

## ACTA DE REUNIÓN DEL CONSEJO NACIONAL DE TRASPLANTES

(CNT)

Santo Domingo, Distrito Nacional, Capital de la República Dominicana, día martes veintisiete (27) de julio del año dos mil veintiuno (2021), siendo las tres de la tarde (3:00 P.M.), se dio inicio a la reunión del Consejo Nacional de Trasplante, (CNT) en forma presencial y virtual a través de la plataforma zoom, con la presencia de los **SRES:** el **DR. ELADIO PÉREZ**, Viceministro de Salud Colectiva, en representación del **DR. DANIEL RIVERA REYES**, Ministro de Salud Pública - Presidente del Consejo Nacional de Trasplante (CNT), el **DR. EDDY PÉREZ THEN**, Asesor del Gabinete de Salud de la Presidencia, el **DR. FERNANDO MORALES BILLINI**, Director del INCORT, **DRA. CELIA PÉREZ**, Coordinadora de la Región 0 del INCORT, **DRA. ESTHER DE LUNA**, Coordinadora de Capacitación del INCORT, **DRA. CARMEN BRUGAL**, Coordinadora de Trasplante Ciudad Sanitaria, **DRA. MARISOL GENAO**, Encargada del Registro de Control de Calidad del INCORT, la **DRA. ISIS NEFERTITI OLLER**, Coordinadora Comisión Quirúrgica de CECANOT, **DR. IGNACIO BENGUA**, Coordinador Comisión Nefrología, **DR. ALEXANDRO MARTE**, Coordinador de Trasplante de CECANOT, **DRA. ANGELA HERNÁNDEZ**, Coordinadora de Trasplante Hospital Moscoso Puello, **CORONEL MÉDICO DR. ROBERTO CASTILLO, FARD**, Representante del General Médico Gastroenterólogo del Cuerpo Médico y Sanidad Militar, Ejército de la Rep. Dom., **DR. MARTIN SALAZAR SIMÓ**, **DR. EMIGNIO LIRIA**, Representante del CMD, la **DRA. JUANA SARITA**, Coordinadora del Hospital Cabral y Báez, el **DR. KENZO YAMAMOTO**, Coordinador del Hospital Dr. Luis Morillo King, la **DRA. ELLEN HILARIO**, Representante de la UASD, **DR. JOSÉ CARABALLO**, Coordinador del Hospital Plaza de la Salud.

**INVITADOS:** el **DR. ALEXANDER ALTMAN**, Asistente del Director, **LIC. JESÚS PÉREZ**, Administrador del INCORT, **LIC. ROBINSON FERNANDEZ**, Enc. Lista de Espera, **DR. ELOY DANIEL ALVAREZ**, Enc. Investigación y Proyectos, **DR. EDISSON FELIZ FELIZ** (Director del SRMS) y en representación del **DR. MARIO LAMA** (Director del SNS), **LIC. YULISSA UREÑA**, Encargada de Comunicación del INCORT, **LIC. ELSY FERNÁNDEZ**, Enc. de Relaciones Públicas del INCORT.

Comprobando el quórum reglamentario previsto en el artículo 6 de La Ley No. 329-98 del 14 de noviembre de 1998, el **INCORT**, presenta la siguiente agenda a discutir.

### AGENDA

1. Informe, lectura y firma del Acta anterior.
2. Informe de Gestión del INCORT y planes especiales en condiciones de pandemia COVID-19.
3. Covid en la Donación y el Trasplante.
4. La XXII Reunión de la RCIDT, sede Republica Dominicana 2022.
5. Propuesta Modificación de la Ley 329-98.
6. Convenios con Andalucía, España y República Popular China.
7. Actividad de Investigación.
8. Casos de solicitudes de autorización de donación de vivo no relacionado.
9. Puntos Propuestos.

