

# Funcionamiento y resultados del sistema español de donación y trasplantes

CENTRO NACIONAL DE  
EPIDEMIOLOGÍA  
30 ABRIL 2026

Elisabeth Coll Torres, MD, PhD  
Jefa de Servicio del Área Médica  
Organización Nacional de Trasplantes

## 77 ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD

### MAYO 2024. RESOLUCIÓN 77.4



<http://www.who.int/transplantation/en/>

## INSTA A LOS ESTADOS MIEMBROS

*“integren las donaciones, los trasplantes y la labor de seguimiento de los trasplantes en los sistemas de atención de salud, de tal modo que la donación tras el fallecimiento sea contemplada sistemáticamente como una posibilidad al final de la vida y los trasplantes pasen a formar parte del proceso continuo de atención dispensada a los pacientes (...)”*

*“protejan a los donantes vivos (...)”*

*“aumenten la disponibilidad de células, tejidos y órganos humanos para trasplante, procurando especialmente **desarrollar la donación tras el fallecimiento para aprovechar al máximo sus posibilidades terapéuticas (...)**”*

# Actividad global de donación y trasplante

## Estimaciones 2024

Riñón	Hígado	Corazón	Pulmón	Páncreas	Intestino
110 467	42 497	10 287	8 236	2 066	174

≈ 173 727 trasplantes de órganos

≈ 2% aumento vs 2023

≤ 10% de las necesidades globales

37% trasplantes renales de donante vivo

23% trasplantes hepáticos de donante vivo

47 180 donantes fallecidos (33 814 DME y 13 366 DA)

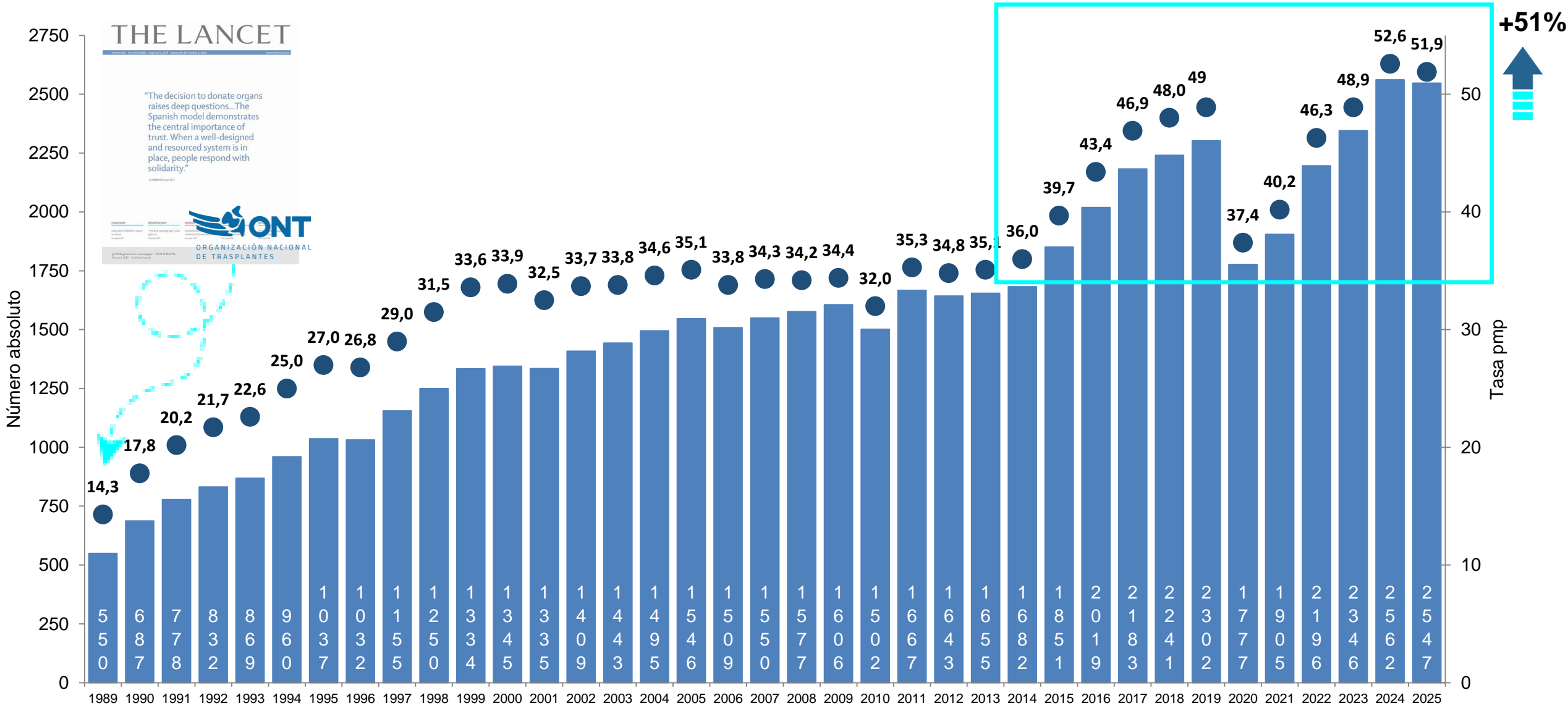


GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE SANIDAD



# DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESPAÑA



# DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESPAÑA VS OTROS PAÍSES 2024



**Hay grandes diferencias entre los índices españoles de donación de órganos y los de los países más desarrollados del mundo**





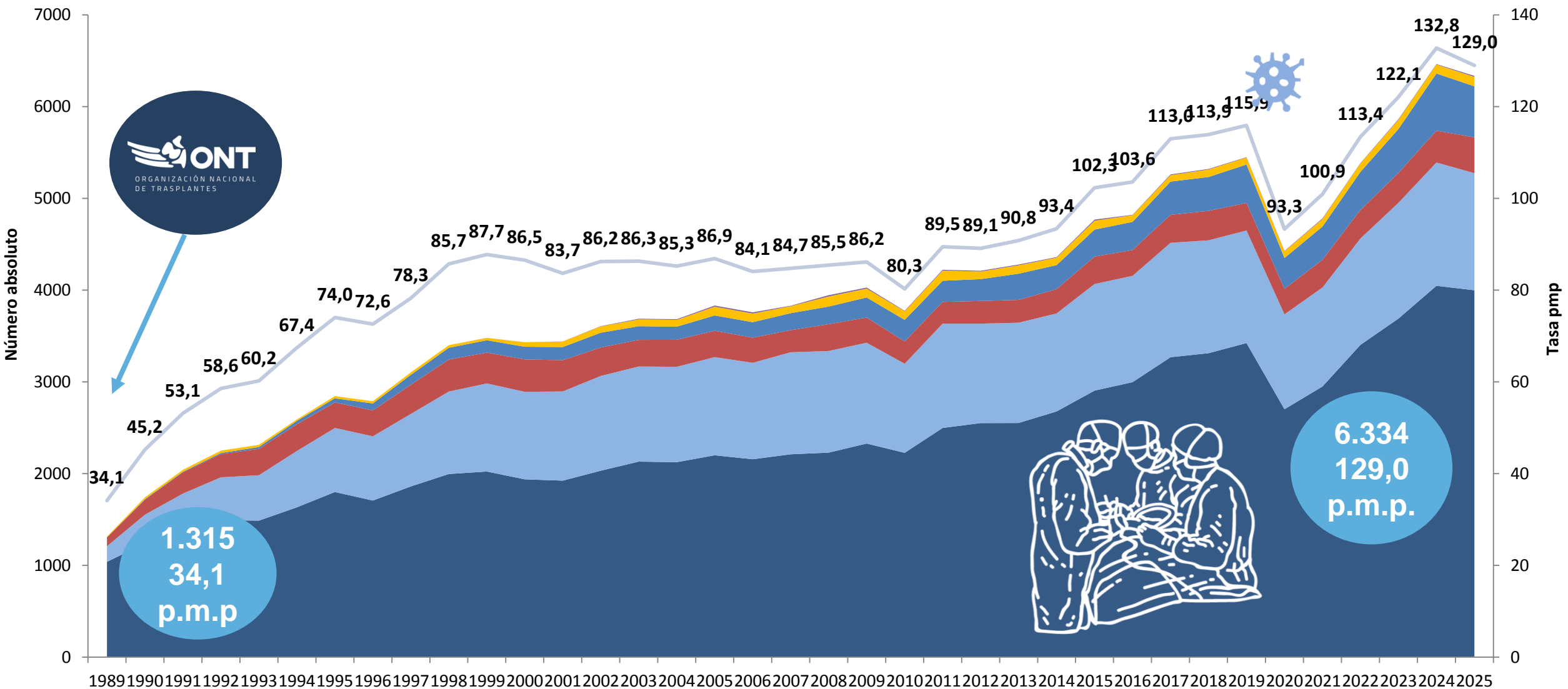
GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE SANIDAD



# TRASPLANTE DE ÓRGANOS EN ESPAÑA

Tx Renal Tx Hepático Tx Cardíaco Tx Pulmonar Tx Pancreático Tx Intestinal Tx Total pmp



1.315  
34,1  
p.m.p.

6.334  
129,0  
p.m.p.



173 727

Organ Transplants

Total Rate (pmp) Transplant sum: KIDNEY+HEART+LUNG+LIVER+PANCREAS+SMALL BOWEL (Global.2024)  
Source: GODT (<http://www.transplant-observatory.org>)

Trasplantes  
pmp 2024



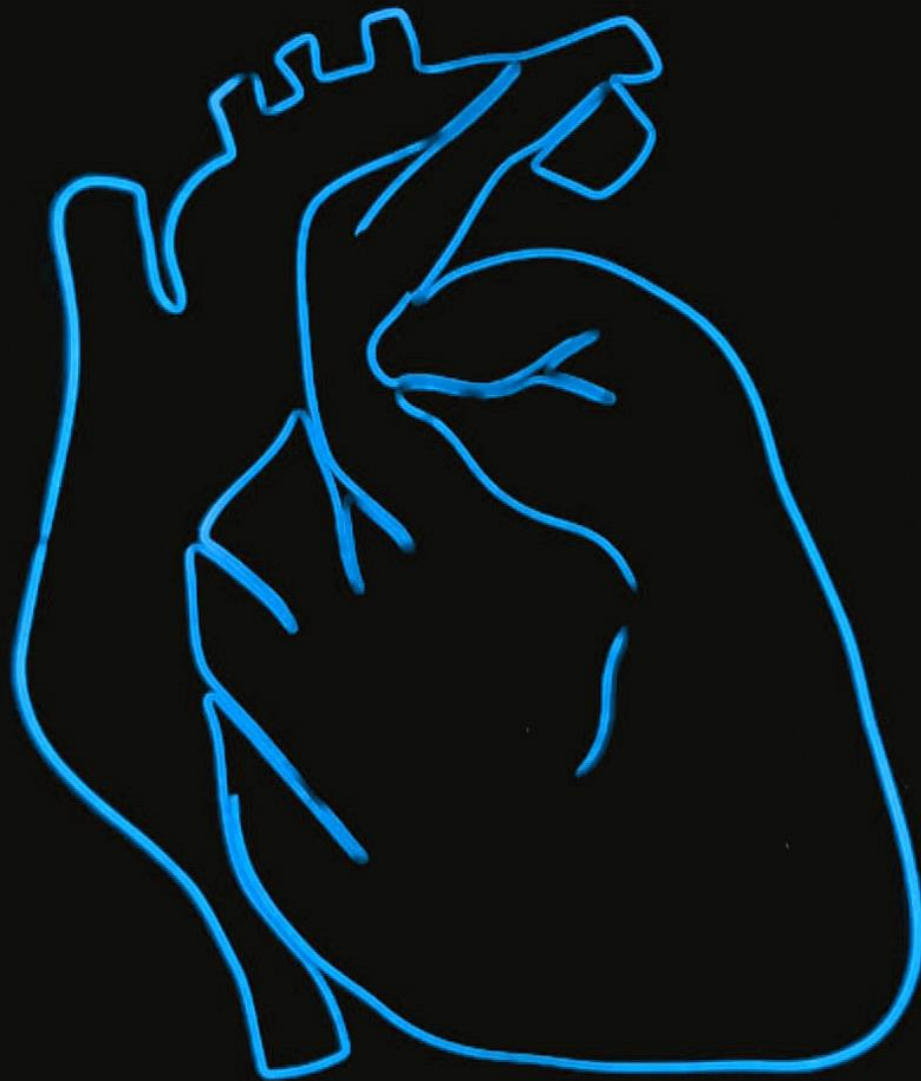
4% de los tx del mundo

0,6% de la población

6 463 tx  
(132.8 pmp)



**POR QUÉ  
RAZÓN ES  
ESPAÑA**



**LÍDER EN  
DONACIÓN  
DE  
ÓRGANOS  
DESDE  
1992?**



GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE SANIDAD



ORGANIZACIÓN NACIONAL  
DE TRASPLANTES

# MEDIDAS CLÁSICAS PARA MEJORAR LA DONACIÓN



Cambios legislativos



Registros de donantes

Campañas publicitarias

**NO FUNCIONAN**

Tarjetas de donantes / Carnés de conducir

Otros métodos de promoción



*'...Never blame the population. If people donate less, it must be something we have done wrong'*

**Rafael Matesanz, Lancet. 2016**

## ¿DONARÍA SUS ÓRGANOS DESPUÉS DE MORIR?

### % NEGATIVAS A LA DONACIÓN

#### Country Results

SE	81%
MT	75%
FI	73%
BE	71%
DK	69%
NL	69%
FR	67%
IE	67%
PT	66%
UK	63%
SI	63%
LU	62%
EE	58%
ES	57%
CY	57%
EU25	56%
EL	53%
HU	51%
PL	51%
SK	50%
LT	48%
DE	46%
IT	45%
CZ	44%
AT	33%
LV	29%

#### Other Countries

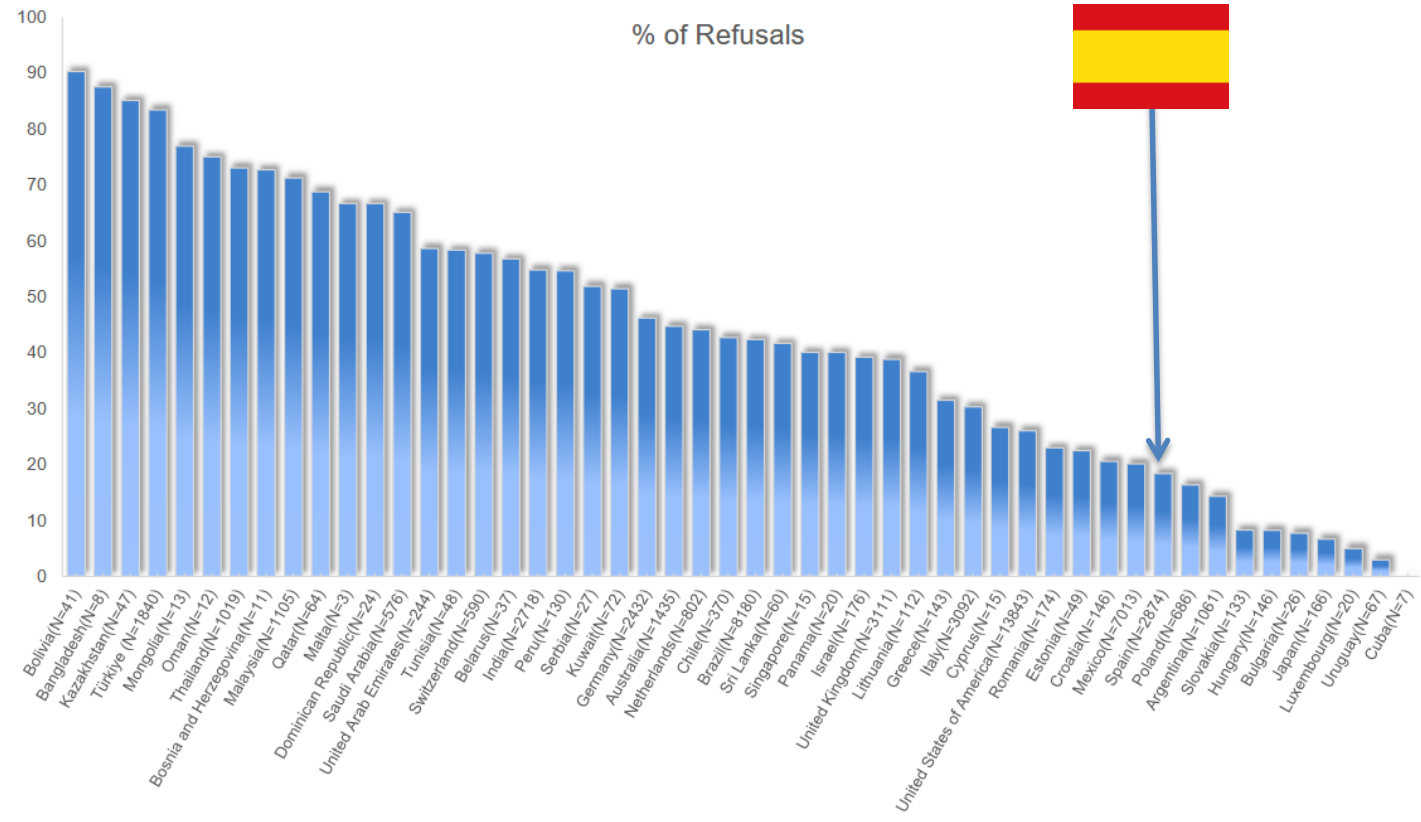
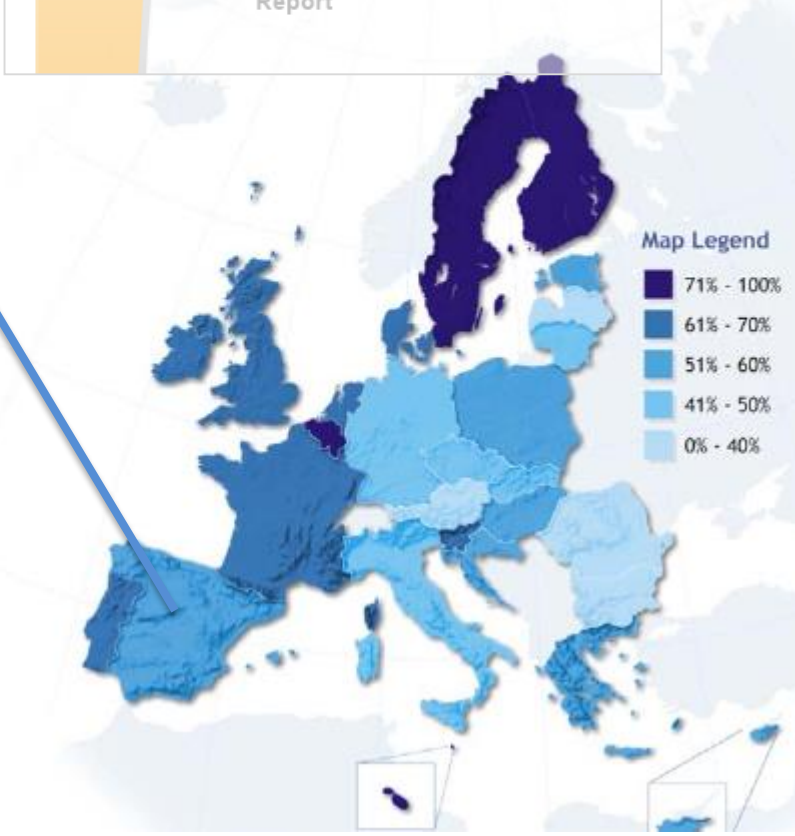
HR	55%
BG	40%
RO	27%

Special Eurobarometer  
European Commission

**Europeans and organ donation**

Fieldwork October - November 2006  
Publication May 2007

**Report**



# Consentimiento presunto en España: legislación y práctica

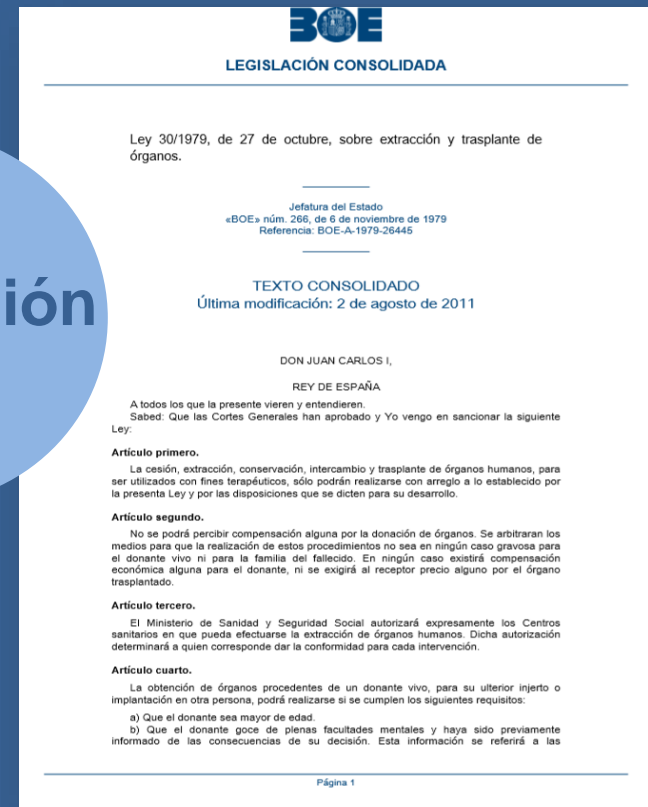


+ Donar es la opción “normal”

- El Estado como “propietario” de los órganos

- ✓ PROCEDIMIENTO EN LEGISLACIÓN SECUNDARIA (RD 1723/2012)
- ✓ REGISTRO ÚLTIMAS VOLUNTADES
- ✓ ENTREVISTA FAMILIAR
- ✓ LA FAMILIA TIENE LA ÚLTIMA PALABRA

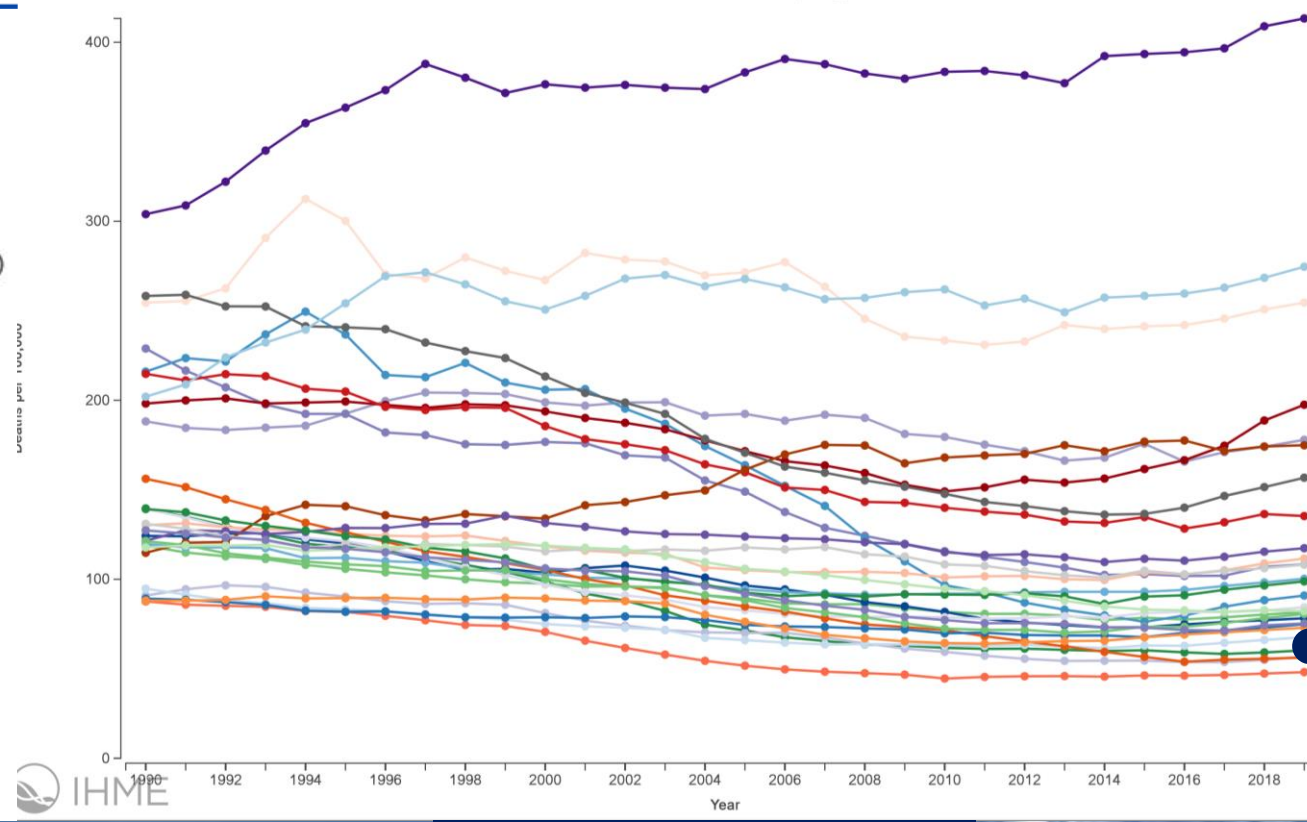
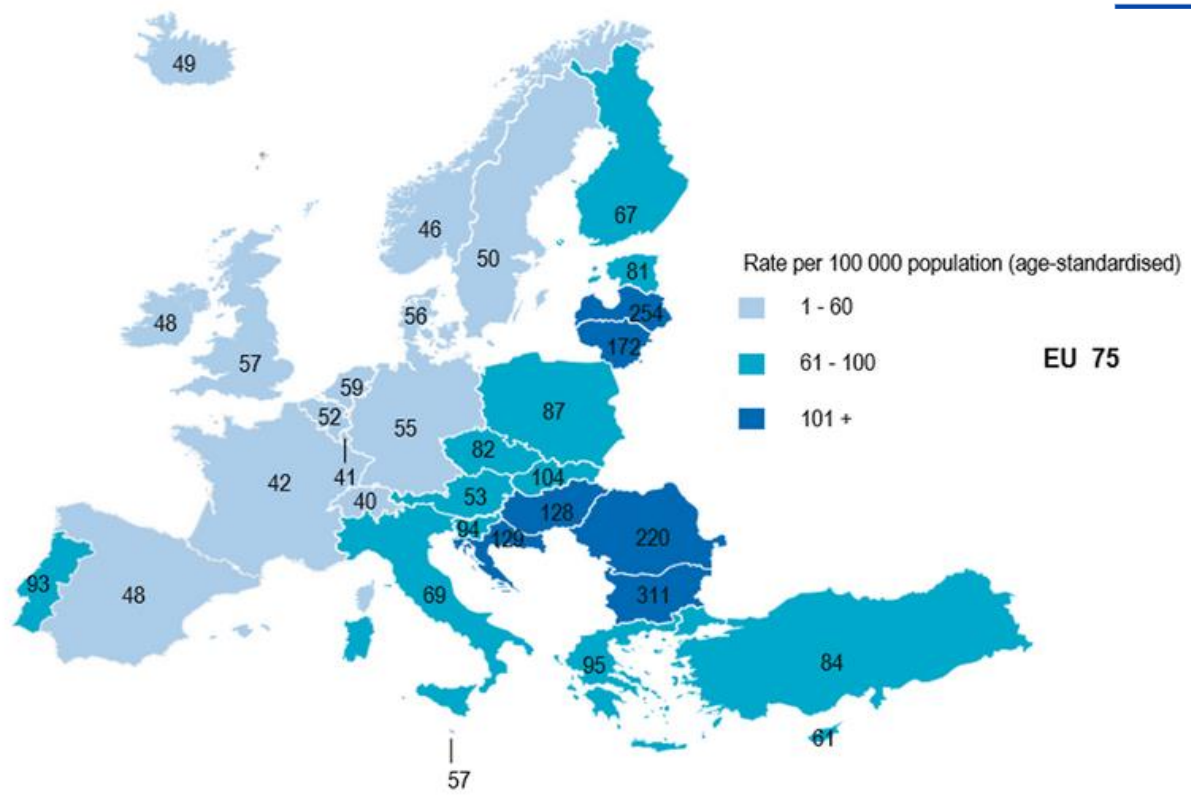
Publicación  
1979



# Disminución de la mortalidad relevante para la donación en la mayoría de los países de la Unión Europea

Stroke, all ages both sexes, deaths per 100 000

Figure 3.10. Stroke mortality, 2019 (or nearest year)



...y España está aquí

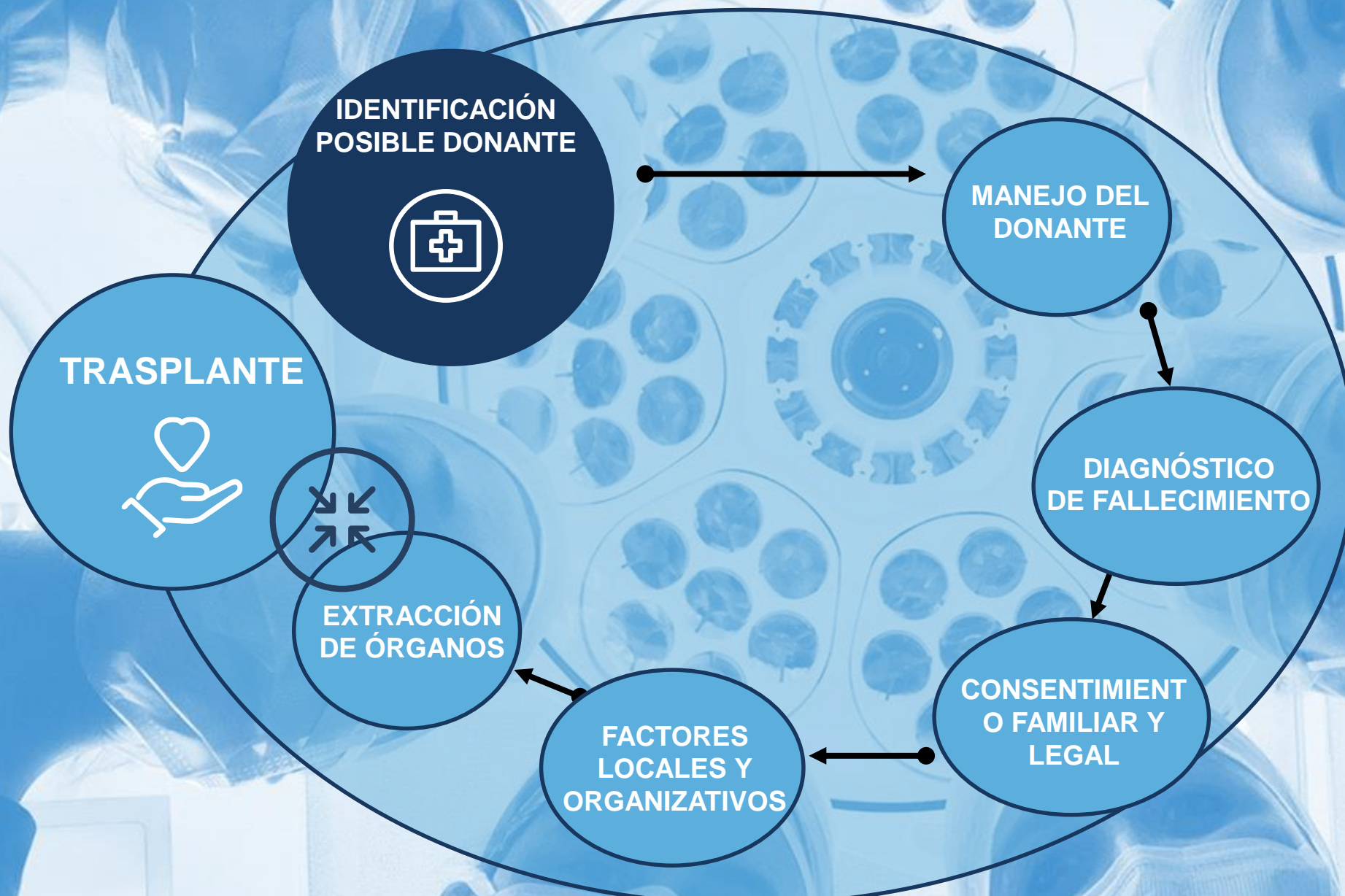


GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE SANIDAD

**ONT**  
ORGANIZACIÓN NACIONAL DE TRASPLANTES

# PROCESO DE DONACIÓN



**Mejoras en la donación y el trasplante**



**Mejoras en la organización**



GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE SANIDAD



# PRINCIPIOS BÁSICOS DEL MODELO ESPAÑOL

**Todos estos  
puntos juntos**

**10 CONSTANTE  
ADAPTACIÓN E  
INNOVACIÓN**

- 01 Marco legal & técnico adecuado
- 02 Red de coordinación de trasplantes
- 03 Perfil especial de la coordinación
- 04 Coordinadores dentro de los hospitales
- 05 Oficina central (ONT) como soporte del sistema
- 06 Programa de Calidad en el proceso de donación
- 07 Gran esfuerzo en formación de profesionales
- 08 Reconocimiento hospitalario
- 09 Atención continuada a medios de comunicación



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE SANIDAD



# RED DE COORDINACIÓN DE TRASPLANTES

## Red de coordinación y trasplantes



*“La clave de la ONT ha sido crear una red de personas a mitad de camino entre lo técnico y lo administrativo”*

### Irish Medical Times

State 'must play a central role' in organ donation challenge

October 16, 2014 by Gary Collins



# PERFIL DEL COORDINADOR DE TRASPLANTES

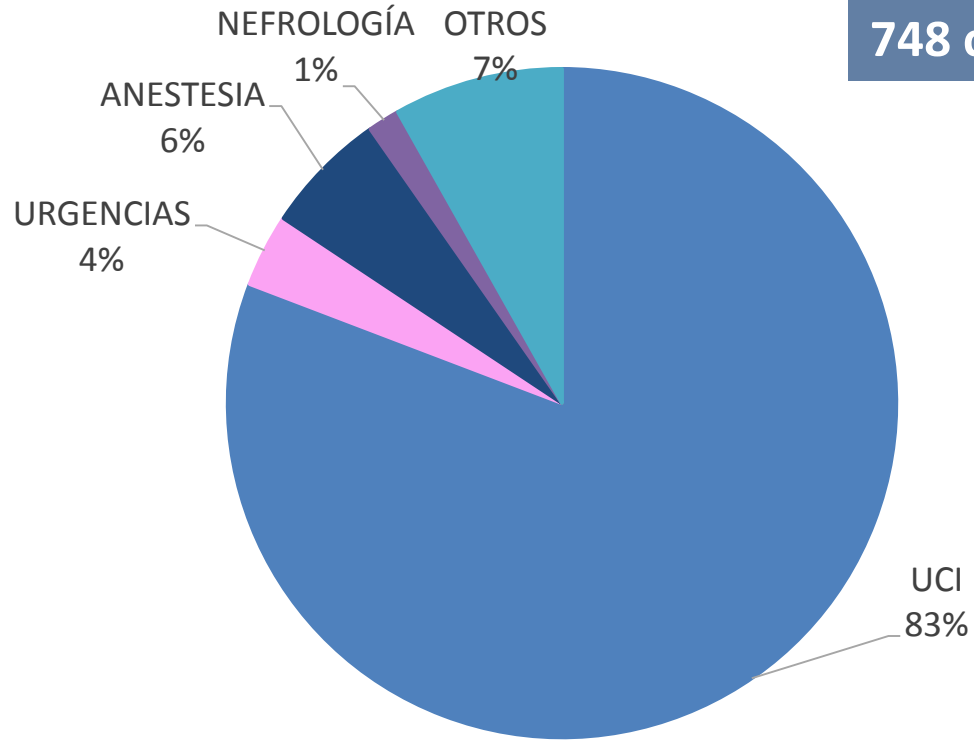


- 01 Ubicación dentro del hospital
- 02 Médicos +/- enfermeras
- 03 Intensivistas
- 04 Dedicación parcial
- 05 Dependencia directa de la dirección del hospital
- 06 Principal objetivo: donación de órganos
- 07 Cada vez más implicados en:
  - ✓ Gestión
  - ✓ Educación & formación
  - ✓ Comunicación
  - ✓ Investigación

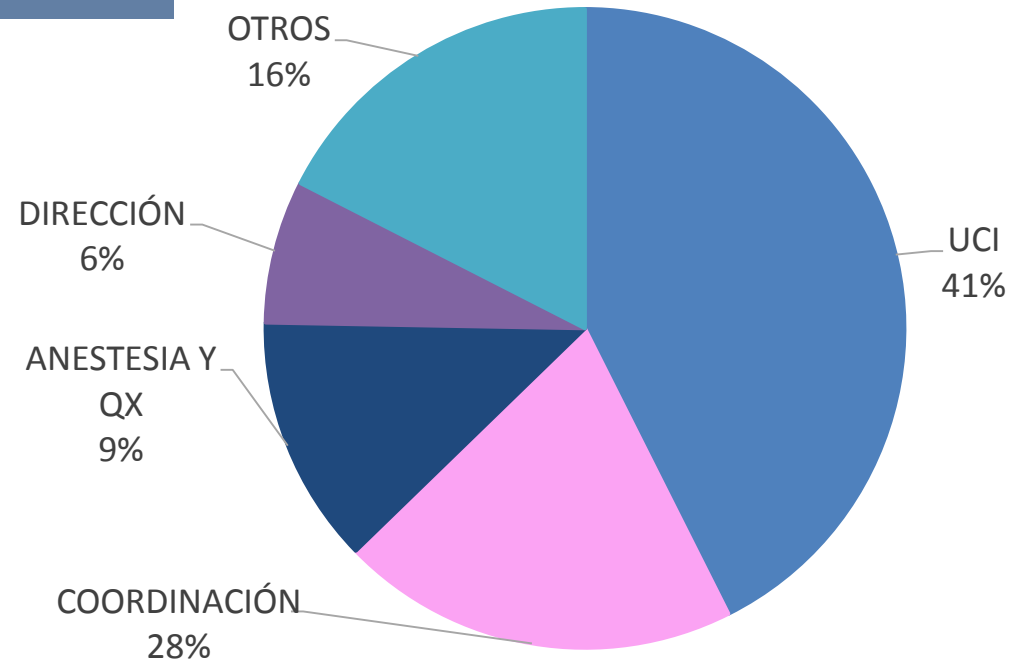


**KEEP  
CALM**  
The  
**Intensivist  
Is Here**

188 EQUIPOS  
748 coordinadores



**MÉDICOS (461; 62%)**  
**Dedicación total: 5%**  
**Dedicación parcial: 95%**



**ENFERMERAS (280; 38%)**  
**Dedicación total: 26%**  
**Dedicación parcial: 74%**



## RECOMENDACIONES SOBRE LA DEFINICIÓN, ESTRUCTURA Y FUNCIONES DE LOS EQUIPOS DE COORDINACIÓN DE TRASPLANTE EN ESPAÑA

Adoptado por la Comisión de Trasplantes del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.  
21 de Mayo de 2025.

DEFINICIÓN

ESTRUCTURA

FUNCIONES



# ALIANZAS ESTRATÉGICAS ONT- SOCIEDADES CRÍTICAS



ACUERDO ENTRE LA ORGANIZACIÓN NACIONAL DE TRASPLANTES (ONT) Y LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTENSIVA, CRÍTICA Y UNIDADES CORONARIAS (SEMICYUC), PARA LA COLABORACIÓN TÉCNICA, CIENTÍFICA Y DOCENTE EN EL ÁMBITO DE LA DONACIÓN Y EL TRASPLANTE.

En Madrid, a 16 de enero del 2008

#### REUNIDOS

DE UNA PARTE: D. Rafael Matesanz Acedos, como Coordinador Nacional de Trasplantes, en representación de la ORGANIZACIÓN NACIONAL DE TRASPLANTES (en adelante ONT), con domicilio en calle Sinesio Delgado 6, 28029 Madrid.

Y DE OTRA: D. Pedro Galdos Anunciabay, como presidente de la SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTENSIVA, CRÍTICA Y UNIDADES CORONARIAS (en adelante SEMICYUC), con domicilio en Paseo Reina Cristina nº 36 1º D. 28014 Madrid.

Las partes se reconocen recíprocamente capacidad y legitimación bastante en derecho para otorgar y firmar el presente Acuerdo de Colaboración y

#### MANIFIESTAN

I.- La Organización Nacional de Trasplantes es un organismo público que tiene entre sus fines coordinar las actividades de donación, extracción, preservación, distribución, intercambio y trasplante de órganos, tejidos y células en el conjunto del sistema sanitario español, así como la docencia, investigación, gestión del conocimiento y cooperación internacional en estas materias.

II.- La Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias, es una asociación científico-médica, no lucrativa, formada esencialmente por médicos dedicados a la Medicina Intensiva, encaminada a promover la mejora de la salud de la población, el conocimiento, la investigación y el desarrollo de la Medicina Intensiva, así como la formación médica y el desarrollo profesional de sus miembros.

III.- La donación de órganos para trasplante tiene lugar, en su mayor parte, sobre personas fallecidas en las unidades de cuidados intensivos. Los médicos especialistas de dichas unidades intervienen de forma activa y decisiva en todo el proceso que culmina en los trasplantes: la detección del posible donante, el diagnóstico de muerte, la comunicación con las familias, el mantenimiento del donante, etc.

Así mismo, la mayoría de los Coordinadores de Trasplantes de los hospitales, agentes clave en el sistema de donación y trasplante de España, proceden de esta especialidad médica.



En Madrid, a 21 de noviembre de 2019

#### REUNIDOS

De una parte, Dña. Beatriz Domínguez-Gil González, en su condición de Directora de la Organización Nacional de Trasplantes, conforme a lo dispuesto por Real Decreto 501/2017, de 12 de mayo, y en uso de las atribuciones que le confiere el artículo 9.2 a) del Estatuto de la Organización, aprobado por Real Decreto 1825/2009, de 27 de noviembre.

De otra, D. Juan Jorge González Armengol, en nombre y representación de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias, en su condición de Estatutos, conforme a las atribuciones que le confieren los Estatutos de la Sociedad, aprobados el 16 de junio de 2001, en Asamblea General Extraordinaria de la SEMES, NIF G78793916, entidad inscrita en el Registro Nacional de Asociaciones con el número 77873, con domicilio social en C/ Poeta Joan Maragall, nº 60, así como la inscripción de la Junta Directiva actual de fecha 13 de septiembre de 2017.

#### MANIFIESTAN

Primero Que la Organización Nacional de Trasplantes, O.A., (en adelante ONT) es un organismo público que tiene entre sus fines coordinar las actividades de donación, extracción, preservación, distribución, intercambio y trasplante de órganos, tejidos y células en el conjunto del sistema sanitario español, así como la docencia, investigación, gestión del conocimiento y cooperación internacional en estas materias

Segundo Que la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (en adelante SEMES), es una asociación de carácter científico, con finalidad no lucrativa, constituida, tal y como figura en sus estatutos, para agrupar en régimen asociativo, de conformidad con la ley y las normas aprobadas y en vigor, a todos los profesionales que trabajan



### III. OTRAS DISPOSICIONES

#### MINISTERIO DE SANIDAD

**8259** Resolución de 11 de mayo de 2021, de la Secretaría de Estado de Sanidad, por la que se publica el Convenio entre la Organización Nacional de Trasplantes y la Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, para la colaboración técnica, científica y docente en el ámbito de la donación y el trasplante.

Suscrito el 3 de mayo de 2021, Convenio entre la Organización Nacional de Trasplantes y la Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del dolor para la colaboración técnica, científica y docente en el ámbito de la donación y el trasplante, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 48.8 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, procede la publicación en el «Boletín Oficial del Estado» de dicho convenio, que figura como anexo de esta Resolución.

Madrid, 11 de mayo de 2021.—La Secretaría de Estado de Sanidad, Silvia Calzón Fernández.

#### ANEXO

Convenio entre la Organización Nacional de Trasplantes y la Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor para la colaboración técnica, científica y docente en el ámbito de la donación y el trasplante

En Madrid, a 3 de mayo de 2021.

#### REUNIDOS

De una parte, doña Beatriz Domínguez-Gil González, en su condición de Directora de la Organización Nacional de Trasplantes, conforme a lo dispuesto por Real Decreto 501/2017, de 12 de mayo, y en uso de las atribuciones que le confiere el artículo 9.2.a) del Estatuto de la Organización, aprobado por Real Decreto 1825/2009, de 27 de noviembre.

De otra, don Javier García Fernández, en su condición de Presidente de la Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, con NIF 0511798 actuando en nombre y representación conforme a las atribuciones que le confieren los Estatutos de la Sociedad, aprobados el día 1 de octubre de 2018, en Asamblea General Extraordinaria de la SEDAR, entidad inscrita en el Registro Nacional de Asociaciones, número Nacional 481, con domicilio social en calle José Abascal, 46, 1.º-1, 28003 de Madrid y CIF Q28559102.

Las partes se reconocen mutua y recíprocamente capacidad legal necesaria para la formalización del presente convenio y, a tal efecto,

#### MANIFIESTAN

Primero.

Que la Organización Nacional de Trasplantes (en adelante ONT) es un organismo público que tiene entre sus fines coordinar las actividades de donación, extracción, preservación, distribución, intercambio y trasplante de órganos, tejidos y células en el

Formación

Protocolos

Investigación

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTENSIVA, CRÍTICA Y UNIDADES CORONARIAS (2008)  
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS (2011)  
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ANESTESIOLOGÍA, REANIMACIÓN Y TERAPÉUTICA DEL DOLOR (2019)



## RECOMENDACIONES DEL GRUPO DE TRABAJO DE ETICA DE LA SEMICYUC

### Código ético de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC)

### Code of ethics of the Spanish Society of Intensive Care, Critical and Coronary Units (SEMICYUC)

L.I. Cabré Pericas<sup>1</sup>; R. Abizanda Campos<sup>2</sup>; F. Baigorri González<sup>3</sup>; L. Blanch Torra<sup>3</sup>; J.M. Campos Romero<sup>4</sup>; S. Iribarren Diarasarri<sup>5</sup>; J. Mancebo Cortés<sup>6</sup>; M.C. Martín Delgado<sup>7</sup>; K. Martínez Urionabarrenetxea<sup>8</sup>; J.L. Monzón Martín<sup>9</sup>; M. Nolla Salas<sup>10</sup>; A. Rodríguez Zarallo<sup>11</sup>; J.M. Sánchez Segura<sup>6</sup>; I. Saralegui Reta<sup>9</sup>; J.F. Solsona Durán<sup>12</sup> y Grupo de bioética de la SEMICYUC

<sup>1</sup>Hospital de Barcelona SCIAS. Barcelona. España.

<sup>2</sup>Hospital General de Castelló. Castellón. España.

<sup>3</sup>Hospital Parc Taulí. Sabadell. Barcelona. España.

<sup>4</sup>Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.

<sup>5</sup>Hospital Txagorritxu. Vitoria-Gasteiz. España.

<sup>6</sup>Hospital Sant Pau. Barcelona. España.

<sup>7</sup>Centro Médico Delfos. Barcelona. España.

<sup>8</sup>Hospital de Navarra. Pamplona. España.

<sup>9</sup>Hospital San Millán. Logroño. España.

<sup>10</sup>Hospital Esprit Sant. Sta. Coloma de Gramanet. Barcelona. España.

<sup>11</sup>Hospital General del Servicio Andaluz de Salud. Jerez. Cádiz. España.

<sup>12</sup>Hospital del Mar. Barcelona. España.

Artículo

Artículo en XML

Referencias del artículo

Como citar este artículo


Traducción automática

Enviar artículo por email

Indicadores

Links relacionados

Bookmark


 Otros

## El relación con la donación de órganos y tejidos

El proceso de donación y trasplante de órganos ha sido una de las prioridades de nuestro sistema sanitario. Esta realidad no hubiera sido posible sin la participación de los SMIC. En tanto que necesaria, la sociedad reclama nuestra participación en todos los puntos del proceso: detección de la muerte encefálica y por lo tanto del posible donante, la obtención del consentimiento para la donación, el apoyo a la familia, el mantenimiento del donante y en muchos casos en los cuidados inmediatos al paciente trasplantado.

En este sentido la SEMICYUC se compromete a seguir trabajando junto con el resto de profesionales involucrados en esta labor a seguir aportando su esfuerzo y capacidad científico-técnica.

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0210-56912006000200005&script=sci\\_arttext](http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0210-56912006000200005&script=sci_arttext)

# INDICADORES DE CALIDAD PACIENTE CRÍTICO



INDICADORES TRASPLANTE	SD
$\frac{\text{Donantes eficaces en ME}}{\text{ME en SMI}} \times 100$	60%
$\frac{\text{Fallecidos tras LTSV con DAC considerada}}{\text{Fallecidos tras LTSV}} \times 100$	95%
$\frac{\text{Potenciales donantes en ME correctamente monitorizados}}{\text{Potenciales donantes en ME}} \times 100$	100%
$\frac{\text{ME diagnosticadas}}{\text{Muertes en SMI}} \times 100$	5-30%

**No sólo una oficina de distribución**

- 01 Gestión de listas de espera
- 02 Distribución de órganos
- 03 Apoyo logístico al proceso de donación
- 04 Programas nacionales, ej. Garantía de Calidad
- 05 Promoción y educación en Donación & Trasplante
- 06 Programas de formación
- 07 Relación con los medios de comunicación
- 08 Registros nacionales
- 09 Legislación
- 10 Cooperación internacional



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE SANIDAD



# CRITERIOS DE DISTRIBUCIÓN

1º URGENCIA 0



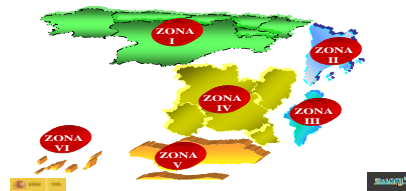
2º HOSPITAL



3º CIUDAD



4º COMUNIDAD AUTÓNOMA



5º ZONA



6º TURNO GENERAL

Consensuados

Públicos

CRITERIOS CLÍNICOS



CRITERIOS GEOGRÁFICOS



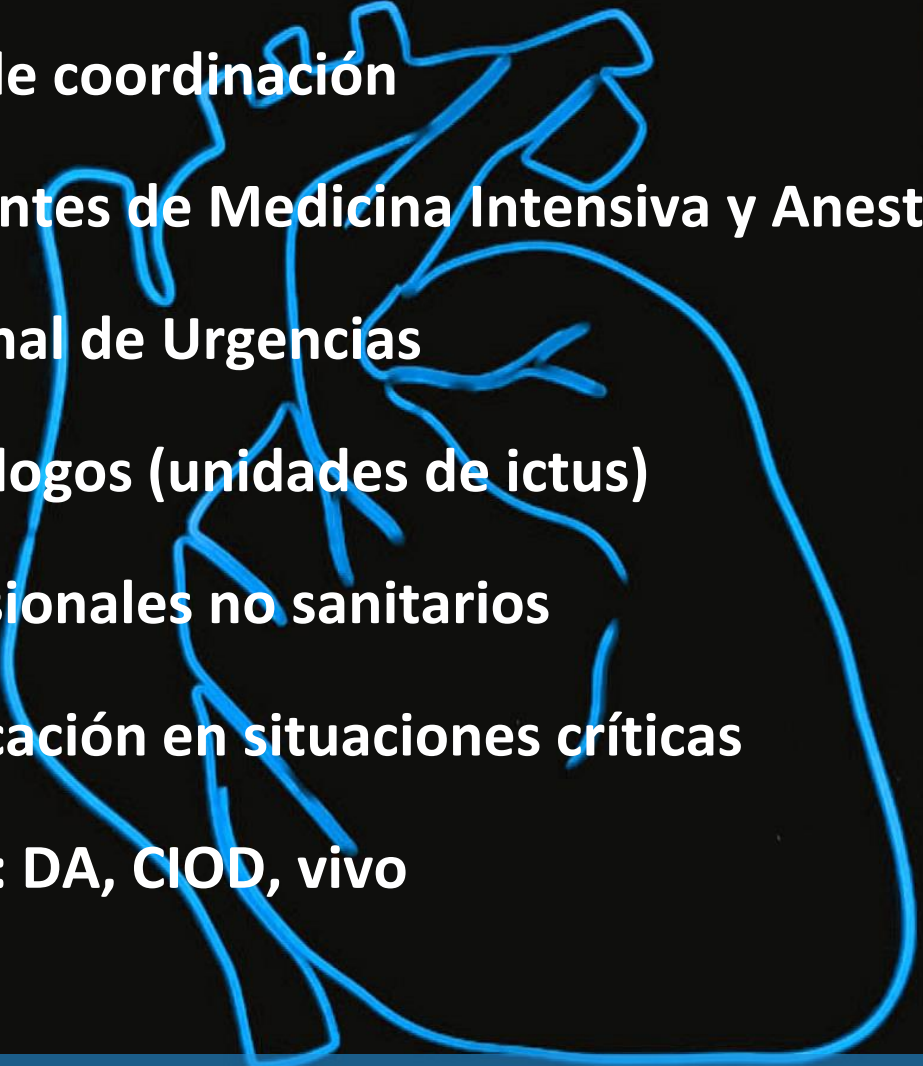
# PROGRAMA DE CALIDAD EN EL PROCESO DE DONACIÓN 1999-2023

## POSIBLES DONANTES (DATOS 2023)

DME		Global		DAC	
2.000		4.780		2.483	
<b>Contraindicación médica</b>					
359	17,9%	1.608	33,6%	1.045	42,1%
<b>No identificación y notificación</b>					
8	0,4%	64	1,3%	50	2,0%
<b>Problemas de mantenimiento</b>					
29	1,5%	91	1,9%	40	1,6%
<b>Problemas logísticos</b>					
4	0,2%	18	0,4%	11	0,4%
<b>No receptor adecuado</b>					
20	1,0%	43	0,9%	22	0,9%
<b>Negativa a la donación</b>					
295	14,8%	561	11,7%	240	9,7%
<b>No autorización judicial</b>					
16	0,8%	20	0,4%	3	0,1%
<b>Otras</b>					
19	0,9%	117	2,4%	64	2,6%
Diagnóstico de ME no completado			Fuera de protocolo		
0			6		
DONANTES EFICACES					
DME		Global		DAC	
1.250	62,5%	2.258	47,2%	1.008	40,6%

**>200 AUDITORÍAS EXTERNAS DESDE 1999**  
**Posible mejora ~ 20% !**

<https://www.ont.es/wp-content/uploads/2024/10/MEMORIA-ANUAL-PROG.-GARANTIA-CALIDAD-2023.pdf>

- 
- **Cursos generales de coordinación**
  - **Cursos para residentes de Medicina Intensiva y Anestesia**
  - **Cursos para personal de Urgencias**
  - **Cursos para neurólogos (unidades de ictus)**
  - **Cursos para profesionales no sanitarios**
  - **Cursos de comunicación en situaciones críticas**
  - **Cursos específicos: DA, CIOD, vivo**





GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE SANIDAD



# NEGATIVAS A LA DONACIÓN EN ESPAÑA (%)



8 de cada 10 familias dicen sí a la donación



# ATENCIÓN CONTINUADA A LOS MEDIOS

Teléfono 24/7 disponible para público, profesionales y medios de comunicación

Accesibilidad permanente y sencilla para medios (local, nacional, internacional)

