CIR ESP. 2018;96(Espec Congr):15

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-650 - RESULTADOS PRECOCES DEL TRASPLANTE HEPÁTICO POR HEPATOCARCINOMA CON DONANTES MAASTRICHT III Y POR MUERTE ENCEFÁLICA

Martínez Insfran, Luis Alberto; Alconchel, Felipe; Gómez, Beatriz; González, Rocío; Carbonell, Guillermo; Barona, Laura; Ramírez, Pablo; Parrilla, Pascual

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción: La disponibilidad de órganos limita el número de trasplantes de hígado, más aun cuando la causa es tumoral. Debido a la disminución de donantes jóvenes, en los últimos años se han expandido los criterios a fin de proveer mejores injertos a los pacientes. Nuestro objetivo es comparar los resultados precoces entre donantes de tipo Maastricht III (M-III) con muerte encefálica (DME).

Métodos: Se incluyen 18 pacientes trasplantados de hígado por hepatocarcinoma entre noviembre del 2014 y mayo del 2017, con donantes tipo M-III comparándose con un grupo control de 18 DME, en el mismo periodo y con el mismo rango de edades, tanto de donantes como de receptores. Se analizan variables pre y postrasplante; así como la supervivencia al año.

Resultados: La edad, peso, talla, perímetro abdominal e IMC fueron similares en ambos grupos. De los 18 donantes M-III, 16 procedían del propio centro trasplantador y 2 de hospitales cercanos (p = 0,002). En el grupo M-III hemos observado estadios según Child-Pugh y MELD más bajos y ausencia de HTA (p = 0,004; 0,06 y 0,036 respectivamente), sin observar diferencias significativas respecto a las complicaciones postrasplante. La supervivencia de los receptores de DME al año fue del 88%, mientras que para el grupo M-III fue del 75% (NS).

Conclusiones: Aunque vemos algunas diferencias en la selección de los donantes a favor de los Maastricht III, hemos observado una discreta diferencia de supervivencia a favor de los DME, aun que no de manera significativa. Creemos que un mayor tamaño muestral y con un mayor periodo de estudio podremos dar mayor impacto a los hallazgos que este estudio nos provee.

0009-739X © 2018 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados