

## TRANSPLANTES DE TEJIDOS Y ORGANOS



Dr. Manuel Zeledón Pérez  
Director

*Olomoc en 1905 tuvo el mérito de transplantar un tejido humano a otro ser de la misma especie. El señor Olomoc procedente de la República Checa tuvo un éxito con el primer trasplante de la cornea de los ojos, en los albores del siglo XX, sin percatarse que en la segunda mitad de ese mismo siglo vendrían hasta trasplantes de la totalidad de un órgano completo.*

*Estas proezas se han ido sucediendo y cada día se consiguen con mayor supervivencia en estas enormes conquistas de la ciencia mundial. Como sucede con muchos avances de la biología nada es perfecto y habrá que luchar afanosamente para perfeccionar la aceptación más prolongada de los órganos, para tener una vida más aceptable y más longeva de los pacientes transplantados.*

*Por otro lado los riesgos a que se somete un paciente de estas prácticas quirúrgicas, a pesar del amplio desarrollo de la tecnología moderna, no dejan de ser un asunto de gran profundidad a la meditación de nosotros los humanos.*

*El costo desorbitante que implica una intervención de esta naturaleza. Ya sea de carácter privado o para los seguros de salud de los países con estas inquietudes -sobre todo nuestras de naciones pobres- aún teniendo en cuenta, que el costo de estos procedimientos en Costa Rica, son de la décima parte del costo de un país económicamente bien desarrollado.*

*Luego viene un post-operatorio prolongado y oneroso, en que al individuo inmunosuprimido hay que buscarle un ambiente apto para que pueda sobrevivir a su rechazo del nuevo órgano. El paciente se convierte en una persona frágil y que no sabemos cuánto tiempo irá a vivir y qué calidad de vida va a tener? Tendrá que pasar algún tiempo para que los inmunodepresores mejoren y que le garanticen al transplantado unos cuantos años más de seguridad y de menos temores*

*Un grupo de científicos como el señor Raúl Blanch han sido piezas importantísimas en el desarrollo de inmunodepresores, pero todavía hay un largo camino que andar, para llegar a resultados más óptimos.*

*En Costa Rica en 1944 se transplantan las primeras corneas, en 1969 el primer riñón, en 1985 se practican los trasplantes de médula osea, en 1991 el primer corazón, en 1993 el de hígado, también en 1993 trasplante múltiple corazón-pulmón y en ese mismo año páncreas-riñón, en 1994 trasplante de estructura osea. Durante la última década del siglo pasado la moda de los trasplantes envolvió a Costa Rica, se practicaron numerosos, la mayoría con excelentes resultados y hoy día el pueblo los exige con vehemencia.*

*Pensamos que aunque no debemos retroceder en nuestra ciencia, también hay que poner los pies en la tierra, pensar que nuestra seguridad social cada vez exige mayores compromisos económicos y que es obligación de este ente de salud, dar el máximo de atención a sus empadronados. No pensar que al salvar un transplantado hay que dejar de cubrir una serie de responsabilidades y exponer docenas de otros pacientes, que sí pudieron salvarse si no hubiéramos destinado nuestras finanzas en procedimientos de lujo, que todavía no se han perfeccionado lo suficiente.*

*Los sufrimientos por conseguir el órgano compatible son de enormes sacrificios y la mentalidad del prójimo todavía no está lo suficientemente preparada para regalar los órganos de su deudo, que acaba de perder, en una forma fortuita.*

*Nuestra legislación al respecto en 1992 se puso acorde para permitir estos milagros de la naturaleza, pero para que el pueblo madure al respecto tendrán que pasar varias décadas y una transformación total de los prejuicios que se yerguen al respecto.*

*Sólo deseamos que la administración de las finanzas de nuestra seguridad social se equilibren en nuestro siglo XXI para poder seguir avanzando sin remordimientos.*

*Sigamos con más EBASIS y con gente mejor preparada para esta clase de medicina primaria. Mejorar los centros asistenciales clase A y extender lo más posible la medicina preventiva. Cuando haya cifras aceptables al respecto, pensar en la medicina onerosa que sólo salva de la vida a muy pocos costarricenses.*

*Dr. Manuel Zeledón Pérez  
Director*