contar con un donante de corazón que fuese compatible con ella. Y así fue.

Todo comenzó con una llamada que recibió el grupo quirúrgico en la tarde del jueves 10 de marzo, de la médica Michelle Quiroz, coordinadora de la Organización Panameña de Trasplante, en que comunicó que se contaba con un potencial donante de corazón.

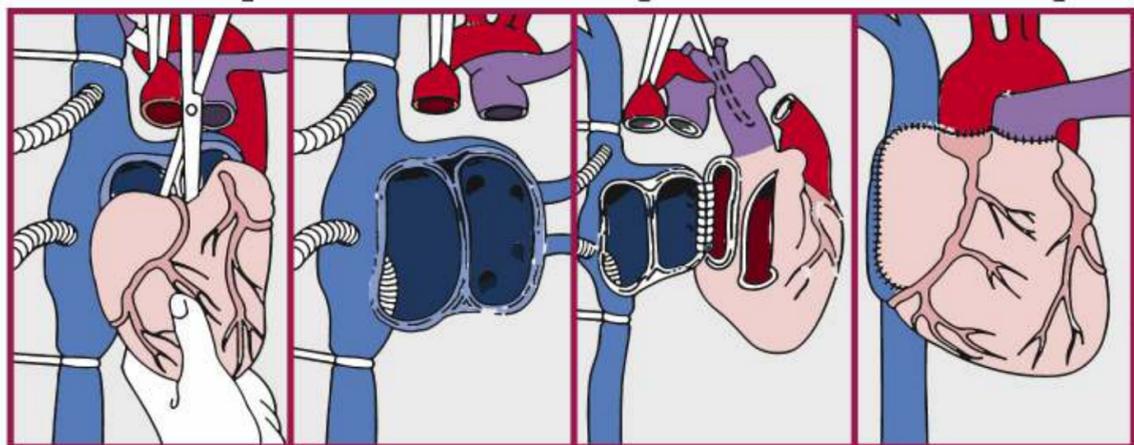
Una vez dicho esto, el Laboratorio Nacional de Trasplante de Órganos de la CSS procedió a hacer las pruebas de histocompatibilidad, y en la madrugada del viernes 11 su director, el tecnólogo médico e inmunólogo Alejandro Vernaza, manifestó que existía alta compatibilidad.

Durante esa noche y en la madrugada del viernes se realizó en dicho laboratorio un test llamado "prueba cruzada virtual" que comprobó la compatibilidad, dijo el cardiólogo intervencionista Temístocles Díaz Lezcano.

La prueba consistió en unir una muestra de sangre de la receptora con la del donador para conocer si se generarían anticuerpos, y no fue así, lo que permitió comprobar de antemano a la cirugía que la receptora no rechazaría el corazón que se le sería implantado.

"El laboratorio que dirige el licenciado Vernaza es uno de los mejores laboratorios

Una técnica para efectuar un trasplante cardíaco ortotópico



1 Una vez que el paciente receptor del corazón es conectado a una máquina de circulación extracorpórea, se procede a remover el corazón con pobre función.

2 Las paredes posteriores de las aurículas izquierda y derecha permanecen intactas.

3 La aurícula izquierda del corazón del donante se anastomosa (se une) a la pared auricular posterior residual del receptor, y se unen también las otras paredes auriculares, el tabique auricular y los grandes vasos.

4 Resultado posoperatorio

■ Infografía La Prensa-Daniel González ■ Fuente Libro 'Medical-Surgical Nursing: Patient-Centered Collaborative Care', escrito por Donna D. Ignatavicius y M. Linda Workman.

