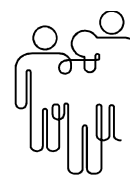


Registre de trasplantament pulmonar de Catalunya

Informe 1990-2010



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



OCATT
Organització Catalana
de Trasplantaments

Centres notificadors

Hospital Universitari General Vall d'Hebron
Hospital Universitari Maternoinfantil Vall d'Hebron

Responsable del registre: Organització Catalana de Trasplantaments

Gestors del registre: Antonio Román, Antonio Moreno, Pere Àngel Montserrat

Tècnic del registre: Nuria Trota

Recollida i introducció de la informació: Sonia López, Antonio Moreno, Cristina Berastegui, Pedro López, Nuria Trota

Processament de les dades i elaboració de l'informe: Nuria Trota

© Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Edició: Servei Català de la Salut
Organització Catalana de Trasplantaments

Barcelona, 2011

Agraïments

L'Organització Catalana de Trasplantaments (OCATT), responsable del Registre de trasplantament pulmonar de Catalunya, vol agrair a tots els professionals dels equips de trasplantament pulmonar la seva contribució a la creació i el manteniment del registre amb la recollida i notificació de les dades, com també la participació en l'elaboració de l'informe mitjançant les seves aportacions.

Dr. Pere Àngel Montserrat
Director de l'OCATT

Per a correspondència, adreceu-vos a:

Nuria Trota
Organització Catalana de Trasplantaments (OCATT)
Servei Català de la Salut. Departament de Salut
Mejía Lequerica 1, pavelló Hèlios 3, 1a planta
08028 Barcelona

Correu electrònic: ntrota@catsalut.cat

<http://trasplantaments.gencat.cat>

Índex

Introducció	7
Aspectes metodològics i definicions	8
Evolució del trasplantament pulmonar.....	9
Característiques del receptor	12
Característiques del donant.....	19
Característiques del trasplantament	22
Supervivència.....	25
Mortalitat	30
Llista d'espera	32
Trasplantaments en adults	34
Característiques del receptor.....	34
Supervivència i Mortalitat.....	34
Trasplantaments en nens i adolescents	37
Característiques de receptor	37
Supervivència i Mortalitat.....	39

Introducció

L'any 1990, a l'Hospital General Vall d'Hebron, es va fer el primer trasplantament pulmonar de Catalunya. Uns anys després, el 1998, l'Hospital Maternoinfantil Vall d'Hebron va començar l'activitat en aquest camp.

El Registre de trasplantament pulmonar de Catalunya es va posar en funcionament l'any 2008 i conté les dades de tots els trasplantaments pulmonars que han tingut lloc a Catalunya. Les dades dels trasplantaments practicats durant el període 1990-2007 es van recollir de manera retrospectiva, però des de l'any 2008 el Registre les obté de forma periòdica i sistemàtica.

L'objectiu principal del present document és donar a conèixer l'activitat i les característiques dels trasplantaments pulmonars fets a Catalunya l'any 2010, com també l'evolució dels que s'han portat a terme des de 1990, tant als professionals directament implicats en aquest tractament com als de l'Administració sanitària.

Aspectes metodològics i definicions

En aquest informe es descriu l'evolució del trasplantament pulmonar a Catalunya i s'analitzen les característiques dels receptors, els donants i els trasplantaments, així com els resultats obtinguts.

Com a característiques dels receptors s'han considerat les dades del pacient en el moment del primer trasplantament.

En els gràfics evolutius sovint es comparen les dades del darrer any amb les de l'any 1998, però no amb les dades de l'any 1990 atès el baix nombre de trasplantaments practicats en els primers anys.

Per al càlcul de la supervivència del pacient (temps fins a la mort) s'ha utilitzat el mètode Kaplan-Meier i s'ha avaluat el nivell de significació estadística entre les diferents corbes amb el test de Log-rank; s'han considerat significatives les diferències amb un valor de $p < 0,05$. Les corbes de supervivència s'han interromput quan el nombre de casos ha estat inferior a 5-10.

Descripció dels indicadors:

Taxa anual de trasplantament pulmonar a Catalunya

Nombre total de trasplantaments practicats durant l'any als centres autoritzats, independentment del lloc de residència del receptor i de la procedència del donant, amb relació a la població de Catalunya (padró d'habitants de 1991, de 1996 i, a partir de 1997, actualitzacions anuals del padró. Institut Nacional d'Estadística). S'expressa per milió de població (pmp).

Taxa de mortalitat als 30 dies

Percentatge de morts ocorregudes en els 30 dies posteriors al trasplantament en la població de pacients que han rebut un trasplantament pulmonar.

Taxa de mortalitat als 120 dies

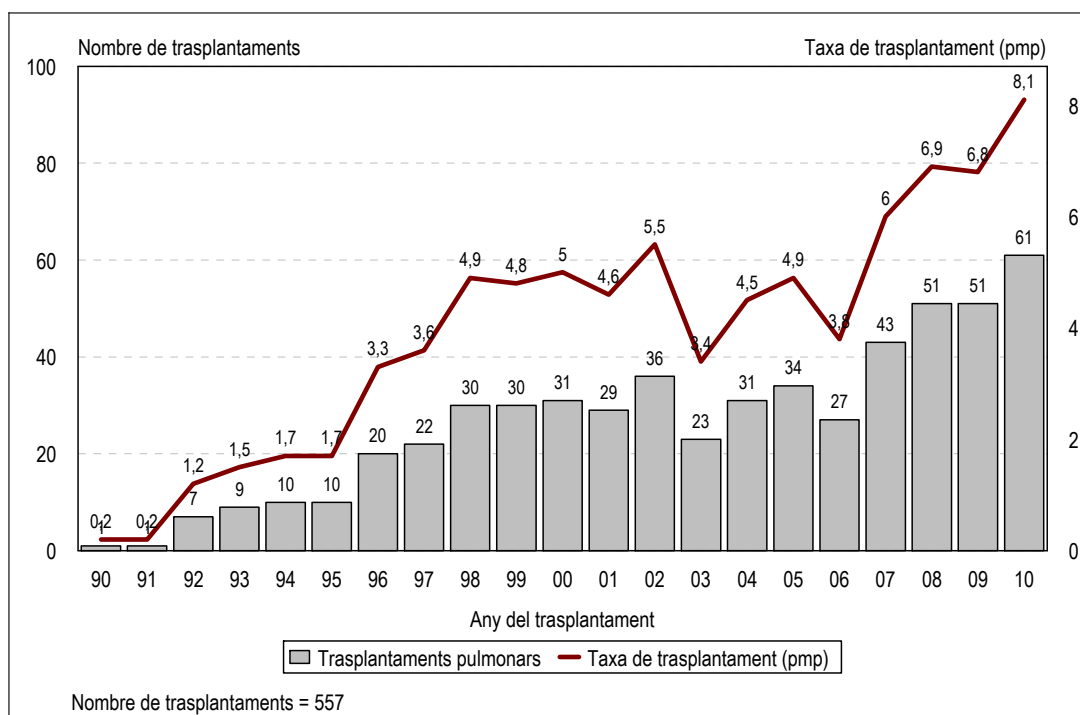
Percentatge de morts ocorregudes en els 120 dies posteriors al trasplantament en la població de pacients que han rebut un trasplantament pulmonar.

Evolució del trasplantament pulmonar

A Catalunya, durant el període 1990-2010, s'han fet 557 trasplantaments pulmonars a 551 pacients (sis han estat retrasplantaments) i un correspon a un trasplantament combinat de cor i pulmó, l'any 2006.

L'evolució anual del nombre de trasplantaments pulmonars mostra una tendència creixent (figura 1). L'any 2010 s'han practicat 61 trasplantaments, 10 més que l'any anterior.

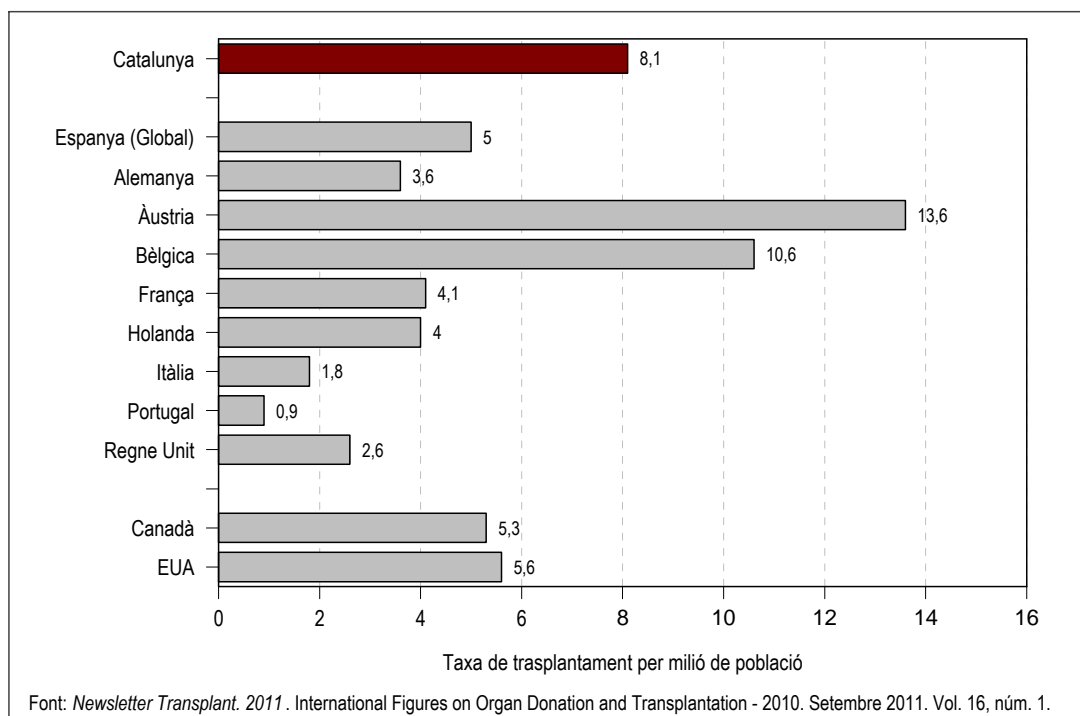
Figura 1. Evolució anual del nombre de trasplantaments i de la taxa de trasplantament pulmonar. 1990-2010



S'observa la mateixa tendència en la taxa anual de trasplantament pulmonar (figura 1), que l'any 2010 ha estat de 8,1 per milió de població (pmp). La taxa de trasplantament anual varia considerablement entre països i Catalunya és un dels que presenta una activitat més gran (figura 2).

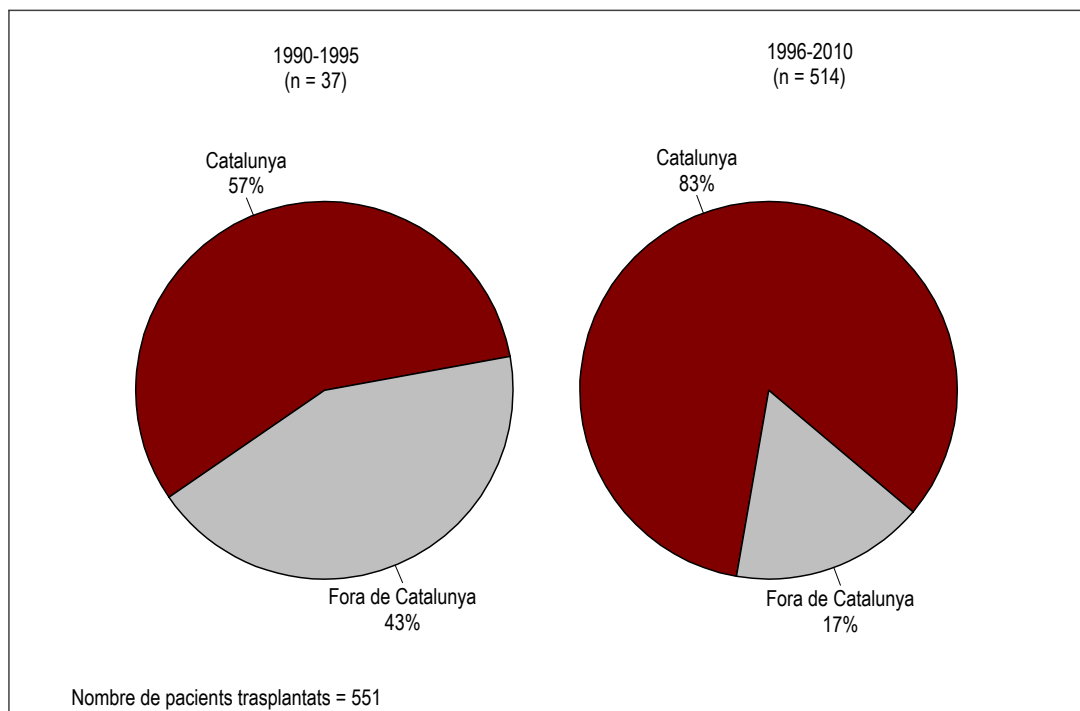
Aquestes dades han de ser interpretades tenint en compte els diferents factors que influeixen en l'activitat de trasplantament a cada país, com ara el sistema sanitari, els criteris d'indicació, l'estructura de la població i aspectes culturals.

Figura 2. Taxa de trasplantament pulmonar en diferents països. 2010



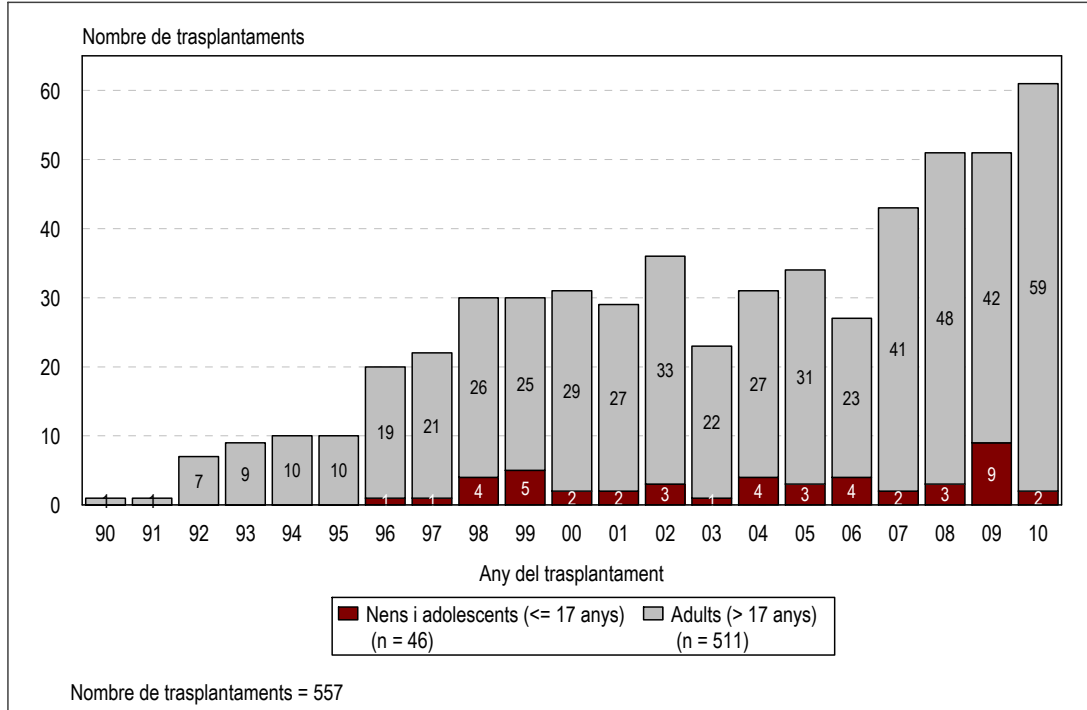
El 81,7% dels pacients trasplantats són residents a Catalunya i el 18,3% a la resta de l'Estat espanyol o Estranger. Sobretot en els primers anys, hi havia un nombre considerable de pacients procedents de fora de Catalunya (figura 3). La major part dels residents a Catalunya pertanyen a la regió sanitària Barcelona.

Figura 3. Procedència dels pacients trasplantats de pulmó. 1990-2010



Dels 557 trasplantaments fets a Catalunya durant tot el període, 46 (8,3%) corresponen a pacients fins a 17 anys i 511 (91,7%) a majors de 17 anys. L'activitat pediàtrica varia d'un any a l'altre i no s'observa cap tendència a l'augment o disminució de l'activitat (figura 4).

Figura 4. Evolució anual del nombre de trasplantaments per grups d'edat. 1990-2010



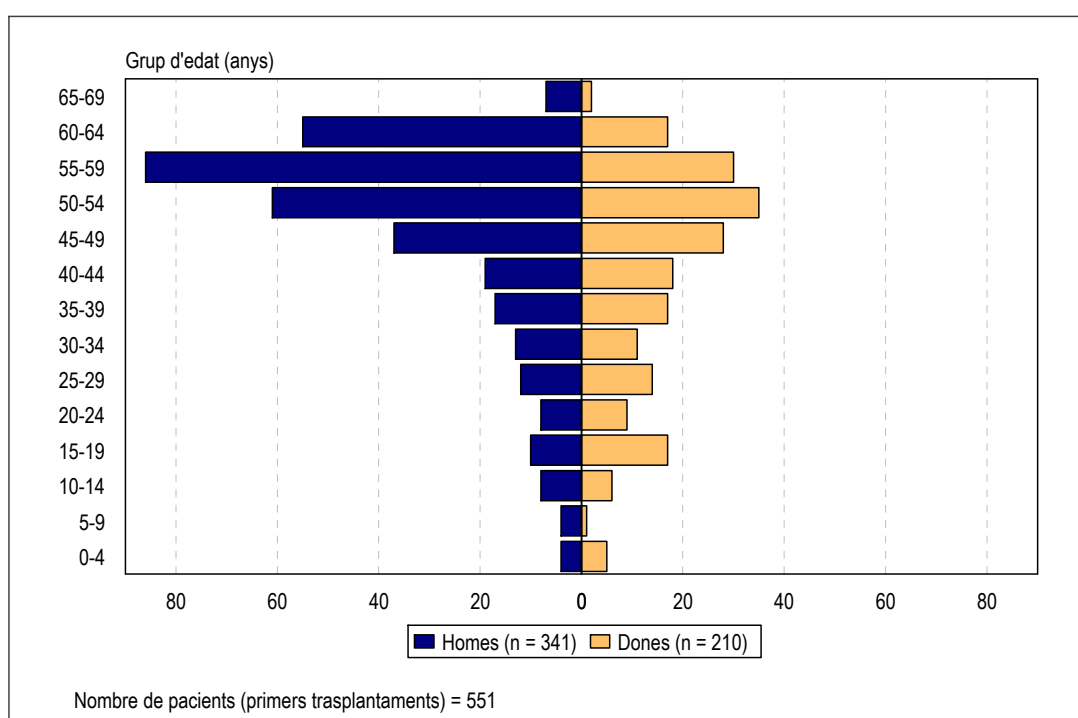
Característiques del receptor

◆ Sexe i edat

Dels 551 pacients que han rebut un trasplantament pulmonar en el període 1990-2010, 341 (61,9%) són homes i 210 (38,1%) dones. L'any 2010, 40 (66,7%) pacients han estat homes i 20 (33,3%) dones.

La mitjana d'edat dels pacients que han rebut un primer trasplantament pulmonar en tot aquest període és de 45 anys, la mediana de 50 anys i el rang de quatre mesos a 67 anys (figura 5).

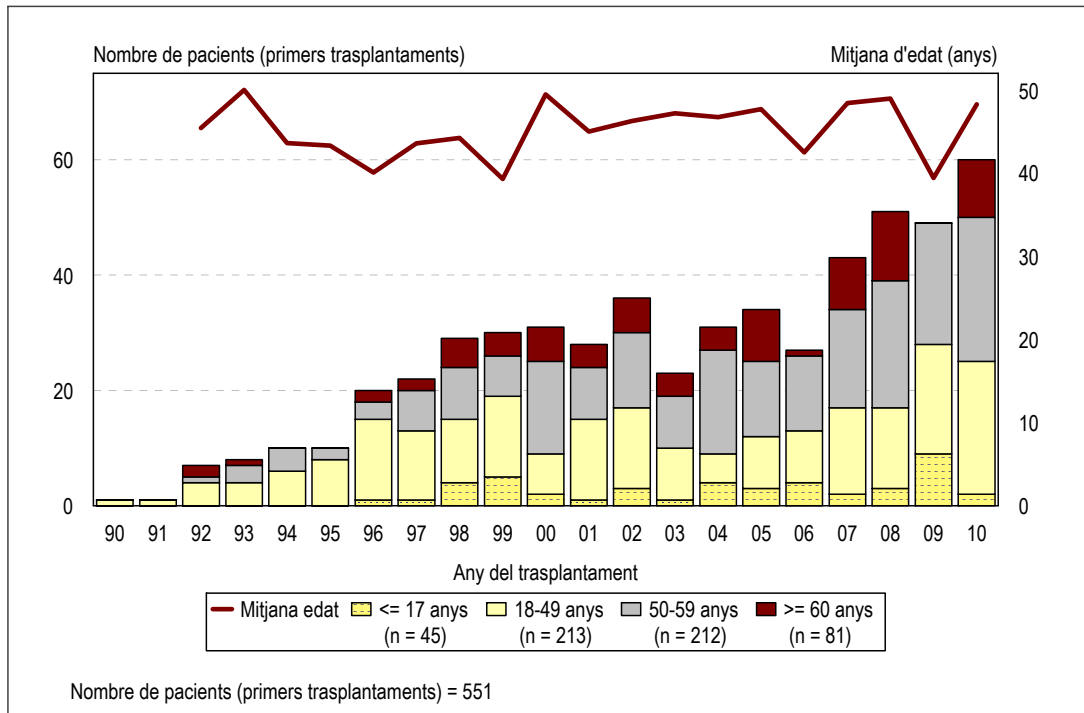
Figura 5. Nombre de pacients que han rebut un primer trasplantament pulmonar, per grups d'edat i sexe. 1990-2010



La mitjana d'edat ha passat de 44,2 anys el 1998 (rang: 10-65; IC 95%: 38,1-50,4) a 48,3 anys el 2010 (rang: 9-65; IC 95%: 44,6-51,9). Al llarg dels anys, ha anat augmentant la proporció de pacients grans trasplantats. L'any 2010, el 41,7% dels pacients trasplantats tenen entre 50-59 anys i el 16,7% 60 anys o més, percentatges que eren del 31,0% i el 17,2% l'any 1998 (figura 6).

Globalment, el 53,2% dels pacients que han rebut un trasplantament pulmonar en el període 1990-2010 tenen 50 anys o més

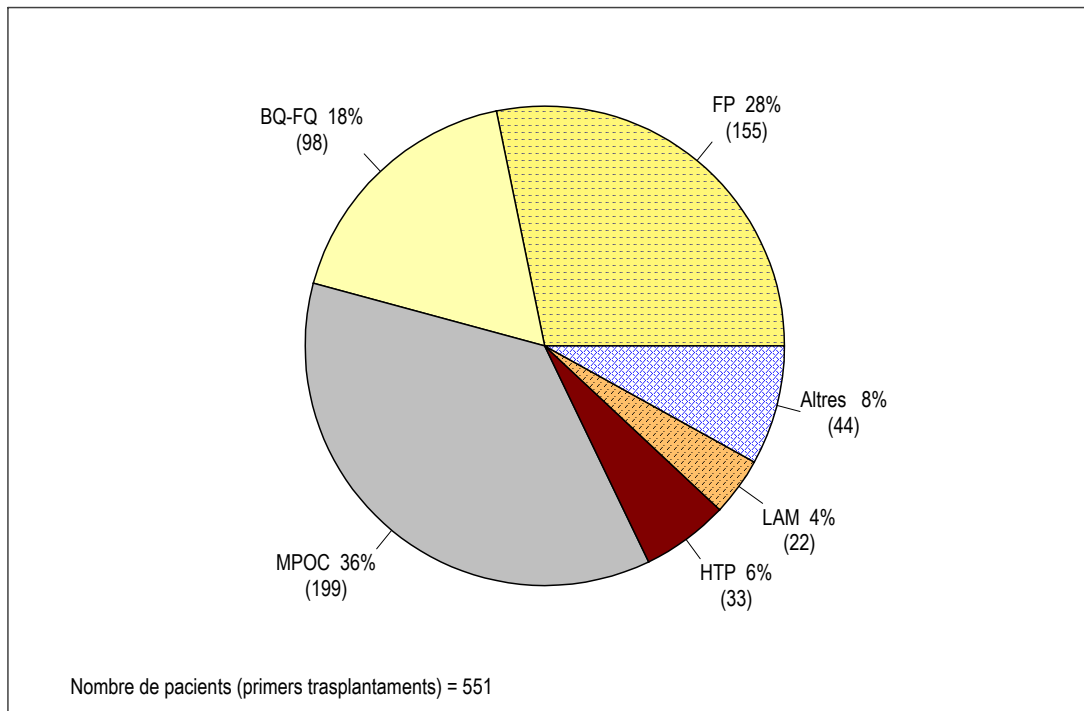
Figura 6. Evolució anual de l'edat dels pacients que han rebut un primer trasplantament pulmonar. 1990-2010



◆ **Indicacions**

Les indicacions del trasplantament pulmonar s'agrupen en sis categories: fibrosi pulmonar (FP), bronquièctasi i fibrosi quística (BQ-FQ), malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC), hipertensió pulmonar (HPT), linfangioleiomiomatosi (LAM) i altres indicacions.

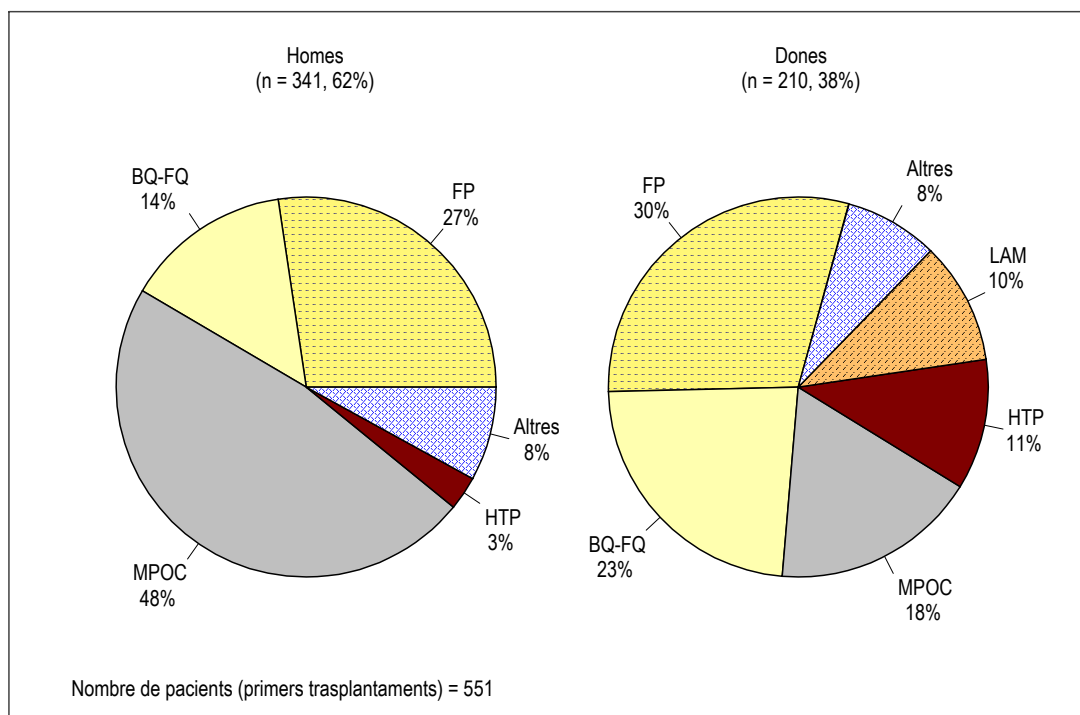
Figura 7. Indicació del trasplantament pulmonar. 1990-2010



El 82% dels pacients trasplantats en el període 1990-2010 pertanyen a tres d'aquestes sis categories: el 36,1% (199) presenten una malaltia obstructiva crònica, el 28,1% (155) fibrosi pulmonar i el 17,8% (98) bronquièctasi o fibrosi quística (figura 7).

En el cas dels homes, la indicació més freqüent és la malaltia obstructiva crònica, amb el 47,5% (162) dels pacients trasplantats, seguida per la fibrosi pulmonar amb el 27,3% (93). Pel que fa a les dones, les dues indicacions més freqüents són la fibrosi pulmonar i la bronquièctasi o fibrosi quística, amb el 29,5% (62) i el 23,3% (49) respectivament (figura 8).

Figura 8. Indicació del primer trasplantament pulmonar per sexe. 1990-2010



A la taula 1 es descriuen les indicacions incloses en la categoria "altres indicacions", entre les quals la bronquitis obliterant i la histiocitosi són les patologies més freqüents.

Taula 1. Indicacions incloses en la categoria "altres indicacions". 1990-2010

	Homes			Dones			Global		
	n	%	% total	n	%	% total	n	%	% total
Bronquiolitis obliterant	7	25,9%	2,1%	1	5,9%	<1%	8	18,2%	1,5%
Histiocitosi	6	22,2%	1,8%	2	11,8%	1,0%	8	18,2%	1,5%
Pneumònia intersticial (lactant)	4	14,8%	1,2%	2	11,8%	1,0%	6	13,6%	1,1%
Sarcoïdosi	2	7,4%	<1%	4	23,5%	1,9%	6	13,6%	1,1%
Pneumònia intersticial (sense determinar)	2	7,4%	<1%	1	5,9%	<1%	3	6,8%	<1%
Alveolitis al·lèrgica extrínseca	2	7,4%	<1%	-	-	-	2	4,5%	<1%
Proteïnosi	-	-	-	2	11,8%	1,0%	2	4,5%	<1%
Silicosis	2	7,4%	<1%	-	-	-	2	4,5%	<1%
Asbestosi	1	3,7%	<1%	-	-	-	1	2,3%	<1%
Esquistosomiasi	-	-	-	1	5,9%	<1%	1	2,3%	<1%
Hemangiomas capil·lar pulmonar	-	-	-	1	5,9%	<1%	1	2,3%	<1%
Hemosiderosi	-	-	-	1	5,9%	<1%	1	2,3%	<1%
Malaltia de Bruton	1	3,7%	<1%	-	-	-	1	2,3%	<1%
Malaltia mixta del teixit connectiu	-	-	-	1	5,9%	<1%	1	2,3%	<1%
Síndrome Kartagener	-	-	-	1	5,9%	<1%	1	2,3%	<1%
Total	27	100%	8%	17	100%	8%	44	100%	8%

L'any 2010, el 40,0% (24) dels pacients tenen una malaltia obstructiva crònica, el 26,7% (16) una fibrosi pulmonar, 15,0% (9) una bronquièctasi o fibrosi quística.

Al llarg dels anys, aquestes tres indicacions s'han mantingut com les més freqüents. Si bé en la majoria d'anys la malaltia obstructiva crònica ha estat amb diferència la indicació més freqüent, en algunes ocasions els percentatges són molt semblants o iguals als de la fibrosi pulmonar (figures 9 i 10).

Figura 9. Evolució anual de la indicació del primer trasplantament pulmonar. 1990-2010

