

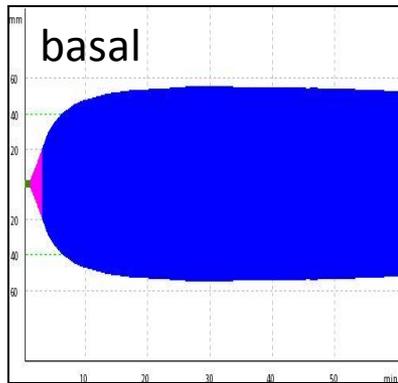
Manejo perioperatorio de los receptores de un injerto hepático proveniente de un donante en asistolia controlado mantenidos con perfusión regional normotérmica

A. Blasi, A.J. Hessheimer, J. Montero, V. Molina, J. Colmenero, R. Adalia, M. Navasa, J. Fernández, J. Balust, J.C. García-Valdecasas, J. Beltrán, C. Fondevila

Hospital Clínic. Barcelona

Introducción

- Los receptores de trasplante hepático utilizando donantes en asistolia (DA) presentan marcada coagulopatía e inestabilidad hemodinámica tras la reperusión del injerto



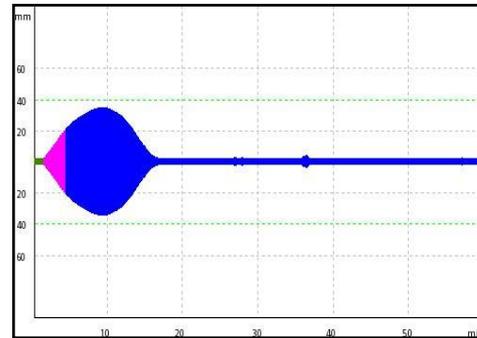
45y♂, HCC

Platelets $90 \times 10^9/L$

Fibri 4.5 g/dL

Hb 12 g/L

Reperfusion

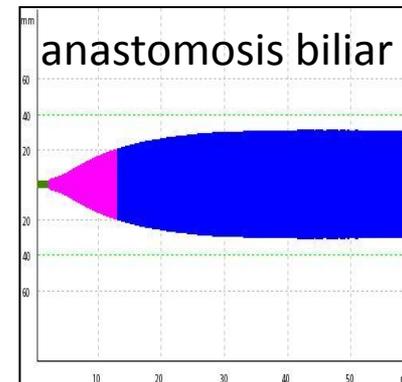


Platelets $25 \times 10^9/L$

Fibri 0.9 g/L

Tranexamic acid + FC 4 gr + 1Plat. pool

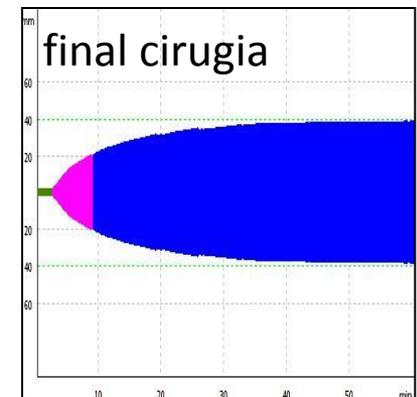
1 Plat. pool + 2RBC



Platelets $45 \times 10^9/L$

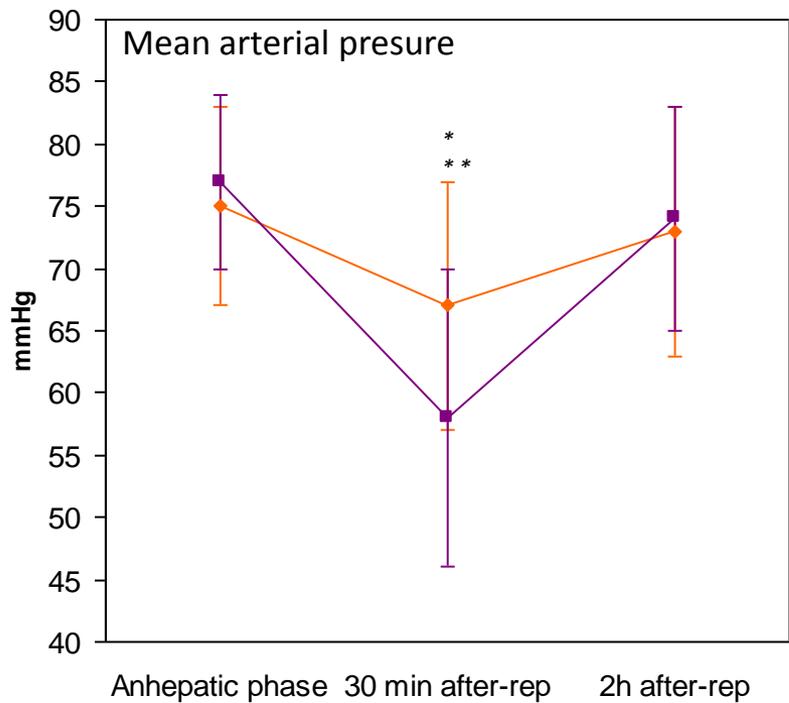
Fibri 2.1 g/L

Hb 7 g/L



Platelets $66 \times 10^9/L$

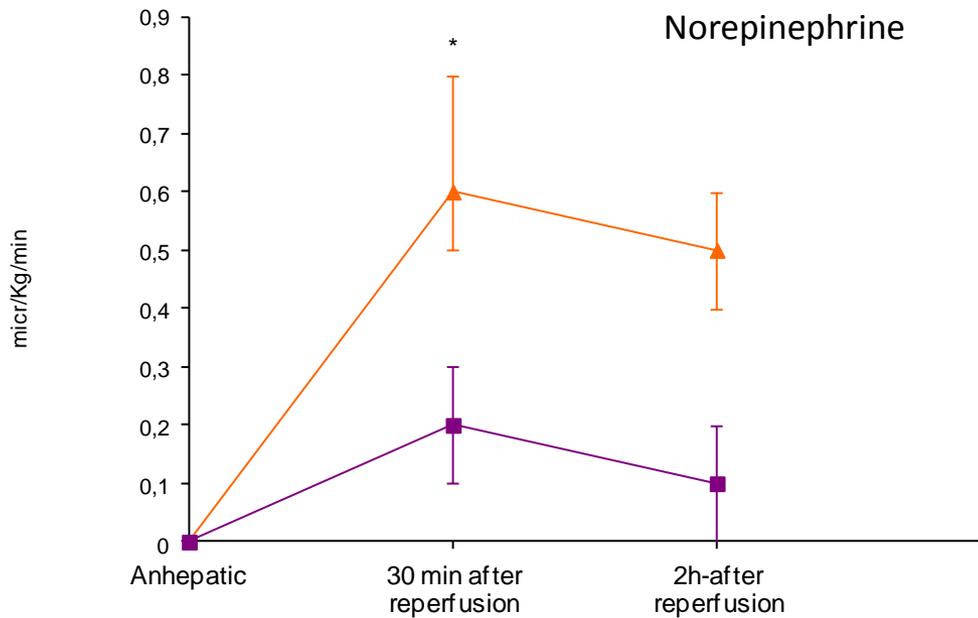
Fibri 2 g/L



◆ DBD
■ uDCD

* $p < 0.05$, between groups

** $p < 0.05$ Δ 30min vs baseline, between groups



Anhepatic

30 min after
reperfusion

2h after
reperfusion

Introducción

- Es aconsejable un manejo diferente al de un trasplante con un injerto proveniente de un donante en muerte encefálica (DME)

Objetivo

- Analizar los eventos intraoperatorios en el trasplante hepático de DA controlada en los que se utiliza perfusión regional normotérmica (PRN), y compararlos con los resultados de donantes convencionales.

