



## 6043-553. EVOLUCIÓN DE LOS DONANTES Y RECEPTORES DEL TRASPLANTE CARDIACO EN LAS ÚLTIMAS 2 DÉCADAS E INFLUENCIA EN LA SUPERVIVENCIA

José González-Costello<sup>1</sup>, Nicolás Manito-Lorite<sup>1</sup>, Albert Miralles<sup>1</sup>, Josep Roca<sup>1</sup>, Fabrizio Sbraga<sup>1</sup>, Nuria Trota<sup>2</sup>, Angel Cequier-Fillat<sup>1</sup> y Eduardo Echeverry Navarrete<sup>1</sup> del <sup>1</sup>Hospital Universitario de Bellvitge, Hospitalet del Llobregat (Barcelona), y <sup>2</sup>Organización Catalana de Trasplantes, Barcelona.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** A pesar de una mejor selección de los donantes y en la atención de los receptores de un trasplante cardiaco (TC), las curvas de supervivencia se han mantenido sin cambios. Se pretende analizar las características de los receptores y donantes de TC en un centro y su supervivencia por periodos de tiempo.

**Métodos:** Registro observacional, que incluyó 409 receptores de TC divididos en 2 cohortes: un primer periodo (P1) entre 1991 a 2006 (243 pacientes) y un segundo periodo (P2) entre 2007 a 2016 (166 pacientes). Se analizó la mortalidad a los 3 meses y 5 años.

**Resultados:** La edad media del receptor fue de 53 años en el P1 y de 55 años en el P2 ( $p = 0,048$ ). Durante el P1 se registraron 20,2% TC en situación de emergencia frente a 39,6% para el P2 ( $p 0,001$ ), en el contexto de una menor utilización de asistencias ventriculares de corta duración (6,9 frente a 15,4% respectivamente,  $p = 0,005$ ). Los donantes fueron más jóvenes en el P1, 32 años frente a 40 años en el P2 ( $p 0,001$ ), la causa de muerte por traumatismo craneal fue más frecuente en P1 (61%) frente a 36% en P2,  $p 0,001$  y el tiempo de isquemia menor en P1, (177 minutos) frente a 200 minutos en P2, ( $p 0,001$ ). La supervivencia a los 3 meses fue idéntica entre el P1 y P2 (84%); y de 74% y 73% a los 5 años, respectivamente.

**Conclusiones:** A pesar de la evolución en el tiempo hacia receptores de TC de mayor edad y gravedad, sumado a la situación de contar con peores donantes, la supervivencia a corto y medio plazo sigue siendo buena.