

Resultados de la encuesta renal (1997)

Organización Nacional de Trasplantes.

Atendiendo la preocupación de los profesionales del trasplante y de la nefrología en general, se organizó el pasado marzo un foro de debate sobre «Controversias en el Trasplante Renal» promovido por la Sociedad Española de Nefrología y por la Organización Nacional de Trasplantes.

Con objeto de enfocar adecuadamente el debate se envió una encuesta a todos los equipos de trasplante renal y unidades de hemodiálisis. Dicha encuesta fue contestada por 68 centros, de los que 26 eran centros que realizan trasplante renal (C.TX) y 42 eran centros que no realizan trasplantes renales (No-TX). El resultado de esta encuesta fue el siguiente:

CON RESPECTO A LOS RECEPTORES EN LISTA DE ESPERA

1. ¿Considera que la edad es un factor limitante para incluir a un paciente en lista de espera para trasplante?

	Global (n = 68)	C.TX (n = 26)	No TX (n = 42)
Sí	46 (68%)	15 (58%)	31 (74%)
No	21	10	11
Ns/Nc	1	1	0

2. En caso afirmativo, ¿en qué nivel establece el límite para su inclusión?

	Global (n = 46)	C.TX (n = 15)	No TX (n = 31)
Antes de los 65 años	6 (13%)	3	3
Entre 65-70 años	7	4	3
Entre 70-75 años	22 (48%)	5 (53%)	17 (80%)
≤ 75 años	11 (24%)	3	8

3. ¿Considera que la inclusión en lista de espera de los pacientes de edad avanzada debería estar condicionada al trasplante renal de órganos de donantes de edad avanzada?

	Global (n = 66)	C.TX (n = 24)	No TX (n = 42)
Sí	41 (62%)	15 (62,5%)	26 (62%)
No	24	9	15
Ns/Nc	1	0	1

4. ¿El hecho de que un paciente con IRCT sea portador de virus de la hepatitis B o C limita su inclusión en lista de espera?

	Global (n = 68)	C.TX (n = 26)	No TX (n = 42)
Sí	14 (21%)	3 (11,5%)	11 (26%)
No	54	23	31

5. ¿Considera que su inclusión debería estar condicionada a un trasplante de un donante portador del virus de la hepatitis B o C respectivamente?

	Global (n = 68)	C.TX (n = 26)	No TX (n = 42)
Sí	16	1	15
No	52	25	27

6. ¿La asociación edad avanzada más paciente portador de virus de la hepatitis B o C limita la inclusión en lista de espera para trasplante renal?

	Global (n = 68)	C.TX (n = 26)	No TX (n = 42)
Sí	28 (41%)	8 (31%)	20 (48%)
No	39	17	22
Ns/Nc	1	1	0

Conclusiones

- La edad es considerada como un factor limitante para incluir a un paciente en lista de espera para trasplante renal en 31 (74%) de los centros No-TX y en 15 (58%) de los centros TX que contestaron esta encuesta. Esta edad es superior a los 70 años en la mayoría de los centros No-TX y únicamente en 8 centros TX.

- La mayoría de los equipos opinan que la inclusión de un paciente de edad avanzada debería estar condicionada al trasplante de órganos de donantes de edad avanzada.

- El hecho de que un paciente sea portador del virus de la hepatitis B o C no limita en la mayoría de las ocasiones su inclusión en lista de espera para trasplante renal. Sin embargo, la asociación de edad avanzada y ser portador del virus de la hepatitis B o C limitaría la inclusión de un paciente en lista de espera renal en 8 (31%) de centros TX y en 20 (48%) de los centros No-TX.

O.N.T.

- Prácticamente todos los centros TX que contestaron la encuesta, no consideran que la inclusión en lista de espera de un receptor portador del virus de la hepatitis B o C deba estar condicionada a un trasplante de un donante portador del virus de la hepatitis B o C. Sin embargo opinaron lo contrario en 15 de los 42 centros No-TX.

CON RESPECTO A LOS DONANTES DE ÓRGANOS

1. ¿Cuál es el límite de edad que su grupo considera para la aceptación de un donante renal? (con perfil renal normal)

	Global (n = 66)	C.TX (n = 24)	No TX (n = 42)
60 años	2	1	1
65 años	9	4	5
70 años	14	9	5
75 años	9	4	5
80 años	5	1	4
No límite	27 (41%)	5 (21%)	22 (52%)

2. ¿Realizan dobles implantes en el caso de edad avanzada?

	C.TX (n = 24)
Sí	1
No	23

3. En los donantes de edad avanzada (> 65 años) considera imprescindible disponer de un estudio anatómo-patológico renal previamente a aceptar un injerto renal para trasplante?

