CIR ESP. 2019;97(Espec Congr 2):78

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-260 - RELACIÓN DE LA EXPRESIÓN DE FACTOR DE CRECIMIENTO HEPATOCITARIO (HGF) CON EL ESTADO DEL HÍGADO EN PACIENTES SOMETIDOS A ALPPS-TORNIQUETE

Navarro Barrios, Álvaro; Robles Campos, Ricardo; Martínez Cáceres, Carlos; Revilla, Beatriz; López Conesa, Asunción; Brusadín, Roberto; López López, Víctor; Parrilla Paricio, Pascual

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción: Los mecanismos responsables de la regeneración hepática incluyen diversas cascadas proliferativas que se interconectan de forma compleja en los primeros días tras realizar la técnica ALPPS. Estos eventos siguen siendo un misterio para la mayoría de cirujanos hepáticos, siendo poco estudiados en humanos.

Objetivos: Analizar cómo el principal factor de crecimiento hepatocitario (HGF) responde al estímulo regenerativo iniciado tras realizar la variante técnica de ALPPS: ALPPS-Torniquete (T-ALPPS) en el lóbulo hepático remanente (LHR) y en el lóbulo deportalizado (LD).

Métodos: Veinticinco pacientes sometidos a la técnica T-ALPPS fueron incluidos prospectivamente en nuestro estudio. Se tomaron 3 biopsias en cada lóbulo durante la técnica T-ALPPS. Durante el primer tiempo, antes de T-ALPPS (1A-ST1 y 1B-ST1, biopsias de control), 60 min después de colocar el torniquete (2A-ST1 y 2B-ST1) y, tras 10 días de regeneración hepática, durante el segundo tiempo antes de la hepatectomía (1A-ST2 y 1B-ST2). En las biopsias hepáticas se analizó la expresión de ARNm de HGF mediante transcripción inversa del mismo. Se realizó un estudio comparativo de la expresión de dicho factor de acuerdo con la edad del paciente, la administración de quimioterapia previa a la cirugía, el estado histológico del hígado y la aparición de insuficiencia hepática postoperatoria (IHP) tras el segundo tiempo quirúrgico.

Resultados: Los resultados quedan resumidos en la tabla y figura.

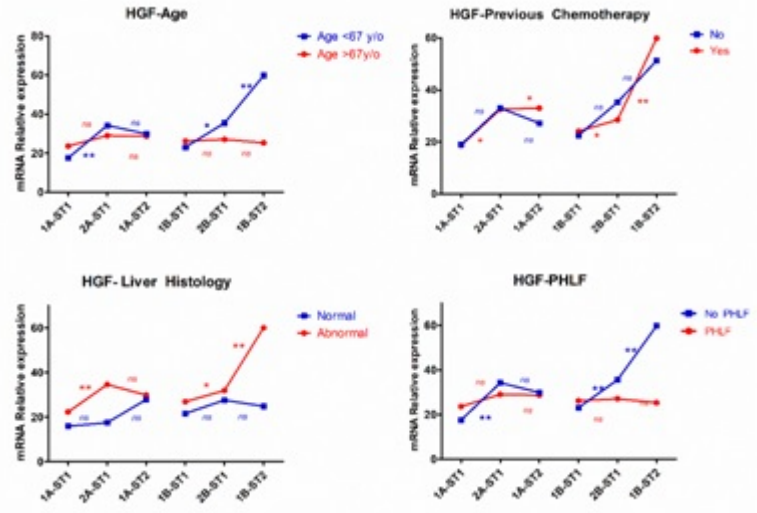
Datos estudiados según factor en 1º y 2º tiempo

Primer tiempo	mRNA Expresión relativa de HGF		
	1A-ST1	2A-ST1	p
Edad			
< 67 (n = 17)	17,558	34,199	0,008
> 67 (n = 8)	23,592	29,012	ns
Quimioterapia previa			
Sí (n = 18)	18,734	32,513	0,012

No (n = 7)	18,974	33,038	ns
Histología hepática			
Normal (n = 6)	15,900	17,530	ns
Alterada (n = 19)	22,319	34,574	0,010
Incremento de volumen (ml)			
< 235 (n = 12)	17,736	58,576	0,002
≥ 235 (n = 13)	18,974	20,879	0,011
IHP tras 2º tiempo			
Sí (n = 4)	23,573	34,277	ns
No (n = 21)	17,580	29,310	0,002
Segundo tiempo	1A-ST1	1A-ST2	p
Edad			
< 67 (n = 17)	17,558	29,852	ns
> 67 (n = 8)	23,592	28,691	ns
Quimioterapia previa			
Sí (n = 18)	18,734	33,023	0,044
No (n = 7)	18,974	27,3210	ns
Histología hepática			
Normal (n = 6)	15,900	27,891	ns
Alterada (n = 19)	22,319	29,852	ns
Incremento de volumen (ml)			
< 235 (n = 12)	17,736	22,922	ns
≥ 235 (n = 13)	18,974	33,655	ns
IHP tras 2º tiempo			
Sí (n = 4)	23,573	49,014	ns
No (n = 21)	17,580	27,891	ns

ns = no significativo.

Aquellos pacientes con un hígado con menos de 67 años de edad, que han recibido quimioterapia previa con una histología alterada y aquellos que no sufren fallo hepático postoperatorio tras el segundo tiempo quirúrgico, presentan una elevación significativa de los valores de HGF mientras que esta no aparece en hígados sin estas características.



Conclusiones: La expresión de factores regenerativos tales como HGF puede verse alterada por variables preoperatorias y puede influir en el resultado postoperatorio, lo que podría relacionarse con la función hepática postoperatoria.

0009-739X © 2019 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados