

# MEMORIA DONACIÓN Y TRASPLANTES



COSTA RICA 2024



MINISTERIO  
DE SALUD

GOBIERNO  
DE COSTA RICA



# CRÉDITOS

APROBADO POR

**Dra. Mary Munive AngerMüller**  
Vicepresidenta de la República y  
Ministra de Salud

**Elaborado por:**

Dr Allan Varela Rodríguez  
**Jefe Unidad Armonización Servicios Salud.**  
**Coordinador Secretaría Ejecutiva Técnica Donación y**  
**Trasplante de órganos y Tejidos.**

Dra Ana Teresita Barquero Uriarte. **Secretaría Ejecutiva**  
**Técnica Donación y Trasplante de órganos y Tejidos.**

Dra Roselyn Serrano Vargas. **Secretaría Ejecutiva**  
**Técnica Donación y Trasplante de órganos y Tejidos**

Se permite su reproducción total o parcial siempre que se cite la fuente y autor.  
Ministerio de Salud.

<https://www.ministeriodesalud.go.cr/>

Febrero 2025

# Tabla de Contenidos

<b>A</b>	<b>INTRODUCCION</b>
<b>B</b>	<b>ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AUTORIZADOS</b>
<b>C</b>	<b>ACTIVIDAD DE DONACION</b>
<b>D</b>	<b>ACTIVIDAD DE TRASPLANTE</b> TRASPLANTE CARDIACO TRASPLANTE PULMONAR TRASPLANTE HEPÁTICO TRASPLANTE RENAL
<b>E</b>	<b>TEJIDOS</b> TRASPLANTES DE CORNEA TRASPLANTES DE TEJIDO OSTEOMUSCULAR TRASPLANTE MEDULA OSEA



# A. INTRODUCCIÓN

La donación y el trasplante de órganos y tejidos representan una de las estrategias más efectivas para salvar y mejorar la calidad de vida de miles de pacientes con enfermedades crónicas en etapa terminal. En Costa Rica, estos procedimientos están regulados por la **Ley No. 9222, "Ley de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos Humanos"**, y su reglamento, los cuales establecen el marco normativo para la extracción, distribución, asignación y trasplante de órganos en el país.

La **Memoria de Donación y Trasplante 2024** recopila y analiza los datos relacionados con los procesos de donación y trasplante realizados en el último año, ofreciendo una visión detallada del desempeño del sistema nacional en esta materia. Este documento es elaborado por la **Secretaría Ejecutiva Técnica de Donación y Trasplante (SETDT)** del Ministerio de Salud, en cumplimiento con su función de supervisión y seguimiento de estos procedimientos a nivel nacional.

El informe se fundamenta en los **datos reportados por los establecimientos de salud autorizados** para la extracción y trasplante de órganos y tejidos en Costa Rica. Estos datos son considerados los **datos oficiales del país**, dado que son recopilados y validados por la SETDT, en su calidad de ente rector en la materia.

En este informe se presentan **indicadores clave**, como el número de trasplantes realizados, las características de los donantes y receptores, la evolución de la lista de espera, las tasas de donación y trasplante por millón de habitantes (pmp). Además, se realiza un **análisis comparativo de los datos correspondientes a los años 2022, 2023 y 2024**, permitiendo evaluar la evolución de los procedimientos de trasplante, identificar tendencias y medir el impacto de las estrategias implementadas en los últimos años.

A lo largo del 2024, el país ha experimentado avances en la disponibilidad de órganos y tejidos, con un **incremento en la donación cadavérica y una optimización en la asignación de órganos**. No obstante, persisten desafíos en la reducción del tiempo de espera para los pacientes en lista, así como en la promoción de la cultura de donación dentro de la población costarricense.

El objetivo de este documento es servir como una **herramienta de análisis y toma de decisiones** para los profesionales de salud, coordinadores de donación y trasplantes y formuladores de políticas públicas, con el fin de fortalecer la eficiencia del sistema y garantizar un acceso equitativo y oportuno al trasplante de órganos en Costa Rica.



## B. ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AUTORIZADOS

Las modalidades de establecimientos de salud que se autorizan según se establece en el Decreto Ejecutivo No 39895-S son:

- a) Establecimiento de salud extractor de órganos y/o tejidos procedentes de donantes vivos y trasplantadores de órganos y/o tejidos.
- b) Establecimiento de salud extractor de órganos y/o tejidos procedentes de donante fallecido y trasplantador de órganos y/o tejidos.
- c) Establecimiento de salud extractor de órganos y/o tejidos procedentes de donantes fallecido.
- d) Bancos de Tejidos.

