



P-595 - PRESERVACIÓN DEL INJERTO PANCREÁTICO CON WISCONSIN, CELSIOR Y CUSTODIOL. ANÁLISIS DE 126 TRASPLANTES DE PÁNCREAS CONSECUKTIVOS

Pérez Daga, José Antonio; Montiel Casado, Custodia; Aranda Narvaez, José Manuel; Sánchez Pérez, Belinda; León Díaz, Francisco Javier; Cabañó Muñoz, Daniel; Pérez Rodríguez, Rosa; Santoyo Santoyo, Julio

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.

Resumen

Introducción: Actualmente existe controversia sobre la mejor solución de preservación en el trasplante de páncreas. El objetivo de este estudio es comparar nuestra experiencia con Wisconsin, Celsior y Custodiol.

Métodos: Estudio retrospectivo de 126 trasplantes de páncreas consecutivos realizados entre 2007 y 2018. Comparamos 3 grupos: Wisconsin (N = 45), Celsior (N = 52) y Custodiol (N = 25). El objetivo principal fue valorar la supervivencia de paciente e injerto. Como objetivo secundario analizamos la tasa de complicaciones en el periodo perioperatorio.

Resultados: Las características del donante, receptor y procedimiento quirúrgico fueron similares en los tres grupos, excepto el tiempo de isquemia total (mayor con Celsior), el tiempo de evolución de diabetes (menor con Wisconsin) y el porcentaje de utilización de un protocolo nuevo antitrombótico (mayor con Custodiol). En cuanto a las complicaciones postoperatorias no se encontraron diferencias excepto en la tasa de hemoperitoneo, más frecuente con Custodiol y probablemente explicado por el nuevo protocolo de anticoagulación usado en el 100% de este grupo. La tasa de trombosis es menor con Custodiol (4%) frente a 16% con Wisconsin y 21% con Celsior, aunque sin significación estadística. Las curvas de supervivencia de los pacientes son similares en los tres grupos. En los injertos se observa una tendencia a mejor supervivencia con Custodiol sin significación estadística. Este estudio presenta una clara limitación por el sesgo de confusión que provoca la incorporación del nuevo protocolo de anticoagulación que afecta de forma dispar a los distintos grupos. Si controlamos dicha variable obtenemos 3 grupos de estudio con el mismo protocolo de anticoagulación nuevo. 7 pacientes con Wisconsin, 30 con Celsior y 25 con Custodiol. La tasa de trombosis es mayor, con diferencia significativa, en el grupo Celsior (33%) que con Wisconsin (14,3%) o con Custodiol (4%).

Conclusiones: Nuestro estudio no encuentra diferencias significativas en los resultados postrasplante en función del líquido de perfusión utilizado excepto en la tasa de hemoperitoneos, mayor con Custodiol. También observamos una clara tendencia, sin significación estadística, a la disminución de la tasa de trombosis con Custodiol fundamentalmente en comparación con Celsior. Si controlamos la variable de confusión nuevo protocolo de anticoagulación esta última comparación alcanza significación estadística.