Material y métodos

- 15 receptores de DAc realizados entre 2014 y 2017 se comparan con 30 receptores de DME, pareados por: edad, sexo, MELD, IMC y hemoglobina basal
- El tiempo de isquemia caliente funcional antes de la PRN fue de 18 mins (r=11-25)
- La PRN se mantuvo 121 mins (r=55-130)
- El tiempo de isquemia total fue 420 (365-469)

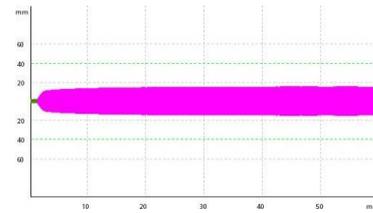
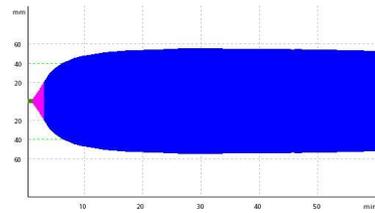
- Se comparan variables hemodinámicas, de coagulación, y transfusión de hemoderivados intraoperatoria y hasta el 4^o día po
- En todos se utilizó el mismo protocolo transfusional, excepto los dos primeros receptores de DAc a los que se administró ácido tranexámico de forma profiláctica tras la inducción

Resultados

	DAc n=15	DME n=30	p
Edad: años	57 (50-61)	58 (51-62)	0.76
Sexo: varón (%)	90%	74%	0.34
MELD	16(10-20)	14(9-18)	0.20
Hemoglobina basal, g/L	13.0 (11.0-14.0)	13.0 (11.0-14.2)	0.65
IMC	27(23-29)	25(23-27)	0.50
Indicación			
Cirrosis/hepatocarcinoma (%)	20% / 80%	59% / 37%	0.10
Tiempo de isquemia fría (mins.)	403 (365-469)	400 (288-498)	0.52
Síndrome post-reperfusión (%)	33%	30%	0.8
Hemostasia post reperfusión			
Tiempo de protrombina	43%	40%	0.86
Plaquetas, x 10 ⁹ /mm	100 (79-139)	111 (78-136)	0.96
Fibrinogeno, g/L	1.8 (1.2-2)	1.5 (2-2.5)	0.13
Tromboelastograma			
CT, seg	76 (66-84)	77 (62-92)	0.97
MCF EXTEM, mm	53 (48-61)	49 (45-55)	0.24
MCF FIBTEM, mm	12 (8-12)	9 (7-12)	0.36