En el caso del Departamento de Medicina Legal del Organismo de Investigación Judicial, la autorización de la Secretaría se otorgará con fundamento en el Permiso Sanitario de Funcionamiento emitido por el Ministerio de Salud y en los términos establecidos en el convenio suscrito entre el Ministerio de Salud, la Caja Costarricense de Seguro Social y el Organismo de Investigación Judicial para la extracción de tejidos.

Las principales diferencias entre estos tipos de hospitales es:

- Establecimientos autorizados solo para extracción de órganos: Cuentan con Servicios de Neurocirugía y Cuidados Intensivos, pero no con Unidades de Trasplante de Órganos.
- Establecimientos con capacidad de extracción y trasplante de órganos: Cuentan con Servicios de Neurocirugía, Cuidados Intensivos y al menos una Unidad de Trasplante de Órganos.
- Establecimientos autorizados para extracción y trasplante de tejidos: Poseen unidades de trasplante de tejidos.

**Tabla 1. Establecimientos de Salud Públicos Autorizados para Extracción y/o Trasplante de Órganos y Tejidos. Año 2024**

Establecimiento	Extracción de Órganos	Trasplante de Órganos	Extracción de Tejidos	Trasplante de Tejidos
<b>H. Calderón Guardia</b>	Sí	Corazón, Pulmón, Riñón, Hígado, Intestino, Páncreas.	Sí	Ocular, Médula Ósea, Osteomuscular
<b>H. México</b>	Sí	Riñón, Hígado	Sí	Ocular, Médula Ósea, Osteomuscular
<b>H. San Juan de Dios</b>	Sí	Riñón	Sí	Ocular, Médula Ósea, Osteomuscular
<b>H. Nacional de Niños</b>	Sí	Riñón, Hígado	Sí	Ocular, Médula Ósea, Osteomuscular
<b>H. Max Peralta</b>	Sí	Riñón	Sí	Ocular, Osteomuscular
<b>H. San Rafael de Alajuela</b>	Sí	No	Sí	Ocular
<b>H. Escalante Pradilla</b>	Sí	No	No	No
<b>Clínica Oftalmológica CCSS</b>	No	No	Sí	Ocular
<b>Banco de Tejidos - Hospital Nacional Niños</b>	No	No	Sí	No
<b>Sección Patología Forense Departamento medicina Legal</b>	No	No	Sí	Ocular

Fuente: Secretaría Ejecutiva Técnica de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos

La Tabla 1 presenta los establecimientos de salud públicos que han sido autorizados por la Secretaría Ejecutiva Técnica de Donación y Trasplante (SETDT) para la extracción y/o trasplante de órganos y tejidos en Costa Rica.

Se evidencia la distribución de capacidades entre los diferentes hospitales de la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS). Se destacan el Hospital Calderón Guardia, el Hospital México, el Hospital San Juan de Dios y el Hospital Nacional de Niños, los cuales cuentan con la mayor cobertura en la extracción y trasplante de órganos y tejidos. En particular, el Hospital Calderón Guardia es el único centro autorizado para el trasplante de órganos múltiples. En cuanto a la donación de tejidos, varios hospitales están habilitados para la extracción y trasplante de tejido ocular, médula ósea y osteomuscular, con un rol clave de la Clínica Oftalmológica de la CCSS y el Banco de Tejidos del Hospital Nacional de Niños en la preservación de tejidos.

<b>Tabla 2. Establecimientos de Salud Privados Autorizados para Extracción y/o Trasplante de Órganos y Tejidos. Año 2024</b>				
<b>Establecimiento</b>	<b>Extracción de Órganos</b>	<b>Trasplante de Órganos</b>	<b>Extracción de Tejidos</b>	<b>Trasplante de Tejidos</b>
<b>Hospital Clínica Bíblica</b>	Si	Hígado, Riñón	No	No
<b>Hospital CIMA</b>	Si	Hígado	Si	Ocular
<b>Hospital Metropolitano</b>	Si	Hígado	No	No
<b>Hospital La Católica</b>	Si	Riñón	Si	Osteomuscular
<b>Hospital del Trauma</b>	No	No	Si	Osteomuscular
<b>Banco de Tejidos - Hospital del Trauma</b>	No	No	Si	No
<b>Clínica Oftalmejía</b>	No	No	Si	Ocular
<b>Clínica Dra. Olga Montoya</b>	No	No	Si	Ocular
<b>Corporación Oftalmológica Costarricense</b>	No	No	Si	Ocular
<b>Clínica Oftalmológica 20/20</b>	No	No	Si	Ocular
<b>Clínica Oftalmológica Fliker</b>	No	No	Si	Ocular
<b>Clínica Santo Tomás</b>	No	No	Si	Ocular

Fuente: Secretaría Ejecutiva Técnica de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos

En el sector privado, los hospitales Clínica Bíblica, CIMA, Metropolitano y La Católica cuentan con autorización para la extracción de órganos, siendo la Clínica Bíblica y el Hospital La Católica los únicos autorizados para el trasplante de riñón y el Hospital CIMA para trasplante de hígado. En cuanto a la donación de tejidos, la red privada está ampliamente representada por diversas clínicas oftalmológicas que realizan trasplante de tejido ocular, así como por el Banco de Tejidos del Hospital del Trauma, especializado en la preservación de tejidos osteomusculares.

