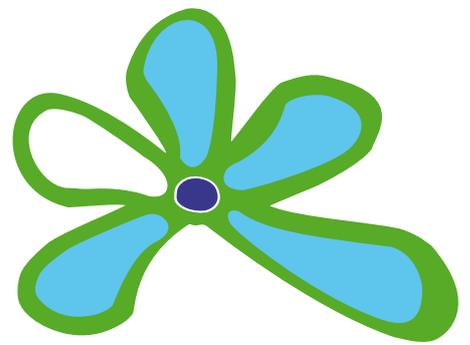


AÑO X

Número 20

Revista gratuita

Editada por: A.E.T.H.A.



Asociación de enfermos y trasplantados hepáticos de Aragón



Regala una entrada - Regala una vida

Extraordinario concierto

de la Banda de Música de Ejea en el Auditorio de Zaragoza, a favor de las tres Asociaciones de Trasplantados de Aragón



ENTREVISTA

JUANJO HERNÁNDEZ

*locutor del matinal
"Hoy por hoy Zaragoza"*

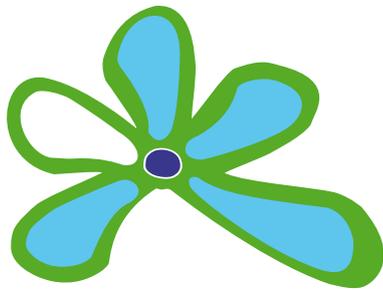
"LA DONACIÓN DE ÓRGANOS"
*es uno de los gestos más rotundos
de compromiso con la vida.*



DÍA NACIONAL DEL TRASPLANTE

IX GALA DE PREMIOS AETHA 2012





sumario

REVISTA DE LA: ASOCIACION DE ENFERMOS Y TRASPLANTADOS HEPATICOS DE ARAGON. A.E.T.H.A.

 		 					
3 Editorial	5 La donación y el trasplante hepático	8 Ofrenda de Flores 2012	10 Una vacuna terapéutica experimental contra la hepatitis C	11 Gala IX Gala de Premios 2012	15 Nota de prensa	18 La mitad de los trasplantados desarrolla alguna infección	20 Comida de Hermandad Navidad 2012
  							
24 Enfermedad hepática alcohólica	26 Entrevista Una luchadora por la vida	28 Viaje a... Teruel y Albarracín	30 Noticias de interés	32 Concierto Regala una entrada, regala una vida			
  							
34 Entrevista Juanjo Hernández	37 Hasta siempre	38 Día Nacional del Trasplante	40 Noticias	41 Nuevo tratamiento post-trasplante			

Coordinador:

Luis Miguel Barrachina Lon

Fotografías e Imágenes:

Luis Miguel Barrachina,
Nueva Imagen - Fotógrafos

Fuentes de datos, colaboradores:

ONT Dr. José Ignacio Sánchez Miret,
CEPVI, Soc. Española de Trasplante
(SET) Dr. José Luis Calleja, Aidsmap/
HIVandHepatitis Biotest

Redacción:

Luis Miguel Barrachina Lon

Diseño y Premaquetación:

Luis Miguel Barrachina Lon

Maquetación e Impresión:

Centro Gráfico La Almunia

Depósito Legal: Z-1128-09

JUNTA DIRECTIVA:

LUIS MIGUEL BARRACHINA LON - Presidente

JAVIER TEJEL - Vicepresidente

OLGA ARANDA - Vicepresidenta

RAUL BUSTAMANTE - Secretario

FERNANDO ROJO - Tesorero

JOSE ANTONIO ARIZON, PILAR CASTELAR,

ADELA SARASA, JAVIER MIRANDA,

PILAR USAN, ARMANDO LUESMA - Vocal

EDITA:

Asociación de Enfermos y
Trasplantados Hepáticos de Aragón

Domicilio social:

C/ Eduardo Ibarra Nº 2-A piso 7 D
C.P. 50009 Zaragoza
Teléf.: 649 52 81 33 - 655 08 79 41

Sede:

C/ Candalija Nº 8 (Sector Alfonso)
E- mail: atharagon@hotmail.com

A.E.T.H.A. NO SE HACE

RESPONSABLE DE LAS OPINIONES

DE SUS COLABORADORES

Editorial



Echando una ojeada al editorial y la revista anterior de nuestra asociación, me doy cuenta que han pasado varios meses y seguimos hablando de crisis, recortes en subvenciones, en ayudas, etc...

Pero a pesar de ello reflexiono durante unos instantes y me doy cuenta que a pesar de todo, nuestro colectivo es un privilegiado, somos un colectivo de enfermos y trasplantados, que a pesar de crisis y penurias, el pasado año se realizaron 31 trasplantes hepáticos, 31 vidas salvadas gracias a la solidaridad en tiempos de crisis, y en lo que llevamos de año, estamos batiendo record de trasplantes, (ojala siga así todo el año).

Aragón tiene una negativa de Donación de un 12%, frente al 16% nacional, seguimos teniendo un equipo humano en el programa de trasplante del H.C.U. "Lozano Blesa" excepcional, un equipo de grandes profesionales que a pesar de toda la crisis siguen manteniendo su profesionalidad a límites de la perfección.

Por todo ello sigo pensando que somos un colectivo muy afortunado.

Lo que no puedo estar de acuerdo, y por ello muy preocupado, son por las noticias de aviso de recortes en trasplantes por parte de la administración a comunidades que no cumplan el déficit, eso no se puede tolerar, esperemos que solo sea una desafortunada declaración, porque sería inadmisibile para Asociaciones como AETHA.

El pasado año, y principios de este, he dedicado mucho tiempo en una acción de suma importancia para los enfermos de hepatitis C, desde que se aprobó en España un revolucionario tratamiento que puede inactivar hasta un 80% la hepatitis C, en varias autonomías no se prescribían a los enfermos por sus altísimos costes, y por tanto se seguía con los tratamientos anteriores, Interferon, etc.

Después de consultar con nuestros hepatólogos del Lozano Blesa y Miguel Servet, todos ellos estaban luchando con la administración para que el comité aprobara estos nuevos fármacos en pacientes, después de pedir cita para reuniones con la Presidenta de Aragón, Doña María Fernanda Rudi, con el Consejero de Salud, Don Ricardo Olivan, y reuniones con el Director General de Planificación y Aseguramiento del Gobierno de Aragón, Don Antonio Villacampa, y después de recibir sus apoyos, las reuniones fueron muy fructíferas, D. Antonio Villacampa, consciente de la importancia que supone para nuestro colectivo el dotar de presupuesto y la aprobación de estos fármacos, prometió que todos los tratamientos indicados positivamente en los informes serian aprobados, independientemente de su coste.

Y a día de hoy se puede decir que en este sentido la administración está cumpliendo su palabra, ya que son decenas de tratamientos que desde entonces se han aprobado.

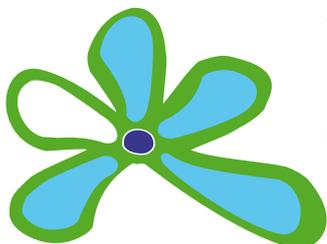
En Aragón podemos contar con este tratamiento gracias a la administración, pero sobre todo al gran trabajo e insistencia de nuestros Médicos y de AETHA, sin olvidarme de la colaboración en cuanto a datos de otras autonomías por parte de la Federación Nacional de Enfermos y Trasplantados Hepáticos, FNETH.

Por lo demás, este año seguimos con el camino comenzado el pasado año para que cada pueblo tenga una calle o rincón denominado "Donantes de Órganos", para este año está previsto el inaugurar en la semana del Día Nacional del Donante un parque en Montañana, una calle en Peñafior, y estoy junto a nuestra compañera Pilar, en conversaciones avanzadas con Cariñena, Biescas y San Juan de Mozarrifar.

Todo lo anteriormente descrito, no resta importancia a las actividades importantes y habituales de nuestra asociación, que siguen en pleno funcionamiento y con significativas mejoras día a día.

Después de la última asamblea, en la que se decidió que siquiera de presidente, os puedo asegurar que mi compromiso no es otro que el conseguir lo mejor para todos los socios, y que cada uno de sus miembros este orgulloso de pertenecer a esta activa Asociación. Agradezco a todos los socios vuestra asistencia, apoyo y confianza y agradezco el gran trabajo que realiza el resto de la junta directiva de AETHA, junto a la enorme labor que realiza el equipo de voluntariado, nada de esto sería posible sin todos ellos.

Muchas gracias, y salud para todos vosotros.



Luis Miguel Barrachina Lon
Presidente de A.E.T.H.A.



c1fr4s s0n amor3s

La Obra Social CAI es una obra hecha por personas y para las personas. Un trabajo de hechos, de soluciones para los que más necesitan o quienes merecen un apoyo para hacer realidad sus proyectos.

Una obra también de cifras, de resultados, de metas conseguidas. Son números, pero llenos de contenido, de victorias y de sentimientos. Son asistencias, comidas, libros, abrazos, horas, balones, kilómetros, largos de piscina, latidos de corazón... son millones de cifras llenas de vida.

www.cai.es/obs

 **obra social** 

La Donación y el Trasplante Hepático con donante vivo



Dr. José Ignacio Sánchez Miret / *Coordinador Autonómico de Trasplantes de Aragón*

A pesar de que España es el país con mayores índices de donación de órganos procedentes de donantes fallecidos por muerte cerebral, la escasez de órganos para trasplante es una constante universal que también se produ-

ce en nuestro país, y de manera más pronunciada cuando se trata de órganos que están destinados para trasplantar a la población infantil.

Es por ello que en España, pero con anterioridad en otros países que no disponen del número de donantes fallecidos en nuestro entorno, tuvieron que adoptar la opción del trasplante hepático procedente de donante vivo.

Bien conocida es la donación de vivo que permite realizar el trasplante renal, de hecho los primeros trasplantes renales que se realizaron en la década de 1950, fueron gracias a la generosa donación del riñón por parte de un donante vivo, habitualmente familiar, consanguíneo o no.

Mención diferente merece la donación de un fragmento hepático por parte de un donante vivo ya que la complejidad de la técnica quirúrgica y la posibilidad de aparecer complicaciones en el donante vivo sometido a la partición de su hígado, es considerablemente superior a la que supone la donación de un riñón.

Por ello en nuestro país se han establecido unos criterios de indicación de este tipo de trasplantes, así como de selección del donante muy estrictos que deben cumplir los programas de trasplante hepático en nuestro país. Habiéndose nombrado centros de referencia para este tipo de procedimientos vinculados a su experiencia y el número de procedimientos anuales que realiza.

Este procedimiento de trasplante se inició en Brasil en 1988, siendo un paciente infantil el primer receptor conocido y publicado en la literatura cien-

tífica, aunque el país pionero en la realización de trasplantes con donante vivo sigue siendo Japón ya que la mayoría de su población es de creencias religiosas Sintoístas y no aceptan los criterios de la Muerte Cerebral, por lo demás universalmente aceptados por la comunidad científica en todo el mundo.

Este tipo de donación de parte de un órgano único en el cuerpo humano, se basa en la constatación de que el fragmento del hígado extirpado al donante es rápidamente sustituido por el crecimiento del hígado restante en el donante, esta regeneración definitiva del volumen del hígado donado se lleva a cabo en un periodo inferior a los tres meses.

Si bien la mayoría de las veces que se realiza este tipo de trasplante en nuestro país se lleva a cabo para un paciente infantil, también aunque en menor número de casos se realiza la donación para un paciente adulto, utilizándose en estas ocasiones con más frecuencia el lóbulo derecho hepático del donante, lo que permite una cantidad de hígado suficiente para la supervivencia del receptor.

Debo recordar aquí que la principal premisa para la realización de este tipo de trasplante es la seguridad para el donante, aunque aun en las mejores manos puede llegar a presentarse complicaciones importantes aproximadamente en el 1% a 3% de las donaciones hepáticas.

La donación de vivo tal como marca la normativa legal española requiere que el donante sea mayor de edad, es decir tenga más de 18 años, lo que en algún caso ha generado conflictos éticos y legales, como el acaecido hace unos dos años de una madre joven, que estaba a falta de unos meses para cumplir los 18 años de edad y quería donar un fragmento de su hígado para su bebé, que precisaba de un trasplante hepático. Afortunadamente y aunque el juez encargado de dilucidar este caso acabó concediendo la autorización excepcional para la resolución de este caso, permitiendo que la madre fuera donante para su criatura, esta donación no tuvo que llevarse a cabo ya que la eficacia del sistema de donación y trasplante de España permitió disponer de un hígado procedente de donante cadáver para ser trasplantado a ese bebé.

