



5025-6. EXPERIENCIA INICIAL DEL TRASPLANTE CARDIACO CON DONACIÓN EN ASISTOLIA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

José Javier Tercero Fajardo, Noelia Fernández Villa, Ignacio Jiménez Zafra, José Manuel Cubillas Para, Manuel Veas Porlan, Miguel Martínez Herrera, Alba María García García, Lidia María Carrillo Mora, Diana Milena Cruz Sepúlveda, Alberto Nieto López, Miriam Gómez Molina, Iris Paula Garrido Bravo, Francisco José Pastor Pérez y Domingo Andrés Pascual Figal

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar, Murcia.

Resumen

Introducción y objetivos: La donación en asistolia controlada (DAC) con perfusión regional normométrica ha sido aprobada recientemente en nuestro país para la realización de trasplante cardiaco (TCO). Esta técnica permite ampliar el número de donantes disponibles y reducir la lista de espera. El objetivo de este estudio fue evaluar de forma comparativa el daño del injerto de los pacientes con TCO realizados con DAC respecto al TCO con donante local en muerte encefálica (ME).

Métodos: Se realizó un análisis observacional en el que se incluyeron todos los pacientes con TCO con DAC realizados en nuestro centro entre los años 2020 y 2022. Para evaluar el daño miocárdico se cuantificaron los valores de troponina-T (TnT-US) determinados a las 24 y 72 horas de los pacientes con TCO con DAC y se compararon con los valores de TnT-US de los sujetos que recibieron un TCO electivo con donante en ME de nuestro centro en los últimos 5 años. Además, se analizó de forma comparativa el tiempo de isquemia medio entre ambos grupos.

Resultados: Se incluyeron un total de 21 pacientes, 4 con TCO con DAC y 17 con TCO con donante en ME. Las características basales de la población se muestran en la tabla. El valor de TnT-US medio a las 24 horas en TCO-DAC fue $704,75 \pm 157,51$ respecto al TCO electivo con donante en ME que fue $1437,24 \pm 256,8$ (p: 0,194). El valor de TnT-US medio a las 72 horas en TCO-DAC fue $469,25 \pm 87,11$ respecto al TCO electivo con donante en ME que fue $910,24 \pm 177,24$ (p: 0,254). El tiempo de isquemia medio en los pacientes en TCO-DAC fue $52 \pm 4,4$ horas mientras que el grupo de TCO electivo con donante en ME que fue $73,24 \pm 4,98$ horas (p: 0,061).

Características basales de la población

	TCO con DAC	TCO electivo
Edad	$57 \pm 3,8$ años	$51,82 \pm 3,15$ años
Peso	$67,5 \pm 5,55$ kg	$75,35 \pm 3,38$ kg

Talla	166,25 ± 3,95 cm	169,47 ± 1,95 cm
Bilirrubina	1,08 ± 0,38 mg/dl	0,97 ± 0,17 mg/dl
Creatinina	1,38 ± 0,15 mg/dl	1,17 ± 0,16 mg/dl
T° isquemia	52 ± 4,45 min	73,24 ± 4,98 min
T° CEC	77,25 ± 11,75 min	113,82 ± 9,33 min

Conclusiones: El daño miocárdico del injerto fue similar entre los pacientes con TCO con DAC y los que recibieron TCO electivo con donante local en muerte encefálica. El tiempo de isquemia también fue similar en ambos grupos. Estos resultados ponen de manifiesto que la DAC puede ser una opción de TCO segura. Sin embargo, se necesitan más estudios con mayor tamaño muestral para confirmar estos hallazgos.