

XXII CONGRESO SETH MADRID 2010

Sociedad Española
de Trasplante
Hepático

29-30 septiembre y 1 octubre 2010

Hotel Meliá Castilla. Madrid

Programa final

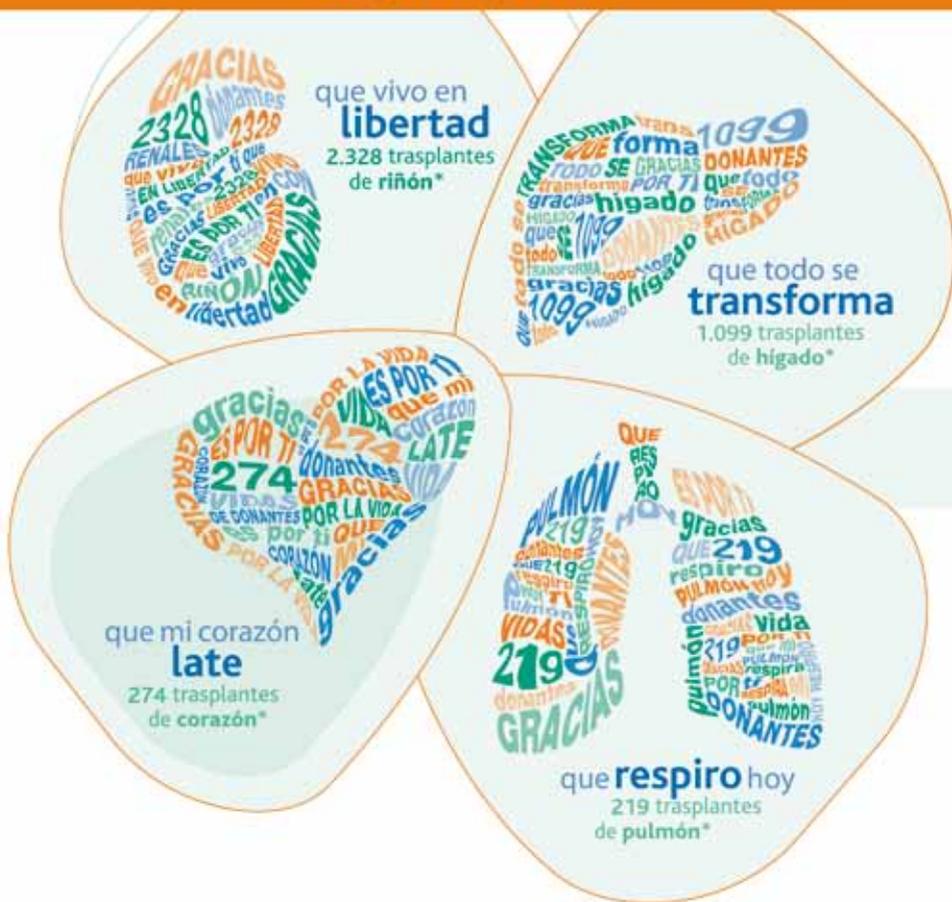


Organiza:

Departamento de Cirugía
General, Aparato Digestivo
y Trasplante de Órganos
Abdominales del Hospital
Universitario 12 de Octubre



ES POR TI



Por ellos trabajamos contigo



Roche Farma, S.A.
C/ Eucalipto, 33
28016 Madrid
Tel.: 91 324 81 00
Fax: 91 744 10 36
www.roche.es

05_10-TX-A07

XXII CONGRESO SETH MADRID 2010

Sociedad Española de Trasplante Hepático

29-30 septiembre y 1 octubre 2010

Hotel Meliá Castilla Madrid

Programa final

Organiza:
Departamento de Cirugía General,
Aparato Digestivo y Trasplante de Órganos
Abdominales del Hospital Universitario
12 de Octubre



SETH
Sociedad Española
de Trasplante Hepático



Hospital Universitario
12 de Octubre



* Organización Nacional de Trasplantes. Ministerio de Sanidad y Consumo. Actividad de Donación y Trasplantes España 2009.



ÍNDICE

Patrocinadores y colaboradores.....	4
Comités	5
Secretaría técnica y científica	6
Bienvenida	7
Información general	9
Programa social.....	12
Becas y premios 2010	14
Información para autores y ponentes	15
Cuadro de sesiones	19

Programa científico

Miércoles, 29 de septiembre.....	20
Jueves, 30 de septiembre	20
Viernes, 1 de octubre.....	25
Pósters	29
Plano de la sede	40

PATROCINADORES Y COLABORADORES

La Sociedad Española de Trasplante Hepático (SETH) y el Comité Organizador del XXII Congreso agradecen el soporte económico y el esfuerzo especial que la industria farmacéutica ha dedicado a la realización de este Congreso.



