



P-645 - VALOR PREDICTIVO DE PROTEÍNA C REACTIVA EN EL SEGUNDO DÍAS POSOPERATORIO Y ALTA HOSPITALARIA EN PACIENTES TRASPLANTADOS HEPÁTICOS BAJO UN PROTOCOLO ERAS

Viñas, Tamara; Gómez, Ismael; Rubio, Juan Jesús; Villodre, Celia; Alcázar, Cándido; Franco, Mariano; Melgar, Paola; Ramia Ángel, Jose Manuel

Hospital General Universitario Doctor Balmis, Alicante.

Resumen

Introducción: Las primeras medidas llevadas a cabo en el año 1997 para la recuperación temprana de los pacientes trasplantados hepáticos, llamadas inicialmente *fast-track*, han ido evolucionando hasta la actualidad que se conocen como protocolos ERAS. La implementación de estos protocolos ha permitido optimizar los tiempos de recuperación posoperatoria, reducir complicaciones y acortar la estancia hospitalaria. Sin embargo, la predicción individualizada del alta hospitalaria sigue siendo un desafío clínico. En este contexto, la proteína C reactiva (PCR), un biomarcador inflamatorio ampliamente utilizado, podría ofrecer un valor relevante para predecir la estancia hospitalaria y las complicaciones posoperatorias.

Métodos: Realizamos un estudio prospectivo sobre una base de datos retrospectiva de 458 pacientes trasplantados hepáticos (TH) desde septiembre de 2012 a octubre de 2024. Analizamos los niveles de PCR obtenidos sistemáticamente el segundo día posoperatorio (PCR2), correlacionándolos con el día de alta hospitalaria bajo un protocolo ERAS.

Resultados: Los pacientes TH incluidos presentaban una media de edad de $57,75 \pm 9,3$ años. La media de días de ingreso hospitalario fue de 7,8 días. El valor medio de PCR al 2.º día posoperatorio fue de $8,43 \pm 4,05$ mg/l. El 55,1% de los pacientes presentaron una estancia hospitalaria de 1 a 4 días. En cuanto a la correlación PCR2 y estancia hospitalaria, obtuvimos que los pacientes con una PCR2 menor o igual a 10 mg/l presentaban una estancia hospitalaria de 1-4 días, por el contrario, los pacientes con PCR2 mayores a 10 mg/l presentaban estancias superiores.

Conclusiones: En conclusión, la PCR en el segundo día posoperatorio se perfila como un biomarcador accesible y clínicamente relevante para predecir la duración de la estancia hospitalaria en pacientes trasplantados hepáticos manejados bajo protocolo ERAS. Futuras investigaciones prospectivas podrían validar estos resultados y explorar la integración de la PCR en algoritmos de decisión clínica para el alta hospitalaria anticipada en el trasplante hepático.