



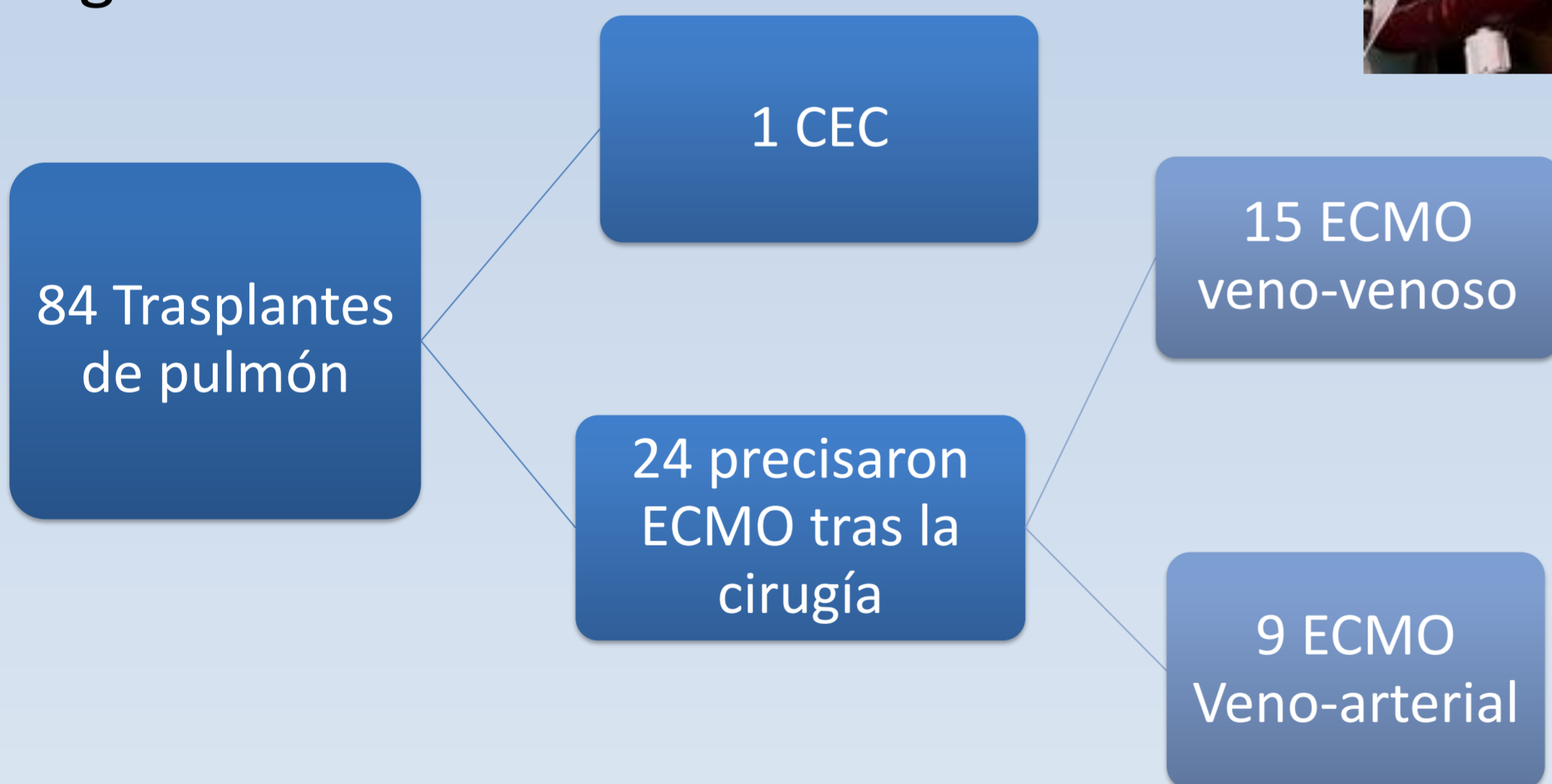
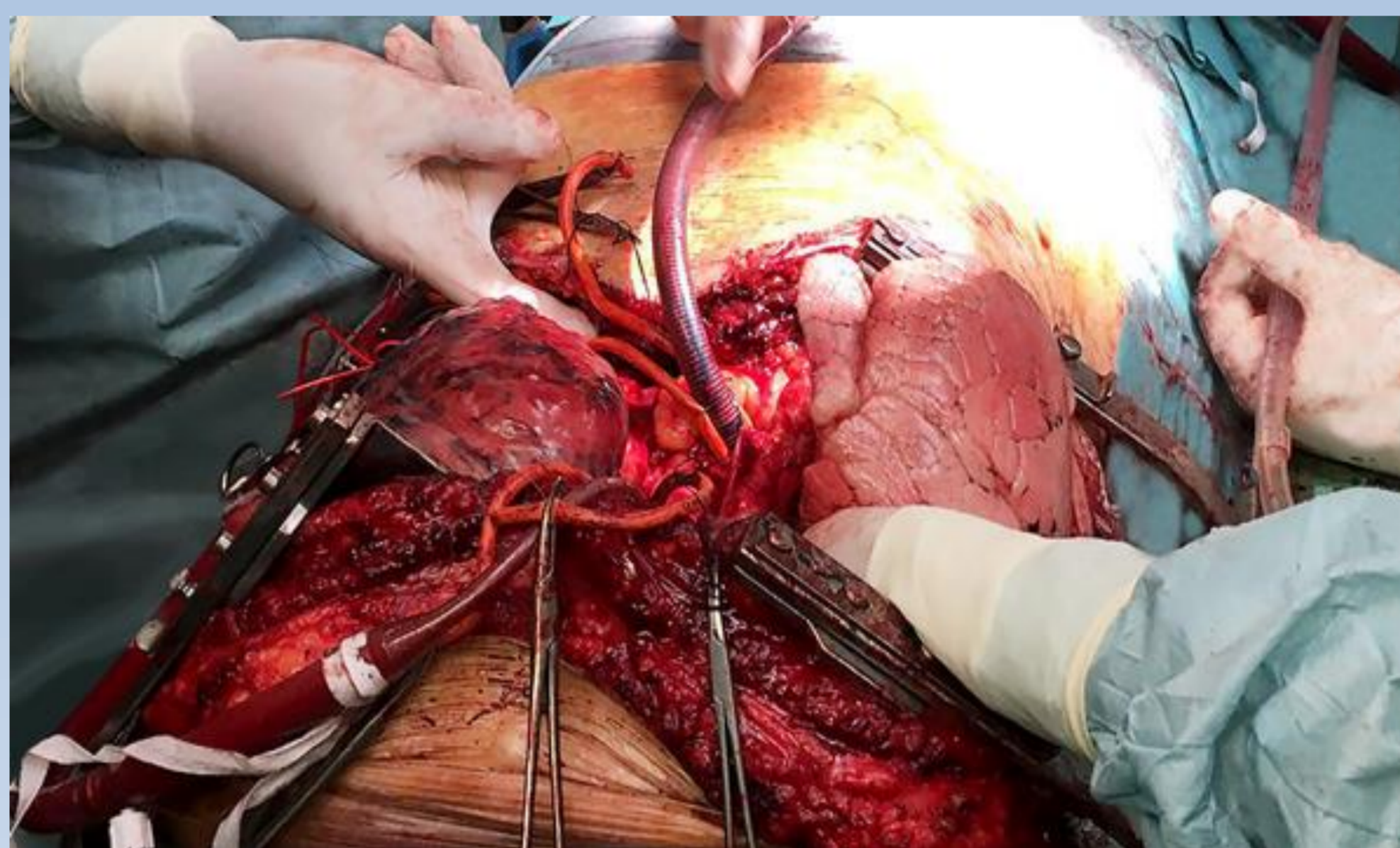
Experiencia en el uso de la membrana de oxigenación extracorpórea (ECMO) como soporte intraoperatorio para el trasplante pulmonar.