COMITÉS

Presidencia de Honor

Excma. Sra. Dña. Esperanza Aguirre Gil de Biedma

Presidenta de la Comunidad de Madrid

Comité de Honor

Excmo. Sr. D. Javier Fernández-Lasquetty Blanc

Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid

D. Pedro Calvo Poch

Delegado del Área de Gobierno de Seguridad y Movilidad del Ayuntamiento de Madrid

Dr. D. Rafael Matesanz Acedos

Coordinador Nacional de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT)

Dr. D. Joaquín Martínez Hernández

Director Gerente del Hospital Universitario 12 de Octubre

Junta directiva de la SETH

Presidente	Manuel de la Mata
Vicepresidente	Paloma Jara
Tesorero	Lluís Castells
Secretario	David Pacheco
Vocales	José Ignacio Herrero Enrique Moreno Andrés Valdivieso

Comité científico de la SETH

Secretario	José Ignacio Herrero (Pamplona)
Vocales	Marina Berenguer (Valencia) Miguel Ángel Gómez Bravo (Sevilla) Carlos Jiménez (Madrid) Pedro López Cillero (Córdoba) Eloy Tejero (Zaragoza)

Comité organizador

Presidente	Enrique Moreno	
Vicepresidente	Carlos Jiménez	
Vocales	Manuel Abradelo José María Aguado Amado Andrés Jorge Calvo Gregorio Castellanos Mercedes Catalán Francisco Colina	Manuel Cortés Álvaro García-Sesma Alejandro Manrique Javier Manzanares Juan Carlos Montejo Francisco Pérez-Cerdá

Secretaría técnica y científica

Para cualquier información referente al programa científico, inscripciones, reservas de hotel, actos sociales y exposición comercial, deberán dirigirse a:

SETH 2010/AOPC
Av. Drassanes, 6-8
E-08001 Barcelona
Tel. 933 027 541
congress@aopc.es
www.sethepatico.org

**BIENVENIDA**

Queridos amigos,

Constituye un honor muy especial dar la bienvenida a todos los miembros de la Sociedad Española de Trasplante Hepático en el XXII Congreso Nacional, al haber tenido la suerte de que Madrid haya sido elegida como sede de esta importante Reunión.

Deseo recordar, aunque no sea necesario, el importante papel que la Organización Nacional de Trasplantes ha desempeñado en el éxito del trasplante hepático en nuestro país. Sin embargo, es manifiesto que esto se debe, en mayor medida, al esfuerzo de los equipos de trasplante, a la extraordinaria dedicación de sus miembros, a la permanente vigilia que la vocación de servicio ha impuesto a los cirujanos, anestesiólogos, digestólogos, internistas, intensivistas, patólogos y demás colaboradores, en el desarrollo de esta actividad.

Fruto de esa dedicación y del permanente esfuerzo de todos los grupos, ha sido el incremento de donaciones al mejorar la selección de donantes añosos y donantes límite, utilizar los procedimientos partición hepática y donante vivo, iniciar el trasplante “en dominó” y utilizar los injertos hepáticos de donantes en asistolia.

Gracias a este extraordinario trabajo, los grupos de trasplante han reducido el fallo primario del injerto y las complicaciones quirúrgicas, habiendo evitado la utilización del bypass porto-fémoro-axilar, mejorando las pautas de inmunosupresión e iniciando el trasplante multiorgánico.

Esta comunidad de “trasplantadores” ha sabido mantener una estrecha y amistosa relación, que ha sido fundamental en el intercambio de experiencias redundando en beneficios para nuestros enfermos.

Una pieza singularmente útil en ésta relación han sido sin duda los Congresos Anuales de la SETH, llevados muy especialmente por los presidentes que me han precedido y organizados de forma excelente por los Comités Locales y los Comités Científicos, con tan elevado sentido profesional.

Deseo que en Madrid, la ciudad que os espera, con la ilusión del programa científico elaborado por el comité científico de la SETH y el programa social organizado por el Comité Local, estemos a la altura de las ediciones precedentes de estos congresos anuales. Mi agradecimiento personal al Presidente y a la Junta Directiva de la Sociedad, así como a los miembros del Comité Científico y Secretaria Técnica de la SETH por su importante ayuda y dedicación en la organización de este XXII Congreso.

Prof. Enrique Moreno González
Presidente del Comité Organizador



INFORMACIÓN GENERAL

Sede

Hotel Meliá Castilla
Calle Capitán Haya, 43
28020 - Madrid
www.meliacastilla.com

Auditorio: Sala de sesiones
Salita del Castilla: Sala de ponentes
Salón Castilla: Exposición comercial, cafés y cóctel de bienvenida
Salón Hidalgo: Exhibición de pósters
Salón Cervantes: Almuerzo de trabajo
Vestíbulo Salón Castilla: Secretaría, cafés y cóctel de bienvenida
Salón Aranjuez: Cóctel de despedida

Secretaría

Durante la celebración del Congreso, la Secretaría estará ubicada en el vestíbulo del Salón Castilla, donde se realizará la entrega de documentación a los participantes.

Horario de Secretaría:

Miércoles, 29 de septiembre ... de 16:00 a 20:00 h
Jueves, 30 de septiembre de 08:00 a 19:00 h
Viernes, 1 de octubre de 08:45 a 14:00 h

Cuotas de inscripción

Socios de la SETH Gratuita
No socios 300 € (IVA Incluido)

La cuota de inscripción incluye:

- Acceso a las sesiones científicas y a la zona de pósters
- Acceso a la exposición comercial
- Cóctel de bienvenida (miércoles, 29 de septiembre)
- Almuerzo de trabajo (jueves, 30 de septiembre) y cafés
- Visita al Museo de la Real Academia de Bellas Artes de San Fernando (jueves, 30 de septiembre)
- Cena oficial (jueves, 30 de septiembre)
- Cóctel de despedida (viernes, 1 de octubre)
- Programa final
- Libro de resúmenes: revista "Cirugía Española"

Actividades acreditadas del Congreso

Las actividades formativas del XXII Congreso de la Sociedad Española de Trasplante Hepático – SETH que han sido acreditadas por la SEAFORMEC son:

- 1. Conferencia:** 0,2 créditos equivalentes a 1 hora lectiva.
- 2. Mesas Redondas:** 0,3 créditos cada mesa redonda equivalentes a 1,5 horas lectivas.