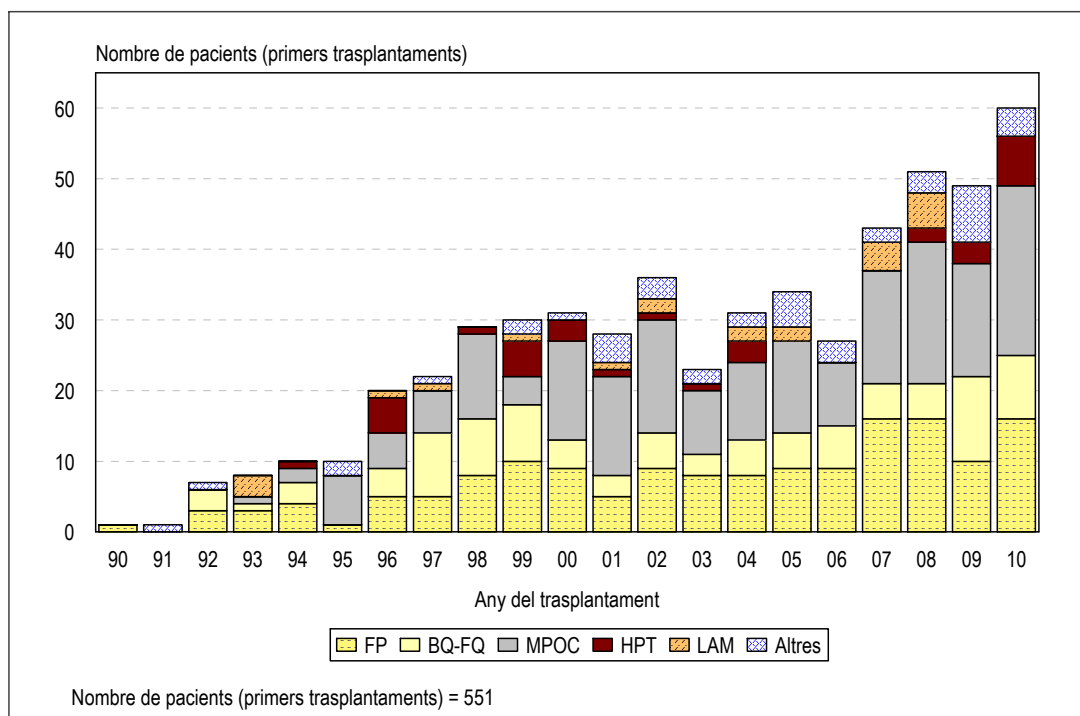
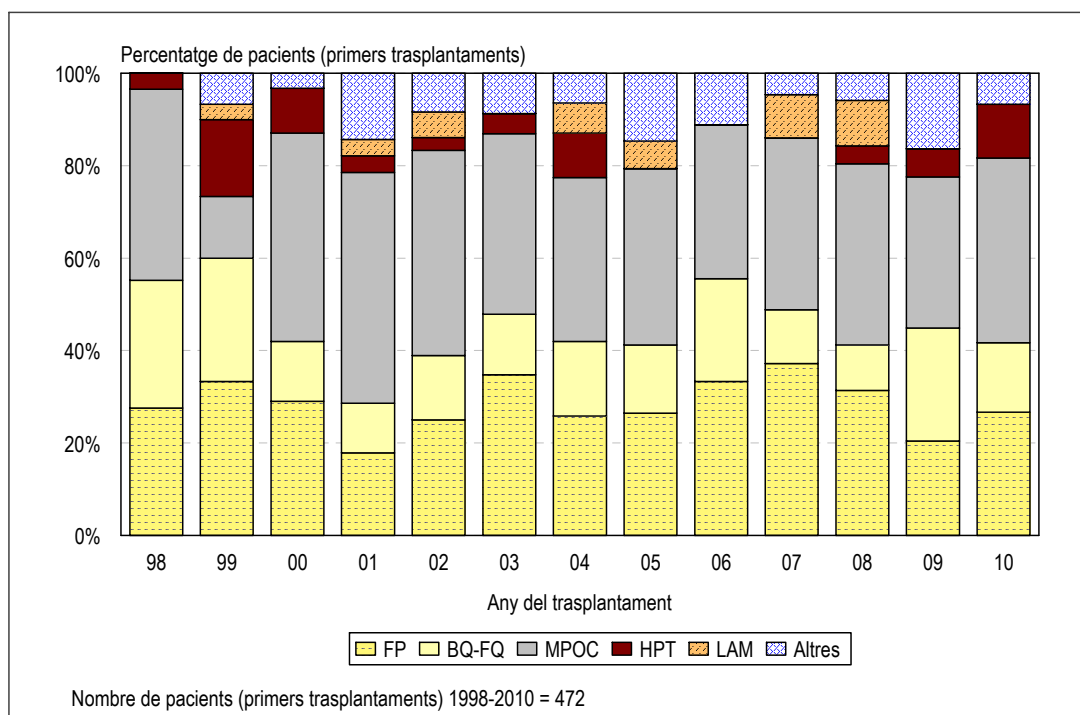
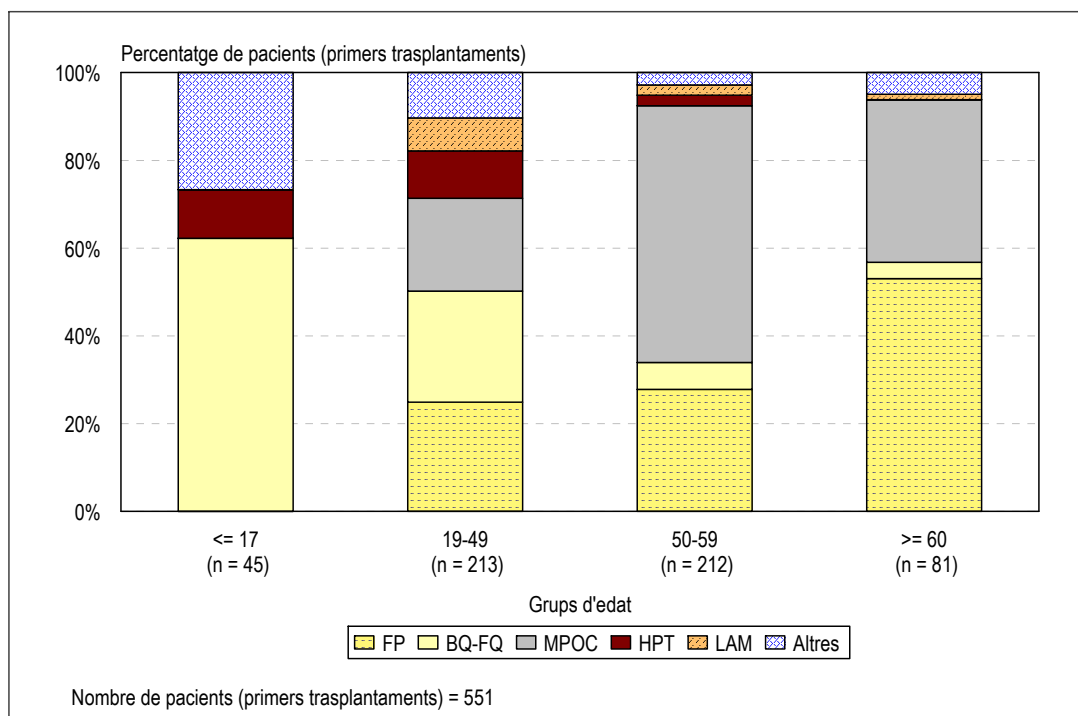


Figura 10. Evolució anual de la indicació del primer trasplantament pulmonar (percentatge). 1998-2010



La bronquièctasi o fibrosi quística és la indicació més freqüent en els pacients fins a 17 anys (62,2%), però a mesura que augmenta l'edat la proporció de pacients amb aquesta indicació disminueix. Contràriament, la proporció de pacients amb fibrosi pulmonar augmenta amb l'edat (figura 11).

Figura 11. Indicació del primer trasplantament pulmonar per grups d'edat. 1990-2010

Les diferències són estadísticament significatives ($p < 0,0001$) en la mitjana de l'edat segons les diverses indicacions. Així, els pacients amb malaltia obstructiva crònica i fibrosi pulmonar són els que presenten una mitjana d'edat més alta, en contraposició als que tenen una bronquièctasi o fibrosi quística, que són els més joves (taula 2).

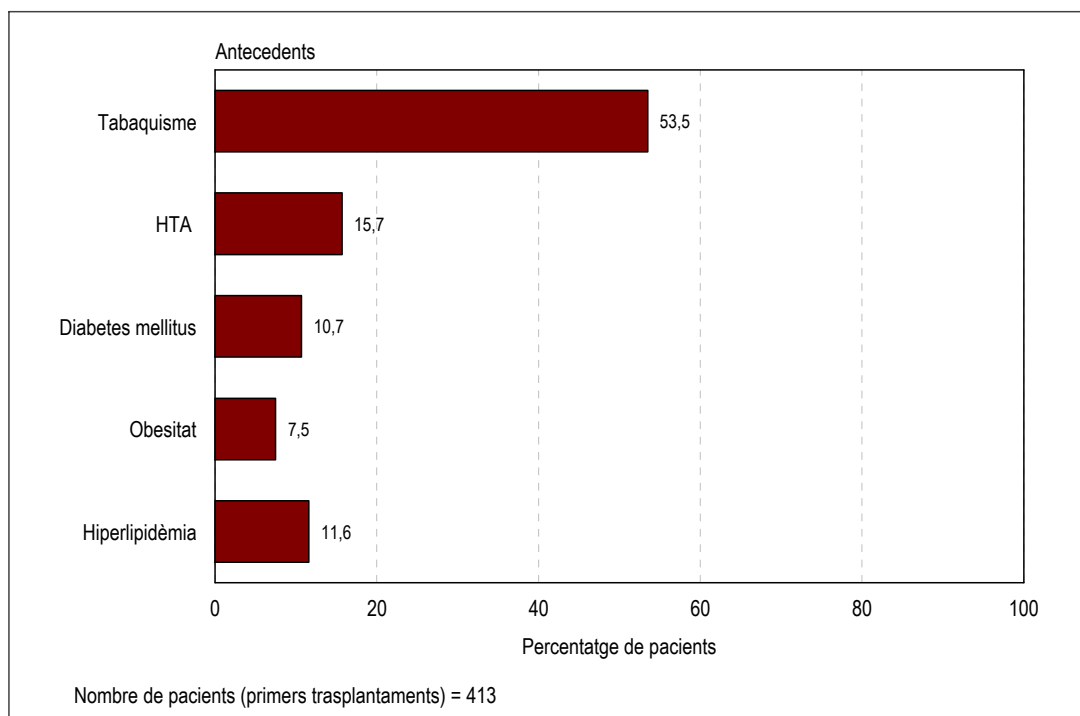
Taula 2. Mitjana i interval de confiança de l'edat (primer trasplantament) per indicació. 1990-2010

	n	mitjana	IC 95%	rang
Fibrosi pulmonar (FP)	155	52,0	50,4 – 53,6	20 – 67
Bronquièctasi – F. quística (BQ-FQ)	98	28,8	25,8 – 31,8	9 – 62
Mal. obstructiva crònica (MPOC)	199	53,3	52,3 – 54,2	26 – 65
Hipertensió pulmonar (HPT)	33	33,4	27,8 – 39,0	0 – 56
Linfangioliomiomatosis (LAM)	22	43,4	39,5 – 47,5	29 – 63
Altres	44	33,5	27,5 – 39,6	0 – 65
Total	551	45,5	44,1 – 46,7	0 – 67

◆ Antecedents pre-trasplantament

La figura 12 mostra els antecedents més rellevants dels pacients trasplantats entre els anys 2000 i 2010.

Figura 12. Antecedents pre-trasplantament. 2000-2010



Característiques del donant

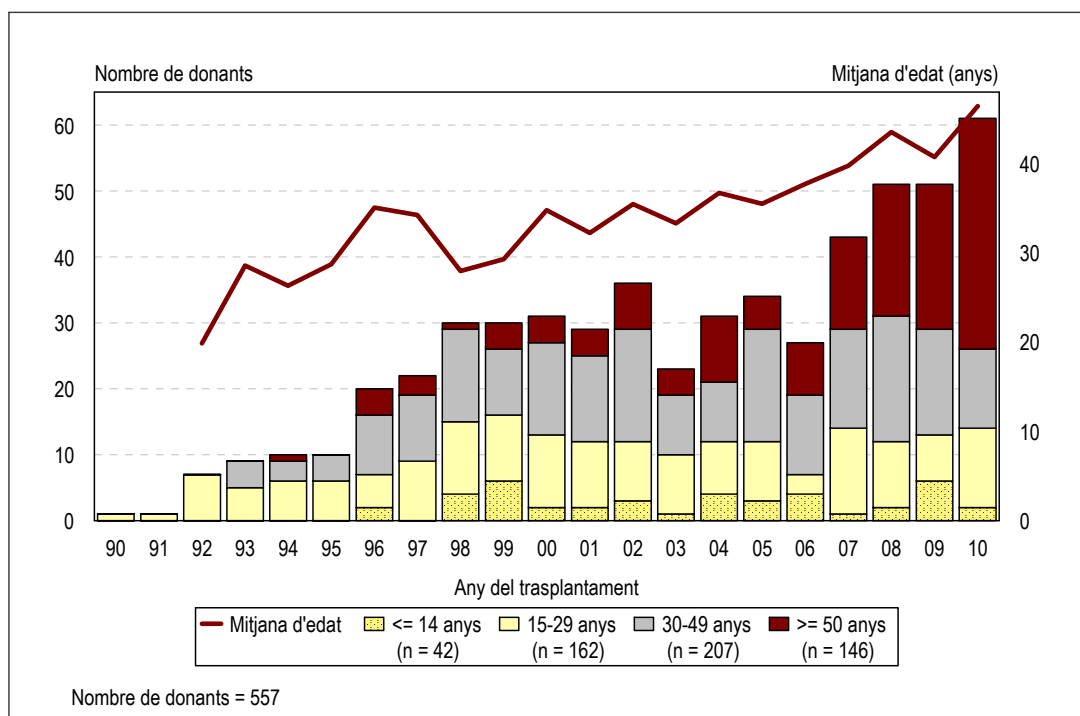
◆ Sexe i edat

En els 557 trasplantaments portats a terme, el 52,2% (n = 291) dels donants són homes i el 47,6% (n = 265) dones. L'any 2010, el 57,4% (35) han estat homes i el 42,6% (26) dones.

En el període 1990-2010, la mitjana d'edat del donant pulmonar és de 37 anys, la mediana de 38 anys i el rang està comprès entre uns mesos i 70 anys. Els donants de 30-49 anys representen el 37,2% del total i els de 50 anys o més el 26,2%.

L'any 1998, el 46,7% dels donants tenien entre 30-49 anys i el 3,3% 50 anys o més, mentre que l'any 2010 aquests percentatges han estat del 19,7% i el 57,4%, respectivament. Així doncs, la mitjana d'edat anual ha anat augmentant i ha passat de 28 anys l'any 1998 a 46 anys el 2010 (figura 13).

Figura 13. Evolució anual de l'edat del donant. 1990-2010



◆ Causa de mort

La causa de mort més freqüent és l'accident vascular cerebral (AVC), que representa el 51,5% (287) de totes les causes, seguit del traumatisme cranioencefàlic (TCE), que constitueix el 38,3% (23,9% (133) trànsit i 14,4% (80) altres).

Paral·lelament a l'augment de l'edat del donant, al llarg dels anys també ha augmentat la proporció de donants morts a causa d'un AVC (figures 14 i 15). L'any 2010, el 67,2% (41) dels donants són per AVC, el 13,1% (8) per TCE no causat per un accident de trànsit i el 13,1% (8) per TCE ocasionat per un accident de trànsit.

Figura 14. Evolució anual de la causa de mort del donant. 1990-2010

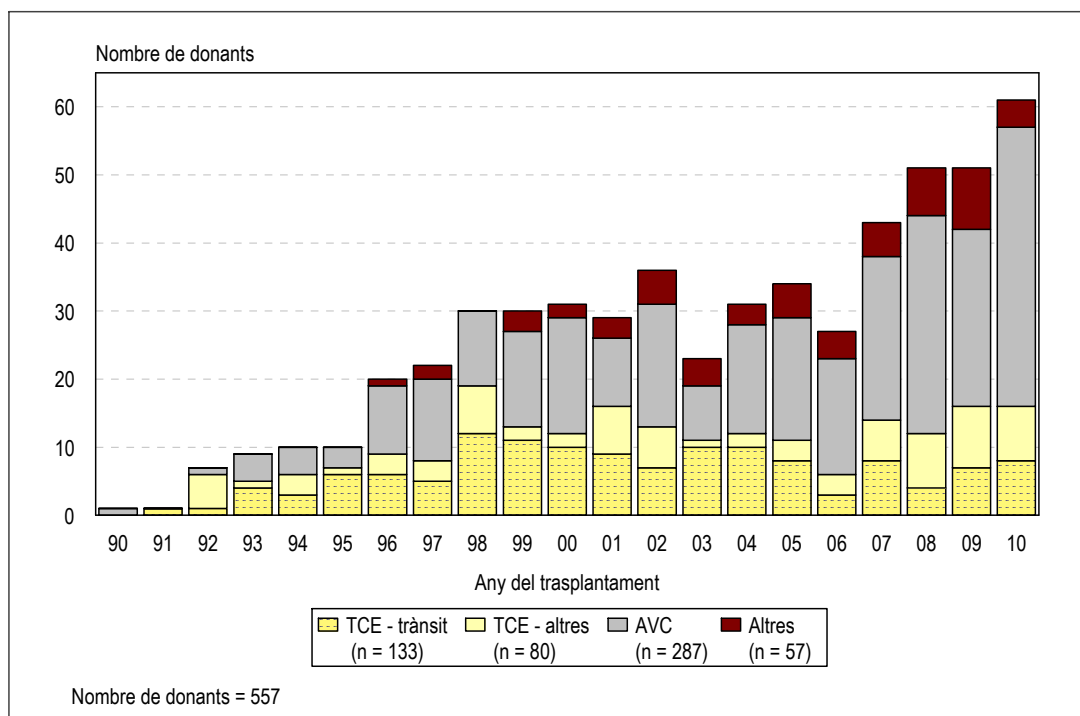
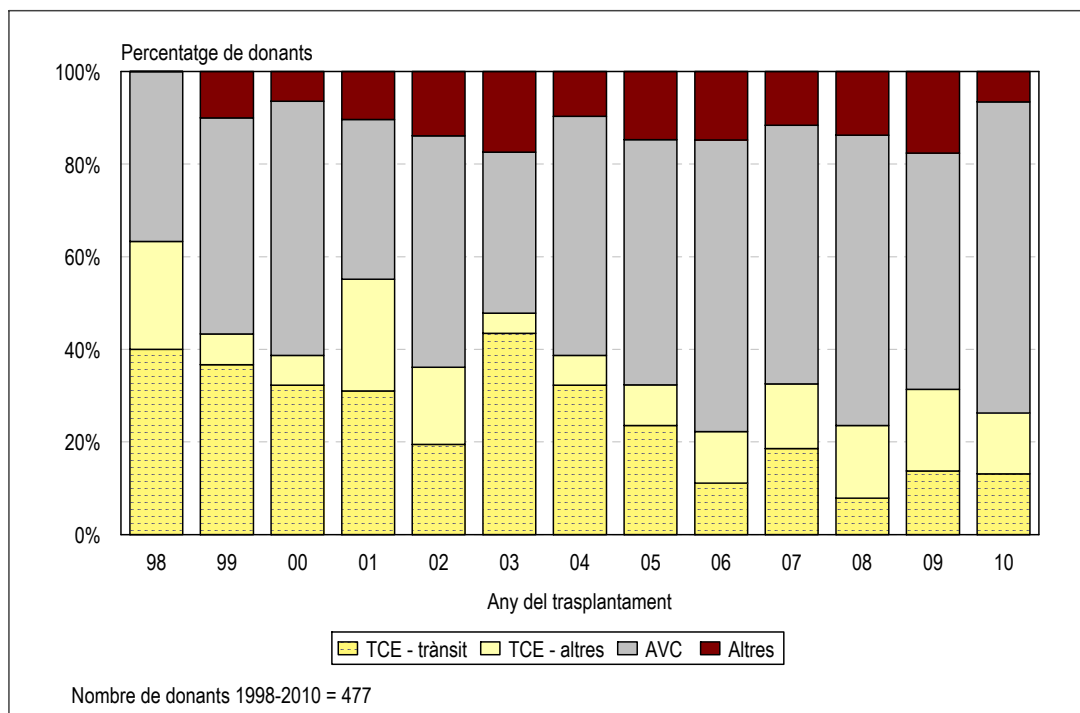


Figura 15. Evolució anual de la causa de mort del donant (percentatge). 1998-2010



◆ **Procedència dels donants**

En el període 1990-2010, el 13,6% (76) dels òrgans trasplantats procedeixen del mateix hospital on es fa el trasplantament, el 49,4% (275) d'altres hospitals de Catalunya i el 37,0% (206) d'hospitals de fora de Catalunya. L'any 2010, el 9,8% (6)

són del mateix hospital, el 54,1% (33) de Catalunya i el 36,1% (22) de fora de Catalunya (figures 16 i 17).

