

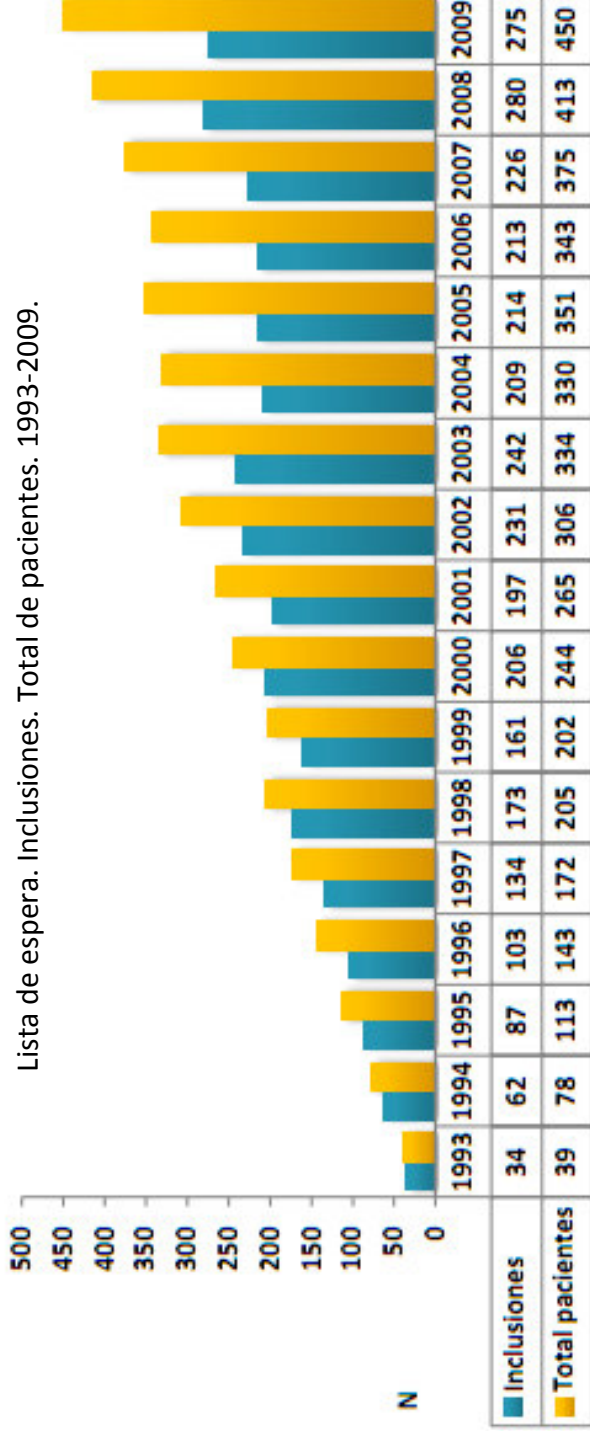
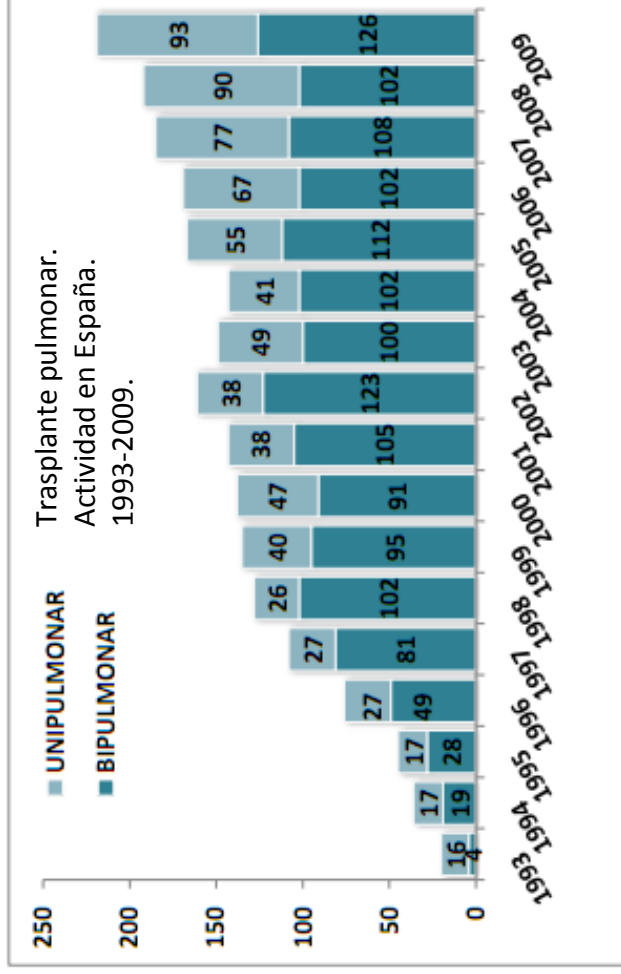


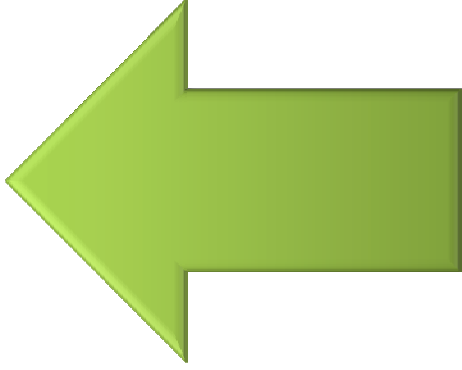
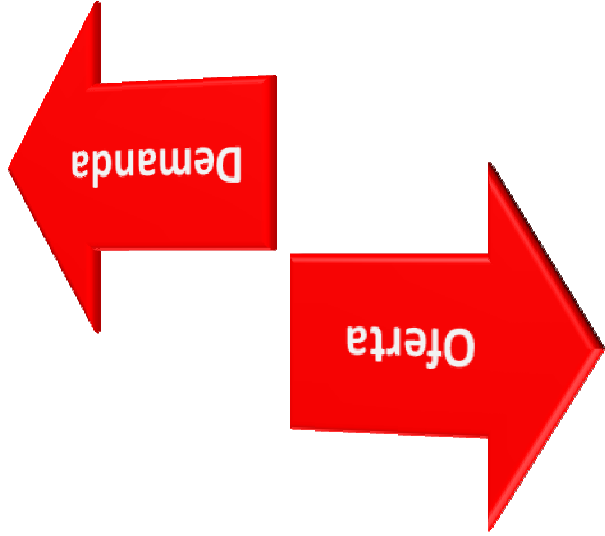
Resultados del trasplante pulmonar. Donantes con criterios extendidos

Dr. Joel Rosado Rodríguez
Servicio de Cirugía Torácica
Hospital Vall d'Hebron
Barcelona.17.03.2011

