



La jefa de sección de Medicina Intensiva de la OSI Araba, Esther Corral. **BLANCA CASTILLO**

«Entre todos hemos conseguido actuaciones casi heroicas»

Esther Corral Coordinadora de trasplantes en la OSI Araba

En el HUA el 'código trasplante' se activa una media de 20 veces al año. En cada ocasión se ponen en marcha cerca de 150 profesionales

ROSA CANCHO

VITORIA. Los trasplantes a pacientes vascos se realizan en Cruces y Valdecilla, pero los encargados de que esos órganos lleguen en las mejores condiciones están en Vitoria. El HUA Santiago ha sido una referencia en donaciones, al ser el primero en realizarlas en asistolia. Esther Corral dirige el programa trasplante en la OSI Araba con la ayuda de cuatro coordinadoras intrahospitalarias, los intensivistas y decenas de profesionales de

diferentes campos. Hasta 150 personas movilizaron hace poco.

— **¿Cuándo se activó el último 'código trasplante' en Santiago?**

— El 21 de noviembre. Desde que iniciamos una alerta ante una posibilidad de que esto salga adelante hasta que vemos que los órganos llegan en las mejores condiciones a las personas que los necesitan podemos movilizar a unas 150 personas en 24 horas.

— **¿El covid ha cambiado mucho la manera de funcionar?**

— No. En realidad ha sido un reto el mantener el programa de donación y trasplantes tanto en Álava como en el resto la comunidad autónoma de forma adecuada y en unas condiciones de 'normalidad'; hemos intentado buscar el mejor donante para el mejor receptor y entre todos hemos conseguido ac-

tuaciones casi heroicas como la de venir equipos en avión cuando los quirófanos estaban cerrados. Pero la prioridad era que esa persona que se hallaba en urgencia y necesitaba un órgano lo tuviera.

— **¿Siguen siendo las familias alavasas tan generosas?**

— Sí. El éxito del programa de donación y trasplante depende de muchas cosas. Puede que el personal implicado desde la unidad de cuidados intensivos hasta el resto del hospital trabaje de forma muy positiva, pero desde luego no podríamos tener esos resultados si esas familias y esas personas que se encuentran al final de la vida no deciden que quieren hacer este acto tan generoso. Y nueve de cada diez familias en ese momento tan complicado nos di-

cen que sí, que adelante. Y para ellos además es un acto que les libera de la gran carga del duelo. Hay familias que incluso manifiestan mucha alegría al poder ser donantes en ese momento de tanta tristeza.

— **Su equipo intenta tomarse un tiempo para crear un vínculo, pero a veces apremia. ¿Notan que la gente está cada vez más informada?**

— Cada vez es más fácil hablar de esto, porque creo que en la sociedad hablamos cada vez más de la muerte. Tenemos menos miedo de expresar como queremos que sean esos cuidados al final de la vida y dentro de eso la donación juega un papel importante. Y notamos que la conexión con la gente a la hora de solicitar dar el paso es menos sorpresiva cuando se lo comentas que hace años y hay veces que incluso sale de ellos preguntar si pueden.

— **A los familiares les ayuda mucho saber cuántas vidas han salvado. ¿Mantienen una relación posterior?**

— Si la solicitan, reciben información sobre cuantas personas se han salvado por su generosidad.

— **Santiago fue el primer hospital en realizar donaciones en asistolia controlada, tras una muerte por parada cardiorrespiratoria. Fue un hito.**

— Es algo de lo que estamos muy orgullosos en la sanidad de Álava. Hace ya unos 11 años fuimos pioneros y hoy en día casi el 50% de todas las donaciones se hacen en asistolia. Cuando vamos a algún congreso o reunión y vemos los resultados nos sentimos muy orgullosos de que esto haya partido de aquí, fue un gran paso. Siempre decimos que en un hospital pequeño se pueden hacer grandes cosas.

— **¿Las nuevas tecnologías son clave?**

— Fijese, hace 20 años cogíamos el teléfono y nos dábamos todos los

datos y hoy podemos comunicarnos de manera mucho más rápida, con la Organización Nacional de Trasplantes, con los compañeros de otros hospitales, con los aeropuertos... Con la ayuda de los ordenadores, la comunicación es inmediata y podemos incluso mandar datos de analíticas e imágenes de manera confidencial. Es todo más fluido.

— **¿Cómo se preparan en el equipo uno para manejar ese estrés?**

— Hay personas que tienen más facilidad para controlar ese estrés o para dar noticias en situaciones complicadas pero esto se aprende, no sólo se nace con ello. Intentamos mejorar, porque en algo que fallamos mucho a veces en los hospitales el personal sanitario es en no pararnos a pensar en los familiares y en que detrás de un número de cama hay una persona y una familia y hay que saber escuchar, comunicar y tener empatía.

— **Cuando cada segundo importa tienen que conjugar la calma con las carreras contrarreloj.**

— Trabajar en la coordinación de trasplantes es una suerte tremenda, te hace mejorar como médico y como persona y a nivel científico, porque te tienes que ocupar del mantenimiento adecuado del posible donante, de que esos órganos lleguen en las mejores condiciones posibles al receptor; pero también de la parte humana, de enseñar a todo el mundo que está alrededor de esa familia y de ese donante a dar la talla. Abarca tanto que es uno de los procesos que más aporta dentro de un hospital.

— **¿Por dónde va el futuro?**

— Quizá en estos años lo que más ha cambiado es que incluimos el proceso de donación en cuidados al final de la vida y en gente que muere de muy diferentes formas. Antes sólo podía ser donante un grupo reducido de personas que morían en determinadas circunstancias dentro de una UCI y en los últimos años gracias a la donación en asistolia, podemos ofrecer la donación a más gente. Y a nivel científico hay mejoras importantes y es que una vez que los órganos están fuera del cuerpo se llevan a máquinas de preservación que hacen que mejore la función de esos riñones, hígados, corazón... Ahí se va avanzar mucho. Y luego claro queda desarrollar el corazón artificial, la manipulación genética de los órganos...

GENEROSIDAD

«Nueve de cada diez familias en ese momento tan complicado nos dicen que sí»