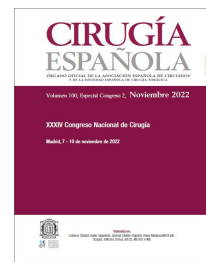




Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-612 - PRÓTESIS BIODEGRADABLES COMO TUTOR BILIAR DURANTE EL TRASPLANTE HEPÁTICO: ESTUDIO PILOTO

López López, Víctor¹; Hiciano Guillermo, Alberto²; Martínez Alarcón, Laura¹; Pons, Jose Antonio¹; Baroja, Alberto¹; Sánchez Bueno, Francisco¹; Ramírez, Pablo¹; Robles Campos, Ricardo¹

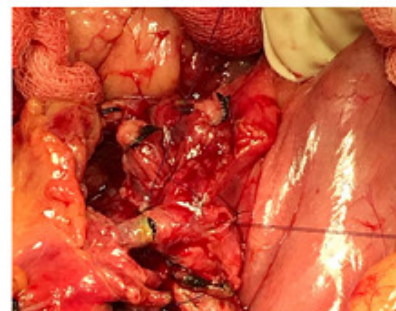
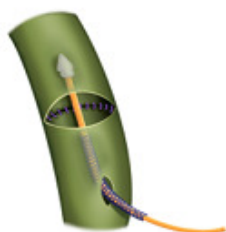
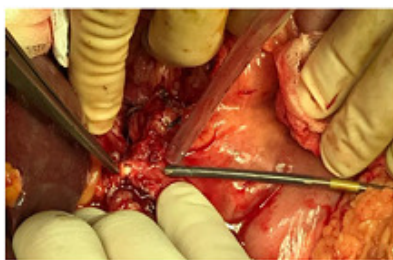
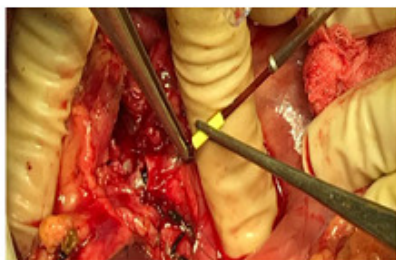
¹Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia; ²Universidad de Murcia, Murcia.

Resumen

Objetivos: Las complicaciones biliares derivadas del trasplante hepático suponen un gasto enorme asociado, difícil de calcular ya que necesitan estancias muy prolongadas, analíticas seriadas, múltiples exploraciones complementarias, abordajes radiológicos y endoscópicos con colocación de drenajes y de prótesis, infecciones secundarias, morbilidad de los abordajes intervencionistas, reintervenciones incluso retrasplantes. El objetivo de este estudio es analizar la seguridad de la colocación de una *slow/long-degrading absorbable* prótesis endoluminal autoexpandible de polidioxanona durante la realización de la anastomosis biliar del trasplante.

Métodos: Estudio retrospectivo desde julio de 2019-marzo de 2022 en el que se incluyeron pacientes sometidos a trasplante hepático en los que se colocó una prótesis biliar degradable en la anastomosis biliar como tutor (fig.). Se excluyeron del análisis pacientes con hepaticoyeyunostomía en Y de Roux, trasplante por Split, trasplante hígado-riñón, retrasplante con episodios de colangitis, imposibilidad de introducir la prótesis por el pequeño calibre de ambos conductos, colangiopatía isquémica o trombosis arterial posoperatorias.

Resultados: Se incluyeron un total de 43 pacientes con prótesis biodegradable. La edad media de los receptores fue de 59,34 ($\pm$ 9,08) años y el 25,6% fueron mujeres. La principal indicación de trasplante fue la cirrosis alcohólica seguido del hepatocarcinoma. La edad media de los donantes fue de 53,02 ($\pm$ 16,74) años y el 37,2% fueron mujeres. Un 27,9% de los donantes fueron por donación en asistolia y el resto por muerte encefálica. La media del tamaño de la prótesis fue de 7,65 ($\pm$ 1,18) mm. Ningún paciente presentó una complicación biliar en los primeros 30 días del trasplante. Dos pacientes presentaron una estenosis a los 11 y 12 meses solucionadas ambas con una prótesis metálica. Un paciente presentó una fuga biliar en el 49 día posoperatorio siendo solucionado con un drenaje radiológico y una prótesis metálica. Un cuarto paciente precisó de una CPRE por barro biliar sin incidencias.



Conclusiones: Hasta el momento, esta es la mayor serie de prótesis biodegradables utilizadas como tutor de la anastomosis biliar durante el trasplante hepático hasta nuestro conocimiento. Según los presentes resultados preliminares su utilización fue segura y factible con un bajo porcentaje de complicaciones biliares asociadas a su uso. Son necesarios estudios prospectivos aleatorizados para determinar sus ventajas frente a la anastomosis biliar convencional del trasplante hepático.