

DIFERENCIAS EN LA SUPERVIVENCIA ENTRE TRASPLANTE BIPULMONAR Y UNIPULMONAR. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO



Larrosa-Barrero R., Alonso Moralejo R., Girón Matute W.I., Arenas Valls N., Pérez González V., De Pablo Gafas A.
Unidad de Trasplante Pulmonar. Servicio de Neumología. Hospital Universitario 12 de Octubre.

INTRODUCCIÓN

La mediana de la supervivencia global alcanzada con el trasplante pulmonar en los últimos años es de 5,7 años, existiendo variabilidad entre trasplante unipulmonar y bipulmonar.

El objetivo de nuestro estudio es analizar la diferencia de supervivencia en una serie de pacientes según el tipo de trasplante unilateral o bilateral y en el subgrupo de pacientes trasplantados por EPOC.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo observacional desde Octubre de 2008 hasta el 31 de Diciembre de 2014 de los pacientes trasplantados en nuestro centro. Se realizó un análisis sobre la supervivencia mediante el método de Kaplan-Meier en todos los pacientes, por subgrupos según tipo de trasplante unipulmonar o bipulmonar, y según el tipo de trasplante en pacientes trasplantados por EPOC y en trasplantados por EPOC mayores de 60 años.

RESULTADOS

En este periodo de tiempo se trasplantaron 115 pacientes, de los cuales 72 fueron trasplantes bipulmonares y 43 unipulmonares. La edad media fue de 53 años (DS 12,12), habiendo 64 hombres y 51 mujeres.

Las patologías más frecuentes por las que se realizó el trasplante fueron EPOC (39 casos, 33,9%), neumonía intersticial usual (30 casos, 26,1%) e hipertensión arterial pulmonar (20 casos, 17,4%).

En el total de pacientes, se produjeron 22 muertes postrasplante. 13 de ellas fueron en el primero año. La causa más frecuente fue infecciosa (9 casos, 40,9%). Otras causas fueron disfunción crónica del injerto, neoplasias o fallo multiorgánico.

La mediana de supervivencia alcanzada en todos los pacientes trasplantados durante este periodo fue de 66 meses (IC 95%: 58-74). (Gráfico I). No se aprecian diferencias estadísticamente significativas en la supervivencia entre trasplante unipulmonar o bipulmonar (Gráfico II).

En las gráficas III y IV se muestran las curvas de supervivencia según trasplante uni o bipulmonar sólo en aquellos trasplantados por EPOC y en trasplantados por EPOC con edad mayor a 60 años, no existiendo diferencias estadísticamente significativas en ninguno de ellos.

