

Resumos dos trabalhos científicos apresentados no

PAN E IBÉRICO 2016

de Medicina Intensiva

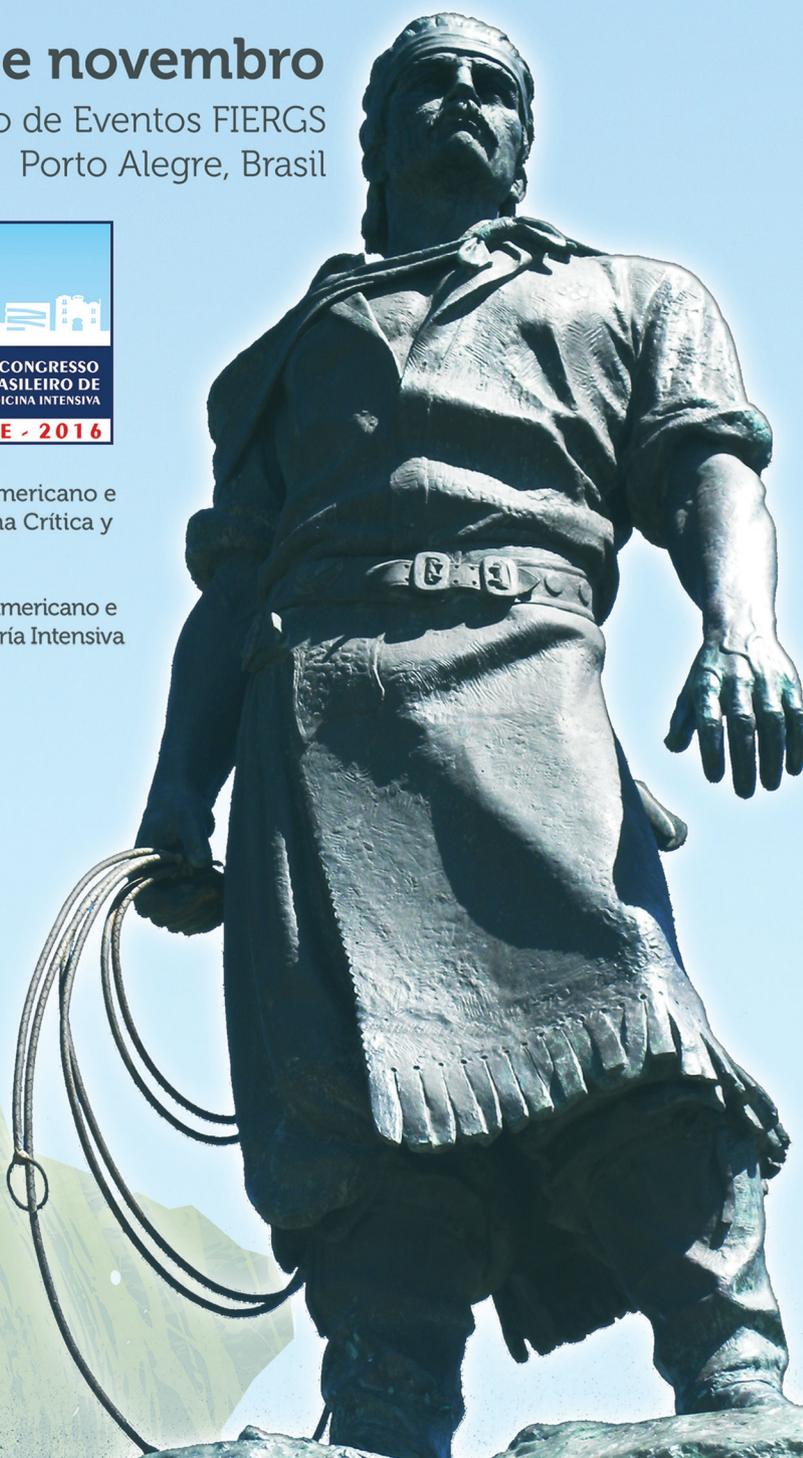
9 a 12 de novembro

Centro de Eventos FIERGS
Porto Alegre, Brasil



XI Congresso Panamericano e
Ibérico de Medicina Crítica y
Terapia Intensiva

VIII Congresso Panamericano e
Ibérico de Enfermería Intensiva



A0-075

La donación de órganos en Latinoamérica. Una visión desde las unidades de cuidado intensivo

Martha Susana Perez Cornejo, Angel Ricardo Arenas Villamizar, Maria Del Rosario Muñoz Ramirez, Agamenon Quintero, Nestor Raimondi, Jose Vergara Centeno, Manuel Alberto Laca Barrera, Sebastian Ugarte Ubierno

Hospital San José Tecnológico de Monterrey - Monterrey, Nuevo León, Mexico; Latin American Critical Care Trial Investigators Network (LACCTIN)

Objetivo: Caracterizar los programas de trasplantes en las Unidades de Cuidado Intensivo de Latino América.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal multicéntrico, mediante una encuesta estructurada con un formulario electrónico en google doc. Los datos fueron procesados en Stata 11 v (College Station, Texas, USA).

