



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-10 - RESULTADOS DEL TRASPLANTE PULMONAR EN RECEPTORES ENTRE 65 Y 70 AÑOS

Gabriela Tatiana Rodas Bustamante, Yara Vale Olmo, Magdalena Tejero Pérez, María Álvarez Arias, Ignacio Iriso Castro, M. Carmen Marrón Fernández, Fátima Hermoso Alarza, Iván Martínez Serna, José Luis Campo-Cañaverl de la Cruz y Antonio Pablo Gámez García

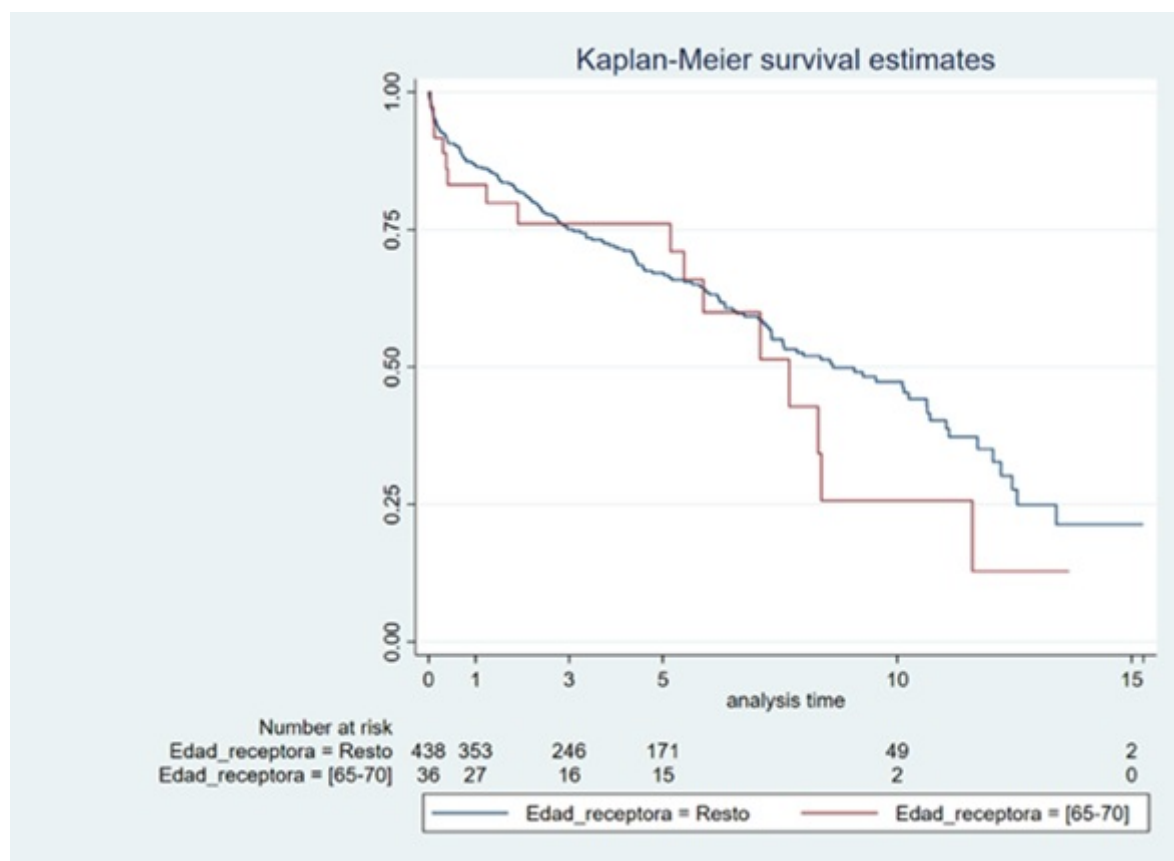
Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

Resumen

Objetivos: Diversos estudios han mostrado que los receptores de trasplante pulmonar mayores de 65-70 años tienen una supervivencia comparable a la de pacientes más jóvenes. Esta tendencia resalta la importancia de analizar los resultados en receptores mayores de 65 años y compararlos con los de aquellos receptores menores de 65 años.

Métodos: Se trata de un análisis retrospectivo de pacientes sometidos a trasplante pulmonar en nuestro centro entre 2008 y 2023. Los pacientes fueron divididos en dos grupos según su edad: 65-70 años y menores de 65 años. Se recogieron variables relativas al donante, receptor, intraoperatorio y posoperatorio y se compararon entre los dos grupos. La supervivencia se calculó utilizando el método de Kaplan-Meier y regresión de Cox.

Resultados: De los 474 trasplantes pulmonares realizados, 36 (7,59%) correspondieron a pacientes de 65-70 años y 438 (92,41%) a menores de 65 años. Los trasplantes unipulmonares fueron más frecuentes en el grupo de 65-70 años, con una diferencia estadísticamente significativa (44,44 vs. 20,78%, $p = 0,001$). Los pacientes de este grupo presentaron con mayor frecuencia enfermedades restrictivas (FPI, NIU) en comparación con los más jóvenes (38,89 vs. 20,18%, $p = 0,011$). No hubo diferencia significativa en la frecuencia de hipertensión pulmonar previa en los receptores del grupo de 65-70 años con respecto a los 65 años (63,33 vs. 45,66%, $p = 0,067$) ni en la puntuación LAS entre ambos grupos con una mediana de 34,91 (32,70-38,56) en el primer grupo vs. 34,56 (32,53-39,33) en el segundo grupo ($p = 0,980$). La mediana edad de los donantes fue mayor en el grupo de 65-70 años, 60 años (47-70) vs. 54 años (42-64) en el segundo grupo ($p = 0,016$). No se observaron diferencias significativas en el tipo de donante, con un predominio de donantes en muerte encefálica en ambos grupos (80% y 87,30%, $p = 0,160$). Durante la cirugía, los pacientes de 65-70 años requirieron soporte con circulación extracorpórea con menor frecuencia que los menores de 65 años (19,44 vs. 38,13%, $p = 0,030$). En el posoperatorio, el grupo de 65-70 años mostró una tendencia hacia la significación estadística con menor tiempo de ventilación mecánica, menos de 3 días en un 80% de los pacientes, frente al 62,65% en los menores de 65 años ($p = 0,045$). No se observaron diferencias significativas en la frecuencia de disfunción primaria del injerto (14,71 vs. 18,68% respectivamente, $p = 0,570$), ni en la estancia hospitalaria, con una mediana de 28 días en el primer grupo y de 26,5 días en el segundo ($p = 0,350$). La supervivencia a 1, 3 y 5 años en el grupo de 65-70 años (83,2%, 76,0%, 76,0%) fue comparable con la de los receptores de menor edad (86,6%, 75,0%, 67,1%), sin que se encontraran diferencias significativas entre ambos grupos ($\log rank = 0,356$).



Conclusiones: El trasplante pulmonar en pacientes entre 65 y 70 años muestra resultados en nuestra serie comparables a los de pacientes de menor edad en cuanto a morbilidad posoperatoria y supervivencia. Desde este punto de vista, la edad no debería suponer una contraindicación absoluta en pacientes adecuadamente seleccionados.