

Acta N° 40

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a los 16 días del mes de abril de 2015, se reúnen en la sede de la Confederación Médica de la República Argentina (COMRA) los integrantes de la Comisión Federal de Trasplante (COFETRA). Por la Provincia de Buenos Aires el Dr. Tarditti; por Catamarca el Dr. Orquera; por la Ciudad Autónoma de Buenos Aires la Dra. Bacqué; por Chubut el Dr. Vecchio; por Córdoba el Dr. Bazán; por Corrientes el Dr. Piacenza; por Chaco el Dr. Dellera; por Entre Ríos el Dr. Bustos en representación del Dr. Rodríguez; por Formosa el Dr. Antúnez; por Jujuy el Dr. Berón; por La Rioja el Dr. Domínguez ; por La Pampa la Dra. Gervasoni; por Mendoza el Dr. Ascar; por Misiones el Dr. Malán; por Neuquén la Dra. Pollini en representación de la Dra. González Cruz; por Río Negro el Dr. Uchiumi; por Salta el Dr. Ríos; por San Juan el Dr. Mira; por San Luis el Dr. Ochoa; por Santa Fe el Dr. Maidana; por Santa Cruz el Dr. Cilaccioni; por Santiago del Estero el Dr. Montenegro; por Tierra del Fuego el Dr. Solano; por Tucumán el Dr. Bunader.

Por el INCUCAI, se encuentran presentes su Presidente, el Dr. Carlos Soratti; por la Dirección Médica los Dres. Ricardo Ibar y María Elisa Barone; por la Dirección Científico Técnica, las Dras. Liliana Bisigniano y Viviana Cabezas; por la Dirección del Registro Nacional de Donantes de Células Progenitoras Hematopoyéticas (CPH) el Dr. Gustavo Piccinelli; por la Dirección de Administración el Contador Fabio Pérez; por la Dirección de Sistemas la Lic. Daniela Hansen Krogh; por la Coordinación del Fondo Solidario de Trasplantes los Dres. Francisco Leone y Oscar Colliá, por la Coordinación de Comunicación Social la Lic. Roxana Fontana; por la Coordinación de Asuntos Jurídicos la Dra. Adriana Carballa y el Dr. Héctor Iudicissa; por el Programa de Abordaje Integral de Enfermedad Renal Crónica (PAIERC) el Dr. Oscar Canel; por la Unidad de Auditoría Interna el Dr. Carlos Nava, el Dr. Gustavo Saied y la Contadora Roxana Trombetta; Secretario de Acta el Dr. Oscar Cavarra; con la presencia de la Dra. Natalia Grinblat.

Participan de la reunión Ministros de Salud, directores y jefes de los programas de trasplante renal de hospitales públicos: Por la por la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, las Dras: Marta Starcenbaum Bouchez y Elizabeth Cittadino del Banco de Córneas de Hospital Oftalmológico Santa Lucía, el Dr. Rubén Schiavelli del Hospital Argerich; el Dr. Marcelo Scopinaro, del Hospital Nacional de Pediatría Dr. Juan P. Garrahan; por Provincia de Buenos Aires: los Dres: Lorenzo Toselli, del Hospital Eva Perón de San Martín - CRAI Norte -, el Dr. Hugo Petrone del Hospital General San Martín de La Plata - CRAI Sur y la Dra. María del Carmen Videra del Hospital Provincial de Pediatría Sor María Ludovica de La Plata, el Dr. César Comezana, del Hospital Pena de Bahía Blanca; el Director del Hospital Zonal General de Agudos de González Catán, Km 32 "Simplemente Evita"; por Corrientes: el Dr. Julio Vallejos del Instituto de Cardiología Juana Francisca Cabral; por Chaco el Licenciado en enfermería Elio Blanco del Hospital Julio C. Perrando; por Córdoba: el Dr. Francisco José Fortuna, Ministro de Salud y los Dres. Alejandro Allub, del Hospital Provincial de Niños y Marcelo Ovejero, del Hospital de Córdoba; por la provincia de Entre

Ríos: y del Hospital San Martín, el Dr. José Luis Bustos y la Dra. Karina Surt; por Mendoza: el Dr. Oscar Enrique Renna, Ministro de Salud y el Dr. Francisco Eduardo Alonso, del Hospital Central; por Salta: el Dr. Carlos Ezequiel Moreno del Hospital Materno Infantil y el Dr. Marcelo Nallar Deda del Hospital Arturo Oñativia; por Santa Fe: el Dr. Mario Drisún, Ministro de Salud, el Dr. Roberto Chito, Director del Hospital Cullen, el Dr. Martín Cuestas, de la Comisión de Trasplante Renal del Hospital Cullen, el Dr. Adrián Rascón, Director del Hospital Centenario de Rosario y los Sub Directores del CUDAI, Dres. Martín Morejón y Silvio Pulcinelli; por San Juan: la Dra. Susana Lozano, del Hospital Guillermo Rawson; por Santiago del Estero, el Dr. Gerardo Montenegro, del Hospital Regional Dr. Ramón Carrillo; por Tucumán, el Dr. Jorge Valdecantos, Sub Director del Hospital, el Dr. Santiago Villavicencio, Jefe del Departamento de Trasplante y la Dra. Fabiana Seu del equipo de trasplante renal, todos ellos del Hospital Padilla.

JUEVES 16 de abril

Sede: Salón Ramón Carrillo (Ministerio de Salud de la Nación - PB)

Firma del Compromiso de Gestión para la adhesión de los hospitales públicos al “Programa de Sustentabilidad de Servicios de Trasplante Renal en Establecimientos Públicos”, del Ministerio de Salud de la Nación, implementado por el INCUCAI a través del Fondo Solidario de Trasplantes.

Autoridades participantes:

Sr. Ministro de Salud de la Nación, Dr. Daniel Gollán.

Sr. Secretario de Políticas, Regulación e Institutos, Dr. Gabriel Yedlin.

Sr. Presidente del INCUCAI, Dr. Carlos Soratti.

Autoridades presentes: Ministros provinciales, Directores de establecimientos asistenciales públicos y autoridades de la Universidad de Buenos Aires.

El Sr. Ministro de Salud de la Nación Dr. Daniel Gollán y el Presidente del INCUCAI Dr. Carlos Soratti firman los convenios que acuerdan la adhesión al “Programa de Sustentabilidad de Servicios de Trasplante Renal en Establecimientos Públicos”, con los Ministros de Salud de Chaco, Dr. Hugo Sager; de Córdoba, Dr. Francisco Fortuna; de Mendoza, Dr. Oscar Renna; de Salta, Dr. Oscar Villa Nougués; de San Juan, Dr. Oscar Balverdi; de Santa Fe, Dr. Mario Drisun; de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Dra. Graciela Reybaud; el Subsecretario de Coordinación de Atención de la Salud de la Provincia de Buenos Aires, Dr. Sergio Alejandro; el Dr. Marcelo Scopinaro, Presidente del Consejo de Administración del Hospital Nacional de Pediatría Dr. Juan P. Garrahan, y el Decano de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires (UBA) Dr. Sergio Provenzano, por el Hospital de Clínicas “José de San Martín”.

El Dr. Daniel Gollán señala que se trata de convenios firmados para que todas aquellas personas que no tienen otra cobertura más que la estatal, puedan realizarse un trasplante de riñón en los hospitales públicos de esas jurisdicciones firmantes, subrayando que "esto es algo distintivo de nuestro país sobre el conjunto de la región y también distintivo en cuanto accesibilidad,

respecto a otros países poderosos, donde los pacientes no tienen la posibilidad de recibir un trasplante gratuito financiado completamente por el Estado”

El Dr. Soratti destaca que "no sólo se trata de facilitar el acceso a los trasplantes sino también de la calidad de todo el proceso de estas operaciones”.

El Dr. Gabriel Yedlin, señala que el fortalecimiento y la calidad del sistema nacional de trasplantes en hospitales públicos "es uno de los tantos hechos relevantes en la recuperación de las prestaciones de servicios de salud para la población”. Se trata de una suerte de trazadora de la calidad de atención que tienen los hospitales públicos" En referencia a los trasplantes, apuntó que son operaciones muy complejas y reguladas que necesitan un alto nivel de excelencia para poder llevarse a cabo”.

A la firma de los convenios, asistieron además el Secretario de Determinantes de la Salud y Relaciones Internacionales, Eduardo Bustos Villar, el Subsecretario de Políticas, Regulación y Fiscalización, Dr. Pablo Kohan; la Subsecretaria de Relaciones Sanitarias e Investigación en Salud, Dra. Andrea Carbone, la Subsecretaria de Equidad de Salud, Dra. Laura Waynsztock; directores de los hospitales públicos y autoridades de entidades académicas y científicas, entre otros.

Sede: Confederación Médica de la República Argentina – COMRA

El Presidente del INCUCAI Dr. Soratti realiza la apertura de la reunión XL de la COFETRA, les da la bienvenida a los participantes y señala la importancia de las reuniones regulares y periódicas, que se realizan sin interrupción desde los últimos 11 años, ya que han sido un factor fundamental de integración del sistema nacional de procuración y trasplante, posibilitando un sustancial aporte a su crecimiento. Destaca la consolidación de la integración de los sistemas sanitarios para abordar las problemáticas a nivel nacional y provincial. También, destaca que uno de los grandes logros es el financiamiento en el sistema público para las personas que no pueden acceder a una cobertura social, desde el momento previo al trasplante hasta el seguimiento posterior y provisión de la medicación inmunosupresora. Asimismo, afirma que es necesario reducir los tiempos para el ingreso a lista de espera (LE), y propiciar un mayor acceso al trasplante, desarrollando una mayor oferta por parte de los hospitales públicos, un aumento en la procuración, en la detección de potenciales donantes y en el seguimiento de los protocolos establecidos; reducir la oposición a la donación de órganos y tejidos y un incremento de las donaciones multiorgánicas; detectar equipos de trasplante que tienden a rechazar con frecuencia órganos, para que estos equipos sean analizados y auditados local y centralmente para, de corresponder, aplicar las sanciones que correspondieren e incluso la baja, en especial cuando la respuesta frecuente sea la no operatividad del mismo. Agradece además la presencia y participación de la totalidad de las 24 Jurisdicciones CUCAI del país e invitando a la presentación de los trabajos, ponencias, discusión y activa participación de todos los presentes.

A continuación pasan a desarrollarse los puntos del orden del día.

Actividad: Mesa de intercambio de experiencias entre Direcciones de Hospitales Donantes: Hospital Ángel C. Padilla (Tucumán); Hospital Centenario (Santa Fe); Hospital José M. Cullen (Santa Fe); Hospital de Emergencias Clemente Álvarez (Rosario – Santa Fe); Hospital Zonal General de Agudos de González Catán Km 32 Simplemente Evita (Buenos Aires).

Presentación del Hospital Ángel Cruz Padilla de Tucumán, el Dr. Jorge Valdecantos hace la presentación: el Hospital Padilla es hospital donante y de autogestión, ha actualizado e incrementado su capacidad instalada y resolutive y su nivel de complejidad, infraestructura áreas críticas, guardia, trauma, quirófanos y unidad de cuidados, optimizando la espera de trámites de donación. El rechazo a la donación, es alto supera el 50%, por lo que se estableció que la procuración cuente con el carácter de actividad del hospital dentro de un comité de procuración, que involucre a todos los sectores hospitalarios que potencialmente puedan contar con internaciones y/o actividades que pudieren generar posibles donantes. En el 2014 aumentó el número de donantes reales de órganos y tejidos. Se capacitó al personal interno y mediante convenio con el Ministerio de Educación se capacitó a docentes sobre la temática de donación y trasplante.