La actualización y control de estos establecimientos es fundamental para garantizar la trazabilidad, seguridad y eficiencia en los procesos de donación y trasplante en el país, asegurando que cada institución opere bajo los estándares establecidos por el Ministerio de Salud.



## C. ACTIVIDAD DE DONACIÓN

**Tabla 3. Tasa de Donación y Total de trasplantes realizados con donante cadavérico. Años 2022–2024**

AÑOS	NÚMERO DE DONANTES	TASA DE DONACIÓN	TOTAL TRASPLANTES REALIZADOS
2022	27	5.29 pmp	65
2023	21	4.09 pmp	58
2024	29	5.61 pmp	85

Fuente: Secretaría Ejecutiva Técnica de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos

El análisis de los datos de donación y trasplante de órganos en Costa Rica entre 2022 y 2024 muestra una variabilidad en la generación de donantes y en la tasa de donación. Se observa una disminución en 2023, seguida de un incremento en 2024, alcanzando una tasa de donación (5.61 pmp) y un aumento en el número de trasplantes realizados de un 46% con respecto al año 2023.



# Actividad de Donación. Año 2024

## Tabla 4. Perfil de los Donantes

VARIABLE	DONANTE CADAVERICO	DONANTE VIVO
Número	31	41
<b>Sexo</b>		
Hombre	14	15
Mujer	17	26
<b>Edad</b>		
< 18	1	0
19-39	18	25
40-59	11	16
> 60	1	0
Edad media	36	36

Fuente: Secretaría Ejecutiva Técnica de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos

El análisis de los datos sobre donación de órganos en Costa Rica permite comprender mejor la dinámica de la disponibilidad de órganos y la participación de los donantes, tanto cadavéricos como vivos.

A continuación, se detallan las principales características observadas en los donantes registrados.

### 1. Número de Donantes y Distribución por Sexo

Durante el período analizado, se registraron 31 donantes cadavéricos y 41 donantes vivos, lo que indica una mayor proporción de personas que donaron órganos en vida.

En términos de distribución por sexo:

- En la donación cadavérica, 14 donantes eran hombres y 17 eran mujeres.
- En la donación en vida, 15 donantes eran hombres y 26 eran mujeres.

### 2. Distribución por Grupos de Edad

La edad media de los donantes en ambos casos fue de 36 años, lo que indica que la mayoría de los donantes se encuentran en la adultez joven.

Se observa que la mayoría de los donantes cadavéricos y vivos se encuentran en el grupo etario de 19 a 39 años, con una participación menor de personas mayores de 60 años.



# Actividad de Donación. Año 2024

## Tabla 4. Perfil de los Donantes

(continuación)

VARIABLE	DONANTE CADAVERICO	DONANTE VIVO
<b>Donantes por Hospital</b>		
H. México	4	24
H. Calderón Guardia	11	6
H. San Juan de Dios	13	4
H. Max Peralta	3	7
<b>Nacionalidad</b>		
Costarricense	27	39
Extranjero	4	2
<b>Grupo Sanguíneo</b>		
O	22	23
A	6	14
B	3	4
AB	0	0

### 3. Distribución de Donantes por Hospital

En cuanto a los donantes cadavéricos, el Hospital San Juan de Dios y el Hospital Calderón Guardia concentran el mayor número de casos, mientras que el Hospital México tiene el mayor número de donantes en vida.

### 4. Nacionalidad de los Donantes

La mayoría de los donantes, tanto cadavéricos como vivos, son costarricenses.

### 5. Distribución por Grupo Sanguíneo

El grupo sanguíneo más frecuente entre los donantes es el grupo O, seguido del grupo A, con una menor representación de los grupos B y AB.

En general los datos muestran una mayor proporción de donantes vivos en comparación con los donantes cadavéricos. La mayoría de los donantes tienen entre 19 y 39 años, y el grupo sanguíneo predominante es el O. En cuanto a la distribución por hospitales, la donación cadavérica se concentra en el Hospital San Juan de Dios y el Calderón Guardia, mientras que la donación en vida es más frecuente en el Hospital México.

## D. ACTIVIDAD DE TRASPLANTE

A continuación se presenta un resumen de los trasplantes cardíacos realizados en los años 2022, 2023 y 2024, desglosando el número de procedimientos, la edad promedio de los donantes y receptores, y la distribución por sexo de los receptores.





