



III TROBADA DE
RESIDENTS DE
NEFROLOGIA DE
CATALUNYA

XXXI REUNIÓ ANUAL
DE LA SOCIETAT
CATALANA DE
NEFROLOGIA

SCN
SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

Consorci
Sanitari Integral

10, 11 i 12 DE JUNY 2015
Hospital Moisès Broggi, Sant Joan Despí

EL RIESGO PROPORCIONAL DE MUERTE ES DOS VECES MENOR RECIBIENDO UN TRASPLANTE DE RIÑÓN DE MÁS DE 75 AÑOS QUE PERMANECIENDO EN DIÁLISIS

M. José Pérez Sáez, Emma Arcos, Jordi Comas, Marta Crespo, Josep Lloveras, Julio Pascual
Servicio de Nefrología. Hospital del Mar

INTRODUCCIÓN: Más de la mitad de donantes en Catalunya tienen >60 años. Aunque la supervivencia del injerto con donante fallecido criterio expandido es inferior a la de riñón estándar, la supervivencia del paciente es mayor que si éste permanece en diálisis. **Objetivo:** analizar si esto se cumplía también con riñones de donantes de edad muy avanzada (>75 años). **MATERIAL Y MÉTODOS:** Estudio retrospectivo con datos del Registre de Malalts Renals de Catalunya, 1990-2013. Primer TR donante fallecido. 5.974 pacientes/trasplantes, 415 (6.9%) con riñones donante >75 años. Analizamos características donante, receptor y TR, análisis de supervivencia y modelos multivariados. Además, estudio comparativo entre diálisis y TR con donante >75 años->análisis apareado macheando cada caso(TR) por variables ajuste para cada control(permanecer en diálisis-lista de espera) con una muestra=368 parejas. Mediana seguimiento=3,2 [1,38-6,44] años. **RESULTADOS:** 92.8% de riñones de donantes >75 años se pusieron en receptores >60 años. La supervivencia del paciente fue peor con riñones >75 años que con riñones <75 (81.4% vs 71.6%, 5 años). Sin embargo, en el análisis multivariante, la edad del donante no fue factor determinante de mortalidad. La supervivencia del injerto fue significativamente peor con riñón >75 años tanto sin censurar (75.5% vs 56.8%, 5 años) como censurando por muerte del paciente (83.8% vs 75.1%, 5 años). En ambas, la edad del donante fue determinante de pérdida del injerto (HR 1.2 y 1.57, respectivamente). El análisis por parejas (TR vs Diálisis) mostró mejor supervivencia global de TR con riñones >75 años (HR 1.86 [1.45-2.38]), con mayor peso entre receptores <60 años (HR 3.2), perdiendo significación entre receptores >70 años. **CONCLUSIONES:** Los TR con riñones de donantes >75 años presentan buena supervivencia actuarial del injerto (muerte censurada), 66% a 10 años. Permanecer en diálisis se asocia a doble riesgo de fallecer que trasplantarse con riñón de donante >75 años. Sin embargo, este beneficio pierde significación en receptores >70 años, y por lo tanto esta población vulnerable debe estudiarse con mayor extensión.