

PROGRAMA DE GARANTÍA DE CALIDAD (PGC) DEL PROCESO DONACIÓN

MEMORIA DE RESULTADOS ESPAÑA 2022

CENTROS CON SERVICIO DE
NEUROCIURUGÍA



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
Traumatismo	<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>
Enfermedades cerebrovasculares	<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>
Lesiones cerebrales	<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>
Tumores cerebrales	<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=9)	DONANTES EFICACES
C.U. DE NAVARRA	1
H. INFANTIL UNIV. NIÑO JESUS	2
H. POVISA S.A	2
H. QUIRONSAUD SAGRADO CORAZON	1
H.C.U. DE VALENCIA	27
H.G.U. DE CATALUNYA	2
H.G.U. DE ELCHE	6
H.U. DE SANT JOAN DE DÉU	1
H.U. RIO HORTEGA	6
TOTAL DONANTES EFICACES	48

Los hospitales incluidos en el análisis del año 2022 cubren el 97% de los donantes eficaces en ME y asistolia controlada de dicho año en centros con servicio de neurocirugía.

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 77 en 2022 (el 2,1% de los posibles donantes de entre los centros con servicio de neurocirugía), 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, 63 hospitales con servicio de neurocirugía han registrado datos en el PGCa, aportando un total de 3.749 posibles donantes (PD) fallecidos en UCI.

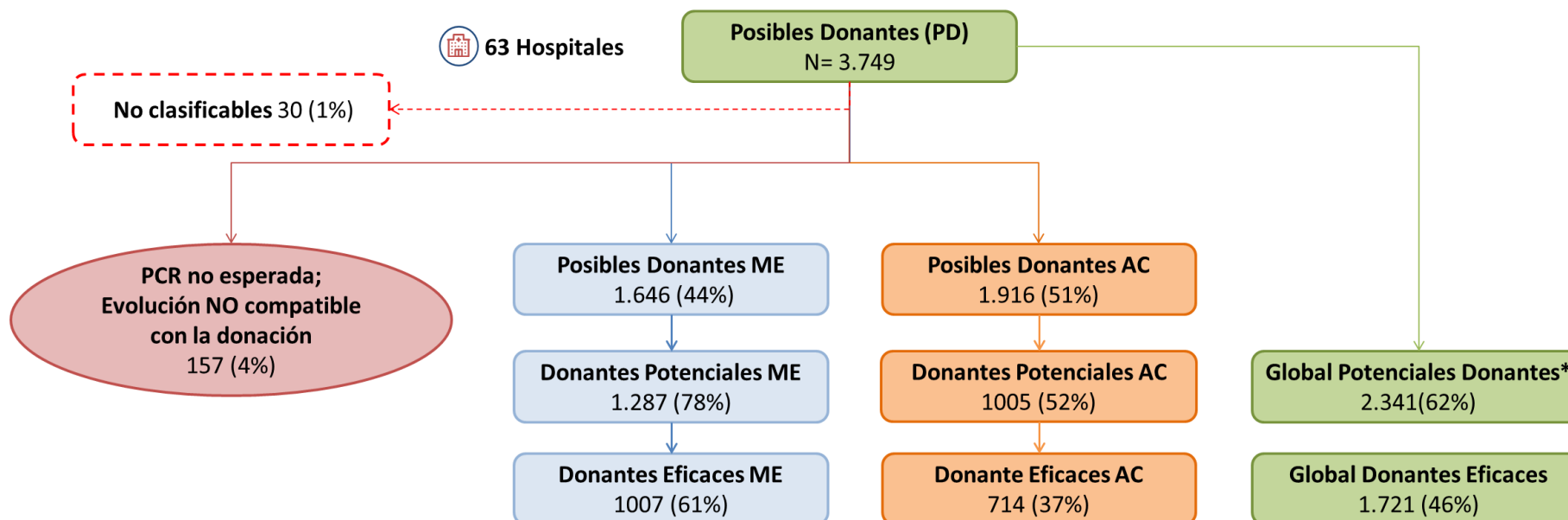


Figura 1. Potencial y efectividad del proceso de donación. Global y por tipo de donante. España 2022.

* 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 ₂₅	P ₇₅	TCE	ACVA	Encef. Anóx.	Otra
Posible Donante	ME	1646	57	18	61	48	71	17%	59%	17%	6%
	AC	1916	64	16	67	57	75	11%	43%	30%	17%
	No compatibles	157	58	19	62	50	73	22%	32%	18%	27%
	No clasificables	30	64	15	66	58	75	17%	57%	17%	10%
	Global	3749	61	18	64	53	73	14%	50%	23%	13%
Donante Eficaz	ME	1007	58	18	61	48	71	18%	65%	14%	3%
	AC	714	60	14	62	54	69	9%	41%	33%	18%
	Global	1721	59	16	62	51	70	14%	55%	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	
1646		3749		1916	
Contraindicaciones Médicas					
356	21,6%	1407	37,5%	913	47,7%
Escapes					
7	0,4%	50	1,3%	37	1,9%
Problemas de mantenimiento					
15	0,9%	46	1,2%	16	0,8%
Problemas Organizativos					
4	0,2%	9	0,2%	5	0,3%
Ausencia de Receptor Adecuado					
6	0,4%	25	0,7%	19	1,0%
Negativa Familiar					
225	13,7%	399	10,6%	157	8,2%
Negativa Judicial					
7	0,4%	9	0,2%	2	0,1%
Otros					
19	1,2%	83	2,2%	53	2,8%
Diagnóstico ME no completado				No se ajusta a protocolo	
0				11**	
Donantes eficaces					
Muerte Encefálica		Global*		Asistolia	
1007	61,2%	1721	45,9%	714	37,3%

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. **No se ajusta a protocolo incluye: ATSV no compatible con la donación (5), 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*	
No se Notifica a la Coordinación de TX	11	0,7%	74	3,9%	110	2,9%
No se avisa (escape)	7	0,4%	37	1,9%	50	1,3%
Contraindicaciones Médicas	2	0,1%	35	1,8%	51	1,4%
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%
Hay Contraindicaciones Médicas	353	21,4%	877	45,8%	1352	36,1%
Contraindicaciones Médicas	345	21,0%	864	45,1%	1311	35,0%
Otras Contraindicaciones que Impiden la Donación	8	0,5%	13	0,7%	41	1,1%
No se Inicia la Extracción	275	16,7%	251	13,1%	566	15,1%
Negativa Familiar	225	13,7%	157	8,2%	399	10,6%
Ausencia de Receptor Adecuado	6	0,4%	19	1,0%	25	0,7%
Problemas en el Mantenimiento	14	0,9%	15	0,8%	41	1,1%
Problemas Organizativos	4	0,2%	5	0,3%	9	0,2%
Negativa Judicial	7	0,4%	2	0,1%	9	0,2%
Otras causas	19	1,2%	53	2,8%	83	2,2%
<i>Diagnóstico de Muerte Cerebral no Completado</i>	0	0,0%	-	-	0	0,0%
<i>No se ajusta a protocolo**</i>	-	-	11	0,6%	11	0,3%
Se inicia la Extracción	1007	61,2%	714	37,3%	1721	45,9%

*Porcentajes globales calculados sobre los 3.698, posibles donantes incluidos los no clasificables y los no compatibles con la donación.

** No se ajusta a protocolo incluye: ATSV no compatible con la donación (5), 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*	
Hay Contraindicaciones Médicas	347		899		1362	
Fallo Multiorgánico Inevitable (ningún órgano donable)	108	31,1%	216	24,0%	367	26,9%
Enfermedad Tumoral Maligna	86	24,8%	196	21,8%	297	21,8%
Patología Sistémica Arterioesclerosis Avanzada	11	3,2%	99	11,0%	116	8,5%
El paciente sobrepasa el límite de edad establecido	2	0,6%	113	12,6%	116	8,5%
Infección Bacteriana Sistémica Activa	20	5,8%	55	6,1%	81	5,9%
Infección Vírica Activa	31	8,9%	38	4,2%	71	5,2%
Adicción a Drogas u Otros Factores de Riesgo	4	1,2%	7	0,8%	12	0,9%
Patología Sistémica Colagenosis/Vasculitis	4	1,2%	5	0,6%	9	0,7%
Infección TBC Incompletamente Tratada	3	0,9%	5	0,6%	8	0,6%
Otra Contraindicación Médica	78	22,5%	165	18,4%	285	20,9%
Otras Contraindicaciones que Impiden la Donación	9		14		45	
PCR previa a la caracterización completa del donante	7	77,8%	3	21,4%	30	66,7%
Imposible Establecer la Causa de la Muerte	2	22,2%	3	21,4%	6	13,3%
Imposible Conocer Antecedentes Personales	0	0,0%	6	42,9%	7	15,6%
Ausencia de programa de donación en asistolia	0	0,0%	2	14,3%	2	4,4%

*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

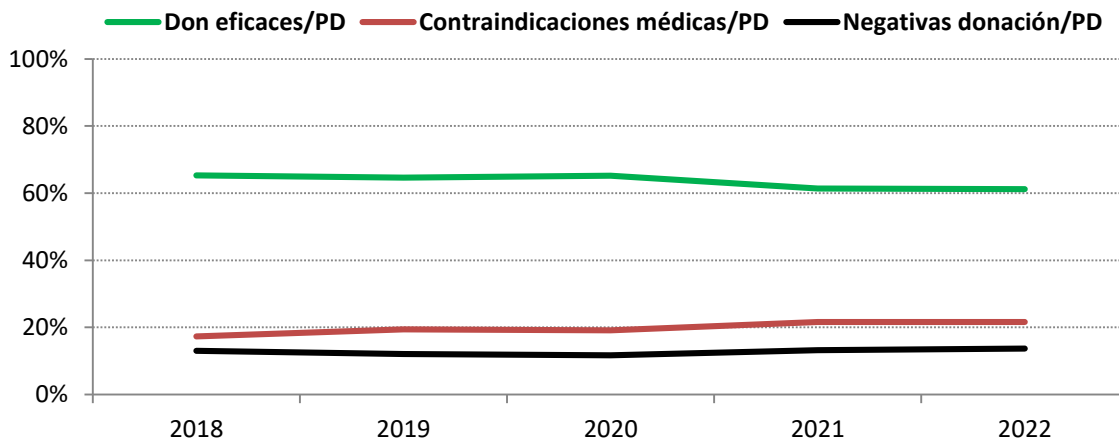


Figura 3. Evolución de eficacia y de las principales causas de pérdida de posibles donantes en muerte encefálica. España 2018-2022.

PD: Posibles donantes

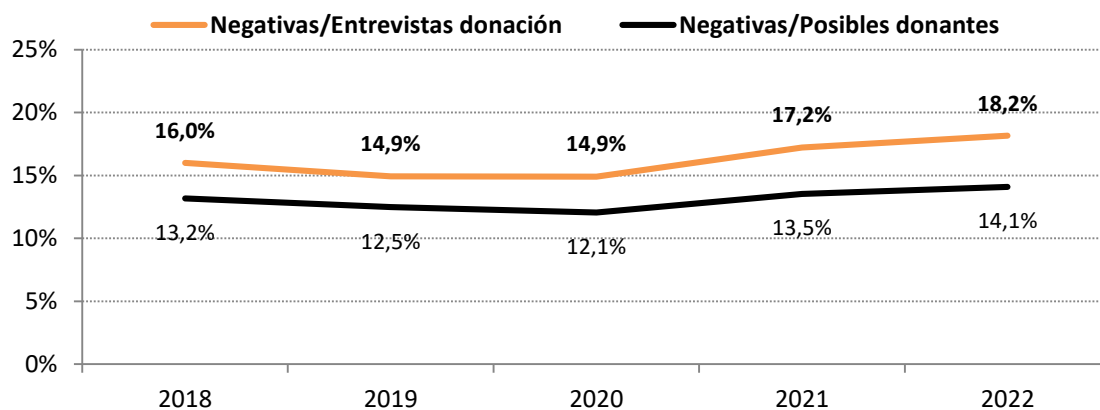


Figura 4. Evolución del porcentaje de negativas a la entrevista de donación sobre el total de entrevistas vs sobre el total de posibles donantes en muerte encefálica. España 2018-2022.

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.

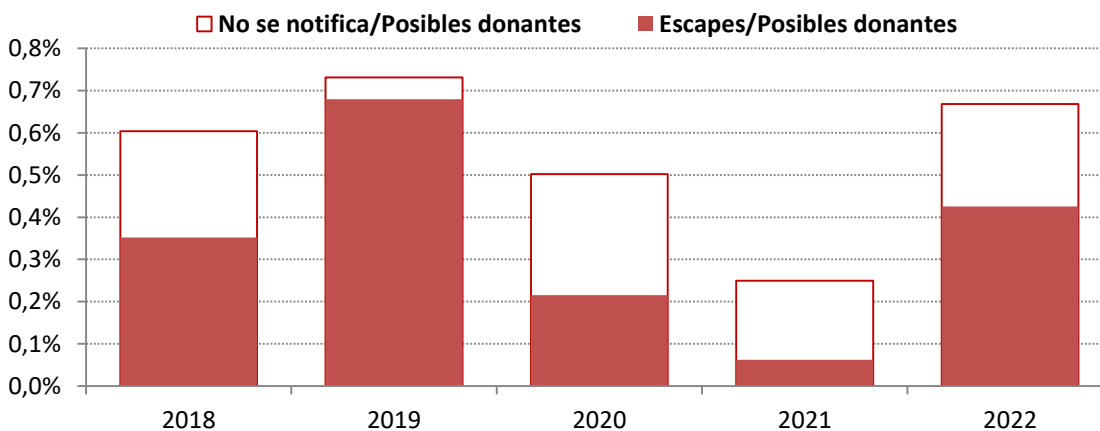


Figura 5. Evolución del porcentaje de no notificación (indicando si el escape es la causa) de posibles donantes en muerte encefálica. España 2018-2022.

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 ₂₅ %	P ₇₅ %
Global					
PD/ Exitus Hosp.	54	3355/81118	4,1	2,8	5,1
PD/ Exitus CIE Hosp.	45	2813/9942	28,3	24,5	48,6
PD/ Exitus UCI	43	2687/11387	23,6	21,3	33,3
PD/ Exitus CIE UCI	22	1422/1632	87,1	67,8	100
PD/ Camas UCI	45	2836/3658	77,5	76,6	120,0
PD/ Ingresos UCI	42	2639/162688	1,6	1,7	3,1
Exitus CIE Hosp./ Exitus Hosp.	45	9942/66311	15,0	8,4	16,5
Exitus CIE UCI/ Exitus CIE Hosp.	18	1320/3615	36,5	27,0	48,2
Muerte encefálica					
PD/ Exitus Hosp.	53	1431/80558	1,8	1,3	2,1
PD/ Exitus CIE Hosp.	44	1183/9886	12,0	9,7	20,6
PD/ Exitus UCI	42	1154/11345	10,2	8,9	14,0
PD/ Exitus CIE UCI	21	614/1623	37,8	29,4	44,0
PD/ Camas UCI	44	1216/3646	33,4	32,9	55,5
PD/ Ingresos UCI	41	1137/162403	0,7	0,7	1,6
Asistolia					
PD/ Exitus Hosp.	54	1748/81118	2,2	1,3	2,7
PD/ Exitus CIE Hosp.	45	1477/9942	14,9	9,3	26,4
PD/ Exitus UCI	43	1399/11387	12,3	9,3	17,7
PD/ Exitus CIE UCI	22	718/1632	44,0	22,2	58,2
PD/ Camas UCI	45	1475/3658	40,3	31,8	69,6
PD/ Ingresos UCI	42	1367/162688	0,8	0,7	1,6

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 ₂₅ %	P ₇₅ %
Global					
CIOD/ Exitus CIE UCI	22	245/1632	15,0	9,3	19,5
Entrevista Previa/ Exitus CIE UCI	22	201/1632	12,3	4,9	16,4
CIOD/ PD	63	658/3749	17,6	11,8	24,6
Entrevista Previa/ PD	63	548/3749	14,6	7,7	21,7
Don. Eficaz CIOD/ Don. Eficaces	61	460/1721	26,7	16,7	34,8
Muerte encefálica					
CIOD/ Exitus CIE UCI	21	124/1623	7,6	2,7	9,8
Entrevista Previa/ Exitus CIE UCI	21	98/1623	6,0	2,0	7,3
CIOD/ PD	61	344/1646	20,9	11,1	30,0
Entrevista Previa/ PD	61	286/1646	17,4	7,7	27,6
Don. Eficaz CIOD/ Don. Eficaces	61	272/1007	27,0	13,6	40,7
Asistolia					
CIOD/ Exitus CIE UCI	22	114/1632	7,0	3,0	10,7
Entrevista Previa/ Exitus CIE UCI	22	97/1632	5,9	2,5	10,4
CIOD/ PD	63	301/1916	15,7	8,0	20,7
Entrevista Previa/ PD	63	253/1916	13,2	6,9	17,9
Don. Eficaz CIOD/ Don. Eficaces	60	188/714	26,3	11,1	39,2

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 ₂₅ %	P ₇₅ %
Global					
Potenciales Don./ PD	63	2294/3749	61,2	50,6	78,0
PD Comunicados/ PD	63	3639/3749	97,1	96,3	100
Escapes/ PD No comunicados	26	50/110	45,5	16,7	100
Don. Eficaces/PD	63	1721/3749	45,9	36,6	58,2
Don. Eficaces/ Potenciales Don.	62	1721/2294	75,0	68,5	83,3
Don. Eficaces/ Exitus Hosp.	54	1470/81118	1,8	1,1	2,4
Don. Eficaces/ Exitus CIE Hosp.	45	1226/9942	12,3	11,0	19,0
Don. Eficaces/ Exitus UCI	43	1135/11387	10,0	7,9	13,4
Don. Eficaces/ Exitus CIE UCI	22	620/1632	38,0	29,4	42,9
Don. Eficaces/ Exitus UCI gener.*	43	1135/9834	11,5	10,2	15,9
Don. Eficaces/Exitus CIE UCI gener.	22	620/1528	40,6	31,4	42,9
Don. Eficaces/ Camas UCI	45	1196/3658	32,7	29,3	53,5
Muerte encefálica					
Potenciales Don./ PD	61	1288/1646	78,3	68,6	86,4
PD Comunicados/ PD	61	1635/1646	99,3	100	100
Escapes/ PD No comunicados	10	7/11	63,6	0,0	100
Don. Eficaces/PD	61	1007/1646	61,2	52,0	66,7
Don. Eficaces/ Potenciales Don.	61	1007/1288	78,2	70,8	86,0
Don. Eficaces/ Exitus Hosp.	53	858/80558	1,1	0,7	1,3
Don. Eficaces/ Exitus CIE Hosp.	44	704/9886	7,1	5,5	11,7
Don. Eficaces/ Exitus UCI	42	700/11345	6,2	4,5	8,5
Don. Eficaces/ Exitus CIE UCI	21	384/1623	23,7	15,3	29,2
Don. Eficaces/ Exitus UCI gener.*	42	700/9792	7,1	4,8	10,6
Don. Eficaces/Exitus CIE UCI gener.	21	384/1519	25,3	15,4	30,9
Don. Eficaces/ Camas UCI	44	735/3646	20,2	18,9	34,1

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 ₂₅ %	P ₇₅ %
Asistolia					
Potenciales Don./ PD	63	1006/1916	52,5	42,9	80,0
PD Comunicados/ PD	63	1842/1916	96,1	96,0	100
Escapes/ PD No comunicados	23	37/74	50,0	25,0	100
Don. Eficaces/PD	63	714/1916	37,3	25,0	64,4
Don. Eficaces/ Potenciales Don.	62	714/1006	71,0	61,9	88,9
Don. Eficaces/ Exitus Hosp.	54	612/81118	0,8	0,4	1,1
Don. Eficaces/ Exitus CIE Hosp.	45	522/9942	5,3	3,4	8,0
Don. Eficaces/ Exitus UCI	43	435/11387	3,8	2,8	5,1
Don. Eficaces/ Exitus CIE UCI	22	236/1632	14,5	9,0	19,0
Don. Eficaces/ Exitus UCI gener.*	43	435/9834	4,4	3,2	6,2
Don. Eficaces/Exitus CIE UCI gener.	22	236/1528	15,4	9,0	21,4
Don. Eficaces/ Camas UCI	45	461/3658	12,6	8,9	22,5

