



## 1323 - POTENCIAL DONANTE DE ÓRGANOS FUERA DEL ENTORNO DE UCI: RETOS Y POSIBILIDADES

*Jorge Boán, Karen Campion, Guillermo Bartolomé, Carmen Leciñena, Mario Chico, María Oreja y Carlos Lumbreras*

*Hospital 12 de Octubre, Madrid, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Búsqueda de potenciales donantes de órgano sólido como candidatos a Cuidados Intensivos Orientados a la Donación (CIOD) en salas de hospitalización convencional durante un periodo de 12 meses en un hospital universitario terciario.

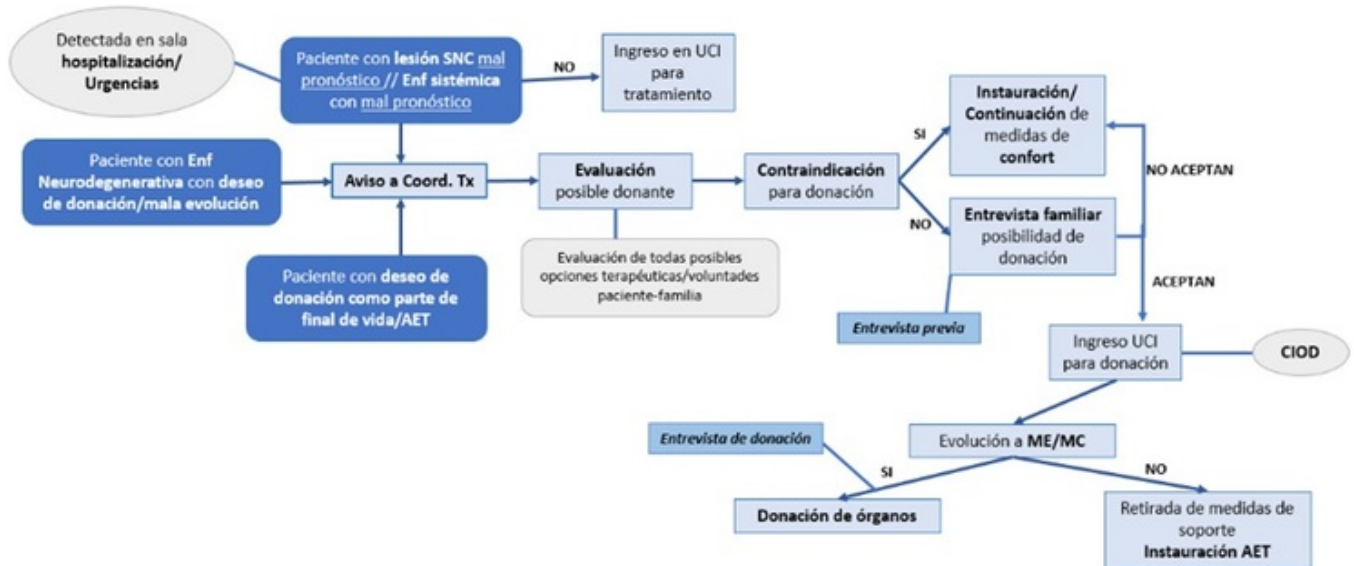
**Métodos:** En colaboración con el Servicio de Coordinación de Trasplantes (CT) se elaboró un protocolo para detección de posibles candidatos a CIOD en sala de hospitalización de Medicina Interna y para comunicación para valoración. Se revisaron sistemáticamente los ingresos en Medicina Interna durante el periodo de abril 2023 a mayo 2024. Se seleccionaron para valoración pacientes neurocríticos, patologías con agotamiento de medidas terapéuticas, enfermedades neurodegenerativas y pacientes con adecuación de esfuerzo terapéutico con alta probabilidad de evolucionar a muerte encefálica (ME)/muerte circulatoria (MC), tras retirada de medidas de soporte vital o por empeoramiento por una causa intercurrente o progresión de la enfermedad.

**Resultados:** Se realizaron un total de 27 valoraciones de posibles candidatos resultando en 5 donantes. La edad media de los donantes fue de 68,6 años y un 60% de mujeres. Menos de la mitad (2/5) habían ingresado previamente y 3/5 presentaban una enfermedad neurodegenerativa. Finalmente se procedió a donación en 4 pacientes en asistolia controlada (Maastricht III) y en 1 en muerte cerebral (Maastricht IV). Los resultados de la donación fueron 4 donaciones de hígado, 7 de riñón y 2 de pulmón, 1 de ellos bipulmonar (tabla).

|  |    |
|--|----|
| <b>Pacientes efectivos para donación tras CIOD</b> |    |
| <b>Pacientes propuestos para CIOD</b>              | 27 |
| <b>Donantes efectivos</b>                          | 5  |
| Edad   |    |
| < 70   | 2  |
| ≥ 70   | 3  |
| Sexo (mujer)                                       | 3  |
| Causa de muerte                                    |    |
| Hemorragia intracraneal                            | 1  |
| Fracaso ventilatorio                               | 4  |
| Donación tras muerte encefálica                    | 1  |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Donación tras muerte circulatoria | 4 |
| <b>Órganos trasplantados</b>      |   |
| Riñón                             | 7 |
| Hígado                            | 4 |
| Pulmón                            | 3 |

### ¿CÓMO PONER EN MARCHA EL PROCESO DE DONACIÓN?



**Discusión:** El sistema español de donación es líder mundial en recuperación de órganos pero existe disparidad entre disponibilidad de órganos para donación y la necesidad de trasplante, suponiendo mortalidad en lista de espera para órganos vitales del 5-10% y probabilidad de trasplante del 80%, especialmente en pacientes con menor probabilidad de acceso al trasplante. Además, el perfil del donante ha cambiado, con baja tasa de mortalidad relevante para donación. Con esta situación, la ONT elabora un plan nacional estableciendo el objetivo de aumentar la disponibilidad de órganos, mejorando detección de posibles donantes fuera de las UCI y fomentando uso de órganos de donantes con criterios expandidos y riesgo no estándar a través de CIOD, definidos como el inicio/continuación de medidas de cuidados intensivos en pacientes con evolución a ME/MC en quienes el tratamiento con fines curativos se considera inútil y que se consideran posibles donantes, para ofrecer donación dentro de los cuidados al final de la vida. Con este objetivo se elaboró un protocolo para detección de potenciales donantes con un algoritmo sencillo (fig.) para su puesta en marcha en nuestro centro. La ventaja de esta herramienta es el contacto temprano con CT y permite la posibilidad de establecer comunicación multidireccional entre todos los equipos profesionales involucrados en la derivación, evaluación y gestión de posibles donantes, promoviendo aprendizaje colectivo de los profesionales involucrados mediante la retroalimentación inmediata de casos reales, permitiendo a los participantes ver el efecto de su contribución en el resultado final.

**Conclusiones:** Nuestro protocolo de detección de candidatos a CIOD permite la identificación de donantes efectivos ingresados en Medicina Interna, contribuyendo a los programas de donación de órganos actuales.