# TRASPLANTE CARDIACO

A continuación se presenta un resumen de los trasplantes cardiacos realizados en los años 2022, 2023 y 2024, desglosando el número de procedimientos, la edad promedio de los donantes y receptores, y la distribución por sexo de los receptores.

**Tabla 5. Trasplantes Cardíacos realizados. Años 2022 - 2024**

AÑOS	NÚMERO DE TRASPLANTES	EDAD PROMEDIO DONANTES	EDAD PROMEDIO RECEPTORES	SEXO DE LOS RECEPTORES (M/F)
2022	4	31.5 años	47.7 años	2/2
2023	4	37.5 años	38.7 años	3/2
2024	8	32 años	31 años	6/2

Fuente: Secretaría Ejecutiva Técnica de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos

En el período comprendido entre los años 2022 y 2024, se ha observado una evolución significativa en el número de trasplantes cardiacos realizados, así como en las características de los donantes y receptores.

En 2022 y 2023, el número de trasplantes realizados fue de 4 por año, mientras que en 2024 esta cifra se duplicó a 8 trasplantes, lo que refleja un posible aumento en la disponibilidad de órganos o una mejora en los procesos de selección y asignación de donantes y receptores.

La edad promedio de los donantes ha mostrado variaciones en estos tres años. En 2022, los donantes tenían un promedio de 31.5 años, en 2023 esta cifra aumentó a 37.5 años, y en 2024 volvió a descender a 32 años



# TRASPLANTE CARDIACO

## **Análisis de los Diagnósticos en Trasplantes Cardíacos (2022–2024)**

Durante el período comprendido entre 2022 y 2024, se realizaron trasplantes cardíacos en pacientes con diversas patologías preexistentes. A partir del análisis de los datos, se pueden extraer las siguientes conclusiones:

### **1. Diagnóstico más frecuente:**

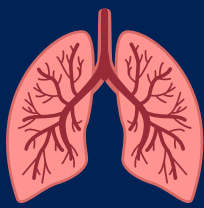
La miocardiopatía valvular fue la principal causa de trasplante cardíaco en estos tres años, representando el mayor número de casos con un total de tres pacientes. Esto sugiere que las enfermedades valvulares continúan siendo una de las principales indicaciones para el trasplante cardíaco en Costa Rica.

### **2. Prevalencia de anomalías congénitas y miocardiopatías idiopáticas:**

La anomalía de Ebstein, un defecto congénito poco común que afecta la válvula tricúspide, estuvo presente en dos pacientes. Asimismo, la miocardiopatía idiopática en sus diversas formas (dilatada, idiopática con insuficiencia severa de fracción de eyección, y fulminante) fue responsable de múltiples trasplantes, destacándose la variante fulminante asociada a infecciones como el dengue y el mycoplasma.

### **3. Casos aislados pero clínicamente relevantes:**

Algunas patologías presentaron un solo caso documentado en este período, como la miocardiopatía dilatada idiopática y el bloqueo auriculoventricular (BAV) congénito asociado a miocardiopatía dilatada. Aunque su frecuencia es menor, son afecciones graves que pueden derivar en insuficiencia cardíaca terminal y la necesidad de un trasplante.



# TRASPLANTE PULMONAR

**Tabla 6. Trasplantes Pulmonares realizados. Años 2022 – 2024**

AÑOS	NÚMERO DE TRASPLANTES	EDAD PROMEDIO DONANTES	EDAD PROMEDIO RECEPTORES	SEXO DE LOS RECEPTORES (M/F)
2022	4	37.2 años	50.5 años	2/2
2023	6	34.1 años	54.3 años	3/3
2024	7	35.2 años	42 años	3/4

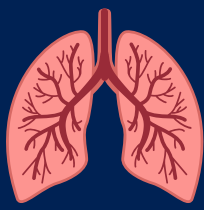
Fuente: Secretaría Ejecutiva Técnica de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos

## **Análisis de los Diagnósticos en Trasplantes Pulmonares (2022–2024)**

Durante los años 2022, 2023 y 2024, los trasplantes pulmonares en Costa Rica han sido realizados en pacientes con diversas patologías respiratorias avanzadas. A partir del análisis de los datos, se pueden extraer las siguientes conclusiones:

### **1. Diagnóstico más frecuente:**

La enfermedad pulmonar intersticial (EPI) ha sido la causa predominante de trasplante pulmonar en este período, representando cinco casos en total. Esto refleja la alta carga de esta patología en la insuficiencia respiratoria terminal, que en muchas ocasiones deja al trasplante como única opción terapéutica viable.



# TRASPLANTE PULMONAR

## 2. Impacto de la fibrosis pulmonar:

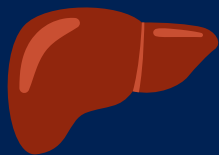
La enfermedad pulmonar intersticial con fibrosis ha sido el segundo diagnóstico más común, con tres pacientes trasplantados. Esta afección es conocida por su progresión agresiva, con pérdida de la función pulmonar a pesar de tratamientos médicos, lo que refuerza la necesidad de seguimiento temprano y referencia oportuna para trasplante.