Figura 16. Evolució anual de la procedència de l'òrgan. 1990-2010

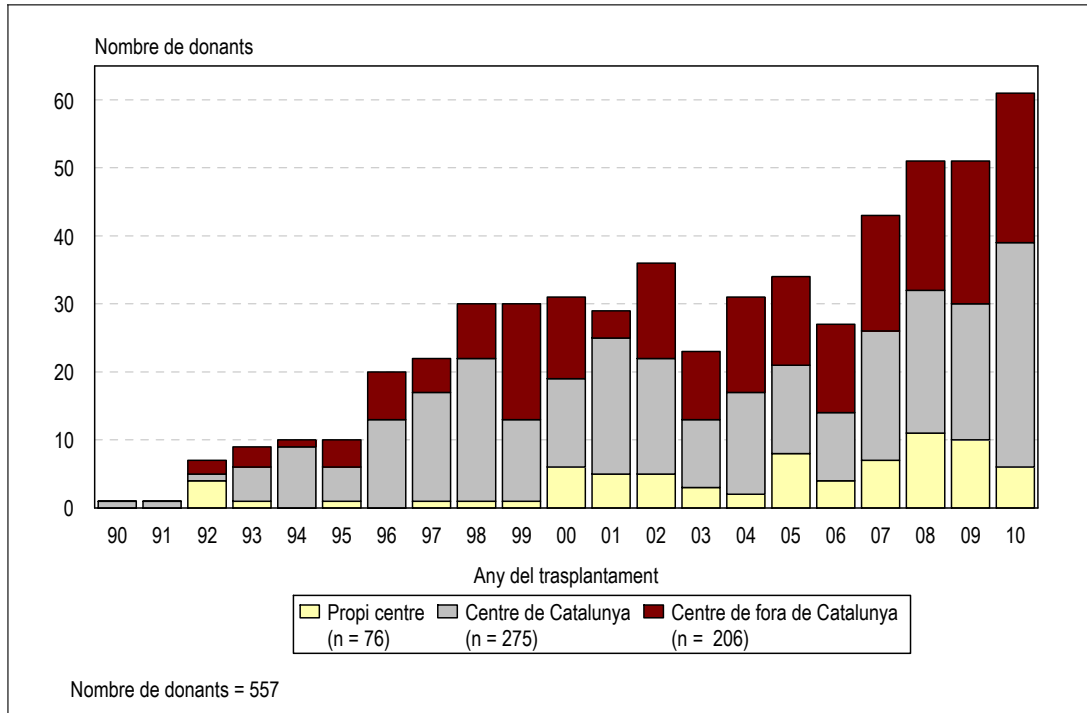
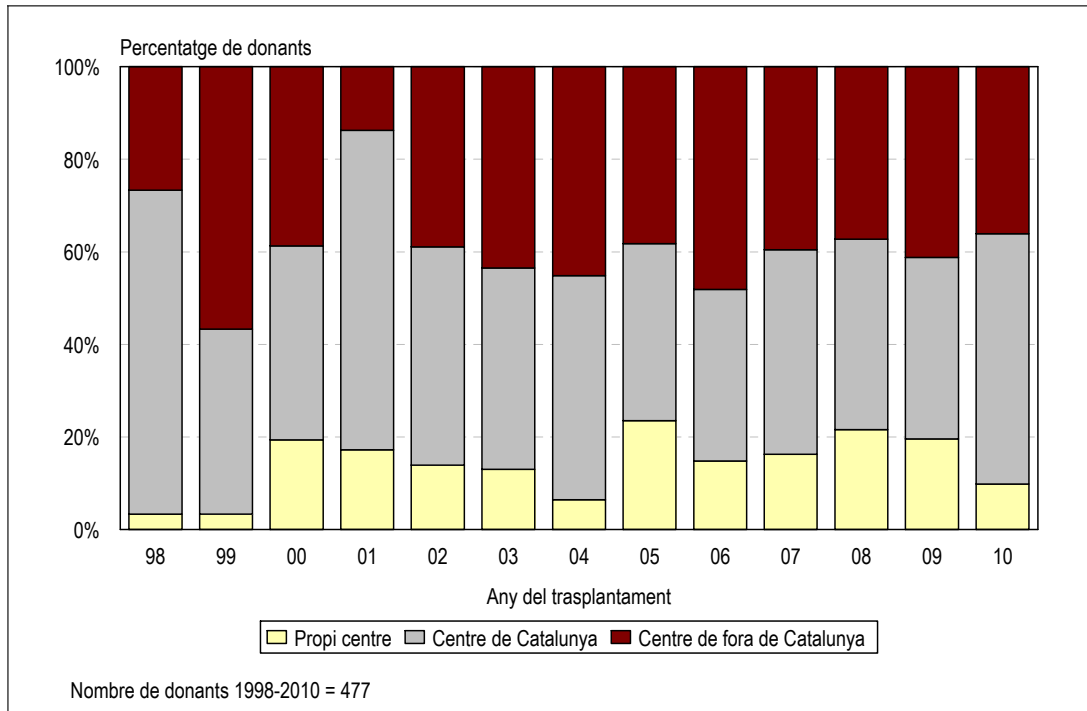


Figura 17. Evolució anual de la procedència de l'òrgan (percentatge). 1998-2010



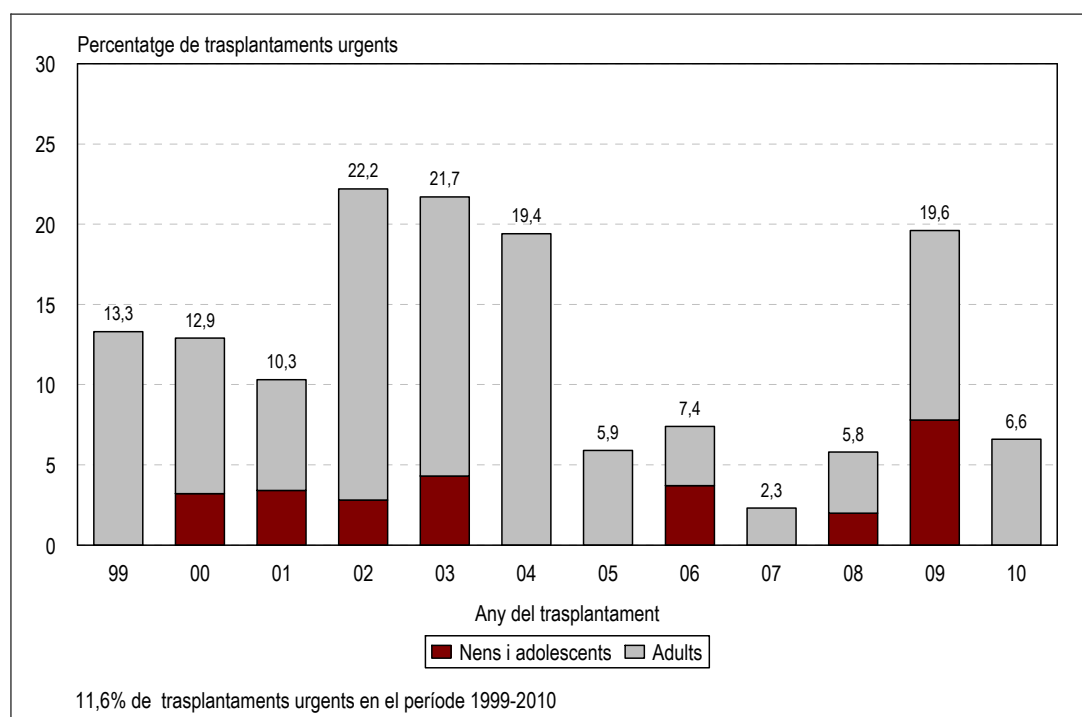
Característiques del trasplantament

◆ Urgència

Dels 557 trasplantaments pulmonars practicats en el període 1990-2010, el 9,3% (52) han estat urgents.

El 6,6% (4) dels trasplantaments pulmonars de l'any 2010 han estat urgents, proporció que ha disminuït en relació a l'any anterior (figura 18).

Figura 18. Evolució anual del percentatge de trasplantaments pulmonars urgents. 1999-2010



◆ Tipus de trasplantament

El 69,7% (388) dels trasplantaments han estat bipulmonars i el 30,3% (169) unipulmonars.

A llarg dels anys, la proporció de trasplantaments bipulmonars ha anat oscil·lant, si bé sempre s'ha mantingut com la més freqüent (figures 19 i 20). L'any 2010 es van fer 39 (63,9%) trasplantaments bipulmonars i 22 (36,1%) unipulmonars.

Tenint en compte la indicació, el trasplantament unipulmonar és més freqüent en els pacients amb fibrosi pulmonar, mentre que el trasplantament bipulmonar és el més freqüent en totes les altres indicacions (figures 21 i 22).

Figura 19. Evolució anual del tipus de trasplantament pulmonar. 1990-2010

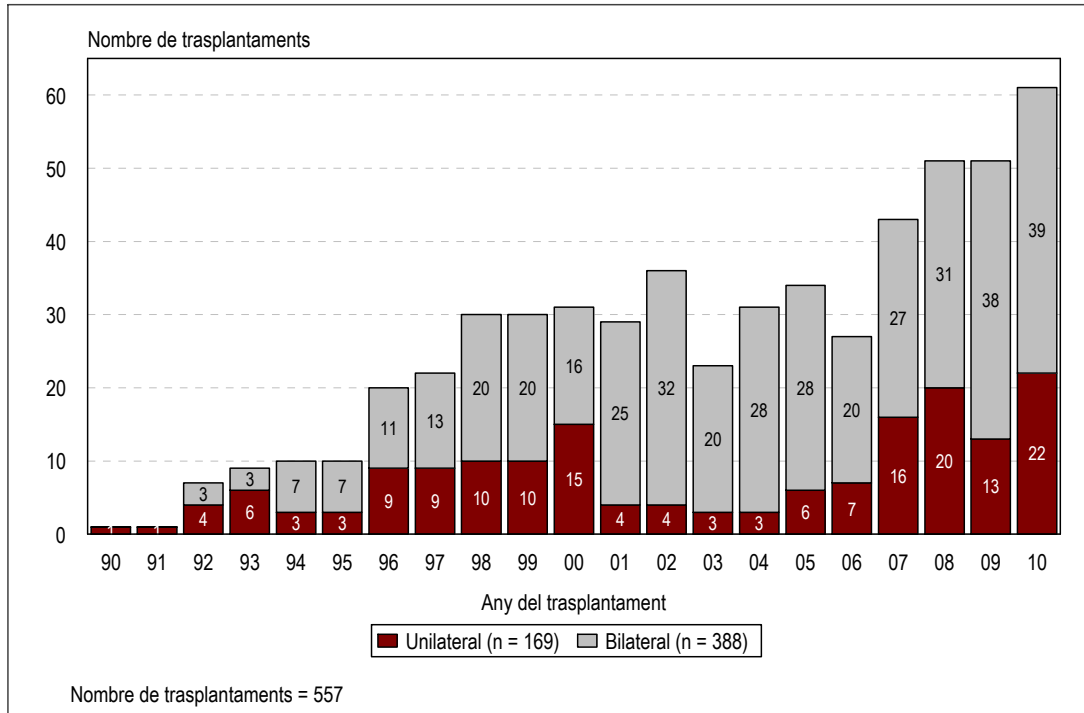


Figura 20. Evolució anual del tipus de trasplantament pulmonar (percentatge). 1998-2010

