

# PROGRAMA DE GARANTÍA DE CALIDAD (PGC) DEL PROCESO DONACIÓN

## MEMORIA DE RESULTADOS ESPAÑA 2022



## ÍNDICE

INTRODUCCIÓN .....	2
ABREVIATURAS Y DEFINICIONES .....	4
METODOLOGÍA. ANALISIS ESTADÍSTICO .....	5
RESUMEN EFECTIVIDAD DEL PROCESO DE DONACIÓN 2022 .....	7
CARACTERÍSTICAS GENERALES POSIBLES DONANTES 2022.....	8
PÉRDIDAS PROCESO DONACIÓN 2022 .....	9
EVOLUCIÓN PRINCIPALES INDICADORES PARA EVALUAR LA CALIDAD DEL PROCESO DE DONACIÓN EN MUERTE ENCEFÁLICA .....	12
INDICADORES PARA EVALUAR LA CALIDAD DEL PROCESO DE DONACIÓN 2022 .....	13
PRINCIPALES INDICADORES POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS 2022.....	19
ÍNDICE DE TABLAS .....	22
ÍNDICE DE FIGURAS .....	22

## INTRODUCCIÓN

El **Programa de Garantía de Calidad en el Proceso de Donación** ha sido un elemento básico del Modelo Español de Donación y Trasplante. Se concibió con el objetivo de estimar el potencial de donación en **muerte encefálica (ME)**, evaluar la efectividad de este proceso de donación e identificar oportunidades de mejora.

La **ampliación** del Programa de Garantía de Calidad se concibe como una acción estratégica para alinear dicho programa con la realidad de la donación en nuestro país, expandiéndose desde la **Donación en ME** dentro de la unidad de cuidados intensivos (UCI), considerando los **Cuidados Intensivos Orientados a la donación (CIOD)**, y la **Donación en Asistolia Controlada (DAC)**, procesos que han contribuido de manera fundamental a incrementar la actividad de donación y que serán así integrados en una metodología de evaluación continua.

Desde el **año 2020**, a efectos de adaptarse a los nuevos escenarios de donación, surge el **Programa ampliado de Garantía de Calidad en el proceso de donación (PGCa)** que plantea el objetivo de registrar todos los pacientes fallecidos por daño cerebral catastrófico en **unidades de críticos** y su evolución hasta la donación en ME o la DAC o, de no producirse la donación, hasta la pérdida de la oportunidad de donación identificando el motivo.

El caso a registrar es todo **posible donante (PD) fallecido en UCI**, es decir, “paciente fallecido en UCI como consecuencia de un daño cerebral catastrófico” con al menos uno de los códigos CIE-10 (tabla 1) en sus diagnósticos, GCS<9 previo al fallecimiento/ ATSV (no atribuible a sedación o alteraciones metabólicas) y prueba de imagen que muestra lesión cerebral de gravedad suficiente como para justificar el fallecimiento del paciente.

De forma adicional y voluntaria, el PGCa permite registrar también:

- Posibles donantes fallecidos **fuera de UCI**
- Posibles donantes **sin daño cerebral catastrófico fallecidos tras ATSV**.

La información recogida en estos dos últimos módulos **no está incluida en la presente memoria** y será objeto de futuros análisis e informes.

El PGCa se constituye por tanto como herramienta de gestión de calidad. En esta línea se elabora la **Memoria Anual de Resultados**, que permitirá a los equipos de Coordinación de Trasplantes a título individual y la red en su conjunto, analizar y en consecuencia mejorar el proceso de donación en los hospitales, al incrementar la detección de posibles donantes identificando (al compararse consigo mismo y con otros centros) aquellos puntos críticos con margen de mejora y sobre los que las acciones implementadas tendrán mayor impacto.

**Tabla 1. Códigos CIE-10 que representan patologías que pueden derivar en un daño cerebral catastrófico.**

	Códigos CIE-10	Códigos CIE-10. Actualización 2020
<b>Traumatismo</b>	<p>S02: Fractura de huesos del cráneo y de la cara</p> <p>S061: Edema cerebral traumático</p> <p>S062: Traumatismo cerebral difuso</p> <p>S063: Traumatismo cerebral focal</p> <p>S064: Hemorragia epidural</p> <p>S067: Hemorragia intracraneal con coma prolongado</p> <p>S068: Otros traumatismos intracraneales</p> <p>S069: Traumatismo intracraneal no especificado</p>	<p>S01: Herida abierta de la cabeza</p> <p>S02: Fractura de cráneo y huesos de la cara</p> <p>S06: Traumatismo intracraneal (excluyendo S06.0)</p> <p>S07: Lesión por aplastamiento de la cabeza</p> <p>S08: Avulsión y amputación traumática de parte de la cabeza</p> <p>S09: Traumatismo no especificado de la cabeza</p>
<b>Enfermedades cerebrovasculares</b>	<p>I60: Hemorragia subaracnoidea</p> <p>I61: Hemorragia intracerebral</p> <p>I62: Otras hemorragias intracraneales no traumáticas</p> <p>I63: Infarto cerebral</p> <p>I64: Accidente cerebrovascular agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico</p> <p>I65: Oclusión y estenosis de las arterias precerebrales, sin ocasionar infarto cerebral</p> <p>I66: Oclusión y estenosis de las arterias cerebrales, sin ocasionar infarto cerebral</p>	<p>I60: Hemorragia subaracnoidea no traumática</p> <p>I61: Hemorragia intracerebral no traumática</p> <p>I62: Otra hemorragia intracraneal no traumática y las no especificadas</p> <p>I63: Infarto cerebral</p> <p>I65: Oclusión y estenosis de las arterias pre-cerebrales, que no produce infarto cerebral</p> <p>I66: Oclusión y estenosis de las arterias cerebrales, que no produce infarto cerebral</p> <p>I67: Otras enfermedades cerebrovasculares</p> <p>I68: Trastornos cerebrovasculares en enfermedades clasificadas bajo otro concepto</p> <p>I69: secuelas de enfermedad cerebrovascular</p>
<b>Lesiones cerebrales</b>	<p>G931: Daños cerebrales anóxicos</p> <p>G935: Compresión del cerebro</p> <p>G936: Edema cerebral</p>	<p>G93.1: Lesión cerebral anóxica</p> <p>G93.5: Compresión del cerebro</p> <p>G936: Edema cerebral</p>
<b>Tumores cerebrales</b>	<p>C71: Neoplasias malignas del cerebro</p> <p>D33: Neoplasia benigna del cerebro y de otras partes del sistema nervioso central</p>	<p>C71: Neoplasias malignas del cerebro</p> <p>D33: Neoplasia benigna del cerebro y de otras partes del sistema nervioso central</p>

## ABREVIATURAS Y DEFINICIONES

**AC:** Asistolia controlada

**ATSV:** Adecuación de tratamiento de soporte vital

**ED:** Entrevista de donación

**EP:** Entrevista previa

**ME:** Muerte encefálica

**PCR:** Parada cardiorrespiratoria

**PD:** Posible donante

**CIOD:** Cuidados Intensivos Orientados a la Donación. Se considera como tal a todo posible donante que cumpla cualquiera de las tres condiciones:

- Ingreso en UCI con el único objetivo de la donación y/o
- Entrevista previa realizada y/o
- Ventilación Electiva.

**Donante eficaz:** Posible donante se inicia laparotomía o estereotomía con objetivo de extracción de al menos un órgano.

**Escape:** Incluye los PD no notificados al coordinador, excluyendo aquellos no comunicados por contraindicación médica o problemas en el mantenimiento, que se incluirán en los correspondientes apartados de pérdidas.

**Posible donante:** Paciente fallecido en UCI como consecuencia de un daño cerebral catastrófico.

Posible donante en ME: Si presenta una condición clínica compatible con ME (aplica también a potencial donante y a donante eficaz).

Posible donante en AC: Si fallece tras una ATSV (aplica también a potencial donante y a donante eficaz).

No compatible con la donación: Si fallece tras una parada cardíaca inesperada antes de saber si estaba en condición clínica de ME.

No clasificables: no hay información suficiente para determinar el escenario de fallecimiento (ME/AC/No compatible con la donación).

**Potencial donante:** Posible donante sin contraindicación médica para la donación.

## METODOLOGÍA. ANALISIS ESTADÍSTICO

Se han incluido aquellos hospitales que han tenido por lo menos un donante no eficaz y cuya tasa de conversión de posible donante a donante eficaz no esté por encima del 95%, asumiendo que los hospitales que no cumplen con estas condiciones no han realizado la revisión de historias y, por lo tanto, no han participado en el programa de calidad. Solo estarán exentos de esta condición, aquellos hospitales que nos confirmen que, efectivamente, no tuvieron ningún donante no eficaz. Siguiendo dicha norma, se han excluido a los siguientes hospitales:

**Tabla 2. Hospitales sin donantes no eficaces, no incluidos en el análisis.**

N HOSPITALES (N=39)	DONANTES EFICACES
C.H.U. DE FERROL	2
C.U. DE NAVARRA	1
CENTRE HOSPITALARI DE MANRESA (Althaia)	6
H. ARNAU DE VILANOVA	2
H. DE FUENLABRADA	1
H. DE LA LINEA DE LA CONCEPCION	6
H. DE LA MARINA BAIXA	3
H. DE LA MERCED	3
H. DE LA PLANA	3
H. DE LLIRIA	1
H. DE MANISES	4
H. DE SAGUNTO	1
H. DE TORREJÓN	3
H. DE TORTOSA VERGE DE LA CINTA	1
H. FRANCESC DE BORJA	7
H. GALDAKAO-USANSOLO	2
H. GRAL. DE GRANOLLERS	2
H. GRAL. RIO CARRIÓN	3
H. INFANTIL UNIV. NIÑO JESUS	2
H. POVISA S.A	2
H. QUIRONSAIUD SAGRADO CORAZON	1
H. RAFAEL MENDEZ	3
H. SAN AGUSTIN	1
H. SAN JUAN DE DIOS DEL ALJARAFE	3
H. SAN JUAN DE LA CRUZ	1
H. SANTA ANA	9
H. SANTA CATERINA	4
H.C.U. DE VALENCIA	26
H.G. DE FUERTEVENTURA	5
H.G. DE REQUENA	4
H.G.U. DE ELDA VIRGEN DE LA SALUD	13
H.G.U. DE CATALUNYA	2
H.G.U. DE ELCHE	6

**Tabla 2 (cont). Hospitales sin donantes no eficaces, no incluidos en el análisis.**

N HOSPITALES (N=39)	DONANTES EFICACES
H.G.U. REINA SOFIA	2
H.U. DE GUADALAJARA	7
H.U. DE SANT JOAN DE DÉU	1
H.U. INFANTA CRISTINA	1
H.U. RIO HORTEGA	6
H.U. VINALOPO	1
<b>TOTAL DONANTES EFICACES</b>	<b>151</b>

Los hospitales incluidos en el análisis del año 2022 cubren el 93% de los donantes eficaces en ME y asistolia controlada de dicho año.

Para el cálculo de los indicadores y en las características de los donantes globales se incluyen los posibles donantes no clasificables y los incompatibles con la donación.

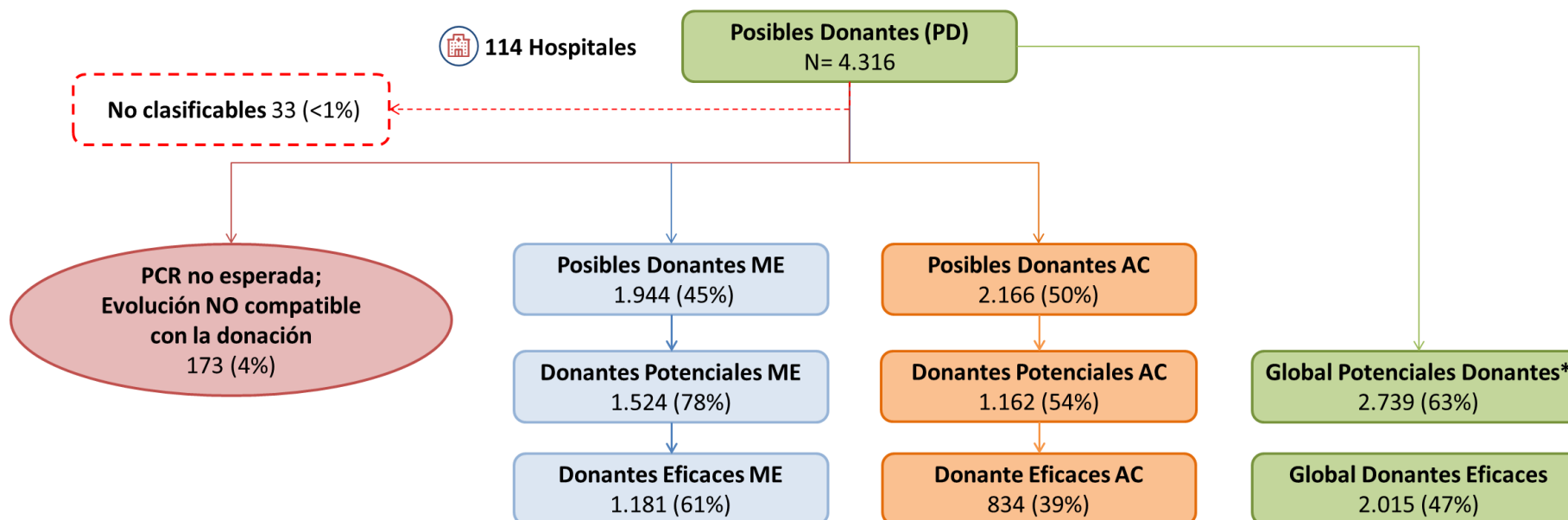
Los indicadores se calculan como un porcentaje y los percentiles haciendo el cálculo sobre los indicadores de cada hospital, es decir, el percentil 25 indica que el 25% de los hospitales presentan un indicador igual o inferior al valor presentado.

