

Impacto de un programa nacional de priorización para pacientes hipersensibilizados en trasplante pulmonar

Autores

Rojo Villar P., Hitado Cifuentes A.M., Heras Martín R., Bajo Rodilla R, Coll Torres E.

Objetivos

Describir el programa nacional de priorización de pacientes hipersensibilizados en trasplante pulmonar y analizar los resultados iniciales tras su implementación en España, así como su impacto en el acceso al trasplante. Fomentar la disponibilidad temprana del tipaje HLA para permitir el crossmatch virtual y evitar pérdidas de oportunidad.

Material y métodos:

Estudio observacional descriptivo retrospectivo basado en el registro nacional de trasplante pulmonar. Se analizaron pacientes incluidos en el programa de priorización por sensibilización inmunológica, definida por un panel de anticuerpos reactivos calculado (PRAc) $\geq 50\%$. Se recogieron variables demográficas, nivel de sensibilización, probabilidad de trasplante y tiempo en lista de espera, así como los resultados tras la activación del programa.

Resultados

En 2024 se identificaron 55 pacientes sensibilizados en lista de espera pulmonar en España ($\approx 6\%$). La tasa de trasplante fue inferior a la de no sensibilizados (44% vs 73%) y el tiempo medio en lista fue mayor (101 vs 90 días). Tras la implementación del sistema en 2025, se incluyeron 23 pacientes con PRAc $\geq 50\%$, el 74% con PRAc $> 80\%$. Finalmente, 21 fueron trasplantados (91%). El tiempo mediano en prioridad fue de 11 días (RIC 3–28). 5 días en PRAc 50–80% y 13 días en PRAc $> 80\%$. Dos pacientes fueron excluidos.

Conclusiones

Los pacientes hipersensibilizados presentan menor probabilidad de trasplante y mayor tiempo en lista. La priorización nacional basada en sensibilización mejora el acceso, con altas tasas de trasplante y tiempos reducidos, constituyendo una estrategia eficaz para mejorar la equidad. La disponibilidad temprana del tipaje HLA es clave para el crossmatch virtual y reducir pérdidas de oportunidad.