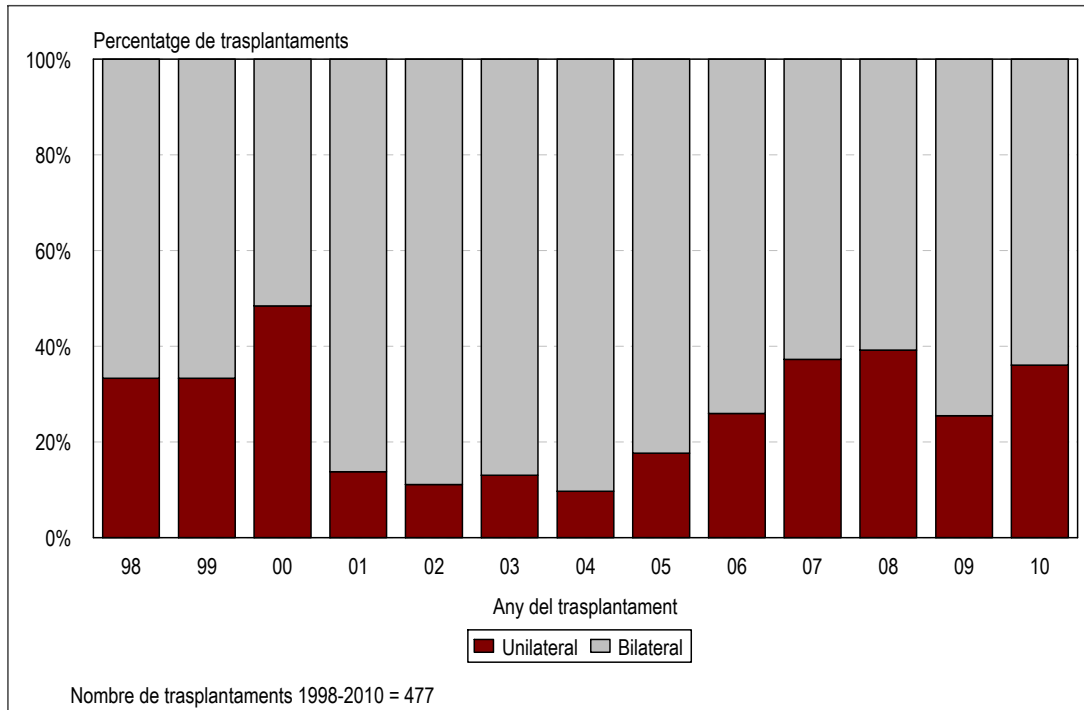


Figura 21. Tipus de trasplantament pulmonar per indicació. 1990-2010

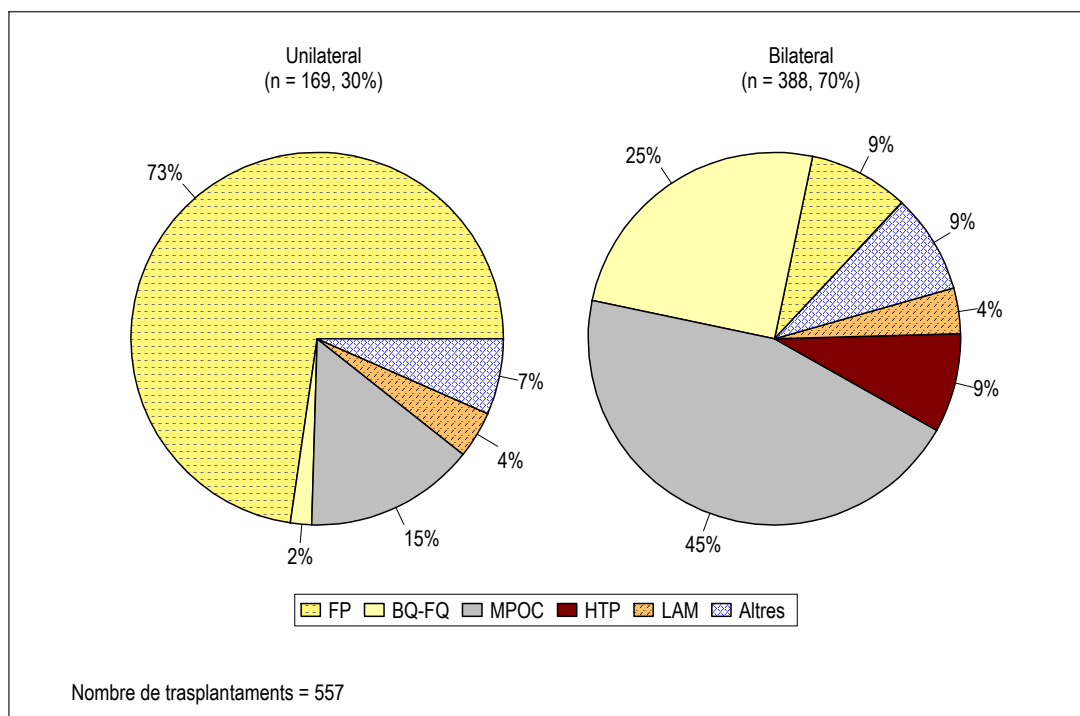
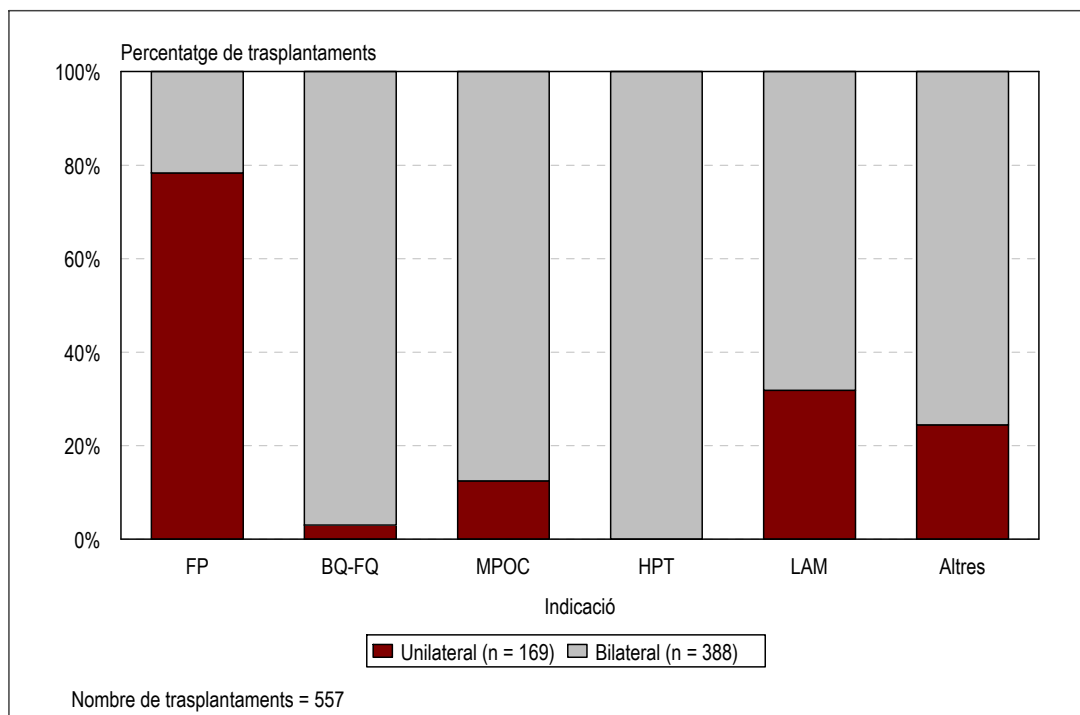


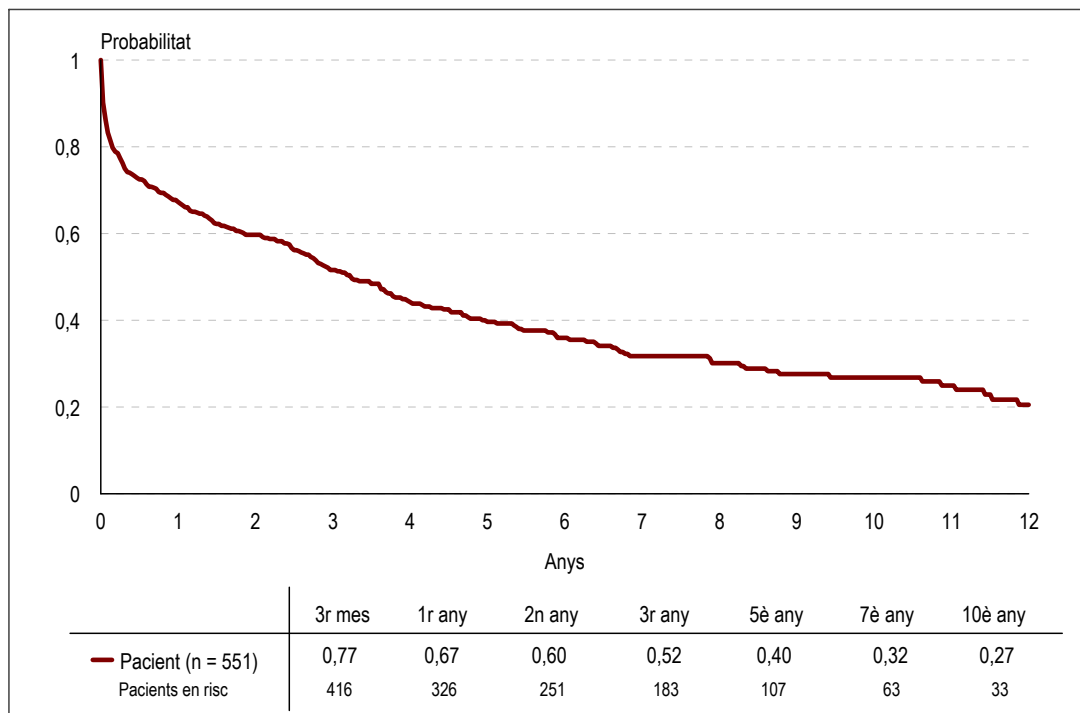
Figura 22. Tipus de trasplantament pulmonar per indicació. 1990-2010



Supervivència

La supervivència global del pacient que ha rebut un trasplantament pulmonar en el període 1990-2010 és del 77% al tercer mes, 67% al primer any, 52% al tercer any i el 40% al cinquè any (figura 23).

Figura 23. Supervivència del pacient. 1990-2010



La supervivència global en el període 1990-2010 està afectada tant per les característiques dels trasplantaments portats a terme durant els primers anys (baix nombre de casos, període d'aprenentatge), com per altres factors dels trasplantaments practicats en anys posteriors (inclusió de pacients amb patologies de pitjor pronòstic i de més edat).

L'estudi per períodes s'ha dividit en tres intervals: 1990-1996, 1997-2001, 2002-2006 i 2007-2010. S'observen diferències estadísticament significatives entre els tres períodes ($p < 0,0001$) i en totes les comparacions dos a dos excepte entre els períodes 1997-2001 i 2002-2006 (figura 24).

Per tal de tenir una visió més actualitzada dels resultats, s'elaboren les supervivències amb les dades dels trasplantaments practicats a partir de l'any 1997. En el període 1997-2010, la supervivència dels pacients és del 79% al tercer mes i del 68%, el 55% i el 42% al primer, tercer i cinquè any, respectivament (figura 25).

Figura 24. Supervivència del pacient per períodes. 1990-2010

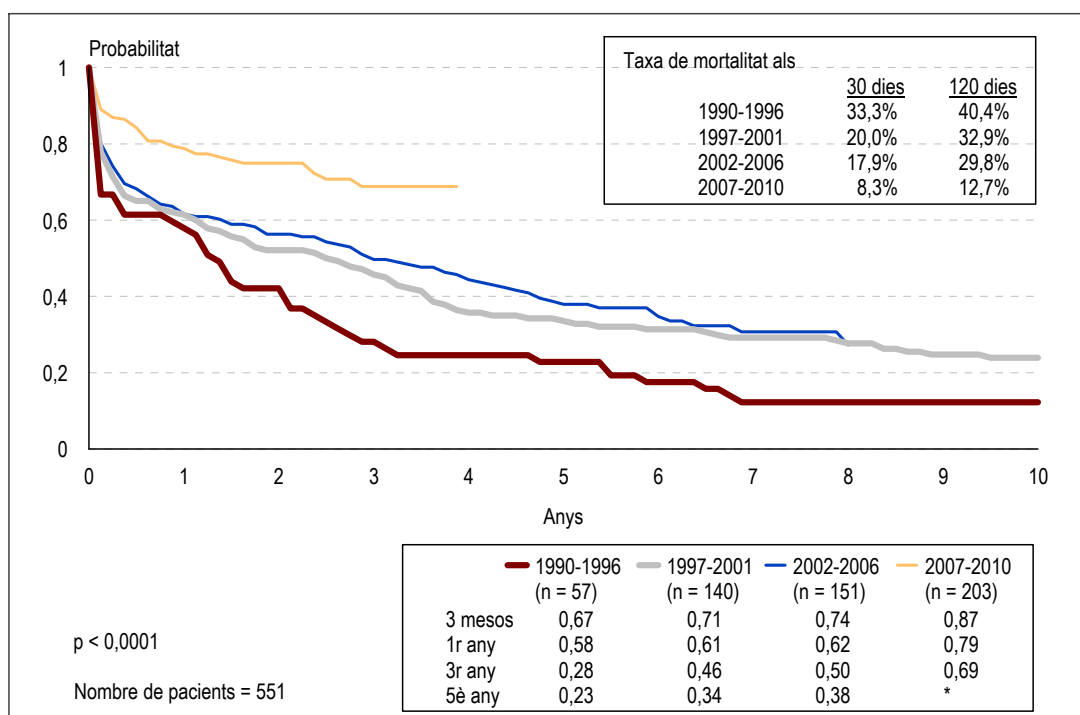
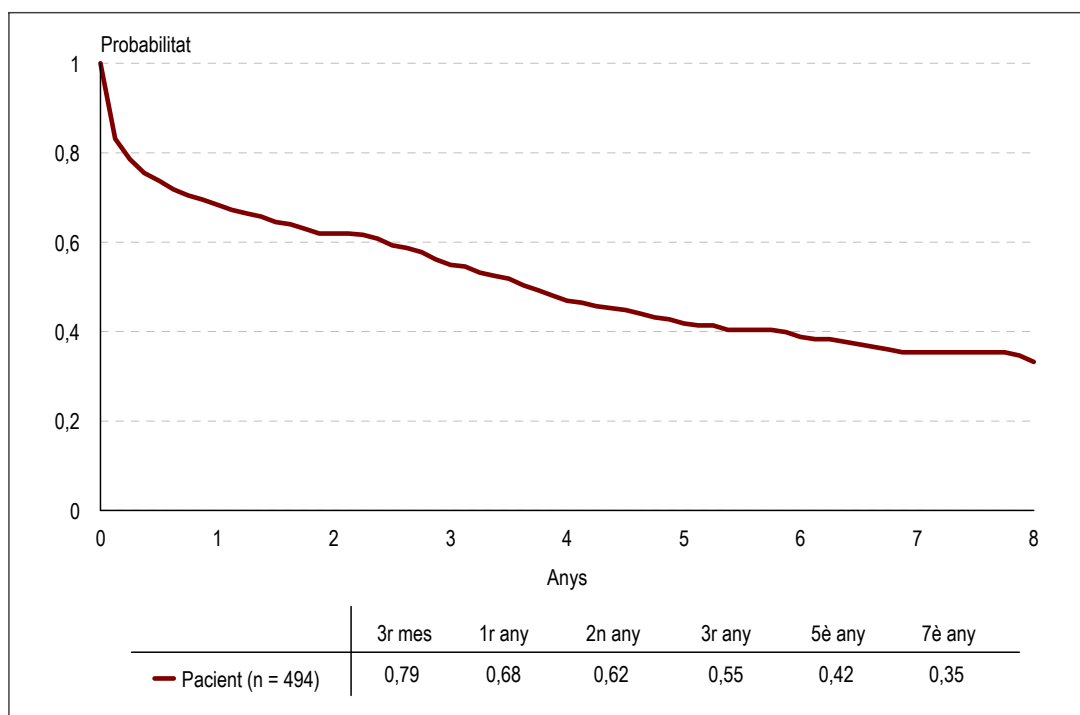
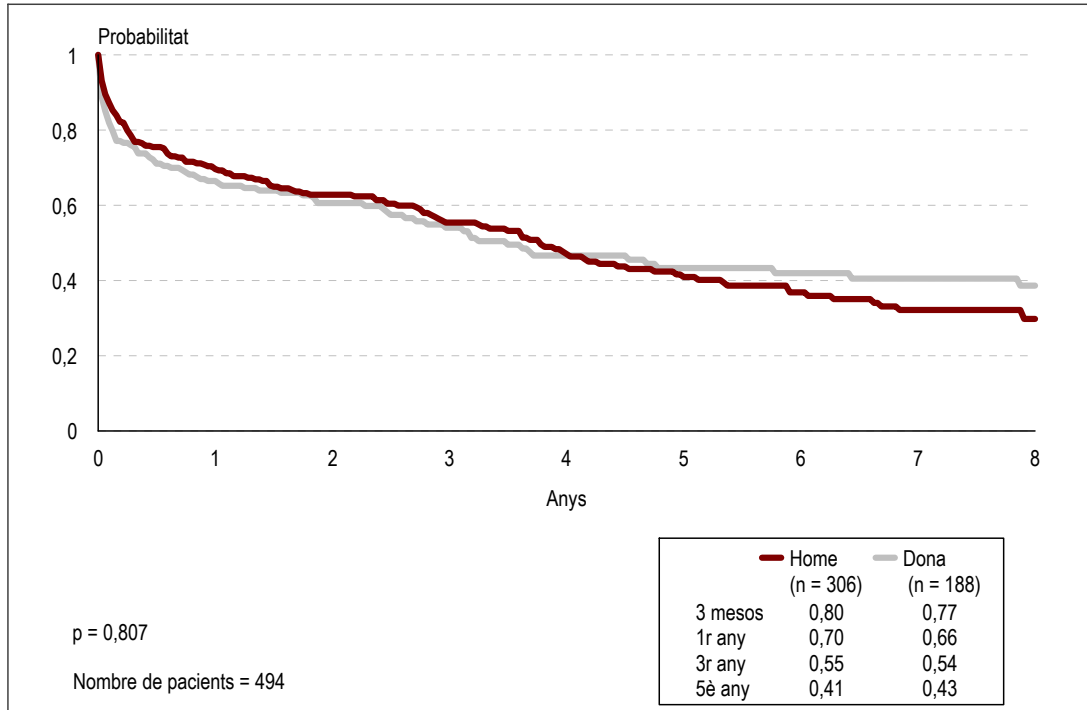


Figura 25. Supervivència del pacient. 1997-2010



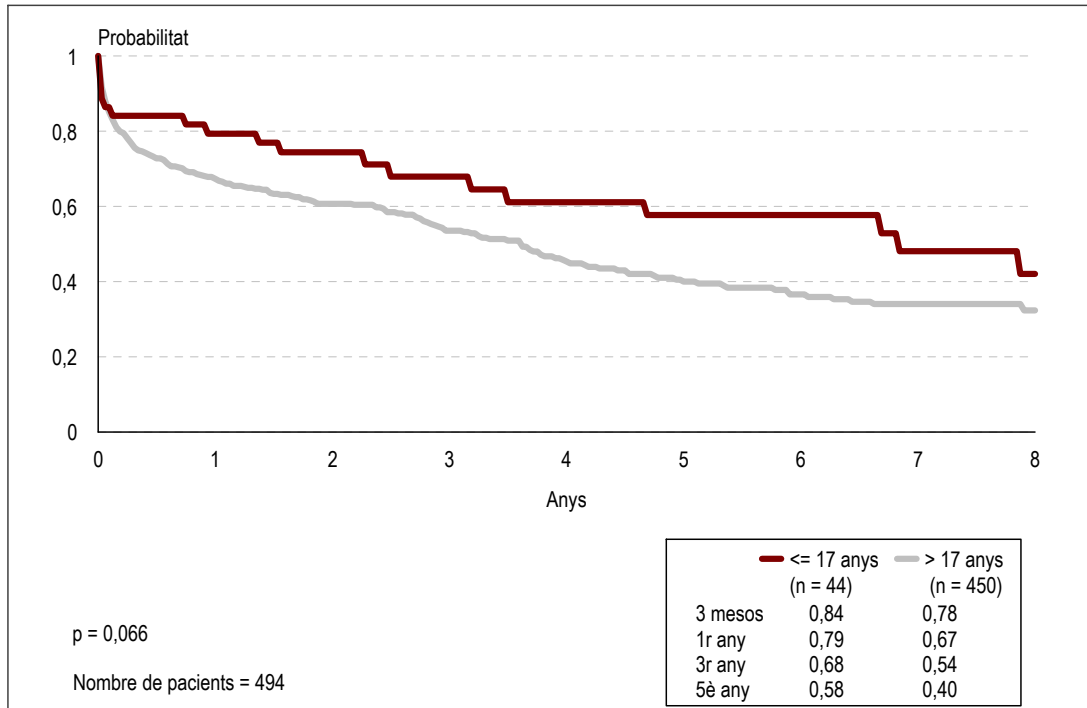
No hi ha diferències estadísticament significatives en la supervivència del pacient segons el sexe del receptor (figura 26).

Figura 26. Supervivència del pacient per sexe. 1997-2010



Els pacients adults (majors de 17 anys) presenten una supervivència més reduïda que els nens o adolescents, si bé, les diferències tampoc són significatives (figura 27).

