

## El Hospital General ofrece a las madres la posibilidad de hacerse donantes de sangre de cordón umbilical



**Desde su acreditación ya ha recogido donaciones de 40 madres.**

**La proximidad geográfica del Hospital General con el Banco de sangre de cordón umbilical del Centro de Trasfusiones de la Comunidad Valenciana permite la recogida de muestras de lunes a domingo, las 24 horas del día.**

El Hospital General de Valencia se ha sumado a la red de centros de la Comunidad Valenciana acreditados para recoger sangre de cordón umbilical en el momento del parto. De este modo abre la posibilidad a las madres que lo deseen a ser donantes y colaborar así, de forma altruista y voluntaria, en el trasplante a terceros de células sanguíneas sanas, imprescindibles para la vida.

Para realizar esta técnica de recogida de sangre de cordón umbilical, el General ha recibido la acreditación de la Conselleria de Sanitat el pasado mes junio y desde entonces se han realizado más de 40 donaciones.

Para efectuar la recogida de la sangre de cordón, la madre debe autorizar y aceptar las condiciones para este procedimiento. La recogida se hace mediante una punción del cordón umbilical, por un equipo de profesionales entre los que se encuentran matronas y ginecólogos del Área clínica Materno-Infantil. Esta donación permitirá el trasplante de sangre de cordón umbilical como alternativa al trasplante convencional de médula ósea y/o sangre periférica.

Posteriormente la sangre de cordón se mantiene a 4°C y al día siguiente se procesa mediante técnicas complejas y se congela en nitrógeno líquido a -196°C de modo que su conservación durante muchos años queda asegurada y podrá ser utilizada en pacientes con enfermedades onco-hematológicas.

Las unidades de sangre de cordón se remiten al Banco de Cordón Umbilical del Centro de Transfusiones de la Comunidad Valenciana donde que mantiene relaciones con organismos institucionales nacionales e internacionales y facilita la búsqueda de los cordones más compatibles para cada paciente.

Con esta acreditación –señala Enrique Artigues, cirujano y coordinador de trasplantes del Hospital General- se abre la posibilidad de que cualquier gestante de nuestro departamento que quiera donar el cordón umbilical pueda hacerlo. Por su parte, Juan Gilabert, jefe del área clínica Materno-Infantil ha señalado que “además de ofertar la posibilidad de donar el cordón umbilical estaremos, a diferencia de otros centros, en disposición de ampliar el horario de donación a los 365 días del año. Esto será posible debido a la cercanía del centro de transfusiones, que se ubica dentro del recinto del Hospital General. Por ello podremos ofrecer este servicio incluso los fines de semana y los días festivos”.

### Información de la Organización Nacional de Trasplantes

Normalmente tras el nacimiento, el cordón umbilical y la sangre que contiene son dechados. Sin embargo, hace unos años, se descubrió que la sangre del cordón umbilical contiene “células madre”, especializadas en la renovación de las células sanguíneas que pueden ser beneficiosas si se trasplantan a otros pacientes cuya médula ósea esté enferma. El trasplante a terceros permite producir nuevas células sanas, imprescindibles para la vida.

Personas con enfermedades congénitas o adquiridas de la médula ósea, tales como las leucemias agudas, son un ejemplo de potenciales beneficiarios de este tipo de donaciones de sangre de cordón. Lo prioritario para estos pacientes es encontrar un donante compatible entre sus familiares más directos. Pero esto solo ocurre en el 30% de los casos. Por este motivo es por el que funcionan en todos los países desarrollados los llamados Registros de Donantes Voluntarios de Médula Ósea con los datos de todas las personas que deseen ser donantes de médula ósea y desde donde se hacen las búsquedas de un donante compatible. Desde que se materializó la posibilidad de utilizar la sangre de cordón umbilical para estos pacientes, se ha ido creando los bancos de sangre de cordón en distintos puntos de España y es en el Registro Español de Donantes de Médula Ósea (REDMO) donde se coordina la búsqueda, tanto de donantes de médula ósea como de unidades de sangre de cordón.

Esta información procede de: <http://www.ont.es/información/Paginas/DonaciónSangredeCorónUmbilical.aspx>

### ¿Cuáles son los requisitos para ser donante de sangre de cordón?

Cualquier mujer sana con un embarazo normal puede ser donante.

En el caso de las gestantes que den a luz en el Hospital General, podrán solicitarlo a través de cualquiera de los profesionales que las atiendan durante el seguimiento de su embarazo. En este aspecto destaca el papel de la matrona, tanto en los centros de atención primaria como en el propio hospital, en su labor de educación maternal, ya que es la profesional más cercana a la gestante.

Los antecedentes clínicos de la madre y el padre deben ser normales.

Que la gestación y el parto se desarrollen dentro de los límites normales.