Introducción

Memoria de actividad.
ONT. 2009





Utilización de donantes
con criterios

Material y Métodos



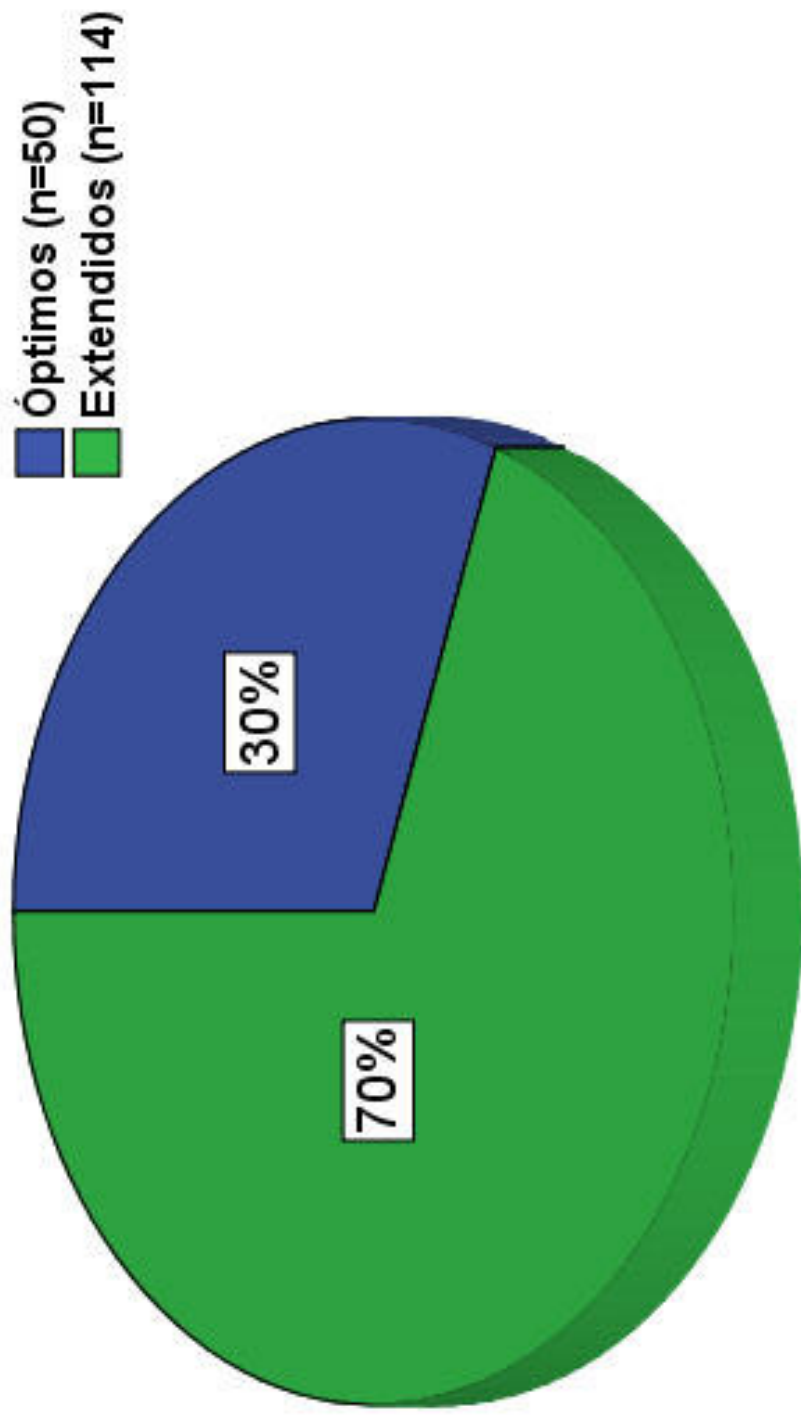
Estudio retrospectivo

164 trasplantes realizados entre enero 2007 y junio 2010

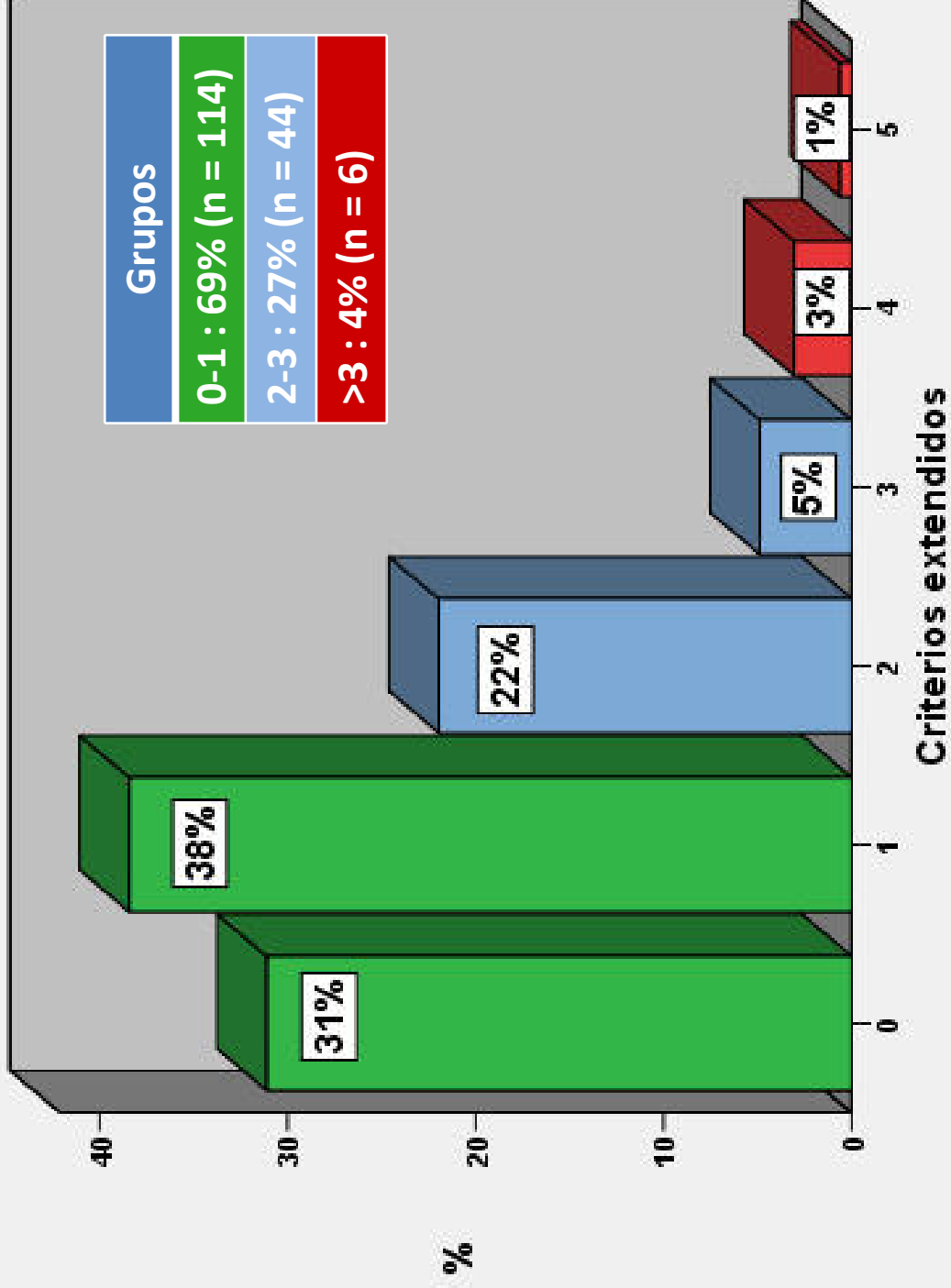
Criterios extendidos	Grupos	Análisis estadístico
Edad >60 años	1). 0-1 criterios extendidos	Comparación datos cuantitativos: ANOVA de un factor.
Tabaquismo	2). 2-3 criterios extendidos	
Intubación orotraqueal >5 días	3). >3 criterios extendidos	
Radiografía de tórax anormal	Análisis comparativo	Comparación datos categóricos: Chi cuadrado.
Secreciones purulentas	Días de ventilación mecánica	
Gasometría arterial con $PO_2 < 300\text{mm Hg}$ (FiO_2 1.0, PEEP 5cm H_2O)	Días de ingreso en UCI	Supervivencia: Kaplan-Meier
	Mortalidad perioperatoria	
	Mortalidad durante el ingreso	
	Supervivencia a mediano plazo	