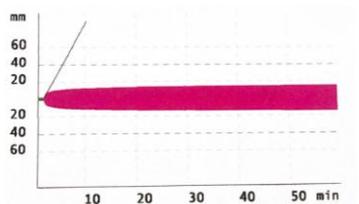
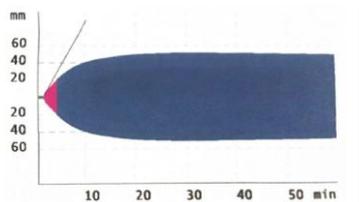
Resultados

Hemorragia:			
Total (ml/Kg)	30 (25-38)	34 (25-48)	0.50
Hepatectomía + Fase Anhepática (ml/Kg)	19 (11-26)	15 (11-28)	0.88
Transfusión intraoperatoria*			
CH: pacientes (%); Uds*	20%; 1(1-1)	40% ; 2(1-3.7)	0.31; 0.39
Plasma: pacientes (%); mL*	0	33%; 531(486- 1100)	0.01 0.008
Plaquetas: pacientes (%)	0	20%	0.15
Fibrinogeno/Criop: pacientes (%)	20%	20%	1.0
Transfusión del 1º-4 día postoperatorio*			
CH: pacientes (%); Uds*	47% ; 2(2-5)	53% ; 2(1-3)	0.75; 0.97
Plasma: pacientes (%); mL*	7%	33%	0.07
	1000(1000-1000)	750(500-1000)	0.08
Plaquetas: pacientes (%)	7%	7%	1.00
Fibrinogeno/Criop: pacientes (%)	13%	0%	0.10
Estancia en UCI, días	5 (4-8)	5(3-7)	0.7

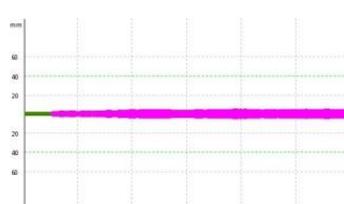
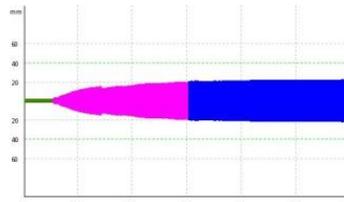


reperfusión del injerto

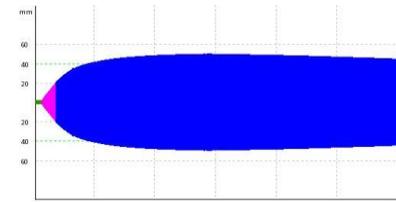
DME

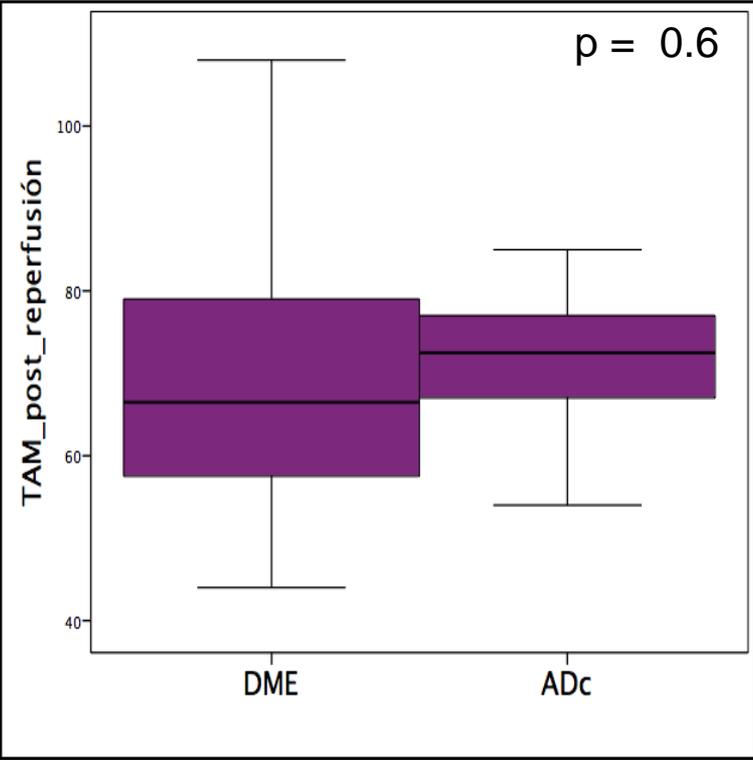


DAnc



DAc





Conclusiones

- El manejo perioperatorio de los receptores de un injerto hepático proveniente de un donante en asistolia controlado preservado con recirculación normotérmica abdominal no difiere del de un donante convencional.
- Si estos hallazgos se confirman en series más amplias, se deberían modificar las recomendaciones del protocolo nacional español de DAc.



J.Miró, 1893-1993