AMAHG  
ee  
e  
ech.  
est  
MSD.  
JECC  
ep.  
suw  
fp  
e

**Informe:**

El Dr. Eladio Pérez, Viceministro de Salud Colectiva y en representación del Ministro de Salud, dio inicio a la reunión del Consejo Nacional de Trasplante (CNT), luego de previa comprobación del quórum del Consejo Nacional de Trasplante, que estuvo dividido parte virtual, parte presencial, debido a la situación del COVID-19. No se dio lectura al acta anterior, ya que fue revisada individualmente por cada uno de los miembros.

**ORDEN DEL DÍA**

**2. Informe de Gestión del INCORT y planes especiales en condiciones de pandemia COVID-19.**

La afectación global del SARS-CoV-2 nos ha obligado a cambiar nuestra forma de vida y el caso específico de la Donación y el Trasplante, no ha sido la excepción.

Se realizó una adaptación de nuestro plan operativo anual:  
Utilización de TICS como instrumento de trabajo, capacitación y difusión.

La actividad de donación y trasplante fue suspendida prácticamente en su totalidad en los meses abril-octubre 2020, siguiendo las directrices de la OMS de priorizar la atención del COVID-19 por ser una pandemia mundial.

Para reanudar esta actividad fue necesario : disponer de un área libre de COVID-19 en el centro hospitalario, garantizar pruebas de PCR con reporte no mayor a 4 horas para el donante, receptor y personal sanitario, y disponer de equipos e insumos necesarios así como de protección para los RRHH y pacientes.

La terapia de reemplazo renal en nuestro país presenta un total de 3,794 casos de pacientes, un 79% de los mismos reciben hemodiálisis y un 21% de ellos diálisis peritoneal. A los centros privados acuden un 26% del total de los pacientes, un 56% se atiende en hospitales del MSP, otro 16 % en instituciones mixtas y por último un 2% en la FFAA.

El coste relativo de un trasplante durante el primer año es aproximadamente RD\$ 900,000 en el segundo año baja drásticamente a menos de la mitad, rondando por los RD\$300,000, su supervivencia es alrededor de 80-85% a los cuatro años. En el método dialítico, el coste es de alrededor de 1.2 millones/año lo que nos asegura que el trasplante renal es el procedimiento idóneo más racional económicamente, y de una supervivencia y calidad de vida muy superior a la diálisis, en el cual la supervivencia es alrededor del 30% para el cuarto año.

**B) Donación de órganos y tejidos.**

En cuanto a las donaciones, durante el 2020 logramos realizar 39 detecciones de muerte encefálica, de las cuales 4 se convirtieron en donantes reales de órganos y 17 de tejidos, y 35 resultaron en pérdidas de donantes.

La pandemia del Sars-Co2 produjo una importante reducción en las detecciones y trasplantes en nuestro país en comparación con el año 2019 – donde se detectaron 79 muertes encefálicas, de las cuales 23 correspondieron a donantes reales de órganos y 56 a pérdidas de donantes.

APM/HB

Qu  
EK  
ELG.

EPX  
MSP  
R  
JCC

CP.  
AMW

ff  
QBL  
Eltan

En este mismo período se obtuvieron 33 donantes de tejidos. Resultando en 86 trasplantes de riñón (42 de donantes fallecidos y 44 de donantes vivos), 5 trasplantes de hígado, 350 de córneas (101 locales y 249 importadas) y 6 de médula ósea.

### C) Trasplante

El total de trasplantes realizados en el 2020 fueron: 28 de riñones (20 donantes vivos, 8 cadavéricos), 1 de hígado y 1 de páncreas-riñón, todos exitosos.

### D) Coordinación Hospitalaria

Los coordinadores hospitalarios, médicos con una formación en el proceso de detección y mantenimiento del donante cadavérico son los responsables de lograr que estos se conviertan en donantes reales. Estos profesionales deben estar asentados en los principales hospitales generadores de órganos.

Existen unos requerimientos de insumos necesarios para el mantenimiento del donante fallecido en estos hospitales. En lo referente al laboratorio general de histocompatibilidad, imágenes, medicamentos y equipos. Esto es una limitante para el buen desempeño de sus funciones.