Resultados: Participaron 202 Unidades de cuidados intensivos (UCIs) de 19 países de Latinoamérica, el 54,43% de las instituciones participantes fueron de carácter Universitario, El promedio de camas hospitalarias por institución fue de 300+268, con un promedio de camas de cuidado intensivo de 25+20, el 53,6% son centros de referencia para trauma, el 94,03% de las UCIs participantes son Polivalentes, el 90,59% de los participantes contestaron que sus países cuentan con legislación de muerte encefálica (ME), en el 68,5% de las UCIs cuentan con Intensivista para el diagnóstico de muerte encefálica. El 87,06% realizan pruebas confirmatorias de ME. El 33,17% utilizan electroencefalograma (EEG) y estudios de flujo cerebral simultáneamente para el diagnóstico de ME, el 27,64% solo EEG y el 13,06% consideran que no necesitan pruebas diagnósticas. En el 62,31% de las instituciones participantes realizan trasplantes de órganos. El 24,36% de las instituciones realizan trasplantes de riñón, 24,36% de riñón y cornea. El 92% de los pacientes que no donaron fueron por causas familiares, 4,6% refieren causas administrativas y un 2% por insatisfacción de los familiares con el médico. El 59,2% cuentan con angiografía cerebral las 24 horas, 96% con Tomografía, y un 59% con Doppler transcranial. 56% disponen de exámenes virales, y 47% con pruebas de HLA. En promedio el número de donantes por ME durante el año inmediatamente anterior fue de 6+19, por muerte cardiaca 2 +3, el tiempo promedio entre la muerte y la procuración fue de 12 +11 horas, el tiempo promedio desde la solicitud a la procuración fue de 10 +8, El 58% de los donantes fueron reportados en Instituciones de carácter público, 34% instituciones privadas y 8% en Instituciones mixtas, de las cuales el 59% eran instituciones Universitarias, el 69% de las Instituciones siguen un protocolo o guía para el proceso de donación.

Conclusion: Esta es la primera investigación multinacional en América Latina que caracteriza el estado de los programas de trasplantes y su relación con las UCIs. El porcentaje de potenciales donantes aún es bajo en comparación a países como España donde la cultura de donación se encuentra mas desarrollada. Aún existen barreras administrativas para el proceso de donación. Hay desconocimiento de la legislación sobre muerte cerebral y donación en algunas instituciones. Un 31% desconocen o no cuentan con un protocolo para el proceso de donación. Sólo 68,5% de las UCIs cuentan

con especialista en cuidados Intensivos para la identificación de los potenciales donantes así como la procuración de los mismos. A raíz de estos datos consideramos que requiere enfatizar aún más en las campañas de donación que involucren a las Unidades de Cuidado Intensivo de Latino América.

A0-076

Análise das causas da não efetivação da doação de órgãos e tecidos no Hospital de Clínicas de Porto Alegre/RS

Fernando Kenji Akiyoshi, Iuri Christmann Wawrzeniak, Karen Fontoura Prado, Karla Cusinato Hermann, Jorge Flores Torelly Junior, Paulo Roberto Antonacci Carvalho

Hospital de Clínicas de Porto Alegre - Porto Alegre (RS), Brasil

Objetivo: O processo de doação Transplante de órgãos é complexo. Desde a identificação, manutenção, entrevista familiar e captação há um conjunto de ações indispensáveis. As Taxas de recusa familiar vêm aumentando significativamente. No Brasil 31.915 pacientes estão ativos em lista de espera conforme dados de 2015. Assim o aumento de doadores efetivos é imprescindível. O objetivo do estudo é avaliar as causas de recusa familiar dentro de uma instituição pública de saúde.

Métodos: Estudo Transversal, observacional, retrospectivo, incluindo os casos de Morte Encefálica ocorridos no período de janeiro de 2011 a dezembro de 2015. Realizada Análise dos Relatórios das Atividades da Comissão Intra-hospitalar de Doação de Órgãos e tecidos para Transplante identificando as causas da não efetivação de Doação de órgãos.

Resultados: Em um total de 7935 óbitos identificou-se 144 casos de óbitos com Morte Encefálica. A taxa de recusa foi de 53,63% calculado sobre potenciais doadores observando também um aumento na recusa nos últimos 3 anos. Entre as causas da não efetivação da doação, as condições relacionadas a entrevista familiar estão entre as principais. O potencial doador contrário, em vida, a doação correspondeu a 28%, seguidos por outros motivos relacionados a entrevista. Quanto as causas médicas da não efetivação a presença de neoplasia contraindicou a doação em 12,35%.

Conclusão: A contrariedade do doador, expressa em vida, foi a principal causa da não efetivação da doação no HCPA. Neoplasia foi a principal causa médica. Embora a parada cardiorrespiratória seja uma causa significativa na literatura nessa amostra representou 2% dos casos.

A0-077

Fatores de risco associados à mortalidade em pacientes transplantados renais admitidos na unidade de terapia intensiva com insuficiência respiratória aguda