Los donantes eficaces no neurocríticos van incluidos como posibles donantes, ya que por el momento la aplicación no los diferencia automáticamente y están incluidos en los informes/estadísticas ofrecidos directamente en el programa de calidad para los hospitales. Por lo tanto, para asegurar la comparabilidad, se ha decidido incluirlos en el presente informe. Es importante recalcar que dichos donantes solo son 95 en 2022 (el 2,2% de los posibles donantes), por lo que no modifican sustancialmente los indicadores nacionales.

**En la depuración de los datos se han identificado posibles donantes no neurocríticos introducidos en el *Módulo de posibles donantes neurocríticos fallecidos en UCI* del programa de calidad (módulo analizado en este informe). La información de estos posibles donantes puede ser introducida de manera voluntaria en el *Módulo de posibles donantes no neurocríticos fallecidos en UCI* (módulos voluntarios de otros posibles donantes), pero no deberían ser incluidos en el módulo objeto de este informe.**

## RESUMEN EFECTIVIDAD DEL PROCESO DE DONACIÓN 2022

En 2022, 114 hospitales han registrado datos en el PGCa, aportando un total de 4.316 posibles donantes (PD) fallecidos en UCI.



**Figura 1. Potencial y efectividad del proceso de donación. Global y por tipo de donante. España 2022.**

\* Incluye posibles donantes no compatibles y no clasificables.

ME: Muerte encefálica; AC: Asistolia controlada; PCR: Parada cardio-respiratoria



## CARACTERÍSTICAS GENERALES POSIBLES DONANTES 2022

Tabla 3. Características Generales (edad, causa fallecimiento) de los posibles donantes y donantes eficaces. Global y por tipo de donante. España 2022.

		n	Edad					Causa Fallecimiento (%)			
			Media	DE	Mediana	P <sub>25</sub>	P <sub>75</sub>	TCE	ACVA	Encef. Anóx.	Otra
Posible Donante	ME	1944	58	18	61	48	72	16%	60%	17%	6%
	AC	2166	64	16	67	58	75	10%	43%	29%	17%
	No compatibles	173	59	19	62	50	73	21%	34%	19%	26%
	No clasificables	33	64	18	66	58	75	15%	55%	18%	12%
	Global	4316	61	17	64	53	74	13%	51%	23%	13%
Donante Eficaz	ME	1181	59	18	62	49	72	16%	67%	14%	3%
	AC	834	60	13	62	55	69	8%	41%	32%	19%
	Global	2015	60	16	62	52	71	13%	56%	22%	9%

ME: Muerte encefálica; AC: Asistolia controlada; TCE: traumatismo craneoencefálico; ACVA: Accidente cerebrovascular agudo; Encef. Anóx: Encefalopatía anóxica

## PÉRDIDAS PROCESO DONACIÓN 2022

Posibles Donantes					
Muerte encefálica		Global*		Asistolia	
1944		4316		2166	
<b>Contraindicaciones Médicas</b>					
417	21,5%	1576	36,5%	1007	46,5%
<b>Escapes</b>					
8	0,4%	54	1,3%	38	1,8%
<b>Problemas de mantenimiento</b>					
20	1,0%	55	1,3%	18	0,8%
<b>Problemas Organizativos</b>					
4	0,2%	11	0,3%	7	0,3%
<b>Ausencia de Receptor Adecuado</b>					
12	0,6%	32	0,7%	20	0,9%
<b>Negativa Familiar</b>					
265	13,6%	457	10,6%	174	8,0%
<b>Negativa Judicial</b>					
10	0,5%	13	0,3%	3	0,1%
<b>Otros</b>					
27	1,4%	103	2,4%	65	3,0%
Diagnóstico ME no completado			No se ajusta a protocolo		
1**			13***		
Donantes eficaces					
Muerte Encefálica		Global*		Asistolia	
1181	60,8%	2015	46,7%	834	38,5%

**Figura 2. Pérdidas en el proceso de donación. Global y por tipo de donante. España 2022.**

\*Incluye posibles donantes no compatibles con donación y no clasificables. \*\*Diagnóstico ME no completado incluye: Método de diagnóstico alternativo necesario no disponible (1). \*\*\*No se ajusta a protocolo incluye: ATSV no compatible con la donación (7), por la situación clínica no era esperable que la PCR ocurriera en un periodo de tiempo que permitiera la donación (5), la PCR no se produjo en tiempo (1).

**Tabla 4. Resumen de las pérdidas en el proceso de donación. Global y por tipo de donante. España 2022.**

	Muerte Encefálica		Asistolia		Global*	
<b>No se Notifica a la Coordinación de TX</b>	<b>12</b>	<b>0,6%</b>	<b>75</b>	<b>3,5%</b>	<b>114</b>	<b>2,6%</b>
No se avisa (escape)	8	0,4%	38	1,8%	54	1,3%
Contraindicaciones Médicas	2	0,1%	35	1,6%	51	1,2%
Otras Contraindicaciones que Impiden la Donación	1	0,1%	1	<0,1%	4	0,1%
Problemas en el mantenimiento	1	0,1%	1	<0,1%	5	0,1%
<b>Hay Contraindicaciones Médicas</b>	<b>414</b>	<b>21,3%</b>	<b>971</b>	<b>44,8%</b>	<b>1521</b>	<b>35,2%</b>
Contraindicaciones Médicas	404	20,8%	953	44,0%	1470	34,1%
Otras Contraindicaciones que Impiden la Donación	10	0,5%	18	0,8%	51	1,2%
<b>No se Inicia la Extracción</b>	<b>337</b>	<b>17,3%</b>	<b>286</b>	<b>13,2%</b>	<b>666</b>	<b>15,4%</b>
Negativa Familiar	265	13,6%	174	8,0%	457	10,6%
Ausencia de Receptor Adecuado	12	0,6%	20	0,9%	32	0,7%
Problemas en el Mantenimiento	19	1,0%	17	0,8%	50	1,2%
Problemas Organizativos	4	0,2%	7	0,3%	11	0,3%
Negativa Judicial	10	0,5%	3	0,1%	13	0,3%
Otras causas	27	1,4%	65	3,0%	103	2,4%
<i>Diagnóstico de Muerte Cerebral no Completado**</i>	1	0,1%	-	-	1	<0,1%
<i>No se ajusta a protocolo***</i>	-	-	13	0,6%	13	0,3%
<b>Se inicia la Extracción</b>	<b>1181</b>	<b>60,8%</b>	<b>834</b>	<b>38,5%</b>	<b>2015</b>	<b>46,7%</b>

\*Porcentajes globales calculados sobre los 4.258, posibles donantes incluidos los no clasificables y los no compatibles con la donación.

