



TRASPLANTE CARDÍACO CON DONANTE EN ASISTOLIA CONTROLADA: REALIDAD INMINENTE EN ESPAÑA

Fabrizio Sbraga, Daniel Ortiz Berbel, Karina Osorio Higa, Marcos Potocnik, Javier Tejero Gomis, Belen Cevallos, Arnau Blasco Lucas, David Toral Sepulveda, Jacobo Toscano Fernández, José Manuel Rabasa Baraibar, José Gonzalez Costello, Eva Oliver, Gabriel Moreno Gonzalez, Nicolas Manito Lorite, Albert Miralles Cassina

Hospital Universitario de Bellvitge

Introducción: En los últimos años el donante óptimo en muerte encefálica ha ido en disminución a expensas de un donante de más edad y comorbilidad. A pesar de la utilización de criterios expandidos sigue habiendo un desequilibrio entre oferta y demanda en el trasplante cardíaco. La donación de otros órganos en asistolia controlada va en aumento y la utilización del corazón puede reducir significativamente la lista de espera.

Objetivos: Determinar la viabilidad del trasplante cardíaco con corazones procedentes de donantes en asistolia controlada preservados con perfusión regional normotérmica (PRN) y preservación estática en frío. Evaluar los procedimientos de inicio, mantenimiento y destete de la PRN, la técnica de extracción del corazón y los tiempos de isquemia caliente. Además, analizar la morbimortalidad en el postoperatorio inmediato.

Material y Método: Presentamos un estudio descriptivo, longitudinal, prospectivo, unicéntrico de casos consecutivos de donantes de corazón provenientes de donantes en asistolia controlada con perfusión regional normotérmica con una duración prevista de 24 meses.

Resultados: Debido a que es un estudio prospectivo no disponemos de datos para poder obtener resultados. Según la experiencia internacional el trasplante cardíaco con corazones procedentes de donantes en asistolia controlada según la técnica PRN y preservación estática en frío del injerto es una opción viable y con buenos resultados postrasplante equiparables a los donantes en muerte encefálica.

Conclusiones: Los resultados internacionales publicados animan a la utilización de donantes cardíacos en asistolia controlada que permitiría un aumento de la actividad de trasplante entre 17 y 30%.