Martínez Lopez D; Romero Roman A; De Villarreal Soto, J; Ríos Rosado, E; Martín López, C; Villar García, S; Ospina Mosquera V; Serrano Fiz, S; Burgos Lázaro, R; Forteza Gil, A.

Introducción: Durante los últimos años se ha incrementado la utilización de membrana de oxigenación extracorpórea (ECMO) en el trasplante pulmonar frente a la CEC por sus menores complicaciones asociadas.

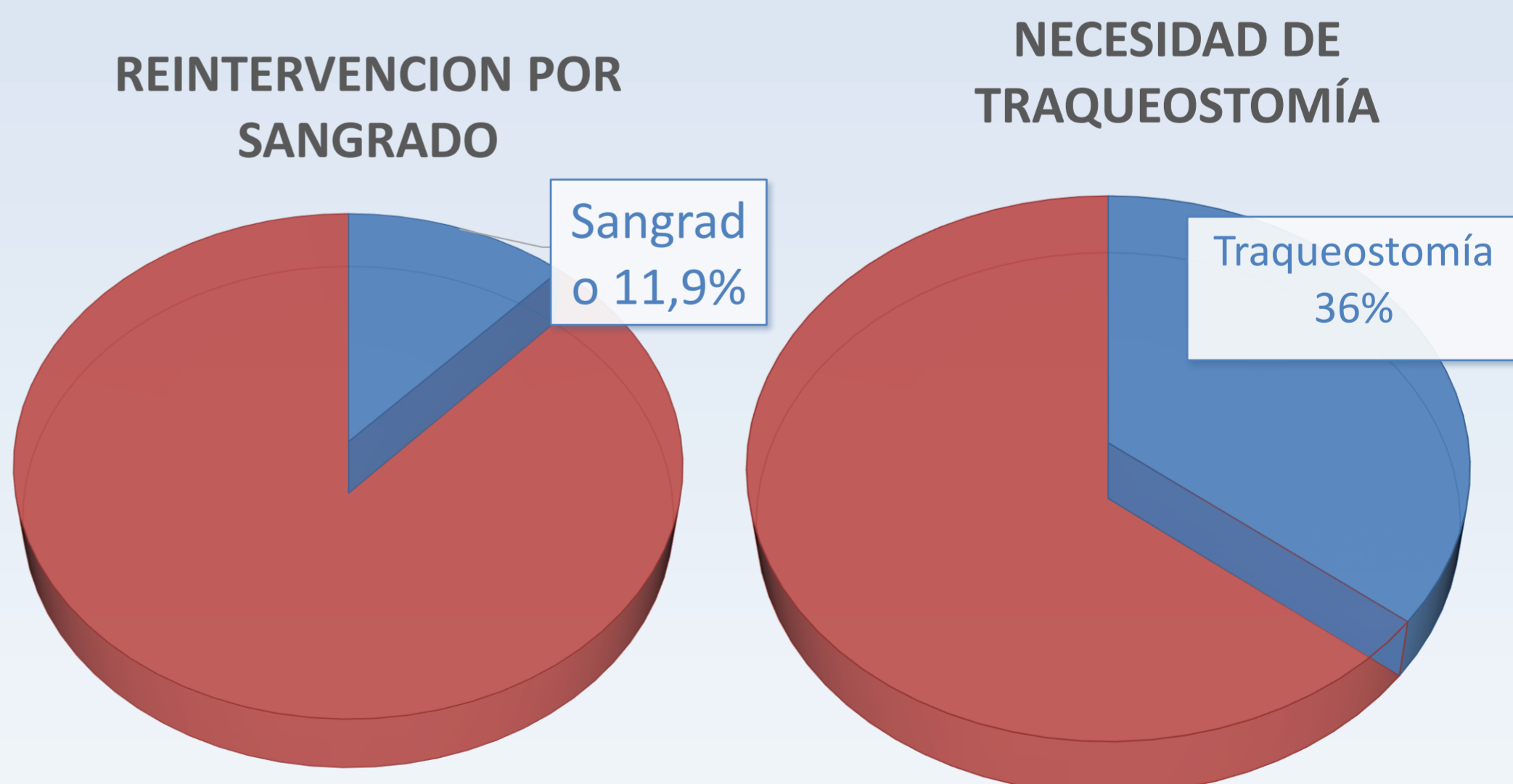
Objetivos: Analizamos los resultados del uso de ECMO como soporte intraoperatorio para el trasplante bipulmonar.

Métodos: Entre Jun-16 y Ene-20 se realizaron 84 trasplantes bipulmonares asistidos con ECMO (edad media: 54.3 ± 11.5 años). En el momento del trasplante el 58,3% presentaban hipertensión pulmonar severa y 10 pacientes (11,9%) se encontraban en urgencia 0.



Resultados: No hubo complicaciones secundarias a la canulación ni accidentes cerebrovasculares. La mortalidad hospitalaria fue de 9 pacientes (10.7%)

Tiempo de Ventilación Mecánica	7,8 ± 10,7 días
Tiempo con asistencia	6,56 días
Estancia en UCI	19.6±23.7 días
Estancia Hospitalaria	55.9±29.3 días



Conclusiones: El uso del ECMO como soporte circulatorio y respiratorio durante el trasplante bipulmonar es una técnica segura y eficaz con reducidas complicaciones.