



Artículo especial

Registro Español de Trasplante Pulmonar: primer informe de resultados (2006–2010)

Elisabeth Coll^{a,*}, Francisco Santos^b, Pietat Ussetti^c, Mercedes Canela^{d,e}, José María Borro^f, Mercedes De La Torre^f, Andrés Varela^c, Felipe Zurbano^g, Roberto Mons^g, Pilar Morales^h, Juan Pastor^h, Ángel Salvatierra^b, Alicia de Pabloⁱ, Pablo Gámezⁱ, Antonio Moreno^e, Juan Solé^{d,e} y Antonio Román^d

^a Organización Nacional de Trasplantes, Madrid, España

^b Equipo de Trasplante Pulmonar, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España

^c Equipo de Trasplante Pulmonar, Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda, Madrid, España

^d Equipo de Trasplante Pulmonar, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España

^e Equipo de Trasplante Pulmonar, Hospital Materno-Infantil Vall d'Hebron, Barcelona, España

^f Equipo de Trasplante Pulmonar, Complejo Hospitalario Universitario A Coruña, A Coruña, España

^g Equipo de Trasplante Pulmonar, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España

^h Equipo de Trasplante Pulmonar, Hospital Universitario La Fe, Valencia, España

ⁱ Equipo de Trasplante Pulmonar, Hospital General Universitario Doce de Octubre, Madrid, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 22 de febrero de 2012

Aceptado el 4 de junio de 2012

On-line el 28 de agosto de 2012

Palabras clave:

Trasplante pulmonar

Registro

Supervivencia

RESUMEN

El Registro Español de Trasplante Pulmonar (RETP) inició su actividad en 2006, participando en él todos los equipos de trasplante pulmonar (TP) con un programa activo en España. Este informe presenta por primera vez de forma global la descripción y resultados de los pacientes trasplantados de pulmón en España entre los años 2006 y 2010. La actividad de TP ha ido en progresivo aumento, trasplantándose en este periodo 951 adultos y 31 niños. La media de edad del receptor fue de 48,2 años, siendo 41,7 años en el donante pulmonar. En el TP adulto, la causa más frecuente de trasplante fue el enfisema/EPOC, seguido de la fibrosis pulmonar idiopática, representando ambas más del 60% del total de las indicaciones. La probabilidad de supervivencia tras el TP adulto a uno y 3 años es del 72 y del 60%, respectivamente, si bien en los pacientes que sobreviven al tercer mes postrasplante estas supervivencias son del 89,7 y del 75,2%. Los factores que más claramente inciden en la supervivencia del paciente son la edad del receptor y el diagnóstico que indicó el trasplante. En los trasplantes pediátricos, la fibrosis quística es la principal causa de trasplante (68%), y la supervivencia al año es del 80, y del 70% a los 3 años. Tanto en el trasplante adulto como en el pediátrico, la causa más frecuente de fallecimiento es la infección.

Estos datos confirman la consolidación del TP en España como una opción terapéutica para la enfermedad respiratoria crónica avanzada, tanto en niños como en adultos.

© 2012 SEPAR. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

The Spanish Lung Transplant Registry: First Report of Results (2006–2010)

ABSTRACT

The Spanish Lung Transplant Registry (SLTR) began its activities in 2006 with the participation of all the lung transplantation (LT) groups with active programs in Spain. This report presents for the first time an overall description and results of the patients who received lung transplants in Spain from 2006 to 2010. LT activity has grown progressively, and in this time period 951 adults and 31 children underwent lung transplantation. The mean age of the recipients was 48.2, while the mean age among the lung donors was 41.7. In adult LT, the most frequent cause for lung transplantation was emphysema/COPD, followed by idiopathic pulmonary fibrosis, both representing more than 60% the total number of indications. The probability for survival after adult LT to one and three years was 72% and 60%, respectively, although in patients who survived until the third month post-transplantation, these survival rates reached 89.7%.

Keywords:

Lung transplantation

Registry

Survival

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: ecoll@msssi.es (E. Coll).

and 75.2%. The factors that most clearly influenced patient survival were the age of the recipient and the diagnosis that indicated the transplantation. Among the pediatric transplantations, cystic fibrosis was the main cause for transplantation (68%), with a one-year survival of 80% and a three-year survival of 70%. In adult as well as pediatric transplantations, the most frequent cause of death was infection.

These data confirm the consolidated situation of LT in Spain as a therapeutic option for advanced chronic respiratory disease, both in children as well as in adults.

© 2012 SEPAR. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

Los registros de pacientes son herramientas de gran utilidad para conocer la realidad clínica de muchos procesos. Esto es particularmente relevante en procesos y patologías poco frecuentes, como es el caso de los trasplantes de órganos sólidos (TOS). La mayoría de los TOS disponen de registros nacionales e internacionales que son fuente fundamental de información para clínicos, investigadores y autoridades sanitarias.

En España el trasplante pulmonar (TP) es una actividad clínica que se ha desarrollado a lo largo de los últimos 20 años. En la actualidad, la actividad trasplantadora pulmonar en España representa alrededor del 6% del total mundial. Por ello, todos los grupos españoles que realizan trasplantes pulmonares creyeron necesario desarrollar un registro nacional de trasplante pulmonar. El Registro Español de Trasplante Pulmonar (RETP) se creó en el año 2006 con los objetivos de conocer y difundir la actividad trasplantadora y de analizar la evolución de las tendencias del TP en España. El RETP constituye una plataforma de trabajo común para los equipos que realizan el trasplante pulmonar en nuestro país, y es de esperar que sea de gran utilidad en estudios multicéntricos a nivel nacional y permita participar en estudios y/o registros internacionales.

El Registro es fruto de la colaboración de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) con los equipos de trasplante pulmonar activos de España. Es responsabilidad compartida de los equipos de TP españoles la elaboración de las normas de funcionamiento y la selección de las variables incluidas en el RETP. La recogida de datos se inició en noviembre del 2006 e incluye información acerca del donante, el receptor y el trasplante, referida tanto a datos basales como de seguimiento. La base de datos se incorpora a una aplicación informática diseñada específicamente para el registro (SURUS), que permite la introducción *on line* de los datos a través de la web. La base de datos del RETP es gestionada por la ONT, cuyo personal se encarga de introducir los datos del donante. Una persona de cada equipo de trasplante pulmonar es la responsable de introducir los datos del receptor, del procedimiento quirúrgico y de seguimiento de los pacientes trasplantados en su hospital. La ONT se encarga de realizar anualmente una depuración y análisis de los datos, elaborando una memoria anual de resultados del RETP. Desde el año 2007, el RETP participa en el Registro de la International Society for Heart and Lung Transplantation (ISHLT)^{1,2}.

La base de datos del RETP está inscrita en la Agencia Española de Protección de Datos con el número de registro 2100491808, publicado en el BOE número 00003 04/01/2010 bajo resolución del 16/12/2009 de la Organización Nacional de Trasplantes y con acreditación ISO 27001:2007 (Certificado del Sistema de Gestión de la Seguridad de la Información) con número de registro ES-SI-0033/2008. Todo ello garantiza que el RETP cumple con los requisitos que establece la Ley Orgánica de Protección de Datos 15/1999.

Este documento recoge la descripción y el análisis de resultados de todos los trasplantes pulmonares realizados por los equipos españoles de trasplante pulmonar entre los años 2006 y 2010. El **anexo 1** muestra la relación de los equipos participantes, los

responsables del registro y las personas de cada centro y de la ONT que colaboraron en la recogida e introducción de datos.

Métodos estadísticos

Las variables categóricas se presentan en su distribución de frecuencias. La edad de donantes y receptores se describen con su media y desviación estándar (DE), junto con su distribución de frecuencias tras ser estratificadas en diferentes grupos etarios.

Los estudios de supervivencia se analizan mediante el método de Kaplan-Meier y la comparación de las curvas, con la prueba *log-rank*. Para las comparaciones en las variables con más de 2 categorías se utilizan modelos de Cox de riesgos proporcionales. Los gráficos se presentan truncados a los 3 años, ya que tras este tiempo el tamaño de las muestras no alcanza el valor mínimo necesario para su valoración estadística. En el análisis de supervivencia de pacientes se han incluido todos los receptores de TP de los que se dispone de algún dato de seguimiento.

En el estudio de los factores de riesgo al año postrasplante también se utilizan modelos de Cox de riesgos proporcionales. Para asegurar un tiempo de seguimiento de al menos un año en este análisis se incluyen únicamente los trasplantes efectuados desde enero de 2006 a diciembre de 2009, ambos inclusive.

Tanto en la descripción de donantes y receptores como en los datos de supervivencia se excluyen los trasplantes cardiopulmonares. La evolución de los trasplantes cardiopulmonares está contenida en los informes anuales del Registro Español de Trasplante Cardíaco, que recoge tanto los trasplantes cardíacos como los cardiopulmonares realizados en España desde 1984³.

Centros y actividad de trasplante

En los 5 años analizados se han realizado un total de 1.000 trasplantes pulmonares en España, con un incremento progresivo de la actividad a lo largo del tiempo (**fig. 1**) que tiene un reflejo homogéneo en la actividad de todos los grupos (**tabla 1**).

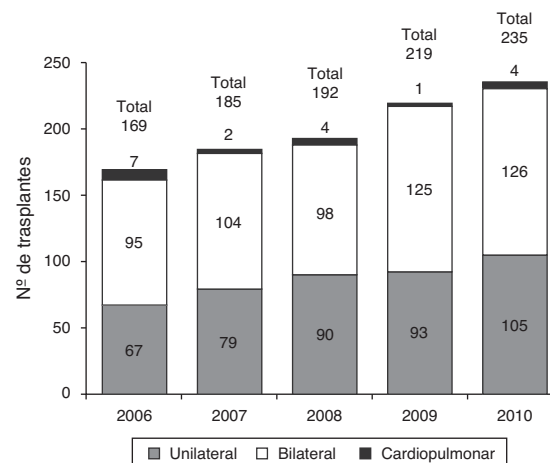


Figura 1. Número de trasplantes registrados por año y tipo de trasplante. Registro Español de Trasplante Pulmonar 2006-2010.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4203650>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4203650>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)