## 3. Casos menos frecuentes pero clínicamente relevantes:

La bronquiectasia fue la indicación de trasplante en un solo paciente. Aunque no es una causa común de trasplante pulmonar, en casos avanzados con infecciones recurrentes y deterioro de la función respiratoria, puede ser una opción necesaria.

La hipertensión arterial pulmonar (HAP) asociada a enfermedad pulmonar intersticial también apareció en un caso, lo que evidencia la complejidad en el manejo de estos pacientes, ya que requieren una evaluación exhaustiva y manejo multidisciplinario.

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), a pesar de ser una enfermedad común, solo fue motivo de trasplante en un caso, lo que sugiere que la mayoría de estos pacientes son manejados con otras intervenciones antes de llegar al trasplante.



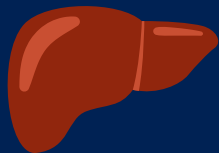
# TRASPLANTE HEPÁTICO

Los siguientes datos muestran la evolución del **trasplante hepático en Costa Rica** entre los años **2022 y 2024**.

<b>Tabla 7. Datos sobre Donación y Trasplante Hepático en Costa Rica (2022-2024)</b>			
<b>VARIABLE</b>	<b>AÑO 2022</b>	<b>AÑO 2023</b>	<b>AÑO 2024</b>
<b>Número total de trasplantes de hígado</b>	22	21	27
<b>- De donante cadavérico</b>	20	16	26
<b>- De donante vivo</b>	2	5	1
<b>Edad promedio de los donantes</b>	37 años	32.5 años	38 años
<b>Sexo de los donantes (% H / % M)</b>	(% H 50 / M % 50)	(% H 66.6 / M % 33.3)	(% H 52 / % M 48)
<b>Tasa de trasplante hepática (pmp) (Número trasplantes hígado / población) * 1 000 000</b>	4.21pmp	4.16 pmp	5.16 pmp

Fuente: Secretaría Ejecutiva Técnica de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos

- En **2024**, se realizaron **27 trasplantes hepáticos**, el número más alto en los últimos tres años.
- La donación cadavérica aumentó de **16 en 2023 a 26 en 2024**, reflejando una mayor disponibilidad de órganos.
- La donación en vida disminuyó significativamente, pasando de 5 casos en **2023** a solo 1 en **2024**.
- La **edad promedio de los donantes** se ha mantenido estable (**38 años** en **2024**).
- En **2023**, hubo un predominio masculino (66.6% hombres), pero en **2024** la diferencia se redujo a **52% hombres vs. 48% mujeres**.
- Tasa de trasplante hepático (pmp), este indicador mide el número de trasplantes de hígado por millón de habitantes (pmp), reflejando el acceso de la población al procedimiento. En **2024** aumentó a **5.16 pmp**.

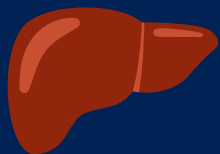


# TRASPLANTE HEPÁTICO

Tabla 7. Datos sobre Donación y Trasplante Hepático en Costa Rica (2022-2024)			
VARIABLE	AÑO 2022	AÑO 2023	AÑO 2024
Edad promedio de los receptores	48.5 años	37.5 años	56 años
Sexo de los receptores (% H / % M)	(% H 59 / % M 41)	(% H 52 / % M 48)	(% H 74 / % M 26)
Principales indicaciones de trasplante	1. Esteatohepatitis no alcohólica 2. Hepatocarcinoma 3. Hepatitis auto inmunológica	1. Hepatocarcinoma 2. Esteatohepatitis no alcohólica 3. Cirrosis criptogénica	1. Hepatocarcinoma 2. Esteatohepatitis no alcohólica 3. Cirrosis alcohólica / Cirrosis criptogénica (considerando la tercera posición como un empate entre las dos de igual frecuencia)

Fuente: Secretaría Ejecutiva Técnica de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos

- La **edad promedio** de los **receptores** aumentó de 37.5 años en 2023 a **56 años en 2024**, lo que indica un cambio en la población trasplantada.
- En 2024, el **74% de los receptores** fueron **hombres**, mostrando un incremento notable en comparación con los dos años anteriores.
- Tasa de trasplante hepático (pmp), este indicador mide el número de trasplantes de hígado por millón de habitantes (pmp), reflejando el acceso de la población al procedimiento. En **2024 aumentó a 5.16 pmp**.
- El **hepatocarcinoma** ha sido la principal indicación de trasplante en los últimos dos años. La esteatohepatitis no alcohólica se mantiene como una de las causas más frecuentes.

