

1. Título

Trasplante multivisceral pediátrico en asistolia controlada: del primer caso mundial en 2022 a una de las mayores series

2. Autores

Flores Cabeza E, Rodríguez Pérez C, Moreno Núñez AM, , Gómez Aragón C, Ramos Bouda E, Andrés AM, Peláez Rodríguez J, Estañ P, Cachafeiro Fuciños L, Estébanez Montiel B

3. Objetivos

Evaluar el impacto de la introducción de la donación en asistolia controlada (DAC) en el trasplante multivisceral pediátrico desde 2022, comparando sus resultados con la muerte encefálica (ME).

4. Material y métodos

Estudio retrospectivo de los trasplantes multiviscerales pediátricos realizados desde 2022. Se analizaron características basales, tiempo hasta el trasplante y mortalidad (global, a 30 y 90 días) según tipo de donante (ME vs DAC).

5. Resultados

Se incluyeron 23 trasplantes: 16 ME (69,6%) y 7 DAC (30,4%). La serie incluye el primer trasplante multivisceral pediátrico mundial en DAC (2022). Los receptores DAC eran más jóvenes (1,2 vs 5,5 años) y presentaron mayor tiempo en lista (213 vs 59,5 días).

La mortalidad global fue similar: 31,2% en ME (5/16) y 28,6% en DAC (2/7). A 30 días fue 18,8% en ME y 0% en DAC; a 90 días, 25,0% y 28,6%, respectivamente. Los fallecimientos precoces se concentraron en ME. El tiempo de isquemia caliente en DAC fue de 23 minutos.

6. Conclusiones

La DAC es una estrategia factible en trasplante multivisceral pediátrico, con resultados comparables a ME y sin mayor mortalidad precoz. Esta serie, una de las mayores publicadas, refuerza su papel para expandir el pool de donantes en un contexto de alta complejidad.