

INDICE

1.-	INTRODUCCION	Pag.	1 al 3
1.1.-	RESEÑA HISTORICA DEL CENTRO DE TRANSPLANTES RENAL EN EL CENTRO MEDICO NAVAL	Pag.	5
2.-	BASE LEGAL DEL CENTRO DE TRANSPLANTE DE ORGA NOS PARA LA FUERZA ARMADA Y FAMILIARES	Pag.	6
3.-	REALIDAD DE LA INSUFICIENCIA RENAL CRONICA CENTRO DE TRANSPLANTE RENAL	Pag.	6 al 7
3.1.-	POBLACION UREMICA EN EL MUNDO Y EN EL PERU QUE JUSTIFIQUEN LA EXISTENCIA DE UN CENTRO DE TRANSPLANTES	Pag.	6 al 7
3.2-	REQUISITOS PARA ESTABLECER UN CENTRO DE TRANS PLANTES RENALES EN PERU - NORMAS GENERALES	Pag.	7 al 15
4.-	EL CENTRO MEDICO NAVAL COMO CENTRO DE TRANS PLANTE RENAL	Pag.	18
4.1.-	ORGANIZACION DEL CENTRO DE TRANSPLANTE RE - NAL EN EL CENTRO MEDICO NAVAL	Pag.	18 al 24
4.2-	INTEGRACION Y FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD DE TRANSPLANTES RENAL DEL CENTRO MEDICO NA - VAL	Pag.	24 al 47
4.3-	RESULTADOS EN EL CENTRO DE TRANSPLANTE DEL CEN TRO MEDICO NAVAL	Pag.	48 al 68
4.4.-	COSTOS DEL TRANSPLANTE EN EL CENTRO MEDICO NA VAL	Pag.	69 al 75
4.5.-	AMPLIACION Y PROGRAMA PROSPECTIVO DEL CENTRO DE TRANSPLANTE RENALES DEL CENTRO MEDICO NA - VAL	Pag.	75 al 77
5.-	CONSIDERACIONES GENERALES DEL TRANSPLANTE RE- NAL EN EL MUNDO Y EN EL PERU	Pag.	80
5.1.-	PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES RENALES SU APLI CACION EN EL PERU	Pag.	80 al 87

5.2.- TRATAMIENTO CONSERVADOR	Pag. 91 al 92
5.3.- INTERRELACION ENTRE LA DIALISIS INTERMITENTE Y EL TRANSPLANTE RENAL	Pag. 94 al 96
5.4- SOLUCIONES EXTRANJERAS	Pag. 101 al 104
5.5.- SOLUCIONES NACIONALES	Pag. 117 al 120
5.6.- ASPECTOS LEGALES, MORALES Y ETICOS	Pag. 120 al 124
6.- CONCLUSIONES	Pag. 126 al 127

Por primera vez en la historia de la medicina moderna, se ha podido abrir una brecha contra las enfermedades renales crónicas, con uremia, que hasta hace poco eran ciento por ciento fatales. El uso combinado de la hemodiálisis con el Transplante Renal, ha permitido entregar vida y actividad, a hombres y mujeres, que de otro modo estaban condenados inevitablemente a la muerte. La población está enterada, de que se puede vivir con este procedimiento; los medios de información modernos, diarios, revistas, radio, televisión han llevado al grueso del público, a veces en forma sensacionalista, esta nueva posibilidad de vida.

Dentro de un mundo cambiante deseoso de justicia social, que altera viejas estructuras, no se le puede decir al pobre que no puede tener acceso a este medio de salud, porque es caro, o que el regalo de una vida es costoso. Es un deber del médico, poner a disposición del enfermo, las posibilidades de la ciencia; y es difícil concebir, que los enfermos peruanos se encuentren entre los pocos, que no pueden beneficiarse de éste progreso formidable de la ciencia médica; pero de otro lado, está la presión social que reclama el procedimiento, con la fuerza de la opinión pública. El tratamiento de la insuficiencia renal irreversible, representa un problema serio de salud pública, ya que la situación de aquellos que están necesitando un trasplante de riñón, es un importante aspecto social, que a veces, no se le ha dado toda la atención que merece.

Las promesas que esta forma de tratamiento ofrece a estos pacientes, y las esperanzas que ellos han desarrollado, confiados en los adelantos de la medicina moderna no deben dejar de tomarse en cuenta. Una comunidad que puede afrontar gastos muy grandes en deportes o en otras actividades, tendrá ciertamente que cubrir la carga financiera, para tratar al enfermo que necesite un trasplante renal toda vez que un trasplante con éxito, es de beneficio fiscal para el país, ya que permite recuperar a un ser humano para el trabajo y la sociedad costando a veces menos o en ciertos casos algo más que el cuidado hospitalario convencional paliativo a que están condenados estos pacientes hasta el trágico fin con que termina su existencia.

