

## 5.- **Título: DONACIÓN DE ÓRGANOS, PLAN DE CUIDADOS PALIATIVOS Y APOYO A LA FAMILIA EN EL DUELO**

**Autores:** M<sup>a</sup> José Angel Selfa, M<sup>a</sup> Jos´ Borrás Vañó

**Hospital:** HOPITAL UNIVERSITARI I POLITECNIC

**Ciudad:** Valencia

**Comunidad:** Valencia

**Introduccion:** El transplante de organos ha tenido un rápido crecimiento debido al aumento de la demanda, siendo necesario volver a contemplar la donación a corazón parado (artículo 10 del Real Decreto 2070/1999, del 30 de diciembre), lo mismo que cambiar los límites de edad. En las UCINs nos vemos implicados a contemplar la posibilidad de donación, esto nos lleva a la realización de protocolos y planes de cuidados.

**Palabras:** Donación de órganos. Corazón parado Limitación del esfuerzo terapeutico (LET)

**Justificación:** La necesidad de obtener tejidos y órganos hepáticos no aptos para transplante pero funcionalmente correctos para la obtención de hepatocitos y su aplicación clínica.

**Objetivos:** Desarrollo de un protocolo para donación de órganos, en recién nacidos en asistolia.

**Material:** Estudio descriptivo y retrospectivo realizado en una UCIN de nivel III C con 18 camas . El periodo de estudio fue desde la primera donación 19/02/2009 hasta el 20/02/2013. El universo del estudio lo constituye los donantes de ese periodo de tiempo. Se revisaron las variables: sexo, appgar, diagnóstico al ingreso, peso edad gestacional (E.G) , tratamiento, registros de enfermería.

**Metodo:** Se trata de un protocolo de donación en asistolia en donantes tipo III de Maatricht. Son aquellos que por sus condiciones patológicas y nula posibilidad de supervivencia se aplica la LET

**Resultados:** Se recogieron un total de 16 donantes, en cuanto al sexo 7 varones 9 mujeres, 9 de ellos diagnosticados de encefalopatía hipóxico isquémica, 6 con tratamiento de hipotermia. En todos los casos se aplicó la LET. Los 16 precisaron ventilación mecánica

**Conclusiones:** Procurar cuidados paliativos para que la muerte sea placida y libre de dolor. Controlar la LET para obtener tejido y órganos favorables Ofrecer un entorno que permita a los padres un ambiente confortable en el proceso del duelo.

**Bibliografía:** Alvarez J, Sanchez A, del Barrio M.R, Prats M.D, Torrent J, Illescas M.L, Mateos P, Barrientos A. Donación de órganos a corazón parado, Nefrología Vol. XVIII Suplemento 5: 47-52 1998. Casado J, Diagnostico de muerte cerebral en niños y neonatos. Particularidades diagnosticas, medicina intensiva vol. 24 num 4: 167-175, 2000