Los créditos de la Conferencia y las Mesas Redondas también han sido reconocidos por la “European Accreditation Council for CME (EACCME) de la UEMS”.

Para obtener el certificado de créditos de dichas acreditaciones es imprescindible haber asistido a las sesiones correspondientes y devolver el formulario de satisfacción nominativo debidamente cumplimentado en el mostrador de secretaría al finalizar el Congreso. Un ejemplar de este formulario está incluido en la documentación personalizada de cada participante inscrito.

Almuerzo de trabajo

El jueves, 30 de septiembre se servirá un almuerzo de trabajo en el Salón Cervantes para todos los participantes inscritos al Congreso.

Idioma

Todas las sesiones serán en español.

Web del Congreso

www.sethepatico.org

Exposición comercial

Durante el Congreso, en el Salón Castilla se celebrará una exposición de la industria farmacéutica, con la presencia de las compañías más importantes en el campo del trasplante hepático. El cóctel de bienvenida y los cafés durante las pausas se servirán en este espacio.

Horario de la exposición:

Miércoles, 29 de septiembre ... de 17:00 a 21:00 h
Jueves, 30 de septiembre de 10:00 a 17:30 h
Viernes, 1 de octubre de 10:30 a 14:00 h

Lista de expositores:

Astellas
Gilead
Grifols
Novartis
Pfizer
Roche

Hotel oficial

Hotel Meliá Castilla

Calle Capitán Haya, 43
28020 - Madrid
www.meliacastilla.com

Las condiciones de reserva y cancelación de alojamiento están reflejadas en la página web del Congreso.

PROGRAMA SOCIAL

Los actos sociales son de libre acceso a los participantes inscritos al Congreso.

Cóctel de bienvenida

Miércoles, 29 de septiembre a las 20:00 h

Vestíbulo del Salón Castilla + Salón Castilla (Hotel Meliá Castilla).

Visita Museo

Jueves, 30 de septiembre a las 20:30 h

Museo de la Real Academia de Bellas Artes de San Fernando

Calle Alcalá, 13
Madrid

Inaugurado en 1753 en la real Casa de la Panadería, en 1773 se trasladó por falta de espacio a su sede actual, en el Palacio de Don Juan de Goyeneche. Construido por José de Churriguera en estilo barroco, fue posteriormente remodelado por Diego de Villanueva, quien le dotó de la fachada neoclásica. En esta sede se mantendría la enseñanza artística hasta que a mediados del siglo XX los estudios de Bellas Artes pasaron a la Universidad. En 1981, después de ser reformado por Chueca Goitia, se reinstalaron sus colecciones provenientes de las obras recogidas por la Junta Central de Monumentos, consecuencia de la desamortización, la colección confiscada a Godoy y obras de la propia Academia. Sobre esta base se fueron añadiendo otras de diversa procedencia, como donaciones, legados etc..., dando lugar al Museo de la Real Academia de Bellas Artes de San Fernando.

El museo ocupa treinta y cinco salas, en las que se distribuye una importante colección de pintura, dibujos, escultura y artes decorativas de los siglos XVI al XX. Entre los artistas representados destacan: Goya, de quien se conservan en el museo trece óleos; Zurbarán; Arcimboldo, la única obra de este artista conservada en España; así como Rubens, Bassano, Mengs, Reni Seghers, Crayer, Carlos de Haes, Sorolla, Muñoz Degraín o Benjamín Palencia, entre otros.

Cena oficial

Jueves, 30 de septiembre a las 22:00 h

Casino de Madrid

Calle Alcalá, 15
Madrid

El Casino de Madrid nació en 1836 por iniciativa de un grupo de tertulianos que se reunía en el café de Sólito, citado por "Fíguro" en sus artículos de costumbres, y que se hallaba en la esquina que actualmente ocupa el Teatro Español.

Los fundadores alquilaron al dueño del café la primera planta del edificio, situado en la calle del Príncipe, y constituyeron formalmente la sociedad en enero de 1837. El general Fernández de Córdoba, que se ocupó de las primeras gestiones, explicó en sus memorias que habían elegido el nombre de Casino, que se utilizaba por primera vez en España, y no el de sociedad o club, "para alejar de aquel Centro toda significación política".

Tras varios cambios de sede, los socios del Casino de Madrid decidieron a principios del siglo XX construir su propio edificio, en la calle Alcalá, según un proyecto que sintetizaba las propuestas presentadas a concurso por los más célebres estudios de arquitectos de la época. Fue declarado Monumento de Interés Cultural en 1993.

Importante:

Para acceder al Casino de Madrid, es obligatorio el uso de chaqueta y corbata para los caballeros. Según las normas del Casino, no se permitirá la entrada a quién no cumpla dicho requisito.

