



## O-165 - HALLAZGOS INCIDENTALES EN EL ANÁLISIS HISTOPATOLÓGICO DE INJERTOS PANCREÁTICOS DESCARTADOS PARA TRASPLANTE

Hu Zhu, Rongrong<sup>1</sup>; Díaz, Sherley<sup>1</sup>; Fuster, Carla<sup>1</sup>; Maupoey, Javier<sup>2</sup>; Pérez, Judith<sup>2</sup>; Marcacuzco, Alberto Alejandro<sup>3</sup>; Echeverri, Juan<sup>4</sup>; Ferrer Fàbrega, Joana<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona; <sup>2</sup>Hospital Universitario La Fe, Valencia; <sup>3</sup>Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid; <sup>4</sup>Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.

### Resumen

**Introducción:** Actualmente, los programas de trasplante de páncreas se ven obstaculizados por la falta de injertos viables. Por ello, se están valorando potenciales donantes con criterios expandidos. Sin embargo, la incidencia actual de lesiones histológicas encontradas en estos páncreas se desconoce.

**Objetivos:** Se ha realizado un estudio prospectivo multicéntrico nacional con el fin de describir la incidencia de hallazgos anatomopatológicos observados en páncreas que se han rechazado para el trasplante clínico pertenecientes a estos potenciales donantes con criterios expandidos.

**Métodos:** Se incluyeron un total de 129 órganos no aceptados para trasplante clínico (IMC > 30 Kg/m<sup>2</sup> y/o edad > 50 años), 76% de donantes en muerte encefálica y 24% en asistolia controlada. Los hallazgos incidentales durante el análisis histológico han sido registrados y se ha llevado a cabo un análisis detallado de las características de los donantes relacionados con neoplasia pancreática intraepitelial (PanIN).

**Resultados:** Los donantes analizados presentaron una mediana de edad de 59 [52-68] años, y un IMC de 25,1 Kg/m<sup>2</sup> [23,4-30,6], siendo el 63% varones. Se incluyen los siguientes tipos de donante: donante en muerte encefálica inicialmente aceptado pero descartado durante la extracción (18,5%); donante en muerte encefálica descartado por edad 50-60 años (7,4%), por 50-60 años + IMC 30-35 Kg/m<sup>2</sup> (7,4%), y por > 60 años y/o IMC > 35 Kg/m<sup>2</sup> (37%); donante en asistolia controlada inicialmente aceptado pero rechazado durante la extracción (7,4%); donante en asistolia controlada rechazado por edad 45-60 años (14,8%), y por > 60 años y/o IMC > 35 Kg/m<sup>2</sup> (7,4%). Los hallazgos incidentales histológicos incluyeron: tumor neuroendocrino (n = 2, 1,6%); PanIN de bajo grado (n = 19, 14,7%); PanIN de bajo grado + pancreatitis crónica (n = 2, 1,6%); PanIN de bajo grado + atrofia pancreática (n = 5, 3,9%); PanIN de bajo grado + cistadenoma seroso (n = 1, 0,8%); pancreatitis crónica exacerbada (n = 1, 0,8%); microadenoma ductal (n = 2, 1,6%); hiperplasia de los islotes pancreáticos (n = 6, 4,7%); proliferación ductular pancreática (n = 1, 0,8%); lipomatosis septal (n = 1, 0,8%).

**Conclusiones:** Los hallazgos histológicos pueden variar desde lesiones benignas hasta posibles precursores de neoplasias malignas como PanIN. Comprender e interpretar estos hallazgos

histológicos es fundamental para garantizar la seguridad y el éxito de los trasplantes de páncreas, impulsar avances en los protocolos de selección de donantes y perfeccionar los criterios para la aceptación de injertos.

Agradecer al ISCIII la financiación del proyecto que ha sido igualmente cofinanciado por el Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER). Unión Europea. "Una manera de hacer Europa".