Dentro de los requisitos mínimos para iniciar la evaluación de un posible donante vivo encontramos los siguientes:

Ser mayor de edad (18 años)

Generalmente se acepta para evaluación las personas de menos de 55 años, aunque esta premisa puede no ser estrictamente aplicada.

Que exista parentesco de consanguinidad o afectivo entre donante y receptor, aunque excepcionalmente se ha aceptado un donante altruista, anónimo sin ningún grado de relación ("donante buen samaritano").

Estar en plenas facultades psíquicas, que le permitan realizar libre, consciente y voluntariamente la cesión del fragmento de su hígado, con la capacidad de comprender los beneficios esperados en el receptor y las posibles consecuencias en el donante, para lo cual habrá que llevar a cabo un profundo estudio psicológico y psiquiátrico del posible donante.

Tener el mismo grupo sanguíneo o un grupo compatible con el receptor.

Estado de salud aparente antes de ser evaluado normal.

Tener un volumen hepático presumiblemente adecuado para que no se genere tras la donación una insuficiencia hepática en el donante, antes de que se produzca la regeneración del volumen hepático donado. Deberá tener un lóbulo derecho con un peso estimado superior al 1% del peso del receptor y una circulación sanguínea y biliar adecuada que permita la extirpación del lóbulo derecho, sin generarse problemas de riego y eliminación de la bilis ni en el donante ni en el fragmento donado.

Seguidamente los candidatos a donar se someten a un protocolo establecido por Marcos y colaboradores que consta de 4 etapas, realizándose las exploraciones analíticas, radiológicas, y clínicas necesarias para asegurar al máximo los buenos resultados que se desean obtener en el receptor y ante todo minimizar los riesgos de la salud del donante.

Tras llevarse a cabo una exhaustiva evaluación del donante, durante la cual se realizan pruebas como son: Ecografía, Tomografía Axial Computerizada (TAC) y Resonancia Nuclear Magnética (RNM), se llega a la intervención quirúrgica en el donante, seleccionándose el tipo de injerto a extraer, según el peso del receptor, el grado de esteatosis (depósitos de grasa en el hígado), las variaciones anatómicas, la edad del donante, etc. Para receptores adultos se utiliza más el lóbulo hepático derecho. Tras la ex-

tracción del fragmento hepático donado se lleva a cabo antes del implante una importante fase denominada "cirugía de banco", en la que los cirujanos preparan este fragmento para poder ser implantado en el receptor. Esta cirugía se lleva a cabo con el fragmento hepático en un recipiente con líquido de preservación frío, lavando el interior del injerto a través de sus vasos sanguíneos con este mismo líquido hasta que salga completamente limpio, sin sangre de donante.

Dado que la donación de una porción hepática por un donante vivo no esta exenta de complicaciones en el donante, incluyendo el riesgo mas extremo, la muerte del donante (1%-2%), es muy importante que esta donación cumpla los cuatro principios básicos de la Bío Ética:

1º- Principio de "autonomía":

el donante elige y actúa libre y racionalmente.

2º- Principio de "no maleficencia":

no lesionar o infligir un daño intencionadamente.

3º-Principio de "beneficencia":

hacer el bien.

4º-Principio de "justicia":

acciones o tratamientos adecuados, equitativos e imparciales hechos o debidos a las personas.

La actitud general de los profesionales sanitarios ante la donación hepática por parte de un donante vivo es favorable, aunque ligeramente inferior a la que muestran ante la donación renal con donante vivo, dado que el riesgo de complicaciones que pueden surgir en el donante hepático es sensiblemente mayor. Por esta misma razón, se considera con mayor énfasis la necesidad de que entre donante vivo y receptor hepático existan lazos de consanguinidad o afectivos claramente establecidos, siendo conscientes de que la donación hepática por parte de una persona viva es una de las acciones humanas mas beneficiosas y solidarias que puedan darse en el campo de la medicina, la ética y la sociedad. No obstante en el momento actual en el que la edad de los donantes en Muerte Encefálica se ha incrementado mucho, es un compromiso de los profesionales sanitarios, difundir la información acerca de la excelente opción que representa para mucho pacientes, fundamentalmente aquellos mas jóvenes, la realización del trasplante con donante vivo y transmitir a las personas del entorno de estos paciente jóvenes que precisan un trasplante hepático esta modalidad de donación y trasplante.

En la actualidad el trasplante hepático con donante vivo, sigue siendo una actividad poco frecuente en nuestro país, como lo demuestra que únicamente

se realizaron 28 procedimientos de trasplante hepático con donante vivo en el año 2011, frente a los 1.109 realizados con donante cadáver, cifras muy similares a las realizadas el pasado año 2012, y que todavía no han sido oficialmente publicadas.

Todo el proceso de donación de un órgano o un fragmento del mismo por parte de una persona viva, requerirá para garantizar que se cumplen los criterios de buenas prácticas médicas, los principios de la Ética en Medicina y la legalidad vigente, de un trabajo colectivo llevado a cabo por diferentes profesionales sanitarios, que terminarán con la comparecencia ante la Administración de Justicia, en la actualidad el Juez del Registro Civil, quien finalmente dará la autorización para que se proceda a la donación, cesión, de ese órgano o fragmento de órganos para su trasplante a una persona concreta, salvo en los procesos de donación "cruzada" y en aquellos en los que el donante sea de tipo altruista, también llamado "buen samaritano" en cuyo caso se mantendrá la confidencialidad no llegando nunca a conocerse donante y receptor.

La inmensa mayoría de los procedimientos de trasplante hepático se realizan empleando la totalidad del hígado donado por la persona fallecida (imagen 1).

Hoy en día, el mayor número de procedimientos de trasplante hepático con donante vivo se lleva a cabo en niños, siendo sus uno de sus progenitores quien habitualmente es el donante.



IMAGEN 1 (arriba) • IMAGEN 2 (abajo)

El trasplante del fragmento hepático donado requiere de técnicas quirúrgicas especiales, diferentes a cuando se lleva a cabo un implante con un hígado completo procedente de un donante cadáver, dado que parte de las estructuras vasculares y biliares no se extraen del donante (imagen 2).

Los equipos que llevan a cabo este tipo de trasplantes deben tener experiencia en este tipo de técnicas quirúrgicas no habituales como son el trasplante hepático reducido, el trasplante segmentario y la bipartición hepática, que en ocasiones se llevan a cabo con injertos procedentes de donantes cadáver.

Aquella persona que dona un órgano o un fragmento de órgano, dispondrá de al menos 24 horas tras la firma ante el Sr. Juez del Registro de 24 horas de reflexión antes de llevarse a cabo la operación quirúrgica para la extracción, pudiéndose negar a la misma en cualquier momento, sin necesidad de justificar su cambio de opinión y no tendrá ninguna responsabilidad acerca de las consecuencias posteriores a su negativa a la donación.

La persona que dona un órgano o un fragmento de órgano en vivo, estará comprometida a seguir unos controles y vigilancia médica durante el resto de su vida, con el único fin de garantizar al máximo su estado de salud, siendo este un requisito al que el Sistema Público de Salud de nuestro país está obligado por la legislación vigente, por que una vez más insistimos en que es la seguridad del donante la principal premisa de este tipo de trasplante.

En el caso de tratarse de donación de órganos de donante fallecido, estamos ante una de las mayores manifestaciones de generosidad que puede existir, pero cuando hablamos de donación de un órgano o parte de él, realizada por un donante vivo, a la generosidad se añade la grandeza y la valentía de la persona que dona, ya que asume un procedimiento no exento de riesgos, si bien estos están reducidos al mínimo, lo que habla de un acto que podríamos definir como heroico en favor de otro ser humano.

Por ello gracias a todos los donantes tanto fallecidos, como singularmente a los donantes vivos.



Fdo.: Dr. José Ignacio Sánchez Miret
Coordinador Autonómico de Trasplantes de Aragón

Ofrenda de flores 2012

El grupo de AETHA, estuvo formado por más de trescientas personas entre Socios, familiares y amigos. Además este año se unieron al grupo numerosas enfermeras del Hospital Clínico Lozano Blesa.



En las Fiestas del Pilar y Día de la Hispanidad, el acto de mayor calado es la Ofrenda de Flores a la Virgen, y como ya viene siendo tradición la Asociación de Enfermos y Trasplantados Hepáticos de Aragón, no faltó a tan importante cita, donde cientos de miles de zaragozanos y visitantes los que, ataviados con la indumentaria tradicional, tomaron las calles de la capital aragonesa.

De los muchos años que AETHA lleva participando en la Ofrenda, este ha sido sin lugar a dudas el que más asistentes se han apuntado a nuestro grupo, socios, junto con familiares y amigos, participaron más de trescientas personas. También hay que apuntar que ayudo bastante la meteorología con un excelente día y una temperatura agradable, el cual ayudo a que se animaran muchas más personas de lo habitual.

Un año más, Daniel fue nuestro incansable abanderado, el cual lleva con orgullo nuestro estandarte desde muy pequeño, (en la fotografía junto a su madre y socia Gertrudis). A la dcha. podemos ver la impresionante cesta de flores con la que se ofrendó a la Virgen del Pilar.





Este año la salida del grupo fue a las nueve de la mañana, detrás de la Lonja, en la ribera del Ebro, entre la gran multitud de personas que formaban el grupo, es gratificante ver a decenas de niños, alguno de ellos trasplantados. Es una satisfacción el comprobar que año tras año, independientemente de sus creencias, se unen más socios y simpatizantes de la asociación.

Para AETHA, con esta ofrenda de flores a la Virgen del Pilar, pedimos por los que están en una lista de espera y agradecemos la suerte de haber recibido un trasplante gracias a los Donantes.



La colosal cesta de flores con la cual se realizó la ofrenda, ha sido totalmente sufragada gracias a todas las donaciones de los miembros de la Asociación, los cuales muchos de ellos no pudieron asistir por vivir en otras provincias, por enfermedad, etc., y sin embargo deseaban con su ayuda ofrendar a la Virgen del Pilar.



AETHA, agradece a todos los asistentes y anima a todos sus socios y simpatizantes para que esta próxima ofrenda de flores 2013, se unan a nosotros.

Una vacuna terapéutica experimental contra el Hepatitis C consigue generar una potente respuesta de células -T en el hígado



La empresa fabricante considera prometedores los resultados y anuncia que este mismo año se empezará a probar en humanos

• • •

Este anuncio se produce tras los resultados positivos de un estudio preclínico en el que se comprobó, por primera vez, que una vacuna contra el virus de la hepatitis C (VHC), denominada **INO-8000**, había logrado generar unas respuestas sólidas de células-T no solo en sangre sino también en el hígado, lo que resulta aún más importante. Las conclusiones del mencionado estudio preclínico han sido publicadas en la revista Plos One. A finales de 2013, se pondrá en marcha un ensayo clínico de fase I/IIa en el que se probará esta candidata, según ha hecho público Inovio Pharmaceuticals, empresa responsable del desarrollo de la vacuna experimental, en colaboración con VGX International. INO-8000 es una vacuna terapéutica experimental que **actúa sobre las proteínas NS3/4A, NS4B y NS5A del VHC y está diseñada para actuar frente a los genotipos 1a y 1b, los que tradicionalmente han sido más difíciles de tratar con las terapias farmacológicas.**

Se calcula que en todo el mundo viven más de 200 millones de personas con hepatitis C (de las cuales se estima que unas 800.000 están en España), lo que convierte este virus en uno de los principales problemas de salud pública de nuestro tiempo. **Uno de los grandes obstáculos a los que se enfrenta el de-**

sarrollo de vacunas contra el VHC ha sido la enorme variación genética que existe entre las distintas cepas y genotipos, e incluso dentro de una misma persona.

