

ESTUDIO OBSERVACIONAL DE LOS RIÑONES NO VÁLIDOS PARA TRASPLANTE EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS

Autores: Silvia Viñas Domínguez, Tomás Savlik, M. Juncal Sánchez Arguiano, Raquel M. Rodríguez García, M. Inmaculada Fernández Simón, Brígida Quindós Fernández, Iván Astola Hidalgo.

Objetivo: La eficiencia del proceso de la donación y trasplante renal es un reto cada vez mayor debido al envejecimiento de la población y al aumento de las comorbilidades de origen vascular de los donantes. En Asturias, en 2025, se descartaron por razones macroscópicas un 31,7.% de los riñones que se extrajeron. Analizar las características de estos riñones no válidos puede ayudar a mejorar la selección y reducir descartes potencialmente evitables.

Materiales y métodos: Estudio retrospectivo observacional de los riñones no válidos en un hospital de tercer nivel desde enero 2024 a diciembre 2025. Análisis mediante SPSS v.20. Variables cuantitativas se expresan como mediana y rango intercuartílico (RIC).

Resultados:

Se analizó una muestra de 64 riñones no válidos.

Mediana edad donantes de 67 años RIC (60-72). 39% mujeres.

Comorbilidades cardiovasculares: Insuficiencia cardíaca (3,1%), vasculopatía (14,1%), hipertensión arterial (37,5%), diabetes mellitus (12,5%), dislipemia (39,1%), tabaco (29,7%), alcohol (42,2%). La mediana del índice de comorbilidad de Charlson fue 3 RIC (3-4).

Causa de fallecimiento: Ictus isquémicos (17,2%), ictus hemorrágicos (46,9%), traumatismos craneoencefálicos (7,8%), hemorragia subaracnoidea (6,2%), anoxia (12,5%), patología no neurocrítica (9,4%).

Donación en muerte encefálica 56% y asistolia controlada 44%.

Motivos quirúrgicos de exclusión: Ateromatosis severa (51,6%), variantes anatómicas vasculares (21,0%), no perfunden (4,8%), accidentes quirúrgicos (6,5%), patología intraparenquimatosa (16,1%).

Anatomía patológica: Se realizó estudio anatomopatológico en el 85% (53 riñones): nefroangioesclerosis moderada-severa (34%), ateromatosis severa (9,4%), ateromatosis no severa (30,2%), alteración intraparenquimatosa (9,4%), sin alteraciones histológicas (17%).

Conclusiones: 1) Los factores de riesgo cardiovascular más frecuentes de los donantes de riñones no válidos para trasplante fueron el consumo de alcohol y la hipertensión arterial. 2) La causa intraoperatoria más común para desestimar un riñón fue la ateromatosis severa, sin embargo, sólo se confirmó en un 9.4% de las piezas analizadas por estudio anatomopatológico.