En nuestro país, recién comienza a vivirse esta experiencia de los trasplantes; recién vamos a tener que afrontar todos juntos, Comunidad, Instituciones y el Gobierno, esta nueva faceta de la medicina que como el viaje a la luna abre nuevos horizontes a la ciencia médica. En lo personal para el paciente, es la esperanza de vida, y el ver alejarse la contemplación de la muerte por una enfermedad hasta hace poco sin remedio.

Para el grupo de médicos en el Perú, entregados al trabajo de trasplantes renales, es alterar la biología de un ser humano, que en lo físico, posee un órgano ajeno sometido a la acción de drogas que hacen variar su capacidad inmunológica, con acciones secundarias todavía insospechadas; y que en lo anímico crea en su espíritu vivencias nuevas, con esperanzas renovadas, pero con recelo en el futuro.

Pero en términos prácticos y reales, debe establecerse claramente, que el programa de trasplante renal es un procedimiento costoso y que en realidad es un programa de por vida, continuado, alternándose la hemodiálisis con el trasplante renal y

dentro del cual el trasplante no es la cura de la insuficiencia renal crónica, sino que es sólo un paso para mejorar al paciente, y rehabilitarlo dentro de una filosofía muy especial que tiene que ser agresiva y continua; ya que si un trasplante renal después de un tiempo muestra signos de rechazo crónico, que no pueden ser controlados médicamente, habrá que realizar oportunamente, un segundo trasplante renal, y un tercero, o un cuarto si fuera necesario. Este tratamiento continuado como se vé es muy caro y el país todavía no está bien informado de estos aspectos, que deben ser contemplados en todo su profundidad por las Instituciones de Salud, puesto que lo inmenso de esta empresa, no puede ser asumido sino por Instituciones Estatales, con amplio respaldo económico toda vez que los costos iniciales y los costos acumulativos, sobre pasan las posibilidades privadas.

El avance de la socialización de la medicina, hace que este sistema de recuperación de salud en nuestro medio deba estar en manos del Estado, para un número no muy grande de peruanos, debiendo considerarse sin embargo de que el ritmo que tendrá la expansión de este procedimiento en nuestro país, es desconocido todavía, pero bajo la influencia de diversos factores como el ejemplo extranjero, la presión social, y el deseo cada vez mayor de los propios médicos de acceder a esta nueva terapéutica, no es imposible sino se prevee, de que tengamos que afrontar problemas muy difíciles de resolver tanto desde el punto de vista médico como económico. Toda ruptura del ritmo entre la demanda y la posibilidad de tratamiento, puede llevar a una situación lamentable, ya que el trasplante de órganos constituye un problema de salud sin precedentes en el mundo, puesto que impone a los economistas, financistas y a los hombres de Gobierno de todos los países una selección en la repartición del presupuesto nacional, y en los gastos de salud pública. Ningún argumento científico, técnico, o psicológico permite diferenciar una solución cuyas coordenadas han cesado de ser estrictamente médicas.

Se termina esta tesis a los dos años y ocho meses de iniciado el primer trasplante renal en el Centro Médico Naval. Nuestra condición de Jefe del Departamento de Medicina en dicho Hospital, nos otorgó el privilegio de participar desde sus labores, en el Programa de Trasplantes Renales, habiendo vivido las dificultades iniciales propias de esta gigantesca empresa, y que ahora con la experiencia acumulada en 19 trasplantes renales, ha permitido la realización de este trabajo que ponemos a consideración de la Universidad, pretendiendo con modestia señalar normas, establecer sistemas, dentro de un Centro de Trasplantes Renales, dándole la proyección nacional que el problema de la insuficiencia renal crónica irreversible crea en un país como el nuestro, con sus complejas peculiaridades socio - económicas y culturales, tratando de darle soluciones peruanas.

Se encontrará en la tesis también, que se le dá mucho relieve a una serie de pequeños detalles los cuales nunca se encuentran escritos ni en libros ni en artículos de revistas médicas, pero que son de la mayor importancia, en la operación eficiente de la Unidad de Trasplante.

Se toma como modelo, el Centro de Trasplantes Renales del Centro Médico Naval, al que se propone como uno de los Centros pilotos del país, para que sirva de maqueta a otras instituciones, basándose en su condición de pionero en nuestro medio y por poseer la mayor experiencia en este campo, aparte de haber sido designado por

el Gobierno Revolucionario de la Fuerza Armada, por el Decreto Supremo No. D - S 019 - 71 - G.U. del 31 de Agosto de 1,971, como Centro de Especialización de alto nivel en Transplantes de Organos, para la Fuerza Armada, familiares y comunidad. Es nuestra intención de que la presente tesis, sirva de pauta para trabajos futuros, pero con la sincera advertencia de que mucho de lo que se exponga aqui puede ser anticuado en un futuro próximo, de acuerdo al ritmo acelerado del progreso médico en el campo de los Transplantes Renales, por lo que no parece improbable que los años venideros sean portadores de nuevos descubrimientos, los cuales pueden cambiar nuestra actitud hacia los transplantes de órganos, y aún conducirnos a impedir este método drástico de tratamiento que en el momento presente lo recomendamos.