

TRASPLANTE RENAL CON DONANTES MAYORES DE 70 AÑOS: UNA OPCIÓN VIABLE Y EXITOSA QUE REPRESENTA UNA OPORTUNIDAD PARA MEJORAR LA VIDA DE LOS PACIENTES.

Carlos Jimenez Martín (1); Lina María León Machado (1); Javier Azores Moreno (1); Ana Cristina Mendoza (1); Cristina Fuentes (1); Julia García Aguilar (1); Elena Bravo García (1); Elena Gonzalez (1); Maria Lopez Oliva (1)
(1) Hospital La Paz

Introducción:

El trasplante renal es la mejor opción de terapia sustitutiva renal. El tiempo en diálisis influye negativamente en la supervivencia del paciente. Si los pacientes esperan a donantes menos mayores, el tiempo de espera aumenta de forma considerable. Los donantes cadavéricos muy mayores, cuando se presentan, se viven con incertidumbre entre la comunidad de nefrólogos no trasplantadores. Por esto, nos hemos propuesto revisar la experiencia, para facilitar datos reales de nuestro medio, para poder tomar decisiones.

Objetivo:

Revisar la evolución de los trasplantes renales realizados con donantes cadavéricos de más de 69 años en los últimos años (2021-2024).

Material y Método: Se incluyen todos los receptores que hayan recibido un trasplante renal. Se evalúan variables demográficas de los receptores, variables en relación con los datos peritrasplante y evolución posterior como supervivencia del paciente e injerto, incidencia de retraso de la función inicial, rechazo agudo. No es posible población similar de control. El tiempo de evolución se consideró hasta el 31/1/2025;

Resultados:

-Donantes: De los 216 trasplantes realizados, 24 (11,1%) fueron de donantes >69 años; 12 (50%) eran mayores de 75 años; Muerte encefálica 16 (66%) y asistolia tipo III 8 (33%); 46% locales y el 54% procedentes de otros centros. Grupos sanguíneos: A: 15; B: 5; 0: 4; La evaluación de los donantes fue por función renal, evaluación macroscópica y perfusión. No se utilizó biopsia renal.

-Receptores: Varón: Mujer 16: 8 (66,3 : 33,7 %); Edad: 74,21 ± 4,3 (R: 63-80 años); tiempo en diálisis: 42,6 ± 15,4 (R: 17 - 66); HD: 17 (70,8%) DP: 7 (29,2%). Tiempo de isquemia fría: 14,7 ± 4,7 (R: 5 - 23 h); 14 (58,3%) pacientes presentaron retraso de la función inicial del injerto, con necesidad de diálisis.

Ningún paciente presentó rechazo agudo. La supervivencia del paciente fue del 96% (1 paciente fue exitus a los 2 meses de infección fúngica). La supervivencia del injerto, censurando el exitus, fue del 100%.

Conclusiones: El trasplante renal con donantes muy mayores ofrece buenos resultados y es una opción realista y viable para los pacientes que precisan de un trasplante renal.