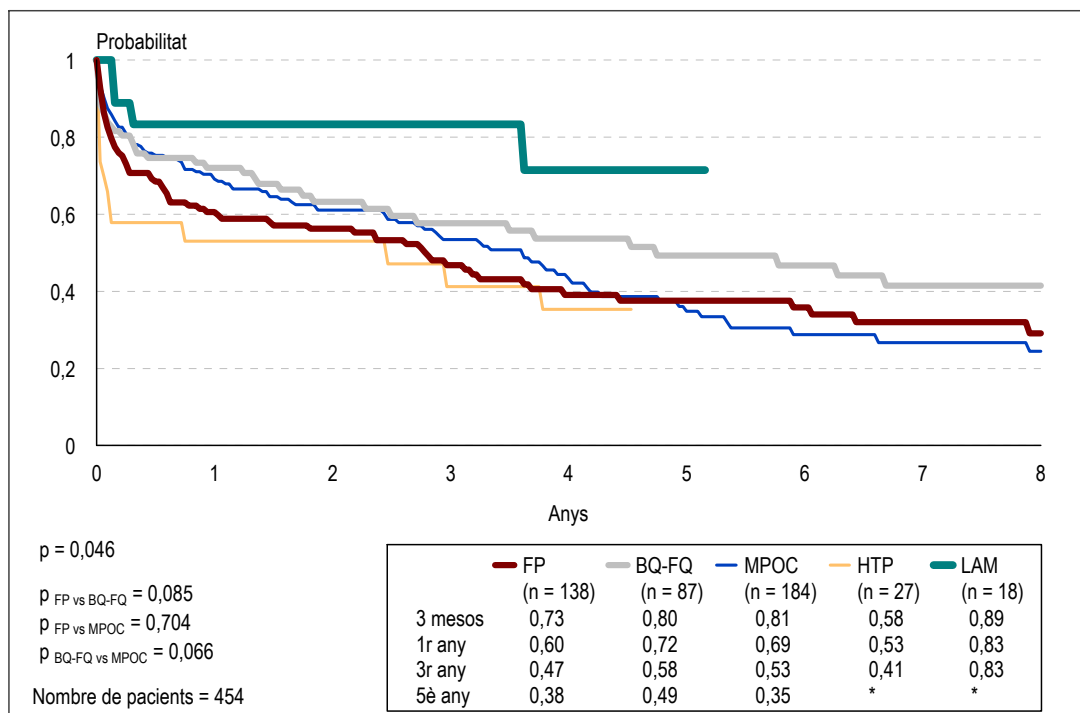
Figura 27. Supervivència del pacient per grups d'edat. 1997-2010



En relació a la indicació del trasplantament, hi ha diferències estadísticament significatives ($p = 0,046$) en la supervivència del pacient (figura 28).

Els pacients amb malaltia obstructiva crònica o fibrosi pulmonar, les dues indicacions més freqüents, tenen supervivències molt semblants ($p = 0,704$). A llarg termini, els pacients amb una d'aquestes dues indicacions són els que presenten una supervivència més baixa.

Figura 28. Supervivència del pacient per indicació. 1997-2010



Pel que fa a les característiques del donant, no hi ha diferències estadísticament significatives en la supervivència del pacient per l'edat i la causa de mort del donant (figures 29 i 30).

Figura 29. Supervivència del pacient per grups d'edat del donant. 1997-2010

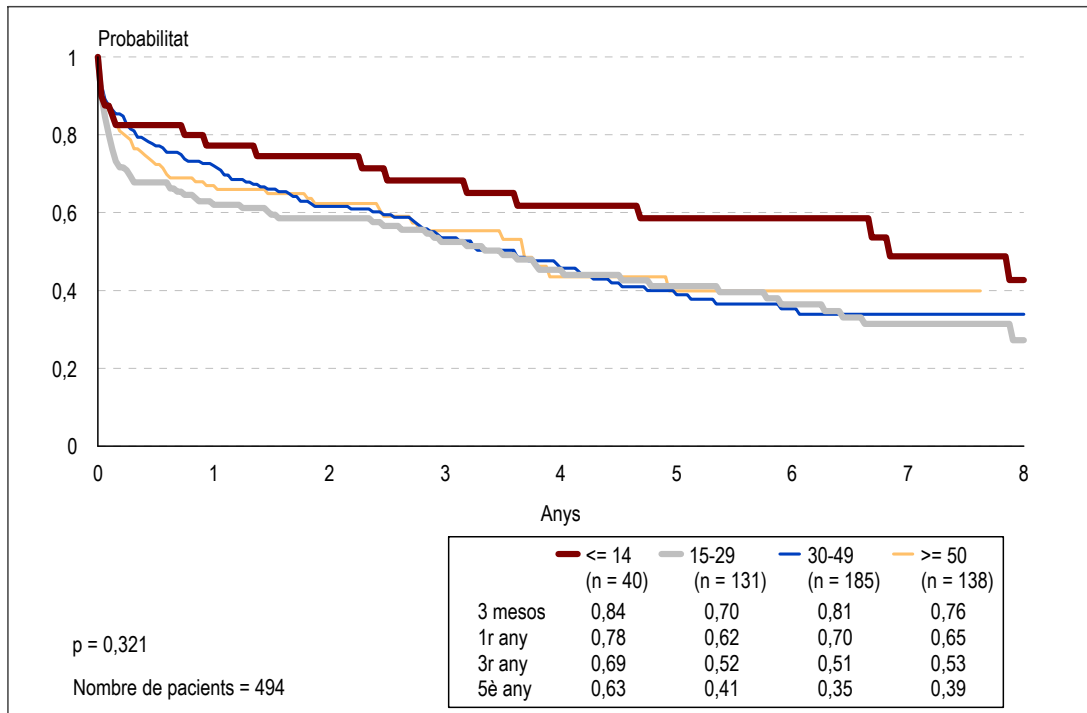
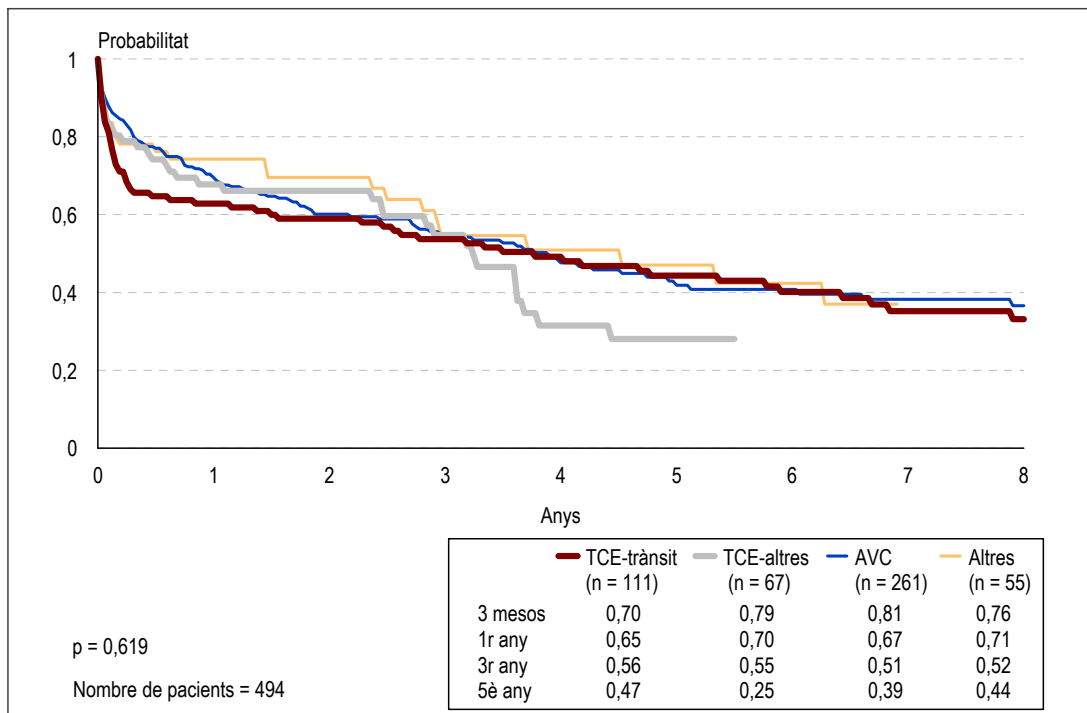


Figura 30. Supervivència del pacient per la causa de la mort del donant. 1997-2010

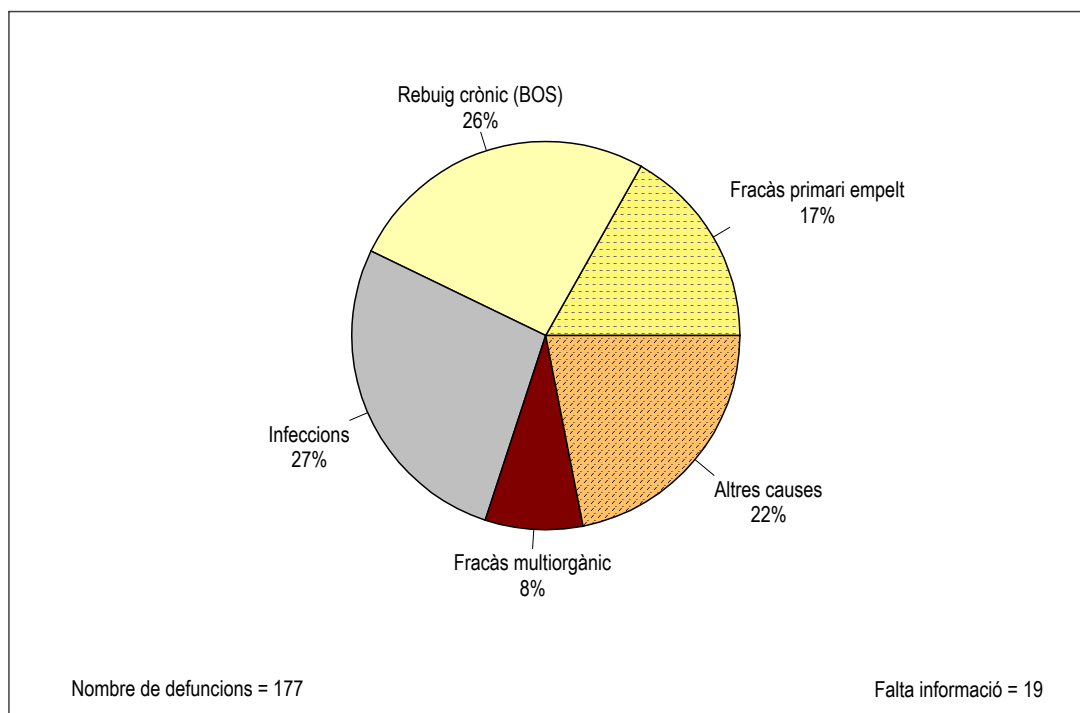


Mortalitat

Dels 413 pacients que han rebut un trasplantament pulmonar en el període 2000-2010, el 47,5% (196) han mort a 31 de desembre de 2010 (56,6% en el període 1990-2010), 59 dels quals durant els 30 dies posteriors al trasplantament, el que representa una taxa de mortalitat als 30 dies de 14,3% (16,2% en el període 1990-2010).

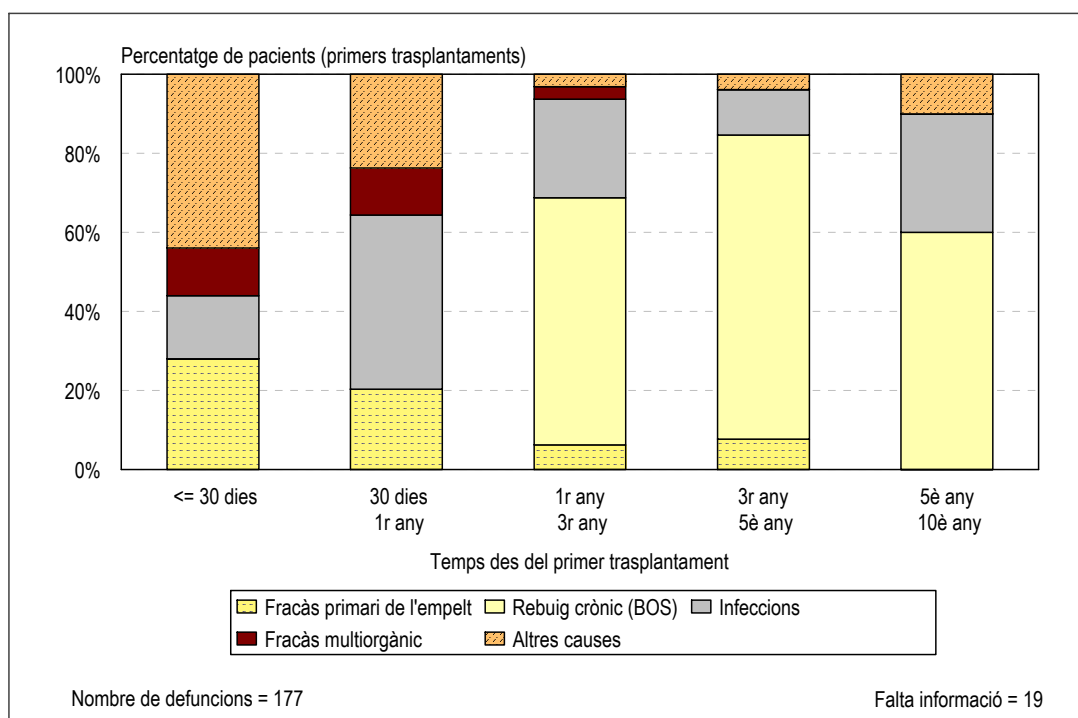
Les causes més freqüents de mort per als pacients trasplantats en el període 2000-2010 són el rebuig crònic i les infeccions (figura 31).

Figura 31. Causes de mort dels pacients que han rebut un trasplantament pulmonar en el període 2000-2010



El rebuig crònic és la principal causa de mort de les morts ocorregudes a partir de l'any del trasplantament (figura 32).

A la taula 3 es descriuen les causes de mort incloses en la categoria "altres causes de mort".

Figura 32. Mortalitat per causa de mort i temps transcorregut des del primer trasplantament, 2000-2010

Taula 3. Causes de mort incloses en la categoria "altres causes de mort". 2000-2010

	n	%
Complicacions bronquials	7	17,9%
Infart cerebrovascular / AVC	5	12,9%
Shock cardiogènic	5	12,9%
Shock hipovolèmic	5	12,9%
Hemorràgia respiratòria	4	10,3%
Embolisme pulmonar	3	7,7%
Neoplàsia	3	7,7%
Mort sobtada	2	5,1%
Shock refractari	2	5,1%
Causes tècniques	1	2,6%
Hemorràgia gastrointestinal	1	2,6%
Trombosi aurícula esquerra	1	2,6%
Total	39	100%

Llista d'espera

El nombre de pacients en llista al final de l'any 2010 ha augmentat respecte a l'any anterior i ha passat de 27 a 34 (figura 33).

Figura 33. Evolució del nombre de trasplantaments i el nombre de pacients en llista d'espera a final d'any. 1990-2010

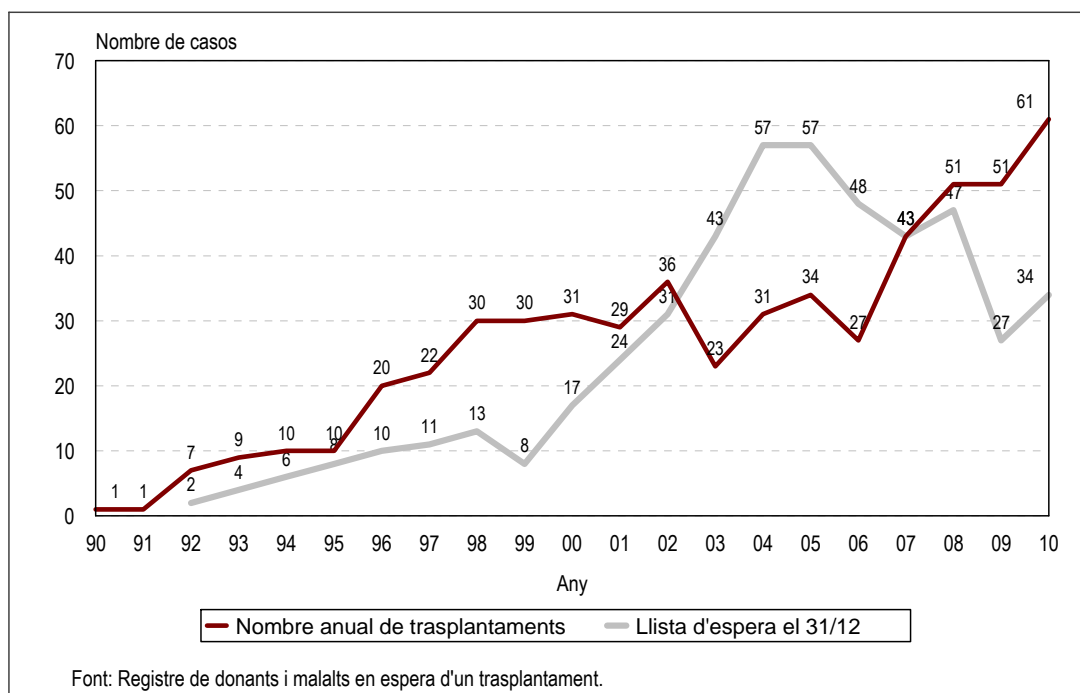
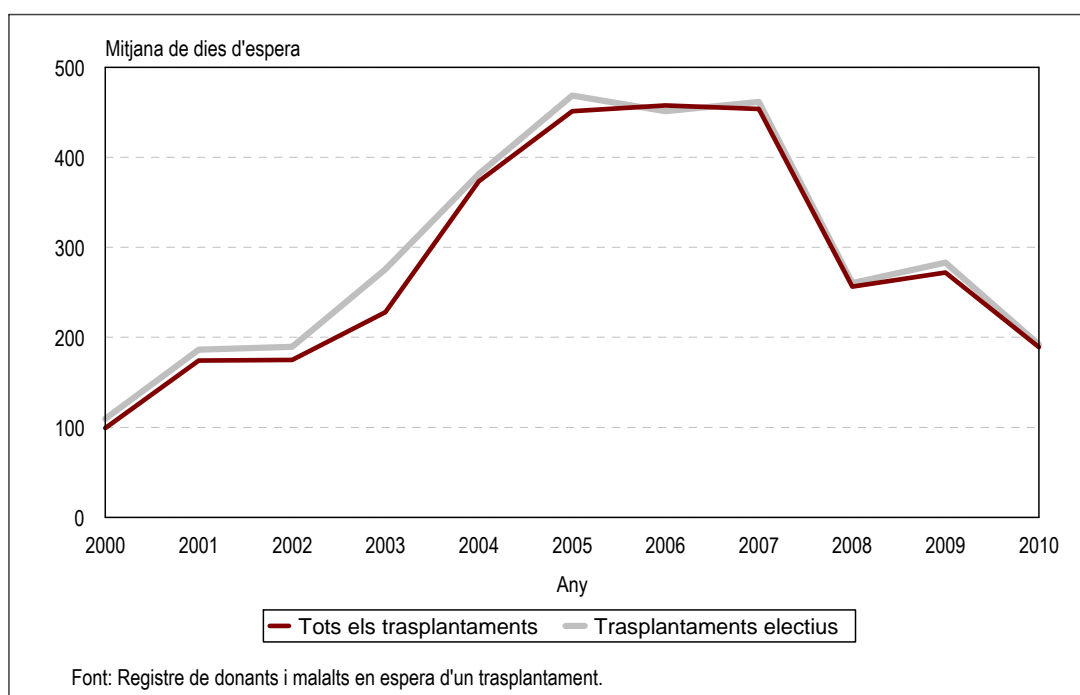