Presentación del Hospital del Centenario de Santa Fe - Rosario. El Dr. Adrián Rascón hace la presentación, informando que es un hospital donante, universitario, polivalente y el de mayor complejidad en la zona sur de la provincia. Realizan trasplante renal y de córneas, próximamente se incorporará renopáncreas y está proyectado para 2016-2017 incorporar cardíaco y hepático y de CPH. Se incrementó el número de camas críticas y de guardia, el equipamiento, la planta de profesionales especializados y la infraestructura para su crecimiento futuro. El CUDAIIO se instaló dentro del hospital en la Unidad de procuración de órganos y tejidos, junto a responsables de áreas críticas, neurocirugía, cirugía y guardia, para facilitar la procuración y obtención del consentimiento.

Presentación del Hospital Cullen de Santa Fe. El Dr. Roberto Chito hace la presentación: el Cullen es un hospital donante con 315 camas y 25 camas en Unidad de pacientes críticos con respirador. Cuenta con su Unidad de Procuración y Trasplante (UPROT) dependiente de la Dirección con un coordinador y médicos de la UTI, junto al Comité de Procuración y Trasplante conformado por los jefes de servicios de guardia, UTI, cirugía, neurología y neurocirugía. Se aplica el Programa de seguimiento de Glasgow 7 y capacidad para el mantenimiento de potenciales donantes. Se capacitó al personal para la procuración, se incrementó el número de donantes multiorgánicos. El rechazo a la donación aún es alto, por sobre el 30%, por lo cual se continúa trabajando activamente en ello en todos los niveles.

Presentación del Hospital Clemente Álvarez – HECA- Santa Fe- Rosario. Es el Hospital Municipal de Rosario, con mayor complejidad en urgencias y alta complejidad de la zona sur provincial, cuenta con áreas de emergencias,

alta complejidad, trauma, cuidados intensivos críticos, intermedios altos y bajos e internación según cuidados progresivos. Realiza más de 4000 cirugías año y desde el 2010 cuenta con su Programa hospitalario de procuración y trasplante. Se comunica toda muerte por parada cardio-respiratoria, se encuentra incorporado al control de calidad de gestión hospitalaria. El equipo está conformado por jefe de guardia y jefe de UTI, el responsable diario de guardia y de UTI, la Jefe de enfermería y responsable del día de enfermería. Cuenta con la Unidad de Procuración y Trasplante, estas actividades llevó al crecimiento significativo de procuraciones y donantes de órganos y tejidos. Actividad conjunta entre la Secretaría de Salud Municipal y el Ministerio Provincial.

Presentación del Hospital Zonal General de Agudos de González Catán – Km 32 - “Simplemente Evita”. Provincia de Bs. As. – Partido de La Matanza. En 2003 se abre la UTI y al 1º año produce su primer donante, a la fecha ya produjo 653 donantes y desde el 2010 en adelante aporta de 80 a 100 donantes año. Trabaja bajo protocolo Glasgow 7 y parada cardiorespiratoria en guardia y UTI. Continúa siendo la institución que mayor número de donantes aporta al sistema por año y mantiene el incremento de donantes reales. La procuración es una actividad programada, con evaluación y capacitación permanente de los entrevistadores con el objetivo de conseguir la oposición cero. Cuenta con capacidad de mantenimiento de casos de muerte encefálica Cuenta con residencia en cirugía en la cual se los capacita en ablación renal y cardíaca para válvulas.

Presentación del CUCAITUC:

Se proyecta un video institucional del Ministerio de Salud de Tucumán para fortalecer la donación de órganos y tejidos en la provincia. Es el propio Ministro es el que actúa y habla sobre el tema dentro de un entorno laboral cotidiano, explicando sobre la importancia de la donación, interactuando con los ocasionales ciudadanos, fomentando el altruismo de la donación e informando que a la fecha hay 300 tucumanos que están en lista de espera.

Comentarios del Dr. Soratti a las presentaciones.

Resaltó la importancia en el cambio de actitud del personal cuando se los capacita sobre temas de procuración, trasplante y el mantenimiento de la comunicación interna del hospital. Destaca la importancia del compromiso de la Dirección del hospital y la tarea sostenida en el tiempo, como así también el impacto del agente que interviene en cada etapa del proceso de detección, procuración y trasplante.

