

NOTA DE PRENSA

Presentado en el 6º Congreso de la Sociedad Española de Trasplante

PROFESIONALES DEL HOSPITAL DOCTOR PESET DE VALENCIA REALIZAN UN ESTUDIO QUE DEMUESTRA LA VIABILIDAD DEL RETRASPLANTE RENAL COMO UNA OPCIÓN REAL Y SEGURA EN PACIENTES MAYORES DE 65 AÑOS

El estudio concluye que el retrasplante (trasplante tras el fracaso del primer injerto renal) en pacientes mayores de 65 años, a pesar de recibir riñones de donantes de una edad avanzada, presenta unos resultados comparables a los trasplantes realizados en un grupo de receptores de la misma edad, reflejando una alta supervivencia del paciente y del propio riñón trasplantado, a corto y medio plazo.

El estudio analizó una serie de 258 pacientes renales trasplantados con más de 65 años en el Hospital Dr. Peset, desde noviembre de 1996 hasta diciembre de 2019, de los que el 7% de ellos recibieron un retrasplante.

En el análisis de estos pacientes, no se observaron diferencias en la edad y sexo del receptor del riñón ni en las características del donante, así como tampoco en la función renal del paciente trasplantado durante el seguimiento, ni en la proporción de reingresos por infecciones.

La supervivencia al año y tres años del injerto y del paciente fue similar en ambos grupos, siendo la supervivencia del injerto a los 3 años del 94 % y del paciente 93% en el grupo de pacientes retrasplantados.

El 6º Congreso de la Sociedad Española de Trasplante (SET) es el mayor encuentro sobre la actividad de trasplante de órganos que tiene lugar en nuestro país, y ha reunido a más de 500 expertos de España y otros países para avanzar en los conocimientos y prácticas clínicas para mejorar la calidad y las expectativas de vida de los pacientes trasplantados.

Valencia, 18 de febrero de 2021.- Un estudio realizado por profesionales e investigadores del Servicio de Nefrología del Hospital Universitario Doctor Peset de Valencia ha demostrado que el retrasplante renal en pacientes mayores de 65 años es una opción real y segura para este tipo de pacientes tras el fracaso de su primer injerto, y que refleja una alta supervivencia del paciente y del propio riñón trasplantado a corto y medio plazo.

El estudio concluyó igualmente que el retrasplante en este tipo de pacientes, a pesar de recibir riñones de donantes de una edad avanzada, presentó unos resultados

comparables a los primeros trasplantes realizado en un grupo de receptores mayores de 65 años, confirmando así este tipo de trasplante como una alternativa real al resto de tratamientos renales sustitutivos tras el fracaso del injerto en receptores de mayor edad.

El número de pacientes que optan a un nuevo trasplante renal tras el fracaso del injerto previo se ha incrementado de forma paulatina en los últimos años, pero por otro lado, la complejidad del retrasplante también aumenta cuando se trata de pacientes de edad avanzada. Es por ello que los profesionales del hospital valenciano llevaron a cabo esta investigación con el fin de analizar en los pacientes trasplantados en el centro sanitario la evolución del retrasplante de aquellos receptores de más de 65 años.

El estudio, que se ha presentado en el 6º Congreso de la Sociedad Española de Trasplante (SET), el mayor encuentro sobre la actividad de trasplante de órganos que tiene lugar en nuestro país y que se celebró el pasado fin de semana, analizó una serie de 258 pacientes trasplantados con más de 65 años en el Hospital Dr. Peset, desde noviembre de 1996 hasta diciembre de 2019. Se realizó un análisis comparativo del grupo de pacientes que optaron a un retrasplante (RTx) con el resto de receptores de trasplante renal, observando las variables demográficas, la evolución y la supervivencia.

Los resultados de la investigación indicaron que el 7% de estos pacientes trasplantados mayores de 65 años recibieron un retrasplante. El tiempo seguimiento medio fue de 55 meses y la causa más frecuente de la pérdida del primer injerto fue rechazo crónico (60%), seguida de pérdida por trombosis o fallo primario 25%.

En el análisis comparativo, no se observaron diferencias en la edad y sexo del receptor del riñón ni en las características del donante, y las mayores comorbilidades del paciente asociadas al pretrasplante fueron la hipertensión arterial (HTA) y la diabetes en los dos grupos. El estudio tampoco encontró diferencias en la función renal del paciente trasplantado durante el seguimiento, ni en la proporción de reingresos por infecciones.

Por último, el estudio concluyó que la supervivencia al año y tres años del injerto y del paciente fue similar en ambos grupos, siendo la supervivencia del injerto a los 3 años del 94 % y del paciente un 93%, en el grupo de pacientes retrasplantados.

6º Congreso de la Sociedad Española de Trasplante

Los días 12, 13 y 14 de febrero se ha celebrado el 6º Congreso de la Sociedad Española de Trasplante (SET), que ha reunido a más de 500 expertos nacionales e internacionales para analizar las últimas novedades en investigación, práctica clínica y tratamiento en el campo de los trasplantes.

El Congreso, que ha tenido lugar en formato online debido a la pandemia de la COVID-19, ha servido para que los profesionales sanitarios especializados en este ámbito puedan poner en común los últimos avances científicos, intercambiar experiencias y



mejorar su conocimiento para seguir avanzando en esta modalidad terapéutica, con el objetivo final de mejorar la calidad y las expectativas de vida de los pacientes trasplantados en nuestro país.

Entre los temas que se han abordado en el Congreso destaca precisamente el efecto que la pandemia de la COVID-19 ha tenido y sigue teniendo en la actividad de donación y trasplante de órganos en España y el resto del mundo, que ha descendido de manera notable en los últimos meses (un 18,8% menos en trasplante y un 22,8% en donación en 2020), pero que se espera que se vaya recuperando a lo largo de todo el año 2021.

El programa científico del Congreso también ha abordado otras importantes cuestiones en el campo del trasplante, como la puesta al día de la donación en asistolia, una modalidad de donación que ha proporcionado un incremento significativo del número de trasplantes en nuestro país; las nuevas estrategias para detectar y tratar el rechazo mediado por anticuerpos; los diferentes abordajes de los enfermos con enfermedad cardiovascular, cáncer o infecciones post-trasplante, así como las valoraciones clínicas pre-trasplante de los diferentes órganos sólidos para optimizar los resultados de supervivencia.

La reunión ha contado con conferencias magistrales, sesiones plenarias, mesas redondas, foros técnicos, además de sesiones formativas y otras sesiones prácticas como la presentación de vídeos quirúrgicos. Asimismo, se ha expuesto la producción científica de los especialistas españoles en trasplante, que ha incluido más de 330 comunicaciones sobre los últimos estudios y proyectos relativos al trasplante.

Para más información:

Gabinete de prensa del 6º Congreso de la Sociedad Española de Trasplante (SET)

Jesús Herrera / Manuela Hernández (954 62 27 27 / 625 87 27 80)