\*\*Diagnóstico de Muerte Cerebral no Completado: Método de diagnóstico alternativo necesario no disponible (1)

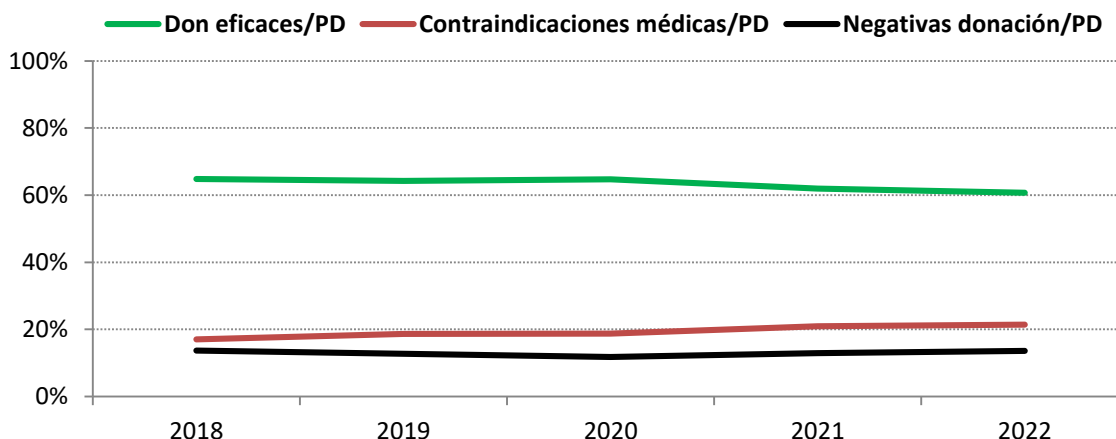
\*\*\*No se ajusta protocolo: ATSV no compatible con la donación (7), por la situación clínica no era esperable que la PCR ocurriera en un periodo de tiempo que permitiera la donación (5), la PCR no se produjo en tiempo (1).

**Tabla 5. Detalle de las contraindicaciones médicas notificadas. Global y por tipo de donante. España 2022.**

	Muerte Encefálica		Asistolia		Global*	
<b>Hay Contraindicaciones Médicas</b>	<b>406</b>		<b>988</b>		<b>1521</b>	
Fallo Multiorgánico Inevitable (ningún órgano donable)	127	31,3%	232	23,5%	407	26,8%
Enfermedad Tumoral Maligna	108	26,6%	218	22,1%	343	22,6%
Patología Sistémica Arterioesclerosis Avanzada	13	3,2%	108	10,9%	127	8,3%
El paciente sobrepasa el límite de edad establecido	2	0,5%	123	12,4%	126	8,3%
Infección Bacteriana Sistémica Activa	25	6,2%	56	5,7%	91	6,0%
Infección Vírica Activa	34	8,4%	47	4,8%	83	5,5%
Adicción a Drogas u Otros Factores de Riesgo	5	1,2%	7	0,7%	13	0,9%
Patología Sistémica Colagenosis/Vasculitis	5	1,2%	7	0,7%	12	0,8%
Infección TBC Incompletamente Tratada	3	0,7%	6	0,6%	9	0,6%
Otra Contraindicación Médica	84	20,7%	184	18,6%	310	20,4%
<b>Otras Contraindicaciones que Impiden la Donación</b>	<b>11</b>		<b>19</b>		<b>55</b>	
PCR previa a la caracterización completa del donante	7	63,6%	4	21,1%	34	61,8%
Imposible Establecer la Causa de la Muerte	4	36,4%	5	26,3%	10	18,2%
Imposible Conocer Antecedentes Personales	0	0,0%	8	42,1%	9	16,4%
Ausencia de programa de donación en asistolia	0	0,0%	2	10,5%	2	3,6%

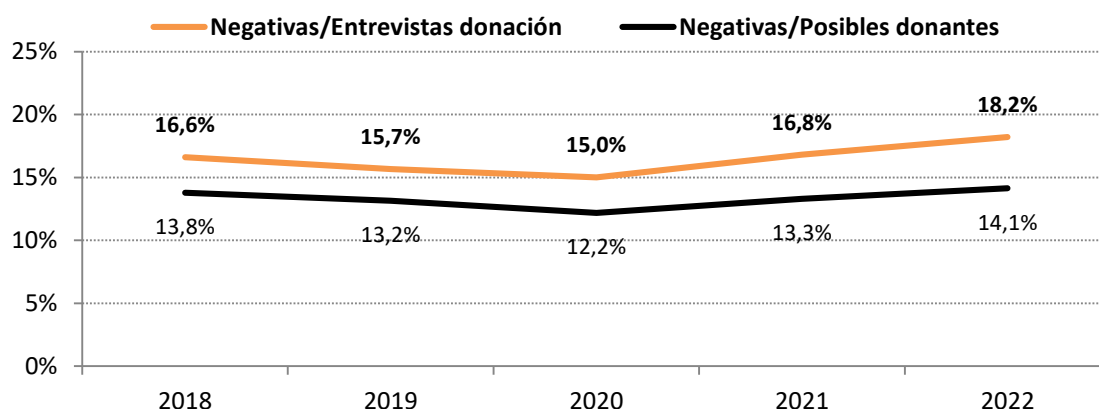
\*Porcentajes globales calculados sobre el total de contraindicaciones Médicas/Otras Contraindicaciones que Impiden la donación para cada tipo de posible donante.

## EVOLUCIÓN PRINCIPALES INDICADORES PARA EVALUAR LA CALIDAD DEL PROCESO DE DONACIÓN EN MUERTE ENCEFÁLICA



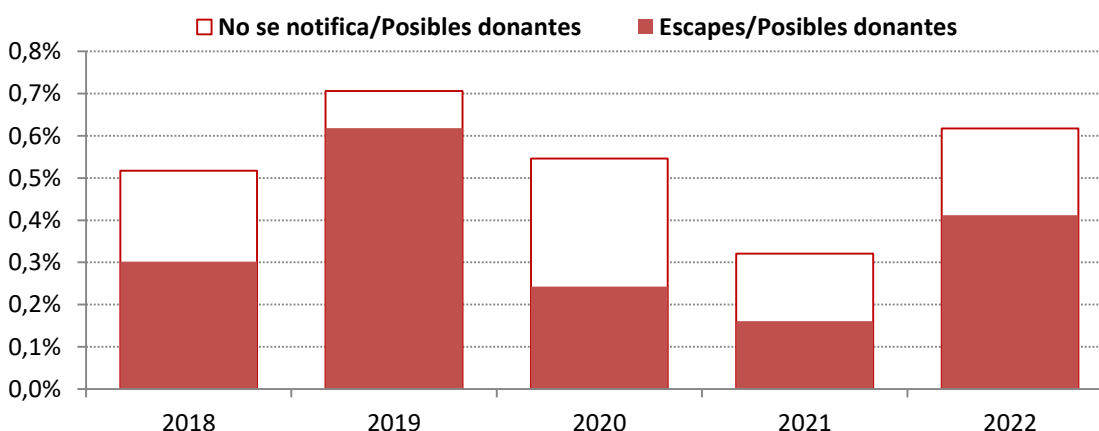
**Figura 3. Evolución de eficacia y de las principales causas de pérdida de posibles donantes en muerte encefálica. España 2018-2022.**

PD: Posibles donantes



**Figura 4. Evolución del porcentaje de negativas a la entrevista de donación sobre el total de entrevistas vs sobre el total de posibles donantes en muerte encefálica. España 2018-2022.**

El porcentaje de negativas puede diferir respecto a los ofrecidos en figura 2 y tablas 3 y 4 debido a que existen posibles donantes con negativa a la donación cuya causa principal de pérdida es una contraindicación médica.



**Figura 5. Evolución del porcentaje de no notificación (indicando si el escape es la causa) de posibles donantes en muerte encefálica. España 2018-2022.**

## INDICADORES PARA EVALUAR LA CALIDAD DEL PROCESO DE DONACIÓN 2022

Tabla 6. Indicadores del potencial de donación. Global y por tipo de donante. España 2022.

	N Hosp.	Valores absolutos	Indicador %	P <sub>25</sub> %	P <sub>75</sub> %
<b>Global</b>					
PD/ Exitus Hosp.	92	3825/109547	3,5	1,3	4,1
PD/ Exitus CIE Hosp.	71	3152/11800	26,7	14,8	42,6
PD/ Exitus UCI	77	3120/14030	22,2	14,0	27,1
PD/ Exitus CIE UCI	44	1691/2048	82,6	65,5	100
PD/ Camas UCI	80	3271/4226	77,4	57,1	108,7
PD/ Ingresos UCI	76	3072/188700	1,6	1,3	2,7
Exitus CIE Hosp./ Exitus Hosp.	71	11800/85465	13,8	7,5	16,2
<b>Exitus CIE UCI/ Exitus CIE Hosp.</b>	<b>31</b>	<b>1596/4446</b>	<b>35,9</b>	<b>22,2</b>	<b>45,6</b>
<b>Muerte encefálica</b>					
PD/ Exitus Hosp.	88	1674/107513	1,6	0,8	1,9
PD/ Exitus CIE Hosp.	67	1342/11633	11,5	8,1	17,2
PD/ Exitus UCI	74	1382/13907	9,9	6,3	12,7
PD/ Exitus CIE UCI	43	761/2039	37,3	27,8	48,6
PD/ Camas UCI	77	1446/4190	34,5	29,4	55,4
PD/ Ingresos UCI	73	1365/187383	0,7	0,6	1,3
<b>Asistolia</b>					
PD/ Exitus Hosp.	83	1959/102701	1,9	0,6	2,6
PD/ Exitus CIE Hosp.	66	1645/11351	14,5	7,4	23,6
PD/ Exitus UCI	68	1587/13392	11,9	5,7	16,4
PD/ Exitus CIE UCI	37	832/1965	42,3	27,8	54,0
PD/ Camas UCI	70	1663/4068	40,9	26,2	68,1
PD/ Ingresos UCI	67	1555/183126	0,9	0,6	1,5

El Global incluye posibles donantes no clasificables y no compatibles con la donación. En los Exitus/ingresos y camas UCI no están incluidos los del Área de Urgencia (datos erróneos).

PD: Posibles donantes; Hosp.: Hospital; CIE: Clasificación internacional de enfermedades; UCI: Unidad de cuidados intensivos.

**Tabla 7. Indicadores referentes a cuidados intensivos orientados a la donación. Global y por tipo de donante. España 2022.**

	N Hosp.	Valores absolutos	Indicador %	P <sub>25</sub> %	P <sub>75</sub> %
<b>Global</b>					
CIOD/ Exitus CIE UCI	44	363/2048	17,7	9,4	27,5
Entrevista Previa/ Exitus CIE UCI	44	285/2048	13,9	6,3	26,1
CIOD/ PD	113	859/4314	19,9	12,5	35,7
Entrevista Previa/ PD	113	687/4314	15,9	7,7	27,3
<b>Don. Eficaz CIOD/ Don. Eficaces</b>	<b>105</b>	<b>581/2014</b>	<b>28,8</b>	<b>16,3</b>	<b>50,0</b>
<b>Muerte encefálica</b>					
CIOD/ Exitus CIE UCI	43	191/2039	9,3	2,8	18,6
Entrevista Previa/ Exitus CIE UCI	43	136/2039	6,6	1,3	12,7
CIOD/ PD	106	456/1943	23,5	9,5	40,0
Entrevista Previa/ PD	106	354/1943	18,2	3,0	30,3
<b>Don. Eficaz CIOD/ Don. Eficaces</b>	<b>102</b>	<b>348/1181</b>	<b>29,5</b>	<b>12,5</b>	<b>50,0</b>
<b>Asistolia</b>					
CIOD/ Exitus CIE UCI	37	161/1965	8,2	3,0	14,3
Entrevista Previa/ Exitus CIE UCI	37	139/1965	7,1	2,5	10,7
CIOD/ PD	100	381/2165	17,6	7,4	33,3
Entrevista Previa/ PD	100	319/2165	14,7	4,5	27,4
<b>Don. Eficaz CIOD/ Don. Eficaces</b>	<b>87</b>	<b>233/833</b>	<b>27,9</b>	<b>10,0</b>	<b>45,5</b>

