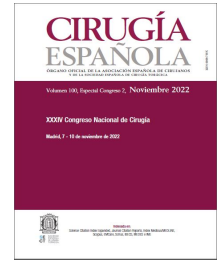




Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



OR-182 - EL DONANTE MAYOR DE 75 AÑOS EN EL TRASPLANTE HEPÁTICO, ¿INFLUYE EN LA SUPERVIVENCIA?

Álvarez Aguilera, Miriam; Cuevas López, María José; Cepeda Franco, Carmen; Suárez Artacho, Gonzalo; Bernal Bellido, Carmen; Álamo Martínez, Jose María; Padillo Ruiz, Francisco Javier; Gómez Bravo, Miguel Ángel

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Objetivos: El objetivo del estudio fue analizar los resultados del trasplante hepático (TOH) llevado a cabo con donantes mayores de 75 años en nuestro hospital y su impacto en la supervivencia del paciente receptor.

Métodos: Se ha realizado un estudio de casos y controles retrospectivo (n = 212) incluyendo todos los TOH con donantes mayores de 75 años (grupo A, 106 pacientes) que han tenido lugar en nuestro centro entre el año 2010 y 2020, ambos incluidos. Estos 106 casos se han apareado con un grupo control de similares características, pero cuyos donantes eran más jóvenes (grupo B, 106 pacientes). Se comparó la supervivencia en ambos grupos empleando el modelo Kaplan-Meier.

Resultados: La edad media de los donantes del grupo A fue significativamente mayor que la del grupo B (A $79,1 \pm 3,0$ años vs. B $54,4 \pm 15,3$, $p < 0,001$), sin diferencias en la edad media de los receptores (A $55,1 \pm 8,9$ años vs. B $55,5 \pm 9,2$, $p = 0,74$). Las indicaciones de TOH fueron similares en ambos grupos, siendo el hepatocarcinoma (A 37 vs. B 42%) y la cirrosis alcohólica (A 19 vs. B 20%) las más frecuentes. Tampoco hubo diferencias en el MELD de ambos grupos (A $15,6 \pm 6,9$ puntos vs. B $16,4 \pm 7,4$, $p = 0,47$). La supervivencia a 1,2 y 5 años en el grupo A fue del 81,75 y 67% respectivamente mientras que la del grupo B fue del 84, 76 y 71%, sin diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,57$). En el análisis de subgrupos, se encontró una mejor supervivencia en los pacientes del grupo A cuya indicación de trasplante era la presencia de hepatocarcinoma ($p = 0,044$), en probable relación con un MELD menor ($11,7 \pm 5,2$ vs. $17,9 \pm 6,9$ en los pacientes sin hepatocarcinoma, $p = 0,056$).

Conclusiones: El empleo de donantes ancianos puede considerarse seguro en el TOH, obteniéndose buenos resultados en términos de supervivencia a corto y medio plazo.