Debe trabajarse además en la detección precoz de la enfermedad renal crónica previo a su ingreso a diálisis, para evitar o demorar el ingreso a diálisis crónica. Activar procesos para adelantar tiempos para la inclusión en lista de espera, adquiriendo un compromiso para con el paciente y la comunidad.

En tal sentido, cobra importancia el desarrollo de estructuras organizativas para procuración y trasplante dentro del hospital, con la participación y aporte del OPAI como parte integrante de dichas estructuras. Esas organizaciones, comisiones y/o comités, deben adueñarse del proceso como algo propio.

Generación de Donantes - PARTE I

Presentación de las conclusiones y/o avances de los Grupos de Trabajo conformados a partir de la XXXIX Reunión de la COFETRA (diciembre 2014)

I. Grupo de Trabajo Procuración y Procesamiento de Córneas.

Comisión de Bancos de Tejidos oculares:

Dra. Bouchez (Htal. Sta. Lucía CABA); Dra. Cittadino (Htal. Sta. Lucía CABA); Dra. Mattano (CUCAIBA); Dra. Juárez (DM-INCUCAI); Dra. Cabezas (DCT-INCUCAI). La Dra. Bouchez presenta la información sobre el número de córneas que se descartan por deficiencias en el procedimiento de ablación, conservación, el informe médico del donante, del material hemático o suero remitido para estudios serológico e infectológicos, y en particular por deficiencias en la confección de la cámara húmeda para el traslado del material ablacionado. Estas situaciones pueden ser corregidas y mejorarse con capacitación, lo que incrementaría significativamente el número de córneas evaluadas y certificadas como aptas para trasplante. Se señala que se actualizará el "Manual de Procedimientos Técnicos y Administrativos", instructivo y con imágenes, además de la preparación de material gráfico en soporte informático para proyecciones, que sirva en la capacitación del personal profesional y administrativo. El manual consignará además: Criterios de exclusión, restricciones de tiempo en caso de traslado terrestre que haga conveniente la derivación a un Banco de córneas más cercano, límites de edad y criterios infectológicos. Se entiende que próximamente se entregará al INCUCAI lo elaborado para su evaluación, consultas y consideración final.

El grupo de trabajo sobre Logística y Distribución del INCUCAI

El informe sobre las características de los envases de traslado para córneas en cámara húmeda, elementos y documentación a incorporar y envase de traslados, al igual que el material estéril (bolsas plásticas de diferente tamaño y grosor, cierres para las mismas, líquidos conservantes, formas de refrigeración durante el traslado y envases rígidos de contención, se presentará a las autoridades del INCUCAI para su evaluación, consultas y demás controles y medidas que estime realizar, incluyendo correcciones y modificaciones, previo a su consideración final y eventual aprobación.

II. Grupo de Trabajo Proyectos Donantes en Asistolia.

Presentación: Dra. Cabezas: Grado de avance de: "Análisis para la puesta en marcha de un Programa Nacional sobre donantes en asistolia"; se evaluó la potencialidad de la donación en asistolia, posibilidades logísticas necesarias en la institución asistencial con complejidad instalada, formación de los equipos de trasplante para este procedimiento, identificación de los actores, entrenamiento del personal, acuerdos intra e interhospitalarios, aspectos técnicos, éticos, morales y legales al respecto. Se ha dado participación del proyecto a la Coordinación de Asuntos Jurídicos y al Comité de Bioética de INCUCAI para la evaluación del proyecto. Se presentará el grado de avance al respecto para el próximo COFETRA.

III. Grupo de Trabajo Función Retardada del Injerto.

Se presenta el grado de avance: Magnitud de la problemática; experiencia nacional comparada con otros países; causalidades; establecer líneas de trabajo. Se actualizará para próximo COFETRA.