Hasta ahora, la investigación en la vacuna contra el VHC se había centrado, principalmente, en una parte del virus (las proteínas NS3/4A) para inducir respuestas de células-T. Sin embargo, no ha habido muchos estudios dedicados a determinar si las vacunas que actúan sobre otras proteínas son capaces de inducir una respuesta importante de células-T en el hígado. Este estudio aborda este aspecto y demostró que **cada uno de los tres constructos de la vacuna fue capaz de expresar la proteína viral correspondiente e indujo una potente respuesta celular específica del VHC en el hígado de ratones.**

En estudios anteriores se había determinado que una vacuna eficaz anti-VHC debía ser capaz de inducir no solo unas respuestas potentes de células-T específicas del virus de la hepatitis C que actuaran sobre varias partes del virus, sino que estas células debían migrar al hígado y permanecer activadas. En este ensayo, no únicamente se observaron respuestas celulares (de linfocitos CD4 y CD8) específicas de las proteínas NS4B, NS5A y NS5B del virus, sino también una amplia variedad de células-T específicas de la vacuna, que resultaron ser funcionales en un entorno donde, en general, no hay actividad de células-T. **De hecho, en el modelo con ratones, la inmunización terapéutica con INO-8000 permitió aclarar antígenos del VHC del hígado, lo que supone un indicio del potencial terapéutico de la vacuna experimental.**

Con relación al tema, representantes de la empresa fabricante afirman que uno de los principales obstáculos presentes en el desarrollo de vacunas terapéuticas contra el VHC ha sido la incapacidad para generar una respuesta funcional de células-T en el hígado. El hecho de que el modelo preclínico demostrara que la vacuna lo había conseguido sugiere que tiene potencial para formar parte del arsenal terapéutico contra la infección hepática.

Por Miguel Vázquez

Fuente: Aidsmap / HIVandHepatit

IX Gala de Premios AETHA 2012

La Asociación de Enfermos y Trasplantados Hepáticos de Aragón, hizo entrega el pasado 30 de noviembre, de sus Premios Institucionales. En su IX edición, estos galardones reconocen públicamente la labor que personas y entidades desarrollan para contribuir a mejorar la calidad de vida de los enfermos y trasplantados hepáticos.



En el salón de actos del Centro Joaquín Roncal de la CAI, a las 18,00 h con un aforo completo, compuesto por un público diverso, entre los que se encontraban, profesionales de la sanidad, cargos de Instituciones públicas, representantes de diversos partidos políticos, de Asociaciones, patrocinadores de AETHA y un importante número de miembros de la asociación, con ellos dio comienzo la IX Jornada-Gala de Premios AETHA.



El acto dio comienzo con el recibimiento en el Hall del salón de actos, a la Directora General de Calidad y Atención al Usuario, del Dpto. de Sanidad, Bienestar Social y Familia del Gobierno de Aragón, Doña Lourdes Rubio Sánchez, quien como presidenta de la mesa, realizaría la apertura de la Jornada-Gala de Premios.

El Presidente de AETHA, Luis Miguel Barrachina, dio la bienvenida a todos los asistentes y felicitó a los premiados por su trabajo, constancia y tesón, de los cuales salen favorecido todo el colectivo de trasplantados. Así mismo aprovecho la ocasión para agradecer a la Caja de Ahorros de la Inmaculada CAI, más concretamente al centro Joaquín Roncal por ceder gratuitamente el salón de actos.

También tuvo unas palabras de agradecimiento a Don Francisco Ortiz Remacha, Periodista, Locutor y Director de deportes de Aragón Radio, por su colaboración año tras año con la Asociación, destacando que su faceta más importante es su humildad y generosidad.

El Presidente de AETHA, dio las gracias por su asistencia a Doña Lourdes Rubio Sánchez, de la cual destacó su dilatada vida profesional. Constancia, decisión, tesón y firmeza, son unas cualidades que la definen y que indudablemente repercuten en beneficio de los ciudadanos aragoneses.

Después de una brillante presentación de un resumen del año 2012 de AETHA, por parte de Ortiz Remacha, Doña Lourdes Rubio, realizó la apertura de la IX Jornada-Gala de Premios AETHA 2012, felicitando y animando a seguir por ese brillante camino a los Premiados y poniendo todo su departamento a disposición de los ciudadanos para conseguir unas mejores prestaciones en la sanidad pública.





• • •

“Nuevos tratamientos para la hepatitis crónica tipo C” fue el título de la magistral conferencia dirigida por el Dr. Javier Fuentes Olmo, Hepatólogo del Serv. de Digestivo del H.C.U. Miguel Servet.

En su conferencia, el Dr. Fuentes, atrajo la atención de los asistentes y principalmente la del público portador de la hepatitis C por sus palabras de esperanza, ya que divulgó estudios sobre los nuevos fármacos que curan la hepatitis C en un 80% de los casos, junto a datos esperanzadores de próximas vacunas más eficaces todavía en un futuro próximo.



El Dr Agustín García Gil jefe del Serv. de Cirugía. B, del H.C.U. Lozano Blesa, deleito a los asistentes con una excelente conferencia titulada “ Extracción y preservación del injerto hepático para trasplante”

El Dr. García Gil, además de contar con todo el cariño y aprecio del colectivo de trasplantados, realizó una didáctica, amena y simpática conferencia con decenas de datos sobre la extracción y pre-

servación del órgano que reciben los receptores. No en vano el Dr. García Gil, es un incansable y veterano investigador, además de ser el primero en realizar un trasplante hepático en Aragón.

Al finalizar las interesantes conferencias de los Dres. Fuentes y García Gil, el periodista Ortiz Remacha, dio paso a un audiovisual donde se repasó todas las actividades de AETHA durante el año 2012, así como imágenes generalistas de todos los socios que participan en diversas actividades, de colaboradores de la Asociación y del personal hospitalario que atiende a los trasplantados normalmente, finalizando el audiovisual con un agradecimiento a los Donantes.

A continuación se procedió a dar entrega a los premiados de esta edición, en el siguiente orden:



Premio a la Labor Médico-Científica Elena Barrao Yoldi y Javier Fuentes Olmo

Doctores Hepatólogos del Serv. de Digestivo del H.C.U. Miguel Servet. Entrega el premio: Raúl Bustamante a la izda. de la foto.



Premio a la Labor en Medios de Comunicación

Juanjo Hernández y David Marqueta.

Radio Zaragoza programa “Hoy por hoy Zaragoza” Entrega el premio: Su buen amigo y colega de profesión Paco Ortiz Remacha.



Premio al Reconocimiento de una Trayectoria

**Antonio Güemes Sánchez
Félix Lamata Hernández**

Doctores Cirujanos del programa de Trasplantes del H.C.U. "Lozano Blesa". Entrega el premio: D.ª Lourdes Rubio Sánchez, Directora de Calidad y Atención al Usuario.

Por primera vez la Asociación de Enfermos y Trasplantados Hepáticos de Aragón, otorgó el título de Socio de Honor a D. Joaquín Paricio Casado.

En agradecimiento por su calidad humana y por la gran tarea que ha desempeñado en los últimos años en pro de los fines de nuestra asociación. Ha contribuido con tesón, trabajo y compromiso con iniciativas de suma importancia para nuestro colectivo como es el fomento a la Donación.



Premio a la Labor Humanitaria Personal de la Unidad de Urgencias del H.C.U. "Lozano Blesa"

Recoge el premio: Dr. Miguel Rivas Jiménez, Jefe del Servicio de Urgencias. Entrega el premio: Olga Aranda.



Premio a la Entidad Colaboradora Imaginarium

Recoge el premio Arantxa Barra, Dpto. Marketing Relaciones Públicas. Entrega el premio: Javier Tejel.

Gala Premios AETHA 2012



Para finalizar, el Presidente de AETHA clausuro la jornada dando las gracias a todos los presentes por ser partícipes del acto celebrado, argumentando que todas las expectativas científicas y lúdicas habían quedado cumplidas con creces.

Sin más que añadir, reitero las gracias a todos los asistentes emplazándoles para el próximo año.



Pilar Farjas subraya la apuesta del Gobierno por preservar el sistema público de trasplantes y blindarlo de injerencias externas

- El trasplante renal es uno de los tratamientos más coste/eficientes de la sanidad. El ahorro en diálisis de los trasplantes renales permite financiar con creces el sistema español de trasplantes en su conjunto.
- En nuestro país, los trasplantes cuestan entre 8 y 10 veces menos que en Estados Unidos. El millón de dólares del trasplante cardíaco o los 270.000 dólares del trasplante renal en EEUU, se sitúan en nuestro país en torno a los 90.000 y 30.000 euros respectivamente.
- La implicación de todos los profesionales sanitarios en el proceso de donación y trasplante, junto a la generosidad de los ciudadanos, está permitiendo que el sistema español de trasplantes aguante mejor la crisis que los de otros países de nuestro entorno.
- Pese a ello, la ONT aboga por extremar el uso racional de todos los recursos necesarios para realizar el proceso de donación y trasplante, con el objetivo de garantizar su sostenibilidad
- En la actualidad, la ONT está actualizando los criterios para determinar las unidades de trasplantes necesarias, en función de la población, evolución de la actividad y necesidades futuras.

4 de diciembre de 2012.- “El trasplante salva vidas. Por eso, para este Gobierno, el trasplante es una terapia imprescindible desde el punto de vista social, por la que vamos a seguir apostando, a pesar de las condiciones socio-económicas en las que nos encontramos”.

NOTA DE PRENSA

Así lo ha asegurado la Secretaria General de Sanidad, Pilar Farjas, durante la inauguración esta mañana del Simposio **“El trasplante en tiempos de crisis”**, organizado por la ONT, en la sede de la Fundación Mutua Madrileña. Farjas ha estado acompañada en este acto por el director de la ONT, Rafael Matesanz, el director general de la Fundación Mutua Madrileña, Lorenzo Cooklin y por el presidente del Consejo Rector de la Fundación, Manuel Díaz Rubio.

En su intervención Pilar Farjas también ha puesto de relieve “el esfuerzo del Gobierno de España a la hora de tomar decisiones con

determinación y firmeza para que las Comunidades Autónomas cuenten con herramientas de gestión que permitan priorizar lo importante, lo imprescindible y administrar para preservarlo”.

“Los ciudadanos españoles nos sentimos orgullosos del sistema español de donación y trasplante, un sistema que consideramos como algo propio, porque todos, ciudadanos y profesionales sanitarios, en mayor o menor medida, hemos contribuido a su desarrollo y a sus éxitos. Son una pieza más del sistema sanitario público y vamos a seguir trabajando para se puedan salvar más vidas cada año”, ha asegurado la Secretaria General de Sanidad.



Para Pilar Farjas, “preservar el sistema español de trasplantes, incluso en un escenario de crisis económica como el actual, y blindarlo de injerencias externas, no sólo es una necesidad, sino una obligación”.

La Secretaria General de Sanidad también ha indicado que “en esa idea, seguimos y seguiremos insistiendo con absoluta claridad: **priorizando siempre a nuestros pacientes y a nuestros profesionales de la sanidad pública. Ese es nuestro modelo**”.

Posteriormente, el director de la ONT, Rafael Matesanz, ha subrayado en rueda de prensa que los trasplantes en la actualidad, no constituyen una terapia de lujo. “Pudieron serlo hace 20 o 30 años, pero no ahora. Cuando se hacen de forma rutinaria y están tan profesionalizados como en nuestro país, los trasplantes son eficientes desde el punto de vista económico y sobre todo, salvan vidas”, ha añadido. Matesanz también ha recordado que el liderazgo mundial de nuestro país en este ámbito, sólo es posible dentro de un sistema sanitario público como el nuestro, sumamente eficiente en relación con el gasto sanitario per cápita. “Somos el país del mundo donde los ciudadanos tienen más posibilidades de acceder a un Trasplante, a un coste entre ocho y diez veces inferior al de Estados Unidos”.

Los datos corroboran esta afirmación. Mientras que en Estados Unidos el trasplante de corazón cuesta cerca de un millón de dólares y el de riñón 270.000 dólares, según publica en su página oficial la red norteamericana de trasplantes (UNOS en sus siglas en inglés), en España el coste total de estos mismos trata-

COSTE TOTAL DEL TRASPLANTE

Tipos de Trasplante	EEUU (*)	ESPAÑA (**)
RIÑÓN	269.000 \$	Entre 30.000 y 39.000 euros
HÍGADO	577.100 \$	Entre 81.000 y 130.000 euros
CORAZÓN	997.700 \$	Entre 87.000 y 125.000 euros
PULMÓN	561.200 \$	Entre 93.000 y 135.000 euros
PÁNCREAS	289.400 \$	Entre 56.000 y 60.000 euros
INTESTINO	1.206.800 \$	Entre 86.000 y 100.000 euros
MÉDULA AUTÓLOGO		Entre 37.000 y 60.000 euros
MÉDULA ALOGÉNICO		Entre 57.000 y 82.000 euros

mientos se sitúa en torno a los 90.000 y los 30.000 euros respectivamente. (Ver cuadro adjunto)

El *trasplante renal constituye el ejemplo de terapia “coste-eficiente” por excelencia*. “El trasplante renal puede amortizarse en un plazo de entre 2 y 3 años dependiendo de cada país, en comparación con el coste de la diálisis. El trasplante no sólo es más barato que la diálisis, sino que además, proporciona al paciente una mayor supervivencia y una mejor calidad de vida”, ha asegurado Rafael Matesanz.

