

PROCOLO EXTRAHOSPITALARIO DONACIÓN EN ASISTOLIA: REALIDAD & NECESIDAD



Jornada de Otoño
SEMES Aragón

Zaragoza,
4-5 octubre 2018

AUTORES:

1. Jiménez Clemente, Lázaro (SAMUR-PC Madrid) 2. Clavero Sanz, Maria Dolores (Hospital Universitario Miguel Servet Zaragoza) 3. Iglesias Olmeda, Juan Maria (SAMUR-PC Madrid)

1. INTRODUCCIÓN

En situaciones de parada cardiorespiratoria extrahospitalaria (PCRE) el objetivo fundamental es la recuperación de la circulación espontánea sin secuelas neurológicas. En ocasiones no todas las PCRE recuperan circulación espontánea o hay muerte encefálica, dichas situaciones son las que son susceptibles de ser potenciales donantes siempre y cuando exista un protocolo, consensuado, entre extrahospitalaria y hospitalaria de donación en asistolia.

Actualmente en aquellas ciudades donde no existe un protocolo extrahospitalario de donación en asistolia se produce la pérdida de estos donantes potenciales que por un lado salvaría vidas y por otro reducirían el, enorme coste económico, que supone el tratamiento de una persona que espera recibir un órgano.

2.- OBJETIVOS

Basándonos en el protocolo de donación en asistolia que, actualmente, se aplica en SAMUR-PC en Madrid (se puede consultar en el manual de procedimientos de SAMUR-PC) pretendemos:

- 1.- Mostrar el ahorro económico que supone la donación en asistolia iniciada en ambiente extrahospitalario
- 2.- Facilitar las bases para la creación de un protocolo de donación en asistolia extrahospitalario en la Comunidad de Aragón basándonos en el protocolo que aplica SAMUR-PC

3.- MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo observacional de los casos de donación en asistolia realizados por SAMUR-PC y análisis del ahorro económico obtenido en la donación renal procedente de la donación en asistolia extrahospitalaria. Análisis de la viabilidad de aplicar el protocolo de donación en asistolia realizado en SAMUR-PC en la Comunidad de Aragón

4.- RESULTADOS

Los gastos anuales promedio en paciente sometido a hemodiálisis supone un coste de 46.659 euros/año. Los gastos anuales de un paciente sometido a trasplante renal suponen un coste de 6.477 euros/año lo que supone un ahorro anual de 40.182 euros/año/paciente. En SAMUR-PC se han realizado, una media anual, de 20 donaciones en asistolia lo que supone un ahorro anual de 1.607.280 euros (por cada donación en asistolia se benefician dos pacientes renales).

El protocolo de Donación en asistolia, vigente en SAMUR-PC, es un protocolo sencillo que no requiere gran inversión económica y que es aplicable en la Comunidad de Aragón pues el requisito fundamental es que exista un Servicio de Emergencias Extrahospitalarias con respuesta adecuada en tiempo en situación de PCRE. En la actualidad Zaragoza cuenta con este requisito al contar con las UVIs móviles de Bomberos y del 061 Aragón.

5.- CONCLUSIONES

- 1.- La donación en asistolia, iniciada e extrahospitalaria, aumenta la oferta de donantes de órganos lo que supone un ahorro económico importante en el tratamiento de los enfermos renales crónicos
- 2.- La donación en asistolia extrahospitalaria requiere un protocolo sencillo y consensuado entre hospitalaria y extrahospitalaria
- 3.- El protocolo de donación en asistolia que actualmente aplica SAMUR-PC es aplicable en la Comunidad de Aragón

6. BIBLIOGRAFÍA

- 1.- www.madrid.es/ficheros/SAMUR
2. Arrieta, m.revistanefrologia. Evaluación Económica del tratamiento sustitutivo renal (hemodiálisis, Diálisis peritoneal y trasplante) en España