Generación de Donantes - PARTE II

IV. Grupo de Trabajo Infectología

El grupo de trabajo informa que ya está en etapa disponible la presentación de la 3ª versión en la página web de la Sociedad Argentina de Infectología – www.sadi.org.ar, que establece zonas endémicas en Argentina, diferentes enfermedades infecciosas y/o parasitarias; infecciones esperadas transmitidas por donante y las no esperadas, así como las infecciones virales, bacterianas resistentes, micóticas y parasitarias más frecuentes. Se establecen pautas de control y cuidados del potencial donante y estudios a realizar. Se comunica que el 21 de agosto de 2015 se realizarán las “Jornadas de donante de alto riesgo infectológico”, organizadas conjuntamente por la SADI, la SAT y el INCUCAI.

V. Grupo de Trabajo Ablación Renal.

“Consenso Nacional de Ablación Renal”. Integrantes: Nicolás Sánchez –CABA; Álvaro Alcaráz – Córdoba; Sergio Felici –Mendoza; Santiago Villavicencio – Tucumán; Pablo Farinelli – Prov. BA; Hugo Donoso - Entre Ríos; Marcelo Cittadino – Entre Ríos; Martín Cuestas – Sta. Fe. Objetivos: Aumentar el número y calidad de las ablaciones renales; estandarización de criterios y procedimiento; transmisión de resultados a jurisdicciones con baja procuración. Conclusiones: Protocolo único de ablación; Manual del procedimiento; Material video gráfico para capacitación. El trabajo está prácticamente realizado, por lo cual se remitirá próximamente al INCUCAI para su consideración.

Otros temas

Donación Cruzada. / Registro Nacional de Donantes de CPH / X Juegos Argentinos y VII Latinoamericanos para Deportistas Trasplantados y XX Juegos Mundiales de Deportistas Trasplantados.

Donación cruzada: Presenta la Directora de la DCT Dra. Bisigniano. Los trasplantes cruzados entre 2 ó más donantes y receptores, es una forma de optimizar los trasplantes renales con donante vivo. Dado el crecimiento de pacientes en lista de espera renal, que crece año a año, y que el número de órganos cadavéricos obtenidos es insuficiente para paliar dicho crecimiento, la alternativa del donante vivo es una opción que aún persiste y que tiene un porcentaje menor de rechazos sobre donación cadavérica. También es de considerar que la sobrevida a 7 años en diálisis crónica está en el orden del 30 %, mientras que si se pudiese obtener un órgano dentro de los 2 primeros años del ingreso a diálisis, la posibilidad de sobrevida se incrementa a casi un 70%. En 2014 ingresaron 2000 pacientes en lista y el número de órganos donados fue de 1200, por lo que se necesita incrementar la procuración, donación, trasplante, sin desalentar la donación con donante vivo relacionado. La donación cruzada está aceptada en EE.UU, Holanda, Reino Unido y Australia y España. En general se implementa en instituciones hospitalarias que manejan un número importante de paciente en lista de espera y en

tratamiento dialfítico, por lo cual buscan compatibilidades posibles para la donación cruzada. Esta posibilidad en el país requiere de contar con los estudios antigénicos y de compatibilidad de los receptores y los donantes vivos. El tema requiere del abordaje y consideración desde diversos ámbitos. Se debe debatir dentro de la Comisión Asesora de Trasplante Renal del INCUCAI, para obtener consensos, y analizar su desarrollo con las Direcciones y Coordinaciones del Organismo.

Registro Nacional de Donantes de CPH:

El Dr. Gustavo Piccinelli informa sobre los logros en el importante número de donantes de CPH durante la campaña 2014 - 2015, que superó todas las expectativas. Señala que gracias a los acuerdos internacionales para ingresarlos al Registro, se realizaron los estudios serológicos e inmunológicos correspondientes. Menciona que existe, pese al consentimiento informado e inscripción para ser donante, un 10% de casos que ante el llamado para efectivizar su donación o actualizar estudios, no se presentan, por lo que se está trabajando para solucionar la problemática.

X Juegos Argentinos y VII Latinoamericanos para Deportistas Trasplantados y XX Juegos Mundiales de Deportistas Trasplantados.