Los datos de la ONT estiman que por cada paciente trasplantado de riñón y liberado por tanto de la diálisis, el sistema sanitario se ahorra una media de 21.000 euros. Un “ahorro” que redundará en beneficio de los pacientes que necesitan un órgano distinto al riñón para seguir con vida, pues permite financiar todo el sistema.

En los trasplantes vitales también hay estudios que demuestran una buena relación coste/eficiencia, aunque en este tipo de terapias es menos marcada que en el trasplante renal.

Los trasplantes de tejido presentan asimismo ventajas desde el punto de vista económico. Según los datos presentados por el coordi-

nador de trasplantes del País Vasco, Joseba Aranzabal, el conjunto de los trasplantes de tejidos más comunes (córnea, tejido osteo-tendinoso, piel y membrana amniótica) realizados en esta Comunidad Autónoma en 2011 representaron un 'ahorro' de 350.000 euros.

LOS PROFESIONALES, CLAVES FRENTE A LA CRISIS

Pese a las fortalezas de nuestro país en este ámbito y la buena relación coste/ beneficio que presentan este tipo de terapias, ¿será capaz el sistema español de trasplantes de superar los envites de esta crisis?

El pasado año, en plena crisis, España logró lo que parecía imposible: Aumentar las donaciones, hasta alcanzar una tasa de 35.3 donantes p.m.p, incrementar el número de trasplantes realizados e incluso reducir las listas de espera en casi un 5%. Un logro en el que, sin lugar a dudas fue decisiva, la 'Guía de Buenas Prácticas en el proceso de donación', cuyas recomendaciones empezaron a aplicarse en 2011.

A ello se suma el factor humano, un elemento clave en el sistema español de trasplantes. Para el director de la ONT, **la implicación de los profesionales sanitarios** que participan en el proceso de donación y trasplante, **junto a la generosidad de los ciudadanos, está permitiendo que el sistema español de trasplantes aguante mejor la crisis que los de otros países.**

OBJETIVO: LOGRAR LA SOSTENIBILIDAD

Sin embargo, Matesanz también ha reconocido que las dificultades para seguir creciendo e incluso para mantener los niveles alcanzados hasta ahora son cada vez mayores. "El principal reto al que se enfrenta el sistema español de donación y trasplantes, al igual que el resto del sistema sanitario público, es lograr su sostenibilidad", ha señalado.

Para ello, la **ONT aboga por extremar el uso racional de todos los recursos** necesarios en el proceso de donación y trasplante. 'Se trata de centrarnos en lo esencial y eliminar lo superfluo' ha señalado Matesanz.

En la actualidad, la ONT está analizando todos aquellos aspectos en los que existe posibilidad de ser más eficientes, logrando idénticos o mejores resultados a menor coste. En este apartado figuran el traslado de órganos y equipos, así como la adecuación de protocolos terapéuticos.

La ONT también está **actualizando los criterios para determinar las unidades de trasplante necesarias en nuestro país, en función de la población, evolución de la actividad y necesidades en el futuro.** Los criterios con los que se ha venido trabajando hasta ahora fueron aprobados en 1996, en un escenario epidemiológico y poblacional muy diferente al actual.

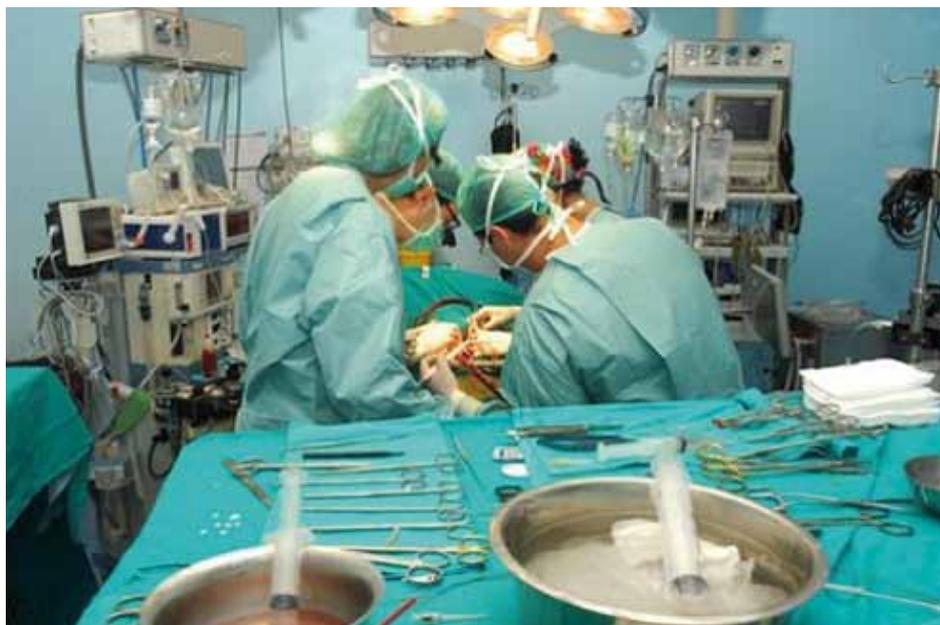
Trasplantes como los hepáticos, pulmonares o renales han experimentado un continuo ascenso en los últimos años, con ampliación del número de unidades e incremento de su actividad global.

Una tendencia que también se observa en los trasplantes de células madre sanguínea (médula ósea, sangre de cordón umbilical y sangre periférica), que se encuentran en fase de expansión. En cambio, hay otro tipo de trasplantes, como el cardíaco, que han visto reducir su demanda, con lo que el número de unidades y su actividad actual están lejos de las previsiones iniciales.

Por último, el director de la ONT ha subrayado: **"Queremos seguir siendo un sistema integrado de donación y trasplante de órganos, tejidos y células público y universal y estamos trabajando para conseguirlo"**.



La mitad de los trasplantados desarrolla alguna infección y empeora su pronóstico



La mitad de los pacientes que han recibido un trasplante de órgano sólido desarrollan alguna infección que empeora su pronóstico y el del injerto, lo que convierte a las infecciones en la tercera causa de mortalidad en estos pacientes, según han destacado los expertos reunidos en el II encuentro Transitra, un foro transversal organizado por Novartis, el Grupo de Estudio de la Infección en el Trasplante (Gesitra) y la Sociedad Española de Trasplante (SET).

En el encuentro, que reúne a 60 expertos, el presidente de la SET y jefe del Servicio de Nefrología del Hospital Marqués de Valdecilla, **Manuel Arias**, ha destacado que **“las infecciones son la tercera causa de mortalidad en los pacientes, tras las enfermedades cardiovasculares y el cáncer”**

La prevalencia de la infección depende del tipo del órgano trasplantado, siendo el de médula ósea es el que se caracteriza por una mayor frecuencia y gravedad de las infecciones, y en el caso de riñón son menos frecuentes que en otros órganos sólidos, como el hígado y el corazón.

Arias ha observado que las consecuencias dependen del tipo de infección y el momento en el que aparecen, si bien “inicialmente están relacionadas con el acto quirúrgico y, a partir del tercer al sexto mes, con la alteración de la respuesta inmune por la medicación”.

El jefe de la Unidad de Enfermedades Infecciosas del Hospital 12 de Octubre, José María Aguado, ha señalado que, además de las consecuencias directas, “las infecciones conllevan un incremento en el riesgo de rechazo del órgano trasplantado y algunas de estas infecciones favorecen la aparición secundaria de tumores, especialmente las infecciones por algunos virus como el de Epstein-Barr”.

Arias también ha constatado que el arsenal terapéutico contra las infecciones ha experimentado un desarrollo espectacular en los últimos años, lo que ha mejorado la supervivencia del paciente y reducido la morbilidad secundaria a la infección y por lo tanto la duración de las estancias hospitalarias y los costes terapéuticos.

Sociedad Española de Trasplante (SET)



CENTRAL ÓPTICOS

40% de descuento

en Gafas, Gafas de Sol, Audífonos, Lentes graduados, Progresivos, Lentes de contacto y Soluciones de limpieza a los socios y familiares de A.E.T.H.A.

(Asociación de Enfermos y Transplantados Hepáticos de Aragón)
(Imprescindible presentar el recibo de Colectivo)



Parking Sanclemente
50% descuento para Clientes.

Además, con la compra de una gafa completa, le obsequiamos con el limpiador **VEPLUS**



CENTRAL ÓPTICOS dice
SI a la donación

... y también

Centro de Adaptación de Audífonos



CENTRAL AUDIO
GRUPO CENTRAL OPTICOS

HORARIO:

Lunes a viernes: de 8 a 22 h., ininterrumpidamente
Sábados: de 9'30 a 14'30 h.

Sanclemente, 6 -1.ª B • 50001 Zaragoza
Tel. 976 21 04 95 • e.mail: central_opticos@hotmail.com

Comida anual de Hermandad

Ya han pasado varios meses desde la celebración de la tradicional comida de hermandad de nuestra Asociación, en estos tiempos de prisas, en el que todo pasa muy rápido, casi no queda tiempo para saborear los buenos momentos vividos, aun así, muchos no olvidan esta reunión anual, en la que todos los socios pasaron una jornada de convivencia, camaradería y alegría. Este día dejamos atrás, los malos momentos vividos por nuestra enfermedad, de penas y de crisis, es un día especial para todos los miembros de la Asociación, un día dedicado exclusivamente para compartir y disfrutar.

NAVIDAD 2012 • Restaurante Gardén



La junta directiva de AETHA, prepara este día con mucha atención y cariño, para que todo salga perfecto, desde la elección del restaurante por su calidad gastronómica, hasta los regalos que se sortean, y todo ello sin olvidarnos de conseguir los mejores artistas totalmente altruistas que colaboran con nuestra asociación.

En las siguientes fotografías repasaremos varias mesas, en las que socios y amigos de AETHA, disfrutaban de la comida.



Un año más, un gran multitud de socios, no quisieron perderse esta reunión anual.



• • •

Un año más repetimos en el Restaurante Garden, donde se dio buena cuenta de una exquisita comida.

El comentario general de los comensales fue muy positivo.

Unos comentarios que animan a repetir en el mismo restaurante la próxima reunión.

El presidente de la asociación, Luis Miguel Barrachina, invitó a que salieran al escenario a cada uno de los socios que cumplían este año su décimo aniversario de trasplantados.

Y como viene siendo habitual desde hace muchos años en nuestra asociación, se les hizo entrega de una placa Honmenaje de recuerdo por esos diez años de nueva vida.

• • •

Después de dar buena cuenta a la comida, ya en los cafés y en plena tertulia entre los comensales, se dio paso al primero de los muchos actos que nos aguardaban esa tarde que acababa de comenzar.

A continuación se procedió al sorteo de las decenas de regalos que se rifan entre los asistentes, regalos muchos de ellos donados por entidades colaboradoras de la asociación y otros donados por los socios, Marta Anso un cuadro de bolillo, y José Antonio Arizon que donó dos cuadros al óleo, y la gran mayoría aportados por AETHA.

El sorteo fue presentado por Fernando Rojo y Olga Aranda, y los encargados de sacar las bolas premiadas corrieron a cargo de la nieta de nuestro socio Domingo Tolosana, la ahijada de Antonia Clares, y los niños de nuestro compañero Eusebio Andres.

Si con "El Marques", la gente se lo paso genial, no sería menos con el nuevo protagonista que un año más actuaría para la asociación totalmente altruista. El genial Cómico - Showman aragonés "PEPIN BANZO" .



• • •

Finalizado el sorteo de regalos, dio comienzo la parte más lúdica y divertida de la jornada, y este año como no podía ser menos, contamos con unos excelentes espectáculos.

El primero de ellos corrió a cargo de nuestro querido compañero Sebastián Lasiera "El Marques".

Un año más lo dio todo por sus compañeros, con él la risa está garantizada, por sus divertidos monólogos y ocurrentes chistes y situaciones. Muchas gracias Sebastián por estar un año más con nosotros.





Que se puede decir de un artista tan excepcional como Pepín, un artista con más de dos décadas de trayectoria artística, es un buen aval para Pepín Banzo, ha participado o fundado montajes y formaciones aragonesas de todo tipo, desde grupos de teatro, grupos musicales, rondallas y hasta grupos de magia, hoy por hoy en Aragón es el mejor Showman - Cómico y el más completo.

