



IMPLANTACIÓN EXITOSA DE PROGRAMA DE DONACIÓN EN ASISTOLIA CONTROLADA. IGUALDAD DE RESULTADOS RESPECTO A DONACIÓN EN MUERTE ENCEFÁLICA A 2 AÑOS DE SEGUIMIENTO

J. Juega, M. Perez, L. Cañas, J. Bonet, R. Lauzurica
Servei de Nefrologia, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona

INTRODUCCIÓN: EN Octubre 2014 se implantó en nuestro centro el programa de donación en asistolia controlada (DAC). **Objetivo:** Analizar características de donantes, receptores, técnica quirúrgica y evolución de este tipo de trasplantes durante los 2 primeros años, y comprarlas con trasplantes de donantes en muerte encefálica (ME) realizados durante el mismo periodo. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Entre Octubre '14 y Octubre '16 se realizaron en nuestro centro 45 trasplantes renales DAC con extracción por laparotomía ultrarrápida y 68 trasplantes de donantes en ME. Datos completos de evolución a 2 años post-trasplante. Se compararon los datos de DAC con los de ME en sus diferentes variables y subgrupos. **RESULTADOS:** No hubo diferencias entre la edad media de los receptores de trasplante DAC vs. ME (58 ± 13 vs. 61 ± 9 años) ME presentó mayor TIF ($19,6 \pm 3,9$ vs. $6,7 \pm 2,5$ h). DAC presentaron una mayor tasa de DGF (33,3% vs. 8,8%),. En cuanto a la evolución de la función renal en forma de creatinina plasmática, FGe (MDRD) y proteinuria, sólo se encontraron diferencias en los valores obtenidos al día 7 (FGe DAC 21.80 ± 17 vs. $31,9 \pm 21$ nl/min), sin observarse diferencias significativas en cuanto a creatinina, FGe ni proteinuria a 1,6,12, 18 meses ó 2 años post-trasplante entre ambos grupos. A pesar de una mayor tasa de función retrasada del injerto en los receptores de trasplante dac, posteriormente no se observan diferencias significativas en relación a la función del injerto renal entre el grupo de DAC vs. ME tras 2 años de seguimiento.