

***Cardiac transplant program Guillermo Grant  
Benavente Hospital***

*Señor Editor,*

El primer trasplante cardíaco en nuestro país fue realizado por el Dr. Jorge Kaplan en Viña del Mar en 1968. Si bien posteriormente hubo otras experiencias en diferentes hospitales y clínicas, ellos se inician en forma regular en nuestro país en 1987 cuando se abrió el programa de trasplante de corazón de la Pontificia Universidad Católica de Chile. Posteriormente, en 1992, se inició el programa del Hospital Clínico José Joaquín Aguirre que estuvo activo hasta el 2011. En años posteriores se abrieron los programas de la Clínica Las Condes (1996), Hospital Dipreca (1998), Hospital Gustavo Fricke de Viña del Mar (1998), Clínica Alemana de Santiago (2004) y Clínica Dávila de Santiago (2008)<sup>1</sup>.

De acuerdo con las cifras del Ministerio de Salud (MINSAL), entre el año 2000 y 2010 se realizaban en promedio unos 16 trasplantes de corazón al año en nuestro país<sup>2</sup>.

En 2009 inició sus actividades el programa del Instituto Nacional del Tórax (INT), en Santiago. Con la apertura de este centro público, el MINSAL determinó que, para los pacientes del sistema público de salud, el INT se haría cargo de la Región Metropolitana y el Hospital Gustavo Fricke, del resto del país.

En los años 2010 y 2016 el número de trasplantes aumentó hasta un promedio de 26 al año<sup>2</sup>.

El 2016 el Hospital Guillermo Grant Benavente de Concepción recibió la autorización sanitaria requerida para abrir un nuevo programa de trasplante de corazón, destinado a ofrecer esta terapia a los pacientes de la Red Sur de salud de nuestro país. El MINSAL, en su ordinario N°1078 del 24 de marzo de 2017 incorporó al Hospital Guillermo Grant Benavente a la red pública asistencial como centro de trasplante cardíaco, y asignó

la población comprendida desde el Servicio de Salud Ñuble al sur.

El primer trasplante de corazón se realizó el 26 de mayo de ese año y desde esa fecha hasta el 31 de julio de 2022 se han realizado 30 trasplantes en el centro.

Estos trasplantes beneficiaron a 25 hombres y 5 mujeres con una edad promedio 49,7 años, provenientes de las regiones de Maule (3 pacientes), Ñuble (3 pacientes), Bio Bio (14 pacientes), Araucanía (7 pacientes), Los Ríos (1 paciente), Los Lagos (1 paciente) y Magallanes (1 paciente).

Respecto de los donantes, correspondieron a 19 varones y 11 mujeres con edad promedio de 38,3 años. Provenían de la Región Metropolitana (7 donantes), Maule (3 donantes), Ñuble (5 donantes), Bio Bio (6 donantes), Araucanía (1 donante), Los Ríos (2 donantes) y Los Lagos (6 donantes).

Las principales complicaciones post operatorias correspondieron a 6 disfunciones de injerto (3 por isquemia prolongada, 1 por disfunción de ventrículo derecho y 2 por protección inadecuada). Todos fueron conectados a ECMO VA (Extra Corporeal Membrane Oxigenation) y 4 de ellos se recuperaron. Dos pacientes sufrieron un hemopericardio (1 post biopsia) que se resolvieron mediante drenaje por punción. Un paciente sufrió una hemorragia intracerebral.

En el perioperatorio fallecieron 3 pacientes (mortalidad 10%).

El seguimiento promedio hasta ahora es de 24,5 meses. Todos los pacientes se encuentran en CFI. Hubo 5 hospitalizaciones por complicaciones tardías: (trombosis venosa profunda, infección por citomegalovirus, ITU alta, rechazo humoral, cetoacidosis diabética e infección pulmonar fúngica) y 2 pacientes se hospitalizan para titulación de tratamiento inmunosupresor.

Un paciente falleció a los 20 meses post trasplante por rechazo.

La supervivencia global del programa es de 86,7%.

La incorporación de nuestro centro a la red de trasplante ha contribuido a aumentar el número de trasplantes en el país (entre enero de 2017 a julio de 2022 el promedio de estos procedimientos aumentó a

31 por año). Además, permitió ofrecer este tratamiento a pacientes de la Red Sur y aumentar la cobertura de donantes hacia el sur del país. Los resultados observados son excelentes, tanto en sobrevida como en calidad de vida de los pacientes.

*Enrique Seguel S.<sup>1,2</sup>, Fabrizio Fasce V.<sup>1,3</sup>,  
Aleck Stockins L.<sup>1,2</sup>, Patricio Córdova C.<sup>1</sup>,  
Alexis González-Burboa<sup>4</sup>*

<sup>1</sup>Centro Cardiovascular, Hospital Guillermo Grant Benavente. Concepción, Chile.

<sup>2</sup>Departamento de Cirugía, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción. Concepción, Chile.

<sup>3</sup>Departamento de Medicina Interna, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción. Concepción, Chile.

<sup>4</sup>Departamento de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción. Concepción, Chile.

## Referencias

1. Aranguiz E. Historia del Trasplante Cardíaco en Chile. En Delucchi A, Pinto V, editores. Historia del Trasplante en Chile. Segunda Edición. Santiago, Chile: Sociedad Chilena de Trasplante; 2017. P: 260-92.
2. Yodonovida.minsal.cl. [Internet]. Chile: Ministerio de Salud; 2022. [Citado 13 oct 2022]. Disponible en: <https://yodonovida.minsal.cl/#>

Correspondencia a:

Enrique Seguel S

Centro Cardiovascular, Hospital Guillermo Grant Benavente,

Concepción, Chile.

[enseguel@udec.cl](mailto:enseguel@udec.cl)