Resultados Donantes

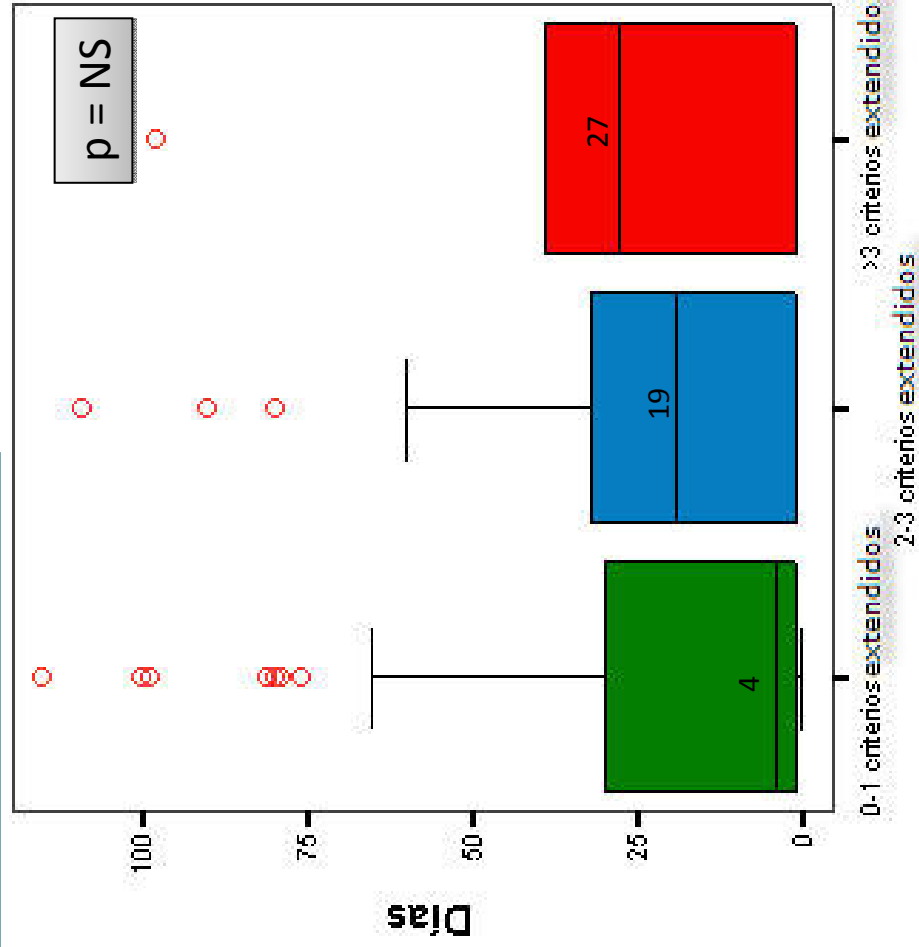
Grupo de 164 donantes. Óptimos vs. criterios extendidos



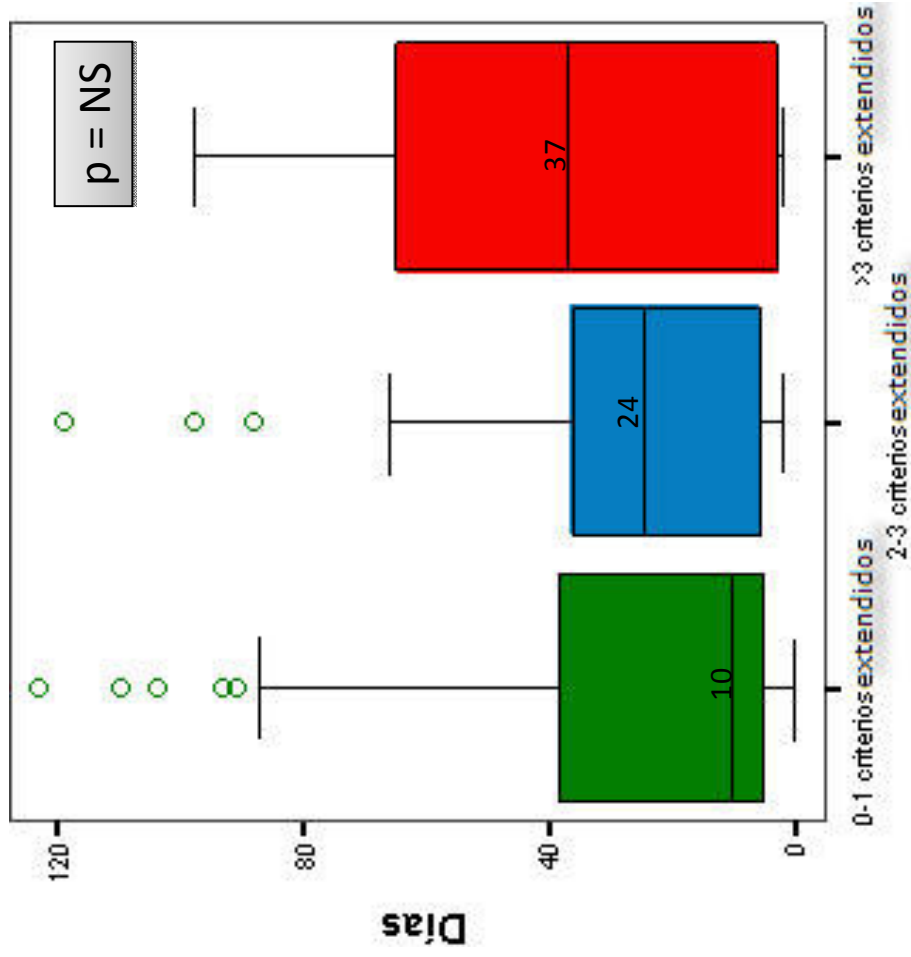
Grupos de donantes



Resultados Receptores



Días de ventilación mecánica



Días de ingreso en UCI

Mortalidad a los 30 días **p = NS**

		Grupos c. extendidos			Total
		0-1 criterios	2-3 criterios	>3 criterios	
Mortalidad perioperatoria	NO	Recuento % de Grupos c. extendidos	42 95,5%	6 100,0%	147 90,2%
	SI	Recuento % de Grupos c. extendidos	2 4,5%	0 ,0%	16 9,8%
Total		Recuento % de Grupos c. extendidos	44 100,0%	6 100,0%	163 100,0%

Edad	Género	Diagnóstico	Causa de muerte	Grupo	Día	Criterio extendido
45	Fem	FP	Shock séptico/FPI	0-1	12	Tabaquismo
58	Hom	FP	Hemorragia	0-1	21	Tabaquismo
56	Hom	FP	Neumonía	0-1	18	
18	Fem	TEP	Shock séptico	0-1	9	
59	Fem	EPOC	Dehiscencia ¹	0-1	17	
53	Hom	EPOC		0-1	24	
50	Fem	EPOC	FPI	0-1	3	
53	Hom	EPOC	Dehiscencia ¹	0-1	12	
20	Fem	FP	Shock cardiogénico/IRA/FPI	0-1	3	Tabaquismo
35	Hom	Proteinosis	N. Eosinofílica	0-1	16	Tabaquismo
38	Fem	HTP	Hemorragia	0-1	1	
45	Fem	HTP	Shock séptico	0-1	16	>5 días IOT
50	Fem	FP	SDRA	0-1		Hemotórax
37	Fem	HTP	AVC hemorrágico	0-1	22	Edad
55	Hom	LAM	Shock séptico/neumonía	2-3	9	Tabaquismo, edad
64	Hom	FP	Shock séptico/neumonía	2-3		Tabaquismo, Infiltrado

1. Dehiscencia de sutura bronquial.

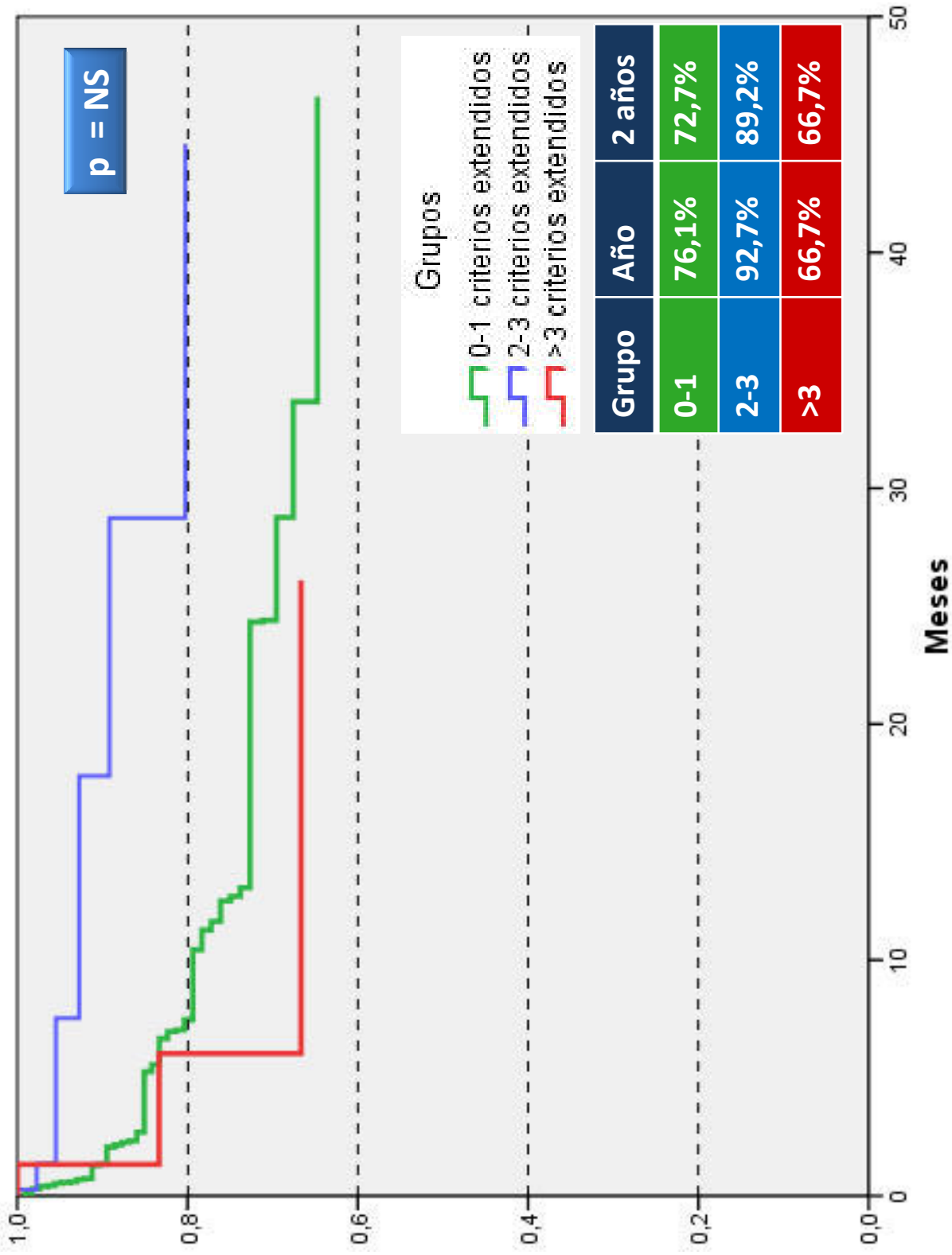
Mortalidad durante el ingreso

p = NS

		Grupos c. extendidos			Total
		0-1 criterios	2-3 criterios	>3 criterios	
Mortalidad ingreso	NO	95 84,1%	40 90,9%	5 83,3%	140 85,9%
	SI	18 15,9%	4 9,1%	1 16,7%	23 14,1%
Total		113 100,0%	44 100,0%	6 100,0%	163 100,0%

Mortalidad durante el ingreso						
Edad	Género	Diagnóstico	Causa de muerte	Grupo	Día	Criterio extendido
60	Hom	EPOC	Hemorragia digestiva	0-1	40	
63	Hom	FP	Neumonía	0-1	70	Edad > 60 años
33	Hom	FP	Fallo multiorgánico	0-1	65	Tabaquismo
58	Hom	EPOC	Neumonía	0-1	81	Atelectasia
58	Hom	EPOC	Colitis gangrenosa	2-3	168	Tabaquismo Secreciones
59	Hom	EPOC	Necrosis cortical cerebral, cerebelosa y ganglios basales	2-3	129	Tabaquismo Secreciones
60	Hom	EPOC	Hemorragia	>3		Edad Tabaquismo Atelectasia Secreciones

Supervivencia a medio plazo



Conclusiones



- La **falta de donantes** es un **problema relevante** que limita el trasplante pulmonar.
- **No hubo diferencias significativas** en cuanto a los días de ventilación mecánica, días de ingreso en UCI, mortalidad perioperatoria, ni durante el ingreso en ninguno de los tres grupos.
- La **utilización de donantes con criterios extendidos** permite **incrementar el aprovechamiento de los donantes** con resultados postoperatorios y de supervivencia a medio plazo comparables con los trasplantes realizados con donantes óptimos.
- **Es preciso** realizar estudios **a largo plazo**.