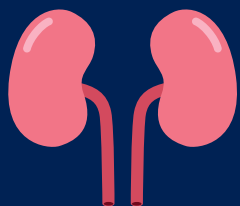


# TRASPLANTE HEPÁTICO

Tabla 7. Datos sobre Donación y Trasplante Hepático en Costa Rica (2022-2024)			
VARIABLE	AÑO 2022	AÑO 2023	AÑO 2024
Pacientes en lista de espera (inicio de año)	30	32	25
Ingresos anuales a lista de espera	15	23	20
Egresos de lista por trasplante	22	21	27
Egresos de lista por fallecimiento	16	14	6
Tiempo promedio en lista de espera al trasplante	384 días	185 días	350 días
Tiempo promedio en lista de espera al fallecimiento	317 días	616 días	315 días

Fuente: Secretaría Ejecutiva Técnica de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos

- En 2024, la lista de espera se redujo a **25 pacientes al inicio del año**, con 20 nuevos ingresos.
- Los egresos por fallecimiento en lista de espera disminuyeron significativamente de **14 en 2023 a solo 6 en 2024**.
- El tiempo promedio de espera hasta el trasplante aumentó a **350 días**, acercándose a los valores de 2022, después de una reducción en 2023.
- En 2022, el **tiempo promedio que un paciente esperaba antes de fallecer** en lista de espera era de 317 días.
- En 2023, este tiempo aumentó significativamente a 616 días, lo que sugiere que los pacientes permanecieron más tiempo en lista sin recibir un órgano a tiempo.
- En 2024, el tiempo de espera hasta el fallecimiento **se redujo a 315 días**, volviendo a niveles similares a los de 2022.



# TRASPLANTE RENAL

## Tabla 8. Trasplantes Renales realizados. Años 2022 – 2024

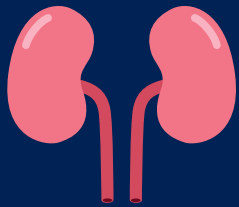
<b>Tabla 8. Datos sobre Donación y Trasplante Renal Costa Rica (2022-2024)</b>			
<b>VARIABLE</b>	<b>Año 2022</b>	<b>Año 2023</b>	<b>Año 2024</b>
Número total de trasplantes renales	65	69	85
- Por donante cadavérico	37	32	44
- Por donante vivo	28	37	41
Sexo de los receptores (% H / % M)	(66,6 H / 33,4 M)	(72.5 H / 27.5 M)	(64.71 H / 35.29 M)
Tasa de trasplantes renales (pmp) (número trasplantes renales / población) * 1 000 000	12,73	13,43	16,46

Fuente: Secretaría Ejecutiva Técnica de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos

El año 2024 marca un hito en la actividad de trasplante renal en Costa Rica, registrando el mayor número de procedimientos realizados en el período 2022-2024. En 2024 se registraron 44 trasplantes con donante cadavérico, lo que representa un aumento del 37.5% con respecto a 2023 (32 trasplantes) y del 18.9% en comparación con 2022 (37 trasplantes).

Este crecimiento es clave para garantizar la sostenibilidad del programa de trasplantes, ya que la donación cadavérica permite beneficiar a un mayor número de pacientes en lista de espera.

Se realizaron 41 trasplantes con donante vivo en 2024, la cifra más alta en los últimos tres años, contabilizando un trasplante del sector privado.



# TRASPLANTE RENAL

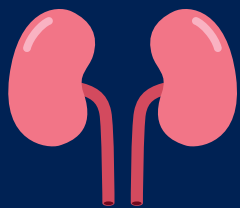
**Tabla 8. Trasplantes Renales realizados. Años 2022 – 2024**

<b>Tabla 8. Datos sobre Donación y Trasplante Renal Costa Rica (2022-2024) continuación...</b>			
<b>VARIABLE</b>	<b>Año 2022</b>	<b>Año 2023</b>	<b>Año 2024</b>
Pacientes en lista de espera (inicio de año)	352	341	408
Ingresos a lista de espera	88	124	221
Egresos de lista (por trasplante, fallecimiento u otras causas)	111	150	162
Tiempo promedio en lista de espera al trasplante con donante cadavérico	4 años	3 años	4 años y 8 meses

Fuente: Secretaría Ejecutiva Técnica de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos

En 2024, la lista de espera para trasplante renal en Costa Rica aumentó a 408 pacientes, reflejando una mayor demanda del procedimiento. Los ingresos a la lista casi se duplicaron respecto a 2023, alcanzando 221 nuevos pacientes, mientras que los egresos (trasplante, fallecimiento u otras causas) fueron 162. A pesar del incremento en trasplantes, la lista de espera sigue creciendo.

