

OBJETIVOS

El objetivo de la vigilancia en trasplante de órganos sólidos es prevenir problemas de salud en receptores de órganos y donantes vivos, por ello la responsabilidad de notificar casos recae en todos los profesionales de la red de donación y trasplante que detecten cualquier evento adverso (EA) o reacción adversa(RA).

MATERIAL Y MÉTODOS

Revisión de casos de biovigilancia notificados y confirmados, reportados a la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) desde el enero de 2013 a diciembre de 2023.

RESULTADOS

Se registraron 472 casos confirmados: EA (290, 61%) y RA (182, 39%). Se vieron implicados 1047 receptores de los cuales 231(22%) sufrieron RA.

CLASIFICACIÓN POR TIPO DE CASO DE LOS RECEPTORES IMPLICADOS (N=1047)	
EA	658 (62,8%)
RA	385 (36,8%)
RA-DONANTE VIVO	4 (0,4%)

Las neoplasias son las alertas que más número de EA han originado (42%), seguidas de las infecciones (30%).

En lo referente a las RA a partir de donantes fallecidos, se han registrado 178 casos involucrando a 385 receptores, de los que 231 han presentado RA.

CLASIFICACIÓN DE LOS RECEPTORES DE LOS CASOS QUE HAN ORIGINADO RA (N=385)	
Receptores que han sufrido reacción Adversa	231 (60%)
Evento adverso sin riesgo de reacción adversa	11 (3%)
Evento adverso con riesgo de reacción adversa	143 (37%)

La causa más común de RA son las infecciones (33% N=58) seguidas de las transmisiones tumorales (31% N= 55)

RA TUMORALES MÁS FRECUENTES		
Localización del tumor	N casos	Imputabilidad cierta
Renal	22	8
Pulmonar	12	6
Hepático	5	1

Siete receptores de órganos fallecieron por neoplasia, con imputabilidad cierta del tumor a donante.

En 4 procesos de trasplante renal de donante vivo se notificaron RA que afectaban a donante o receptor.

CONCLUSIONES

El sistema de biovigilancia se concibe para mejora continua de la calidad y la seguridad en el proceso de donación y trasplante, la notificación sistemática de casos y la no punibilidad del sistema, por ello es imprescindible fomentar la cultura de la notificación.