

#031 | 25 años de experiencia en trasplante cardíaco en un centro de referencia, y análisis de la repercusión de la pandemia por SARS-CoV-2 en pacientes con trasplante cardíaco

Beatriz Ceruti¹; Ruben Leone¹; José Anibal Manfredi¹

1 - Instituto de Cardiología Integral.

Introducción:

Los trasplantes de órganos sólidos son actualmente una realidad de nuestro mundo moderno. El Trasplante Cardíaco (TxC) en particular constituye la última alternativa terapéutica en el tratamiento de la insuficiencia cardíaca terminal y ha demostrado mejorar la calidad de vida y aumentar la sobrevida de los pacientes.

Objetivo:

1. Hacer conocer a la comunidad médica la situación actual de la realización de TxC en nuestro país, por uno de los Centros habilitados. Se establece el número de trasplantes efectuados en 25 años, la edad, la procedencia, la etiología, las complicaciones y la sobrevida. 2. Analizar la afectación de nuestra población inmunosuprimida frente a la infección por SARS-CoV2, su ocurrencia, complicaciones y la repercusión clínica de la vacunación.

Material y Método:

Se realiza un análisis retrospectivo, descriptivo y observacional, mono céntrico sobre 130 trasplantes cardíacos efectuados durante 25 años en el Instituto de Cardiología Integral en el período comprendido entre diciembre de 1996 y diciembre de 2021. Se establecen las características de la población, distribución etaria, indicaciones, protocolo inmunosupresor, técnica quirúrgica, complicaciones a corto, mediano y largo plazo, y curva actuarial de sobrevida. Para la interpretación de los datos se utiliza: CHI cuadrado, test de Fisher y curva actuarial de sobrevida. Se estudia la repercusión de la pandemia por SARS-CoV2 mediante un cuestionario estableciendo la incidencia de la infección, su repercusión y la sobrevida.

Resultados:

Se efectuaron en promedio 5 trasplantes cardíacos por año. El 58% proceden de Montevideo y zona metropolitana. Etiología: la Miocardiopatía Dilatada Idiopática se presentó en el 54% en edad pediátrica y 48% en adultos y la Cardiopatía Congénita en el 35% en edad pediátrica y en 3% en adultos. Miocardiopatía isquémica 30% en adultos. La complicación más relevante fue el Rechazo con una incidencia de 23% para el rechazo mixto en niños y 17% en adultos. La infección más frecuente fue la bacteriana 35% en niños y 36% en adultos. Mortalidad intrahospitalaria: 7%. Sobrevida en edad adulta a 10 años 63% y 53% a 20 años. Sobrevida en edad pediátrica: 47% a 10 años y 17% a 20 años. La infección por SARS-CoV2, se observó en 44% de los pacientes analizados con predominio en los primeros 5 años post trasplante. Solamente 1 paciente no recibió vacunación por decisión propia. Requirieron internación: 2 por Infección urinaria con compromiso renal, 2 por deshidratación con compromiso renal. No hubo fallecidos.

Conclusiones:

*Se enfatiza la importancia de un trabajo en equipo, resaltando la vigencia del equilibrio bio-psico-social del paciente y su familia, con adecuado régimen higiénico dietético y la realización de ejercicios de rehabilitación física para lograr buenos resultados.\ Con vigilancia estrecha del paciente inmunosuprimido se logró sobrellevar la pandemia por SARS-CoV 2 sin fallecidos.\ *