Miembros de la Comisión Directiva de ADETRA (Asociación de Deportistas Trasplantados), presentan información sobre los próximos eventos que se realizarán en el país, en especial los XX Juegos Mundiales que se desarrollarán del 23 al 30 de agosto de 2015 en la ciudad de Mar del Plata, donde se inscribieron 2500 deportistas trasplantados de 50 países para competir en 14 disciplinas. Para ello contaron con apoyo del Estado Nacional Provincial y Municipio, ONGs y clubes.

Siendo las 21.00 hs. la reunión pasa a cuarto intermedio hasta las 08.30 del día siguiente

Siendo las 08.30 hs. del día viernes 17 de abril se prosigue con la reunión

VI. Grupo de Trabajo para disminuir la Oposición a la Donación.

Informe de avance 2015. El Grupo de Trabajo está conformado por coordinadores hospitalarios, representantes jurisdiccionales y del INCUCAI.

La tasa de oposición a la donación a nivel nacional es un dato con poca variabilidad global, dado que la del año 2014 es del orden del 47%, similar a la correspondiente a la media del período 2010 – 2014. Pese a ello existe una gran variabilidad en provincia con mínima procuración (1 caso). Por otra parte, se ve progreso en provincias que han reducido el porcentaje de oposición. En el análisis se evaluaron aspectos vinculados con la jurisdicción, individualización de los porcentajes de oposición a la donación según el comunicador, y las características de las entrevistas y comunicación al grupo familiar. Se establecen conclusiones y propuestas de acciones a desarrollar, considerando que el resultado de la comunicación es un indicador de calidad en el proceso de donación y trasplante.

Memoria 2014, Plan Plurianual 2015 – 2017 e Introducción a los Talleres Regionales.

El Dr. Soratti informa sobre la actividad desarrollada y resultados obtenidos en el año 2014 y el Plan plurianual para el período 2015 – 2017. Se observa que el crecimiento ha sido continuo, no obstante en los últimos 3 años la tendencia fue de amesetamiento, por lo cual es necesario reactivar todos los procesos y medidas tendientes a revertir esta tendencia, incluyendo también la renovación del compromiso de los Ministerios provinciales. Para ello el Sr. Ministro de Salud de la Nación Dr. Daniel Gollán se comprometió personalmente a tratar el tema de trasplante de órganos en el temario del próximo COFESA, a fin de informar a los Ministros de Salud provinciales sobre la problemática planteada, y convocarlos a comprometer sus esfuerzos conjuntos en todo el país, para avanzar hacia un mayor desarrollo de los trasplantes en todo el territorio nacional, para dar solución a los pacientes en lista de espera.

Talleres regionales

Planes de acción y objetivos específicos por Provincia y Región para 2015, con la finalidad de definir metas vinculadas a la accesibilidad a lista de espera y generación de donantes.

El Dr. Soratti informa sobre los temas a tratar en las actividades de los talleres regionales, que se focalizarán dentro de los siguientes temas: 1) Aumentar la procuración de órganos. (Detección de ME; disminuir la oposición a la donación e incrementar la donación de córneas) - 2) Facilitar el ingreso a lista de espera renal y de córneas, y constituir o fortalecer las Unidades de Gestión de Pacientes para acelerar el proceso de inscripción - 3) Sobre el abordaje integral y registro de la enfermedad renal crónica en todos sus estadios, en cada jurisdicción.

Atento a que las actividades realizadas en los talleres por la participación de los integrantes y coordinadores se extendieron más allá de lo programado se determina que la presentación de los resultados, conclusiones y líneas de acción, elaborados por los distintos participantes de las diferentes regiones, serán consolidado por los coordinadores de cada grupo, serán recirculados para su análisis y verificación por parte de los jurisdiccionales intervinientes, aclaraciones o aportes finales, los que serán regresados a los coordinadores para consolidación y elevados a la Presidencia del INCUCAI para consideración y toma de las directivas que estime oportunas.

El Dr. Soratti cierra la reunión, agradeciendo a todos los participantes por la intensa actividad desplegada, quedando comprometidos a dar curso a los compromisos asumidos; exhortando también a los Grupos de Trabajo a que continúen con la tarea encomendada.

Siendo las 14.00 hs. se da por concluida la reunión del día de la fecha.