CIR ESP. 2019;97(Espec Congr 2):1

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-591 - ¿SON SIMILARES LOS RESULTADOS DE LA DONACIÓN EN MUERTE ENCEFÁLICA A LOS DE ASISTOLIA CON LA UTILIZACIÓN DE ECMO?

Cabañó Muñoz, Daniel; Sánchez Pérez, Belinda; León Díaz, Francisco Javier; Pérez Daga, José Antonio; Montiel Casado, Custodia; Aranda Narváez, José; Fernández Aguilar, José Luis; Santoyo Santoyo, Julio

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.

Resumen

Introducción: La utilización de los donantes en asistolia es una realidad ya en nuestro país. Constituyendo más del 15% en el 2018. Sin embargo, los problemas biliares y sobre todo la colangiopatía era el gran talón de Aquiles de estos donantes. La introducción de las bombas de perfusión normotérmicas parece mejorar los resultados obtenidos, tanto en disfunción, fallo primario de injerto y fundamentalmente en el ámbito de las complicaciones biliares, llegando a alcanzar resultados similares a los donantes de muerte encefálica.

Objetivos: La utilización de la bomba de perfusión normotérmica (PAN) en los donantes a corazón parado presentan resultados similares que los donantes cadavéricos (DME).

Métodos: Presentamos un estudio de cohortes prospectivos desde abril de 2014 hasta marzo de 2019 donde incluimos un total de 64 trasplantes. Estudiamos variables tanto del receptor como del donante, edad, sexo, IMC, causa de muerte o etiología de la hepatopatía, así como los tiempos de isquemia caliente funcional y tiempos de isquemia fría y caliente,

Resultados: No encontramos diferencias en las variables demográficas, ni en tiempos de isquemia fría o caliente. Observamos mejoría en la DPI (43,7% DME frente a 18,8% PAN; $p < 0,05$) y complicaciones biliares (DME 23% frente a PAN; $p < 0,05$). Encontramos resultados similares en cuanto a colangiopatía isquémica (DME 2% frente a PAN 0%; $p > 0,05$), RCA (DME 17,3% frente a PAN 12,5%; $p > 0,05$) y tasa de retrasplante (DME 6,5% frente a PAN 0%; $p > 0,05$).

Conclusiones: Ante los resultados obtenidos podemos decir que las bombas de perfusión normotérmica usadas en los donantes de muertes a corazón parado parecen igualar los resultados en funcionalidad hepáticas y sobre todo en complicaciones biliares respecto a los donantes de muerte encefálica

0009-739X © 2019 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados