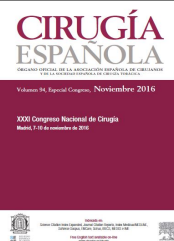




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-075 - Resultados del trasplante hepático por Hepatocarcinoma según la etiología de la cirrosis: VHC frente a otras etiologías

Santoyo Santoyo, Julio¹; Santoyo Villalba, Julio²; Gámez, Esther¹; Sánchez-Pérez, Belinda¹; Pérez-Daga, José Antonio¹; Fernández Aguilar, José Luis¹; León Díaz, Francisco¹

¹Hospital Regional Universitario, Málaga; ²Universidad Católica de Valencia, Valencia.

Resumen

Introducción: El carcinoma hepatocelular (CHC) es el tumor hepático primario más frecuente, desarrollándose fundamentalmente en pacientes cirróticos. El único tratamiento curativo del tumor y la cirrosis es el trasplante hepático (TH). Se debate actualmente el papel de la etiología de la cirrosis en la recurrencia del CHC, siendo el objetivo de este estudio conocer el impacto de la etiología de la cirrosis en la recurrencia tumoral tras el TH.

Métodos: Estudio analítico, observacional, longitudinal y retrospectivo de una serie de TH por CHC, analizando variables demográficas, clínicas, radiológicas, histopatológicas, así como un análisis de la supervivencia global, libre de enfermedad y tasas de recurrencia en 2 grupos de pacientes: 1. Grupo VHC+ y 2. Grupo No-VHC+.

Resultados: En un periodo de 13 años se realizaron 825 TH, siendo 171 por CHC. El grupo VHC+ lo constituían 98 casos y el grupo No-VHC+ 73 casos. Ambos grupos fueron homogéneos. No hubo diferencias en relación con la supervivencia global y libre de enfermedad entre ambos grupos. La supervivencia global a los 1, 2, 3, 5 y 10 años de los NO-VHC+ fue del 85,6%, 82,3%, 71,8%, 64,4% y 41,1%, respectivamente. La supervivencia global a los 1, 2, 3, 5 y 10 años de los VHC+ fue del 84,5%, 76,3%, 66,3%, 58,8% y 45,1%, respectivamente. Globalmente 22 pacientes presentaron recurrencia del CHC (12,8%), de los que 8 fueron en el grupo VHC+ (8,1%) y 14 en el No-VHC+ (19%), diferencias estadísticamente significativas. No obstante, la supervivencia libre de enfermedad (SLE), debido a la mayor recurrencia de la cirrosis en el grupo VHC, fue similar en ambos grupos: 85,6%, 77,7%, 70,6%, 61,5% y 41,9%, a 1, 2, 3, 5 y 10 años en el grupo No-VHC+, y 83,4%, 75,4%, 62,9%, 54,1% y 42,9% en el grupo VHC+.

Conclusiones: La recurrencia del CHC fue menor en el grupo VHC+ que en el grupo de otras etiologías de la cirrosis. Sin embargo, la supervivencia global y libre de enfermedad de los pacientes trasplantados por CHC fue similar en ambos grupos.