



Revista Española de Cardiología



6000-385. REALIZACIÓN DE CORONARIOGRAFÍA AL DONANTE CARDÍACO CON FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR: ¿CAPRICHO O NECESIDAD?

José Antonio Fernández-Dívar Sánchez, Virginia Burgos Palacios, J. Francisco Nistal Herrera, Marta Ruiz Lera, Manuel Cobo Belaustegui, Ángela Canteli Álvarez, Miguel Llano Cardenal y Cristina Castrillo Bustamante del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander (Cantabria).

Resumen

Introducción: En los últimos años se ha observado una disminución significativa del número de trasplantes cardíacos. La escasez de corazones ofertados de características idóneas se debe a cambios en los fenómenos epidemiológicos que determinan un nuevo perfil del donante. La esclerosis coronaria es un proceso relacionado con la edad que puede estar presente en corazones de donantes asintomáticos mayores de 45 años.

Objetivos: Estudio de la enfermedad coronaria asintomática como causa de desestimación del órgano en el momento de la extracción por el equipo quirúrgico, y de los costes económicos asociados a la movilización del mismo.

Métodos: Estudio retrospectivo descriptivo que incluye todos los desplazamientos del equipo quirúrgico de nuestro centro para extracción de órgano en hospitales fuera de la región desde el año 2007 hasta el 2011. Se recogen las características demográficas básicas, las causas de desestimación del órgano, y los costes económicos asociados al desplazamiento.

Resultados: Entre los años 2007-2011 el equipo de trasplante se movilizó en 58 ocasiones para extracción del órgano en hospitales fuera de la región. En ninguna de ellas existían contraindicaciones a priori para el trasplante. Se rechazó el órgano en el momento de la extracción en 13 casos (22,41%), 84,61% varones, edad media 44 años, 61,5% fumadores y 30,8% hipertensos. La causa principal fue la detección por palpación digital de placas de ateroma coronarias (9 ocasiones, 69,2%). En ningún caso existía coronariografía previa. El transporte del equipo de trasplante cardíaco supuso un coste medio de 12.812,5 euros.

Conclusiones: La disminución de órganos para trasplante cardíaco exige una continua revisión de protocolos relacionados con la evaluación del donante cardíaco y el proceso de extracción. La realización de coronariografía a los donantes mayores de 45 años con al menos 2 FRCV podría cuantificar de manera objetiva la enfermedad coronaria existente en el corazón donante. Si se demostrara previamente patología coronaria moderada-grave, disminuiría el porcentaje de órganos desechados en la extracción, constituyendo una posible medida de ahorro en un escenario económicamente poco favorable.