

Trasplante renal de donante fallecido en adultos mayores: supervivencia a largo plazo y comparación por edad.

David Garrido ¹, Washington Osorio ², Sandra Valarezo ², Mayra Mesias ², Verónica Jerez ², Jorge Huertas ²

1. Hospital Metropolitano, Quito, Ecuador

2. Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas N1, Quito, Ecuador

Introducción: El trasplante renal ofrece una supervivencia prolongada a pacientes con enfermedad renal avanzada. Sin embargo, los adultos mayores permanecen subrepresentados debido a la incertidumbre sobre sus resultados postrasplante.

Materiales y métodos: Cohorte retrospectiva del Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas N.º 1, Quito, Ecuador, basada en datos secundarios del Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células (INDOT). De 109 episodios se seleccionó el primer trasplante de 102 pacientes únicos. La supervivencia global se estimó desde el trasplante hasta la muerte o el último control. Se compararon pacientes mayores de 64 años al ingreso a la Lista de Espera Única Nacional con aquellos de 64 años o menos mediante Kaplan–Meier, log-rank y regresión de Cox.

Resultados: Se incluyeron 61 hombres (59,8%) y 41 mujeres (40,2%); la mediana de edad al trasplante fue de 51 años (RIC, 36 a 61). El grupo mayor de 64 años incluyó 13 pacientes, de los cuales 11 eran hombres (84,6%); y su mediana de edad fue 68 años (RIC, 66 a 69, mínimo 65, máximo 71), y ocurrieron 5 muertes (38,5%). Durante un seguimiento medio de 7,52 años, se registraron 17 muertes. La supervivencia global a los 9 años fue del 79,5% (IC95%: 67,0-87,7). En pacientes de 64 años o menos, la supervivencia global fue del 81,2% (IC95%: 67,7-89,5) y del 67,3% (IC95%: 27,3-88,6) en mayores de 64 años ($p=0,016$). La edad mayor de 64 años se asoció con una mayor mortalidad (HR, 3,37; IC del 95%, 1,18-9,60; $p=0,023$).

Conclusiones: A pesar del mayor riesgo de mortalidad, aproximadamente dos tercios de los receptores mayores permanecían vivos a los 9 años, lo que respalda que la edad cronológica, de forma aislada, no debería excluir el acceso al trasplante renal.

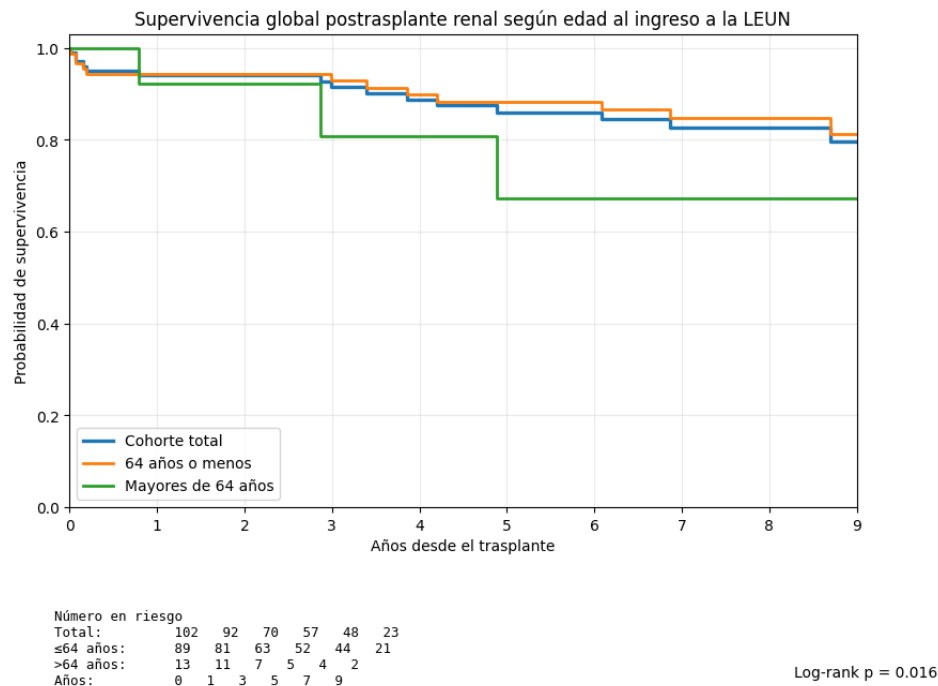


Figura 1. Supervivencia global tras el trasplante renal según la edad al ingreso en la Lista de Espera Única Nacional (LEUN). Curvas de Kaplan–Meier de la cohorte total (azul), de pacientes de 64 años o menos (n=89; naranja) y mayores de 64 años (n=13; verde). La supervivencia global a 9 años fue del 79,5% (IC95%, 67,0–87,7); del 81,2% (IC95%, 67,7–89,5) en pacientes de 64 años o menos; y del 67,3% (IC95%, 27,3–88,6) en mayores de 64 años. Las curvas mostraron diferencias estadísticamente significativas según la prueba de log-rank (p=0,016). La tabla inferior muestra el número de pacientes en riesgo en cada punto temporal.