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 ₂₅ %	P ₇₅ %
Global					
Consentimiento a EP/EP	60	502/548	91,6	86,1	100
Consentimiento a ED/ ED	61	1862/2275	81,8	75,8	91,7
Autorización Jud./ Solicitudes Jud.	58	313/362	86,5	75,0	100
Muerte encefálica					
Consentimiento a EP/EP	55	263/286	92,0	100	100
Consentimiento a ED/ ED	61	1045/1277	81,8	75,0	91,7
Autorización Jud./ Solicitudes Jud.	54	204/239	85,4	80,0	100
Asistolia					
Consentimiento a EP/EP	56	234/253	92,5	88,2	100
Consentimiento a ED/ ED	61	803/966	83,1	75,0	94,4
Autorización Jud./ Solicitudes Jud.	38	102/110	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 ₂₅ %	P ₇₅ %
Global					
No compatible con la donación	63	157/3749	4,2	0,0	3,5
No se notifica a la coordinación	63	106/3749	2,8	0,0	3,7
No se avisa (escape)	63	50/3749	1,3	0,0	2,0
Contraindicaciones médicas	63	51/3749	1,4	0,0	0,0
Otras Contraindicaciones	63	5/3749	0,1	0,0	0,0
Hay Contraindicaciones Médicas	63	1351/3749	36,0	21,0	47,6
Contraindicaciones Médicas	63	1311/3749	35,0	20,0	46,2
Otras Contraindicaciones	63	40/3749	1,1	0,0	2,0
No se Inicia la Extracción	63	571/3749	15,2	8,3	21,4
Negativa a la donación	63	399/3749	10,6	4,3	16,1
Ausencia de Receptor Adecuado	63	25/3749	0,7	0,0	0,9
Problemas en el Mantenimiento	63	46/3749	1,2	0,0	1,4
Problemas Organizativos	63	9/3749	0,2	0,0	0,0
Negativa Judicial	63	9/3749	0,2	0,0	0,0
Otras causas	63	83/3749	2,2	0,0	3,2
<i>Diagnóstico de ME no completado</i>	63	0/3749	0,0	0,0	0,0
<i>No se ajusta al protocolo</i>	63	11/3749	0,3	0,0	0,0
Muerte encefálica					
No se notifica a la coordinación	61	10/1646	0,6	0,0	0,0
No se avisa (escape)	61	7/1646	0,4	0,0	0,0
Contraindicaciones médicas	61	2/1646	0,1	0,0	0,0
Otras Contraindicaciones	61	1/1646	0,1	0,0	0,0
Hay Contraindicaciones Médicas	61	353/1646	21,4	13,6	30,0
Contraindicaciones Médicas	61	345/1646	21,0	13,6	28,6
Otras Contraindicaciones	61	8/1646	0,5	0,0	0,0
No se Inicia la Extracción	61	276/1646	16,8	10,0	23,1
Negativa a la donación	61	225/1646	13,7	6,3	19,0
Ausencia de Receptor Adecuado	61	6/1646	0,4	0,0	0,0
Problemas en el Mantenimiento	61	15/1646	0,9	0,0	0,0
Problemas Organizativos	61	4/1646	0,2	0,0	0,0
Negativa Judicial	61	7/1646	0,4	0,0	0,0
Otras causas	61	19/1646	1,2	0,0	0,0
<i>Diagnóstico de ME no completado</i>	61	0/1646	0,0	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 ₂₅ %	P ₇₅ %
Asistolia					
No se notifica a la coordinación	63	74/1916	3,9	0,0	4,0
No se avisa (escape)	63	37/1916	1,9	0,0	2,5
Contraindicaciones médicas	63	35/1916	1,8	0,0	0,0
Otras Contraindicaciones	63	2/1916	0,1	0,0	0,0
Hay Contraindicaciones Médicas	63	876/1916	45,7	20,0	55,6
Contraindicaciones Médicas	63	864/1916	45,1	19,0	55,4
Otras Contraindicaciones	63	12/1916	0,6	0,0	0,0
No se Inicia la Extracción	63	252/1916	13,2	4,9	17,4
Negativa a la donación	63	157/1916	8,2	0,0	13,0
Ausencia de Receptor Adecuado	63	19/1916	1,0	0,0	0,0
Problemas en el Mantenimiento	63	16/1916	0,8	0,0	0,0
Problemas Organizativos	63	5/1916	0,3	0,0	0,0
Negativa Judicial	63	2/1916	0,1	0,0	0,0
Otras causas	63	53/1916	2,8	0,0	3,8
<i>No se ajusta al protocolo</i>	63	11/1916	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	<u>Exitus CIE UCI</u> Exitus CIE Hosp.	<u>Don. Eficaz CIOD</u> Don. Eficaces	<u>Don. Eficaces</u> PD	<u>Escapes</u> PD	<u>Consentimiento a ED</u> ED
ANDALUCÍA	45,3%	28,2%	50,7%	0,7%	81,6%
ARAGÓN	-	54,3%	39,0%	2,5%	96,0%
ASTURIAS	29,9%	52,7%	91,7%	0,0%	91,7%
BALEARES	-	7,0%	44,3%	7,2%	83,6%
CANARIAS	-	32,4%	48,6%	2,3%	84,1%
CANTABRIA	27,0%	9,1%	62,0%	0,0%	93,3%
CASTILLA LA MANCHA	30,7%	23,4%	43,9%	0,9%	67,1%
CASTILLA Y LEÓN	45,2%	40,2%	31,3%	1,5%	86,8%
CATALUÑA	-	17,4%	54,9%	0,2%	76,7%
COM. VALENCIANA	39,7%	17,3%	46,6%	2,2%	85,6%
EXTREMADURA	41,9%	34,5%	61,7%	0,0%	85,0%
GALICIA	-	30,2%	35,0%	3,0%	78,9%
LA RIOJA	-	-	-	-	-
MADRID	19,2%	26,6%	38,1%	1,2%	75,9%
MURCIA	40,0%	28,3%	65,2%	0,0%	85,5%
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	-	-	-	-	-
GLOBAL	36,5%	26,7%	45,9%	1,3%	81,8%