ACTORES QUE PARTICIPARON EN LA INTERVENCIÓN

PRIMER TRASPLANTE DE CORAZÓN REALIZADO EN PANAMÁ

EQUIPO LOGÍSTICO

ORGANIZACIÓN PANAMEÑA DE TRASPLANTE

- Dr. César Cuero
- Dra. Michelle Quiroz

LABORATORIO NACIONAL DE TRASPLANTE DE LA CAJA DE SEGURO SOCIAL

- Lic. Alejandro Vernaza
- Lic. Juan Moscoso
- Lic. Luis Ortiz

EQUIPO QUIRÚRGICO

CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA

- Dr. Temístocles Díaz Lezcano

GRUPO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

- Dr. Miguel Guerra
- Dr. George Shoemaker
- Dr. Manuel Ochoa
- Dr. César Sibauste

GRUPO DE CUIDADOS INTENSIVOS

- Dr. Nelson Ferrer
- Dr. Julio Sandoval

GRUPO DE ANESTESIA CARDIOVASCULAR

- Dra. Thais Coronado
- Dr. Francisco Espinosa
- Dr. José Mercado

GRUPO DE PERFUSIONISTAS

(OPERADORES DE LA MÁQUINA DE CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA)

- Lic. Gonzalo Castro
- Lic. Sandra Hurtado
- Lic. Benito Jiménez

INSTRUMENTISTA CARDIOVASCULAR

- Lic. José Fernández

GRUPO DE ENFERMERÍA DE SALÓN DE OPERACIONES

GRUPO DE ENFERMERÍA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

■ Infografía La Prensa-Daniel González ■ Fuente CSS

en el mundo. Gracias a este especialista, Panamá cuenta con una técnica que solo se realiza en grandes centros".

MANOS A LA OBRA

Para que se hiciera el trasplante cardíaco en cuestión, se llevaron a cabo dos intervenciones quirúrgicas de manera casi simultánea, afirma el cirujano cardiovascular y torácico Manuel Ochoa.

La primera se inició el viernes 11, a las 11:00 a.m., en el Complejo Hospitalario Arnulfo Arias Madrid de la CSS, en donde cirujanos cardiovasculares extrajeron el corazón sano del donante.

Luego, este corazón se mantuvo en estado de hipotermia y se introdujo en una solución preservadora de órganos hasta que fue transportado rápidamente al

HPP, donde se realizó la intervención de implante en la receptora, que se inició a las 12:20 p.m. aproximadamente, añade Ochoa.

Tras la aplicación de la anestesia, cirujanos cardiovasculares procedieron a hacer una incisión en el tórax, y se conectó una máquina de circulación extracorpórea (un sistema que asume las funciones del corazón y pulmón) a la receptora mientras se esperaba la llegada del órgano.

Una vez el corazón del donante llegó al hospital, se extrajo el órgano enfermo de la paciente para implantar el sano.

Finalizada la cirugía, se desconectó la máquina de circulación extracorpórea de la paciente, y el corazón implantado hizo su magia: empezó a latir por sí solo, empezando a bombear la san-



COLABORADORES. Un equipo multidisciplinario hizo posible la intervención. CORTESÍA/Caja de Seguro Social

Radiografía de trasplante y donación de órganos

■ Los países de América en que se realizan trasplantes de corazón son Canadá, Estados Unidos, México, Puerto Rico, Costa Rica, Colombia, Brasil, Chile, Ecuador, Perú, Argentina y ahora Panamá, convirtiéndose así el istmo en la segunda nación de Centroamérica en hacer este tipo de intervenciones, indica el cardiólogo intervencionista Temístocles Díaz Lezcano. También en Panamá se han realizado 693 trasplantes de riñón, 34 de tipo hepático y 385 de células hematopoyéticas, así como más de 400 trasplantes de córneas. Sin embargo, hay una lis-

ta de espera de pacientes que aguardan actualmente por órganos y tejidos. El médico César Cuero, director de la Organización Panameña de Trasplante, señala que hasta febrero pasado, 235 pacientes esperan por riñón; 7 por hígado; 20 por células hematopoyéticas, 2 por corazón y 35 por córnea.