Para AETHA, es todo un lujo el poder contar con un artista de este cache, la solidaridad de Pepín Banzo, con AETHA fue tal que ese mismo día se desplazó más de 800 kilómetros desde Murcia donde había actuado la noche anterior para estar en la sobremesa para nuestra fiesta anual.

Pepín Banzo colabora con muchas asociaciones de enfermos y colectivos socialmente desfavorecidos totalmente altruista.

Pepín nos presentó su nuevo Show, compuesto por una parte de música tradicional en directo, como si de una filarmónica folk le secundase en el escenario, además de un buen puñado de magia, buen humor y la simpatía a raudales que le caracteriza, como Pepín Banzo suele decir, "es un alicate".

Fue tan bueno su espectáculo, que pasara mucho tiempo para que los asistentes olviden el Show de Pepín.

De la mano de un Disc-Jockey muchísimos asistentes se lanzaron a la pista a darse unos bailes hasta bien entrada la noche, donde poco a poco el cansancio de un día tan ajetreado que dio comienzo a las 13,30, fue llegando a su fin.

La asociación con esta jornada cumplió con creces su principal objetivo, el intercambiar impresiones, conocerse más entre los compañeros nuevos y veteranos.

Animamos a todos los socios que no pudieron venir, que en la próxima reunión de este año 2013 se animen a acudir a tan importante cita, en la que serán recibidos con todo nuestro afecto.



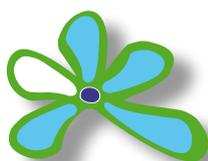
En la fotografía podemos apreciar a los Doctores y Empresarios que colaboran con AETHA, junto a esta imagen vemos a compañeras y compañeros pasar un buen rato bailando.



...

Nuestro agradecimiento por su colaboración a:

Centro Ópticos, Alejandro Modas, El Anuario.net, Marta Anso, José Antonio Arizon, "El MARqués" y "Pepín Banzo", así como la atención recibida por le "Restaurante Garden".



Enfermedad hepática alcohólica

El consumo crónico de alcohol puede producir lesión hepática, y existe una correlación muy estrecha entre la tasa anual de mortalidad por cirrosis y el consumo de alcohol. En España, el consumo de alcohol es uno de los más elevados del mundo y la mortalidad por cirrosis ha aumentado de manera paralela al incremento del consumo de alcohol en los últimos años.

El alcohol se absorbe rápidamente en el estómago y en el intestino delgado y alrededor del 90% se metaboliza en el hígado, mientras que el resto es eliminado por los riñones o a través de los pulmones.

Las enfermedades causadas por el consumo crónico de alcohol son las siguientes:

Esteatosis hepática alcohólica

Consiste en el depósito de grasa en el interior del hepatocito (célula hepática). Es la lesión hepática más frecuente y se observa en la mayoría de los alcohólicos.

Se produce debido a que el alcohol produce cambios en el metabolismo de las grasas. El alcohol favorece el transporte de los ácidos grasos al hígado no sólo a partir del tejido adiposo (graso) sino también a partir del intestino delgado. Además, la ingestión crónica de alcohol incrementa la actividad de varias enzimas que intervienen en la síntesis de unas grasas llamadas triglicéridos y fosfolípidos. Por último, en el alcoholismo crónico existe una alteración que dificulta la excreción de la grasa al torrente sanguíneo.

La lesión principal consiste en el depósito de vacuolas de grasa de distinto tamaño en el interior del hepatocito. Estas vacuolas se van uniendo progresivamente hasta formar una gran vacuola que desplaza el núcleo de la célula hepática hasta su periferia. En ocasiones se produce lesión celular, ya sea por la distensión que produce la vacuola o por una alteración en las membranas del hepatocito que induce una respuesta inflamatoria. También existe una forma especial de esteatosis en los alcohólicos que recibe el nombre de esteatosis microvesicular alcohólica. Se caracteriza por la presencia de múltiples vacuolas grasas de pequeño tamaño en el interior del hepa-



tocito que no suelen desplazar al núcleo. Se acompaña de una sintomatología más florida, con acusados trastornos del metabolismo de las grasas.

Sintomatología de la esteatosis hepática

La esteatosis hepática aislada suele cursar sin síntomas y se

manifiesta sólo mediante un hígado agrandado (hepatomegalia) indoloro. A menudo se asocia a otras lesiones hepáticas.

La esteatosis hepática masiva tiene una mayor repercusión clínica, ya que puede presentarse con una insuficiencia hepática grave y encefalopatía hepática. Es habitual que estos pacientes tengan una colestasis (obstrucción de la secreción de bilis) intensa.

La esteatosis microvesicular alcohólica se presenta con sintomatología inespecífica, como astenia, pérdida de apetito, pérdida de peso, náuseas, vómitos y, en ocasiones, dolor abdominal. La hepatomegalia es constante y la ictericia frecuente. Cursa también con un aumento de las concentraciones de triglicéridos y de colesterol.

La abstinencia de alcohol y la administración de una dieta equilibrada con suplementos vitamínicos conducen a una remisión de las lesiones.

Hepatitis alcohólica

Se caracteriza por la existencia de áreas de necrosis (muerte) celular, con un infiltrado infla-

matorio. Los hepatocitos son grandes y en su interior se observan agregados de un material homogéneo que reciben el nombre de hialina alcohólica o cuerpos de Mallory.

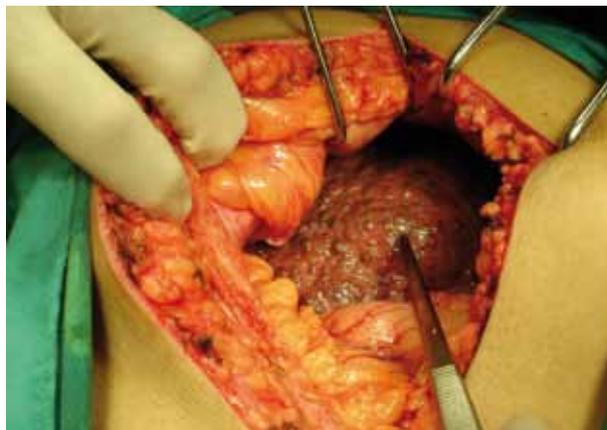
Sintomatología

El cuadro clínico de la hepatitis alcohólica es amplio y comprende desde formas sin síntomas hasta formas fulminantes con insuficiencia hepatocelular. Por lo general se trata de alcohólicos crónicos que, durante un periodo de intensificación de la cantidad de alcohol ingerida, presentan astenia, pérdida de apetito, náuseas y vómitos. Al cabo de pocos días aparece dolor abdominal derecho, ictericia y fiebre. El hígado está agrandado y doloroso.

La mortalidad inmediata de la hepatitis alcohólica oscila entre el 10 y el 25 % de los casos.

Hepatitis crónica alcohólica

Con frecuencia, los alcohólicos presentan lesiones semejantes a las de una hepatitis vírica crónica, pero el hecho de que se recuperen tras la supresión de la ingesta de alcohol indica que la causa de la enfermedad es al alcohol. No tiene unas características clínicas definidas y en general se detecta al practicar una biopsia hepática.



Cirrosis Hepática

Cirrosis hepática alcohólica

Presenta las mismas manifestaciones clínicas que la cirrosis de cualquier otra etiología. La evolución de la cirrosis alcohólica es variable, pero la supervivencia suele depender del abandono o no del consumo de alcohol. Existe una mayor supervivencia y un retraso en la aparición de complicaciones en los cirróticos que dejan de beber.

En los pacientes que presentan un rápido deterioro tras un periodo de estabilidad debe considerarse la posibilidad de que hayan desarrollado un carcinoma hepático.

Fuente: CEPVI

Empresa colaboradora de AETHA



NUEVA IMAGEN
estudio fotográfico

nuevaimagen@estudionuevaimagen.com
www.estudionuevaimagen.es

Cardenal Cisneros 6 50002 Zaragoza
Telefono: 976 420 553 Fax: 976 082 998

Una luchadora por la vida, ***trasplantada de riñón e hígado, Teresa Camin Conde, socia de AETHA***



Hoy en día gracias a un doble trasplante, vive con enorme ilusión el día a día en compañía de su familia y su adorable hija, un caso de superación entre los miembros de la Asociación

• • •

- ¿Cuál es tu historia?, ¿Por qué necesitabas un trasplante?, ¿Cuándo fuiste trasplantada?

Me detectaron la enfermedad hace trece años, a raíz de un cólico, con inflamación de abdomen y una presión arterial muy alta, aunque con la hipertensión llevaba varios años, me dijeron que tenía una Poliquistosis Hepato-Renal, por lo cual me derivaron al especialista.

La enfermedad me llevo a una Insuficiencia Renal crónica y a un engrandecimiento del hígado, llegando a oprimir al resto de órganos y a tener un abdomen cada vez mas grande, como si de un embarazo se tratara.

Estos cuatro últimos años son los que peor me he encontrado, ya que cada vez iba a peor. Me di-

ieron de trasplantar el Hígado ya que cada vez se hacia mas grande y decidieron trasplantar también el Riñón para solo pasar una vez por el quirófano, y ya llevo dos años trasplantada.

- ¿Cómo viviste la espera del trasplante?

Estuve siete meses en lista de espera, los viví con impaciencia y con muchas ganas e ilusión y sobresaltada siempre que sonaba el teléfono, hasta que una noche llego la llamada tan esperada.

- ¿Qué es lo peor y mejor de saber que te van a trasplantar?

Lo peor es que por mucho que estés esperando a que llegue, no puedes dejar de tener ese miedo a una operación fuerte, de que pienses que corres un

riesgo pero lo mejor es ser positiva, como lo soy yo, y pensar que estas en muy buenas manos y saber que vas a tener una calidad de vida mejor de la tenias.

- ¿Cómo cambia tu vida después del trasplante?

Mi vida a dado un giro , ahora tengo ganas de hacer mas cosas dentro de unos limites , ya que por muy bien que vaya todo no se esta al cien por cien, me ha hecho ver la vida de otra manera de que solo se vive una vez y a mi me han dado otra oportunidad y pienso aprovecharla.

- ¿Qué cosas puedes hacer ahora que antes eran inimaginables?

A ver inimaginables no, había cosas que no podía hacer por salud, por que me perjudicaban no se por ejemplo, no me podía bañar en la piscina por que me producían hematurias o no podía comer algunas cosas por que me sentaban mal, sin embargo ahora hago una vida mas normal.

- ¿Cuál consideras que es tu mayor logro en la vida?

Mi mayor logro en la vida ha sido formar una familia y sobretodo tener a mi hija.

- ¿Cuáles son tus proyectos para el futuro?

Tratar de vivir el hoy, tomarme todo con tranquilidad y disfrutar de la vida, hacer cosas que me gusten como estudiar ingles o dar clases de manualidades y viajar.

- Un consejo positivo para otras personas que esperan un órgano.

Que no desesperen y que no tengan miedo que confíen en el sistema sanitario, siempre llega el trasplante y sobretodo ser muy positivos que eso ayuda mucho a la espera y a la recuperación.

- Tu opinión sobre el sistema sanitario y el programa de trasplantes.

No tengo palabras, para mi es "EXCELENTE" en este país tenemos los mejores equipos de profesionales por su humanidad y profesionalidad y su magnifica preparación, y el programa de trasplantes inmejorable.

- ¿Deseas agradecer algo desde este medio?

En primer lugar quisiera agradecer al equipo medico en general, especialistas, cirujanos, anestesistas, coordinador de trasplante, enfermeras de la UCI y de la planta del Hospital Clínico Lozano Blesa de Zaragoza, a mi familia y amigos que han



estado apoyándome, a la asociación de trasplantados hepáticos de Aragón AETHA, y sobretodo, a esa familia que dentro de su dolor al perder un ser querido, decidió donar sus órganos, dando a varias personas otra oportunidad en la vida. GRACIAS.



MARÍA
Gabinete de Belleza

Calle San Jorge, 1 local
50620 CASETAS (Zaragoza)  976 78 58 66

Gabinete de Belleza colaboradora de AETHA, ofrece:

Oferta especial para socios de AETHA

25% de descuento en todos los servicios, venta de cremas, maquillajes, masajes, depilaciones, tartamientos faciales y corporales, aerógrafo, manicuras y pedicuras...