*El Global incluye posibles donantes no clasificables y no compatibles con la donación.*

*CIOD: Cuidados intensivos orientados a la donación, CIE: Clasificación internacional de enfermedades; UCI: Unidad de cuidados intensivos; PD: Posibles donantes; Don.: Donante/s*

**Tabla 8. Indicadores de efectividad del proceso de donación. Global y por tipo de donante. España 2022.**

	N Hosp.	Valores absolutos	Indicador %	P <sub>25</sub> %	P <sub>75</sub> %
<b>Global</b>					
Potenciales Don./ PD	114	2688/4316	62,3	50,0	84,0
PD Comunicados/ PD	114	4202/4316	97,4	98,9	100
Escapes/ PD No comunicados	30	54/114	47,4	25,0	100
<b>Don. Eficaces/PD</b>	<b>114</b>	<b>2015/4316</b>	<b>46,7</b>	<b>32,4</b>	<b>58,5</b>
Don. Eficaces/ Potenciales Don.	109	2015/2688	75,0	65,9	87,5
Don. Eficaces/ Exitus Hosp.	92	1709/109547	1,6	0,6	2,0
Don. Eficaces/ Exitus CIE Hosp.	71	1403/11800	11,9	6,3	18,9
Don. Eficaces/ Exitus UCI	77	1353/14030	9,6	5,2	11,6
Don. Eficaces/ Exitus CIE UCI	44	754/2048	36,8	25,0	44,5
Don. Eficaces/ Exitus UCI gener.*	77	1353/12472	10,8	5,3	13,9
Don. Eficaces/Exitus CIE UCI gener.	44	754/1944	38,9	26,8	48,1
Don. Eficaces/ Camas UCI	80	1415/4226	33,5	19,1	50,7
<b>Muerte encefálica</b>					
Potenciales Don./ PD	107	1525/1944	78,4	66,7	92,3
PD Comunicados/ PD	107	1932/1944	99,4	100	100
Escapes/ PD No comunicados	11	8/12	66,7	0,0	100
<b>Don. Eficaces/PD</b>	<b>107</b>	<b>1181/1944</b>	<b>60,8</b>	<b>50,0</b>	<b>68,2</b>
Don. Eficaces/ Potenciales Don.	104	1181/1525	77,4	66,7	90,2
Don. Eficaces/ Exitus Hosp.	88	1001/107513	0,9	0,4	1,2
Don. Eficaces/ Exitus CIE Hosp.	67	801/11633	6,9	3,3	11,1
Don. Eficaces/ Exitus UCI	74	833/13907	6,0	3,1	8,0
Don. Eficaces/ Exitus CIE UCI	43	469/2039	23,0	14,3	30,0
Don. Eficaces/ Exitus UCI gener.*	74	833/12349	6,7	3,8	9,0
Don. Eficaces/Exitus CIE UCI gener.	43	469/1935	24,2	15,0	31,3
Don. Eficaces/ Camas UCI	77	869/4190	20,7	13,3	31,4

*El Global incluye posibles donantes no clasificables y no compatibles con la donación. En los Exitus y camas UCI no están incluidos los del Área de Urgencia (datos erróneos).*

*Don.: Donante/s; PD: Posibles donantes; Hosp.: Hospital; CIE: Clasificación internacional de enfermedades; UCI: Unidad de cuidados intensivos; gener.: generadoras*

*\* Exitus UCI generadoras, sólo se tienen en cuenta los exitus de la UCI General, Neuroquirúrgica/Politrauma y Reanimación.*



**Tabla 8 (cont). Indicadores de efectividad del proceso de donación. Global y por tipo de donante. España 2022.**

	N Hosp.	Valores absolutos	Indicador %	P <sub>25</sub> %	P <sub>75</sub> %
<b>Asistolia</b>					
Potenciales Don./ PD	101	1163/2166	53,7	42,9	83,3
PD Comunicados/ PD	101	2091/2166	96,5	100	100
Escapes/ PD No comunicados	24	38/75	50,7	32,5	100
<b>Don. Eficaces/PD</b>	<b>101</b>	<b>834/2166</b>	<b>38,5</b>	<b>23,7</b>	<b>65,6</b>
Don. Eficaces/ Potenciales Don.	95	834/1163	71,7	58,3	94,1
Don. Eficaces/ Exitus Hosp.	83	708/102701	0,7	0,2	0,9
Don. Eficaces/ Exitus CIE Hosp.	66	602/11351	5,3	2,6	8,0
Don. Eficaces/ Exitus UCI	68	520/13392	3,9	1,6	5,1
Don. Eficaces/ Exitus CIE UCI	37	285/1965	14,5	5,3	19,4
Don. Eficaces/ Exitus UCI gener.*	68	520/11838	4,4	1,7	6,1
Don. Eficaces/Exitus CIE UCI gener.	37	285/1861	15,3	5,3	21,4
Don. Eficaces/ Camas UCI	70	546/4068	13,4	6,1	25,6

El Global incluye posibles donantes no clasificables y no compatibles con la donación. En los Exitus y camas UCI no están incluidos los del Área de Urgencia (datos erróneos).

Don.: Donante/s; PD: Posibles donantes; Hosp.: Hospital; CIE: Clasificación internacional de enfermedades; UCI: Unidad de cuidados intensivos; gener.: generadoras

\*Exitus UCI generadoras, sólo se tienen en cuenta los exitus de la UCI General, Neuroquirúrgica/Politrauma y Reanimación.

**Tabla 9. Indicadores de consentimiento y autorización a la donación. Global y por tipo de donante. España 2022.**

	N Hosp.	Valores absolutos	Indicador %	P <sub>25</sub> %	P <sub>75</sub> %
<b>Global</b>					
Consentimiento a EP/EP	99	631/687	91,8	90,9	100
<b>Consentimiento a ED/ ED</b>	<b>110</b>	<b>2181/2658</b>	<b>82,1</b>	<b>75,6</b>	<b>93,1</b>
Autorización Jud./ Solicitudes Jud.	75	345/400	86,3	75,0	100
<b>Muerte encefálica</b>					
Consentimiento a EP/EP	82	329/354	92,9	100	100
<b>Consentimiento a ED/ ED</b>	<b>104</b>	<b>1235/1510</b>	<b>81,8</b>	<b>75,0</b>	<b>100</b>
Autorización Jud./ Solicitudes Jud.	68	224/264	84,8	77,5	100
<b>Asistolia</b>					
Consentimiento a EP/EP	81	293/319	91,8	95,2	100
<b>Consentimiento a ED/ ED</b>	<b>93</b>	<b>930/1113</b>	<b>83,6</b>	<b>75,0</b>	<b>100</b>
Autorización Jud./ Solicitudes Jud.	46	114/123	92,7	100	100

El Global incluye posibles donantes no clasificables y no compatibles con la donación.

