

Título: ¡Llamad al coordinador! ¡Este riñón no es válido!

Autores: Maté Espeso, Adriano; Méndez Pascual, Milagros; Pesquera Ortega, Laura; Alonso Villalba, Antonio José; Ucio Mingo, Pablo; Aguado Saster, Patricia; De Pedro Sánchez, M^a Ángeles; Posadas Pita, Guillermo; Renedo Sánchez-Girón, Gloria; D'Angelo, María Giovanna

Introducción

Los criterios de aceptación de un riñón para trasplante se fundamentan en una valoración integral que incluye variables del donante, características del órgano y factores del receptor. Sin embargo, un número significativo de riñones inicialmente aceptados se descartan tras su llegada al centro implantador una vez realizada la valoración macroscópica, pruebas locales y, con frecuencia, la biopsia pre-implantación. Estos descartes suponen una importante movilización de recursos, tanto humanos como materiales.

Objetivo

- **General:** Analizar las características de los donantes cuyos riñones fueron descartados en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid, tras su aceptación inicial, en el periodo comprendido entre enero de 2016 y diciembre de 2025.
- **Específicos:**
 - Identificar las causas finales de exclusión.
 - Valorar su aprovechamiento en otros centros.

Metodología

Estudio descriptivo retrospectivo mediante el cual, se analizaron los datos correspondientes a aquellos donantes cuyos riñones fueron aceptados para trasplante entre enero de 2016 y diciembre de 2025 y que finalmente fueron descartados tras su llegada.

Variables a estudio: características del donante (edad, sexo, tipo de donante), características del riñón (lateralidad, causa de descarte, reincorporación al circuito nacional, aceptación por otros hospitales y validez del riñón contralateral).

Resultados

De los 768 riñones aceptados, 72 fueron descartados (9,4%). Los donantes cuyos riñones fueron descartados presentaron una edad media de 66,9 años .47 de ellos fueron hombres (65,3%) y 25 mujeres (34,7%). 14 fueron donantes en asistolia (19,4%) y 58 en muerte encefálica (80,6%). Respecto a la lateralidad 34 riñones desechados fueron derechos (47,2%) y 38 riñones izquierdos (52,8%). La causa principal de descarte fue la biopsia preimplantación en 38 ocasiones (52,7%), con hallazgos de glomeruloesclerosis avanzada, fibrosis intersticial o lesiones vasculares severas. De estos 38 riñones con biopsia desfavorable, 11 fueron reofertados y reenviados a otros hospitales y 8 de ellos implantados. Las alteraciones macroscópicas se detectaron en 14 riñones (19,4% de los casos) y el fallo de perfusión en 8 (11,1%). Otras causas menos frecuentes incluyeron incidencias clínicas del receptor en 3 ocasiones (4,1 %) y accidentes quirúrgicos durante la extracción en 2 ocasiones (2,7 %). En total, fueron 9 los órganos descartados que se implantaron finalmente en otros hospitales (12,5 %). El riñón contralateral al desechado en este centro se implantó correctamente en 22 casos (30,5 %) en otros hospitales.

Conclusiones

Los donantes cuyos riñones fueron descartados tras su aceptación inicial en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid fueron predominantemente hombres de 66 años de edad en muerte encefálica. La tasa de descarte tras aceptación inicial es del 9,4 %, siendo la biopsia preimplantación la causa predominante. Aunque reducir estos casos puede resultar difícil con los criterios actuales, sí parece existir margen de mejora en la calidad de la extracción y perfusión, así como en la estandarización entre centros. Un pequeño porcentaje de riñones descartados es válido para otros hospitales, lo que subraya la necesidad de optimizar la redistribución y mejorar el aprovechamiento global de los injertos renales.