Para socios y familiares directos, presentando el carnet de AETHA / CITA PREVIA: 976 78 58 66

Teruel - Albarracín



Teruel es una ciudad que tiene un encanto especial, pero si la visita coincide con las fiestas medievales de Teruel, (Bodas de Isabel de Segura), entonces se convierte en un gran acontecimiento, que nos permiten viajar en el tiempo para adentrarnos en el Teruel Medieval. Un Teruel muy frutífero culturalmente en el que convivían en paz tres culturas: cristianos, musulmanes y los judíos



Durante estos días las calles de Teruel vuelven a sus raíces, albergando un mercadillo medieval, numerosas haimas... etc. En ellas se celebran torneos, se hacen grandes hogueras, se subastan huerfanitos, se queman brujas... Todo es posible en este increíble viaje en el tiempo.

La historia de los **amantes de Teruel** es representada a lo largo de todo el fin de semana, usando las calles de Teruel como el mejor de los escenarios posibles: desde la llegada de Diego por la cuesta de la Andaquilla hasta el funeral de los amantes, la obra se compone de varias escenas que se irán representando a lo largo del fin de semana en todas las calles de Teruel.

Paralelamente a esta historia principal se celebran en Teruel multitud de obras, en las que en ocasiones no está muy claro quiénes son los actores y quienes los turistas. Hay obras de todo tipo: desde obras en tinte de comedia hasta otras que recrean hechos históricos importantes para la ciudad de Teruel. Eso si todas ellas nos acercan y mucho a entender como era el Teruel medieval, sus costumbres tradiciones, etc..

No en vano la fiesta de **Las Bodas de Isabel** ha alcanzado en pocos años el reconocimiento de "Fiesta de Interés Turístico Nacional".

Si además, los miembros de AETHA, que acudimos a tan espectaculares fiestas, nos encontramos con un excelente día soleado, poco común para estas fechas, se puede decir que fue una excelente estancia en Teruel, este es el segundo viaje a Teruel de la Asociación en los últimos años, pero el comentario general fue que repetirán la visita a la ciudad para estos festejos.

Después de tan ajetreada mañana por las calles de Teruel, nos trasladamos al restaurante El Milagro de Teruel, donde degustamos



una estupenda comida y un merecido descanso para reponer fuerzas que necesitaríamos para poder proseguir con nuestro viaje, esta vez rumbo a **Albarraçin**.

Con puntualidad llegamos todo el grupo a la parte baja de Albarraçin, donde nos esperaba la persona que a partir de esos momentos nos guiaría por todo la localidad, trasladándonos en muchos momentos a siglos pasados debido a su rica historia.

Pero el encanto de Albarraçin está sobre todo en el trazado de sus calles adaptadas a la difícil topo-

grafía del terreno, con escalinatas y pasadizos y en el conjunto de su caserío de muros irregulares, de color rojizo, con entramado de madera, en difícil equilibrio, con aleros que se tocan. Una característica diferenciadora de la ciudad de Albarraçin respecto a los pueblos de la Sierra es el empleo abundante de las estructuras con entramado de madera y tabicones de yeso rojizo que confieren el color característico al conjunto.

Cada rincón, cada casa, es objeto de admiración por sus puertas y llamadores (picaportes de hierro imitando un pequeño y fantástico dragón), sus diminutas ventanas con visillos de encaje, sus balcones corridos en rica forja y de madera tallada. El monumento principal de Albarraçin es la ciudad misma, con todo su sabor popular y aristocrático, reflejo de su historia y del buen hacer de sus gentes.

Finalmente, después de comprar algunas viandas típicas de la zona, pusimos rumbo a Zaragoza, después de una larga y fructífera jornada.

Para todos los socios que no han tenido oportunidad nunca de viajar con la Asociación, les animamos a que se unan en las próximas salidas, ya que convivirán con bonitos, agradables y divertidos momentos con los demás compañeros de AETHA.



Fotografía del grupo, con la muralla y la bonita localidad de Albarraçin al fondo



España registrará en 2020 su pico de casos de cirrosis y cáncer hepático

Dr. Don José Luis Calleja del servicio de Gastroenterología y Hepatología del Hospital Puerta de Hierro, en Madrid.

España registrará a partir de 2020 su pico de incidencia de cirrosis y cáncer de hígado como consecuencia del aumento de casos de hepatitis vírica que se produjo **durante la década de los 80**, que en muchos casos no han sido diagnosticados a tiempo y han propiciado la aparición de sendas enfermedades.

Así lo ha destacado el doctor José Luis Calleja, del Servicio de Gastroenterología y Hepatología del Hospital Puerta de Hierro de Majadahonda, en Madrid, con motivo de la finalización de la campaña **"Hola soy tu hígado"** realizada por la Cruz Roja Española, en colaboración con Janssen.

El problema de las hepatitis víricas, tanto la A, B o C, es que **son totalmente asintomáticas**, ha lamentado este experto, lo que hace que puedan pasar totalmente inadvertidas en caso de no detectarse hasta desarrollar cirrosis.

Su pico de incidencia se produjo en España en la década de los 80, propiciada tanto por **mantener relaciones sexuales sin protección**, caso de la hepatitis B, como porque la hepatitis C no se conoció hasta los 90, lo que hizo que hubiera quienes se infectaran por transfusiones de sangre, contacto por drogas por vía parenteral, etc.

"Si se tiene en cuenta que han de pasar 10 años para que se desarrolle una hepatitis crónica, 20 para que se produzca una cirrosis y 30 para desarrollar un cáncer, estamos en la fase en la que, de esos pacientes no diagnosticados ni tratados, están evolucionando y a partir de 2020 llegarán a esa fase en la que empiecen a tener síntomas y pueda ser muy tarde", ha recordado.

Por eso, este experto ha insistido en la importancia que conlleva la detección precoz de estas infecciones, incluso aunque hayan pasado muchos años del contagio, porque "si se consigue detectar la enfermedad ahora, que es asintomática, se evitará el empeoramiento de la enfermedad más adelante".

En este sentido, ha mostrado su satisfacción por campañas como las de Cruz Roja, con las que concienciar a la población y recordar que "con un sencillo test en sangre se puede saber si uno tiene la enfermedad".



"Hay que avisar a la población de que si han tenido factores de riesgo conocidos, que sean obesos, tomen alcohol o hayan tenido posibilidad de contagio, que hayan recibido una transfusión antes de los 90, hayan tomado drogas por vía parenteral o se hayan hecho un tatuaje o 'piercing' en lugares de no reconocida fiabilidad, deberían consultar con su médico para saber si pueden estar afectados por esta enfermedad", ha advertido.

Además, ha recordado que, en el caso de la hepatitis C **el tratamiento es "finito"** y dura entre seis meses y un año, mientras que con el de la hepatitis B "no se cura pero se mantiene negativo el virus".

EMPRESA COLABORADORA DE AETHA
Ofertas especiales para todos los socios de AETHA

Mantenimiento y Conservación
Edificios, Oficinas e Industria

GriBaSer



SERVICIOS DE

LIMPIEZA & MANTENIMIENTO

**COMUNIDADES DE VECINOS
OFICINAS Y DESPACHOS
LIMPIEZA DE HOGARES
SERVICIO DOMESTICO
FABRICAS E INDUSTRIA
TIENDAS Y COMERCIO
GARAJES Y PARKINGS
PRIMERAS LIMPIEZAS EN OBRAS
PULIDOS Y ABRILLANDADOS DE SUELOS**

**SOLICITE PRESUPUESTO SIN COMPROMISO
AL TELEFONO
976735692**

Maria Zambrano,31, Torre Oeste, planta 15 - 50018 Zaragoza - Telf. 976735692 - 616128015

La Dirección y Empleados de GriBaSer dicen SI a la DONACIÓN



Regala una entrada Regala una vida

Extraordinario concierto de la banda de Música de Ejea en el Auditorio de Zaragoza, a favor de las tres Asociaciones de Trasplantados de Aragón

Soberbio concierto benéfico de marchas de procesión de Semana Santa, por la Donación de Órganos.

El pasado día 2 de marzo, en la sala Mozart del Auditorio de Zaragoza, se celebró un soberbio concierto benéfico, que a su vez sirvió para celebrar el centenario de la Banda Municipal de Ejea de los Caballeros. Su Director, Javier Comenge fue el más activo organizador de este evento cuyo principal fin fue el de fomentar la Donación de Órganos, y para ello todos los asistentes se encontraron en el hall del auditorio mesas informativas para sensibilizar a todos los asistentes la gran importancia que tiene la Donación, y gracias a ello decenas de personas se hicieron Donantes de Órganos.



El periodista Miguel Mena, realizó la presentación de los actos de la primera parte, y él fue el que dio comienzo al acto con la presentación del Dr. José Ignacio Sánchez Miret,



Coordinador Autonómico de Trasplantes de Aragón, quien expuso un breve resumen de la Donación en Aragón, después la periodista sevillana Susana Herrera, autora del libro "Lagrimas de Vida", nos emocionó contándonos su vivencia como madre que donó los órganos de su bebé fallecido y con ello regaló vida a otros niños. Emotivo fue también el audiovisual con testimonios de enfermos y transplantados, entre otros el de la compañera de AETHA, Arantxa Villamayor, a continuación se proyectó el corto "En el Lado de la Vida. Historia de una Donación" protagonizada por Candela Peña.



Con la colaboración de la Casa de Andalucía en este concierto benéfico, el grupo "Nostalgia Andaluza", puso en pie al público con la "Salve Rociera", y con sus magníficas interpretaciones junto a la Banda de música de Ejea, sublime estuvo también la cantaora de la Casa de Andalucía, Doña Inés Lorente en la interpretación de una saeta. La Casa de Andalucía, dio paso a un soberbio Joaquín Carbonel con el tema "Regresaré a la Casa" de José Antonio Labordeta



Alicia Lahuerta, la excelente cantante del grupo "Nueva Alaska", colaboro con este evento interpretando una saeta, asimismo Sara Jiménez de "Zarraktralia Folk", acompañada del guitarrista Pablo Moreno, interpretaron "El Cristo del Madero" de Juan Manuel Serrat.

Para finalizar el primer acto, la cantautora sevillana Melu, interpreto "Lagrimas de Vida", un precioso tema al que ella le puso música a la letra de Carmen Raigada, tema inspirado en el libro del mismo título de Susana Herrera.

La presentación del segundo acto dio comienzo de la mano de Juan Carlos Gaitier, crítico musical del periódico "Heraldo de Aragón" y presentador y director de "el Auditorio", de Aragón Radio.

Juan Carlos presento a los principales protagonistas, a la Banda de Música de Ejea, magistralmente dirigida por Javier Comenge Leonar. La banda de música municipal de Ejea, interpreto temas que tuvieron como protagonistas las Marchas Procesionales, "Aires de Triana", "Amanecer con Triana", Caridad del Guadalquivir" y "Lagrimas de Vida" fueron algunas de ellas.

Intervinieron también excelentemente el "Piquete de Honor de la Junta Coordinadora de Cofradías de Semana Santa de Zaragoza" con los temas "A la Gloria" y "La Madruga".

El evento en general fue un rotundo éxito en todos los sentidos, fue tal el éxito de la Banda de Música de Ejea, que finalizo el acto con la presencia del Grupo de la Casa de Andalucía y de los demás artistas para cantar de nuevo acompañados por la banda la "Salve Rociera", y todos ellos fueron premiados con una enorme ovación final con todo el público de pie que agradecieron durante muchos minutos sus actuaciones.



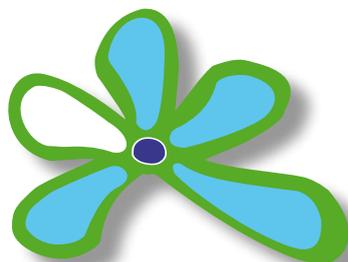
Rueda de Prensa celebrada el día 26 de febrero, en el Centro Joaquín Roncal con motivo de presentar a todos los medios de colunicación aragoneses el concierto benéfico "Regala una entrada - Regala una vida".



A.E.T.H.A., agradece a todos los artistas y participantes en este concierto benéfico, su participación totalmente altruista. GRACIAS.

Locutor del programa matinal "Hoy por Hoy Zaragoza"

y el programa decano de la radio participativa "Estudio de Guardia", fue galardonado en la "IX Gala de Premios AETHA 2012" a la Labor en Medios de Comunicación, junto a su compañero David Marqueta, por abordar la cuestión de los trasplantes, las enfermedades hepáticas y la importancia de la Donación de Órganos, de una manera cercana, rigurosa y con vocación de servicio. Juanjo Hernández nació en 1971, y aunque curso estudios de Filología Hispánica, trabaja desde más de veinte años en la radio, un trabajador incansable, con unos valores humanos difíciles de encontrar en los tiempos que corren, ha participado en asesoramientos de comunicación con organizaciones como el Teléfono de la Esperanza, intermon, Caritas, etc., una persona siempre en disposición de trabajar por una sociedad más justa.



