

TRASPLANTE RENAL: DE LA FICCIÓN A LA REALIDAD

Gema Porras Montoso, María Uguet Canal, Jacoba Rodríguez Peña, Roberto Marcén Letosa

Hospital Ramón y Cajal. Madrid

RESUMEN

En los últimos 20 años, el trasplante de órganos ha pasado de una etapa de "ciencia-ficción" a ser la realidad de la medicina clínica diaria. La media de edad de los pacientes con I.R.C.T. es cada vez mayor, por tanto, es indudable que, hayan cambiado las características de los posibles receptores de un trasplante renal. Con la evolución de la medicina y los cambios socio-culturales, la vida media de la población se ha visto también incrementada, con lo que también varía la edad media de los posibles donantes. La edad límite para la donación se ha visto incrementada hasta los 75 años y ya no supone un criterio de exclusión para la donación, es algo que hay que valorar.

OBJETIVO

El objetivo de este estudio es ver los trasplantes que se han realizado en nuestro centro en el periodo comprendido entre Enero de 1995 y Diciembre de 2004.

Comparar la evolución tanto del sujeto como del injerto en pacientes receptores de un riñón menores de 60 años frente a los mayores de 60 años.

MATERIAL Y MÉTODOS

El estudio se realizó en 389 trasplantes de nuestro Hospital, de los cuales, el 74,8% de los pacientes son menores de 60 años y el 25,2% son pacientes mayores de 60 años.

Para su análisis se utilizó el programa estadístico Sigma.

RESULTADOS

De los 291 pacientes trasplantados < de 60 años, sobreviven a los 9 años el 88%, frente al 67% de los trasplantados > de 60, por tanto se puede concluir que la mayor parte de los trasplantes en pacientes > de 60 años se pierden por fallecimiento del enfermo y no por disfunción del injerto.

A los 5 años el 76 % de los pacientes menores de 60 años conservan función renal en el injerto, y en los mayores de 60 años la conservan el 60% de los pacientes trasplantados.

Esto que significa, como se señala en otros estudios, que la supervivencia del injerto no está relacionada con la edad del receptor, al menos, a corto o medio plazo.

En pacientes < de 60 años se pierden el 26,5% de los injertos frente al 33,5% que se pierden en > de 60 años.

La principal causa de pérdida en pacientes más jóvenes es el rechazo crónico (27,2%) mientras que en los pacientes mayores la principal causa con un 51,5% es la muerte del paciente.

CONCLUSIONES

La supervivencia del injerto no está relacionada con la edad del receptor.

La mayor parte de los trasplantes en pacientes mayores, se pierden por muerte del paciente y no por disfunción del injerto.

Mediante el trasplante de riñón, el más practicado de todos los tipos de trasplante, los pacientes con insuficiencia renal crónica consiguen:

- Un aumento sustancial de su calidad de vida.
- Una mejora en su estado emocional.
- La adaptación social.
- La percepción subjetiva de salud.

Nota: Este trabajo será publicado íntegramente en la Revista de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica