



www.elsevier.es/cirugia

P-522 - IMPACTO DE LAS SOLUCIONES DE PRESERVACIÓN EN LOS RESULTADOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO DE UNA COHORTE

Espada Fuentes, Francisco Javier; Pueyo Pérez, Eva María; Cepeda Franco, Carmen; Suárez Artacho, Gonzalo; Álamo Martínez, José María; Marín Gómez, Luis Miguel; Padillo Ruiz, Francisco Javier; Gómez Bravo, Miguel Ángel

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: La historia de éxito del trasplante hepático está íntimamente ligada a diferentes avances médicos, entre ellos el desarrollo de las soluciones de preservación, ya que permiten minimizar la lesión por isquemia-reperfusión. En la actualidad la solución de la Universidad de Wisconsin (UW) sigue siendo el líquido de preservación de referencia, aunque en las últimas dos décadas está aumentando el uso de soluciones alternativas. Recientemente, se publicó un estudio multicéntrico europeo, que fue muy discutido, ya que identificó la solución de histidina-triptófano-ketoglutarato (HTK) como factor de riesgo para la pérdida de injerto. El objetivo del presente estudio fue analizar los resultados de los trasplantes hepáticos realizados en nuestro centro en función de la solución de preservación empleada.

Métodos: Se efectuó un estudio retrospectivo unicéntrico de una cohorte de 410 trasplantes hepáticos adultos procedentes de donantes en muerte encefálica, realizados entre mayo de 2010 y diciembre de 2017. Los líquidos de preservación usados fueron Celsior (51%), HTK (35%) y UW (14%). Se analizó la supervivencia del paciente y el injerto en función de la solución empleada, tanto en la muestra global como en diferentes subgrupos. Se realizó un análisis multivariante de la supervivencia del paciente y el injerto.

Resultados y conclusiones: No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la supervivencia del paciente ($p = 0,49$) entre Celsior, HTK y UW (88% versus 88% vs. 85% al año). Tampoco se hallaron diferencias estadísticamente significativas en la supervivencia del injerto ($p = 0,75$) entre Celsior, HTK y UW (84% versus 83% vs. 83% al año). En el análisis de subgrupos, se encontró una peor supervivencia del injerto con Celsior en receptores mayores de 59 años ($p = 0,02$), así como una peor supervivencia del paciente con UW en receptores con hepatocarcinoma ($p = 0,03$). El análisis multivariante no identificó ninguna de las tres soluciones de preservación como factor de riesgo independiente para la muerte del paciente y la pérdida del injerto. El tipo de líquido de preservación no influyó sobre la supervivencia del paciente y el injerto de la muestra global. Entre los receptores mayores de 59 años, la supervivencia fue peor con Celsior que con HTK y UW. Los receptores diagnosticados de hepatocarcinoma sobrevivieron menos tiempo cuando el injerto había sido preservado con UW.