



**O.M.13. Donación de tejidos en el Hospital Universitario Virgen de la Victoria
RAUL ELICHE MOZAS¹, INMACULADA GEORGIA GARCÍA GÓMEZ¹, FERNANDO SEGURA GONZALEZ¹,
DOMINGO DAGA RUÍZ¹.**

1. HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA VICTORIA (MALAGA)

Tipo de comunicación: Póster

Palabras clave

donación, córneas, multitejidos, protocolo, detección, contraindicaciones

Introducción

Estudio descriptivo retrospectivo realizado en el Hospital Universitario Virgen de la Victoria durante un periodo de 24 meses donde se contacta con la Coordinación de Trasplantes, tras el fallecimiento de los pacientes, por ser potenciales donantes de tejidos. Se analizan las activaciones del Protocolo de nuestro centro, donde se recogen características epidemiológicas, principales mecanismos de detección, contraindicaciones para la donación y los resultados obtenidos.

Objetivos

Analizar características epidemiológicas de los potenciales donantes de tejidos en nuestro centro (HUVV), así como los mecanismos de detección empleados, las contraindicaciones para el procedimiento y los resultados obtenidos.

Material y método

Estudio descriptivo retrospectivo que incluye 433 pacientes ingresados en el HUVV por los cuales se contacta con la Coordinación de Trasplantes tras su fallecimiento, para valoración como potenciales donantes de tejidos. Se analizan las las activaciones del Protocolo que tuvieron lugar desde el 1 de Enero de 2022 hasta el 31 de Diciembre de 2024; se recogen características epidemiológicas, principales mecanismos de detección, contraindicaciones para la donación y resultados obtenidos.

Resultados

El prototipo de paciente es un varón de 66 años ingresado principalmente en UCI (30%), Oncología (25%) y Urgencias (11%), siendo relevante el pobre porcentaje (4%) en las áreas quirúrgicas. La detección del paciente y el contacto inicial con la Coordinación de Trasplantes sigue siendo efectuado principalmente por la enfermería de planta (48,5%), si bien ha aumentado de forma considerable la activación por parte de médicos (43,5%) pero a expensas de detección por intensivistas (71%), seguido de médicos de urgencias (22%); en última instancia, los propios coordinadores detectan el 8% de los casos. De las 433 llamadas realizadas a la coordinación existía contraindicación para la donación de tejidos en el 52% de los casos, destacando como principales causas sepsis no controlada (20%), enfermedades hematológicas (11%) y la estancia en Reino Unido en periodo de exclusión (7%). La entrevista familiar se pudo realizar en el 88% de los casos en los que no existía contraindicación con una tasa de aceptación para la donación del 57%. De entre las negativas para la donación (n:80) destaca en primer lugar la negativa familiar en un 52%, seguido de la negativa del propio paciente en vida en un 25% de los casos. Finalmente se obtuvieron 104 donantes de tejidos (24% de la muestra total), de los cuales donaron sólo córneas el 87,5% de los casos posibles y 12,5% multitejidos, incluyendo tejido osteotendinoso y válvulas cardíacas además de las córneas.

XXXIX CONGRESO SAMIUC XIV JORNADAS DE ENFERMERÍA UCI



La UCI: un mar de vida

2025 | CÁDIZ
13, 14 y 15 de marzo | Palacio de Congresos

Organiza:



Conclusiones

-Tenemos que continuar con planes formativos en las áreas quirúrgicas.

-Solo un cuarto de nuestra muestra termina siendo donante por las contraindicaciones y negativas. Aunque pueda parecer poco eficiente es necesario continuar con este protocolo, previo a este el número total era bastante menor.