Traslados Museo y cena

- Una vez finalizada la Asamblea, a las 20:30 h, salida de autocares desde el Hotel Meliá Castilla, para visita al Museo. A continuación se accederá al Casino de Madrid, ubicado justo al lado, para proceder a la cena.
- Al finalizar la cena, salida del primer autocar. El resto de autocares saldrán sucesivamente a medida que se llenen.

Cóctel de despedida

Viernes, 1 de octubre a las 14:00 h

Salón Aranjuez (Hotel Meliá Castilla).

BECAS Y PREMIOS 2010

Fundación de la Sociedad Española de Trasplante Hepático

En Febrero del 2010, la Fundación de la Sociedad Española de Trasplante Hepático convocó las becas y premios siguientes:

- **Una beca para la ampliación de Estudios en España o en el extranjero.**
El objetivo de esta beca es contribuir a la formación de profesionales de diferentes especialidades en el trasplante hepático en España.
- **Una beca para investigación.**
El objetivo de esta beca es fomentar la investigación en las distintas áreas científicas en los Servicios con Unidad trasplantadora de España.
- **Dos premios al mejor artículo sobre trasplante hepático.**
Publicados en cualquier revista científica española o extranjera respectivamente.

Sociedad Española de Trasplante Hepático SETH, CIBEREHD y NOVARTIS

La Sociedad Española de Trasplante Hepático SETH tiene el placer de comunicar la iniciativa conjunta de la SETH, CIBEREHD y de NOVARTIS para la convocatoria de las becas 2010 SETH CIBEREHD NOVARTIS siguientes:

- **Una beca para la formación en cirugía de trasplante hepático y cirugía hepática.**
El objetivo de esta beca es contribuir a la formación en cirugía hepática y de trasplante en un centro de referencia en España, de un especialista que haya finalizado su periodo MIR en Cirugía General y/o Digestiva.
- **Una beca para la formación de un especialista senior en trasplante hepático y cirugía hepática en el extranjero.**
El objetivo de esta beca es proporcionar una formación adicional y específica en un centro en el extranjero, a un especialista senior en trasplante hepático y cirugía hepática ya consolidado.

Los detalles sobre las convocatorias realizadas siguen disponibles en la zona restringida a socios de la web de la SETH.

La resolución de la concesión de estas becas y premios será comunicada durante la Sesión "Entrega de becas y premios", el viernes 1 de octubre a las 13:30 h.

INFORMACIÓN PARA AUTORES Y PONENTES

Comunicaciones orales

Los autores de las comunicaciones orales dispondrán de 8 minutos para su exposición, seguidos de 3 minutos de discusión.

Pósters

Salón Hidalgo (Hotel Meliá Castilla).

Los pósters estarán expuestos a lo largo de todo el Congreso. Los pósters deberán ser colocados antes de las 09:00 h del jueves, 30 de septiembre y retirados antes de las 14:00 h del viernes, 1 de octubre. El número final del póster identificará el panel en el cual deberá ser expuesto y corresponde también al número indicado en este programa final.

La organización del Congreso queda exenta de cualquier responsabilidad sobre los pósters que permanezcan expuestos en los paneles de póster a partir de las 14:00 h del viernes.

Transplantation Proceedings (TP)

En esta edición, los autores tendrán la oportunidad de presentar su manuscrito en inglés para su publicación en TP. Los autores deberán entregar en la Secretaría, antes de la finalización del Congreso (1 de octubre de 2010), un original y 4 copias impresas del manuscrito y del resumen, redactado según las normas de TP, junto con un CD que contenga el manuscrito y tablas/figuras.

Estas normas fueron facilitadas a todos los autores junto con la notificación de la aceptación de su resumen, y se comunicó también que la información estaba disponible en la web del Congreso en el apartado "Comunicaciones". Los manuscritos serán publicados en TP con posterioridad al Congreso, previa selección por un Comité editorial internacional.

Con motivo de la XXII Edición del Congreso, la SETH tiene el placer de comunicar a los autores participantes en el mismo, su ofrecimiento de 6 páginas gratuitas para las comunicaciones orales y 3 páginas gratuitas para los pósters de todos aquellos autores de comunicaciones aceptadas.

Ponentes y autores de presentaciones orales

Para la entrega de las presentaciones, acudir a la sala de ponentes (Salita del Castilla) situada junto a la Secretaría.

Horario de la sala de ponentes:

Miércoles, 29 de septiembre ... de 17:00 a 20:00 h
 Jueves, 30 de septiembre de 08:00 a 19:00 h
 Viernes, 1 de octubre de 08:15 a 13:30 h

Los participantes deberán presentar su Pendrive o CD en la sala de ponentes, como mínimo 2 horas antes del inicio de su sesión, para su comprobación por parte de los técnicos. En el caso de las sesiones de primera hora de la mañana, las presentaciones deberán entregarse el día anterior.

Debido a aspectos estrictamente técnicos, lamentablemente sólo se podrán proyectar aquellas presentaciones que sean entregadas con la antelación antes indicada.

Las salas de sesiones están equipadas únicamente para proyección por ordenador (PC-MS PowerPoint) y ya disponen de ordenador, por lo que no se podrán utilizar ordenadores personales.

Presentaciones en la web de la SETH

Como ya es habitual, todas las presentaciones en formato PDF de aquellos ponentes y autores que hayan dado su autorización para ello durante el Congreso, figurarán en la web de la SETH después de la celebración del mismo.