En el proceso de detección de muerte encefálica, hasta llegar a un donante real, en el gráfico del 2016 al 2020 se observó como a pesar de haber detectado muchos donantes potenciales, no todos llegaron a ser donantes reales por múltiples causas, entre las cuales están la negativa familiar, contraindicaciones médicas y falla del mantenimiento.

Se realizó un estudio sobre la negativa familiar, como también las razones que motivaron a las familias a donar durante el periodo de enero-junio 2021, con los siguientes resultados:

- **Causas de negativa a la donación:**

- el 67% alegó que por mantener la integridad del cuerpo
- un 11% por creencias religiosas
- otro 11% por la premura en la entrega del cadáver
- y el 11% restante fue por razones asertivas

- **Las razones que motivaron a las familias a donar:**

- En el 71.6% Tenían conocimiento del tema por medios comunicación
- En el 14.2 % un familiar había recibido un trasplante de tejido donado.
- El 14.2 % restante, el donante en vida expreso su deseo de donar.

### E) Comunicación

Del inicio del año 2020 a junio del año 2021, estuvimos presentes en 20 programas de tv., 5 programas de radio y 6 reportajes en prensa escrita. Para los medios tuvimos 4 foros virtuales, 558 solicitudes de carné de donante. También figuramos con un arte promocional en las vallas dinámicas de la plaza comercial Blue Mall. En cuanto a las nuevas publicaciones figuran: el libro "Actitud de las Religiones Frente a la Donación y el Trasplante de Órganos y Tejidos", 5,040 cuadernos promocionales que fueron distribuidos, la impresión del "Manual de Identidad Corporativa del INCORT"; se imprimieron 1,000 ejemplares del tomo III "Recomendaciones, Informaciones y Documentos", 1,500 ejemplares del libro "Donación Trasplante y Religión". Se imprimió la "Guía para evaluación y mantenimiento

AMPA H

Q

ck

ELG

↳ BX  
JASO  
Q

JCCC

CP  
AMU

LF

GBL

E+H+M

del donante en muerte encefálica”, el “Manual de Diálisis” y por último unos 1500 ejemplares de la 9na. edición de la revista Donación y Trasplante.

#### **F) Capacitación**

En cuanto al renglón de capacitación, se incluyeron conferencias sobre el tema COVID-19 y Donación y Trasplante, dirigidas al personal de salud que labora con estos pacientes. Paralelamente se incluyó la planificación de un Ciclo de Conferencias virtuales grabadas sobre Donación y Trasplante para universitarios del área de la salud (12 hasta el momento).

Se impartieron conferencias motivacionales llamadas Camino a la donación con 1,698 participantes en 21 liceos, 1 institución, 4 asociaciones comunitarias y 4 universidades y conferencias científicas en 11 universidades y 1 centro de salud con 163 participantes. Resultando en un total de 84 actividades de capacitación con la asistencia de 2761 participantes.

#### **E) Administrativo - Financiero**

El Director del INCORT presentó un resumen del presupuesto del primer semestre del año 2021 explicando que la parte administrativa se ha estado modificando adaptándose a los cambios que surgidos por el COVID, explicando que en el aspecto financiero al mes de junio del 2021 hemos cumplido con una ejecución presupuestaria del 58%, lo que está dentro de los parámetros de la proyección de gastos del año.

#### **3. Covid en la Donación y el Trasplante.**

En vista del impacto que ha tenido la pandemia del covid-19, el INCORT está realizando un levantamiento continuo de seguimiento a los pacientes trasplantados, donde observamos que dicha población tiene una tasa de letalidad de 19.16% frente a una tasa de 1.36% en la población general, por lo que podemos deducir que esta población es más susceptible a fallecer por la enfermedad frente a la población general.

Las estadísticas preliminares de pacientes trasplantados afectados por COVID hasta julio 2021 son las siguientes: 100 pacientes infectados en total, 81 superados y 19 fallecidos. Los pacientes trasplantados vacunados suman 194, de los cuales 182 son renales, 11 hepáticos y 1 pancreático.

