

# a vida, o mellor agasallo

## Preguntas arredor da doazón e do transplante

(Edición bilingüe)



grazas por doar





# XUNTA DE GALICIA

**Edita:**

Xunta de Galicia  
Servizo Galego de Saúde.  
Axencia Galega de Sangue, Órganos e Tecidos (ADOS).  
Coordinación Autonómica de Transplantes.

**Impresión:**

Artes Gráficas Jadfel

**Dep. Legal:**

C 1047-2023  
Santiago de Compostela, 2023

# a vida, o mellor agasallo

Preguntas  
arredor da doazón e do transplante



grazas por doar



## CONTIDOS

<b>PRÓLOGO.....</b>	<b>9</b>
<b>DOAZÓN</b>	
<i>1. Que significa ser doador?.....</i>	<i>11</i>
<i>2. Que órganos e tecidos se poden doar?.....</i>	<i>11</i>
<i>3. Pódese doar algún órgano en vida?.....</i>	<i>12</i>
<i>4. Que é a medula ósea?.....</i>	<i>12</i>
<i>5. Quen pode ser doador de medula ósea?.....</i>	<i>13</i>
<i>6. Onde podo facerme doador de medula ósea?.....</i>	<i>14</i>
<i>7. De onde proceden os órganos e os tecidos que se transplantan?.....</i>	<i>14</i>
<i>8. Quen pode ser doador de órganos e tecidos tras o seu falecemento?.....</i>	<i>15</i>
<i>9. Por que non poden ser doadores de órganos a maioría dos falecidos?.....</i>	<i>15</i>
<i>10. Que é a morte cerebral?.....</i>	<i>15</i>
<i>11. A morte cerebral ten algo que ver co coma?.....</i>	<i>16</i>
<i>12. Que é o consentimento presunto?.....</i>	<i>16</i>
<i>13. Que pasa se a miña familia se opón á doazón?.....</i>	<i>17</i>



14. *Axúdalle á familia coñecer a opinión sobre a doazón do falecido?..... 17*
15. *Que ocorre se cambio de opinión sobre a doazón?..... 18*
16. *Podería excluír da doazón algún órgano ou tecido concreto?..... 18*
17. *Cambiará a actitude dos médicos á hora de atenderme nun momento crítico se saben que son doador?..... 18*
18. *Que cambios provoca a doazón no aspecto externo da persoa? ..... 19*
19. *A doazón interfere no funeral ou no enterro? ..... 19*
20. *Que pensan as relixións sobre a doazón de órganos e tecidos? ..... 19*
21. *Que lexislación regula a doazón e o transplante?..... 20*
22. *Pode coñecer a familia dun doador o nome dos enfermos transplantados ou un transplantado o nome do seu doador?..... 21*
23. *Por que debería facerme doador? ..... 21*
24. *Que é a tarxeta de doador? ..... 21*
25. *Onde se consegue unha tarxeta de doador?..... 22*
26. *Existe algunha vantaxe para os doadores? ..... 22*
27. *Como podo facerme doador? ..... 22*

**TRANSPLANTE**

1. *Que transplantes se adoitan realizar nos hospitais galegos? .....* 23
2. *A quen se lle practica o transplante dun órgano ou tecido?.....* 23
3. *Existe algunha outra alternativa ao transplante?.....* 24
4. *Que son as medicinas inmunosupresoras? .....* 24
5. *Canto tempo dura unha extracción de órganos e tecidos? .....* 24
6. *Está permitido vender órganos humanos? .....* 25
7. *Que prezo pode ter un transplante de órganos? .....* 25
8. *Cal é o tipo de transplante máis demandado?.....* 25
9. *Cantas persoas están en lista de espera para seren transplantadas? .....* 25
10. *Cales son os criterios de adxudicación? .....* 26
11. *Que pasa cando se fan chamadas pola TV solicitando a doazón para un caso concreto, en situación crítica? .....* 26
12. *Que accións serán útiles para facilitar os transplantes?... 27*
13. *Que funcións teñen os coordinadores de transplantes? .... 27*
14. *Que é a Organización Nacional de Transplantes (ONT)?.... 29*
15. *Que é a Coordinación Autonómica de Transplantes de Galicia?..... 29*



<b>16.</b>	<i>Que hospitais de Galicia dispoñen de Coordinación de Transplantes?</i> .....	<b>30</b>
<b>17.</b>	<i>Que asociacións de enfermos e transplantados existen en Galicia?</i> .....	<b>32</b>
	<b>Información telefónica</b> .....	<b>35</b>

## PRÓLOGO

Quedan xa atrás os tempos nos que facer un transplante era un acontecemento extraordinario, que xeraba unha enorme expectación na sociedade. Hoxe en día é unha práctica terapéutica perfectamente consolidada na nosa contorna, que foi un agasallo de vida para as máis de 9300 persoas que recibiron un órgano na nosa comunidade.

Vivimos nunha sociedade que soubo entender e valorar o beneficio que supón o noso sistema nacional de doazón e transplante. Neste aspecto podemos manifestar que gozamos dunha situación privilexiada, non só por manter as cotas máis altas de doazón e transplante do mundo, senón porque o noso Sistema Nacional de Saúde dá cobertura universal e establece as bases de igualdade de oportunidades á hora de recibir calquera tipo de transplante. En definitiva, hai un sistema que traballa para manter a cohesión social e apostar pola transparencia e a equidade, por todas e cada unha das persoas que se atopan á espera dun órgano ou tecido.

A información e a formación son esenciais para conseguir unha actitude positiva fronte á doazón de órganos e tecidos e, neste sentido, con esta guía de preguntas e respostas preténdese responder dúbidas e inquietudes que xorden, de maneira cotiá, en relación coa doazón e co transplante.

Desde a Consellería de Sanidade e o Servizo Galego de Saúde queremos destacar o labor de todos os colectivos profesionais que dalgunha maneira fan posible o funcionamento do programa de

doazón e transplante. Así como o máis merecido recoñecemento aos máis de 3200 doantes galegos e ás súas familias pola solidariedade mostrada, porque cando dixeron SI á doazón, dixeron SI ao mellor agasallo, que é a VIDA.

**Julio García Comesaña**  
**Conselleiro de Sanidade**

# DOAZÓN

## 1. *QUE SIGNIFICA SER DOADOR?*

A única alternativa que teñen moitas persoas para seguir vivindo é que outras doen unha parte do seu corpo. Así, os enfermos poderán salvar a súa vida e/ou mellorar a súa saúde. Decidir ser doador significa estar disposto a realizar un acto de altruísmo e solidariedade.

## 2. *QUE ÓRGANOS E TECIDOS SE PODEN DOAR?*

Os órganos que se poden doar son: os riles, o fígado, o páncreas, o corazón, os pulmóns, o estómago e o intestino.

Os tecidos que se poden doar son: as córneas, a pel, o óso e as cartilaxes e tendóns, os vasos sanguíneos (arterias e veas), as válvulas cardíacas, os proxenitores hematopoéticos (da medula ósea, do sangue periférico e do sangue de cordón umbilical) e a membrana amniótica da placenta.

Tamén se pode doar o corpo á ciencia. Cando se produce unha doazón efectiva de órganos non é compatible cunha doazón á ciencia, porque non se pode levar a cabo a necesaria conservación do corpo. Se desexa doar o seu corpo, debe poñerse en contacto coa Facultade de Medicina (USC), Departamento de Anatomía Humana (881 812 301, de 8 a 15 h, en días laborables).



### 3. *PÓDESE DOAR ALGÚN ÓRGANO EN VIDA?*

Si. Os doadores vivos son aqueles que doan un órgano dobre, como o ril ou unha parte do fígado.

A doazón de vivo é posible se se cumpren as condicións e requisitos establecidos pola Lei. O doante ha de ser maior de idade e gozar de boa saúde física e mental. A Lei inclúe os pasos para seguir por todos os implicados -profesionais médicos e persoal xudicial, así como doante e receptor- para garantir os dereitos de ambas as partes, a liberdade nas decisións, voluntariedade, gratuidade e altruísmo.

Dado que cada caso ten as súas propias particularidades, recoméndase consultar todas as dúbidas ao equipo médico responsable do paciente.

### 4. *QUE É A MEDULA ÓSEA?*

A medula ósea é o tecido esponxoso localizado no interior dos ósos planos (pelve, esterno,...) que está encargado de producir e conter os proxenitores hematopoéticos, as células nai de todas as células do sangue. O crecemento incontrolado ou o mal funcionamento dalgunha delas orixina diversas enfermidades (leucemias, inmunodeficiencias e insuficiencias medulares, entre outras).

O transplante de proxenitores hematopoéticos permite a curación destas enfermidades ao substituír as células defectuosas por outras normais, procedentes dun doador san. O transplante só pode realizarse se existe un doador san que posúa un elevado grao de compatibilidade co paciente, como o que se dá entre irmáns que herdasen os mesmos antíxenos

de histocompatibilidade. Pero aproximadamente o 70% dos pacientes que requiren un transplante non dispoñen dun familiar compatible e só poderán ser curados se se localiza un doador non familiar nos rexistros internacionais que conteñen millóns de potenciais doadores voluntarios altruístas. En España o rexistro chámase REDMO. Unha terceira alternativa é o emprego dos proxenitores do sangue de cordón umbilical doados no momento do nacemento dun bebé.

## 5. *QUEN PODE SER DOADOR DE MEDULA ÓSEA?*

Toda persoa sa que o desexe, con idade comprendida entre 18 e 40 anos, pode rexistrarse no REDMO a través do centro de doadores máis próximo. Que chegue a doar ou non decidirao se é compatible con algún dos moitos pacientes que, en todo o mundo, están agora e estarán no futuro no proceso de busca de doador de proxenitores hematopoéticos non emparentado.