El tiempo promedio de espera para trasplante con donante cadavérico se extendió a 4 años y 8 meses, evidenciando la necesidad de fortalecer la donación cadavérica para mejorar el acceso a los trasplantes.



# TRASPLANTE RENAL

## Tabla 8. Trasplantes Renales realizados. Años 2022 - 2024

**Tabla 8. Datos sobre Donación y Trasplante Renal Costa Rica (2022-2024) continuación ...**

VARIABLE	Año 2022	Año 2023	Año 2024
<b>DIÁLISIS</b>			
Pacientes en TRS (total activo a fin de año)	1327	1475	1483
- Nuevos ingresos a hemodiálisis	226	214	94
- Egresos de hemodiálisis (fallecimiento, trasplante, etc.)	48	66	83

Fuente: Secretaría Ejecutiva Técnica de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos

En 2024, los establecimientos de salud reportaron al Ministerio de Salud, a través del sistema SINADOC, un total de 1,483 pacientes en Terapia de Reemplazo Renal (TRS). Estos datos, considerados oficiales, muestran una estabilidad en la cantidad de pacientes en comparación con 2023.

Destaca la disminución en los nuevos ingresos a hemodiálisis, que pasaron de 214 en 2023 a 94 en 2024,

Los egresos de hemodiálisis (fallecimiento, trasplante u otras causas) aumentaron a 83,



# E. TEJIDOS

En el año 2024, los trasplantes de tejidos continuaron desempeñando un papel fundamental en la mejora de la calidad de vida de los pacientes en Costa Rica. Esta sección presenta un análisis detallado de los procedimientos realizados en el sistema de salud público y privado, incluyendo los trasplantes de córnea, médula ósea, tejido osteomuscular, piel, válvulas cardíacas, vasos sanguíneos y otros tejidos. Se incluye información sobre el número de trasplantes realizados por tipo de tejido, establecimiento de salud y tipo de donante.

El trasplante de tejidos representa un área esencial dentro del sistema de donación y trasplante, ya que permite la restauración de funciones vitales en pacientes con lesiones o enfermedades crónicas. A continuación, se detallan los datos correspondientes al año 2024.



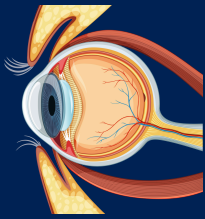
## Trasplante Córnea



## Trasplante Médula Ósea



## Trasplante de otros tejidos



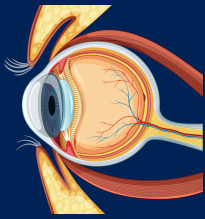
# TRASPLANTE DE CÓRNEA

En 2024, se realizaron 144 trasplantes de córnea en los establecimientos autorizados de la CCSS.

<b>Tabla 9. Trasplantes de Córnea realizados en la CCSS, Costa Rica. Año 2024</b>	
<b>Establecimiento Autorizado</b>	<b>Número de Trasplantes</b>
Clínica Oftalmológica	39
Hospital Calderón Guardia	22
Hospital Max Peralta	9
Hospital México	23
Hospital Nacional de Niños	4
Hospital San Juan de Dios	38
Hospital San Rafael Alajuela	6
Hospital San Vicente Paul	3
Total	144

Fuente: Secretaría Ejecutiva Técnica de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos

La Clínica Oftalmológica y el Hospital San Juan de Dios son los centros con la mayor cantidad de procedimientos, con 39 y 38 trasplantes respectivamente, representando juntos más de la mitad del total nacional en la CCSS. Le siguen el Hospital México con 23 trasplantes, el Hospital Calderón Guardia con 22, y el Hospital Max Peralta con 9. En menor medida, se registraron procedimientos en el Hospital San Rafael de Alajuela (6 trasplantes), el Hospital Nacional de Niños (4 trasplantes), y el Hospital San Vicente de Paúl (3 trasplantes).



# TRASPLANTE DE CÓRNEA

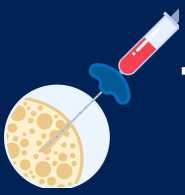
Se presenta la cantidad de trasplantes de córnea efectuados en diferentes establecimientos privados autorizados en Costa Rica durante el año 2024

<b>Tabla 10. Trasplantes de Córnea realizados a Nivel Privado Costa Rica. Año 2024</b>	
<b>Establecimiento Autorizado</b>	<b>N ° trasplantes</b>
Clínica 20/20	7
Hospital CIMA	8
Clínica Oftalmejía	17
Corporación Oftalmológica	47
Clínica Dra. Olga Montoya	3
Clínica Santo Thomas	6
<b>Total</b>	<b>88</b>

Fuente: Secretaría Ejecutiva Técnica de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos

Se listan seis clínicas y hospitales privados junto con el número de procedimientos realizados en cada uno. Los datos indican que la Corporación Oftalmológica realizó la mayor cantidad de trasplantes, con 47 procedimientos, lo que representa más de la mitad del total registrado. Le siguen la Clínica Oftalmejía con 17 trasplantes, el Hospital CIMA con 8, y la Clínica 20/20 con 7. Por otro lado, la Clínica Santo Thomas y la Clínica de la Dra. Olga Montoya registraron los valores más bajos, con 6 y 3 trasplantes respectivamente.