Juanjo Hernández



Juanjo Hernández, triunfa por su proximidad a la gente y su magnética voz, que muchos de sus oyentes definen como "una de las voces más bonitas de la radio"

• • •

- Juanjo, ¿cómo decidiste el dedicarte a la comunicación?, ¿Cómo fueron tus comienzos?

Siempre me gustó escuchar. Creo que es de las primeras actitudes que descubrí que no me costaba desarrollar. Luego llegó la atracción por la radio. Me pegaba de niño a lo que contaban Julio César Iglesias, Luis del Olmo y Encarna Sánchez, cuando bajaba a ayudar a mi padre en su taller. Radio Minuto Aragón, en los noventa, convocó una prueba para locutores y me presenté. Hasta hoy.

- En tantos años de proximidad con la gente te has llevado más decepciones o alegrías?

Siempre, siempre, siempre, hay más alegrías cuando -como yo he tenido el privilegio- acercas el micrófono a personas que cuentan aquello que más conocen, que más les duele, que más les apasiona.

- ¿Para cuándo un salto a la Televisión?, ¿Te encontrarías a gusto en ese medio?

No lo sé. No me importaría tener experiencias televisivas. Es un mundo muy distinto a la radio.

- ¿Qué metas te propones?

Mantener el entusiasmo, no perder el sentido por lo que hago, seguir sintiéndome útil y colaborador en el bienestar de las personas. Y no parar de dar gracias por lo que vivo cada día.

- En el poco tiempo que te queda de tus obligaciones, ¿cuáles son tus hobbies y en que dedicas tus horas de ocio?

Mi ocio sigue siendo la gente. Me apasiona la conversación y el estar con los amigos. También en eso soy un privilegiado.

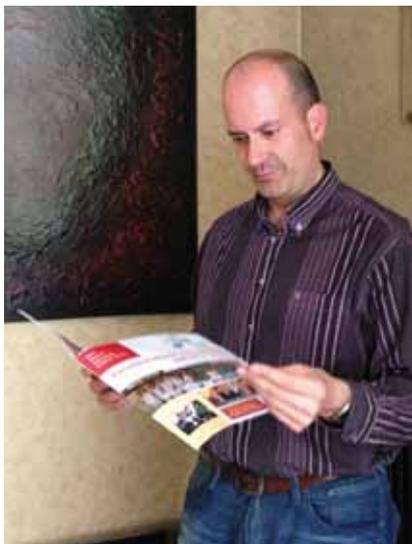
- *El pasado año 2012 recibiste el premio a La Labor en Medios de Comunicación, en la IX Gala de Premios de la Asociación de Enfermos y Trasplantados Hepáticos de Aragón de la mano del Periodista-Locutor Paco Ortiz Remacha, el cual te dedico grandes elogios y unas hermosas palabras, ¿Qué recuerdos te trae la época de compañero de Paco Ortiz?*

Magníficos. Paco es un gran hombre de radio. Es radio. Le apasiona el medio. Es su vida. Lejos de haber quedado en la sombra de su padre, significa hoy por hoy un referente con personalidad y vocación en este oficio. Me emocionó profundamente lo que dijo de mí. Radio Zaragoza, y él lo sabe, será siempre su casa.

- *¿Cómo sorprendes a miles de oyentes que cada día son fieles a "Hoy por Hoy Zaragoza" "Estudio de Guardia"?*

En "Estudio de Guardia" son los oyentes los que nos sorprenden a nosotros y al resto de oyentes. Es una fórmula de éxito, viva, con más de treinta años de historia. No hay un caso así en la radio local en nuestro país.

- *¿No crees que hay una saturación en las informaciones sobre política y economía en detrimento de otras informaciones sociales?*



Hay una saturación de información convencional sobre política y economía. Sin embargo, necesitamos más que nunca información dinámica, comprometida, crítica sobre política y economía. Son los dos aspectos más importantes y de los que todos dependemos. Para ello necesitamos interlocutores (políticos, economistas y ciudadanos en general) dinámicos, comprometidos y críticos.

- *Comentan en muchos medios que la sociedad de hoy en día es más individualista, que solo se preocupa de lo suyo, sin embargo, España es el país de referencia en el mundo en la Donación de Órganos y solidaridad, ¿no es una contradicción?*

No lo es. El individualismo (real en la sociedad de hoy y quizá –ojalá– circunstancial y pasajero-) convive con el altruismo y la generosidad que reside y residirá siempre en el seno de las personas (son virtudes no pasajeras ni circunstanciales, como la historia demuestra).

- *¿Piensas que son importantes para la sociedad Asociaciones sin ánimo de lucro como AETHA?*

Hoy, precisamente porque estamos necesitados de interlocutores críticos en lo económico y en lo político, asociaciones como la vuestra no son importantes. Son imprescindibles. Las asociaciones de enfermos expertos estáis llamadas a colaborar con el mundo político y económico para establecer líneas de actuaciones sólidas y eficaces.

- *Crees que la sociedad está lo suficientemente informada sobre las enfermedades hepáticas y los Trasplantes?*

Creo que no. E intuyo que es ahora cuando empieza el momento social en que todos estamos mejor preparados para emitir y recibir mensajes en esta dirección.

- *¿Qué opinión te merece que una buena parte de los adolescentes destrocen su salud con drogas o tóxicos tanto*



legales como ilegales?, ¿crees que es cuestión de cultura, educación o simplemente desinformación?

Es "solo" una cuestión de educación. Educar es provocar la consciencia en las personas para que utilicen los máximos recursos posibles para convertirse en las mejores personas posibles. La introducción de dependencias es un fracaso educativo.

- Como bien sabes, la vida de muchas personas dependen de una lista de espera para un trasplante, ¿Qué mensaje de ánimo les enviarías?

La generosidad y el altruismo no son virtudes pasajeras.

- A pesar de ser España el país con mayor tasa de Donantes, todavía hay personas que están en contra de la Donación, ¿Qué opinión personal tienes sobre la Donación?

Que admiro profundamente a los donantes y me emocionan especialmente los testimonios de vida recuperada de las personas que han recibido la donación.



Juanjo Hernandez, nos muestra con orgullo su carnet de Donante, en la emisora de Radio Zaragoza

- ¿Con que frase definirías las palabras Donación de Órganos?

Es uno de los gestos más rotundos de compromiso con la vida

- COLABORADOR DE AETHA -

elAnuario.net

La Guía de Teléfonos de ARAGÓN

**El personal de la Guía de teléfonos de referencia de todos los aragoneses, junto a su presidente,
Don Roberto Pérez Rodríguez**

**dicen SI
A LA DONACIÓN**

Gracias a su compromiso, AETHA dispone de más herramientas para fomentar la Donación de Órganos, y mejorar sus actividades.

Hasta siempre

Nuestra compañera Amalia Pérez, fue durante muchos años una de las más activas voluntarias de visitas hospitalarias y ex-secretaria de AETHA. Desde Granada, lugar donde ahora reside nos envía estas bonitas palabras.

Muchos años han sido de ilusión y dedicación, por el afán de ayudar a otros que están pasando ahora lo mismo que yo pasé y de algún modo, aliviar la angustia y el sufrimiento de una enfermedad, de atender, de escuchar a enfermos y familiares, de orientar en lo posible, explicar tu experiencia vivida a personas que necesitan oír que todo irá bien, que lo peor ya ha pasado.

Muchos meses compartiendo el trabajo, las visitas de hospital, las celebraciones y las fiestas de hermandad, las desilusiones del fracaso, las alegrías de las victorias, el compañerismo de todos al desempeñar nuestra tarea altruista, a veces con el desanimo de haber perdido en el camino a un buen compañero, otras con frenéticas ganas de empezar un nuevo objetivo.

Muchos días estando pendiente de todas las actividades requeridas que, en ocasiones son pesadas y aburridas, en cambio otras son divertidas y satisfactorias por el resultado obtenido, días en el que te faltan horas, días en el que no tienes nada que hacer, pero siempre estás ahí para lo que haga falta.

Muchas horas perdidas en buscar soluciones que nunca llegan, horas de compañía con amigos de un lado a otro de la ciudad, no siempre con grandes resultados, pero la satisfacción de haber hecho lo imposible por lograrlo.



Muchos momentos de complicidad, de sonrisas y tranquilidad por conseguir hacer lo que nos gusta, del trabajo bien hecho, de la lucha por mejorar la calidad de vida de nuestros compañeros y la nuestra propia.

Ahora es el momento de apartarse para que otros ocupen mi lugar, siempre llevare en mi corazón ésos años, ésos meses, días y horas, que me han hecho mejor persona, que he tenido el gran honor de estar y compartir mi tiempo con la gente más maravillosa del mundo, y que al igual que yo, han dado todo su amor y entrega a una buena causa, la de cuidar, proteger y engrandecer lo más importante para nosotros, nuestra Asociación:

**“Asociación de Enfermos y
Trasplantados Hepáticos de Aragón”
GRACIAS**

**Vuestra compañera que no os olvidara:
Amalia Pérez Mondejas**



Día nacional del Trasplante



Salón de Actos de la Real Academia Nacional de Medicina, y el Dr. Rafael Matesanz, Director de la ONT, en su magistral conferencia.



El pasado día 6 de marzo, se celebró en toda España el Día Nacional del Trasplante, y cuyos actos principales tuvieron lugar en Madrid, más concretamente en el salón de actos de la Real Academia Nacional de Medicina.

El Día del Trasplante, es un día muy especial en el que todas las personas trasplantadas, agradecen y animan a todos los profesionales que hacen posible el trasplante, y con este fin se celebró el acto en el que se pudo disfrutar de unas excelentes conferencias y de una emotiva "VI Edición de Premios Carlos Margarit".

Tras la bienvenida a los asistentes por parte del Presidente de la Federación Nacional de Enfermos y Trasplantados Hepáticos, Don Antonio Bernal, y la apertura del acto por parte de autoridades, el Dr. Rafael Matesanz, Director de la ONT, ofreció una magistral conferencia sobre el Trasplante y la Donación. Finalizada su ponencia, dio lugar a la siguiente conferencia dirigida por el Dr. Javier Barbero, Psicólogo adjunto del Servicio de Hematología de la H.U. La Paz, el Dr. Barbero



ofreció una interesante exposición sobre el tratamiento psicológico a los enfermos y familiares antes y después del trasplante.

A continuación se escucharon diversas alegaciones de testimonios de trasplantados de Corazón, Renales y Hepáticos los cuales en varias ocasiones, elogiaron a las unidades de trasplantes de cada hospital, a todo el personal sanitario, a distintos cuerpos de seguridad, a la Organización Nacional de Trasplantes y Coordinadores, a científicos, a la Administración Pública que hace un esfuerzo económico y asistencial importante, en definitiva a los centenares de personas que están implicadas en el trasplante

Por último el Presidente de la Federación ALCER, Don Alejandro Toledo, clausuro el acto.

Finalizada la primera parte del programa dio comienzo el segundo acto, en el cual se hacían entrega de la "VI Edición de Premios Carlos Margarit".

La presentación y entrega de los pre-

Los premiados en esta edición fueron: Premio "Labor Médica" a la Dra. Paloma Jara. Premio "Labor Humanitaria" Campaña "12 meses Mediaset España" "Eres perfecto para otros", recoge el premio Pedro Piqueiras. Junto a ellos, el Presidente de la FNETH, y D. Carlos Margarit.

mios corrió a cargo de Don Carlos Margarit, hijo del fallecido Dr. que lleva el nombre de los premios en su honor, (el Dr. Margarit, realizó el primer trasplante hepático en España).

Los premios se entregaron a la Dra. Paloma Jara, Hepatóloga del H. U. de La Paz por su labor médica y a la "Campaña 12 meses / Eres perfecto para otros" de Mediaset España por su labor humanitaria.

El premio de Mediaset España, lo recogió el popular periodista D. Pedro Piqueras, el cual tuvo una palabras de agradecimiento y de animo a todos los trasplantados y los que están en una lista de espera, Pedro Piqueras finalizó con las palabras, muchas gracias a todos los que lo hacéis posible! Feliz día!

Una vez terminados todos los actos, se realizó una fotografía con parte de los asistentes, junto a los premiados, se encontraban autoridades, presidentes de asociaciones de trasplantados de España, presidentes de federaciones, y personas implicadas en el trasplante y la Donación.

