



www.elsevier.es/cirugia

P-014 - LA UTILIZACIÓN DE DONANTES AÑOSOS (> 75) PERMITE OPTIMIZAR EFICAZMENTE LA LISTA DE ESPERA DE TOH DE PACIENTES CON EL DIAGNÓSTICO DE HEPATOCARCINOMA. RESULTADOS DE UNA SERIE DE 90 HEPATOCARCINOMAS

P.A. Cascales Campos, E. Llácer, R. González, A. Ríos, R. Robles, F. Sánchez Bueno, P. Ramírez Romero y P. Parrilla Paricio

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción: Ante la escasez de donantes de órganos para trasplante hepático (TH), algunos criterios relacionados con el concepto de “donante subóptimo” se han relajado. Quizá sea la edad sea el criterio que más ha permitido expandir el pool de donantes para trasplante hepático. El objetivo de este estudio es evaluar los resultados a corto y medio plazo de la utilización de donantes hepáticos con edades ≥ 75 años para el trasplante hepático en pacientes con el diagnóstico de hepatocarcinoma (HCC).

Métodos: Fueron evaluados los datos procedentes de una serie consecutiva de pacientes trasplantados hepáticos con el diagnóstico de HCC entre enero de 2007 y diciembre de 2013. En todos los casos el TH fue indicado y realizado por el mismo equipo quirúrgico. Todos los pacientes con HCC cumplían los criterios de Milán en el momento del trasplante hepático. Se realizó un análisis diferencial de las variables pre y post-TH, así como de la morbilidad asociada al TH y la supervivencia del injerto y del receptor. Los resultados se estratificaron en base a la edad del donante (Grupo I: donantes 75 años, Grupo II: donantes ≥ 75 años).

Resultados: Durante el periodo de tiempo se realizaron 90 TH en pacientes con el diagnóstico de HCC, 48 con donantes 75 años (Grupo I) y 52 con donantes ≥ 75 años (Grupo II). No hubo diferencias estadísticamente significativas al comparar entre ambos grupos la edad y sexo de los receptores, la etiología de la cirrosis CHILD, MELD y las diferentes variables consideradas pre-trasplante en el donante (tiempo en UCI, parámetros analíticos, grado de esteatosis, etc.). La edad del donante en el Grupo II fue significativamente superior a la del Grupo I ($78,5 \pm 3,33$ vs $60,9 \pm 11,7$ años). No existió ninguna diferencia estadísticamente significativa respecto a los parámetros analíticos evaluados a las 24 horas y al alta hospitalaria entre ambos grupos. Se detectaron 17 complicaciones en la serie estudiada, 9 entre los receptores del Grupo II y 8 en los del Grupo I, sin diferencias estadísticamente significativas. Tras el alta se diagnosticaron 6 complicaciones biliares en los pacientes del grupo II y 8 entre los pacientes del Grupo I, siendo la complicación más frecuente la estenosis biliar en ambos grupos.

Conclusiones: Los resultados indican que la utilización de hígados procedentes de donantes con edad igual o superior a 75 años consigue unos resultados respecto a la morbimortalidad postrasplante y supervivencia del injerto y del paciente similares por lo que son útiles para aliviar en la lista de espera los pacientes con patologías malignas que de otra forma podrían ser excluidos.