

DE LA REANIMACIÓN A LA DONACIÓN: IMPACTO DEL SISTEMA EXTRAHOSPITALARIO EN LA GENERACIÓN DE DONANTES TRAS PCR

Hospital Universitario Son Espases (HUSE); * Coordinación Autonómica de Trasplantes (CATIB)

Introducción:

La encefalopatía anóxica (EA) secundaria a parada cardíaca extrahospitalaria (PCR-EH) constituye una de las principales fuentes de donación de órganos. A pesar de los avances en reanimación, una proporción significativa de pacientes evoluciona a daño neurológico irreversible, configurando escenarios de muerte encefálica (ME) o limitación de tratamiento de soporte vital para donación en asistolia controlada (DAC).

El papel de los servicios de emergencias extrahospitalarias (SAMU-061) es clave.

Material y métodos: estudio observacional retrospectivo de los donantes generados en un hospital terciario HUSE cuya causa de ME y DAC sea secundaria a EA debida a las PCR extrahospitalarias atendidas por el SAMU-061 y trasladadas al hospital, durante los años 2015 y 2025.

Resultados: Se generaron 118 donantes tras EA representando el 24,53% del total donantes (481). El 58,47% en ME y el 41,53% DAC; rangos de edad 4 meses y 77 años, mediana 55 años; sexo varón 71% y mujer 29%; Nacionales 72% y extranjeros 28%. El 24,6% (29) se trasladaron desde otros centros, siendo el 75,86% (12 ME y 10 DAC) de hospitales públicos y el 24,14% (4 ME y 3 DAC) de hospitales privados.

La mediana de órganos obtenidos por donante fue de 3 (DE $\pm 1,13$), siendo superior en los donantes en muerte encefálica (3 $\pm 1,04$) frente a los donantes en asistolia controlada (2 $\pm 1,09$).

Se trasplantaron un total de 371 órganos (241 en ME y 130 en DAC): Riñón 224 (130 ME, 90 DAC), hígado 58 (47 ME, 11 DAC), tejidos 63 (36 ME, 27 DAC), pulmón 12 (10 ME, 2 DAC), corazón 11 (11 ME), intestino 5 (5 ME) y páncreas 2 (2 ME).

Conclusiones: Los servicios de emergencias extrahospitalarias desempeñan un papel fundamental no solo en la supervivencia tras PCR, sino también en la generación de donantes potenciales. La encefalopatía anóxica post-PCR constituye una fuente relevante de donación, con diferencias significativas entre ME y DAC en cuanto a perfil del donante y rendimiento de órganos. En nuestra serie, los donantes en muerte encefálica presentaron un mayor rendimiento en términos de órganos obtenidos por donante en comparación con la donación en asistolia controlada.