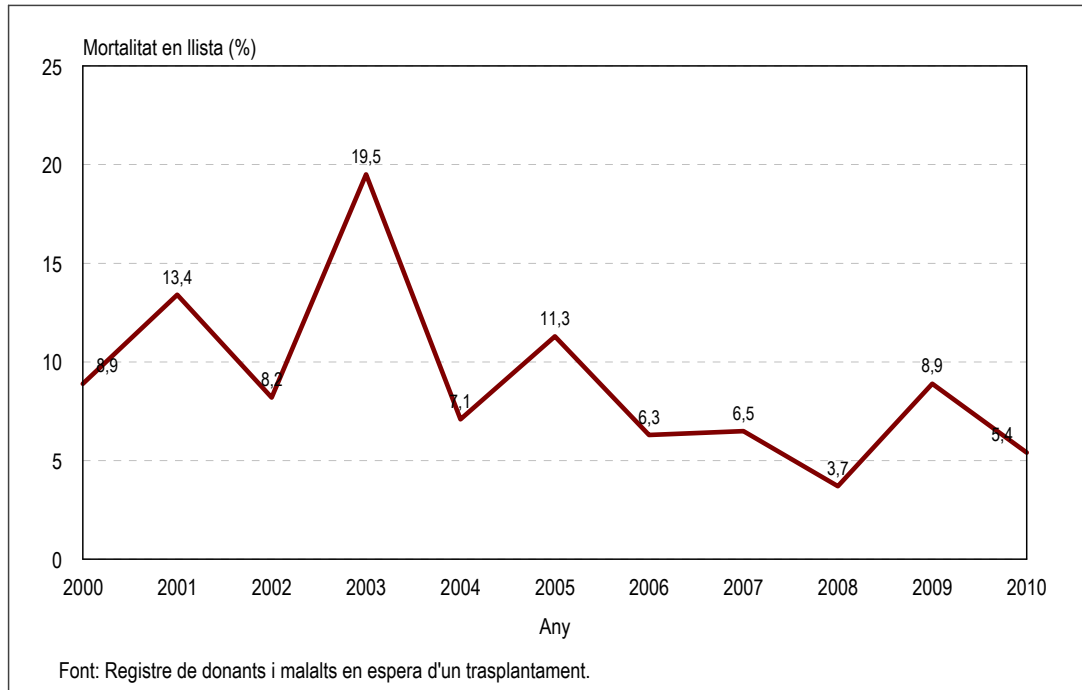
Figura 34. Mitjana de dies d'espera per rebre un trasplantament pulmonar. 2000-2010



L'any 2010, la mitjana de dies d'espera per a un trasplantament pulmonar va ser de 189; si se n'exclouen els trasplantaments urgents, la mitjana de dies d'espera puja fins a 192 dies (figura 34).

L'any 2010 hi va haver 87 inclusions en la llista d'espera. Pel que fa a les exclusions, quatre van ser per milloria i tres per empitjorament. La mortalitat en llista va ser del 5,4%, inferior a la de l'any anterior. A causa del baix nombre de casos en els darrers anys, cal valorar amb cautela les importants fluctuacions que s'observen (figura 35).

Figura 35. Percentatge de mortalitat en llista d'espera per rebre un trasplantament pulmonar. 2000-2010



Trasplantaments en adults

Dels 557 trasplantaments pulmonars fets a Catalunya en el període 1990-2010, 511 corresponen a pacients majors de 17 anys (506 primers trasplantaments i 5 retrasplantaments).

L'any 2010 s'han fet 59 trasplantaments a pacients majors de 17 anys, que representen el 96,7% de tots els trasplantaments realitzats.

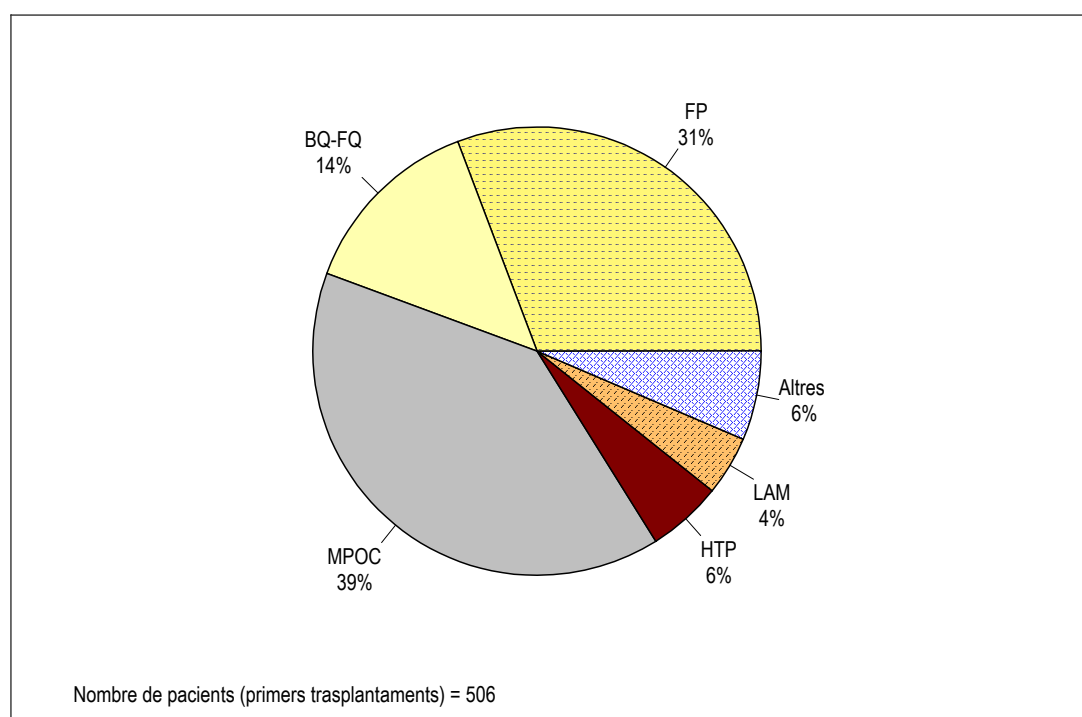
Característiques del receptor

El 62,8% (318) dels pacients trasplantats són homes, mentre que el 37,2% (188) són dones.

La mitjana d'edat és de 48 anys, la mediana de 51 anys i el rang de 18 a 67 anys. Per franges d'edat, el 42,1% (213) dels pacients tenen entre 18 i 49 anys, el 41,9% (212) entre 50 i 59 anys i el 16,0% (81) tenen 60 anys o més.

La malaltia pulmonar obstructiva crònica és la indicació més freqüent, seguida per la fibrosi pulmonar i representen el 39% i 31% respectivament dels pacients trasplantats (figura 36).

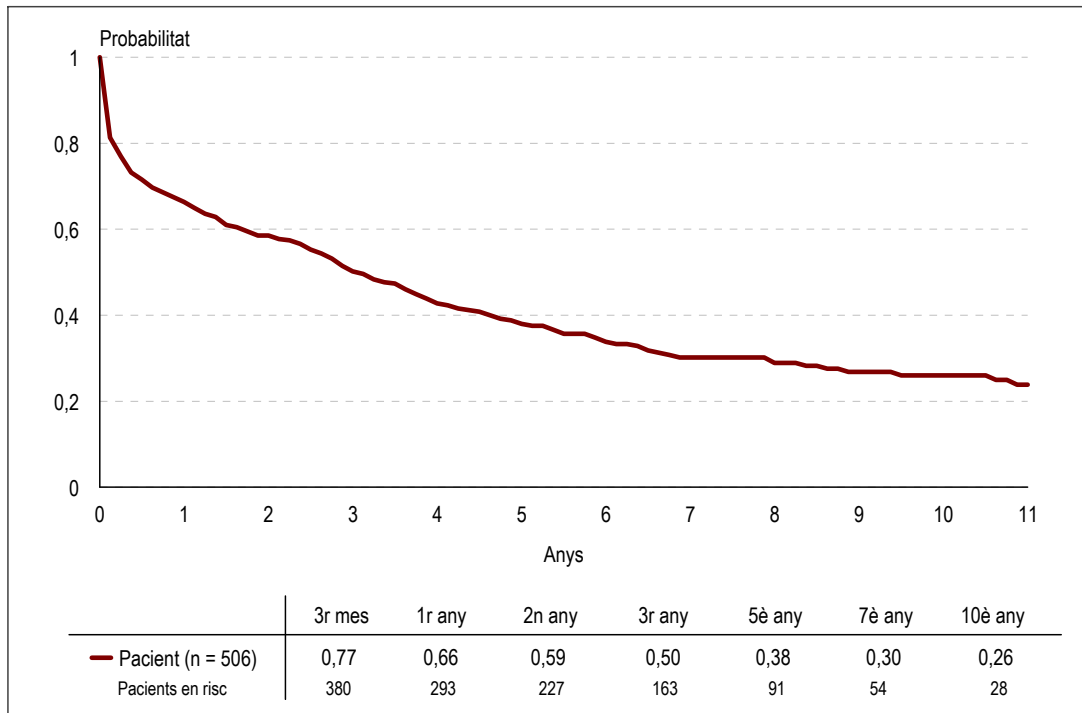
Figura 36. Indicació del primer trasplantament pulmonar, pacients majors de 17 anys. 1990-2010



Supervivència i Mortalitat

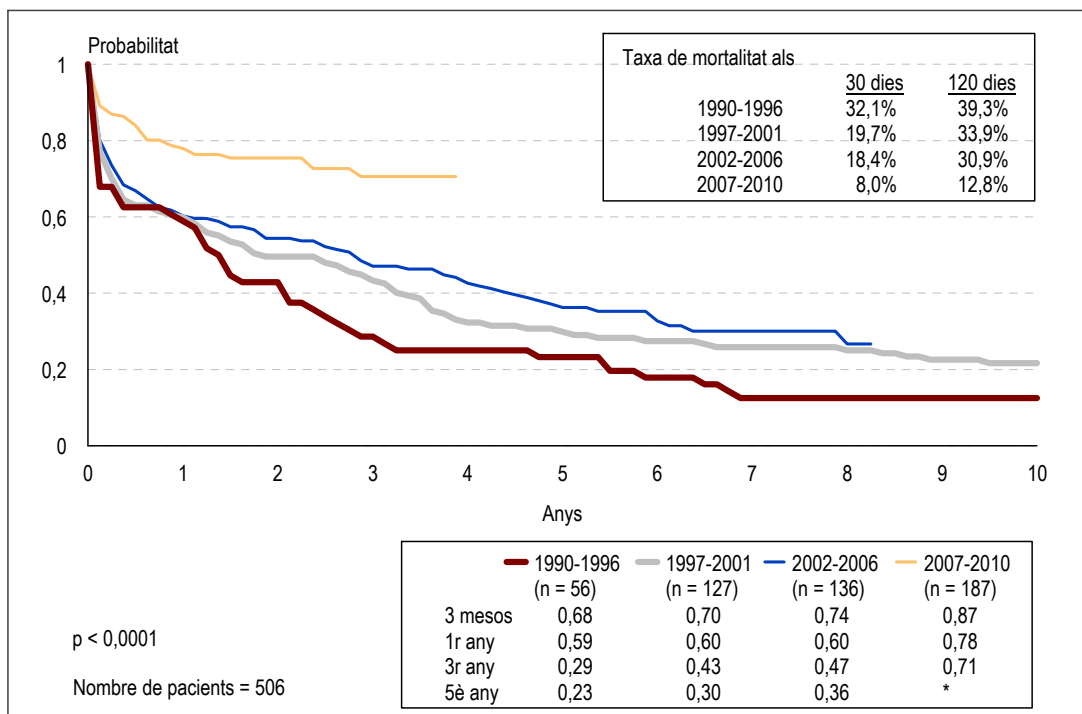
La supervivència dels pacients majors de 17 anys que han rebut un trasplantament pulmonar en el període 1990-2010 és del 77% als tres mesos, 66% al primer any, 50% al tercer any i 38% al cinquè any (figura 37).

Figura 37. Supervivència del pacient, pacients majors de 17 anys. 1990-2010



La supervivència del pacient per períodes mostra una milloria dels resultats en els últims anys, sent les diferències estadísticament significatives entre els diferents períodes (figura 38).

Figura 38. Supervivència del pacient, pacients majors de 17 anys. 1990-2010



No hi ha diferències estadísticament significatives en la supervivència del pacient per tipus de trasplantament (figura 39 i 40).

Figura 39. Supervivència del pacient per tipus de trasplantament, pacients majors de 17 anys. 1997-2010

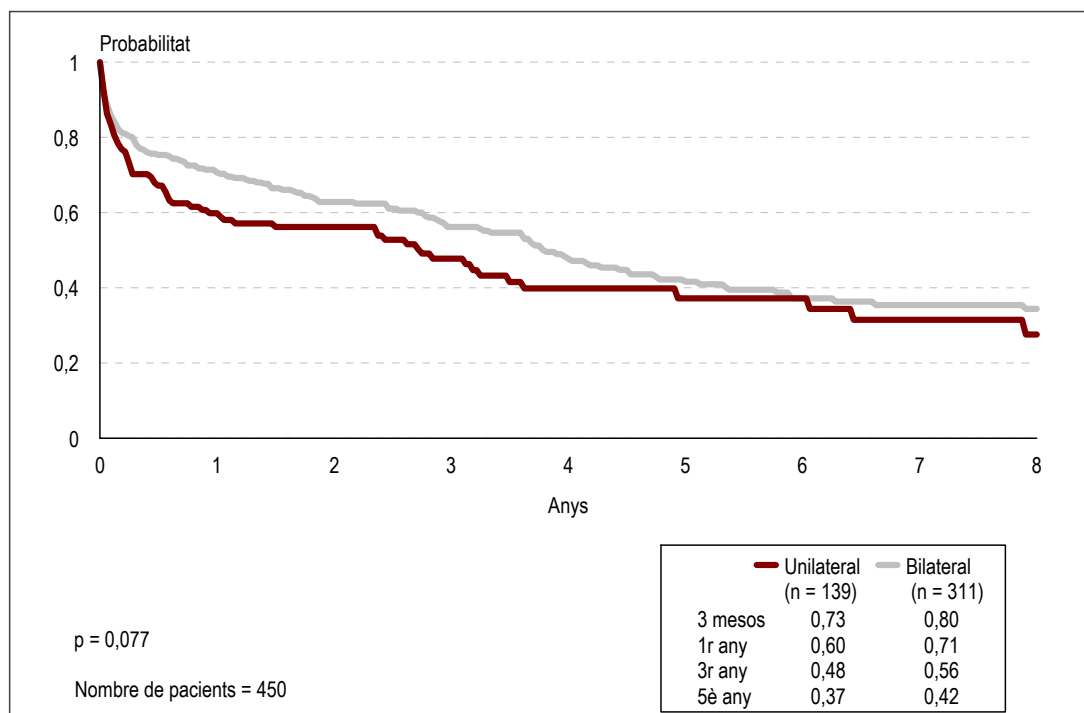
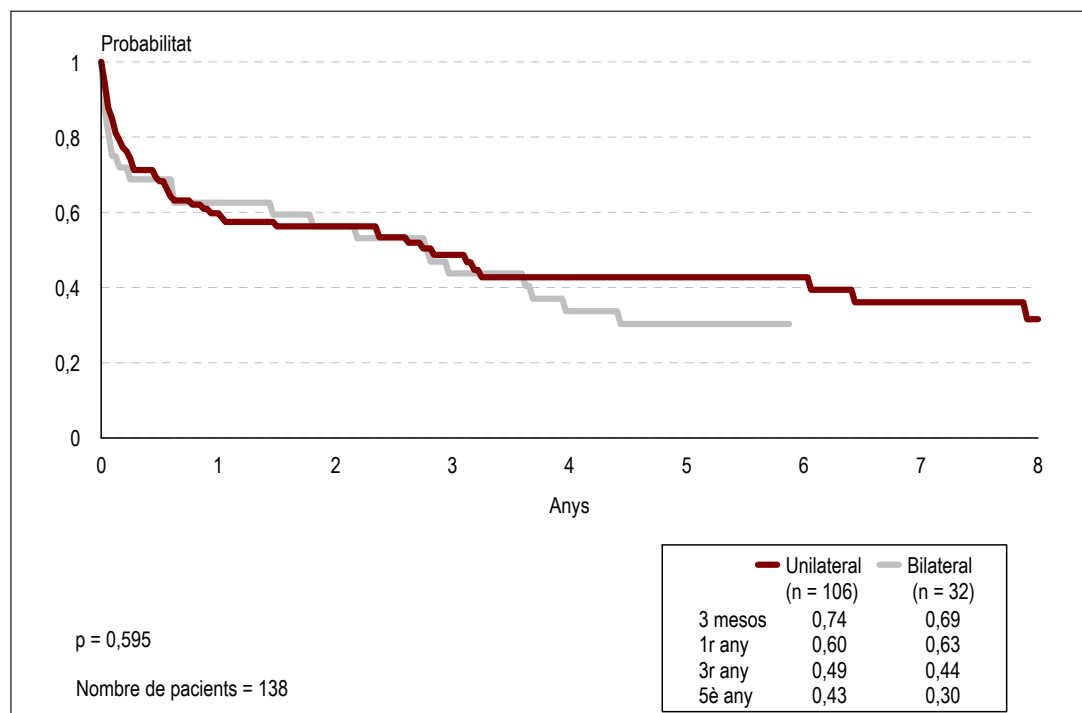


