



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-593 - IMPACTO DE LA EXPANSIÓN DE LOS CRITERIOS DE MILÁN EN LA SUPERVIVENCIA LIBRE DE ENFERMEDAD EN TRASPLANTADOS HEPÁTICOS POR HEPATOCARCINOMA. SERIE UNICÉNTRICA DE 92 CASOS

Martínez Insfran, Luis Alberto; Cascales Campos, Pedro; Ramírez Romero, Pablo; Nicolas, Tatiana; Alconchel, Felipe; Pons, José Antonio; Sánchez Bueno, Francisco; Parrilla, Pascual

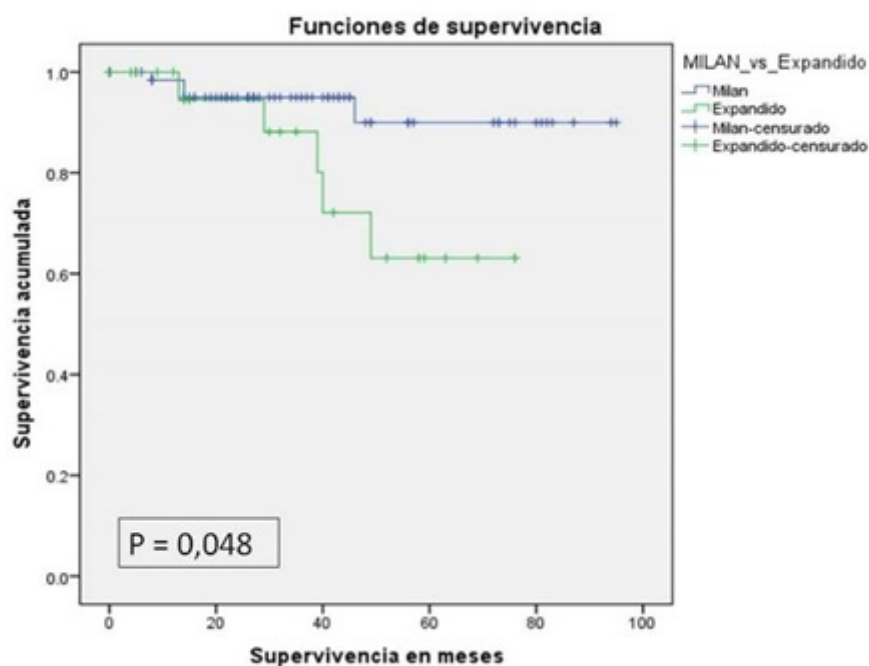
Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar.

Resumen

Objetivos: Los Criterios de Milán (MC) son reconocidos internacionalmente como parámetro para valorar la indicación de Trasplante Hepático (TH) por Hepatocarcinoma (HCC) según el tamaño y número de nódulos detectados radiológicamente, aun que posteriormente se han publicado trabajos que expandiéndolos se podían obtener supervivencias globales semejantes, aunque la supervivencia libre de enfermedad (SLE) podría estar en discusión. El objetivo de este estudio es analizar el impacto de excederse de dichos criterios sobre los resultados y la SLE.

Métodos: Una vez excluidos los casos de mortalidad intrahospitalaria, se ha realizado un análisis de una base prospectiva de los TH por HCC, realizados desde enero del 2011 a noviembre del 2017, incluyendo datos perioperatorios y de seguimiento, realizando un análisis descriptivo, univariante y un análisis de supervivencia libre de enfermedad mediante Kaplan-Meier la técnica de estadística de log-rank. Se ha considerado una variable estadísticamente significativa si la $p < 0,05$.

Resultados: De los 100 pacientes, 8 han fallecido antes del alta y fueron excluidos. De los 92 restantes, 67 cumplieron los CM y 25 fueron expandidos. En una media de seguimiento de 33,2 meses, se han detectado 9 pacientes con recidiva tumoral en el injerto hepático, en los que hemos visto una mayor tasa infección por virus de hepatitis C, mayor uso de quimioembolización intraarterial como terapia puente (TACE), mayor suma de diámetros de los nódulos tumorales encontrados en el explante y menor supervivencia libre de enfermedad que los que cumplieron los CM ($p < 0,05$) como se puede observar en la figura.



Conclusiones: Como podemos observar en nuestro estudio, el cumplimiento de los CM al momento del TH por HCC, suponen una mayor SLE. Si bien la TACE puede infraestadificar el tumor y ser una terapia puente muy extendida en nuestro medio; al menos en nuestra muestra, no ha equiparado los resultados con los de los pacientes dentro de los CM. El estudio exhaustivo de la pieza operatoria es fundamental a la hora de valorar el pronóstico de los pacientes, debido a que no existe en la actualidad un estudio que garantice el cumplimiento de los CM antes del trasplante.