#### **4. La XXII Reunión de la RCIDT, sede República Dominicana 2022.**

El Director del INCORT explicó que la Red Consejo Iberoamericana fue creada en el 2005 durante la XV Cumbre Iberoamericana celebrada en Salamanca, España, y designó a la Organización Nacional de Trasplante de España (ONT) como Secretaría permanente de la RCIDT, siendo su objetivo desarrollar, mejorar y unificar criterios en lo relativo a la cooperación entre los países participantes en aspectos organizativos y legislativos, formación de profesionales, aspectos éticos y sociales relacionados con la donación y trasplante de órganos, tejidos y células en un conglomerado de 13 países.

Se acordó que República Dominicana sea la sede de la reunión de la RCIDT de noviembre 2022 (fecha por determinar) y de ser factible sería realizada de modo presencial, para lo cual se ajustó el presupuesto considerado por la situación de 2.7 millones de pesos.

AMH AG

AMH

EDC

EPT

AASP

JCCC

CPH

CF

CPB

## 5. Propuesta Modificación de la Ley 329-98.

La Ley 329-98 es la que se destina regular la actividad de donación y trasplante. Desde el 9 de septiembre del 2017 se han realizado en total 12 reuniones con los grupos de donación y trasplante, siendo la última el 28 de diciembre del 2020.

En el periodo que comprende entre diciembre 2020 a febrero 2021, se realizó una segunda etapa de revisión de la ley mediante 3 reuniones virtuales convocadas por el Viceministerio de Salud Colectiva con diferentes departamentos del MSP y abierto a vista pública.

En estos momentos estamos en una tercera etapa, quedando pendiente de enviar la propuesta consensuada al Congreso.

## 6. Convenios con Andalucía, España y la República Popular China.

Desde el 2004 tenemos un convenio con Andalucía, España. Este convenio ha permitido el entrenamiento de especialistas en el área de coordinación y trasplante en hospitales de la región. Este año tuvimos 4 médicos en modalidad virtual, que concluirán su práctica más adelante.

Sobre el Convenio con China, tuvimos un acercamiento con el viceministro Jiefu Huang de China, en la Reunión de la Red Consejo en España y luego en el Congreso de Kuming 2019, al cual fuimos invitados. En el congreso se conversó la posibilidad de promover un convenio de cooperación que nos permita el entrenamiento de equipos quirúrgicos, principalmente en China.

Indicó que la ventaja de un convenio con China radica en que tenemos una carta de cooperación amplia no satisfecha, aunado a que se realizan unos 4,000 trasplantes renales y alrededor de 1,000 hepáticos anuales en los hospitales que se dedican a esta modalidad terapéutica; además con la facilidad de que se comunican en el idioma inglés, permitiendo realizar muchas horas de práctica para los médicos que enviemos en unos escasos meses.

## 7. Actividad de Investigación.

El Doctor Morales Billini, explicó que partir del 2011, en el INCORT se han realizado 12 Proyectos de Investigación. Actualmente en el año en curso 2021 se están realizando 3 nuevos proyectos:

- Potencialidad y efectividad del proceso de donación y trasplante de donante fallecido en muerte encefálica en hospitales generadores y trasplantadores de órganos, tejidos y células.
- Informe y levantamiento de análisis de las diferentes causas de negativas familiares y de las principales causas de contraindicación para la donación de órganos y tejidos registrados en el país en el período comprendido ENERO-Junio 2021
- Estudio de la respuesta inmunitaria al SARS-CoV2 en pacientes con insuficiencia crónica renal y trasplantados de la República Dominicana.

## 8. Casos de solicitudes de autorización de donación de vivo no relacionado.

Tuvimos una solicitud presentada a este consejo por el Dr. Alberto Flores, de CEDIMAT, médico tratante del Sr. Tomás Aquino Ramírez (Receptor) y su donante el Sr. Luis Cruz Ramírez. El Comité entrevistador asegura

Handwritten notes and signatures on the right margin:

- OP
- AMAH
- EP
- EX
- ELG
- JASP
- JCCC
- EP
- Ami
- K
- CP
- E

que la donación es altruista y solidaria, y que no se percibe entre el donante y el receptor intermediación económica ni dependencia jerárquica laboral ni política.