EP: Entrevistas previas; ED: Entrevistas donación; Jud.: Judicial/es

**Tabla 10. Indicadores de pérdidas en el proceso de la donación. Global y por tipo de donante. España 2022.**

	N Hosp.	Valores absolutos	Indicador %	P <sub>25</sub> %	P <sub>75</sub> %
<b>Global</b>					
<b>No compatible con la donación</b>	114	173/4316	4,0	0,0	2,9
<b>No se notifica a la coordinación</b>	114	110/4316	2,5	0,0	1,1
<b>No se avisa (escape)</b>	<b>114</b>	<b>54/4316</b>	<b>1,3</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>
Contraindicaciones médicas	114	51/4316	1,2	0,0	0,0
Otras Contraindicaciones	114	5/4316	0,1	0,0	0,0
<b>Hay Contraindicaciones Médicas</b>	114	1520/4316	35,2	14,9	47,6
Contraindicaciones Médicas	114	1470/4316	34,1	13,6	46,2
Otras Contraindicaciones	114	50/4316	1,2	0,0	1,1
<b>No se Inicia la Extracción</b>	114	671/4316	15,5	8,1	23,4
Negativa a la donación	114	457/4316	10,6	2,4	14,4
Ausencia de Receptor Adecuado	114	32/4316	0,7	0,0	0,0
Problemas en el Mantenimiento	114	55/4316	1,3	0,0	1,0
Problemas Organizativos	114	11/4316	0,3	0,0	0,0
Negativa Judicial	114	13/4316	0,3	0,0	0,0
Otras causas	114	103/4316	2,4	0,0	3,2
<i>Diagnóstico de ME no completado</i>	114	1/4316	0,0	0,0	0,0
<i>No se ajusta al protocolo</i>	114	13/4316	0,3	0,0	0,0
<b>Muerte encefálica</b>					
<b>No se notifica a la coordinación</b>	107	11/1944	0,6	0,0	0,0
<b>No se avisa (escape)</b>	<b>107</b>	<b>8/1944</b>	<b>0,4</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>
Contraindicaciones médicas	107	2/1944	0,1	0,0	0,0
Otras Contraindicaciones	107	1/1944	0,1	0,0	0,0
<b>Hay Contraindicaciones Médicas</b>	107	414/1944	21,3	7,7	33,3
Contraindicaciones Médicas	107	404/1944	20,8	6,3	33,3
Otras Contraindicaciones	107	10/1944	0,5	0,0	0,0
<b>No se Inicia la Extracción</b>	107	338/1944	17,4	5,6	25,0
Negativa a la donación	107	265/1944	13,6	0,0	20,0
Ausencia de Receptor Adecuado	107	12/1944	0,6	0,0	0,0
Problemas en el Mantenimiento	107	20/1944	1,0	0,0	0,0
Problemas Organizativos	107	4/1944	0,2	0,0	0,0
Negativa Judicial	107	10/1944	0,5	0,0	0,0
Otras causas	107	27/1944	1,4	0,0	0,0
<i>Diagnóstico de ME no completado</i>	107	1/1944	0,1	0,0	0,0

**Tabla 10 (cont). Indicadores de pérdidas en el proceso de la donación. Global y por tipo de donante. España 2022.**

	N Hosp.	Valores absolutos	Indicador %	P <sub>25</sub> %	P <sub>75</sub> %
<b>Asistolia</b>					
<b>No se notifica a la coordinación</b>	101	75/2166	3,5	0,0	0,0
<b>No se avisa (escape)</b>	<b>101</b>	<b>38/2166</b>	<b>1,8</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>
Contraindicaciones médicas	101	35/2166	1,6	0,0	0,0
Otras Contraindicaciones	101	2/2166	0,1	0,0	0,0
<b>Hay Contraindicaciones Médicas</b>	101	970/2166	44,8	19,0	53,8
Contraindicaciones Médicas	101	953/2166	44,0	12,5	50,0
Otras Contraindicaciones	101	17/2166	0,8	0,0	0,0
<b>No se Inicia la Extracción</b>	101	287/2166	13,3	0,0	19,0
Negativa a la donación	101	174/2166	8,0	0,0	11,1
Ausencia de Receptor Adecuado	101	20/2166	0,9	0,0	0,0
Problemas en el Mantenimiento	101	18/2166	0,8	0,0	0,0
Problemas Organizativos	101	7/2166	0,3	0,0	0,0
Negativa Judicial	101	3/2166	0,1	0,0	0,0
Otras causas	101	65/2166	3,0	0,0	3,3
<i>No se ajusta al protocolo</i>	101	13/2166	0,6	0,0	0,0

*El Global incluye posibles donantes no clasificables y no compatibles con la donación.*

## PRINCIPALES INDICADORES POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS 2022

Tabla 11. Principales indicadores por comunidades (%). Global. España 2022.

CCAA	Exitus CIE UCI	Don. Eficaz CIOD	Don. Eficaces	Escapes	Consentimiento a ED
	Exitus CIE Hosp.	Don. Eficaces	PD	PD	ED
ANDALUCÍA	42,8%	28,2%	52,5%	0,7%	82,2%
ARAGÓN	11,8%	53,1%	38,6%	2,4%	96,3%
ASTURIAS	29,9%	52,7%	91,7%	0,0%	91,7%
BALEARES	32,5%	13,0%	45,8%	5,9%	83,8%
CANARIAS	48,7%	31,6%	49,6%	2,2%	84,9%
CANTABRIA	27,0%	9,1%	62,0%	0,0%	93,3%
CASTILLA LA MANCHA	28,6%	31,3%	49,3%	0,7%	72,9%
CASTILLA Y LEÓN	45,2%	42,4%	31,5%	1,9%	84,8%
CATALUÑA	-	17,6%	54,9%	0,2%	76,7%
COM. VALENCIANA	40,2%	19,6%	45,9%	2,1%	85,5%
EXTREMADURA	44,8%	52,4%	52,5%	0,0%	80,7%
GALICIA	40,8%	33,9%	36,5%	2,9%	80,0%
LA RIOJA	30,0%	77,8%	58,1%	0,0%	90,0%
MADRID	19,6%	27,3%	38,4%	1,2%	75,9%
MURCIA	36,0%	30,4%	62,2%	0,0%	85,2%
NAVARRA	28,4%	34,8%	58,2%	0,0%	85,5%
PAÍS VASCO	63,6%	27,9%	35,9%	0,6%	90,5%
CEUTA	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-
<b>GLOBAL</b>	<b>35,9%</b>	<b>28,8%</b>	<b>46,7%</b>	<b>1,3%</b>	<b>82,1%</b>

