

Introducción

El trasplante cardíaco es la opción terapéutica de elección para el manejo del síndrome de falla cardíaca avanzada refractario al tratamiento médico. Sin embargo un porcentaje no despreciable de pacientes presentan complicaciones tempranas y mortalidad en los siguientes 30 días de trasplante principalmente por rechazo agudo del injerto.

Objetivos

Describir las principales causas de mortalidad en los 30 días siguientes al trasplante cardíaco (mortalidad precoz)

Métodos

Cohorte retrospectiva de pacientes con trasplante cardíaco realizado entre el año 2008 a 2015 y que presentaron muerte en los primeros 30 días luego del procedimiento. La información fue recolectada del **RE**gistro institucional de **TR**asplante **C**ardíaco (**RETRAC**) que incluye de forma sistemática todos los pacientes trasplantados a partir del año 2008 en una institución de alta complejidad en Cali, Colombia. Se tuvieron en cuenta variables clínicas, sociodemográficas, características del receptor, características del donante, días de sobrevida posterior al trasplante, causas de muerte, complicaciones y características del pre, intra y el postoperatorio.

Bibliografía

- Francisco González-Vílchez, Manuel Gómez-Bueno, Luis Almenar Bonet, María G. Crespo-Leiro. Registro Español de Trasplante Cardíaco (Adultos). XXV Informe Oficial de la Sección de Insuficiencia Cardíaca y Trasplante Cardíaco de la Sociedad Española de Cardiología (1984-2013). Rev Esp Cardiol. Supl. 2015;15(B):31-42
- Alonso-Pulp&ocuten L, Almenar L, Crespo M, Silva L, Segovia J, Manito N et al. Guías de actuación clínica de la Sociedad Española de Cardiología. Trasplante cardíaco y de corazón-pulmones. Revista Española de Cardiología. 1999;52(10):821-839.

Resultados

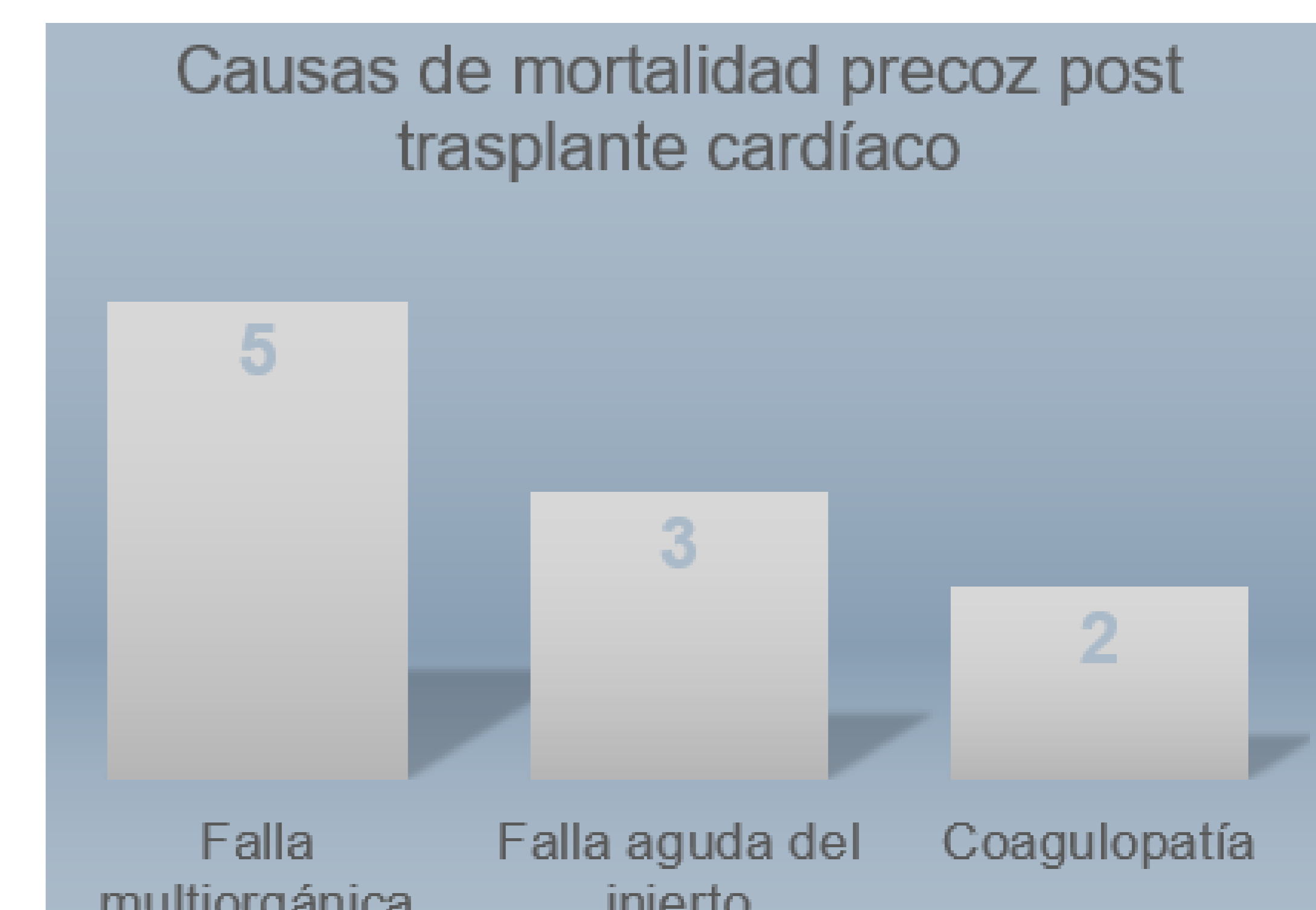
Desde enero de 2008 hasta agosto de 2015 se realizaron 74 trasplantes cardíacos de los cuales 10 pacientes murieron en los primeros 30 días postrasplante (mortalidad de 13,51%).