En total, se reportaron 88 trasplantes de córnea en el sector privado durante el año 2024. Estos datos permiten visualizar la distribución de la actividad trasplantológica en centros privados del país y podrían ser útiles para el análisis de acceso y oferta de trasplantes en este sector.



# TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA

Se presenta el número de trasplantes de médula ósea realizados en distintos hospitales del país, diferenciados en dos tipos: autólogos (células madre del propio paciente) y alogénicos (células madre de un donante compatible).

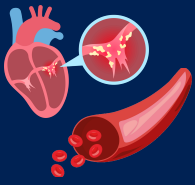
<b>Tabla 11. Trasplantes de Médula Ósea reportados, según centro hospitalario y tipo de trasplante en Costa Rica. Año 2024</b>		
<b>Establecimiento Autorizado</b>	<b>Autólogo</b>	<b>Alogénico</b>
Hospital México	43	0
Hospital Nacional de Niños	7	7
Hospital San Juan de Dios	25	17
<b>Total</b>	<b>75</b>	<b>24</b>

Fuente: Secretaría Ejecutiva Técnica de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos

En 2024, los trasplantes de médula ósea reportados por los establecimientos autorizados al Ministerio de Salud, sumaron un total de 99 procedimientos. De estos, 75 fueron autólogos y 24 alogénicos.

El Hospital México realizó exclusivamente trasplantes autólogos (43 procedimientos), mientras que el Hospital Nacional de Niños efectuó 7 trasplantes autólogos y 7 alogénicos. El Hospital San Juan de Dios fue el centro con mayor cantidad de trasplantes alogénicos (17 en total), además de 25 trasplantes autólogos.

Estos datos reflejan la distribución de la capacidad de trasplante en el país y destacan el papel del Hospital San Juan de Dios como el único centro que realizó ambas modalidades de trasplante en población adulta.



# TRASPLANTE DE OTROS TEJIDOS

Se presenta el número de trasplantes de médula ósea realizados en distintos hospitales del país, diferenciados en dos tipos: autólogos (células madre del propio paciente) y alogénicos (células madre de un donante compatible).

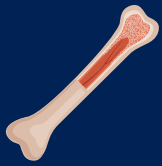
<b>Tabla 12. Tejidos trasplantados en la CCSS por tipo de tejido, Costa Rica. Año 2024</b>	
<b>Tejido</b>	<b>Número tejidos trasplantados</b>
Piel	33
Vasos Sanguíneos	12
Válvulas cardíacas	6
Pericardio	4
Tejido Osteomuscular	20
Total	75

Fuente: Secretaría Ejecutiva Técnica de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos

En 2024, la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS) reportó un total de 75 tejidos trasplantados, según los datos oficiales reportados al Ministerio de Salud.

El tipo de tejido más trasplantado fue la piel, con 33 procedimientos, seguido del tejido osteomuscular con 20 trasplantes. Los vasos sanguíneos representaron 12 trasplantes, mientras que los trasplantes de válvulas cardíacas (6) y pericardio (4) fueron menos frecuentes.

Estos datos reflejan la diversidad en los trasplantes de tejidos realizados en el país y resaltan la importancia de fortalecer la disponibilidad y el acceso a estos procedimientos dentro del sistema de salud.



# TRASPLANTE DE OTROS TEJIDOS

<b>Tabla13. Trasplantes realizados en el Hospital del Trauma por tipo de tejido, Costa Rica. Año 2024</b>	
<b>Tejido</b>	<b>Número Trasplantes</b>
Hueso	56
Piel	1
Musculo esquelético	42
Membrana amniótica	23
<b>Total</b>	<b>122</b>

Fuente: Secretaría Ejecutiva Técnica de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos

En 2024, el Hospital del Trauma reportó un total de 122 trasplantes de tejidos, según los datos oficiales reportados al Ministerio de Salud.

El tejido más trasplantado fue el hueso, con 56 procedimientos, seguido del músculo esquelético con 42 trasplantes.

Además, se realizaron 23 trasplantes de membrana amniótica y 1 trasplante de piel.

Estos datos reflejan la relevancia del Hospital del Trauma en la atención de lesiones musculoesqueléticas y la importancia del uso de tejidos para la recuperación de pacientes con traumatismos complejos.



MINISTERIO  
DE SALUD

GOBIERNO  
DE COSTA RICA

