

Este documento se ha obtenido directamente del original que contenía todas las firmas auténticas y se han ocultado los datos personales protegidos y los códigos que permitirían acceder al original.

JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD, PARA LA ADQUISICIÓN DE SISTEMAS DE PRESERVACIÓN Y TRANSPORTE, MEDIANTE HIPOTERMIA CONTROLADA, DE CORAZONES DONADOS PARA HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE

El trasplante cardíaco continúa siendo el tratamiento de elección para pacientes con insuficiencia cardíaca terminal. En este procedimiento, la preservación del órgano durante el periodo de isquemia constituye uno de los factores más determinantes para el éxito del trasplante, influyendo directamente sobre la aparición de disfunción primaria del injerto, la necesidad de soporte circulatorio mecánico postoperatorio, la supervivencia precoz y los resultados a largo plazo.

Durante los últimos años se ha producido un cambio sustancial en el transporte del órgano donado. La creciente utilización de donantes de criterios expandidos, el incremento de las distancias de extracción y el aumento de los tiempos de isquemia hacen que el transporte del injerto haya pasado de ser un aspecto meramente logístico a convertirse en un elemento crítico del proceso asistencial.

Las recomendaciones actuales de preservación establecen que el órgano cardíaco no debe entrar en contacto directo con hielo, debido al riesgo de lesiones por congelación, consecuencia de temperaturas inferiores a las recomendadas para la preservación miocárdica. El objetivo actual consiste en mantener el corazón de forma estable dentro del rango óptimo de hipotermia (aproximadamente 4-8 °C), evitando tanto el sobreenfriamiento como las oscilaciones térmicas que pueden producirse con los sistemas convencionales basados en hielo.

Los sistemas de preservación con temperatura controlada mantienen una temperatura uniforme durante todo el transporte, evita el contacto directo del órgano con hielo y proporciona protección física frente a vibraciones e impactos durante el traslado.

Nuestro centro incorporó esta tecnología de forma pionera en 2018, siendo uno de los primeros hospitales españoles en implantar de forma rutinaria este sistema y acumulando desde entonces una amplia experiencia clínica en su utilización, especialmente en trasplantes complejos y con tiempos prolongados de isquemia.

Los análisis publicados con el uso de sistemas de preservación mediante temperatura controlada han demostrado una disminución significativa de la incidencia de disfunción primaria grave del injerto, reducción de la necesidad de soporte circulatorio mecánico postrasplante y mejor función ventricular derecha precoz. Asimismo, se ha observado una mejora de la supervivencia al año.

Estos resultados han contribuido a consolidar el concepto de que la preservación controlada representa una evolución respecto al almacenamiento convencional con hielo y permite optimizar la utilización de órganos procedentes de distancias cada vez mayores.

El programa de trasplante cardíaco de nuestro hospital constituye un programa de alta complejidad, con utilización habitual de donantes de criterios expandidos, donación en asistolia controlada y desplazamientos de larga distancia para la obtención de órganos.

A la vista de la evidencia científica disponible, de la experiencia acumulada por nuestro centro desde el año 2018 y del papel cada vez más relevante que desempeña la preservación del órgano en los resultados del trasplante cardíaco, se considera plenamente justificada la adquisición de un sistema de preservación avanzada mediante temperatura controlada como dispositivo de preservación y transporte del corazón donado.

Madrid, a fecha de firma

MUÑOZ
GUIJOSA
CHRISTIAN - DNI

Firmado digitalmente
por MUÑOZ GUIJOSA
CHRISTIAN - DNI

Fecha: 2026.06.18
12:15:47 +02'00'

Fdo.: Dr. Muñoz
Jefe de Servicio Cirugía Cardíaca