

ANÁLISIS DE LA DETECCIÓN DE DONANTES EN UNA UCI DE HOSPITAL NO TRASPLANTADOR

AUTORES: B. Bueno, M. Villanova, B. Dominguez, C. Niño, P. Sanchez-chiquito. Servicio Medicina Intensiva.Hospital Universitario Infanta Leonor y Virgen de la Torre

OBJETIVO: identificar los potenciales donantes de órganos y tejidos entre los fallecidos en UCI polivalente y analizar las posibles pérdidas en su detección.

MATERIAL Y MÉTODOS: estudio retrospectivo de todos los pacientes fallecidos en UCI de Enero-dic 2025. Se recoge: causa de la muerte, adecuación del esfuerzo terapéutico (LSTV), nº de interconsultas (ITC) a coordinación de trasplantes y contraindicaciones médicas para donación de órganos o tejidos.

RESULTADOS: 44 fallecidos en UCI. Ninguna muerte encefálica. En 2025 tuvimos 1 donante de órganos y tejidos y otro de tejidos.

-LSTV en 24 de los 44 fallecidos en UCI (54% de los exitus). De las LSTV (24), se recibieron 15 ITC (62%), 1 donantes efectivo, 1 de tejidos y 1 se consigue autorización familiar pero no se encuentra receptor. Desestimamos 12 pacientes por: 4 Sepsis respiratoria, 2 Sepsis abdominal ,1 Sepsis sin foco bacteriémica por SAOS, 1 sepsis urológica, 2 neoplasias de órgano sólidas activas y 2 fracasos multiorgánicos (FMO) no sépticos, desestimados como donante de corneas también.

- De los 9 pacientes que no recibimos ICT, todos estaban en FMO ó tuvieron contraindicaciones médicas para donación de órganos: 5 por sepsis activa con FMO, 4 por FMO no sepsis. De estos 4 últimos, dos tenían contraindicación para corneas.

- Excluimos del análisis, 4 pacientes con LSTV en UCI que fallecieron en planta. Dos ICT. Todos menos uno (etnia gitana), con contraindicación para órganos y tejidos.

-De los 20 pacientes que fallecieron sin LSTV, sólo recibimos 1 ICT. Todos tenían contraindicaciones para donación de órganos y tejidos (sepsis con FMO o neoplasia activa) menos un paciente de 69 años con neoplasia activa no séptico para corneas.

CONCLUSIONES: en el estudio de los fallecidos en UCI, no se objetivan pérdida de potenciales donantes de órganos en 2025. Hay tres pérdidas de potenciales donantes de tejidos. Es necesario mejorar el número de alertas para evitar pérdidas futuras.