

## **Posibilidad de trasplante de riñón en función del lugar de residencia en Canadá**

Marcello Tonelli, Scott Klarenbach, Braden Manns, Bruce Culleton, et al.

### **Canadian Medical Association. Journal**

Ottawa: Aug 29, 2006. Vol.175, Iss. 5; pg. 478, 5 pgs

Control del Factor Impacto

**Can. Med. Assoc. J.**

Total de citas en 2003: 5995

Factor de impacto: 4. 783

### **Resumen**

En este estudio se detectaron diferencias significativas en la posibilidad de trasplante de riñón por parte de donantes fallecidos, así como en los tiempos de espera previsibles, según las diferentes regiones geográficas de residencia.

Por ejemplo, la probabilidad relativa ajustada de trasplante de riñón en Alberta fue de 3.74 (95 por ciento de intervalo de confianza [CI] 2.95-4.76) en comparación con la probabilidad en Ontario ( $p < 0.001$ ). Estas diferencias persistieron después de un mayor ajuste para corregir las disimilitudes en la tasa de donantes de órganos fallecidos.

Entre regiones, los pacientes que residían a 50.1-150 km., 150.1-300 km. y más de 300 km. del centro de trasplantes más cercano, tenían una similar probabilidad de beneficiarse de un trasplante riñón con respecto a aquéllos otros que vivían a menos de 50 kilómetros de distancia.

Para los análisis estadísticos, el primer criterio de valoración fue el tiempo en beneficiarse de un trasplante de riñón procedente de un donante fallecido.

Se hizo un seguimiento a los pacientes desde el comienzo de la diálisis hasta el fallecimiento, el trasplante o bien hasta que se perdió la pista de cada uno o, en todo caso, hasta la conclusión del estudio (31 de diciembre de 2002).

A causa de que el núcleo de este estudio ha sido el trasplante de riñón procedente de donantes fallecidos, suprimimos del ensayo el seguimiento de aquellos pacientes que recibieron riñón de donante vivo.

Se analizó la influencia de la región geográfica y de la localización de la residencia de cada paciente (distancia entre ésta y el centro de trasplantes más cercano). La distancia desde cada una de las residencias de los pacientes al centro de trasplantes fue arbitrariamente clasificada en categorías como sigue: menos de 50 km., 50.1-150 km., 150.1-300 km. y más de 300 km. Se asignó la última categoría a aquellos pacientes que viven en comunidades remotas para las que no es factible acceder a carreteras que conduzcan al centro de trasplantes.

En los análisis corregidos, los pacientes que residían a 50.1-150 km., 150.1-300 km. y más de 300 km. del centro de trasplantes más cercano, tenían una probabilidad similar de beneficiarse del trasplante de riñón de donante fallecido, que aquéllos que vivían a menos de 50 kilómetros de distancia (véase la Tabla 3). Para valorar la posibilidad de que la distancia desde el centro de trasplante fuera más influyente en ciertas regiones con respecto a otras, evaluamos la asociación de la distancia a la probabilidad de beneficiarse de un trasplante dentro de cada región geográfica. En estos análisis, los individuos que residían más lejos del centro de trasplante no tenían una posibilidad de que les practicaran un trasplante significativamente menor en ninguna de las 7 regiones estudiadas (para todos los casos,  $p < 0.1$ ).