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	26,5%	64,6%	0,4%	81,1%
ARAGÓN	53,3%	58,8%	2,0%	93,9%
ASTURIAS	55,8%	89,6%	0,0%	91,7%
BALEARES	0,0%	64,3%	0,0%	85,3%
CANARIAS	26,9%	62,0%	0,9%	84,1%
CANTABRIA	8,3%	72,7%	0,0%	100%
CASTILLA LA MANCHA	25,7%	57,4%	0,0%	67,3%
CASTILLA Y LEÓN	44,6%	55,1%	0,8%	86,4%
CATALUÑA	20,0%	60,2%	0,4%	72,8%
COM. VALENCIANA	14,8%	60,0%	0,7%	84,5%
EXTREMADURA	28,6%	72,4%	0,0%	89,3%
GALICIA	37,7%	53,9%	0,8%	81,8%
LA RIOJA	-	-	-	-
MADRID	28,8%	52,5%	0,0%	76,5%
MURCIA	0,0%	65,3%	0,0%	84,2%
NAVARRA	40,7%	81,8%	0,0%	96,4%
PAÍS VASCO	21,4%	60,9%	0,0%	91,9%
CEUTA	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-
GLOBAL	27,0%	61,2%	0,4%	81,8%

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	31,1%	40,9%	0,8%	83,6%
ARAGÓN	56,3%	27,1%	1,7%	100%
ASTURIAS	41,7%	100%	0,0%	91,7%
BALEARES	18,8%	35,6%	11,1%	81,0%
CANARIAS	42,1%	35,8%	2,8%	84,1%
CANTABRIA	10,0%	55,6%	0,0%	91,9%
CASTILLA LA MANCHA	16,7%	27,3%	2,3%	70,6%
CASTILLA Y LEÓN	23,5%	14,9%	2,6%	91,7%
CATALUÑA	15,1%	56,4%	0,0%	83,6%
COM. VALENCIANA	20,3%	42,1%	3,0%	86,5%
EXTREMADURA	50,0%	50,0%	0,0%	75,0%
GALICIA	19,1%	24,0%	4,6%	75,0%
LA RIOJA	-	-	-	-
MADRID	23,8%	30,4%	2,2%	76,8%
MURCIA	60,7%	66,7%	0,0%	86,5%
NAVARRA	26,3%	41,3%	0,0%	74,1%
PAÍS VASCO	33,3%	29,2%	0,9%	90,4%
CEUTA	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-
GLOBAL	26,3%	37,3%	1,9%	83,1%

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