Que la madre autorice una extracción de sangre en el momento del parto y a los seis meses, con el fin de descartar la presencia de enfermedades infecciosas transmisibles.

Que la madre autorice la donación y acepte las condiciones señaladas arriba mediante la firma del consentimiento informado que es un documento que firmará junto al profesional que le informe de todos los detalles que comporta la donación.

El Hospital General de Valencia tiene disponible la información sobre qué es la sangre de cordón umbilical, cómo se hace la donación de sangre de cordón, cómo se conserva y cuáles son los requisitos en el: <http://blogmaternoinfantil.wordpress.com/>

# El Hospital General introduce una técnica de reconstrucción en huesos largos que permite su consolidación



**La incorporación del injerto de peroné en el interior del hueso procedente del banco de tejidos permite a las células del paciente repoblar el aloinjerto y logra un hueso más resistente y estable**

**Se revitaliza el hueso seccionado mediante técnicas de microcirugía vascular**

**La técnica se emplea para pacientes con tumores malignos de hueso y reconstrucciones postraumáticas**

El Hospital General de Valencia logra la consolidación de huesos largos con la combinación de varias técnicas de cirugía reconstructiva al emplear injerto de peroné del propio paciente y hueso procedente del banco de tejidos del centro. Esta técnica ya se ha aplicado a dos pacientes con éxito.

La técnica de reconstrucción de huesos con injerto libre vascularizado de peroné (ILVP) es bastante frecuente por las ventajas que ha demostrado y la disminución de riesgos de rechazo por el cuerpo del paciente. Sin embargo, cuando la reconstrucción es de un fragmento de grandes dimensiones el injerto resulta insuficiente para lograr la estabilidad del hueso.

En los dos pacientes intervenidos en el General, ambos habían sido sometidos a una gran resección ósea, en un caso para extirpar un tumor maligno en la tibia de un niño y en el otro para eliminar una pseudoartrosis en el húmero de un adulto.

“Con la utilización de hueso donado para unir los dos extremos de la fractura conseguimos aportar resistencia estructural desde el principio para, a continuación, introducir el injerto de peroné del propio paciente y conectarlo a los vasos sanguíneos más próximos”, explica Serveriano Marín, jefe de Cirugía Plástica del Hospital General de Valencia. “Logramos revitalizar el hueso seccionado mediante técnicas de microcirugía vascular”, añade.

## **Ventajas**

La técnica consiste en utilizar el propio peroné del paciente para recubrirlo de hueso procedente del banco de tejidos, lo que se denominan aloinjertos o huesos de cadáver.

Este hueso de cadáver soporta los dispositivos de anclaje, placas, tornillos, clavos -osteosíntesis- que estabilizan el defecto óseo del paciente. La incorporación del injerto libre vascularizado de peroné en el interior del hueso de banco permite a las propias células del paciente repoblar el aloinjerto y con ello se logra un “hueso vivo”, más resistente y estable.

## **La intervención requiere entre diez y doce horas**

El éxito de las dos intervenciones llevadas a cabo en el Hospital General ha sido posible por el trabajo en equipo de los servicios de Cirugía Plástica y Cirugía Ortopédica y Traumatología. Se trata de intervenciones de gran complejidad y precisión en las que se ha invertido más de diez horas para su realización.

Este tipo de reconstrucción se emplea fundamentalmente para pacientes con tumores malignos de hueso y reconstrucciones postraumáticas provocadas por accidentes.

## **Banco de tejidos**

El banco de tejidos es una entidad que se encarga de obtener, clasificar y conservar huesos, tendones, ligamentos, cartílagos, etcétera, para suministrarlos en procedimientos de reconstrucción que requieran este tipo de implantes. Los bancos garantizan todas las normas internacionales de seguridad y calidad de sus tejidos, además de contribuir a la investigación y a fomentar la cultura de la donación, sin la que sería imposible avanzar en cirugía reconstructiva.

## Historias que emocionan. Paciente con aneurisma cerebral



Gracias a Inma por su testimonio lleno de alegría, vitalidad y optimismo. No cambies!  
Nuestro reconocimiento al conjunto de profesionales del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, en especial, al area clínica de neurociencias

## Consejos para combatir el calor. Centro Salud Fuensanta



Dra. Elena Correcher del CS Fuensanta del Departamento Salud Valencia - Hospital General

Edita: CHGU Depósito legal: V-3066-2005  
Dirección Gerencia del Consorcio:  
Av. Tres cruces, 2 46014 - VALENCIA  
tel: 9619 72000 - fax: 9619 72092  
e-mail: chguv@gva.es  
web: chguv.san.gva.es



CONSORCIO  
HOSPITAL GENERAL  
UNIVERSITARI  
VALENCIA



UNE-EN ISO 14001