



OR-002 - PREDICCIÓN DE LOS PATRONES DE CRECIMIENTO EN LA REGENERACIÓN HEPÁTICA: UN ANÁLISIS MULTICÉNTRICO DEL REGISTRO INTERNACIONAL DE ALPPS

López López, Víctor¹; Linecker, Michael²; Cruz, Juan³; Brusadin, Roberto¹; López-Conesa, Asuncion¹; Cayuela, Valentín¹; Clavien, Pierre-Alain⁴; Robles-Campos, Ricardo¹

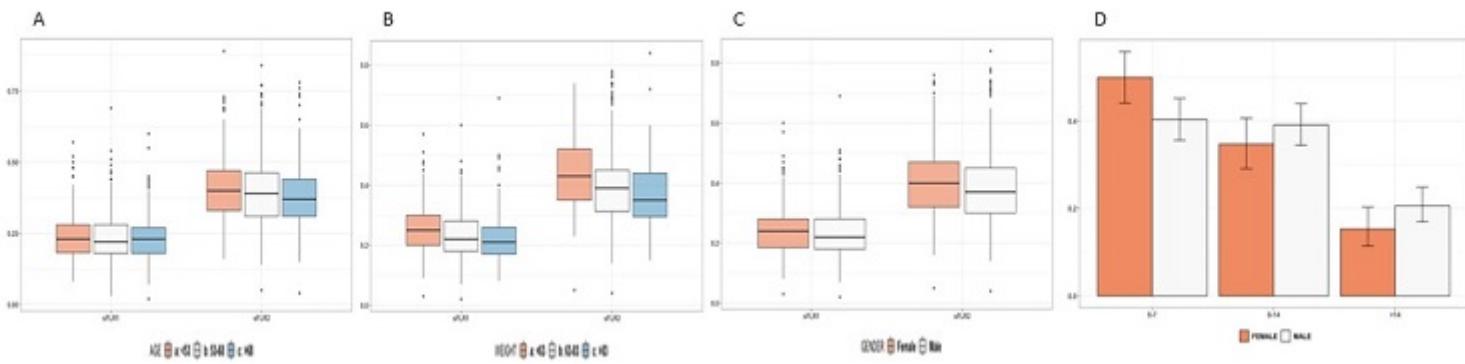
¹Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia; ²University Medical Center Schleswig-Holstein, Kiel; ³Universidad de Murcia, Murcia; ⁴University Hospital Zurich, Zurich.

Resumen

Objetivos: Si bien ALPPS desencadena una hipertrofia hepática rápida, aún no está claro qué factores son más importantes para lograr una hipertrofia acelerada en un corto período de tiempo. El objetivo de este estudio fue identificar los factores intrínsecos del paciente relacionados con el crecimiento del futuro remanente hepático (FRH) en pacientes sometidos a ALPPS para modelar una predicción de hipertrofia después del primer tiempo.

Métodos: Este estudio de cohortes se compone de datos derivados del Registro Internacional ALPPS de noviembre de 2011 y octubre de 2018. Analizamos la influencia de la demografía, el tipo de tumor y los datos perioperatorios en el crecimiento del FRH. El volumen del FRH se calculó en mililitros y porcentaje mediante tomografías computarizadas antes y después del primer tiempo según la fórmula de Vauthey.

Resultados: Se incluyeron un total de 734 pacientes de 99 centros. La mediana de sFRH en el primer tiempo y el segundo tiempo fue de 0,23 (IQR, 0,18-0,28) y 0,39 (IQR: 0,31-0,46), respectivamente. Las variables asociadas a un menor incremento de sFRH1 a sFRH2 fueron edad $>$ 68 años ($p = 0,02$), altura $>$ 1,76 m ($p = 0,01$), peso $>$ 83 kg ($p = 0,01$), IMC $>$ 28 ($p = 0,01$), género masculino ($p = 0,01$), terapia antihipertensiva ($p = 0,01$), tiempo de operación $>$ 370 minutos ($p = 0,01$) y estancia hospitalaria $>$ 14 días ($p = 0,01$). En cuanto a los parámetros antropométricos, se observaron dificultades para lograr un mayor sFRH2 en pacientes ancianos, obesos y del sexo masculino. El tiempo requerido para alcanzar el volumen suficiente para el segundo tiempo en $>$ 7 días fue del 40,3% de los hombres frente al 50% de las mujeres, mientras que necesitaron $>$ 14 días un 15,3% de mujeres frente al 20,6% de hombres (fig.). Analizamos en los pacientes con metástasis hepáticas de cáncer colorrectal (un total de 472 pacientes, 64%) factores relacionados con el tiempo necesario para alcanzar el volumen suficiente para el segundo tiempo en 3 grupos (menos de 7 días, entre 7-14 días y más de 14 días). No observaron diferencias entre pacientes que habían recibido quimioterapia o no. Comparando la cohorte de neoplasias malignas primarias hepáticas con pacientes con metástasis hepáticas de cáncer colorrectal, estos pacientes presentan un mayor aumento de %FLR [0,16 (0,11-0,21 vs. 0,14 (0,09-0,18), $p = 0,001$] menos transfusiones sanguíneas (18,2 vs. 34,1%, $p = 0,001$), menor estancia hospitalaria [9 (7-13) vs. 12 (8-16), $p = 0,001$] y menos complicaciones interetapas (27,1 vs. 38,2%, $p = 0,01$).



Conclusiones: Este es el primer análisis multiinstitucional que modela patrones de crecimiento hepático en ALPPS. La altura, el peso, la talla y el género son las variables que más constantemente influyen tanto en los crecimientos diarios, como en el porcentaje de incremento entre ambos tiempos. Otras variables como el efecto negativo de los fármacos antihipertensivos sobre la regeneración rápida suponen una novedad que no había sido descrita en humanos. Del mismo modo, el concepto de que la quimioterapia aumenta el riesgo de insuficiencia hepática podría estar relacionados con el daño hepático inducido por fármacos, pero no con una disminución de la capacidad de regeneración.