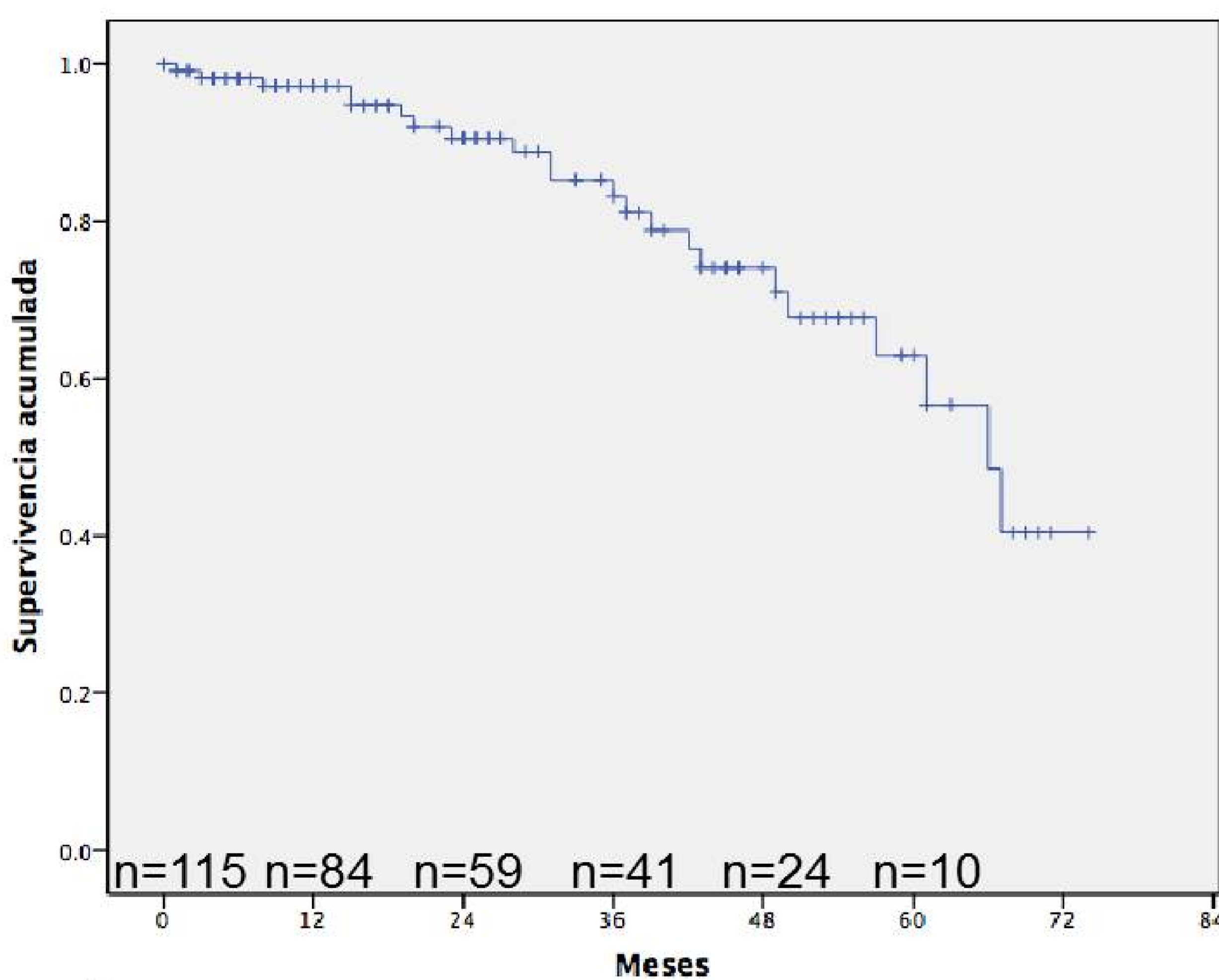


GRÁFICO I. Supervivencia en el total de pacientes observados.