Habitualmente a doazón das células nai necesarias para un transplante realízase a partir do sangue periférico: aínda que en condicións normais os proxenitores hematopoéticos se atopan na medula ósea, poden mobilizarse ao sangue circulante; para iso, ao doante adminístraselle uns fármacos inxectables durante 4 o 5 días de maneira ambulatoria. A doazón de células nai de sangue periférico non precisa hospitalización e realízase en 1 ou 2 sesións mediante unha técnica chamada aférese. Son procedementos seguros nos que se adoptan as medidas de anestesia ou analxesia axeitadas. As molestias que poidan ocasionar case sempre se ven compensadas pola satisfacción de saber que se lle está dando unha segunda oportunidade ao paciente.



## 6. *ONDE PODO FACERME DOADOR DE MEDULA ÓSEA?*

En Galicia o centro de referencia de doadores de medula ósea é ADOS. Pódese conseguir información inicial nas súas 10 unidades móbiles, repartidas a diario por toda a xeografía galega, nos seus 7 puntos de doazón de sangue, situados nos seguintes hospitais: Complexo Hospitalario Universitario de Santiago, Complexo Hospitalario Universitario da Coruña, Hospital Arquitecto Marcide de Ferrol, Hospital Lucus Augusti de Lugo, Complexo Hospitalario Universitario de Ourense, Hospital Provincial de Pontevedra, Hospital Nicolás Peña de Vigo. As persoas interesadas poden tamén chamar ao número de atención ao doador (900 100 828 / 900 102 688), onde recibiran a explicación e documentación detallada ou a través da páxina web <http://galicia.medulaosea.org>

Máis información en:

<https://ados.medulaosea.gal>

<https://www.fcarreras.org/es>

[https://www.ont.es/informacion medula osea](https://www.ont.es/informacion%20medula%20osea)

## 7. *DE ONDE PROCEDEN OS ÓRGANOS E OS TECIDOS QUE SE TRANSPLANTAN?*

A maioría dos órganos e tecidos que se transplantan en España e en Europa proceden de persoas falecidas.

## 8. *QUEEN PODE SER DOADOR DE ÓRGANOS E TECIDOS TRAS O SEU FALECIMENTO?*

Pode ser doador de órganos toda persoa que en vida decida que, á súa morte, os seus órganos sirvan para salvar ou mellorar a vida doutros. Con todo, debe saber que, a pesar do noso desexo de ser doador de órganos, non todos poderemos selo.

## 9. *POR QUE NON PODEN SER DOADORES DE ÓRGANOS A MAIORÍA DOS FALECIDOS?*

Para doar será necesario que o falecemento aconteza nunha Unidade de Críticos dun hospital. É nestas unidades onde é posible realizar a preservación dos órganos e as probas necesarias para realizar unha correcta valoración de cada potencial doante.

Será o equipo médico quen, unha vez realizadas todas as probas necesarias, ditamine se o falecido pode ser doador e de que órganos.

Con estes requisitos só poden ser doadores de órganos entre o 1 e o 2% de todos os falecidos nun hospital.

## 10. *QUE É A MORTE CEREBRAL?*

A morte é un feito único e irreversible ao que se pode chegar de dous xeitos: por cesamento irreversible da función cardiorrespiratoria (corazón e pulmón) ou por cesamento irreversible da función cerebral (morte do cerebro).

A morte cerebral é un diagnóstico de falecemento médico e legalmente recoñecido que se produce cando se detén a circulación sanguínea do cerebro durante un período considerable



de tempo. Sen osíxeno, prodúcese un cesamento irreversible de todas as funcións do cerebro que rematan na morte. Nestes casos, os órganos poden funcionar durante un tempo se a persoa falecida está conectada a un respirador artificial e medicada para manter o ritmo cardíaco. Non obstante, a función do corazón e do pulmón cesan se se desconecta o respirador e se suprime a medicación. Tamén cesarán ao cabo de horas ou días aínda co respirador e a medicación postos por falta de estímulo cerebral. A declaración de morte cerebral ten que ser ditaminada por tres médicos diferentes que examinan o paciente por separado.

## **11. A MORTE CEREBRAL TEN ALGO QUE VER CO COMA?**

É completamente diferente do coma vexetativo. Hai moitas persoas que poden permanecer en coma moitos anos e quizais nunca recuperen o coñecemento, pero presentan algún tipo de actividade cerebral e ata poden ser capaces de respirar polo seus propios medios.

Non obstante, a persoa en morte cerebral non presenta ningunha actividade cerebral e non respira cando se lle retira o respirador, porque está morta.

## **12. QUE É O CONSENTIMENTO PRESUNTO?**

A lexislación española establece que todo cidadán español que en vida non manifestase a súa oposición á doazón de órganos e tecidos será doador no momento do seu falecemento se fose válido para iso. A isto chámasele consentimento presunto. Non obstante, a práctica en España, desde sempre, obedece a un consentimento informado; é dicir, solicitude formal da doazón á familia do falecido.

## 13. *QUE PASA SE A MIÑA FAMILIA SE OPÓN Á DOAZÓN?*

A familia non autoriza nin denega, senón que se supón que ten coñecemento da última vontade do falecido e pona de manifesto.

En xeral, aínda que o falecido posúise o carné de doador, se a familia se opón, a doazón non se fará efectiva, posto que a tarxeta de doador non é un documento legal a diferenza das vontades anticipadas ou instrucións previas.

As instrucións previas son un documento legal en que unha persoa maior de idade, capaz e libre, manifesta anticipadamente a súa vontade sobre aquelas actuacións médicas que quere ou non quere recibir e sobre o destino do corpo, órganos e tecidos co fin de que esta sexa respectada e cumprida no momento en que por determinadas circunstancias non poida expresala persoalmente.

Existe na nosa Comunidade un Rexistro Galego de Instrucións Previas. Para máis información pode consultar a páxina web do Sergas ([www.sergas.gal](http://www.sergas.gal)).

## 14. *AXÚDALLE Á FAMILIA COÑECER A OPINIÓN SOBRE A DOAZÓN DO FALECIDO?*

Este é un tema transcendental, porque nalgúns ocasións os familiares dos falecidos non teñen coñecemento da opinión en vida deste sobre a doazón e por ese motivo teñen dificultades para tomar a decisión.

O descoñecemento polos familiares dos desexos do falecido sobre a doazón é o principal argumento das negativas familiares. É moi importante que as nosas persoas máis achegadas coñezan o noso desexo de doar, xa que os médicos as consultarán sempre,



porque as familias adoitan cumprir a vontade da persoa falecida, se a coñecen.

## **15. QUE OCORRE SE CAMBIO DE OPINIÓN SOBRE A DOAZÓN?**

Se vostede cambia de opinión, comuníquello á súa familia dado que a tarxeta de doador non é vinculante.

## **16. PODERÍA EXCLUÍR DA DOAZÓN ALGÚN ÓRGANO OU TECIDO CONCRETO?**

Si. Comente coa súa familia ou amigos que órganos e tecidos desexa doar e cales non, na seguridade de que se cumprirán os seus desexos.

## **17. CAMBIARÁ A ACTITUDE DOS MÉDICOS Á HORA DE ATENDERME NUN MOMENTO CRÍTICO SE SABEN QUE SON DOADOR?**

Esta circunstancia é imposible, os médicos de urxencias e das unidades de críticos traballan sempre intentando salvar a vida dos enfermos.

A partir do falecemento dunha persoa, e cando os coordinadores e os equipos de transplante tratan de salvar a vida doutros enfermos que non teñen outra posibilidade de curación.

## 18. *QUE CAMBIOS PROVOCA A DOAZÓN NO ASPECTO EXTERNO DA PERSOA?*

Non repercute para nada no aspecto externo. A extracción de órganos e tecidos é unha operación cirúrxica. Realízase en quirófano por un equipo de especialistas. Unha vez acabada a intervención, sutúranse os cortes realizados como en calquera outro tipo de intervención, lávase o corpo e envólvese nun sudario. Sempre co máximo respecto ao corpo do falecido.

## 19. *A DOAZÓN INTERFIRE NO FUNERAL OU NO ENTERRO?*

De ningún xeito. A hora oficial da morte é a mesma, houbese ou non doazón. A familia pode dispor do corpo do falecido nas mesmas condicións que se non fose doador. O funeral e o enterro ou incineración poden levarse a cabo sen problemas, en calquera cidade de España ou do estranxeiro.

## 20. *QUE PENSAN AS RELIXIÓNS SOBRE A DOAZÓN DE ÓRGANOS E TECIDOS?*

A maioría das relixións manifestáronse a favor da doazón de órganos. As relixións cristiás, islámicas, xudías e hindús son partidarias da doazón.

A igrexa católica expresou de forma clara e contundente que a doazón de órganos é o acto supremo de caridade, xenerosidade e amor que unha persoa pode facer por outra. Existen numerosas declaracións dos papas e dos bispos católicos a favor da doazón. Os últimos papas, en diferentes encíclicas e noutros documentos, animan a todos os católicos a que se expresen en vida a favor da doazón. Bispos e sacerdotes predican nas súas dioceses e



parroquias a necesidade da doazón de órganos para salvar vidas ou evitar sufrimentos en persoas con graves problemas de saúde.

Anglicanos e protestantes non formulan ningún problema e avogan por que cada persoa decida en conciencia ser doadora ou non.

Entre os evanxélicos non cabe ningún prexuízo relixioso fronte á doazón.

A relixión xudía é favorable á doazón de órganos e a relixión musulmá tampouco pon ningún obstáculo á doazón.

As testemuñas de Xehová, que manifestan con rotundidade a súa oposición ás transfusións de sangue, non teñen, pola contra, ningunha oposición á doazón de órganos, nin tampouco cara ao transplante, sempre que se lles asegure que non van recibir durante a operación ningunha transfusión. No momento actual, esta condición pódese asumir perfectamente nunha maioría de transplantes de ril.

## 21. **QUE LEXISLACIÓN REGULA A DOAZÓN E O TRANSPLANTE?**

En España a lexislación sobre doazón e transplante comprende a Lei 30/79 e o Real Decreto 1723/2012 e o Real Decreto-Lei 9/2014, que desenvolven, respectivamente, as actividades relativas á utilización de órganos e tecidos humanos.

## 22. *PODE COÑECER A FAMILIA DUN DOADOR O NOME DOS ENFERMOS TRANSPLANTADOS OU UN TRANSPLANTADO O NOME DO SEU DOADOR?*

Non. A Lei española de transplantes esixe o anonimato na doazón, de maneira que os médicos non lles poden dicir aos familiares dun doador a quen se lle realizou o transplante, nin a un enfermo transplantado quen foi o doador.

## 23. *POR QUE DEBERÍA FACERME DOADOR?*

Os avances en medicina permiten que os transplantes sexan un tratamento máis. O maior problema neste momento é obter o suficiente número de órganos e tecidos para transplantar todos os enfermos que o necesitan, porque aínda hai enfermos que morren esperando por un órgano. Todas as axudas son necesarias para resolver a escaseza de órganos.

A mellor maneira para asegurar que exista maior número de órganos e tecidos utilizables é facerse doador e animar a outros a que se fagan.

## 24. *QUE É A TARXETA DE DOADOR?*

É un documento que se solicita e formaliza en vida sen compromiso legal. A súa utilidade é expresar de maneira escrita o testemuño do desexo de doar. Non obstante, o máis importante é que a súa familia coñeza o seu desexo de ser doador, xa que os médicos sempre a van consultar e poderán referendar esa vontade de doazón expresada formalmente tempo atrás.



## 25. *ONDE SE CONSEGUE A TARXETA DE DOADOR?*

Pódese conseguir en diferentes sitios. Sempre é gratuíta e tela non implica un compromiso definitivo. Pódese anular, sempre que o titular o desexe. Expídese en institucións públicas (consellerías de sanidade, coordinacións de transplante autonómicas e hospitalarias, centros de saúde, Organización Nacional de Transplantes, etc.) ou privadas (asociacións de enfermos renais, de transplantados de fígado, corazón, pulmón, etc.).

## 26. *EXISTE ALGUNHA VANTAXE PARA OS DOADORES?*

Non, non existe ningunha vantaxe material. A lexislación española establece que toda doazón debe ser voluntaria, gratuíta, sen ánimo de lucro e anónima e non se pode obter compensación económica nin de ningún outro tipo. A maior compensación é a satisfacción de saber que se ten a posibilidade de axudar a outras persoas.

## 27. *COMO PODO FACERME DOADOR?*

Cubra cos seus datos un folleto de doazón de órganos e tecidos e envíeo por correo, sen necesidade de selo. Tamén se pode facer por teléfono ou por internet.

(<https://extranet.sergas.es/Solicitudetarxeta.aspx>)

Se ten algunha dúbida ou desexa máis información, non dubide en contactar con nos a través do teléfono 881 542 863 ou enviándonos un correo electrónico a [cat.ados@sergas.gal](mailto:cat.ados@sergas.gal)

## TRANSPLANTE

### **1. QUE TRANSPLANTES SE ADOITAN REALIZAR NOS HOSPITAIS GALEGOS?**

Transplantes de órganos:

En Galicia, hai programas de transplante de órganos na Coruña (C. H. Universitario da Coruña) e en Santiago de Compostela (C. H. Universitario de Santiago).

En ambos os hospitais realízase o transplante de órganos abdominais (ril, fígado e páncreas), mentres que o transplante de órganos torácicos (corazón e pulmón) se realiza só no C H Universitario da Coruña.

Transplantes de tecidos:

En canto a transplantes de tecidos, realízanse de medula ósea, córneas, ósos, vasos sanguíneos e válvulas cardíacas fundamentalmente, nos diferentes hospitais do Servizo Galego de Saúde, en función da súa actividade, e tamén en centros privados autorizados.

### **2. A QUEN SE LLE PRACTICA O TRANSPLANTE DUN ÓRGANO OU TECIDO?**

A aquelas persoas cuns órganos ou tecidos que presentan unha alteración grave e irreversible da súa función, que non é reparable mediante medicamentos nin ningún outro tipo de tratamento cirúrxico habitual.



### **3. EXISTE ALGUNHA OUTRA ALTERNATIVA AO TRANSPLANTE?**

Non. Os pacientes que requiren un transplante de corazón, de pulmón ou de fígado se non reciben o órgano adecuado nun prazo inferior a seis meses ou un ano probablemente falecerán; moitas veces, o tempo que poden esperar o órgano que necesitan para poder seguir vivindo é de horas ou días.

Os pacientes que requiren un transplante de ril poden esperar mais tempo empregando o ril artificial (diálise).

Os pacientes que requiren un transplante de tecidos, tales como o transplante de medula ósea, córneas e óso longo non teñen outra posibilidade de tratamento alternativo.

### **4. QUE SON AS MEDICINAS INMUNOSUPRESORAS?**

O organismo humano ten un sistema de defensa contra calquera organismo extraño, ao que ataca producindo anticorpos. As medicinas inmunosupresoras son medicamentos que fan que o organismo diminúa a produción dos anticorpos para que non ataquen o órgano transplantado. A súa función é impedir o rexeitamento.

### **5. CANTO TEMPO DURA UNA EXTRACCIÓN DE ÓRGANOS E TECIDOS?**

Habitualmente, oscila entre 3 e 6 horas. Depende do tipo e das características dos órganos e tecidos doados.

## **6. ESTÁ PERMITIDO VENDER ÓRGANOS HUMANOS?**

Non. A Lei española de transplantes prohíbe absolutamente calquera tipo de recompensa económica, ou doutro tipo, para o doador ou para a súa familia. Ocorre o mesmo en todo o mundo occidental.

## **7. QUE PREZO PODE TER UN TRANSPLANTE DE ÓRGANOS?**

As operacións de transplante que se efectúan en España son sempre totalmente gratuítas. Está incluído entre as prestacións sanitarias da Seguridade Social para todos os españois.

## **8. CAL É O TIPO DE TRANSPLANTE MÁIS FRECUENTE?**

Sempre é o ril o tipo de transplante máis frecuente porque, a diferenza do que ocorre cos órganos vitais (fígado, corazón e pulmón), que de non conseguirse nun prazo determinado conducen á morte do enfermo, os pacientes en diálise poden permanecer durante moitos anos en espera dun transplante e, afortunadamente, cunha calidade de vida crecente.

## **9. CANTAS PERSOAS ESTÁN EN LISTA DE ESPERA PARA SEREN TRANSPLANTADAS?**

En España hai máis de 4500 persoas agardando un transplante.



## 10. CALES SON OS CRITERIOS DE ADXUDICACIÓN?

Co fin de garantir os principios de igualdade e equidade, os criterios de adxudicación de órganos establécense tendo en conta dous aspectos fundamentais: territoriais e clínicos. Os criterios territoriais permiten que os órganos xerados nunha determinada área ou zona, poidan transplantarse nesa mesma zona, para diminuír ao máximo o tempo que pode transcorrer entre a obtención do órgano e o seu implante no receptor. Os criterios clínicos son varios; grupo sanguíneo, idade, talla e peso e gravidade do receptor entre outros.

Trátase de que nunca se perda un órgano, porque sabemos que cada órgano é unha vida.

## 11. QUE PASA CANDO SE FAN CHAMADAS POLA TV SOLICITANDO A DOAZÓN PARA UN CASO CONCRETO, EN SITUACIÓN CRÍTICA?

Cando un paciente está en urxencia cero, ten prioridade absoluta para recibir un órgano. Todo o que se poida facer para aumentar as doazóns será beneficioso para os que esperan ser transplantados. Cando a familia acode aos medios de comunicación está facendo un esforzo para aumentar o número de doazóns, esforzo que non necesariamente redundará en beneficio do seu familiar. A decisión de que enfermo se transplantará tómase de acordo con criterios obxectivos, sen influencias externas, para que o acceso ao transplante de órganos sexa equitativo. Calquera prexuízo ou práctica discriminatoria na distribución dos órganos está prohibida pola Lei española de transplantes e controlada pola Organización Nacional de Transplantes (ONT).

Actualmente, está prohibido facer chamadas públicas nos medios de comunicación pedindo a doazón dun órgano ou tecido para unha persoa concreta. A promoción da doazón realizarase sempre de forma xeral.

## **12. QUE ACCIÓNS SERÁN ÚTILES PARA FACILITAR OS TRANSPLANTES?**

Promover unha adecuada conciencia social en doazón de órganos e tecidos.

A poboación debe saber que unha sociedade onde a maioría das persoas fosen doadoras beneficiaría a todos (sans e enfermos). Ninguén está a salvo de que nalgún momento da vida xurda, de improviso, algún tipo de enfermidade ou disfunción que precise un tratamento con transplantes. Só se vivimos nunha sociedade masivamente concienciada coa doazón de órganos e tecidos se pode lograr que o transplante poida realizarse sen demora e con máximas posibilidades de éxito.

Para lograr esta concienciación, ténselle que proporcionar á poboación información adecuada e periódica que permita valorar a doazón e o transplante como actuacións imprescindibles para promover a saúde no noso medio social.

## **13. QUE FUNCIONS TEÑEN OS COORDINADORES DE TRANSPLANTES?**

Os Coordinadores de transplantes teñen unha misión principal e fundamental: a obtención de órganos para uso clínico colaborando coas distintas unidades do hospital na detección dos posibles doantes e son os responsables da organización, da extracción dos



órganos, tras cumprimentar os requisitos legais correspondentes (diagnóstico da morte encefálica, permiso familiar e xudicial se procede, relación coa familia, validación clínico-sanitaria dos órganos para implantar, contacto permanente coa Organización Nacional de Transplantes-ONT- etc.) así como dos implantes.

