

Ciudad

35

personas han sido derivadas a la Comisión de Trasplante durante este año.

Durante el año pasado, en el Hospital Regional, 50 pacientes fueron derivados a la Comisión de Trasplante para ser sometidos al procedimiento. En lo que va de 2024 ya van más de 35. Nuevo Servicio Hematología será el gatillante para realizar la cirugía a nivel local.

EN EL "GUILLERMO GRANT BENAVENTE"

Trasplantes de médula ósea: proyectan realizar dos mensuales desde el segundo trimestre de 2025

Ximena Valenzuela Cifuentes
ximena.valenzuela@diariokoncepticon.cl

En el Día del Hospital, el Guillermo Grant Benavente inauguró el nuevo Servicio de Hematología Intensiva, área que, según el director del recinto, Claudio Baeza, constituye un avance histórico para la Región, pues permitirá realizar trasplantes de médula ósea.

Personas con leucemia aguda, anemia aplásica, hemoglobinopatías, linfoma de hodgkin, mieloma múltiple y trastornos de células plasmáticas, entre otras patologías, serán candidatas al trasplante de médula ósea, que según detalló la doctora Silvana Vásquez, especialista en trasplante de médula ósea del Regional, se comenzará a realizar el segundo trimestre de 2025.

Anualmente 50 pacientes del Regional son derivados a la Comisión del Trasplante, vinculados al Ministerio de Salud, para que sean sometidas a la cirugía. Durante 2024, detalló la doctora, se contabilizan 4 mensuales para el procedimiento.

"Vamos a poder realizar trasplantes autólogos (aquellos que se efectúan con las propias células del paciente) a corto plazo. Y con ello vamos a contribuir no sólo a disminuir la lista de espera nacional de trasplantes, sino también resolver los pacientes que derivamos habitualmente a la red nacional".

El área de Hematología Intensiva, según detalló la especialista, cuenta con dos habitaciones de trasplante, por lo que proyectan realizar entre 2 y 4 trasplantes mensuales, considerando que son pacientes de larga estadía, entre 3 y cuatro semanas, "por lo que, al menos, para partir serían dos trasplantes mensuales".

Silvana Vásquez agregó que el realizar el trasplante de médula ósea en el Regional constituye un impacto enorme en la realidad lo-



FOTO: HGGP

cal, especialmente, considerando, que existe "muchísima población rural para la que trasladarse a Santiago no sólo implica un costo económico, sino que también psicológico y familiar bastante alto. Entonces el poder contar nosotros con esa pres-

tación acá es un plus que yo creo que es invaluable".

De hecho, según dijo, el traslado a Santiago no sólo implica la cirugía, sino también una hospitalización larga, de más de un mes en promedio. Ignacia Pátillo, directora ejecu-

tiva de Fundación Dkms Chile, afirmó que el inicio del trasplante de médula ósea en Concepción es un "tremendo hito para todo el país, para todos los pacientes que tienen la necesidad de hacerse un trasplante de células madre sanguínea



FOTO: HGGB

(...) es muy importante que en Chile sigamos aumentando la capacidad de trasplante, sobre todo para adultos, y también descentralizando este procedimiento que hasta hace algún tiempo sólo se podía realizar en Santiago”.

Recalcó que con noticias como estas se evita el traslado de los pacientes a Santiago, se facilita el acceso a los pacientes y el que deban alejarse de sus familias para realizar el tratamiento.

En qué consiste

Para realizar el procedimiento, explicó la hematóloga, el paciente deberá recibir por algunos días inyecciones de factor de crecimiento que aumentarán la producción de células madre y las moverán dentro de la sangre circulante para que puedan ser recolectadas.

Luego, según explicó Julio Reyes, enfermero del Servicio de Hematología, se extraerá, a través de vía venosa, sangre del paciente, la que es procesada con una máquina de efecto centrífuga para recolectar las células madre, las que posteriormente, serán usadas en el trasplante.

Posterior a ello, en los días previos al trasplante el paciente será sometido a quimioterapia de alta intensidad e inclusive a radiación, de tal manera de destruir células cancerosas y preparar la médula para recibir las nuevas células madre.

El último paso es el trasplante de médula, que dura cerca de 2 horas, que consiste en infundir células madre al paciente, proceso que se realiza a través de un catéter que se inserta en el cuello del paciente. “Luego de ello se espera en promedio 2 semanas para que prenda el injerto. Tiene una hospitalización general que dura de 3 a 4 semanas”, comentó Vásquez.

La nueva sala

Un total de \$2 mil 270 millones involucró la nueva sala de Hematología Intensiva, que funciona en el tercer piso del llamado Monoblock del centro hospitalario, contará, que según explicó Julio Reyes, enfermero del área, cuenta con camas UTI, ventiladores mecánicos no invasivos y central de monitoreo, cánulas nasales de alto flujo, ecógrafos y filtro de aire, entre otros adelantos, que permitirán aumentar la complejidad de la atención y dar paso a los trasplantes de médula ósea.

Incluye 23 camas distribuidas en 15 salas, 12 de ellas de aislamiento, “lo que permite tener más control del riesgo de contagio de diversas enfermedades entre los pacientes”, dijo Reyes.

El profesional agregó que 2 de las salas de hospitalización y aislamiento serán destinadas sólo para pacientes que vayan a ser sometidos a trasplante de médula. “Con ello, espera-

mos que, una vez que ya todo el equipo domine bien la técnica, realizar 2 trasplantes mensuales”, acotó.

Para que se puedan realizar los trasplantes, dijo Vásquez, aún falta contar con una máquina aféresis, que saca las células y después las infunde. Equipo financiado por el Servicio de Salud Concepción que tiene un costo de \$40 millones, y que, además, se cuente con la capacitación de profesionales que intervendrán en el trasplante.

La hematóloga afirmó que ya cuentan con profesionales en proceso de capacitación en el Hospital del Salvador, referente del sistema público a nivel nacional y que se instruirá a todo el staff compuesto por médicos, enfermeros y auxiliares que suman cerca de 30 profesionales y tens.

El enfermero del Servicio de Hematología afirmó que en paralelo a la formación del trasplante se están capacitando para que en caso que los pacientes se agraven no sea necesario enviarlos a la UTI médica, sino poderlos atender dentro de la unidad.

Cabe destacar que el Guillermo Grant Benavente es referente del Servicio de Salud Nuble, Biobío, Concepción y Arauco, redes que se beneficiarán del trasplante.

OPINIONES

Twitter @DiarioConce
 contacto@diarioconcepcion.cl

