

Título:

Donación hepática en un hospital comarcal insular.

Autores:

Ramón Fernández-Cid Bouza, Katia Cura Larroya, Rosa Sánchez Allés, Montse Mont Esbert.

Objetivo:

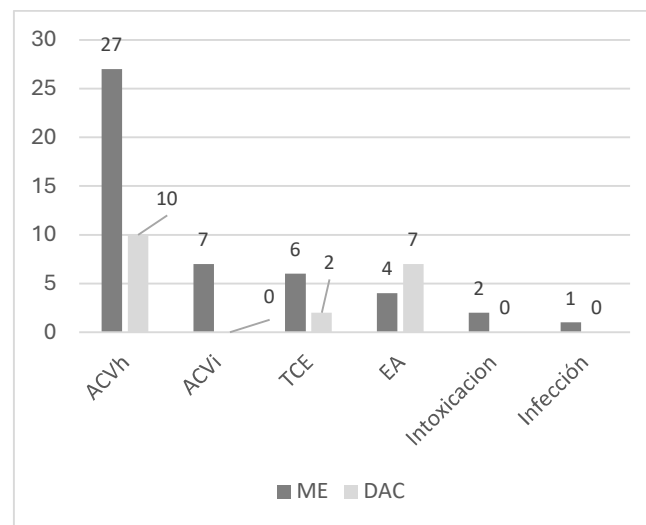
Analizar la actividad del proceso de donación hepática en un hospital comarcal insular y específicamente las diferencias entre los dos tipos de donantes: donante en muerte encefálica (ME) y donación en asistolia controlada (DAC).

Material y métodos:

Estudio retrospectivo de una cohorte de 67 donantes de órganos desde el inicio de la actividad en 2001 hasta la actualidad. La donación en DAC en nuestro centro comienza en 2017. Se analizaron variables demográficas, etiología de la lesión y resultados (órganos extraídos y rechazados).

Resultados:

1. **Perfil de la cohorte:** Se realizaron 47 donaciones en ME y 20 en DAC. La media de edad fue ligeramente inferior en ME (56 años, 68% mujeres) frente a la de DAC (67 años, 50% mujeres). Los grupos sanguíneos más frecuentes fueron el 0+ en ME (48%) y el A+ en DAC (45%). Las principales etiologías fueron: ictus hemorrágico (57% en ME y 50% en DAC) aunque el porcentaje de encefalopatías anóxicas fue mayor en los donantes por DAC (35% frente al 8.5% en ME).



2. **Resultados:** Del total de donantes en ME, se obtuvieron 37 hígados para trasplante (78%). En DAC solo se obtuvieron 2 donantes (10%) bajo perfusión normotérmica con ECMO (oxigenación por membrana extracorpórea). El porcentaje de donantes multiorgánicos en ME fue del 89% frente al 25% en DAC. El porcentaje de hígados rechazados por el aspecto macroscópico fue del 8.5% en ME frente al 15% en DAC.

Conclusiones:

La tasa de utilización hepática es muy superior en ME (78%) frente a la DAC (10%) así como el porcentaje de donantes multiorgánicos, probablemente en relación con la necesidad de disponer de ECMO como técnica de preservación para la donación hepática en DAC. También es destacable las diferencias entre la larga experiencia de nuestro centro en donación en ME (25 años) frente a los 9 años en DAC.