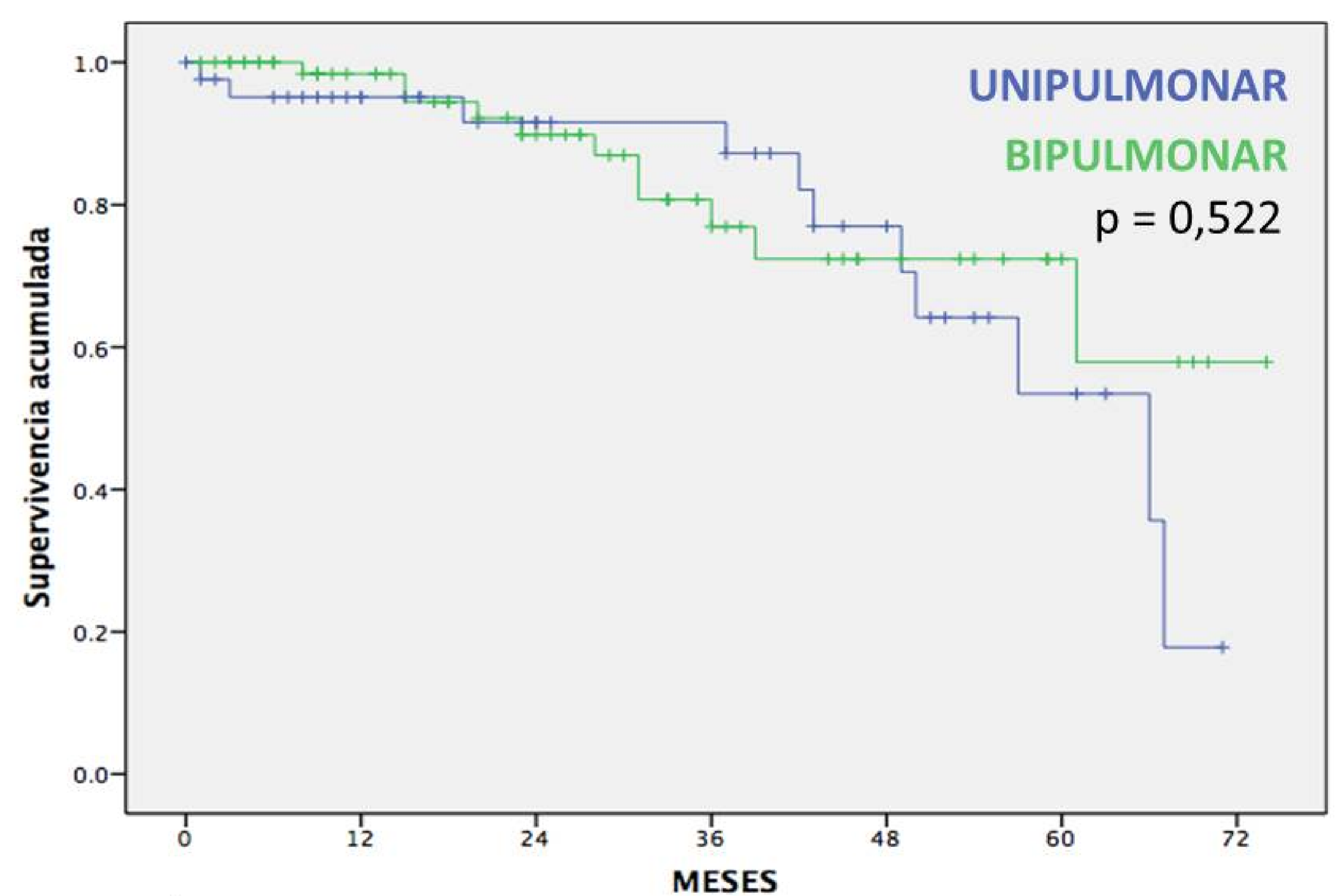


GRÁFICO II. Supervivencia entre trasplante unipulmonar y bipulmonar en el total de pacientes

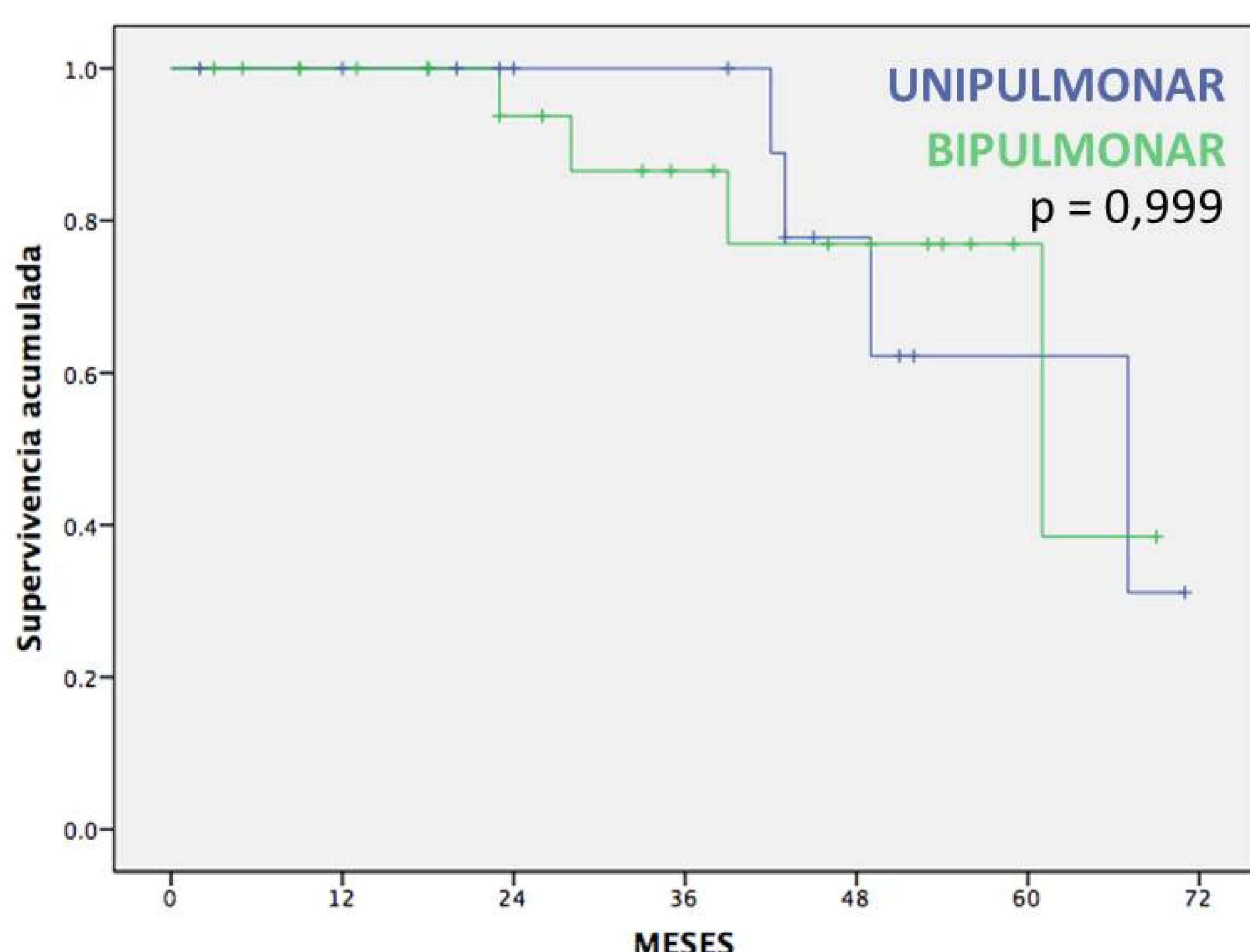


GRÁFICO III. Supervivencia en trasplantados por EPOC entre trasplante unipulmonar o bipulmonar

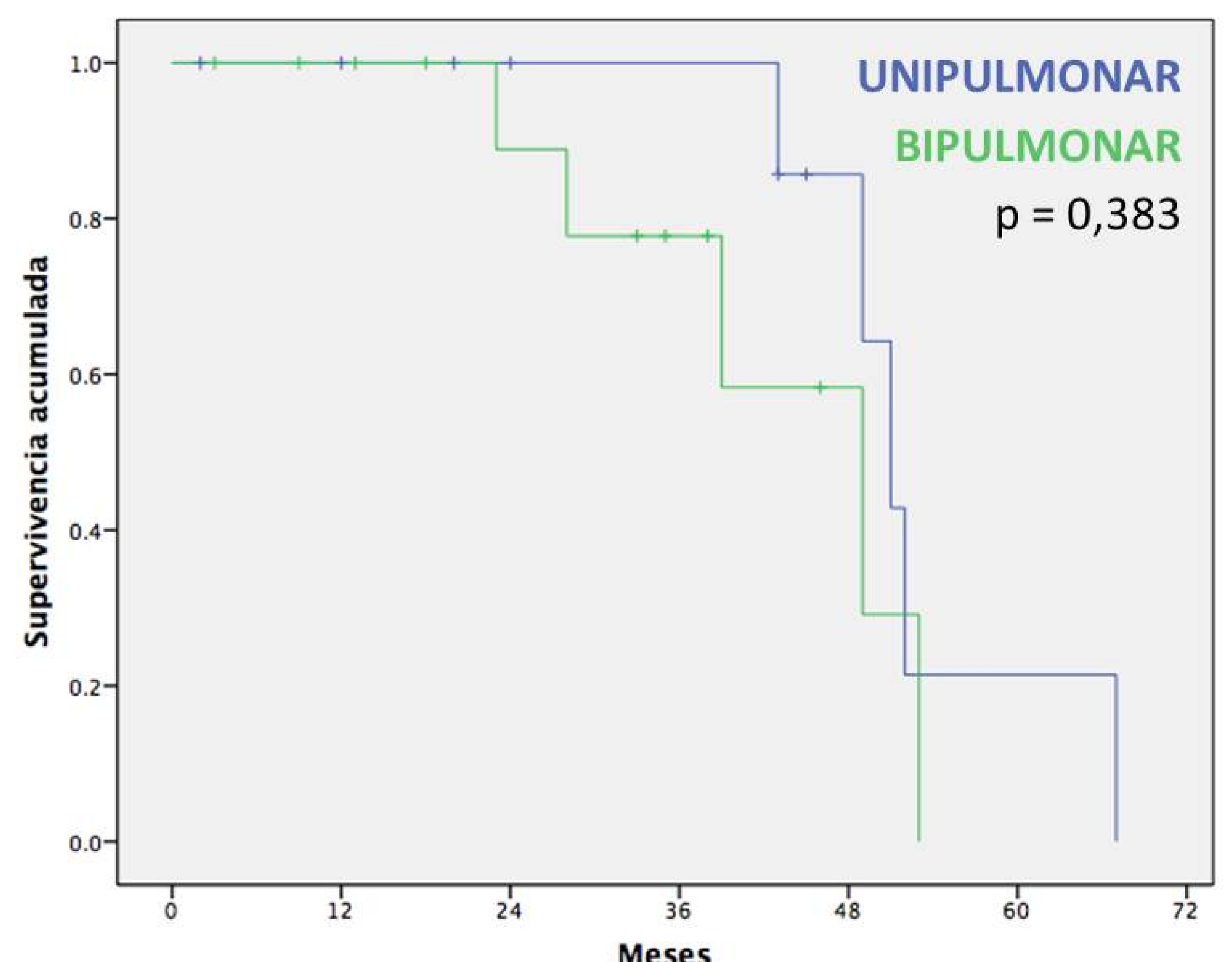


GRÁFICO IV. Supervivencia entre trasplante unipulmonar y bipulmonar en EPOC con edad mayor o igual a 60 años

CONCLUSIÓN

En esta serie no encontramos diferencias estadísticamente significativas de supervivencia entre trasplante unipulmonar y bipulmonar a nivel global, así como tampoco en el subgrupo de pacientes trasplantados por EPOC ni en EPOC con edad igual o mayor a 60 años.