



Revista Española de Cardiología



12. PROGRAMA DE TRASPLANTE CARDIACO CANARIO, ¿ES SU SITUACIÓN GEOGRÁFICA UN HÁNDICAP? VIABILIDAD Y RESULTADOS

María del Val Groba Marco¹, Mario Galván Ruiz¹, Miguel Fernández de Sanmamed Girón¹, Irina Suárez Pérez¹, Stefano Urso², Leonor González Morales³, Juan José Díaz Díaz⁴, Rafael Alfaro González⁵, David Bongiovanni⁶, José María Medina Gil⁷, Natalia Marrero Negrín⁷, Patricia Couto Comba¹, Néstor Báez Ferrer⁸, Eduardo Caballero Dorta¹ y Antonio García Quintana¹

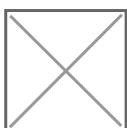
¹Servicio de Cardiología. Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas), España, ²Servicio de Cirugía Cardíaca. Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas), España, ³Servicio de Medicina Intensiva. Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas), España, ⁴Unidad de Coordinación de Trasplantes. Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas), España, ⁵Servicio de Inmunología. Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas), España, ⁶Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas), España, ⁷Servicio de Cardiología. Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas), España y ⁸Servicio de Cardiología. Complejo Hospitalario Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna (Santa Cruz de Tenerife), España.

Resumen

Introducción y objetivos: En noviembre 2019 empezó el programa de trasplante cardíaco en las Islas Canarias, a más de 1.400 km de la península ibérica. Este fue el inicio del primer programa de TC en Canarias, y de una región ultraperiférica europea, lo que supuso un reto clínico y logístico por su aislamiento geográfico extremo y multiinsularidad. El objetivo es analizar las características y resultados del programa de TC canario, y si su situación geográfica supone un hándicap para los pacientes.

Métodos: Análisis retrospectivo de todos los pacientes trasplantados cardíacos en el programa de TC canario desde 1 noviembre 2019 hasta 31 diciembre 2022.

Resultados: Se realizaron 55 TC: 1 en 2019, 15 en 2020, 17 en 2021 y 22 en 2022; de los cuales 5 fueron donaciones en asistolia controladas: 1 en 2021 y 4 en 2022. Los receptores eran 23% mujeres, edad media de 56 años (25-70), 33% cardiopatía isquémica y 29% miocardiopatía familiar. El tiempo medio en lista de espera fue de 74 días (1-410). La media de edad de los donantes fue de 46 años (87% > 45 años), el 87% varones. El 98% eran donantes regionales y el tiempo de isquemia medio fue de 145 min (27% 240 min). El 87% de los donantes se generaron entre las dos islas capitalinas con mayor densidad de población. Un 10% fueron donantes no residentes en Canarias. Solo un donante no regional (Murcia), con tiempo de isquemia de 263 min. La supervivencia a 30 días y 1 año fue del 94,5%.



El origen de los donantes y receptores, el tiempo de isquemia medio y el transporte empleado, según el hospital de donación.

Conclusiones: Las particularidades geográficas de las Islas Canarias no parecen ser un hándicap para el programa de TC canario. Se ha configurado un programa autosuficiente, con buena coordinación interinsular, y buenos resultados a corto plazo.