



3. REPERCUSIÓN EN LA ACTIVIDAD DE DONACIÓN Y TRASPLANTE DE UN NUEVO PROGRAMA DE TRASPLANTE CARDIACO EN ESPAÑA

María del Val Groba Marco¹, Mario Galván Ruiz¹, Miguel Fernández de Sanmamed Girón¹, José Antonio Bonilla Fernández¹, Marcos Escobar González¹, Miriam Cabrera Santana², Sosa Domínguez Yesica³, María Ángeles Tena Pajuelo⁴, Adrián Torres Clares⁴, Carmen Acosta Calero¹, Haridian Mendoza Lemes¹, Verónica Quevedo Nelson¹, Pedro Martín Lorenzo¹, Eduardo Caballero Dorta¹ y Antonio García Quintana¹

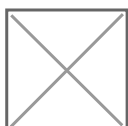
¹Servicio de Cardiología. Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas), España, ²Unidad Coordinación de Trasplantes. Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas), España, ³Servicio de Medicina Intensiva. Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas), España y ⁴Servicio de Cirugía Cardíaca. Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas), España.

Resumen

Introducción y objetivos: Entre 1991 y 2018, la población canaria fue derivada para trasplante cardíaco (TC) a hospitales peninsulares españoles. Durante este periodo se realizaron 215 trasplantes cardíacos en pacientes canarios, el 75,8% en el Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid, España. En noviembre 2019 empezó el programa de trasplante cardíaco en el Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín. El objetivo es valorar la repercusión regional y nacional de un nuevo programa de trasplante cardíaco en Canarias, España.

Métodos: Análisis retrospectivo de los datos proporcionados anualmente por la organización nacional de trasplantes en su memoria de actividad de donación y trasplante.

Resultados: Se objetivó un incremento exponencial del 186% de la tasa de trasplantes e indicación por millón de población, superando las tasas nacionales tras el comienzo del programa (figura A). Entre 2016 y 2019 en Canarias solo se utilizó el 7% de los corazones potenciales generados en la comunidad autónoma (20% en España peninsular). El inicio del programa de TC supuso un aumento significativo de uso de corazones donados, superando también tasas nacionales. En 2022 el porcentaje de aprovechamiento cardíaco en Canarias fue del 24,1 vs 22,7% en España (figura B). En 3 años de programa de TC, el porcentaje de trasplantes realizados en Canarias con órganos procedentes de otra CA fue del 2% (1 donante Murcia). Sin embargo, estas tasas a nivel nacional se sitúan en 49%. El 82% de pacientes en LE pudieron esperar en su domicilio de residencia al trasplante cardíaco, siendo organizado un plan de traslado por la coordinación de trasplante. Los tiempos de lista de espera electivos medios fueron menores que la media española (figura C). Las tasas de supervivencia fueron similares a la media nacional española. En Canarias a 30 días y 1 año un 94,5 vs España 2012-2021 a 30 días y 1 año 89,4%, y 80,6% respectivamente (figura D).



Conclusiones: Los beneficios de un programa local de TC son plausibles. El programa de TC ha proporcionado un mayor acceso de la población canaria a este tratamiento extraordinario, con un aumento exponencial del aprovechamiento de corazones donados, menores tiempos de lista de espera, y buenos resultados a corto plazo.