Incluye posibles donantes no clasificables y no compatibles con la donación. CIE: Clasificación internacional de enfermedades; UCI: Unidad de cuidados intensivos; Hosp.: Hospital; Don.: Donante/s; CIOD: Cuidados intensivos orientados a la donación, PD: Posibles donantes; ED: Entrevistas donación

**Tabla 12. Principales indicadores por comunidades. Muerte Encefálica. España 2022.**

CCAA	Don. Eficaz CIOD	Don. Eficaces	Escapes	Consentimiento a ED
	Don. Eficaces	PD	PD	ED
ANDALUCÍA	27,7%	63,8%	0,3%	80,7%
ARAGÓN	51,5%	55,9%	1,7%	94,6%
ASTURIAS	55,8%	89,6%	0,0%	91,7%
BALEARES	8,3%	62,1%	0,0%	84,4%
CANARIAS	25,7%	62,2%	0,8%	84,8%
CANTABRIA	8,3%	72,7%	0,0%	100%
CASTILLA LA MANCHA	34,5%	61,8%	0,0%	75,3%
CASTILLA Y LEÓN	45,5%	53,1%	1,4%	86,6%
CATALUÑA	20,7%	60,6%	0,4%	73,0%
COM. VALENCIANA	16,5%	57,4%	0,6%	82,7%
EXTREMADURA	46,5%	63,2%	0,0%	80,3%
GALICIA	42,9%	56,2%	0,7%	83,5%
LA RIOJA	87,5%	72,7%	0,0%	100%
MADRID	30,0%	52,6%	0,0%	76,1%
MURCIA	2,8%	62,1%	0,0%	82,2%
NAVARRA	40,7%	81,8%	0,0%	96,4%
PAÍS VASCO	21,4%	60,9%	0,0%	91,9%
CEUTA	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-
<b>GLOBAL</b>	<b>29,4%</b>	<b>60,8%</b>	<b>0,4%</b>	<b>81,8%</b>

*Incluye posibles donantes no clasificables y no compatibles con la donación.*

*Don.: Donantes; CIOD: Cuidados intensivos orientados a la donación, PD: Posibles donantes; EP: Entrevistas previas; ED: Entrevistas donación.*

**Tabla 13. Principales indicadores por comunidades. Asistolia. España 2022.**

CCAA	<u>Don. Eficaz CIOD</u> Don. Eficaces	<u>Don. Eficaces</u> PD	<u>Escapes</u> PD	<u>Consentimiento a ED</u> ED
ANDALUCÍA	28,9%	45,8%	0,6%	85,6%
ARAGÓN	56,3%	26,7%	1,7%	100%
ASTURIAS	41,7%	100,0%	0,0%	91,7%
BALEARES	22,2%	36,7%	10,2%	82,6%
CANARIAS	42,5%	36,7%	2,8%	85,1%
CANTABRIA	10,0%	55,6%	0,0%	90,9%
CASTILLA LA MANCHA	16,7%	26,7%	2,2%	66,7%
CASTILLA Y LEÓN	31,8%	16,2%	2,9%	82,4%
CATALUÑA	14,7%	55,7%	0,0%	83,0%
COM. VALENCIANA	23,2%	41,8%	2,6%	88,3%
EXTREMADURA	65,0%	43,5%	0,0%	81,5%
GALICIA	19,1%	24,0%	4,6%	75,0%
LA RIOJA	70,0%	55,6%	0,0%	83,3%
MADRID	23,9%	30,7%	2,1%	77,1%
MURCIA	60,6%	41,3%	0,0%	88,1%
NAVARRA	26,3%	63,5%	0,0%	74,1%
PAÍS VASCO	33,3%	29,2%	0,9%	90,4%
CEUTA	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-
<b>GLOBAL</b>	<b>27,9%</b>	<b>38,5%</b>	<b>1,8%</b>	<b>83,6%</b>

*Incluye posibles donantes no clasificables y no compatibles con la donación.*

*Don.: Donante/s; CIOD: Cuidados intensivos orientados a la donación, PD: Posibles donantes; EP: Entrevista/s previa/s; ED: Entrevista/s donación.*

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Códigos CIE-10 que representan patologías que pueden derivar en un daño cerebral catastrófico. ....	3
Tabla 2.	Hospitales sin donantes no eficaces, no incluidos en el análisis.....	5
Tabla 3.	Características Generales (edad, causa fallecimiento) de los posibles donantes y donantes eficaces. Global y por tipo de donante. España 2022. ....	8
Tabla 4.	Resumen de las pérdidas en el proceso de donación. Global y por tipo de donante. España 2022.....	10
Tabla 5.	Detalle de las contraindicaciones médicas notificadas. Global y por tipo de donante. España 2022.....	11
Tabla 6.	Indicadores del potencial de donación. Global y por tipo de donante. España 2022.....	13
Tabla 7.	Indicadores referentes a cuidados intensivos orientados a la donación. Global y por tipo de donante. España 2022.....	14
Tabla 8.	Indicadores de efectividad del proceso de donación. Global y por tipo de donante. España 2022.....	15
Tabla 9.	Indicadores de consentimiento y autorización a la donación. Global y por tipo de donante. España 2022. ....	16
Tabla 10.	Indicadores de pérdidas en el proceso de la donación. Global y por tipo de donante. España 2022.....	17
Tabla 11.	Principales indicadores por comunidades (%). Global. España 2022.....	19
Tabla 12.	Principales indicadores por comunidades. Muerte Encefálica. España 2022.....	20
Tabla 13.	Principales indicadores por comunidades. Asistolia. España 2022.....	21

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.	Potencial y efectividad del proceso de donación. Global y por tipo de donante. España 2022.....	7
Figura 2.	Pérdidas en el proceso de donación. Global y por tipo de donante. España 2022...	9
Figura 3.	Evolución de eficacia y de las principales causas de pérdida de posibles donantes en muerte encefálica. España 2018-2022. ....	12
Figura 4.	Evolución del porcentaje de negativas a la entrevista de donación sobre el total de entrevistas vs sobre el total de posibles donantes en muerte encefálica. España 2018-2022.....	12
Figura 5.	Evolución del porcentaje de no notificación (indicando si el escape es la causa) de posibles donantes en muerte encefálica. España 2018-2022. ....	12