



NOTA DE PRENSA

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

UN ESTUDIO DE PROFESIONALES ESPAÑOLES DE TRASPLANTE CONCLUYE QUE SE PUEDEN EMPLEAR CORAZONES DE DONANTES MAYORES PARA RECEPTORES JÓVENES SIN QUE ELLO AFECTE A LA SUPERVIVENCIA

La investigación, realizada por cardiólogos y expertos en trasplante de dieciséis hospitales españoles, determina que la edad, tanto del donante como del receptor del corazón, es un factor pronóstico relevante en este tipo de trasplantes, así como un predictor de la mortalidad.

Los resultados del estudio muestran que la combinación entre donante joven y receptor joven en los trasplantes de corazón tienen una elevada mediana de supervivencia, que se sitúa en 12 años.

En el estudio también se comprobó que no existen diferencias significativas en la supervivencia entre la combinación donante-receptor mayor-joven y la de joven-joven. Esto indica que se deben considerar adecuados a los donantes de 55 años o más incluso para receptores jóvenes, sin que esto sea un predictor de peor supervivencia.

La investigación es fruto de un análisis retrospectivo del Registro Español de Trasplante Cardíaco de los trasplantes realizados en España entre 1993 y 2017, y sus conclusiones se han presentado en el 6º Congreso de la Sociedad Española de Trasplante (SET), celebrado del 12 al 14 de febrero.

En el estudio han participado profesionales de los hospitales Politécnico La Fe de Valencia, Marqués de Valdecilla de Santander, Complejo Hospitalario de A Coruña, Puerta de Hierro de Majadahonda, Doce de Octubre y Gregorio Marañón de Madrid, Reina Sofía de Córdoba, Virgen del Rocío de Sevilla, Bellvitge, Santa Creu i Sant Pau y Hospital Clínic y Provincial de Barcelona, el Hospital Central de Asturias, la Clínica Universitaria de Navarra, el Miguel Servet de Zaragoza, el Clínico de Valladolid y el Virgen de la Arrixaca de Murcia.

25 de febrero de 2021.- Un estudio realizado por cardiólogos y expertos en trasplante de dieciséis hospitales españoles ha concluido que la edad del donante y el receptor es un factor pronóstico relevante en la supervivencia del trasplante cardíaco, así como también un factor predictor de la mortalidad en este tipo de pacientes y trasplantes. En concreto, los resultados de este estudio muestran que, aunque la combinación entre un donante joven y un receptor joven (por debajo de los 65 años) en los trasplantes de corazón tienen una mayor mediana de supervivencia, la combinación entre donante mayor y receptor joven no tiene una peor supervivencia. Por tanto, se puede aumentar

el grupo de donantes disponibles, al conocer que la utilización de un corazón de un donante mayor para un receptor joven no supone una mayor mortalidad postrasplante.

La investigación es fruto de un análisis retrospectivo del Registro Español de Trasplante Cardíaco de los trasplantes realizados en España entre 1993 y 2017, y se llevó a cabo con el objetivo de comparar la supervivencia de los pacientes trasplantados de corazón según la combinación de edades entre el donante y el receptor, obteniendo igualmente así el impacto en la mortalidad.

En ella han participado profesionales del Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia, el Hospital Marqués de Valdecilla de Santander, el Complejo Hospitalario de A Coruña, los hospitales Puerta de Hierro de Majadahonda, Doce de Octubre y Gregorio Marañón de Madrid, el Hospital Reina Sofía de Córdoba, el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla, los hospitales de Bellvitge, de Santa Creu i Sant Pau y Hospital Clínic y Provincial de Barcelona, el Hospital Universitario Central de Asturias, la Clínica Universitaria de Navarra, el Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza, el Hospital Clínico Universitario de Valladolid y el Hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia.

Este estudio 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 del 12 al 14 de febrero.

El análisis incluyó a todos los trasplantes cardíacos de personas adultas realizados en España entre 1993 y 2017, excluyendo los trasplantes pediátricos, los retrasplantes y los trasplantes combinados. Se consideraron cuatro grupos de combinación diferentes entre donante de menos de 50 años para receptor de menos de 65 años, donante de menos de 50 años para receptor de más de 65 años, donante de más de 50 años para receptor de más de 65 años, y donante de más de 50 años para receptor de menos de 65 años.

El grupo más frecuente fue el de donante joven para receptor joven, que alcanzó la mayor mediana de supervivencia, situada en 12,1 años, mientras que la menor mediana de supervivencia fue para el grupo entre donante mayor y receptor mayor, situada en 7,5 años. El resto de combinación de edades donante/receptor tuvo peor supervivencia, pero se ha comprobado que no existen diferencias significativas en la supervivencia entre la combinación donante-receptor mayor-joven y la de joven-joven. Esto puede hacer que se considere adecuados a los donantes de 55 años o más incluso para receptores jóvenes, sin que esto sea un predictor de peor supervivencia, lo que puede permitir ampliar de forma significativa el grupo de donantes disponibles para trasplante cardíaco.

Por todo ello, los autores del estudio concluyeron que la combinación de edades donante-receptor posee serias implicaciones en el pronóstico del trasplante de corazón que deben ser conocidas por los pacientes y los profesionales sanitarios a la hora de aceptar un órgano para la realización de este tipo de trasplantes.



6º Congreso de la Sociedad Española de Trasplante

Los pasados días 12, 13 y 14 de febrero se celebró 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 tuvo lugar en formato online debido a la pandemia de la COVID-19, sirvió para que los profesionales sanitarios especializados en este ámbito pudieran 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 abordaron en el Congreso destacó 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 abordó 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 contó 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 expuso 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)