Sempre se mantén un estreito contacto coa familia do doador, ata que se produce o traslado do finado ao lugar que a familia determine. Se é desexo da familia, ofrécese a manter correspondencia con eles para informar sobre a utilidade dos transplantes e o estado dos receptores, mantendo o anonimato destes.

Promoven a doazón de órganos e tecidos dentro e fóra do hospital. Para este cometido, facilitan información sobre a actualidade en doazón e transplante, a través de charlas e reunións dirixidas tanto aos profesionais sanitarios como á poboación xeral. Ademais, son moi importantes as relacións frecuentes con todos os medios de comunicación e reunións con diferentes colectivos da sociedade, así como unha atención moi concreta a nivel de asociacións de enfermos e transplantados e dos alumnos de centros de ensino para crear unha conciencia favorable á doazón desde etapas claves da vida.

En resumo, ten a misión de promover a captación de doadores de órganos e tecidos na sociedade e nos hospitais. Conseguir que a maioría das familias acepten a doazón de órganos e tecidos e que permitan a extracción con fins de transplante e controlar a calidade do proceso de doazón, para facer posibles operacións de transplante en condicións ideais e coa mínima demora posible.

## 14. *QUE É A ORGANIZACIÓN NACIONAL DE TRANSPLANTES (ONT)?*

En 1989, foi creada a ONT polo Ministerio de Sanidade, coa sede central en Madrid.

Os seus servizos fundamentais son:

- Promover a obtención de órganos e tecidos en toda España.

- Coordinar a actividade coa Administración central.

- Coordinar a información nacional cos distintos medios de comunicación (prensa, radio, televisión, etc.).

- Coordinar a actividade extractora e implantadora de órganos entre os distintos hospitais nacionais.

- Levar o arquivo nacional de doazón e transplante de órganos e tecidos.

- Orientar o esforzo principal cara ás doazóns fixo que España fose aumentando progresivamente o número de doadores, por riba da media dos outros países transplantadores.

## 15. *QUE É A COORDINACIÓN AUTONÓMICA DE TRANSPLANTES DE GALICIA?*

Creada por unha Orde da Consellería de Sanidade da Xunta de Galicia, do 8 de xuño de 1992. Mediante o Decreto 142/2015 de 17 de setembro intégrase na Axencia Galega de Sangue, Órganos e Tecidos (ADOS). Ten a súa sede en Santiago de Compostela e as súas funcións son as mesmas cás da Organización Nacional de Transplantes (ONT), pero no ámbito da Comunidade Autónoma de Galicia.



## 16. *QUE HOSPITAIS DE GALICIA DISPOÑEN DE COORDINACIÓN DE TRANSPLANTES?*

### **A CORUÑA**

**C. H. Universitario da Coruña**

Estrada das Xubias, s/n  
15006 - A Coruña

**Hospital HM Modelo**

R/ Virrey Osorio, 30  
15011 - A Coruña

**C. H. Universitario de Santiago**

A Choupana, s/n  
15706 - Santiago de Compostela

**C. H. Universitario de Ferrol**

Estrada San Pedro de Leixa, s/n  
15405 - Ferrol

### **LUGO**

**C. H. Universitario de Lugo**

San Cibrao, s/n  
27003 - Lugo

**Hospital Público da Mariña**

R/ Rafael Vior, s/n  
27880 - Burela

### **OURENSE**

**C. H. Universitario de Ourense**

R/ Ramón Puga, 54  
32005 - Ourense

**PONTEVEDRA**

**C. H. Universitario de Pontevedra**

Montecelo - Mourente, s/n  
36071 - Pontevedra

**C. H. Universitario de Vigo**

Estrada Clara Campoamor, 341  
36312 - Vigo

**Hospital Ribera Povisa**

R/ Salamanca, 5  
36211 - Vigo

**Hospital Vithas Vigo**

Vía Norte, 48  
36206 - Vigo



## 17. *QUE ASOCIACIÓNS DE ENFERMOS E TRANSPLANTADOS EXISTEN EN GALICIA?*

### **A CORUÑA**

#### **ASOCIACIÓN DE LOITA CONTRA AS ENFERMIDADES RENAIIS**

ALCER - A CORUÑA

Hotel de Pacientes do Hospital

Universitario da Coruña

As Xubias de Arriba, 84 - Planta 4<sup>a</sup>

15006 - A Coruña

[info@alcercoruna.org](mailto:info@alcercoruna.org)

#### **ASOCIACIÓN GALEGA DE TRANSPLANTES AIRIÑOS**

Hotel de Pacientes do Hospital

Universitario da Coruña

As Xubias de Arriba, 84 - Planta 4<sup>a</sup>

15006 - A Coruña

[asociacionairinos@gmail.com](mailto:asociacionairinos@gmail.com)

#### **ASOCIACIÓN GALLEGA DE TRASPLANTADOS DE MÉDULA ÓSEA**

ASOTRAME

Local social A Gándara - 1º piso

Rúa Catro Camiños, s/n

15570 - Narón

[asotrame@asotrame.com](mailto:asotrame@asotrame.com)

**ASOCIACIÓN GALEGA DE TRANSPLANTADOS RIL  
SANTIAGO**

TRAS-RIL-SAN

Rúa Manuel María, 6, planta 2ª, despacho 1

Casa do Benestar de Santiago

15705 - Santiago de Compostela

[trasrilsan@gmail.com](mailto:trasrilsan@gmail.com)

**LUGO**

**ASOCIACIÓN DE LOITA CONTRA  
AS ENFERMIDADES RENAIIS**

ALCER - LUGO

R/ Infanta Elena, 11

Casa Clara Campoamor, locais 5 e 7

27003 - Lugo

[alcerlugo@gmail.com](mailto:alcerlugo@gmail.com)

**OURENSE**

**ASOCIACIÓN DE LOITA CONTRA  
AS ENFERMIDADES RENAIIS**

ALCER-OURENSE

Rúa Recaredo Paz, 1

CIS Aixiña

32005 - Ourense

[alcerourense@hotmail.com](mailto:alcerourense@hotmail.com)



## PONTEVEDRA

### **ASOCIACIÓN DE DOADORES E RECEPTORES DE ÓRGANOS DE VIGO**

ADROVI

Hospital Nicolás Peña Avda.

As Camelias, 109

36211 - Vigo

[adrovi.org@gmail.com](mailto:adrovi.org@gmail.com)

### **ASOCIACIÓN DE AMIGOS DE LA PONTEVEDRADA**

ASAMPO

Rúa Sor Lucía nº 4,

36002 - Pontevedra

[pontevedrada@gmail.com](mailto:pontevedrada@gmail.com)

### **ASOCIACIÓN FRANGIL CONTRA LA LEUCEMIA**

Rúa Couto, nº 13

36203 - Vigo

[700camisetascontralaleucemia@gmail.com](mailto:700camisetascontralaleucemia@gmail.com)

### **ASOCIACIÓN DE LOITA CONTRA**

### **AS ENFERMIDADES RENAI**

ALCER - PONTEVEDRA

Rúa Agro da Estrela, nº 3

36004 - A Parda - Pontevedra

[infoalcerpontevedra@gmail.com](mailto:infoalcerpontevedra@gmail.com)

### **ASOCIACIÓN GALEGA DE DEPORTISTAS**

### **TRANSPLANTADOS E EN DIÁLISE**

DETRADI GALICIA

Rúa Rosalía de Castro 29, 2 C

36001 - Pontevedra

[asociacion@detradigalicia.org](mailto:asociacion@detradigalicia.org)

## INFORMACIÓN TELEFÓNICA

COORDINACIÓN AUTONÓMICA DE TRANSPLANTES DE GALICIA

Santiago de Compostela **881 542 863**

### HOSPITAIS CON COORDINACIÓN DE TRANSPLANTES EN GALICIA

Hospital	Cidade	Teléfono
C. H. Universitario da Coruña	A Coruña	981 178 170
Hospital HM Modelo	A Coruña	981 147 300
C. H. Universitario de Ferrol	Ferrol	981 334 020
C. H. Universitario de Santiago	Santiago	981 950 006
C. H. Universitario de Lugo	Lugo	982 296 000
Hospital Público da Mariña	Burela	982 589 976
C. H. Universitario de Ourense	Ourense	988 385 630
C. H. Universitario de Pontevedra	Pontevedra	986 800 041
C. H. Universitario de Vigo	Vigo	986 811 111
Hospital Ribera Povisa	Vigo	986 413 144
Hospital Vithas Vigo	Vigo	986 821 100



## ASOCIACIÓNS DE ENFERMOS E TRANSPLANTADOS EN GALICIA

Asociación	Cidade	Teléfono
ALCER-A CORUÑA	A Coruña	981 298 759
AIRIÑOS	A Coruña	981 130 404 - ext 29541
TRAS-RIL-SAN	Santiago de Compostela	652 189 003
ALCER-LUGO	Lugo	982 243 231
ALCER-OURENSE	Ourense	988 229 615
ADROVI	Vigo	986 219 888
ALCER-PONTEVEDRA	Pontevedra	670 280 145
ASOTRAME	Narón	686 876 865
ASAMPO	Pontevedra	602 587 727
DETRADI	Pontevedra	617 401 030
FRANGIL	Vigo	666 413 847

Faite doante e comunícallo aos teus familiares e  
achegados

A vida, o mellor agasallo



# XUNTA DE GALICIA

**Edita:**

Xunta de Galicia  
Servizo Galego de Saúde.  
Axencia Galega de Sangue, Órganos e Tecidos (ADOS).  
Coordinación Autonómica de Transplantes.