Certificados de presentación

Los certificados se entregarán en la Secretaría durante los días de Congreso. Se entregará únicamente una copia del certificado de presentación de cada trabajo.

Premio Dr. Carlos Margarit a la mejor comunicación oral

La Sociedad Española de Trasplante Hepático (SETH) otorgará el Premio Dr. Carlos Margarit a la mejor comunicación oral presentada durante el Congreso. Este premio tiene una dotación de 1.200 € brutos y se entregará durante la Entrega de premios, el viernes 1 de octubre a las 13:30 h.

Las comunicaciones orales preseleccionadas son:

0-4

Marcadores de proliferación, carcinogénesis y angiogénesis podrían predecir la evolución del hepatocarcinoma después del trasplante hepático

A. Campillo, M.J. Morandeira, T. Castiella, S. Lorente, E. Solanas, A. García-Gil, M. Polo, M.T. Serrano

0-5

Predicción de fallecimiento del paciente y usabilidad del injerto hepático en donantes en asistolia: una década de experiencia en el King's College Hospital

R. Ciria, D. Davila, W. Jassem, J. Briceño, W. Littlejohn, H. Vilca-Meléndez, P. Srinivasan, A. Prachalias, M. Rela, N. Heaton

0-13

Predicción de la disfunción del injerto en trasplante hepático con donantes marginales durante la época MELD

R. Ciria, J. Briceño, M. de la Mata, S. Rufián, P. López-Cillero

0-15

Pronóstico de la necesidad de trasplante en niños con hepatopatía por deficiencia de alfa-1 antitripsina

L. Hierro, C. Camarena, M. Vázquez, A. de la Vega, E. Frauca, M.D. Lledin, G. Muñoz Bartolo, M.C. Díaz, E. Alonso, M. López Santamaría, P. Jara

0-16

Prevalencia de disfunción renal crónica en pacientes trasplantados hepáticos en fase de mantenimiento en España

E. Varo, R. Bañares, en representación del Grupo de Estudio ICEBERG

Premio de la SETH al mejor póster

La Sociedad Española de Trasplante Hepático (SETH) otorgará un premio al mejor póster presentado durante el Congreso. Este premio tiene una dotación de 600 € brutos y se entregará durante la entrega de premios, el viernes 1 de octubre a las 13:30 h.

Los pósters preseleccionados son:

P-11

Tumores *de novo* en el trasplante hepático

C. Bernal Bellido, G. Suárez Artacho, J.M.^a Álamo Martínez, L.M. Marín Gómez, J. Serrano Díez-Canedo, L. Barrera Pulido, J. Padillo Ruiz, M.A. Gómez Bravo

P-35

Influencia del VHC sobre el receptor de trasplante hepático de donante en asistolia

C. Jiménez Romero, M. Abradelo de Usera, I. Justo Alonso, A. García-Sesma Pérez-Fuentes, J. Calvo Pulido, A. Manrique Municio, S. Olivares Pizarro, R. López Sterup, E. Álvaro Cifuentes, E. Moreno González

P-43

Trasplante hepático con injertos procedentes de donantes con criterios expandidos en candidatos con síndrome hepatorenal

R. Ciria, J. Briceño, M. de la Mata, S. Rufián, P. López-Cillero

P-50

Trasplante hepático infantil con donantes en asistolia

R. Ciria, D. Davila, W. Jassem, W. Littlejohn, H. Vilca-Meléndez, P. Srinivasan, A. Prachalias, M. Rela, N. Heaton

P-52

Cistatina C: marcador de función renal y cardíaca en el paciente cirrótico antes y después del trasplante hepático

V. Bernal, I. Pascual, E. Piazuelo, P. Esquivias, C. Fernández, A. García-Gil, M.A. Simón

Premio de la SETH a la mejor comunicación oral o póster presentada por un médico residente

Declarado desierto.

CUADRO DE SESIONES

Miércoles, 29	Jueves, 30	Viernes, 1
	Secretaría y Exposición	Secretaría y Exposición
	Mesa redonda I. Hepatocarcinoma 09:00 - 10:15 h	Comunicaciones orales III 09:15 - 10:15 h
	Calidad y acreditación de los programas de trasplante hepático 10:15 - 10:30 h	Mesa redonda II. Infecciones 10:15 - 11:30 h
	Visita pósters y café 10:30 - 11:00 h	
	Comunicaciones orales I 11:00 - 12:30 h	Visita pósters y café 11:30 - 12:00 h
	Conferencia magistral 12:30 - 13:30 h	Comunicaciones orales IV 12:00 - 13:30 h
	Almuerzo de trabajo 13:30 - 15:00 h	Entrega de becas y premios 13:30 - 13:45 h
	Comunicaciones orales II 15:00 - 17:00 h	Clausura 13:45 - 14:00 h
Entrega de documentación 16:00 h		Cóctel de despedida 14:00 h
Exposición comercial	Visita pósters y café 17:00 - 17:30 h	
Mesa redonda inaugural 18:00 - 19:30 h	Fronteras en la inmunosupresión del trasplante hepático 17:30 - 19:00 h	
Inauguración oficial 19:30 - 20:00 h	Asamblea de la SETH 19:00 - 20:30 h	
Cóctel de bienvenida 20:00 h		Visita Museo y Cena oficial 20:30 h



