

Comparación de características de los receptores y supervivencia tras trasplante cardíaco en pacientes con y sin circulación de Fontan

Andrés Gallardo Jaramago(1), María Valero Masa(1), Jorge Martínez Solano(1), Javier Castrodeza Calvo(1), Zorba Blázquez Bermejo(1), Iago Sousa Casasnovas(1), Adolfo Villa Arranz(1), Andrés Alonso García(1), Rafael Corisco Beltrán(2), Juan Miguel Gil Jaurena(3), Gregorio Pablo Cuerpo Caballero(3), Ana Pita Fernández(3), Javier Bermejo Thomas(1), Raquel Prieto Arévalo(1) y Carlos Ortiz Bautista(1) de (1)Servicio de Cardiología Hospital General Universitario Gregorio Marañón, CIBER-CV, Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón, Universidad Complutense, Madrid - España, (2)Servicio de Cardiología Hospital General Universitario Gregorio Marañón,CIBER-CV, Instituto de investigación sanitaria Gregorio Marañón, Universidad Complutense, Madrid - España y (3)Servicio de Cirugía Cardiaca. Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid - España

Introducción: El aumento de supervivencia de los pacientes con circulación de Fontan (CF), junto con la ausencia de terapias médicas eficaces para el fracaso de esta fisiología, han dado lugar a un incremento progresivo del número de pacientes potencialmente candidatos a trasplante cardíaco (TC). Sin embargo, solo una proporción reducida de ellos llega finalmente a recibir un TC, probablemente debido a la percepción histórica de una mayor mortalidad, especialmente durante el primer año postrasplante.
El objetivo de este estudio fue caracterizar a los receptores de TC con CF y comparar sus resultados tras TC con los de receptores sin CF en un centro terciario de referencia.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo. Se seleccionaron a los pacientes adultos con circulación de Fontan (CF) sometidos a trasplante cardíaco (TC) en nuestro centro. Se compararon las características basales y los resultados clínicos con los de los receptores de TC sin CF. Asimismo, se analizaron las diferencias clínicas entre los pacientes con CF en función de la supervivencia durante el primer año postrasplante. Las variables se expresaron como frecuencias o medianas (rango intercuartílico).

Resultados: Entre 1999 y 2024 se realizaron 18 trasplantes cardíacos en pacientes con CF, incluidos dos trasplantes cardiohepáticos (11,1%). La mayoría de los TC se llevaron a cabo a partir de 2012, reflejando una tendencia creciente (89%).
La tabla 1 resumen las diferencias basales entre los receptores con y sin CF. Además, los receptores con CF tuvieron más fallo primario severo del injerto (6,8 vs 28% p=0.007) pero no más rechazo en el primer año (12% vs 5,6% p=0,71) ni más vasculopatía del injerto (25% vs 11% p=0.267).
La mortalidad durante el primer año postrasplante en pacientes con CF se asoció con marcadores de fallo avanzado de la circulación de Fontan, incluyendo hepatopatía, cianosis y deterioro de la función renal, aunque estas diferencias no alcanzaron significación estadística, probablemente debido al tamaño muestral reducido.

Conclusiones: A pesar de su mayor complejidad clínica y quirúrgica, en nuestra cohorte la supervivencia de los pacientes con circulación de Fontan durante el primer año tras trasplante cardíaco fue comparable a la de los receptores sin circulación de Fontan.

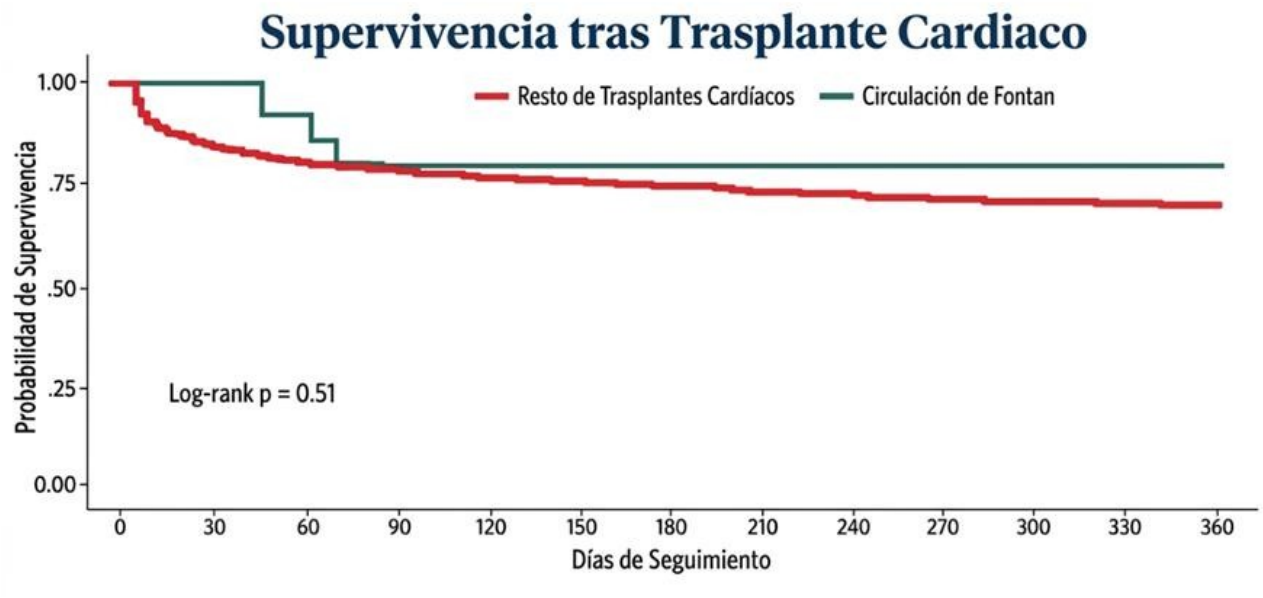


Tabla 1. Características basales de los receptores de trasplante cardíaco según la cardiopatía subyacente (Fontan vs. No Fontan).

Características	No Fontan N= 693	Fontan N= 18	Valor p
Edad de los receptores (años)	56 (48-61)	29 (22-36)	**<0.01**
Receptores sexo femenino	145 (21%)	11 (61%)	**<0.01**
Sensibilización pretrasplante	30 (15%)	1 (6.3%)	0.476
Soporte circulatorio mecánico previo	199 (29%)	1 (5.6%)	**0.031**
Cirugía cardiaca previa	300 (44%)	18 (100%)	**<0.01**
Resistencias vasculares pulmonares (Unidades Woods)	1 (1.9-2.6)	0.62 (0.4-1.36)	**<0.01**
Tiempo de isquemia (min)	197 (155-240)	238 (187-273)	**0.046**
Cifras de creatinina al año (mg/dl)	1.20 (1-1.50)	1.02 (0.77-1.10)	0.014
Supervivencia al año del trasplante	504 (73%)	15 (83%)	0.51