**Impresión:**

Artes Gráficas Jadfel

**Dep. Legal:**

C 1047-2023  
Santiago de Compostela, 2023

# la vida, el mejor regalo

Preguntas  
sobre la donación y el trasplante



gracias por donar



## CONTENIDOS

<b>PRÓLOGO.....</b>	<b>9</b>
<b>DONACIÓN</b>	
1. <i>¿Qué significa ser donante? .....</i>	11
2. <i>¿Qué órganos y tejidos se pueden donar? .....</i>	11
3. <i>¿Se puede donar algún órgano en vida?.....</i>	12
4. <i>¿Qué es la médula ósea? .....</i>	12
5. <i>¿Quién puede ser donante de médula ósea? .....</i>	13
6. <i>¿Dónde puedo hacerme donante de médula ósea? .....</i>	14
7. <i>¿De dónde proceden los órganos y los tejidos que se trasplantan?.....</i>	14
8. <i>¿Quién puede ser donante de órganos y tejidos tras su fallecimiento? .....</i>	15
9. <i>¿Por qué no pueden ser donantes de órganos la mayoría de los fallecidos? .....</i>	15
10. <i>¿Qué es la muerte cerebral?.....</i>	15
11. <i>¿La muerte cerebral tiene algo que ver con el coma?.....</i>	16
12. <i>¿Qué es el consentimiento presunto? .....</i>	16
13. <i>¿Qué pasa si mi familia se opone a la donación? .....</i>	17



14. *¿Le ayuda a la familia conocer la opinión sobre la donación del fallecido?..... 17*
15. *¿Qué ocurre si cambio de opinión sobre la donación? ..... 18*
16. *¿Podría excluir de la donación algún órgano o tejido concreto?..... 18*
17. *¿Cambiará la actitud de los médicos a la hora de atenderme en un momento crítico si saben que soy donante?..... 18*
18. *¿Qué cambios provoca la donación en el aspecto externo de la persona?..... 19*
19. *¿La donación interfiere en el funeral o en el entierro?.... 19*
20. *¿Qué piensan las religiones sobre la donación de órganos y tejidos?..... 19*
21. *¿Qué legislación regula la donación y el trasplante? ..... 20*
22. *¿Puede conocer la familia de un donante el nombre de los enfermos trasplantados o un trasplantado el nombre de su donante? ..... 21*
23. *¿Por qué debería hacerme donante? ..... 21*
24. *¿Qué es la tarjeta de donante? ..... 21*
25. *¿Dónde se consigue una tarjeta de donante? ..... 22*
26. *¿Existe alguna ventaja para los donantes? ..... 22*
27. *¿Cómo puedo hacerme donante?..... 22*

**TRASPLANTE**

1. *¿Qué trasplantes se suelen realizar en los hospitales gallegos? .....* 23
2. *¿A quién se le practica el trasplante de un órgano o tejido?.....* 23
3. *¿Existe alguna otra alternativa al trasplante? .....* 24
4. *¿Qué son las medicinas inmunosupresoras? .....* 24
5. *¿Cuánto tiempo dura una extracción de órganos y tejidos?.....* 24
6. *¿Está permitido vender órganos humanos? .....* 25
7. *¿Qué precio puede tener un trasplante de órganos?.....* 25
8. *¿Cuál es el tipo de trasplante más demandado?.....* 25
9. *¿Cuántas personas están en lista de espera para ser trasplantadas?.....* 25
10. *¿Quién se encarga de la búsqueda de los receptores? .....* 26
11. *¿Qué pasa cuando se hacen llamadas por la TV solicitando la donación para un caso concreto, en situación crítica? .....* 26
12. *¿Qué acciones serán útiles para facilitar los trasplantes?..* 27
13. *¿Qué funciones tienen los coordinadores de trasplantes? .....* 27
14. *¿Qué es la Organización Nacional de Trasplantes (ONT)? ..* 29
15. *¿Qué es la Coordinación Autonómica de Trasplantes de Galicia?.....* 29



<b>16.</b>	<i>¿Qué hospitales de Galicia disponen de Coordinación de Trasplantes?</i> .....	<b>30</b>
<b>17.</b>	<i>¿Qué asociaciones de enfermos y trasplantados existen en Galicia?</i> .....	<b>32</b>
	<b>Información telefónica</b> .....	<b>35</b>

## PRÓLOGO

Quedan ya atrás los tiempos en los que hacer un trasplante era un acontecimiento extraordinario, que generaba una enorme expectación en la sociedad. Hoy en día es una práctica terapéutica perfectamente consolidada en nuestro entorno, que ha sido un regalo de vida para las más de 9300 personas que han recibido un órgano en nuestra comunidad.

Vivimos en una sociedad que ha sabido entender y valorar el beneficio que supone nuestro sistema nacional de donación y trasplante. En este aspecto podemos manifestar que gozamos de una situación privilegiada, no solo por mantener las cotas más altas de donación y trasplante del mundo, sino porque nuestro Sistema Nacional de Salud da cobertura universal y establece las bases de igualdad de oportunidades a la hora de recibir cualquier tipo de trasplante. En definitiva, hay un sistema que trabaja para mantener la cohesión social y apostar por la transparencia y la equidad, por todas y cada una de las personas que se encuentran a la espera de un órgano o tejido.

La información y la formación son esenciales para conseguir una actitud positiva frente a la donación de órganos y tejidos y, en este sentido, con esta guía de preguntas y respuestas se pretende responder dudas e inquietudes que surgen, de manera cotidiana, en relación con la donación y el trasplante.

Desde la Consellería de Sanidad y el Servicio Gallego de Salud queremos destacar la labor de todos los colectivos profesionales que de alguna manera hacen posible el funcionamiento del

programa de donación y trasplante. Así como el más merecido reconocimiento a los más de 3200 donantes gallegos y a sus familias por la solidaridad mostrada, porque cuando dijeron SÍ a la donación, dijeron SÍ al mejor regalo, que es la VIDA.

**Julio García Comesaña**  
**Conselleiro de Sanidade**

# DONACIÓN

## 1. ¿QUÉ SIGNIFICA SER DONANTE?

La única alternativa que tienen muchas personas para seguir viviendo es que otras donen una parte de su cuerpo. Así, los enfermos podrán salvar su vida y/o mejorar su salud. Decidir ser donante significa estar dispuesto a realizar un acto de altruismo y solidaridad.

## 2. ¿QUÉ ÓRGANOS Y TEJIDOS SE PUEDEN DONAR?

Los órganos que se pueden donar son: los riñones, el hígado, el páncreas, el corazón, los pulmones, el estómago y el intestino.

Los tejidos que se pueden donar son: las córneas, la piel, el hueso, los cartílagos y tendones, los vasos sanguíneos (arterias y venas), las válvulas cardíacas y los progenitores hematopoyéticos (de la médula ósea, de la sangre periférica y de la sangre de cordón umbilical) y la membrana amniótica de la placenta.

También se puede donar el cuerpo a la ciencia. Cuando se produce una donación efectiva de órganos no es compatible con una donación a la ciencia, porque no se puede llevar a cabo la necesaria conservación del cuerpo. Si desea donar su cuerpo, debe ponerse en contacto con la Facultad de Medicina (USC), Departamento de Anatomía Humana (881 812 301, de 8 a 15 h, en días laborables).



### 3. *¿SE PUEDE DONAR ALGÚN ÓRGANO EN VIDA?*

Sí. Los donantes vivos son aquellos que donan un órgano doble, como el riñón o una parte del hígado.

La donación de vivo es posible si se cumplen las condiciones y requisitos establecidos por la Ley. El donante ha de ser mayor de edad y disfrutar de buena salud física y mental. La Ley incluye los pasos para seguir por todos los implicados -profesionales médicos y personal judicial, así como donante y receptor- para garantizar los derechos de ambas partes, la libertad en las decisiones, voluntariedad, gratuidad y altruismo.

Dado que cada caso tiene sus propias particularidades, se recomienda consultar todas las dudas al equipo médico responsable del paciente.

### 4. *¿QUÉ ES LA MÉDULA ÓSEA?*

La médula ósea es el tejido esponjoso localizado en el interior de los huesos planos (pelvis, esternón,...) que está encargado de producir y contener los progenitores hematopoyéticos, las células madre de todas las células de la sangre. El crecimiento incontrolado o el mal funcionamiento de alguna de ellas origina diversas enfermedades (leucemias, inmunodeficiencias e insuficiencias medulares, entre otras).

El trasplante de progenitores hematopoyéticos permite la curación de estas enfermedades al sustituir las células defectuosas por otras normales, procedentes de un donante sano. El trasplante sólo puede realizarse si existe un donante sano que posea un elevado grado de compatibilidad con el paciente, como el que se da entre hermanos que hayan

heredado los mismos antígenos de histocompatibilidad. Pero aproximadamente el 70% de los pacientes que requieren un trasplante no disponen de un familiar compatible y sólo podrán ser curados si se localiza un donante no familiar en los registros internacionales que contienen millones de potenciales donantes voluntarios altruistas. En España el registro se llama REDMO. Una tercera alternativa es el empleo de los progenitores de la sangre de cordón umbilical donados en el momento del nacimiento de un bebé.

## 5. *¿QUIÉN PUEDE SER DONANTE DE MÉDULA ÓSEA?*

Toda persona sana que lo desee, con edad comprendida entre 18 y 40 años, puede registrarse en el REDMO a través del Centro de Donantes más próximo. Que llegue a donar o no lo decidirá si es compatible con alguno de los muchos pacientes que, en todo el mundo, están ahora y estarán en el futuro en el proceso de búsqueda de donante de progenitores hematopoyéticos no emparentado.

Habitualmente la donación de las células madre necesarias para un trasplante se realiza a partir de sangre periférica: aunque en condiciones normales los progenitores hematopoyéticos se encuentran en la médula ósea, pueden movilizarse a la sangre circulante; para ello, al donante se le administran unos fármacos inyectables durante 4 o 5 días de manera ambulatoria. La donación de células madre de sangre periférica no precisa hospitalización y se realiza en 1 o 2 sesiones mediante una técnica llamada aféresis. Son procedimientos seguros en los que se adoptan las medidas de anestesia o analgesia adecuadas. Las molestias que puedan ocasionar casi siempre se ven compensadas por la satisfacción de saber que se está dando una segunda oportunidad al paciente.