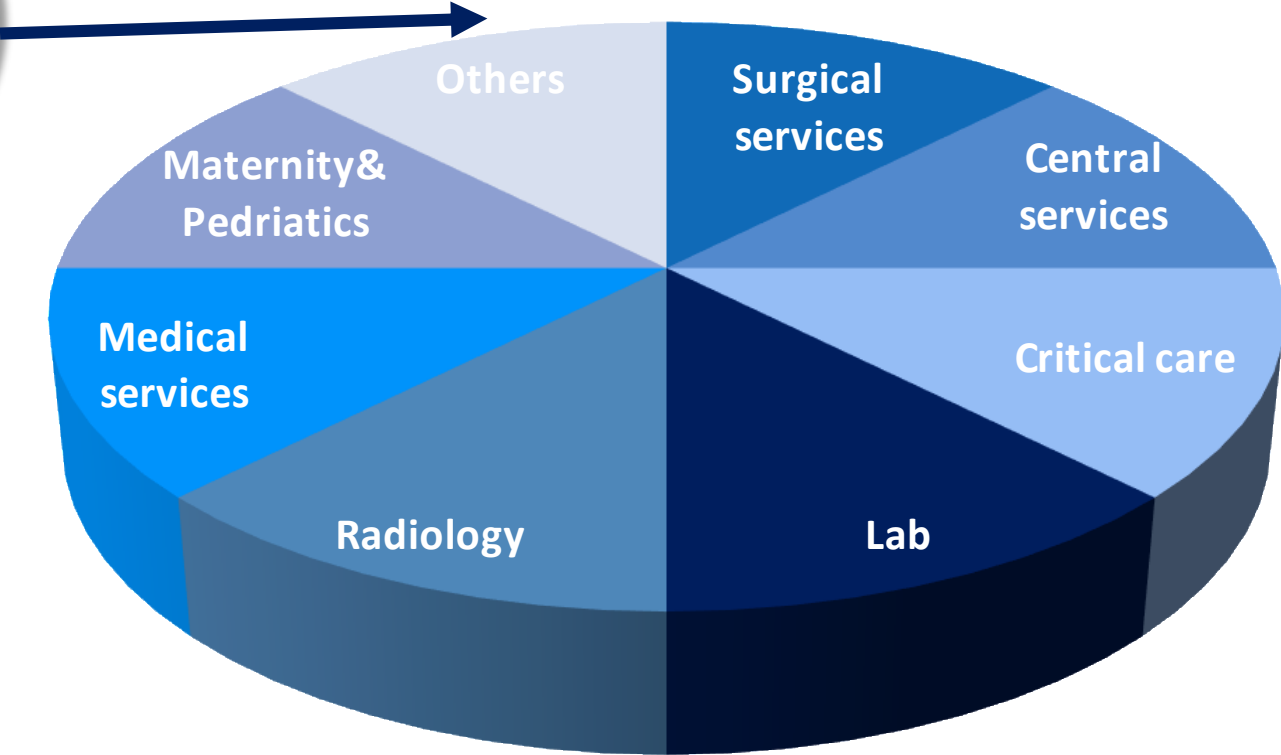
Conexión con medios de comunicación

Control de la información sin intermediarios

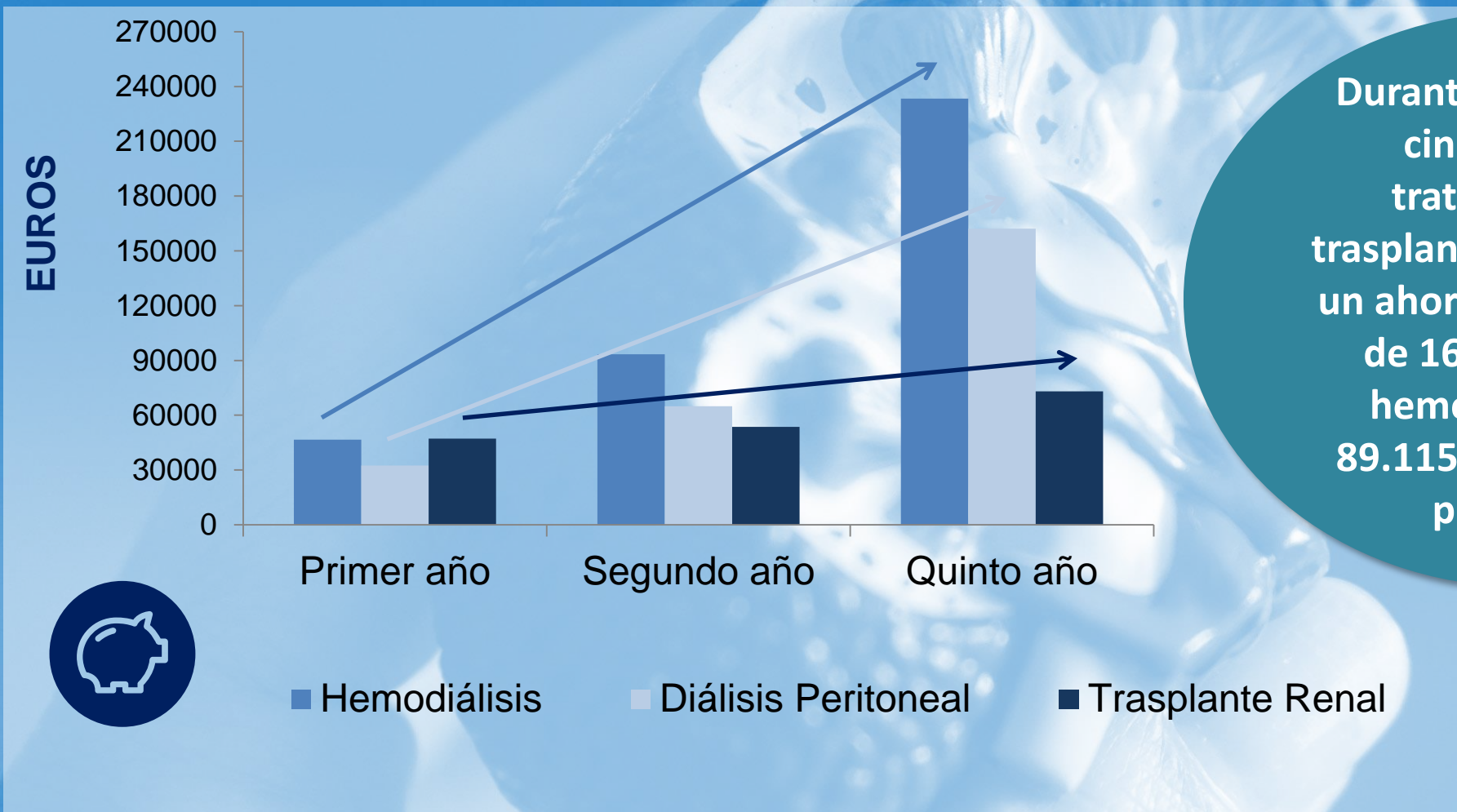


# RECONOCIMIENTO HOSPITALARIO

La donación es una actividad médica entre otras en un hospital y está adecuadamente cubierta (de acuerdo a sus peculiaridades)



# COSTES DE LA TERAPIA SUSTITUTIVA RENAL EN ESPAÑA



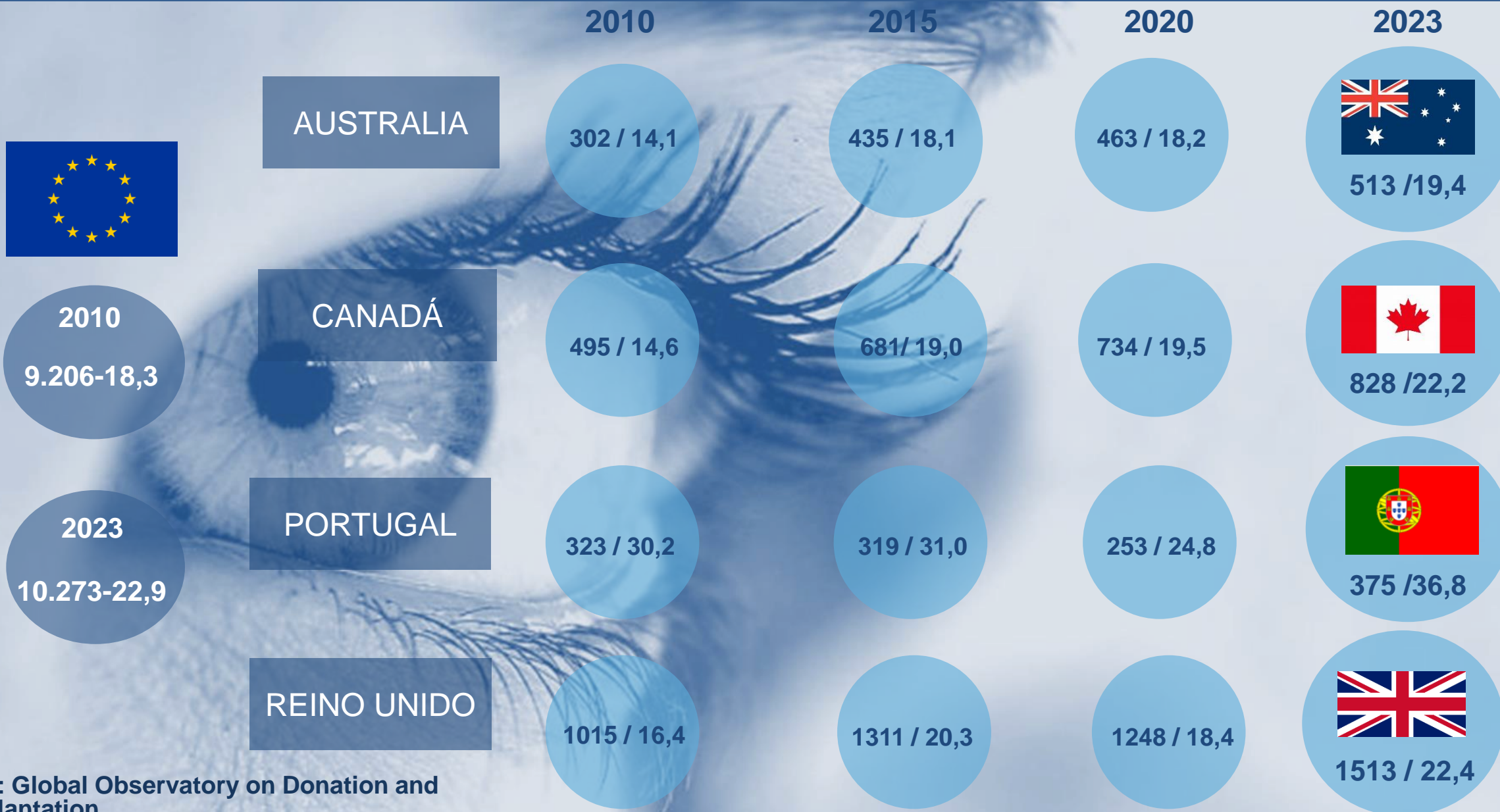
Durante los primeros cinco años de tratamiento, el trasplante renal supone un ahorro por paciente de 160.253,90€ vs hemodiálisis y de 89.115,10€ vs diálisis peritoneal



■ Hemodiálisis   
 ■ Diálisis Peritoneal   
 ■ Trasplante Renal

Análisis de impacto presupuestario (horizonte temporal de 5 años, a euros constantes), realizado por la ONT, a partir de la estimación promedio del coste por paciente y año (2010) de los diferentes tipos de terapia sustitutiva renal (hemodiálisis, diálisis peritoneal y trasplante) publicados en: Arrieta J. Evaluación económica del tratamiento sustitutivo renal (hemodiálisis, diálisis peritoneal y trasplante). Nefrología 2010;1(Supl Ext 1): 37-47.