AETHA, siendo una de las asociaciones más activas y comprometidas con el fomento de la Donación, prevención de enfermedades hepáticas y todo lo concerniente a los trasplantes, no quiso perderse un día tan especial, y por ello asistieron representantes de la Asociación, agradeciendo a los organizadores la invitación.

AETHA, agradece a la sociedad, a los científicos, a los hospitales, a las Administraciones y a la Organización Nacional de Trasplantes por su gestión, dedicación y esfuerzo



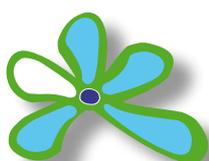
Fotografía con parte de los asistentes, junto a los premiados.

AETHA, desea ensalzar el acto de generosidad que es la donación, poniendo en valor tanto a las personas que han donado sus órganos como a todos los profesionales que dedican su labor al trasplante.

Cajastur colabora con
AETHA
Asociación de enfermos y
trasplantados hepáticos de Aragón

En Cajastur nos sentimos orgullosos de nuestro pequeño impulso a un gran proyecto. Un compromiso y una responsabilidad que forman parte de nuestra labor social.

cajAstur



VI Congreso de Educación Médica 1, 2 y 3 de Marzo

Este importante congreso en el que reúne a más de un millar de jóvenes estudiantes de medicina, se celebró en Zaragoza los días 1, 2 y 3 de marzo con el siguiente orden de conferencias:

- Comunicación de malas noticias.
- Anamnesis y Exploración Física básica.
- La ética del día a día.
- Cuidados paliativos y trato del dolor.
- Comunicación en función del paciente (Drogodependientes, maltratados, violencia de género).
- Lenguaje de signos para médicos.

AETHA, no quiso perder la ocasión de participar en tan importante congreso, para charlar, informar y sensibilizar a los cientos de jóvenes que serán en un futuro médicos, de la importancia de la Donación de Órganos, además de la prevención de enfermedades como la hepatitis.

Una vez más, estos jóvenes estuvieron a la altura en cuanto a solidaridad nos referimos, en este congreso se hicieron decenas de carnets de Donantes, demostrando así su generosidad.



El pasado 21 de marzo falleció Don Joaquín Paricio Casado, Alcalde de El Grado, y primer socio de honor de AETHA

El pasado mes de noviembre en la gala de premios AETHA 2012, se nombro a Joaquín Paricio, socio de honor por su calidad humana y por la gran tarea que ha desempeñado en los últimos años a favor de los fines de la asociación. Por contribuir con tesón, trabajo y compromiso con iniciativas de suma importancia para nuestro colectivo y en el fomento a la Donación. Joaquín, Alcalde de El Grado, hizo realidad que su pueblo fuera el primero de Aragón en poner nombre a un parque en memoria de los Donantes, el parque-mirador se denomina "Parque de los Donantes".

Joaquín fue trasladado de urgencia al hospital provincial de Zaragoza, donde se le intervino de una afección hepática que no pudo superar. Estuvo en todo momento acompañado por sus hermanos, Paco, de los Titiriteros de Binefar, y José Luis, Dtor. de Radio Binefar, así como de amigos como Jaime Monserrat, Javier Pintado, etc..

*Desde la Asociación, nuestro más sincero pésame a la familia, a Ana Cosculluela, concejales de El Grado, y amigos.
Buena persona, solidario, buen amigo.
Querido compañero D.E.P.*



Más de mil personas asistieron al funeral que se celebró en el Santuario de Torreciudad para dar el último adiós a Joaquín Paricio. En el sepelio se destacó su "calidad humana, bondad y facilidad para el diálogo con el objetivo de alcanzar acuerdos". Su muerte causó dolor y consternación en la localidad que era alcalde y en Aragón, ya que era una persona muy querida. La Presidenta de Aragón, Doña Luisa Fernanda Rudi, destacó que "era una persona muy entrañable y a la que era fácil de querer". El Ex-Presidente de Aragón, Don Marcelino Iglesias afirmó "Joaquín ha sido una gran persona y un gran político".

Nuevo tratamiento post-trasplante de hígado para evitar reinfección por el virus de la hepatitis B

Biotest, laboratorio especializado en inmunología y hematología, ha presentado un nuevo e innovador tratamiento, Zutectra®, para evitar la reinfección por virus de la hepatitis B en trasplantados de hígado.

El Dr. Antoni Mas del Hospital Clínico de Barcelona, y la Dra. Magdalena Salcedo, del H. Gregorio Marañón de Madrid han intervenido en el simposio inaugural sobre Zutectra en las jornadas médicas iniciadas en la ciudad condal.

Para la Dra. Susanne Beckebaum, del Hospital Universitario de Essen (Alemania) y reconocida especialista internacional en trasplante hepático, "Zutectra representa una importante innovación en el tratamiento de una de las causas de fracaso de los trasplantes hepáticos, la reinfección por el VHB". "La aplicación subcutánea, realizada en el propio domicilio del paciente, asegura un mayor cumplimiento del tratamiento y supone una mejora en la calidad de vida del trasplantado, ya que le proporciona una mayor independencia y flexibilidad, al tiempo que conlleva una menor pérdida de horas de trabajo y menor necesidad de recursos sanitarios".

España tiene la mayor tasa de trasplantes de hígado del mundo. El número de trasplantes de hígado ha ido en aumento desde principios de la década de los noventa hasta la actualidad, en que se realizan una media de 1.000 trasplantes anuales en 24 hospitales españoles.

Zutectra® es una preparación de inmunoglobulina obtenida del plasma de donantes inmunes, que tienen anticuerpos contra la Hepatitis B. Zutectra es el primer tratamiento de inmunoglobulinas de aplicación subcutánea apto para la auto-administración en domicilio. La adminis-

tración en el propio domicilio de los pacientes favorece la regularidad del tratamiento, lo cual facilita la adherencia al tratamiento y mejora la tolerancia de las dosis, incrementando la calidad de vida del paciente, que no tiene que desplazarse al centro sanitario para realizar el tratamiento.

En los estudios clínicos realizados (Hospital Universitario de Essen, Alemania), se ha demostrado que la administración subcutánea de Zutectra aporta una considerable mejora en la calidad de vida del trasplantado y se ha constatado que el 73% de los adultos prefieren la administración subcutánea por encima del tratamiento intravenoso (17%):

- Las dosis pueden ser más regulares (semanales en vez de mensuales), lo que facilita el recuerdo y el cumplimiento del tratamiento.
- Las dosis más pequeñas favorecen la tolerancia del paciente y aumentan la efectividad del tratamiento.
- La administración es más cómoda, no es dolorosa, y no exige la intervención de terceros ni el desplazamiento al centro médico.
- Se ahorran horas laborales de desplazamiento al hospital.
- Se disminuye los recursos hospitalarios necesarios para controlar a estos pacientes.
- El paciente gana en autocontrol del tratamiento y mejora su calidad de vida.

Zutectra es un tratamiento líder en Italia, y se ha lanzado con éxito en Alemania y Reino Unido.

En España, es inminente su comercialización. Por otro lado 5 hospitales españoles van a participar en un ensayo clínico multinacional con Zutectra.

RECORTA ESTE IMPRESO POR LA LÍNEA DE PUNTOS Y ENVÍALO A NUESTRA DIRECCIÓN:
C/ EDUARDO IBARRA Nº 2 –A 7 dcha. C.P. 50009 ZARAGOZA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO COLABORADOR DE A.E.T.H.A.



Apellidos..... Nombre

D.N.I. : Fecha Nacimiento..... Profesión Estado civil.....

Domicilio..... Población

Provincia C.P.:..... Teléfono..... Fecha.....

Solicito mi inscripción como socio – colaborador en A.E.T.H.A. comprometiéndome a satisfacer la cuota mínima

Sr. Director Banco/Caja.....

Le ruego abone con cargo a mi cuenta: _____

Cantidad..... (cuota mínima 60 euros anuales.) Cuota anual.

FECHA Y FIRMA.

Eduardo Ibarra, 2, Esc A, 7º D • 50009 ZARAGOZA

Hazte donante

Tus órganos pueden salvar vidas



ASOCIACIÓN DE ENFERMOS
Y TRASPLANTADOS
HEPÁTICOS DE ARAGÓN

D/Dña.....

SexoD.N.I.: Nacido el..... de..... de

Dirección..... Nº Escalera Piso

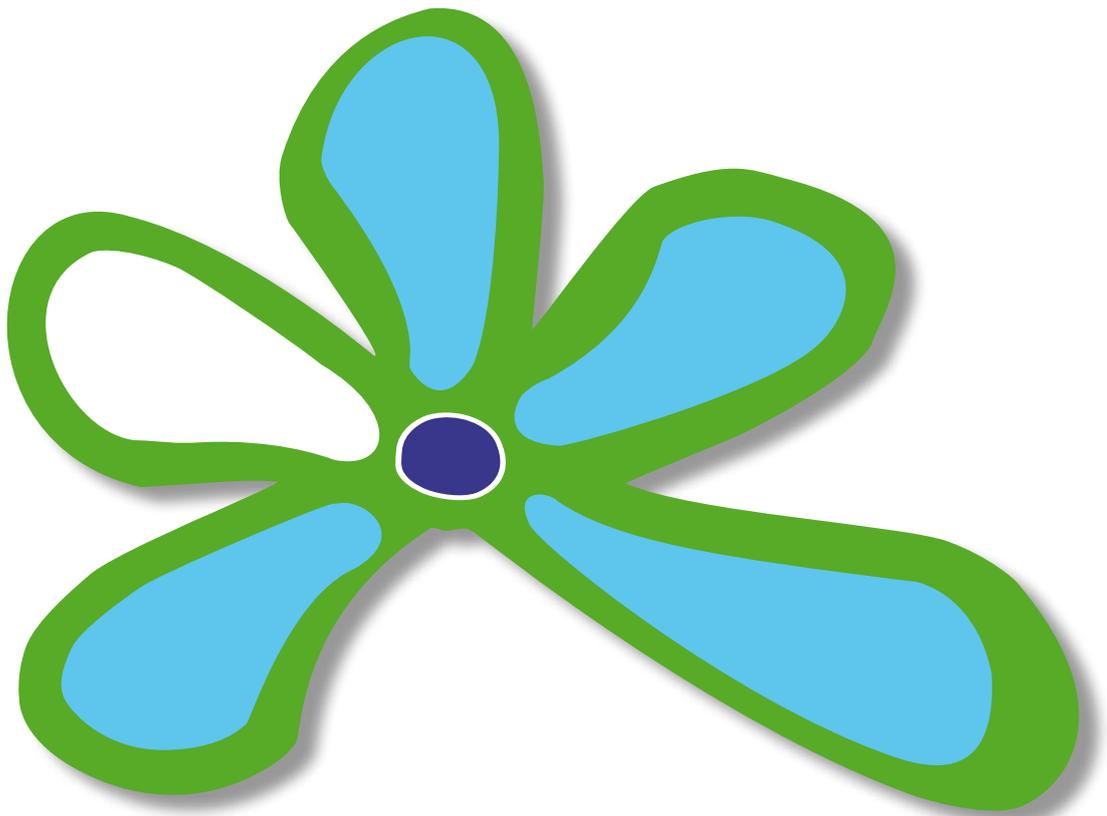
C.P.:..... Provincia Teléfono

Cedo por voluntad propia mis órganos y tejidos para que puedan ser trasplantados después de mi fallecimiento a otras personas.

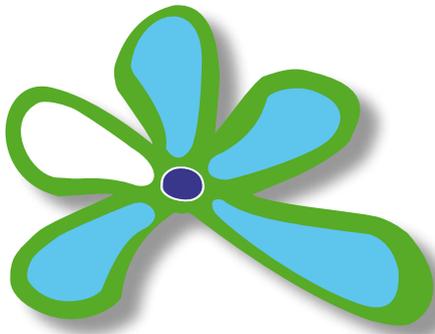
Fecha Firma:

Eduardo Ibarra, 2, Esc A, 7º D • 50009 ZARAGOZA

A.E.T.H.A



**Asociación de enfermos y trasplantados
hepáticos de Aragón**



Asociación de enfermos y trasplantados hepáticos de Aragón

Donar es dar vida

NUESTRO AGRADECIMIENTO POR EL PATROCINIO DE:



Y LA COLABORACIÓN DE



POR SOLIDARIDAD
OTROS FINES DE INTERÉS SOCIAL



“ La vida vívela, luego dónala ”