## 6. ***¿DÓNDE PUEDO HACERME DONANTE DE MÉDULA ÓSEA?***

En Galicia el Centro de Referencia de Donantes de Médula Ósea es ADOS. Se puede conseguir información inicial en sus 10 Unidades Móviles, repartidas a diario por toda la geografía gallega, en sus 7 puntos de donación de sangre, situados en los siguientes hospitales: Complejo Hospitalario Universitario de Santiago, Complejo Hospitalario Universitario da Coruña, Hospital Arquitecto Marcide de Ferrol, Hospital Lucus Augusti de Lugo, Complejo Hospitalario Universitario de Ourense, Hospital Provincial de Pontevedra, Hospital Nicolás Peña de Vigo. Las personas interesadas pueden también llamar al número de atención al donante (900 100 828 / 900 102 688), donde recibirán la explicación y documentación detallada o a través de la página web <http://galicia.medulaosea.org>

Más información en:

<https://ados.medulaosea.gal>

<https://www.fcarreras.org/es>

[https://www.ont.es/informacion medula osea](https://www.ont.es/informacion%20medula%20osea)

## 7. ***¿DE DÓNDE PROCEDEN LOS ÓRGANOS Y LOS TEJIDOS QUE SE TRASPLANTAN?***

La mayoría de los órganos y tejidos que se trasplantan en España y en Europa proceden de personas fallecidas.

## 8. **¿QUIÉN PUEDE SER DONANTE DE ÓRGANOS Y TEJIDOS TRAS SU FALLECIMIENTO?**

Puede ser donante de órganos toda persona que en vida decida que, a su muerte, sus órganos sirvan para salvar o mejorar la vida de otros.

Con todo, debe saber que, a pesar de nuestro deseo de ser donante de órganos, no todos podremos serlo.

## 9. **¿POR QUÉ NO PUEDEN SER DONANTES DE ÓRGANOS LA MAYORÍA DE LOS FALLECIDOS?**

Para donar será necesario que el fallecimiento acontezca en una Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital. Es en estas unidades donde es posible realizar la preservación de los órganos y las pruebas necesarias para realizar una correcta valoración de cada potencial donante.

Será el equipo médico quien, una vez realizadas todas las pruebas necesarias, dictamine si el fallecido puede ser donante y de que órganos.

Con estos requisitos solo pueden ser donantes de órganos entre el 1 y el 2% de todos los fallecidos en un hospital.

## 10. **¿QUÉ ES LA MUERTE CEREBRAL?**

La muerte es un hecho único e irreversible al que se puede llegar de dos maneras: por parada irreversible de la función cardiorrespiratoria (corazón y pulmón) o por parada irreversible de la función cerebral (muerte del cerebro).



La muerte cerebral es un diagnóstico de fallecimiento médico y legalmente reconocido, que se produce cuando se detiene la circulación sanguínea del cerebro, durante un período considerable de tiempo. Sin oxígeno, se produce un cese irreversible de todas las funciones del cerebro que desemboca en la muerte. En estos casos, los órganos pueden funcionar durante un tiempo si la persona fallecida está conectada a un respirador artificial y medicada para mantener el ritmo cardíaco. No obstante, la función del corazón y del pulmón cesa si se desconecta el respirador y se suprime la medicación. También cesarán al cabo de horas con el respirador y la medicación puestos por falta de estímulo cerebral. La declaración de muerte cerebral tiene que ser dictaminada por tres médicos diferentes que examinan al paciente por separado.

## **11. ¿LA MUERTE CEREBRAL TIENE ALGO QUE VER CON EL COMA?**

Es completamente diferente del coma vegetativo. Hay muchas personas que pueden permanecer en coma muchos años y quizás nunca recuperen el conocimiento, pero presentan algún tipo de actividad cerebral y hasta pueden ser capaces de respirar por sus propios medios.

No obstante, la persona en muerte cerebral no presenta ninguna actividad cerebral y no respira cuando se le retira el respirador, porque está muerta.

## **12. ¿QUÉ ES EL CONSENTIMIENTO PRESUNTO?**

La legislación española establece que todo ciudadano español que en vida no manifestase su oposición a la donación de órganos y tejidos será donante a su fallecimiento si fuese

válido para eso. A esto se le llama consentimiento presunto. No obstante, la práctica en España, desde siempre, obedece a un consentimiento informado; es decir, solicitud formal de la donación a la familia del fallecido.

## 13. *¿QUÉ PASA SI MI FAMILIA SE OPONE A LA DONACIÓN?*

La familia no autoriza ni deniega, sino que se supone que tiene conocimiento de la última voluntad del fallecido y la pone de manifiesto.

En general, aunque el fallecido posea el carné de donante, si la familia se opone, la donación no se hará efectiva, puesto que el carnet de donante no es un documento legal a diferencia de las voluntades anticipadas o instrucciones previas.

Las instrucciones previas es un documento legal en el que una persona mayor de edad, capaz y libre, manifiesta anticipadamente su voluntad sobre aquellas actuaciones médicas que quiere o no recibir y sobre el destino del cuerpo, órganos y tejidos con el fin de que ésta sea respetada y cumplida en el momento en que por determinadas circunstancias no pueda expresarla personalmente.

Existe en nuestra Comunidad un Registro Gallego de Instrucciones Previas. Para más información puede consultar la página web del Sergas ([www.sergas.gal](http://www.sergas.gal)).

## 14. *¿LE AYUDA A LA FAMILIA CONOCER LA OPINIÓN SOBRE LA DONACIÓN DEL FALLECIDO?*

Este es un tema trascendental, porque en algunas ocasiones los familiares de los fallecidos no tienen conocimiento de la opinión en vida de este sobre la donación y por ese motivo tienen dificultades para tomar la decisión.



El desconocimiento por los familiares de los deseos del fallecido sobre la donación es el principal argumento de las negativas familiares. Es muy importante que nuestras personas más cercanas conozcan nuestro deseo de donar, ya que los médicos las consultarán siempre, porque las familias acostumbran a cumplir la voluntad de la persona fallecida, si la conocen.

### **15. ¿QUE OCURRE SI CAMBIO DE OPINIÓN SOBRE LA DONACIÓN?**

Si usted cambia de opinión comuníquese a su familia dado que la tarjeta de donante no es vinculante.

### **16. ¿PODRÍA EXCLUIR DE LA DONACIÓN ALGÚN ÓRGANO O TEJIDO CONCRETO?**

Sí. Comente con su familia o amigos que órganos y tejidos desea donar y cuales no, con la seguridad de que se cumplirán sus deseos.

### **17. ¿CAMBIARÁ LA ACTITUD DE LOS MÉDICOS A LA HORA DE ATENDERME EN UN MOMENTO CRÍTICO, SI SABEN QUE SOY DONANTE?**

Esta circunstancia es imposible, los médicos de urgencias y de las unidades de críticos trabajan siempre intentando salvar la vida de los enfermos.

A partir del fallecimiento de una persona, los coordinadores y equipos de trasplante tratan de salvar la vida de otros enfermos que no tienen otra posibilidad de curación.

## 18. *¿QUÉ CAMBIOS PROVOCA LA DONACIÓN EN EL ASPECTO EXTERNO DE LA PERSONA?*

No repercute para nada en el aspecto externo. La extracción de órganos y tejidos es una operación quirúrgica. Se realiza en quirófano por un equipo de especialistas. Una vez acabada la intervención, se suturan los cortes realizados como en cualquier otro tipo de intervención, se lava el cuerpo y se envuelve en un sudario. Siempre con el máximo respeto al cuerpo del fallecido.

## 19. *¿LA DONACIÓN INTERFIERE EN EL FUNERAL O EN EL ENTIERRO?*

De ninguna manera. La hora oficial de la muerte es la misma, hubiese o no donación. La familia puede disponer del cuerpo del fallecido en las mismas condiciones que si no fuera donante. El funeral y el entierro o incineración pueden llevarse a cabo sin problemas en cualquier ciudad de España o del extranjero.

## 20. *¿QUE PIENSAN LAS RELIGIONES SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS?*

La mayoría de las religiones se manifestaron a favor de la donación de órganos. Las religiones cristianas, islámicas, judías e hindúes son partidarias de la donación.

La iglesia católica expresó de forma clara y contundente que la donación de órganos es el acto supremo de caridad, generosidad y amor que una persona puede hacer por otra. Existen numerosas declaraciones de los papas y de los obispos católicos a favor de la donación. Los últimos papas, en diferentes encíclicas y en otros documentos, animan a todos los católicos a que se expresen en



vida a favor de la donación. Obispos y sacerdotes predicán en sus diócesis y parroquias la necesidad de la donación de órganos para salvar vidas o evitar sufrimientos en personas con graves problemas de salud.

Anglicanos y protestantes no formulan ningún problema y abogan por que cada persona decida en conciencia ser donante o no.

Entre los evangélicos non cabe ningún prejuicio religioso frente a la donación.

La religión judía es favorable a la donación de órganos y la religión musulmana tampoco pone ningún obstáculo a la donación.

Los testigos de Jehová, que manifiestan con rotundidad su oposición a las transfusiones de sangre, no tienen, por el contrario, ninguna oposición a la donación de órganos, ni tampoco hacia el trasplante, siempre que se les asegure que no van a recibir durante la operación ninguna transfusión. En el momento actual, esta condición se puede asumir perfectamente en una mayoría de trasplantes de riñón.

## **21. ¿QUÉ LEGISLACIÓN REGULA LA DONACIÓN Y EL TRASPLANTE?**

En España la legislación sobre donación y trasplante comprende la Ley 30/79, los RD1723/2012 y RDL 9/2014, que desarrollan, respectivamente, las actividades relativas a la utilización de órganos y tejidos humanos.