	Global (n = 50)	C.TX (n = 25)	No TX (n = 25)
Sí	24 (48%)	13 (52%)	11 (44%)
No	26	12	14

4. En las circunstancias previamente consideradas como favorables para el trasplante ¿en qué receptores considera adecuado su implante?

	Global (n = 51)	C.TX (n = 25)	No TX (n = 26)
En cualquier receptor adulto	15	4	11
Sólo en receptores de edad avanzada	36 (71%)	21 (84%)	15 (58%)

5. En su opinión ¿la utilización de donantes de edad avanzada modifica la inmunosupresión habitualmente utilizada en el trasplante renal?

	Global (n = 48)	C.TX (n = 25)	No TX (n = 23)
Sí	15	10 (40%)	5
No	11	6	5
Sólo en receptor de edad avanzada	22 (46%)	9 (36%)	13

6. ¿Aceptaría injertos renales de donantes HbsAg+?

	Global (n = 44)	C.TX (n = 26)	No TX (n = 18)
Sí	9 (20,5%)	4 (15%)	5 (27%)
No	24	14	10
Solo si Delta	11 (25%)	8 (31%)	3 (16%)

7. ¿Aceptaría injertos renales de donantes Anti VHC+?

	Global (n = 44)	C.TX (n = 26)	No TX (n = 18)
Sí	21 (48%)	8 (30%)	13
No	23	18	5

8. ¿Aceptaría injertos renales de donantes AgHBs+ y AntiVHC+?

	Global (n = 43)	C.TX (n = 25)	No TX (n = 18)
Sí	10 (23%)	3 (14%)	7 (39%)
No	33	22	11

9. ¿Aceptaría injertos renales de donantes pediátricos para ser trasplantados en pacientes adultos?

	Global (n = 42)	C.TX (n = 25)	No TX (n = 17)
Sí	26 (62%)	15 (60%)	11
No	16	10	6

10. En caso afirmativo especifique según edad y peso sus condiciones

C.TX (n = 15)	
Edad	Peso
< 1 año:	< 5 kg
- Separados 0	- Separados 0
- en bloque 1	- en bloque 1
1-3 años:	5-10 kg
- Separados 0	- Separados 0
- en bloque 1	- en bloque 0
> 3 años	10-15 kg
- Separados 11	- Separados 0
- en bloque 0	- en bloque 1
Ns/Nc 2	> 15 Kg
	- Separados 11
	- en bloque 0
	Ns/Nc 2

11. ¿Aceptaría priorización zonal de trasplante renal de donante adulto (no edad avanzada) para pacientes pediátricos?

	Global (n = 46)	C.TX (n = 25)	No TX (n = 21)
Sí	40 (87%)	22	18
No	6	3	3

12. ¿Aceptaría que se redujera el criterio de paciente hiperinmunizado a una tasa de anticuerpos del 40% en el caso de donantes pediátricos?

	Global (n = 42)	C.TX (n = 21)	No TX (n = 21)
Sí	36 (86%)	18	18
No	6	3	3

*Se incluyen 2 centros pediátricos.

Conclusiones

- 22 de los centros No-TX opinaron que para ellos no existiría un límite de edad para la aceptación de un donante renal (con perfil renal normal), mientras que solo eran de esta opinión 5 de los 24 centros TX. En la mayoría de los centros de TX renal la edad límite es los 70 años.
- Sólo 1 de 24 centros TX realizan dobles implantes en caso de donantes de edad avanzada.
- Casi la mitad de los centros que realizan o no trasplantes, opinaron que es imprescindible disponer de un estudio anatomo-patológico renal previamente para aceptar un injerto renal de un donante de edad avanzada (< 65 años).
- La mayoría de los centros de TX opinaron que los riñones de donantes de edad avanzada son considerados para receptores de edad avanzada.
- De un total de 25 centros TX, en 10 de ellos la utilización de donantes de edad avanzada modifica en general la inmunosupresión utilizada en el trasplante y en otros 9 centros, sólo lo hace si el receptor es también de edad avanzada.
- De 26 centros TX, en 12 se aceptan donantes HbsAg+ (en 8 centros solo si delta -) y en otros 8 se aceptan donante Anti-VHC+. Sin embargo si el donante es HBSAg+ y Anti-VHC+, sólo sería aceptado en 3 centros.
- La mayoría de los centros TX aceptarían injertos renales pediátricos para ser trasplantados en adultos. Considerando la edad del donante, la mayoría aceptaría riñones de donantes > 3 años y separados. Según el peso, la mayoría aceptaría donantes > 15 kilos y separados.
- Gran parte de los equipos aceptarían la priorización zonal de trasplante renal de donante adulto (no edad avanzada) para un paciente pediátrico, así como el que se redujera el criterio de paciente hiperinmunizado a una tasa de anticuerpos del 40% en el caso de donantes pediátricos.