

# Editorial

El avance en el conocimiento científico y la introducción de definiciones y normas bioéticas, han permitido el desarrollo de los trasplantes de órganos, convirtiéndolos en el tratamiento de elección de enfermedades avanzadas. Las áreas fundamentales de desarrollo son:

1. Mejoría de las técnicas quirúrgicas y de preservación de órganos.
2. Comprensión de las bases inmunológicas del trasplante, lo que ha permitido el desarrollo de nuevos fármacos inmunosupresores, logrando mejorar la evolución y sobrevida de los injertos y de los receptores.
3. La definición de muerte cerebral, la comprensión fisiopatológica del evento y el manejo adecuado de los donantes de órganos.
4. El desarrollo de un sistema que permite la pesquisa de donantes y la asignación ordenada de órganos.

Diferentes momentos en la historia de la medicina han sido relevantes en el desarrollo de los trasplantes. A comienzos del 1900 el Dr. Carrel describe la técnica quirúrgica de sutura vascular. Además en 1908 mostró un perro que había sobrevivido 17 meses con un riñón implantado. En 1958 el Dr. Jean Dausset publica el artículo llamado "Iso-leuco-anticorps", mostrando su descubrimiento: los antígenos de histocompatibilidad HLA. El 17 de junio de 1950 se realizó en Chicago, USA, el primer trasplante de riñón en una paciente portadora de riñón poliquístico. En 1963 el cirujano Thomas Starzl realizó el primer trasplante hepático en tres pacientes, uno de ellos sobrevivió 22 días. Hasta el año 1970 se habían realizado 109 operaciones. El 3 de diciembre de 1967 en Ciudad del Cabo, Sudáfrica, el Dr. Christian Bernard hizo el primer trasplante de corazón en un paciente de 54 años, quien sobrevivió 18 días. Su segundo paciente alcanzó una sobrevida de 19 meses. En 1968 se inicia un vertiginoso aumento de los centros de trasplante cardiaco incluyendo a Chile. En esa época la sobrevida a un año era solo de un 20%. El primer trasplante de pulmón fue realizado por el cirujano Dr. Hardy, USA, el 11 de junio de 1963 en un paciente que sobrevivió 18 días después de la intervención. Pero quizás uno de los hitos más importantes en la trasplantología fue

la introducción de la ciclosporina, fármaco que permitió mejorar el éxito de los trasplantes.

En nuestro país el hospital Clínico de la Universidad de Chile no ha estado ajeno a esta historia. En octubre de 1966 se realizó el primer trasplante de riñón con donante cadáver, y poco tiempo después el primer trasplante de riñón con donante vivo. Muchos años después, también en nuestro centro, el 10 de agosto de 2004 se realizó el primer trasplante simultáneo de corazón-riñón.

En la actualidad, en el marco de ofrecer soluciones de salud de alta complejidad a nuestro país, el Hospital Clínico de la Universidad de Chile cuenta con una gran actividad trasplantológica, con equipos de trasplante de riñón, hígado, corazón y médula.

Dr. Luis Sepúlveda Morales  
*Editor Revista*

“Los trasplantes son un grandioso paso adelante en el servicio de la ciencia al hombre, y no pocas personas hoy en día, deben sus vidas a un órgano trasplantado. Cada vez más, la técnica de los trasplantes ha probado ser una manera válida de lograr la principal meta de toda la medicina - el servicio a la vida humana. Por esto es, por qué en la Carta Encíclica *Evangelium Vitae*, sugerí que una manera de nutrir una genuina cultura de vida “es la donación de órganos, llevada a cabo de una manera éticamente aceptable, con la visión de ofrecer una oportunidad de salud e inclusive de vida al enfermo, quien a veces no tiene otra esperanza.”

S.S. Juan Pablo II, 2000.