En el mundo, Estados Unidos y España son los dos países que lideran la donación de órganos y tejidos, plantea el doctor Díaz Lezcano, quien invita a que se promueva por medio de campañas la donación de órganos.

RELLA ROSENHAIN

gre en el organismo, relata Ochoa. "El corazón, al recibir la sangre nueva con su flujo coronario, empezó a latir; en el caso de ella, latió espontáneamente sin arritmia. A las 5:30 p.m. el corazón nuevo ya estaba latiendo".

Una vez se cerró la incisión, se estabilizó a la paciente con medicamentos inmunosupresores, que son los que tomará de por vida para evitar que su sistema inmunológico rechace el nuevo órgano, subraya el médico intensivista Nelson Ferrer.

"La paciente se encuentra

estable. Actualmente está en la unidad de cuidados intensivos, pero está con una evolución muy favorable", dice.

El especialista agrega que se busca "mantenerla en movimiento constante, y se trata de quitarle la mayor cantidad de tubos que invadan al paciente para evitar posibles infecciones y al mismo tiempo aumentar su movilidad; ella está entre 75% y 80% móvil, y eso es lo ideal. Si no hay ningún tipo de complicación o contratiempo —que tiende a ocurrir con regularidad en este tipo de

ENTRENAMIENTO DONADO

INSTITUCIONES.

- Cedars-Sinai Medical Center (Dr. Jon Kobashigawa)
- Utah University (Dr. Josef Stehlik)
- Johns Hopkins Hospital

pacientes— es razonable esperar que se podría ir potencialmente a su casa la próxima semana".

Una vez fuera del hospital, la paciente continuará bajo cuidados médicos. "Los pacientes de trasplante necesitan un seguimiento de por vida, siendo más estricto en las primeras etapas posttrasplante, pero en la medida en que la receptora va evolucionando se hacen ajustes", agrega el doctor Ferrer.

Con este trasplante, se le está dando a la receptora, a futuro, un promedio de una expectativa de vida de 13 años, recalca Díaz Lezcano.

"Este procedimiento tiene una tasa de éxito de 90% en el primer año; tras 5 años del procedimiento, el promedio oscila entre 70% y 80%, y a los 10 años está en 60% (...). Hay pacientes que han vivido más de 20, 25, hasta 30 años con un trasplante cardíaco".

TRASPLANTES HISTÓRICOS

El primer trasplante de corazón de humano a humano lo realizó el cirujano Christiaan Barnard en Sudáfrica, en 1967. El receptor del órgano fue Louis Washkansky, quien falleció a los 18 días luego del implante a causa de una neumonía.

Sin embargo, hoy en día, "la expectativa de vida de estos pacientes ha mejorado tremendamente gracias a los múltiples medicamentos inmunosupresores que tenemos", explica Ferrer.

El paciente de trasplante de corazón que mayor sobrevivencia ha tenido fue Tony Huesman, quien vivió 31 años luego de la cirugía realizada en 1978 en Estados Unidos (EU).

Si bien es cierto que la cuantía de una intervención como la que se hizo en Panamá pudo representar un costo de más de 1 millón de dólares en EU y en Europa, "el hecho de solo recibir un corazón de un donante no tiene precio", reflexiona el doctor Díaz Lezcano.

Así como se cumplió el anhelo que tenía esta paciente de conseguir un corazón que le mejorara su expectativa de vida, otras 299 personas en Panamá aguardan en listas de espera deseando correr con su suerte. No obstante, sus sueños de vivir más se harán realidad solo si otros deciden convertirse en donantes cuando su tiempo en el mundo llegue a su fin.

Sunday Brunch

11:00 am - 3:00 pm

\$40.00 + 7% ITBMS.

Incluye: Brunch, Open Mimosa, Espumante Underraga Brut y Sangría
Niños de 5 años gratis, 6 a 12 años medio precio.



+(507) 282.3500
Avenida de la Rotonda, Costa del Este
Panamá, República de Panamá

THE WESTIN
PANAMA

AV.1940352