



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-375 - ANÁLISIS DE LAS COMPLICACIONES ARTERIALES EN EL TRASPLANTE HEPÁTICO CON INJERTOS DE EDAD AVANZADA

Duro Penkova, Carolina; Caso Maestro, Óscar; Narváez Chávez, Cristina; Fernández Fernández, Clara; Justo Alonso, Iago; Marcauzco Quinto, Alberto; Loínaz Seguro, Carmelo; Jiménez Romero, Carlos

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

Resumen

Aproximadamente un 1/3 de los trasplantes hepáticos (TH) realizados en nuestro medio se hacen con donantes de edad avanzada. Estos donantes tienen una mayor prevalencia de factores de riesgo cardiovascular que pueden predisponer, entre otras complicaciones, a un mayor riesgo de complicaciones arteriales después del trasplante. El objetivo del presente trabajo es analizar las diferencias existentes entre los pacientes sometidos a un TH con un donante ≥ 70 años que tienen complicaciones arteriales y aquellos que no las tienen e identificar factores predictores del desarrollo de las mismas cuando utilizamos estos injertos. Realizamos un estudio retrospectivo y comparativo entre los pacientes sometidos a un TH injerto ≥ 70 años que tuvieron complicaciones arteriales (grupo A) y aquellos que no las tuvieron (grupo B) entre enero 2010 y diciembre 2019. Se incluyeron múltiples variables relacionadas con el donante, el receptor, el periodo perioperatorio y la morbilidad. Con los resultados del análisis comparativo realizamos un estudio de regresión logística uni- y multivariante para identificar factores predictores del desarrollo de complicaciones arteriales. De los 616 TH realizados en el periodo de estudio, 152 (24,7%) fueron con donantes ≥ 70 años de los cuales 16 (10,5%: 7,8% trombosis y 2,7% estenosis) tuvieron complicaciones arteriales (grupo A) y 136 no (grupo B). Entre las variables analizadas del donante solo encontramos un valor medio de NORA ($\mu\text{g/kg/min}$) utilizado en el mantenimiento del donante (0,19 vs. 0,30; $p = 0,03$) y una mediana en el valor de AST (UI/L) (20 vs. 27; $p = 0,039$) significativamente menores en el grupo A. Entre las variables analizadas del receptor no encontramos ninguna diferencia estadísticamente significativa. Las variables perioperatorias analizadas también fueron similares entre ambos grupos. La trombosis portal (12,5% vs. 0,7%, $p = 0,02$), las complicaciones infecciosas (43,8% vs. 12,5%; $p = 0,00$) y las complicaciones biliares (43,8% vs. 10,3%) fueron significativamente más frecuentes en el grupo A. La tasa de retrasplante también fue más frecuente en el grupo A (18,8% vs. 2,2%; $p = 0,01$). Todas las variables con una $p \geq 70$ años fue ligeramente mayor que la descrita de forma general en la literatura (2-9%). Entre las variables analizadas solo encontramos como factores predictores del desarrollo de complicaciones arteriales con injertos ≥ 70 años los valores de AST y ALT del donante.