



PRIMERA EXPERIENCIA NACIONAL EN TRASPLANTE CARDIACO DE DONANTE EN MUERTE CIRCULATORIA

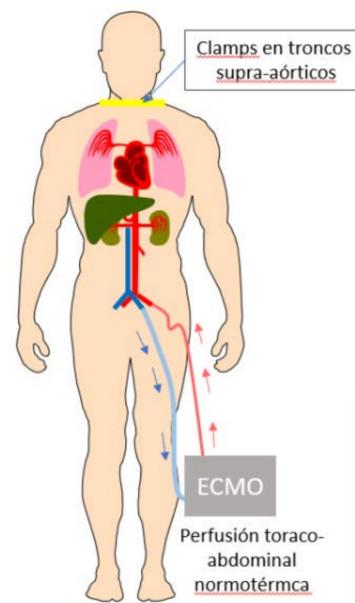


Susana Villar García, Juan Esteban De Villarreal Soto, Daniel Martínez López, Elsa Carolina Ríos Rosado, Carlos Esteban Martín López, Víctor Manuel Ospina Mosquera, Santiago Serrano Fiz, Raúl José Burgos Lázaro, Marina Pérez Redondo, Francisco José Hernández Pérez, José Luis Del Campo Cañaverl, Juan José Rubio Muñoz, Alberto Pablo Forteza Gil

INTRODUCCIÓN: En la actualidad, la limitación del número de donantes en muerte encefálica (DME) ha fomentado la búsqueda de alternativas como el donante en asistolia controlada (DAC), hasta ahora reservada a extracciones no cardíacas.

OBJETIVOS: Implantar un protocolo de donación cardíaca con DAC e iniciar la experiencia dentro del programa de trasplante cardíaco.

MATERIAL Y MÉTODOS: Tras aprobarse el protocolo para el donante cardíaco en DAC, se selecciona una donante intrahospitalaria. En quirófano, se canulan percutáneamente los vasos femorales y, posteriormente, se retira el soporte vital. Al producirse la parada circulatoria, se esperan 5 minutos hasta certificar el éxitus e iniciar la valoración. Mediante esternotomía media se accede a los troncos supraaórticos y se ocluyen. Se inicia la perfusión con ECMO, se confirma la ausencia de flujo cerebral y se reintuba al donante. Tras 1 minuto de soporte, se recupera espontáneamente el latido cardíaco y se desconecta de ECMO tras 5 minutos, monitorizando con ecocardiografía y catéter de Swan-Ganz. Se procede a la extracción según el protocolo de DME.



RESULTADOS: Se selecciona un receptor varón de 59 años con amiloidosis TTR en lista electiva. Se implanta el corazón de DAC, con un tiempo de isquemia de 55 minutos. Hasta el momento, la evolución ha sido satisfactoria.

CONCLUSIONES: El DAC como donante cardíaco requiere de un protocolo multidisciplinar para la adecuada selección, valoración y preservación de los órganos durante el proceso, siendo esta la primera experiencia nacional.