# COOPERACIÓN INTERNACIONAL... Y ESTO FUNCIONA



La donación ha aumentado en casi un 100% desde la creación de la RCIDT en 2005



Around the World



Regional Perspective: The Iberoamerican Network/Council on Donation and Transplantation

Rafael Matesanz, MD,<sup>1</sup> Carlos Soratti, MD,<sup>1</sup> and Ma Dolores Pérez-Rosales,<sup>1</sup> on behalf of the Red/Consejo Iberoamericano de Donación y Trasplante (RCIDT)

Based on historical, cultural, and linguistic similarities, international cooperation between Iberoamerican countries (Portuguese and Spanish speaking nations of the Americas and Europe) have expanded over the years. The proposal for creating an Iberoamerican Network/Council on Donation and Transplantation (Red/Consejo Iberoamericano de Donación y Trasplante [RCIDT]) was approved during the 7th Iberoamerican Conference of Health Ministers which

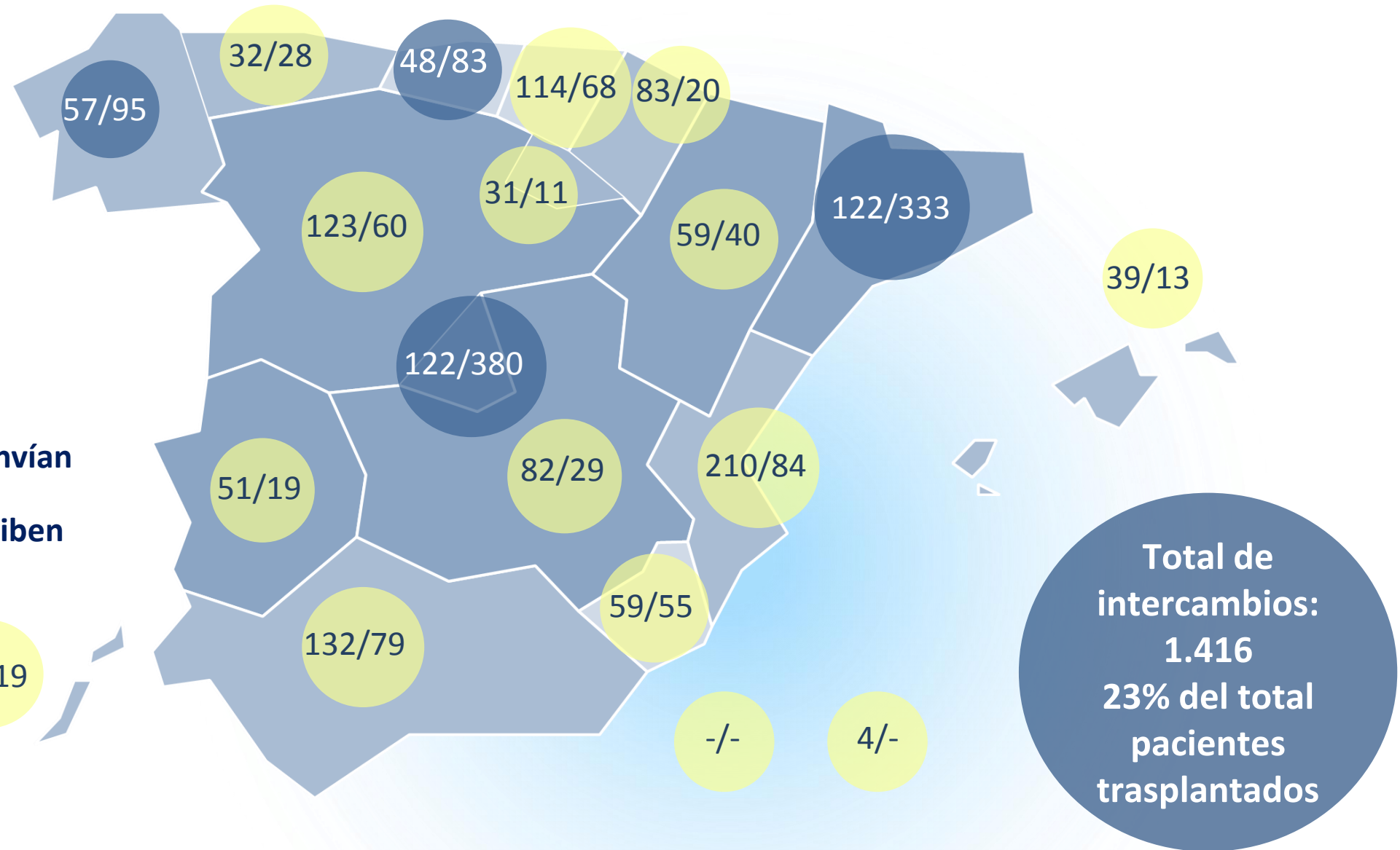
REGULATORY GUIDANCE AND DEVELOPMENT

Over the years, a series of recommendations have been produced and adopted by the RCIDT (Table 1).<sup>2</sup> Although not legally binding, these documents compose a regulatory body of references that inspired: (i) national legislations in transplantation that were newly enacted in several countries, (ii) common ethical approaches to regional problems, (iii) the

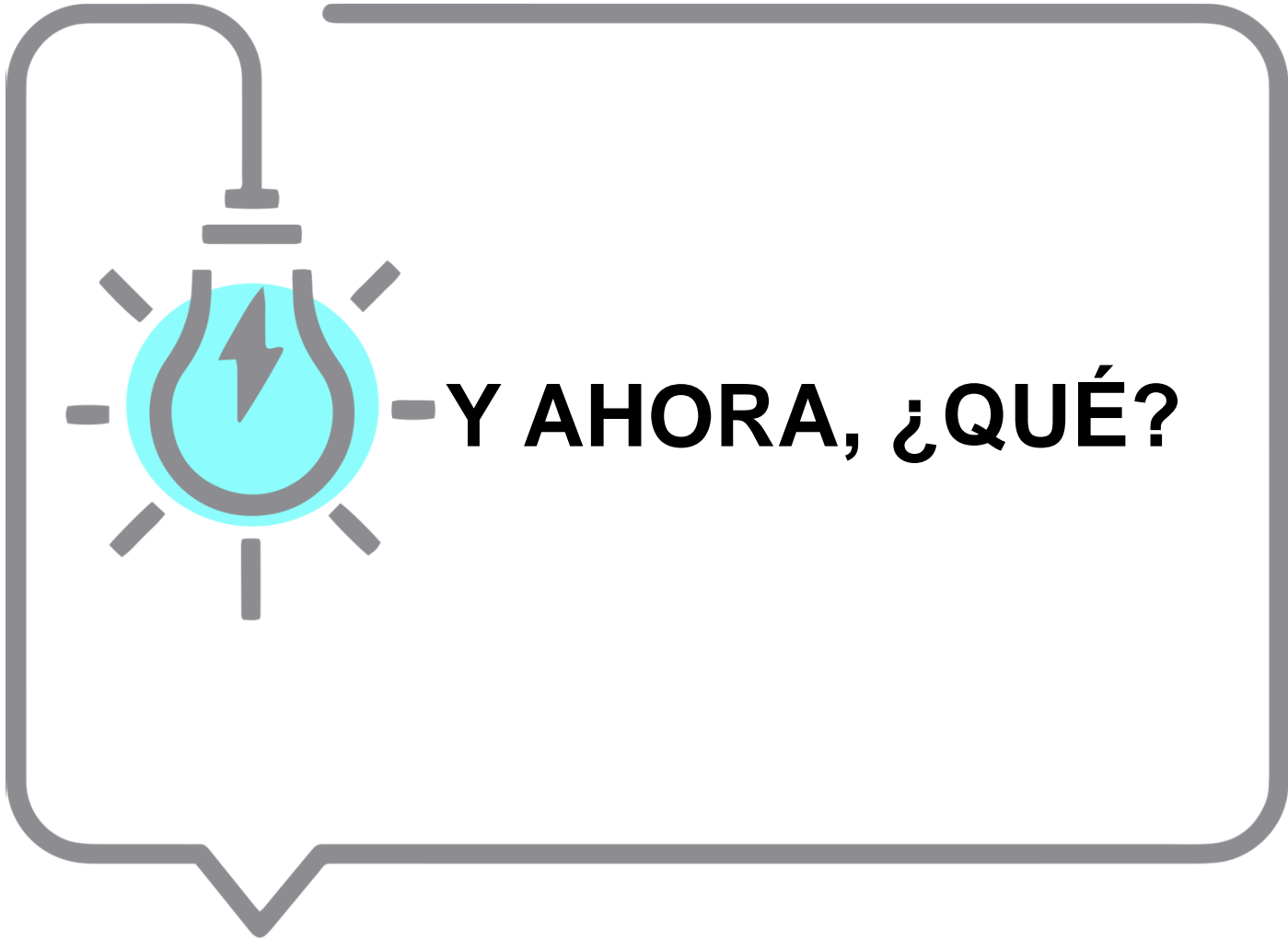
# COOPERACIÓN NACIONAL - INTERCAMBIO TX 2025

**EJEMPLO DE COHESIÓN DEL SNS**

**■ Reciben más que envían**  
**■ Envían más que reciben**



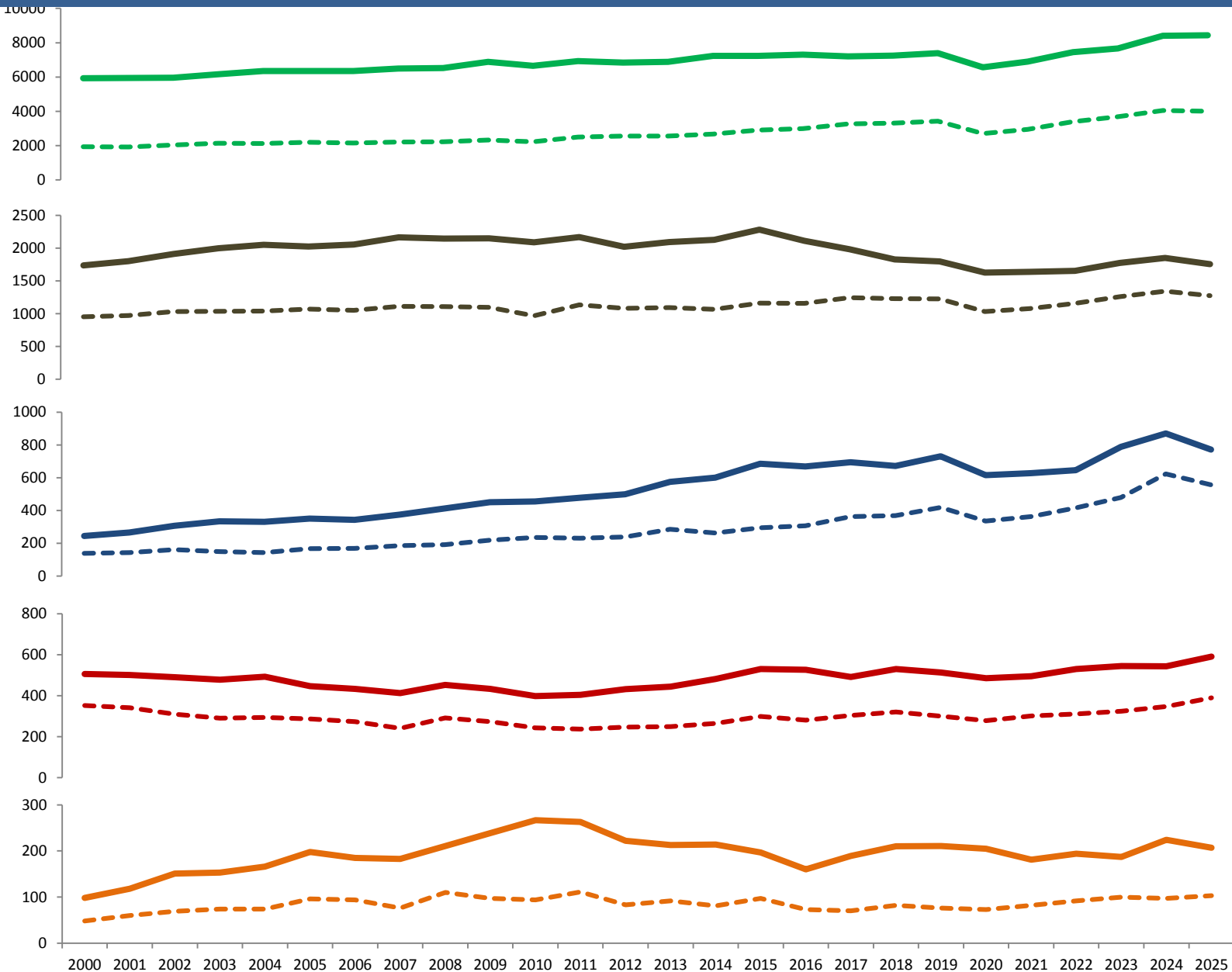
**Total de intercambios: 1.416**  
**23% del total pacientes trasplantados**