Tabla 1. Características de los trasplantes cardíacos con mortalidad a menos de 30 días postrasplante

Característica	N (%)
Edad*	56 (26-62)
Sexo	5 (50,0)
Enfermedad cardíaca de base	
Isquémica	3 (30,0)
Idiopática	1 (10,0)
Valvular	3 (30,0)
Hipertrofica	1 (10,0)
Congénita	1 (10,0)
Cardiotoxicidad por QT	1 (10,0)
Tiempo de espera en protocolo*	81 (12-157)
HTA	3 (30,0)
DM	3 (30,0)
ERC	
No	8 (80,0)
ERC 3	1 (10,0)
ERC 4	0
ERC 5	1 (10,0)
CRT	5 (50,0)
Malformación congénita	2 (20,0)
FEV	24 (18-47)
Estado antes del trasplante	
Ambulatorio	6 (60,0)
Hospitalizado UCI	4 (40,0)
Hospitalizaciones por FC	6 (60,0)
VMI	3 (30,0)
Prioridad de TX	
Urgencia 0A	4 (40,0)
Estadio 1	6 (60,0)
Días a muerte post trasplante*	1 (0-3)

*mediana (rango intercuartílico); QT: quimioterapia; HTA: hipertensión arterial, DM : diabetes mellitus; ERC: enfermedad renal crónica; CRT: Cardioresincronizador, FEVI: fracción de eyección del ventrículo izquierdo, UCI: unidad de cuidado intensivo, FC: Falla cardíaca, VMI : ventilación mecánica invasiva, TX: trasplante.

Figura 1. Grafico de barra de frecuencia absoluta de etiología de defunción de los pacientes con mortalidad precoz post trasplante cardíaco



Del total de pacientes que fallecieron en el primer mes de trasplante cardíaco, la fueron de sexo masculino y la mediana de edad fue 55 años (rango intercuartílico [RIQ] 26-62 años), la mediana de fracción de eyección antes del trasplante fue 24% (RIQ 18-47) y el tiempo de espera fue de 81 días (RIQ 12-157 días). Cuatro (4) pacientes se encontraban en estadio 0A y el resto (6) en estadio 1. El tiempo entre el trasplante y la muerte fue 1 día (RIQ 0-3 días) siendo máximo hasta 18 días, las principales causas de muerte fueron falla multiorgánica 5 casos, falla aguda del injerto en 3 casos y coagulopatía en intra y postoperatorio en 2 casos (Figura 1).

Conclusiones

En una institución de referencia de trasplante cardíaco del suroccidente colombiano, la mortalidad precoz postrasplante cardíaco es 13,51% similar a la reportada por otros registros internacionales, la principal causa de muerte fue falla multiorgánica que ocurrió principalmente en las primeras 24 horas posterior al trasplante cardíaco.