## 22. *¿PUEDE CONOCER LA FAMILIA DE UN DONANTE EL NOMBRE DE LOS ENFERMOS TRASPLANTADOS O UN TRASPLANTADO EL NOMBRE DE SU DONANTE?*

No. La Ley española de trasplantes exige el anonimato en la donación, de manera que los médicos no les pueden decir a los familiares de un donante a quien se le realizó el trasplante, ni a un enfermo trasplantado quien fue el donante.

## 23. *¿POR QUÉ DEBERÍA HACERME DONANTE?*

Los avances en medicina permiten que los trasplantes sean un tratamiento más. El mayor problema en este momento es obtener el suficiente número de órganos y tejidos para trasplantar a todos los enfermos que lo necesitan, porque aún hay enfermos que mueren esperando un órgano. Todas las ayudas son necesarias para resolver la escasez de órganos.

La mejor manera para asegurar que exista mayor número de órganos y tejidos utilizables es hacerse donante y animar a otros a hacerse.

## 24. *¿QUÉ ES LA TARJETA DE DONANTE?*

Es un documento que se solicita y formaliza en vida sin compromiso legal. Su utilidad es expresar de manera escrita el testimonio del deseo de donar. No obstante, lo más importante es que su familia conozca su deseo de ser donante, ya que los médicos siempre la van a consultar y podrán refrendar esa voluntad de donación expresada formalmente tiempo atrás.



## 25. *¿DONDE SE CONSIGUE UNA TARJETA DE DONANTE?*

Se puede conseguir en diferentes sitios. Siempre es gratuita y tenerla no implica un compromiso definitivo. Puede anularse, siempre que el titular lo desee. Se expide en instituciones públicas (consejerías de sanidad, coordinaciones de trasplante autonómicas y hospitalarias, centros de salud, Organización Nacional de Trasplantes, etc.) o privadas (asociaciones de enfermos renales, de trasplantados de hígado, corazón, pulmón, etc.).

## 26. *¿EXISTE ALGUNA VENTAJA PARA LOS DONANTES?*

No, no existe ninguna ventaja material. La legislación española establece que toda donación debe ser voluntaria, gratuita, sin ánimo de lucro y anónima y no se puede obtener compensación económica no de ningún otro tipo. La mayor compensación es la satisfacción de saber que se tiene la posibilidad de ayudar a otras personas.

## 27. *¿CÓMO PUEDO HACERME DONANTE?*

Cubra con sus datos un folleto de donación de órganos y tejidos y envíelo por correo, sin necesidad de sello. También se puede hacer por teléfono o por internet (<https://extranet.sergas.es/Solicitudetarjeta.aspx>).

Se tiene alguna duda o desea más información, no dude en contactar con nosotros a través del teléfono 881 542 863 o enviándonos un correo electrónico a [cat.ados@sergas.gal](mailto:cat.ados@sergas.gal)

## TRASPLANTE

### **1. ¿QUÉ TRASPLANTES SE REALIZAN NORMALMENTE EN LOS HOSPITALES GALLEGOS?**

Trasplantes de órganos:

En Galicia, hay programas de trasplante de órganos en A Coruña (C. H. Universitario de A Coruña) y en Santiago de Compostela (C.H. Universitario de Santiago).

En ambos hospitales se realiza el trasplante de órganos abdominales (riñón, hígado y páncreas), mientras que el trasplante de órganos torácicos (corazón y pulmón) se realiza solo en el C. H. Universitario de A Coruña.

Trasplantes de tejidos:

En cuanto a trasplantes de tejidos, se realizan de médula ósea, córneas, huesos, vasos sanguíneos y válvulas cardíacas fundamentalmente, en los diferentes hospitales del Servicio Galego de Saúde, en función de su actividad, y en centros privados.

### **2. ¿A QUIÉN SE LE PRACTICA EL TRASPLANTE DE UN ÓRGANO O TEJIDO?**

A aquellas personas con órganos o tejidos que presentan una alteración grave e irreversible de su función, que no es reparable mediante medicamentos ni ningún otro tipo de tratamiento quirúrgico habitual.



### **3. ¿EXISTE ALGUNA OTRA ALTERNATIVA AL TRASPLANTE?**

No. Los pacientes que requieren un trasplante de corazón, de pulmón o de hígado si no reciben el órgano adecuado en un plazo inferior a seis meses o un año probablemente fallecerán; muchas veces, el tiempo que pueden esperar el órgano que necesitan para poder seguir viviendo es de horas o días.

A los pacientes que requieren un trasplante de riñón pueden esperar empleando el riñón artificial (diálisis).

Los pacientes que requieren un trasplante de tejidos, tales trasplantes de médula ósea, córneas y hueso largo no tienen otra posibilidad de tratamiento alternativo.

### **4. ¿QUÉ SON LAS MEDICINAS INMUNOSUPRESORAS?**

El organismo humano tiene un sistema de defensa contra cualquier organismo extraño, al que ataca produciendo anticuerpos. Las medicinas inmunosupresoras son medicamentos que hacen que el organismo disminuya la producción de los anticuerpos para que no ataquen el órgano trasplantado. Su función es impedir el rechazo.

### **5. ¿CUÁNTO TIEMPO DURA UNA EXTRACCIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS?**

Habitualmente, oscila entre 3 y 6 horas. Depende del tipo y de las características de los órganos y tejidos donados.

## 6. *¿ESTÁ PERMITIDO VENDER ÓRGANOS HUMANOS?*

No. La Ley española de trasplantes prohíbe absolutamente cualquier tipo de recompensa económica, o de otro tipo, para el donante o su familia. Ocurre lo mismo en todo el mundo occidental.

## 7. *¿QUÉ PRECIO PUEDE TENER UN TRASPLANTE DE ÓRGANOS?*

Las operaciones de trasplante que se efectúan en España son siempre totalmente gratuitas. Está incluido entre las prestaciones sanitarias de la Seguridad Social para todos los españoles.

## 8. *¿CUÁL ES EL TIPO DE TRASPLANTE MÁS FRECUENTE?*

Siempre es el riñón el trasplante más frecuente porque, a diferencia de lo que ocurre con los órganos vitales (hígado, corazón y pulmón), que de no conseguirse en un plazo determinado conducen a la muerte del enfermo, los pacientes en diálisis pueden permanecer durante muchos años en espera de un trasplante y, afortunadamente, con una calidad de vida creciente.

## 9. *¿CUÁNTAS PERSONAS ESTÁN EN LISTA DE ESPERA PARA SER TRASPLANTADAS?*

En España hay más de 4500 personas esperando un trasplante.



## **10. ¿QUIEN SE ENCARGA DE LA BÚSQUEDA DE LOS RECEPTORES?**

Con el fin de garantizar los principios de igualdad y equidad, los criterios de adjudicación de órganos se establecen teniendo en cuenta dos aspectos fundamentales: territoriales y clínicos. Los criterios territoriales permiten que los órganos generados en un determinado área o zona, puedan trasplantarse en esa misma zona, para disminuir al máximo el tiempo que puede transcurrir entre la obtención del órgano y su implante en el receptor. Los criterios clínicos son varios; grupo sanguíneo, edad, talla y peso y gravedad del receptor entre otros.

Se trata de que nunca se pierda un órgano, porque sabemos que cada órgano es una vida.

## **11. ¿QUÉ PASA CUANDO SE HACEN LLAMADAS POR LA TV SOLICITANDO LA DONACIÓN PARA UN CASO CONCRETO, EN SITUACIÓN CRÍTICA?**

Cuando un paciente está en urgencia cero, tiene prioridad absoluta para recibir un órgano. Todo lo que se pueda hacer para aumentar las donaciones será beneficioso para los que esperan ser trasplantados.

Cuando la familia acude a los medios de comunicación está haciendo un esfuerzo para aumentar el número de donaciones, esfuerzo que no necesariamente redundará en beneficio de su familiar. La decisión de que enfermo se trasplantará se toma de acuerdo con criterios objetivos, sin influencias externas, para que el acceso al trasplante de órganos sea equitativo. Cualquier prejuicio o práctica discriminatoria en la distribución de los órganos está prohibida por la Ley española de trasplantes y controlada por la Organización Nacional de Trasplantes (ONT).

Actualmente, está prohibido hacer llamadas públicas en los medios de comunicación pidiendo la donación de un órgano para una persona concreta. La promoción de la donación se realizará siempre de forma general.

## **12. ¿QUÉ ACCIONES SERÁN ÚTILES PARA FACILITAR LOS TRASPLANTES?**

Promover una adecuada conciencia social en donación de órganos y tejidos.

La población debe saber que una sociedad donde la mayoría de las personas fuesen donantes beneficiaría a todos (sanos y enfermos).

Nadie está a salvo de que en algún momento de la vida surja, de improviso, algún tipo de enfermedad o disfunción que precise un tratamiento con trasplantes. Solo si vivimos en una sociedad masivamente concienciada con la donación de órganos y tejidos se puede lograr que el trasplante pueda realizarse sin demora y con máximas posibilidades de éxito.

Para lograr esta concienciación, se le tiene que proporcionar a la población información adecuada y periódica que permita valorar la donación y el trasplante como actuaciones imprescindibles para promover la salud en nuestro medio social.

## **13. ¿QUÉ FUNCIONES TIENEN LOS COORDINADORES DE TRASPLANTES?**

Los Coordinadores de trasplantes tienen una misión principal y fundamental: la obtención de órganos para uso clínico



colaborando con las distintas unidades del hospital en la detección de los posibles donantes y son los responsables de la organización, de la extracción de los órganos, tras cumplimentar los requisitos legales correspondientes (diagnóstico de la muerte encefálica, permiso familiar y judicial si procede, relación con la familia, validación clínico-sanitaria de los órganos para implantar, contacto permanente con la Organización Nacional de Trasplantes-ONT- etc.) así como de los implantes.