**Y AHORA, ¿QUÉ?**

# TOTAL DE PACIENTES EN LISTA DE ESPERA vs TRASPLANTE

**Cerca de 12.000 pacientes estuvieron en lista de espera a lo largo del año 2025**



8.437



1.756



771



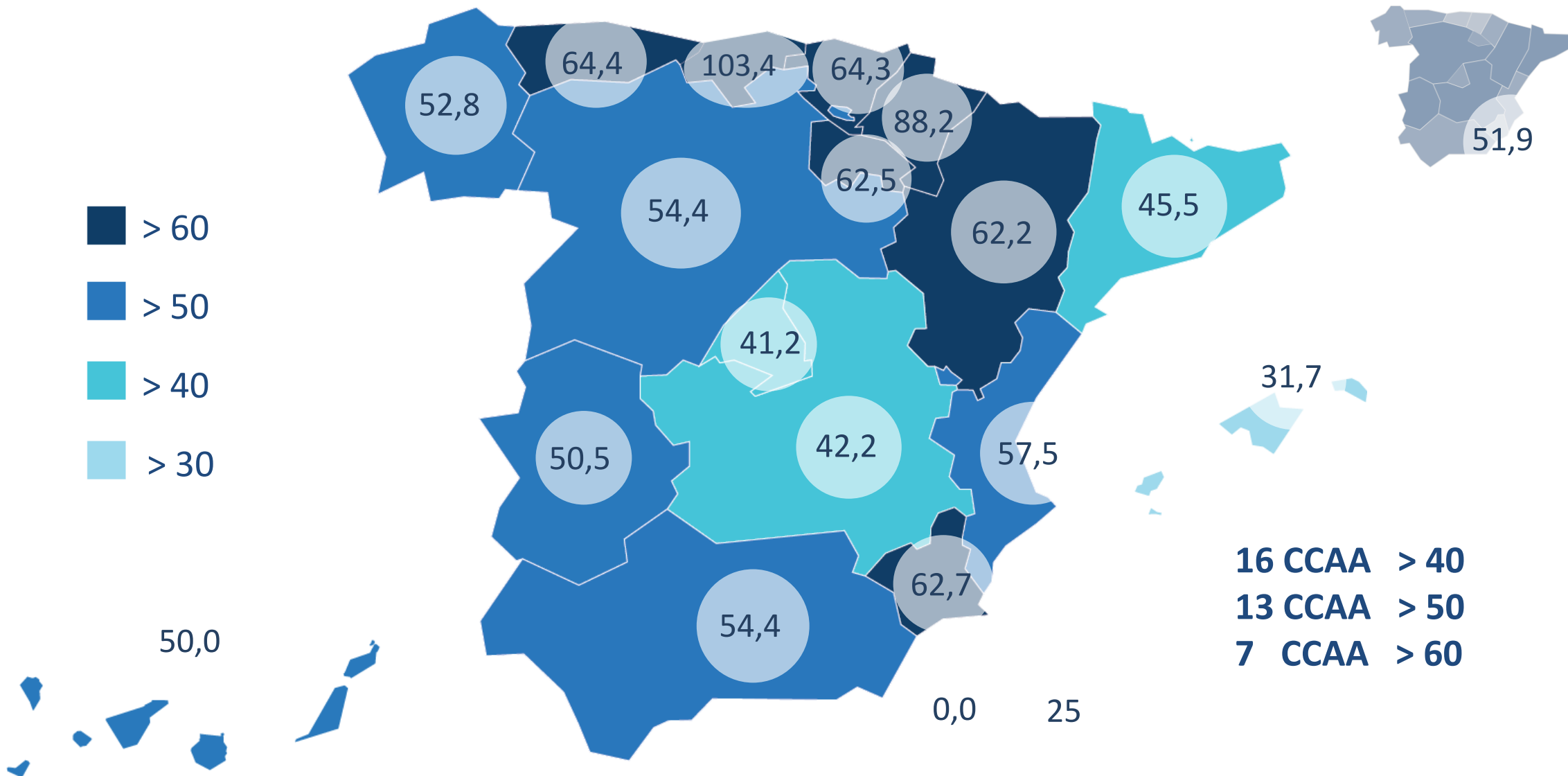
591



207

— LE  
- - - TX

# DONACIÓN EN ESPAÑA 2025





Planes Estratégicos en Donación y Trasplante de Órganos

Plan Estratégico de Tejidos

Plan Estratégico de Trasplante Hematopoyético (TPH)

Plan Estratégico de Sangre de Cordón Umbilical



INFORMACIÓN A LOS PROFESIONALES

- LEGISLACIÓN
- CRITERIOS DE DISTRIBUCIÓN
- CIRCULARES
- DOCUMENTOS DE REFERENCIA
- ACTIVIDAD DE DONACIÓN Y TRASPLANTE
- PLANES ESTRATÉGICOS NACIONALES

# Estrategia donación & trasplante de órganos 2026-2030

1.  
Plan 50+  
50 donantes efectivos pmp

1.a  
Ampliación pool donantes fallecidos

1b.  
Reducción pérdidas

2.  
Mejora Tx Renal vivo  
10 pmp por CA

3.  
Optimización acceso al trasplante

4.  
Mejora calidad y seguridad e innovación

5.  
Profesionalización equipos coordinación

# THE LANCET

Volume 404 · Number 10459 · Pages 1171-1278 · September 28-October 4, 2024

www.thelancet.com

"The decision to donate organs raises deep questions...The Spanish model demonstrates the central importance of trust. When a well-designed and resourced system is in place, people respond with solidarity."

See Editorial page 1171

## Comment

Long-term ill health in sepsis survivors  
See page 1171

## World Report

"The final warning sign": XDR typhoid  
See page 1182

## Articles

Global burden of bacterial antimicrobial resistance  
See page 1209

## Review

Lipoprotein(a) and cardiovascular disease  
See page 1255

## Review

Endovascular management of acute stroke  
See page 1265

£5.00 Registered as a newspaper - ISSN 0140-6736  
Founded 1823 · Published weekly

## Editorial

### Organ donation: lessons from the Spanish model

Transplantation often represents the only life-saving treatment available for end-stage organ failure and can profoundly transform the lives of those dependent on burdensome technologies such as dialysis. However, there is a worldwide organ shortage. According to the Global Observatory on Donation and Transplantation, only 10% of global transplant demand is being met, with substantial disparities—transplantation rates exceed 130 per million population (pmp) in the USA and Spain, compared with 12 pmp in India. Data are unavailable in many countries (including most in Africa) and many countries lack established transplant programmes. This scarcity has led to an illegal market organ trafficking with criminal networks exploiting vulnerable individuals.

To tackle this problem, in May, 2024 a new resolution on increasing availability, ethical access and oversight of transplantation was approved at the World Health Assembly, initiated by Spain. Spain's involvement in this resolution is not coincidental, given the country's long-standing international leadership in organ transplantation, with the world's highest deceased donor rate in 2023 (49.4 pmp). The success of the Spanish transplantation system is built on three components: a solid legislative framework, strong clinical leadership, and a highly organised logistics network overseen by the National Transplant Organization (ONT), whose creation led to a doubling of deceased donation activity in less than a decade. Crucially, this success would not be possible without strong sociopolitical support. This model may offer valuable lessons for other nations.

Spain operates a soft opt-out system: everyone is an organ donor by default, but families of the deceased have the final say. Other countries have introduced opt-out systems, but this has not necessarily resulted in a more positive donation attitude (for example, while eight out of ten families in Spain consent to donate, the rate in the UK is six out of ten). A simplistic switch to the "opt-out" model is alone not sufficient to boost donation. Spain's organ transplant law from 1979 ensures transparency and equitable organ allocation across regions. This law is regularly updated under advice from Clinical Committees and the ONT, expanding criteria for donation to allow the use of organs from people older than 80 years and non-standard risk

donors. Donation after circulatory death—unavailable in many countries—is one of the principal avenues for the expansion of organ donation in Spain, representing 45% of all donation activities in the country.

Clinical leadership is vital for the smooth running of what can be a logistically fraught system. In Spain, this is exemplified by the hospital transplant coordinator, typically a doctor from the intensive care department. They know the patients, health-care professionals, and families, identifying possible donors, facilitating donations, and reducing wait times for transplants, with support from a regional coordinator, and with the ONT overseeing transplants nationally. Hospital transplant coordinators are also well-trained to psychologically support families and provide continuous training to staff involved in transplantation. Organ donation is a sensitive subject for many and often discussed at a difficult time for families, with many fears and misconceptions.

The ONT is also responsible for transparent communication and public education, creating an awareness of organ donation and helping to shape cultural and social attitudes. Concepts like organ donation or brain and circulatory death need careful explanation. People who have discussed organ donation with their families and friends are more likely to consent to donation. The ONT works with the media to raise awareness of donation through positive personal stories or reports on scientific advances. Patients' associations serve as vital advocates, helping to build trust and amplify the message of the ONT. Failure to maintain an ethical system for organ allocation and transplantation can have catastrophic consequences for faith in the system, as scandals around fabrication of transplantation data in Germany have shown.

WHO is now tasked with developing a global strategy on donation and transplantation. It might seem difficult to boost donation in a field such as organ transplantation, that ultimately relies on the altruism of others, particularly as the decision to donate organs raises deep cultural, ethical, religious, and personal questions for many. The Spanish model demonstrates the central importance of trust. When a well-designed and resourced system is in place, people respond with solidarity and contribute to the development of a cultural atmosphere in which donation is the norm, and the health of others benefits.

■ [The Lancet](#)



For more on the Global Observatory on Donation and Transplantation see <https://www.who.int/news/item/20-05-2024-we-are-we-are-world-health-assembly-daily-update-30-may-2024>

For more on the World Health Assembly resolution see <https://www.who.int/news/item/20-05-2024-we-are-we-are-world-health-assembly-daily-update-30-may-2024>

For more on how Spain reached its deceased organ donation per million population see [Am J Transplant 2023; 23: 1440-54](#)

For more on Spain's transplant law see <https://www.boe.es/boe/diario/2019/05/08/BOE-A-1979-26465>

For more on expanded donation criteria see [Am J Transplant 2020; 20: 204-12](#)

For more on the importance of clinicians advice organ donation see [Transplant 2023; 5A: 523-25](#)

For more information on the crisis in Germany's transplantation system see [Kidney Int 2021; 383: 218](#)

www.thelancet.com Vol 404 September 28, 2024

1171



## LIDERAZGO TÉCNICO

#OrgulloONT



Muchas gracias

Moltes gràcies / Eskerrik Askó / Moitas grazas