Figura 40. Supervivència del pacient per tipus de trasplantament, pacients majors de 17 anys amb indicació de fibrosi pulmonar. 1997-2010

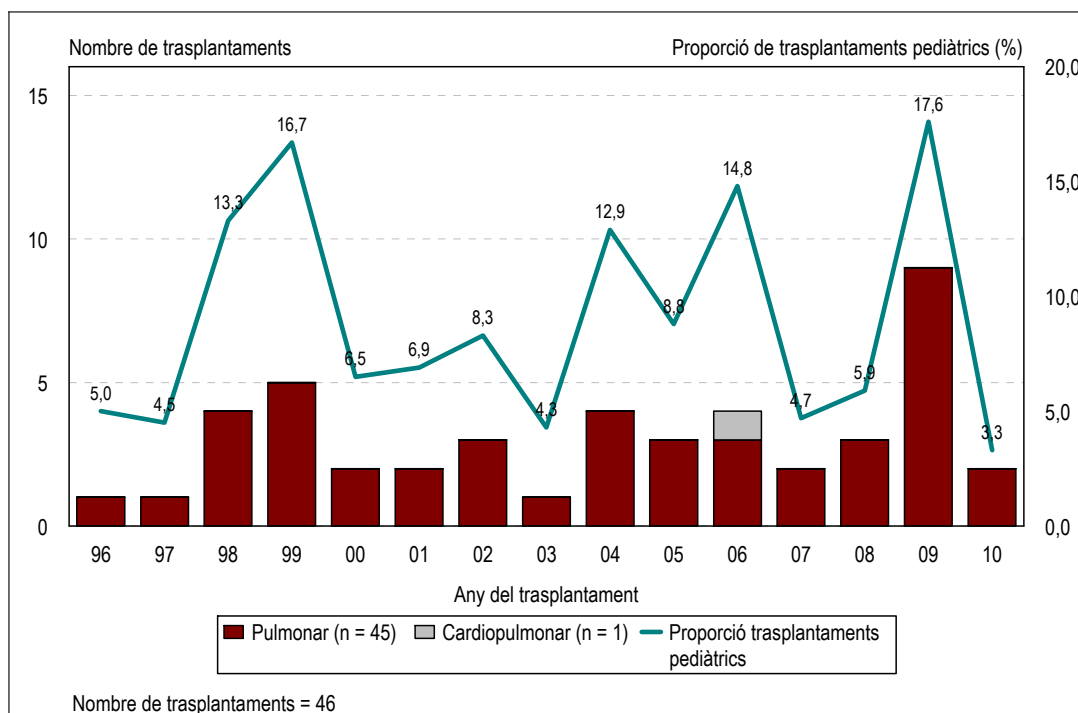


Trasplantaments en nens i adolescents

L'any 1996 es va practicar el primer trasplantament pulmonar a un pacient fins a 17 anys i des de llavors se n'han fet 46 (45 primers trasplantaments i un retrasplantament). L'any 2010, se n'han fet dos i representen el 3'3% de tots els trasplantaments realitzats.

L'activitat dels trasplantaments en nens i adolescents varia d'un any a l'altre i no s'observa cap tendència a l'augment o la disminució de l'activitat (figura 41).

Figura 41. Evolució anual del número de trasplantaments pulmonars, nens i adolescents fins a 17 anys. 1996-2010



El 60% (27) dels nens i adolescents trasplantats són residents a Catalunya, el 35,6% (16) a la resta d'Espanya i el 4,4% (2) són estrangers. Bàsicament, els no residents a Catalunya són de les comunitats autònomes de les Illes Canàries (3), Madrid (3) i Navarra (3).

Característiques de receptor

Dels 45 pacients fins a 17 anys que han rebut un trasplantament pulmonar, el 51,1% (23) són homes i el 48,9% (22) dones. La mitjana d'edat és d'11 anys (mediana = 13, rang = 4 mesos-17 anys), si bé el 13,3% (6) són lactants menors de dos anys i el 57,8% (26) tenen entre 12 i 17 anys.

La fibrosi quística és la indicació més freqüent, amb el 62,2% (28) dels pacients trasplantats (figura 42), i correspon a la principal indicació dels pacients entre 12 i 17 anys (figura 43).

Figura 42. Indicacions del trasplantament pulmonar, nens i adolescents fins a 17 anys. 1996-2010

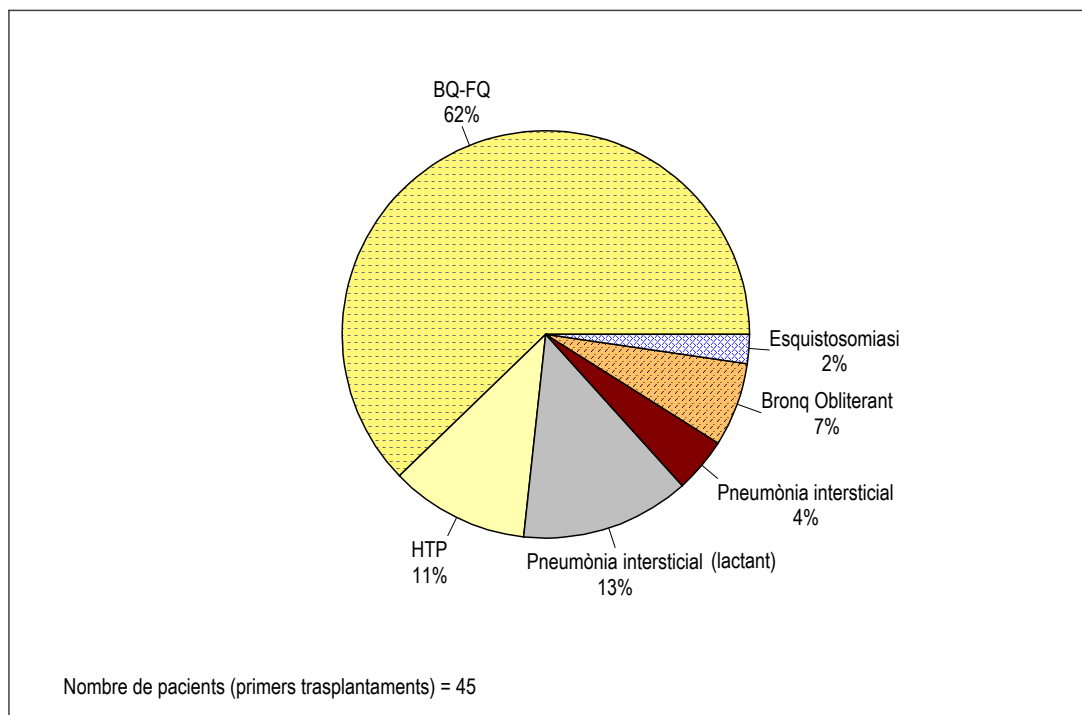
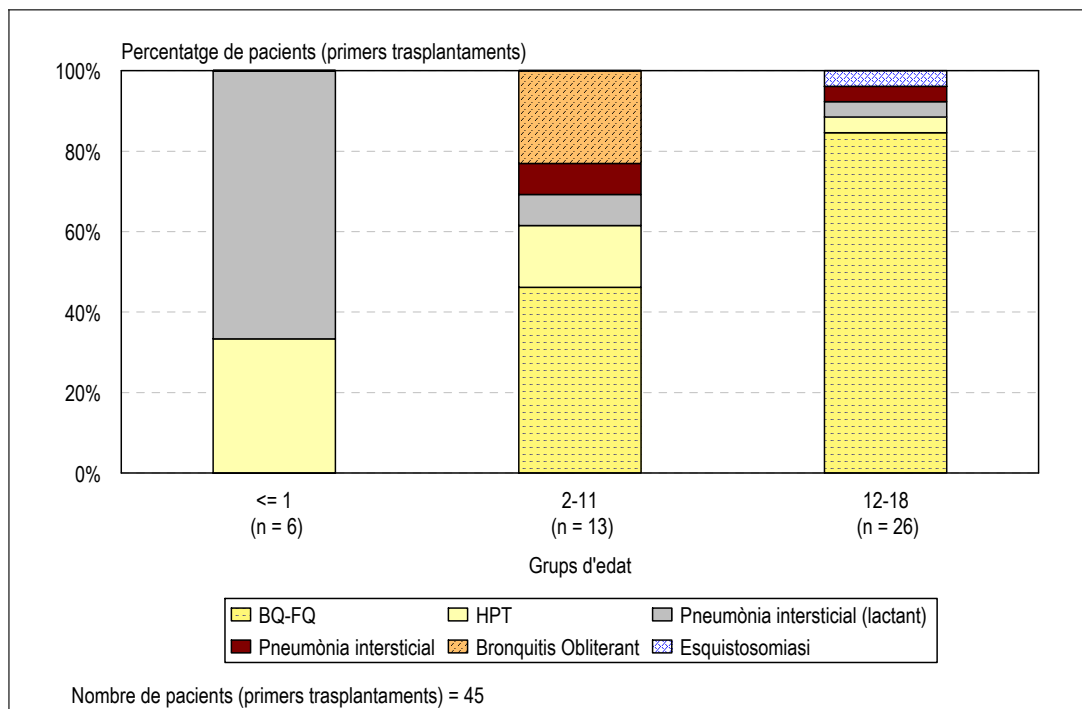


Figura 43. Indicacions del trasplantament pulmonar, nens i adolescents fins a 17 anys. 1996-2010



Supervivència i Mortalitat

La supervivència global dels pacients fins a 17 anys que han rebut un trasplantament pulmonar és del 82% als tres mesos, 78% al primer any, 66% al tercer any i 56% al cinquè any (figura 44).

Figura 44. Supervivència del pacient, nens i adolescents fins a 17 anys. 1996-2010

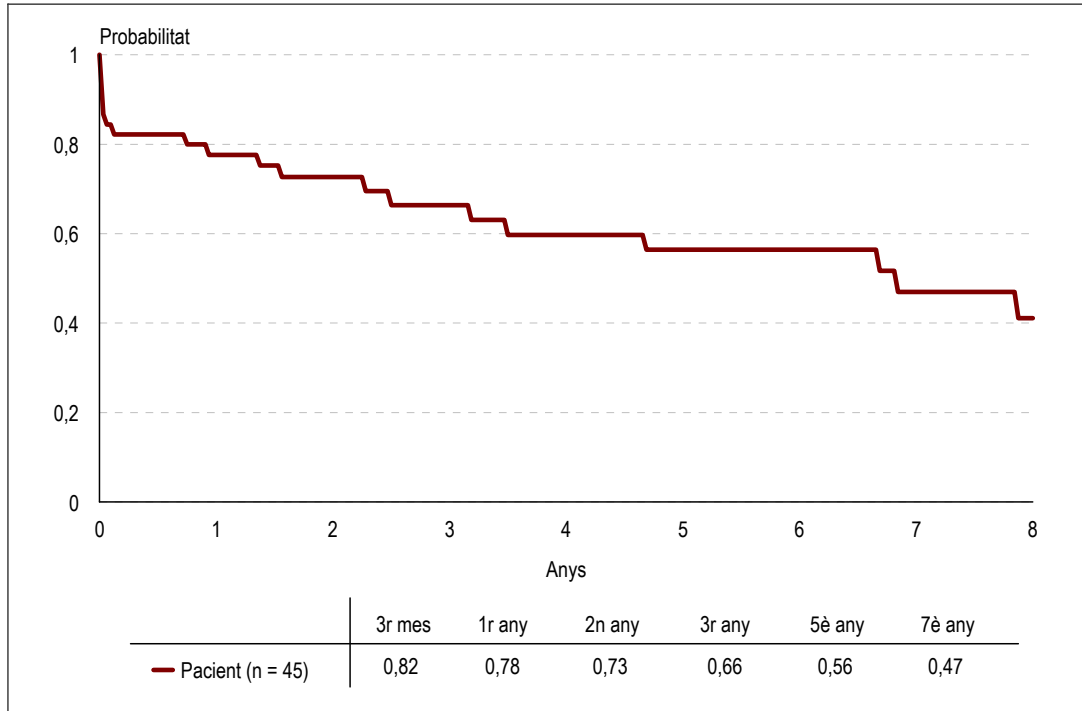
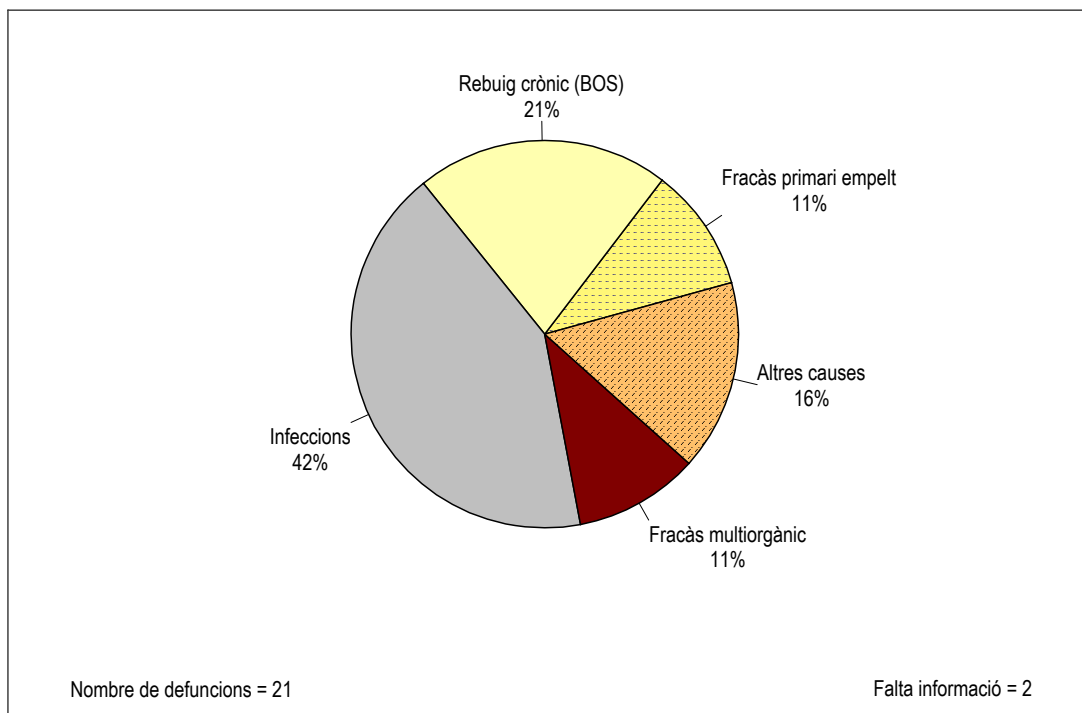


Figura 45. Causes de mort, nens i adolescents fins a 17 anys. 1996-2010



El 53,3% (24) dels 45 pacients trasplantats estan vius el 31 de desembre de 2010 i el 46,7% (21) han mort. Set dels pacients han mort abans dels 30 dies del trasplantament, per tant, la taxa de mortalitat als 30 dies és de 15,6%.

Les infeccions són la principal causa de mort (figura 45).