



12°
CONGRESO
DE LA

ASOCIACIÓN MEXICANA HEPATO PANCREATO BILIAR

Factores Asociados con la Donación Cadavérica en México. Bienestar de la Población y Recursos en Materia de Salud

Pilar Leal-Leytea,b, Jorge Martínez-Ulloac, Natalia Rodriguez-Payand, Maria P. Coted, Martha E. Barrientos-Núñeze, Frida M. Mendoza-Jaimesf, Martha S. Pérez-Cornejog, Leigh-Anne Dageforded, Daniel Zamora-Valdésb,h*

a. Transplant Program, Hospital Ángeles Pedregal, Hospital Angeles Health System, Mexico City, Mexico. b. Mexico Liver Transplant Study Group, Mexico City, Mexico. c. Servicio de Trasplantes, Unidad Médica de Alta Especialidad, "Ignacio García Téllez", Centro Médico Nacional, Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Merida, Yucatan, Mexico. d. Department of Transplant Surgery, Massachusetts General Hospital, Boston, MA, USA. e. Unidad de Trasplantes del Estado de Puebla, Puebla, Mexico. f. Coordinación de Donación, Hospital Ángeles Chihuahua, Hospital Angeles Health System, Chihuahua, Mexico. g. Servicio de Cuidados Intensivos, Hospital General del Estado de Sonora, Hermosillo, Sonora, Mexico. h. Department of Hepatobiliary Sciences and Liver Transplantation, KASCH, KAMC, Riyadh, KSA.

INTRODUCCIÓN

En México, las tasas de donación después de muerte encefálica (DBD) y de uso de hígados de donante fallecido (DDL) son bajas en comparación con otros países de referencia. Nuestro objetivo fue analizar el efecto del bienestar de la población y los recursos de salud de cada estado en las tendencias de donación, y comparar los estados de México con países de características similares.

METODOLOGÍA

Revisamos la información disponible públicamente recopilada entre 2007 y 2023, y analizamos el número de casos de DBD y DDL por millón de personas (pmp), la tasa de utilización prevista del hígado (LUR) y las variables poblacionales y económicas de cada estado. Realizamos análisis de regresión multivariada de datos de panel de la relación entre DBD pmp, DDL pmp, LUR y las variables recopiladas a lo largo del tiempo.

RESULTADOS

Entre 2007 y 2023, México registró 7,233 DBD, de los cuales se recuperaron 2,604 DDL, correspondiente a un LUR de 33.4%.

RESULTADOS

La mediana de pmp de DBD fue 2.59, la mediana de pmp de DDL fue de 0.73 y la mediana de LUR fue de 27 %. Después de ajustar por población, la Ciudad de México mostró una reducción en la diferencia de la actividad de DBD y DDL en comparación con otros estados. Se encontraron correlaciones significativas entre LUR y DDL pmp ($r=0.789$; $p<0.001$). El porcentaje de población que vive en localidades de <5.000 habitantes, las camas de hospital por cada 1.000 habitantes (BPK) y el personal sanitario total, tuvieron un impacto significativo en la tasa de pmp de

DBD, mientras que BPK y el porcentaje de población sin seguro tuvieron un impacto significativo en DDL pmp y LUR. La actividad de DBD pmp en México fue similar a la de países con la misma capacidad de BPK.

CONCLUSIONES

La donación de hígado de donantes fallecidos en México está relacionada con el acceso local a la atención médica y la disponibilidad de recursos. El desarrollo y crecimiento de las donaciones en México requiere inversión en el sistema de salud en general, así como una adecuada distribución de recursos entre sus estados.

Modelo de información en paneles con efectos fijos de variables que afectan la donación cadavérica de hígados por millón

de habitantes en los Estados de la República Mexicana de 2007 a 2023

Variable	Coefficiente (β)	Error estándar	p
Población >65 (%)	0.018	0.067	0.78
Población en localidades de <5,000 (%)	-0.003	0.003	0.32
Camas por 1,000 personas	0.72	0.371	0.05
Personal de salud	5.835E-5	3.399E-5	0.08
PIBpc (USD 2015)	-6.54E-5	1.700E-5	0.70
PIB en salud (%)	-0.074	0.055	0.18
Población sin seguro (%)	-0.021	0.006	0.001
Analfabetismo (%)	-0.055	0.031	0.07
Hacinamiento (%)	-0.003	0.013	0.83

PIB, producto interno bruto; pc, per capita; USD, dólares americanos

Mediana de número de camas por 1,000 habitantes y DBD por millón de habitantes por Estado comparado a países similares entre 2007 y 2023

Mexican State	BPK	DBD pmp	Country	BPK	DBD pmp	Dif
Mexico City	2.32	9.01	Suecia	2.34	20.9	—
Sonora	1.21	8.2	Bolivia	1.21	0.0	-
Jalisco	1.21	3.93	Bolivia	1.21	0.0	-
Nuevo León	1.19	6.14	Qatar	1.19	15.05	—
Coahuila	1.17	4.06	Costa Rica	1.14	5.2	—
Chihuahua	1.14	4.63	Costa Rica	1.14	5.2	—
Tamaulipas	1.13	0.93	El Salvador	1.13	0.0	-
Durango	1.10	3.16	México	1.00	3.05	-
Baja California Sur	1.10	6.70	México	1.00	3.05	-
Yucatán	1.05	2.52	México	1.00	3.05	—
Campeche	1.05	0.00	México	1.00	3.05	—
Baja California	1.04	1.57	México	1.00	3.05	—
Colima	1.03	1.62	México	1.00	3.05	—
Aguascalientes	0.98	6.47	Filipinas	0.99	0.18	-
Sinaloa	0.97	3.86	Filipinas	0.99	0.18	-
San Luis Potosí	0.96	6.62	Filipinas	0.99	0.18	-
Michoacán	0.96	3.20	Filipinas	0.99	0.18	-
Guanajuato	0.96	7.87	Filipinas	0.99	0.18	-
Puebla	0.94	3.41	Nicaragua	0.93	0.14	-
Tabasco	0.85	0.43	Paraguay	0.83	2.1	—
Veracruz	0.82	1.37	Paraguay	0.83	2.1	—
Quintana Roo	0.81	0.97	Paraguay	0.83	2.1	—
Morelos	0.80	1.60	Bangladesh	0.77	0.0	-
Guerrero	0.79	0.30	Bangladesh	0.77	0.0	-
Oaxaca	0.77	0.24	Bangladesh	0.77	0.0	-
Querétaro	0.76	5.91	Bangladesh	0.77	0.0	-
México	0.76	2.41	Bangladesh	0.77	0.0	-
Hidalgo	0.75	1.80	Bangladesh	0.77	0.0	-
Tlaxcala	0.73	2.26	Bangladesh	0.77	0.0	-
Nayarit	0.72	1.60	Bangladesh	0.77	0.0	-
Chiapas	0.56	0.00	Guatemala	0.58	0.0	=

DBD, donors after brain death; pmp, per million people; Dif, diferencia;

BPK, hospital beds per 1000 habitants.