Este caso fue aprobado por mayoría de votos.

## 9. Puntos Propuestos.

### A) Temas Pendientes

El Director del INCORT expresó que existen ciertos documentos que han sido discutidos en anteriores reuniones del CNT y que aún quedan pendientes por resolver. Estos son: Convenios con China y Andalucía (España), Habilitación y Acreditación de los centros, Laboratorio de Histocompatibilidad y Banco de Tejidos, Nombramiento y Reubicación de personal entrenado para trasplante en hospitales con capacidad de generar y trasplantar órganos, y la Ampliación del catálogo de prestaciones de la Seguridad Social, y el sometimiento al congreso de las modificaciones de la ley 329-98.

El Director del INCORT indicó que son claves los nombramientos y traslados de personal entrenado en Donación y Trasplante.

De igual manera, informó que en 2019 logramos la cobertura del trasplante renal, mediante la resolución 457-05 de la Seguridad Social, faltando por incluir los trasplantes hepáticos, páncreas, cardíaco y médula ósea.

Y no menos importante, Garantizar un área libre de Covid para la realización de trasplante con insumos y Garantizar pruebas de PCR con reporte dentro de las 24 horas.

### B) Problemas que más afectan el Programa de Donación y Trasplante en República Dominicana.

El programa de Donación y Trasplante se ve afectado por situaciones como lo son:

- Financiamiento para Costos del Mantenimiento del Donante, extracción e implante
- Adecuado equipamiento y Recursos Humanos en las UCIS pública y privadas
- Nombramiento de coordinadores hospitalarios entrenados en RRHH (nefrólogos, cirujanos, oftalmólogos, patólogos, gastroenterólogos, cardiólogos entre otros).
- Laboratorio de histocompatibilidad público
- Banco de tejidos público

Además de lo antes expuesto, hay otros problemas que afectan el programa de Donación y Trasplante en RD, tales son:

- Falta de regulación en el uso de la terapia celular somática
- Presupuesto adecuado del INCORT y presupuesto para el CNT

No habiendo otro tema a tratar, la reunión se dio por terminada, el mismo 27 de julio de 2021.

En fe de todo lo anterior se redacta la presente acta que después de ser leída, aprobada y rubricada, firman los miembros presentes en la reunión del **CONSEJO NACIONAL DE TRASPLANTE** quienes por tales motivos **CERTIFICAN Y DAN FE:**

AMH

900

ED  
EX

ELG  
GASP  
Q

JCCC

CP  
Ami

ED

QPL  
E. H. M.

**MIEMBROS PLENOS**

  
**DR. DANIEL RIVERA**  
Ministro de Salud Pública  
Presidente CNT

  
**DR. FERNANDO MORALES B.**  
Director INCORT, secretario CNT

**DR. ELADIO PÉREZ**  
Viceministro de Salud Colectiva MSP

  
**DRA. ESTHER DE LUNA**  
Coordinadora de Trasplante

  
**DRA. CARMEN BRUGAL**  
Coordinadora Hosp. Luis E. Aybar

  
**DRA. CELIA PÉREZ**  
Coordinadora Regional

  
**DR. EMIGNIO LIRIA**  
Representante del CMD

  
**DR. MARTÍN SALAZAR SIMO**  
Gral. Médico Gastroenterólogo, ERD  
Dir. Gral. Cuerpo Médico y Sanidad Militar

  
**DR. KENZO YAMAMOTO**  
Coord. Hosp. Dr. Luis Morillo King

  
**DRA. ÁNGELA HERNÁNDEZ**  
Coord. Hospital Moscoso Puello

  
**DRA. ELLEN HILARIO**  
Representante de la UASD

  
**DR. ALEXANDER MARTE**  
Coordinador de Trasplante de CECANOT.

  
**JOSÉ DEL CARMEN CARABALLO**  
Coordinador del  
Hosp. Gral. Plaza de la Salud

  
**DRA. JUANA SARITA**  
Coordinadora  
Reg. Hosp. Cabral y Báez