Siempre se mantiene un estrecho contacto con la familia del donante, hasta que se produce el traslado del cadáver al lugar que la familia determine. Si es deseo de la familia, se ofrece a mantener correspondencia con ellos para informar sobre la utilidad de los trasplantes y el estado de los receptores, manteniendo el anonimato de estos.

Promueven la donación de órganos y tejidos dentro y fuera del hospital. Para este cometido, facilitan información sobre la actualidad en donación y trasplante, a través de charlas y reuniones dirigidas tanto a los profesionales sanitarios como a la población general. Además, son muy importantes las relaciones frecuentes con todos los medios de comunicación y reuniones con diferentes colectivos de la sociedad, así como una atención muy concreta a nivel de asociaciones de enfermos y trasplantados y de los alumnos de centros de enseñanza para crear una conciencia favorable a la donación desde etapas claves de la vida.

En resumen, tiene la misión de promover la captación de donantes de órganos y tejidos en la sociedad y en los hospitales. Conseguir que la mayoría de las familias acepten la donación de órganos y tejidos y que permitan la extracción con fines de trasplante y controlar la calidad del proceso de donación, para hacer posibles operaciones de trasplante en condiciones ideales y con la mínima demora posible.

## 14. *¿QUÉ ES LA ORGANIZACIÓN NACIONAL DE TRASPLANTES (ONT)?*

En 1989, fue creada la ONT por el Ministerio de Sanidad, con la sede central en Madrid.

Sus servicios fundamentales son:

- Promover la obtención de órganos y tejidos en toda España.

- Coordinar la actividad con la Administración central. O Coordinar la información nacional con los distintos medios de comunicación (prensa, radio, televisión, etc.).

- Coordinar la actividad extractora e implantadora de órganos entre los distintos hospitales nacionales.

- Llevar el archivo nacional de donación y trasplante de órganos y tejidos.

- Orientar el esfuerzo principal hacia las donaciones hizo que España fuese aumentando progresivamente el número de donantes, por encima de la media de los otros países trasplantadores.

## 15. *¿QUÉ ES LA COORDINACIÓN AUTONÓMICA DE TRASPLANTES DE GALICIA?*

Creada por una Orden de la Consellería de Sanidade da Xunta de Galicia, del 8 de junio de 1992. Mediante el Decreto 142/2015 de 17 de septiembre se integra en la Agencia Gallega de Sangre, Órganos y Tejidos (ADOS). Tiene su sede en Santiago de Compostela y sus funciones son las mismas que las de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), pero en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Galicia.



## 16. *¿QUÉ HOSPITALES DE GALICIA DISPONEN DE COORDINACIÓN DE TRASPLANTES?*

### **A CORUÑA**

**C. H. Universitario da Coruña**

Estrada das Xubias, s/n  
15006 - A Coruña

**Hospital HM Modelo**

R/ Virrey Osorio, 30  
15011 - A Coruña

**C. H. Universitario de Santiago**

A Choupana, s/n  
15706 - Santiago de Compostela

**C. H. Universitario de Ferrol**

Estrada San Pedro de Leixa, s/n  
15405 - Ferrol

### **LUGO**

**C. H. Universitario de Lugo**

San Cibrao, s/n 27003 - Lugo

**Hospital Público da Mariña**

R/ Rafael Vior, s/n 27880 - Burela

### **OURENSE**

**C. H. Universitario de Ourense**

R/ Ramón Puga, 54 32005 - Ourense

**PONTEVEDRA**

**C. H. Universitario de Pontevedra**

Montecelo - Mourente, s/n  
36071 - Pontevedra

**C. H. Universitario de Vigo**

Estrada Clara Campoamor, 341  
36312 - Vigo

**Hospital Ribera Povisa**

R/ Salamanca, 5  
36211 - Vigo

**Hospital Vithas Vigo**

Vía Norte, 48  
36206 - Vigo



## 17. *¿QUÉ ASOCIACIONES DE ENFERMOS Y TRASPLANTADOS EXISTEN EN GALICIA?*

### **A CORUÑA**

#### **ASOCIACIÓN DE LOITA CONTRA AS ENFERMIDADES RENAI**

**ALCER - A CORUÑA**

Hotel de Pacientes do Hospital

Universitario da Coruña

As Xubias de Arriba, 84 - Planta 4ª

15006 - A Coruña

[info@alcercoruna.org](mailto:info@alcercoruna.org)

#### **ASOCIACIÓN GALEGA DE TRASPLANTES AIRIÑOS**

Hotel de Pacientes do Hospital

Universitario da Coruña

As Xubias de Arriba, 84 - Planta 4ª

15006 - A Coruña

[asociacionairinos@gmail.com](mailto:asociacionairinos@gmail.com)

#### **ASOCIACIÓN GALLEGA DE TRASPLANTADOS DE MÉDULA ÓSEA**

**ASOTRAME**

Local social A Gándara - 1º piso

Rúa Catro Camiños, s/n

15570 - Narón

[asotrame@asotrame.com](mailto:asotrame@asotrame.com)

**ASOCIACIÓN GALEGA DE TRANSPLANTADOS RIL  
SANTIAGO**

TRAS-RIL-SAN

Rúa Manuel María, 6, planta 2ª, despacho 1

Casa do Benestar de Santiago

15705 - Santiago de Compostela

[trasrilsan@gmail.com](mailto:trasrilsan@gmail.com)

**LUGO**

**ASOCIACIÓN DE LOITA CONTRA  
AS ENFERMIDADES RENAIIS**

ALCER - LUGO

R/ Infanta Elena, 11

Casa Clara Campoamor, locales 5 e 7

27003 - Lugo

[alcerlugo@gmail.com](mailto:alcerlugo@gmail.com)

**OURENSE**

**ASOCIACIÓN DE LOITA CONTRA  
AS ENFERMIDADES RENAIIS**

ALCER-OURENSE

Rúa Recaredo Paz, 1

CIS Aixiña

32005 - Ourense

[alcerourense@hotmail.com](mailto:alcerourense@hotmail.com)



## PONTEVEDRA

### **ASOCIACIÓN DE DOADORES E RECEPTORES DE ÓRGANOS DE VIGO**

ADROVI

Hospital Nicolás Peña Avda.

As Camelias, 109

36211 - Vigo

[adrovi.org@gmail.com](mailto:adrovi.org@gmail.com)

### **ASOCIACIÓN DE AMIGOS DE LA PONTEVEDRADA**

ASAMPO

Rúa Sor Lucía nº 4,

36002 - Pontevedra

[pontevedrada@gmail.com](mailto:pontevedrada@gmail.com)

### **ASOCIACIÓN FRANGIL CONTRA LA LEUCEMIA**

Rúa Couto, nº 13

36203 - Vigo

[700camisetascontralaleucemia@gmail.com](mailto:700camisetascontralaleucemia@gmail.com)

### **ASOCIACIÓN DE LOITA CONTRA**

### **AS ENFERMIDADES RENAIIS**

ALCER - PONTEVEDRA

Rúa Agro da Estrela, nº 3

36004 - A Parda - Pontevedra

[infoalcerpontevedra@gmail.com](mailto:infoalcerpontevedra@gmail.com)

### **ASOCIACIÓN GALEGA DE DEPORTISTAS**

### **TRANSPLANTADOS E EN DIÁLISE**

DETRADI GALICIA

Rúa Rosalía de Castro 29, 2 C

36001 - Pontevedra

[asociacion@detradigalicia.org](mailto:asociacion@detradigalicia.org)

## INFORMACIÓN TELEFÓNICA

COORDINACIÓN AUTONÓMICA DE TRASPLANTES DE GALICIA

Santiago de Compostela **881 542 863**

### HOSPITALES CON COORDINACIÓN DE TRASPLANTES EN GALICIA

Hospital	Ciudad	Teléfono
C. H. Universitario da Coruña	A Coruña	981 178 170
Hospital HM Modelo	A Coruña	981 147 300
C. H. Universitario de Ferrol	Ferrol	981 334 020
C. H. Universitario de Santiago	Santiago	981 950 006
C. H. Universitario de Lugo	Lugo	982 296 000
Hospital Público da Mariña	Burela	982 589 976
C. H. Universitario de Ourense	Ourense	988 385 630
C. H. Universitario de Pontevedra	Pontevedra	986 800 041
C. H. Universitario de Vigo	Vigo	986 811 111
Hospital Ribera Povisa	Vigo	986 413 144
Hospital Vithas Vigo	Vigo	986 821 100



## ASOCIACIONES DE ENFERMOS Y TRASPLANTADOS EN GALICIA

Asociación	Ciudad	Teléfono
ALCER-A CORUÑA	A Coruña	981 298 759
AIRIÑOS	A Coruña	981 130 404 - ext 29541
TRAS-RIL-SAN	Santiago de Compostela	652 189 003
ALCER-LUGO	Lugo	982 243 231
ALCER-OURENSE	Ourense	988 229 615
ADROVI	Vigo	986 219 888
ALCER-PONTEVEDRA	Pontevedra	670 280 145
ASOTRAME	Narón	686 876 865
ASAMPO	Pontevedra	602 587 727
DETRADI	Pontevedra	617 401 030
FRANGIL	Vigo	666 413 847

Hazte donante y comunícaselo a tu familia  
y allegados

La vida, el mejor regalo



Coordinación Autónoma de Transplantes  
**AXENCIA GALEGA DE SANGUE, ÓRGANOS E TECIDOS**

Edificio Administrativo San Lázaro - 15703 - Santiago de Compostela

Telf.: 881 542 863 - Fax: 881 548 601

**E-mail: [cat.ados@sergas.gal](mailto:cat.ados@sergas.gal)**  
**[www.sergas.gal](http://www.sergas.gal)**



AXENCIA DE DOAZÓN  
DE ÓRGANOS  
E SANGUE

