

SALUD

Pasando consulta

Por J.M. Carbonero



El buen samaritano

España busca alternativas para reactivar las donaciones de órganos —estancadas en 34 por millón de habitantes desde hace una década— y aliviar así las listas de espera que engrosan 2.400 enfermos renales y más de un millar de hígado. En el primer trimestre de 2011 se iniciará el trasplante en cadena, modalidad que ya se aplica en Estados Unidos, Holanda y Reino Unido y que exige una primera donación totalmente altruista. La Organización Nacional de Trasplantes (ONT) tiene ya siete buenos samaritanos, es decir, siete donantes vivos dispuestos a dar un riñón a un desconocido para iniciar así el proceso, que luego sigue en cadena, porque cada órgano de un altruista se implantará a una persona a cambio de que un pariente del receptor ofrezca otro órgano a un tercero.

La ONT dio a conocer a principios de este año su intención de incorporar la figura del buen samaritano y después de descartar algunos por motivos varios ya cuenta con siete aptos y dispuestos. La nueva modalidad contribuirá a aumentar las donaciones, siempre que se consiga una masa crítica que consolide las cadenas. Por un lado se deben conseguir samaritanos, por otro, aumentar la cantidad de donantes no compatibles con sus familiares o amigos, pero dispuestos a que su órgano lo utilice otra persona. Ahora se tienen 36 parejas candidatas al trasplante en cadena, pero se necesitan al menos 100 para conseguir una mayor variedad de perfiles y, por lo tanto, ampliar las combinaciones de parejas compatibles. Para ello se está estudiando un acuerdo para que España, Portugal e Italia sumen sus registros de parejas donantes de vivo.

El modelo español de trasplantes es muy bueno, pero sólo tiene capacidad para atender a la mitad de los necesarios, que cada día son más mientras la tradicional cantera de órganos —los accidentes mortales— va bajando, afortunadamente. Así que si queremos mejorar los indicadores y dar posibilidades de vida a los que esperan debemos involucrarnos más: es lo que pretende esta nueva fórmula de la cadena, que tiene un inicio solidario en el que podemos participar todos, si nos convertimos en donantes altruistas y anónimos, es decir, en buenos samaritanos.

(*) Médico.



Los responsables de la Clínica Rotger, Fernando, Ramón Rotger y Rosa Regi, junto al equipo del Servicio de Medicina Nuclear. ■ Fotos: MARC MESTRE

CÁNCER revolución en el diagnóstico precoz



Marta Valero, Fernando Rotger, Rosa Regi y Ramón Rotger.

hasta la actualidad, ya han sido atendidos más de 6.000 pacientes.

Con respecto a los pilares básicos del PET-TAC, la apoderada de la clínica, Rosa Regi, ha afirmado que «la Clínica Rotger ha hecho un esfuerzo económico, humano y técnico, ya que hacer este tipo de inversión en la actualidad es muy difícil y se puede hacer con un solo objetivo: el enfermo».

Todo este esfuerzo se ve compensado por la satisfacción de los profesionales implicados en la calidad que está demostrando el equipo. La señora Regi continúa afirmando que «con el PET-TAC, además, se puede transmitir una gran cantidad de información al profesional solicitante de la exploración, como pueden ser los oncólogos, los radiólogos y los neurólogos».

Según ha asegurado el doctor Fernando, «desde el 15 de noviembre, fecha desde la que disponemos de este nuevo PET-TAC, el más actual del mercado, de todos los tumores detectados, nos satisface haber encontrado uno de tan sólo 3 milímetros, especialmente por el futuro que así le ofrecemos al paciente». Por otro lado, «la mayor precisión de esta tecnología abre el camino a estudios útiles para el diagnóstico de dolencias y otras enfermedades neurológicas, así como también cardiológicas», según explicó el doctor Fernando Rotger.

El PET-TAC, que ya funciona a pleno rendimiento, permite detectar tumores de 2 mm; si estos son benignos o malignos, la gravedad del tumor, la reaparición de la enfermedad, la respuesta a los tratamientos recibidos y la planificación radioterápica. El tiempo de respuesta de la prueba ha pasado de las dos horas a tan sólo 18 minutos.

Al margen

El crecimiento del gasto sanitario anual

El gasto sanitario crece cada año de forma significativa, pero ¿a qué se debe este incremento continuado? La incorporación de las nuevas tecnologías sanitarias es la principal causa, y representa alrededor del 50 por ciento de este crecimiento. Sin embargo, los estudios científicos demuestran que actualmente el uso de esas nuevas tecnologías es a menudo inapropiado, bien por emplear procedimientos que no han demostrado ser efectivos o por recurrir a los eficaces en casos en los que no están indicados, mientras que no se aplican otros que sí han demostrado ser efectivos y eficientes, según un informe elaborado por la Fundación Kovacs.

SEBASTIANA CARBONELL

El nuevo PET-TAC detecta lesiones de hasta dos milímetros

La Clínica Rotger ha presentado hace pocos días el nuevo dispositivo PET-TAC, que supone un avance tecnológico de última generación en el diagnóstico precoz del cáncer. El PET-TAC es único en Baleares, sólo la Clínica Rotger dispone de esta gran herramienta de diagnóstico. La Clínica Rotger, hace ya nueve años, adquirió uno de los primeros PET que había en España y el primero de las Islas. Desde ese momento y