



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-596 - UTILIDAD DE LA MODELIZACIÓN 3D DE ÚLTIMA GENERACIÓN EN EL MANEJO PERIOPERATORIO DEL TRASPLANTE HEPÁTICO

Hernández Ramos, Lucía; López López, Víctor; Cascales Campos, Pedro; Sánchez Esquer, Ignacio; Sánchez Bueno, Francisco; Robles Campos, Ricardo; Gómez Bravo, Miguel Ángel; Ramírez, Pablo

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción: El trasplante hepático es esencial para pacientes con enfermedades hepáticas terminales, pero presenta complicaciones significativas como problemas arteriales, trombosis portal y complicaciones biliares, que impactan en los resultados y costos de salud.

Objetivos: Valoración de la modelización 3D de última generación en el manejo de las complicaciones arteriales, trombosis portal preoperatoria y complicaciones biliares en trasplantados hepáticos.

Métodos: Este estudio se realizó en el Hospital Clínico y Universitario Virgen de la Arrixaca en pacientes adultos con trasplante hepático. Desde 2010 hasta 2023 incluimos pacientes con imágenes radiológicas de con trombosis portal preoperatoria, trombosis arterial o estenosis de anastomosis biliar. No se incluyeron aquellos pacientes en los que no se realizaron imágenes radiológicas o las características de las imágenes adquiridas no se realizaron correctamente para cumplir con los protocolos estandarizados de captura de imágenes.

Resultados: Estudio retrospectivo de 38 pacientes sometidos a trasplante hepático la complicación: arteriales (18 pacientes), biliares (11 pacientes) y trombosis portal preoperatoria (9 paciente). Las complicaciones arteriales observadas fueron 17 trombosis y 1 estenosis, ocurriendo la mayoría en los primeros 30 días postrasplante (14). Todos los pacientes requirieron un retrasplante, aunque como paso previo en 2 se intentó la recanalización por radiología, 1 recambio de prótesis quirúrgicamente y 1 colocación de filtro de vena cava. Se identificaron 4 casos de trombosis tipo I, 4 tipo II, 1 tipo III y ninguno tipo IV. Todos fueron tratados mediante trombectomía de eversión. Las complicaciones biliares incluyeron 6 casos de estenosis biliar, 4 coledocolitiasis y 1 colangitis de repetición, desarrollándose la mayoría después de 90 días postrasplante (8). Inicialmente se trató a todos con CPRE, resolviéndose efectivamente 2, pero 8 requirieron hepático-yeyunostomía y 1 retrasplante.

Conclusiones: Este estudio sugiere que la utilización de la modelización de última generación 3D permite una mejor comprensión de la anatomía vascular y biliar tanto de la planificación preoperatoria al trasplante hepático como de las complicaciones asociadas al trasplante hepático lo que puede ayudar una mejor preparación individualizada de cada paciente.