

TITULO

Extracción multiorgánica con explante pulmonar válido en donante en Muerte Encefálica (ME) tras Parada Cardio Respiratoria (PCR) secundaria a asfixia por inmersión.

AUTORES

Ainhoa Zabal Maeztu, Gemma Ortiz Labrador, María Jesús Maroño Boedo, Kepa Esnaola Gangoiti, Isabel Diaz Rico, Leire Prieto Molano, Sandra Ruiz Urquidi, Celia González Paniagua, Aitziber Ereñozaga Camiruaga, Iñaki Bilbao Villasante.

OBJETIVOS

Una situación de PCR secundaria a asfixia tras inmersión en agua salada puede derivar en un potencial donante en ME o en asistolia.

En un elevado número de estos donantes presentan lesión pulmonar y distrés secundarios. Sin embargo, con la evolución de los cuidados críticos la función pulmonar de estos donantes puede optimizarse hasta lograr obtener unos pulmones válidos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de una donante de 28 años en ME tras asistolia por ahogamiento en agua salada, con un tiempo total de PCR de 35 minutos

A su ingreso presenta distrés respiratorio severo con necesidad de fracción inspiratoria de oxígeno (FiO₂) de 100%.por daño pulmonar con broncoaspiración severa.

Se inicia tratamiento de soporte con ventilación protectora, diuréticos y antibioterapia empírica objetivándose mejoría progresiva del distrés. Presenta PAFI>400 el último día de estancia. Tras el diagnóstico de ME se realiza TAC torácico que muestra mejoría de las opacidades pulmonares

RESULTADOS

Tras la mejoría de la función pulmonar se realiza extracción multiórganica con validez e implante de los pulmones.

CONCLUSIONES

Tradicionalmente el ahogamiento húmedo ha sido causa de descarte pulmonar debido a la lesión pulmonar secundaria a la broncoaspiración.

Según la duración de la inmersión y la instauración precoz o no de maniobras de reanimación, existe una amplia variabilidad en el grado de afectación pulmonar.

Sin embargo, atendiendo a los nuevos criterios de donación extendidos y las nuevas técnicas de perfusión ex vivo, hay que considerar a estos pacientes como donantes pulmonares.

Como se describe en este caso la aplicación de estrategias de protección pulmonar y soporte orgánico intensivo ha permitido la donación pulmonar.