PROGRAMA CIENTÍFICO

Miércoles, 29 de septiembre

18:00 - 19:30 h

Mesa redonda inaugural

Moderadores: José Antonio Pons (Murcia) y Evaristo Varo (Santiago de Compostela)

Evaluación no hepática del candidato a trasplante hepático

Rafael Bañares (Madrid)

Mortalidad en lista de espera para trasplante hepático

Fernando San Juan (Valencia)

Mortalidad post-trasplante debida a complicaciones quirúrgicas

Miguel Ángel Suárez (Málaga)

Mortalidad tardía tras trasplante hepático

Valentín Cuervas-Mons (Madrid)

19:30 - 20:00 h

Inauguración oficial

20:00 h

Cóctel de bienvenida

Jueves, 30 de septiembre

09:00 - 10:15 h

Mesa redonda I.

Hepatocarcinoma

Moderadores: Fernando Casafont (Santander) y Víctor Sánchez Turrión (Madrid)

Tratamiento en lista de espera y downstaging

María Pleguezuelo (Córdoba)

Criterios expandidos

Fernando Pardo (Pamplona)

Inhibidores de mTOR y sorafenib

Augusto Villanueva (Barcelona)

10:15 - 10:30 h

Calidad y acreditación de los programas de trasplante hepático

Gerardo Clemente (Madrid)

10:30 - 11:00 h

Visita pósters y café

11:00 - 12:30 h

Comunicaciones orales I

Moderadores: Rafael Bárcena (Madrid) y Ignacio González-Pinto (Oviedo)

0-1

Exclusión de lista de espera de trasplante hepático priorizada por MELD: estudio multicéntrico de causas y factores de riesgo

M. Pleguezuelo¹, J. M. Benítez¹, A. Poyato¹, J. L. Montero¹, P. López-Cillero¹, M.A. Gómez-Bravo², J. M. Pascasio², J.M. Álamo², J. Santoyo³, J. M. Rodrigo³, M.A. Suárez³, J. A. Ferrón⁴, F. Nogueras⁴, D. Garrote⁴, C. Díaz-Aunión⁵, J. Huet⁵, S. Rufián¹, M. de la Mata¹

1, Unidad de Trasplante Hepático, CIBER de Enfermedades Hepáticas y Digestivas, Córdoba. 2, Unidad de Trasplante Hepático, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla. 3, Unidad de Trasplante Hepático, Hospital Universitario Carlos Haya, Málaga. 4, Unidad de Trasplante Hepático, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada. 5, Coordinación Autonómica de Trasplantes

0-2

Resultados a largo plazo del trasplante hepático en pacientes VHC con donantes mayores de 70 años en un estudio caso control

M. Gastaca¹, P. Ruiz¹, R. Fernández², A. Valdivieso¹, J. Bustamante², J. González¹, A. Ventoso¹, A. Matarranz¹, M. Testillano², M. J. Suárez², J. Ortiz de Urbina¹

1, Unidad de Cirugía Hepato-biliar y Trasplante Hepático. 2, Unidad de Hepatología. Hospital Universitario de Cruces, Bilbao

0-3

Análisis de la recurrencia del virus C tras el trasplante hepático. Registro hepático andaluz. Resultados preliminares

M. Jiménez Pérez¹, D. Marín García², J.A. Pérez Daga³, L. Barrera Pulido⁴, F. Núñez García⁵, M.D. Espinosa Aguilar⁶, M.A. López Garrido⁴, M. de la Mata García⁵

1, Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Carlos Haya, Málaga. 2, UGC M. Interna. Sección Aparato Digestivo, Hospital de Antequera. 3, Unidad de CHBP y Trasplante Hepático. Cirugía Digestiva. Hospital Universitario Carlos Haya, Málaga. 4, Unidad de CHBP y Trasplante Hepático, Hospital Virgen del Rocío, Sevilla. 5, Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba. 6, Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Virgen de las Nieves, Granada

0-4

Marcadores de proliferación, carcinogénesis y angiogénesis podrían predecir la evolución del hepatocarcinoma después del trasplante hepático

A. Campillo¹, M.J. Morandeira², T. Castiella², S. Lorente¹, E. Solanas³, A. García-Gil⁴, M. Polo⁵, M.T. Serrano¹

1, Aparato Digestivo, HCU Lozano Blesa, Zaragoza. 2, Anatomía Patológica, HCU Lozano Blesa, Zaragoza. 3, Aparato Digestivo, Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud, Zaragoza. 4, Cirugía General, HCU Lozano Blesa, Zaragoza. 5, CIBERehd, Zaragoza

0-5

Predicción de fallecimiento del paciente y usabilidad del injerto hepático en donantes en asistolia: una década de experiencia en el King's College Hospital

R. Ciria¹, D. Davila¹, W. Jassem¹, J. Briceño², W. Littlejohn¹, H. Vilca-Meléndez¹, P. Srinivasan¹, A. Prachalias¹, M. Rela¹, N. Heaton¹

1, Institute of Liver Studies, King's College Hospital, Londres, United Kingdom. 2, Unidad de Cirugía Hepatobiliar y Trasplante Hepático, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba

0-6

Dificultades técnicas usando el lóbulo hepático izquierdo en el trasplante hepático de donante vivo pediátrico

A.M. Andrés Moreno¹, M. López Santamaría¹, F. Hernández Oliveros¹, N. Leal Hernando¹, J. L. Encinas¹, M. Gámez Arance¹, J. Murcia Zorita¹, L. Martínez Martínez¹, E. Frauca Remacha², P. Jara Vega²

1, Cirugía Pediátrica, Hospital La Paz, Madrid. 2, Hepatología Infantil

0-7

Resultados a largo plazo de la monoterapia con micofenolato mofetilo en trasplantados hepáticos con disfunción renal por uso crónico de anticalcineurínicos

P. Ortega¹, C. Jiménez¹, A. Manrique¹, J. Calvo¹, A. García-Sesma¹, E. Marqués¹, F. Cambra¹, JM. Morales², M. Abradelo¹, E. Moreno¹

1, Servicio de Cirugía General, del Aparato Digestivo y Trasplante de Órganos Abdominales. 2, Servicio Nefrología, Hospital Universitario Doce de Octubre, Madrid

0-8

¿Cuál es la incidencia en el momento actual y las consecuencias del síndrome post-reperfusión en el trasplante hepático?

F. A. García Gil, T. Serrano Aulló, J. M.. Mateo Agudo, E. Tejero Cebrián, E. Esteban Grau, A. Güemes Sánchez, C. Sostres Homedes, V. Bernal Monterde, A. Campillo Arregui, S. Lorente Pérez

Unidad de Trasplante Hepático, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza

12:30 - 13:30 h

Conferencia magistral

Presentación: **Enrique Moreno** (Madrid)

Evolución del trasplante hepático en Europa

René Adam (París)

13:30 - 15:00 h

Almuerzo de trabajo

15:00 - 17:00 h

Comunicaciones orales II

Moderadores: **Emilio Ramos** (Barcelona) y **Trinidad Serrano** (Zaragoza)

0-9

Factores de riesgo para el rechazo, tras la suspensión del anticalcineurínico en los trasplantados hepáticos

A. Gimeno Calvo, O. Caso, A. Pérez Zapata, J. Trapero, S. Jiménez, M. Abradelo, J. Calvo, E. Álvaro, R. López Sterup, J.C. Meneu, E. Moreno González.

Cirugía General, Digestivo y Trasplantes, Hospital 12 Octubre, Madrid.

0-10

Influencia de la terapia inmunosupresora de inducción con micofenolato mofetilo sobre la función renal en pacientes trasplantados hepáticos

L. Barrera-Pulido¹, D. Marín², M.D. Espinosa³, M. de la Mata⁴, M. Jiménez², F. Noguera³, F. Núñez⁴, M.A. Gómez-Bravo¹

1, Unidad de Cirugía hepatobiliopancreática y trasplante hepático, H. U. Virgen del Rocío, Sevilla. 2, H. Carlos Haya, Málaga. 3, H. Virgen de las Nieves, Granada. 4, H. U. Reina Sofía, Córdoba.

0-11

Evaluación prospectiva de la cardiomiopatía cirrótica y su evolución después del trasplante hepático. Papel del péptido natriurético cerebral

V. Bernal¹, I. Pascual², C. Fernández², C. Llimiñana³, S. García-Castañón³, A. García-Gil⁴, M.A. Simon¹

1, Gastroenterología y Hepatología, Hospital Universitario Lozano Blesa, Zaragoza. 2, Cardiología, Hospital Universitario Lozano Blesa, Zaragoza. 3, Bioquímica, Hospital General San Jorge, Huesca. 4, Cirugía, Trasplante Hepático, Hospital Universitario Lozano Blesa, Zaragoza

0-12

Prevalencia y características del síndrome hepatopulmonar en cirróticos candidatos a trasplante hepático. Impacto en la supervivencia y evolución tras el trasplante

I. Grilo¹, J.M. Pascasio², E. Rodríguez-Becerra³, F. López-Pardo⁴, J.L. Tirado⁵, J.M. Sousa², F. Ortega³, M.J. Rodríguez-Puras⁴, M.T. Ferrer², M. Sayago², A. Grilo⁶, M.A. Gómez-Bravo⁷

1, Digestivo, H.U. Virgen del Rocío-EPS Bajo Guadalquivir, HAR, Écija, Sevilla. 2, Enfermedades Digestivas, H.U. Virgen del Rocío, Sevilla. 3, Enfermedades Respiratorias, H.U. Virgen del Rocío, Sevilla. 4, Cardiología, H.U. Virgen del Rocío, Sevilla. 5, Medicina Nuclear, H.U. Virgen del Rocío, Sevilla. 6, Medicina Interna, H.U. Virgen de Valme, Sevilla. 7, Cirugía Hepatobiliopancreática y Trasplante, H.U. Virgen del Rocío, Sevilla

0-13

Predicción de la disfunción del injerto en trasplante hepático con donantes marginales durante la época MELD

R. Ciria¹, J. Briceño², M. de la Mata³, S. Rufián², P. López-Cillero²

1, Institute of Liver Studies, King's College Hospital, London, United Kingdom. 2, Unidad de Cirugía Hepatobiliar y Trasplante Hepático, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba. 3, Unidad de Hepatología y Trasplante Hepático, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba

0-14

Efecto del abandono del tabaco sobre el riesgo de neoplasia tras el trasplante hepático

J.I. Herrero¹, F. Pardo², D. Dávola¹, F. Alegre¹, F. Rotellar², M. Iñarrairaegui¹, P. Martí², B. Sangro¹, J. Quiroga¹

1, Unidad de Hepatología, Clínica de la Universidad de Navarra, Pamplona. 2, Servicio de Cirugía General, Clínica de la Universidad de Navarra

0-15

Pronóstico de la necesidad de trasplante en niños con hepatopatía por deficiencia de alfa-1 antitripsina

L. Hierro¹, C. Camarena¹, M. Vázquez¹, A. de la Vega¹, E. Frauca¹, M.D. Lledin¹, G. Muñoz Bartolo¹, M.C. Díaz¹, E. Alonso¹, M. López Santamaría², P. Jara¹

1, Hepatología. 2, Cirugía de Trasplante, Hospital Infantil Universitario La Paz, Madrid

0-16

Prevalencia de disfunción renal crónica en pacientes trasplantados hepáticos en fase de mantenimiento en España

E. Varo¹, R. Bañares², en representación Grupo de Estudio ICEBERG

1, Departamento de Cirugía. Hospital de Santiago, Santiago de Compostela. 2, Unidad de Trasplante Hepático, Hospital Gregorio Marañón, Madrid

0-17

Análisis comparativo de complicación biliar en el paciente receptor de trasplante hepático con hígado procedente de asistolia

I. Abradelo de Usera, M. Jiménez Romero, C. Justo Alonso, S. Olivares Pizarro, J. Calvo Pulido, A. Manrique Mucio, A. García-Sesma Pérez-Fuentes, F. Cambra Molero, R. López Sterup, E. Alvaro Cifuentes, O. Caso Maestro, E. Moreno González

Cirugía, H. U. 12 de Octubre, Madrid

0-18

Análisis de la supervivencia por intención de tratamiento en pacientes en lista de trasplante hepático

R. Bañares¹, G. Clemenge¹, M. Salcedo¹, D. Rincón¹, A. Matilla¹, M. Senosiain¹, C. Ripoll¹, M. Catalina¹, J. A. López-Baena², A. Colon³, J. L. García-Sabrido², J. Pérez-Ferreiroa², L. Olmedilla⁴

1, Medicina de Aparato Digestivo, Sección de Hepatología, Unidad de Trasplante Hepático, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid. CIBEREHD. 2, Servicio de Cirugía General III, Unidad de Trasplante Hepático, Hospital General Universitario Gregorio Marañón. 3, Servicio de Cirugía General I, Unidad de Trasplante Hepático, Hospital General Universitario Gregorio Marañón. 4, Servicio de Anestesiología, Unidad de Trasplante Hepático, Hospital General Universitario Gregorio Marañón

17:00 - 17:30 h

Visita pósters y café

17:30 - 19:00 h

Fronteras en la inmunosupresión del trasplante hepático

Moderadores: José Castellote (Barcelona) y Juan Carlos García-Valdecasas (Barcelona)

Estrategias de inmunosupresión en el paciente trasplantado por hepatocarcinoma

Javier Fernández Castroagudín (Santiago de Compostela)

Regímenes terapéuticos sin corticoides ¿Beneficio real?

Alejandra Otero (A Coruña)

Síndrome metabólico post-trasplante

Itxarone Bilbao (Barcelona)

19:00 - 20:30 h

Asamblea de la SETH

20:30 h

Visita Museo y Cena oficial

Viernes, 1 de octubre

09:15 - 10:15 h

Comunicaciones orales III

Moderadores: Manuel Gómez Gutiérrez (A Coruña) y Juan Manuel Pascasio (Sevilla)

0-19

La aparición de proteinuria significativa predice el fracaso de la inmunosupresión con everolimus de rescate en sustitución del inhibidor de la calcineurina en receptores de un trasplante hepático con disfunción renal crónica

J.F. Castroagudín, E. Molina, S. Tomé, E. Otero, M. Rodríguez, E. Varo

Unidad de Trasplantes Abdominales, Servicio de Farmacia, Hospital Clínico Univ. de Santiago, Santiago de Compostela

0-20

Día de la introducción de inhibidores de calcineurina (ICN) y protección de la función renal en el trasplante hepático (TH)

L. Rafael-Valdivia¹, M.A. Mendoza¹, B. Martínez-Saldivar¹, A. Sánchez-Fueyo¹, M. Brunet², J.C. García-Valdecasas³, A. Rimola¹

1, Servicio Hepatología. 2, Dep. Farmacología y Toxicología. 3, Servicio Cirugía, Hospital Clínic, IDIBAPS, CIBEREHD, Barcelona

0-21

Trasplante hepático (TH) en pacientes con infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y cirrosis post-hepatitis C (VHC) y B (VHB). Comparación con pacientes mono-infectados con cirrosis post-hepatitis C

V. Aguilera Sancho-Tello¹, C. Vinaixa², M. Blanes³, A. Rubín Suárez¹, R. Martínez², C. Ortiz Cantó⁴, R. López-Andújar⁵, M. Prieto Castillo¹, M. Berenguer Haym¹, J. Mir Pallardó⁵

1, Servicio de Medicina Digestiva- Trasplante Hepático y CIBEREHD. 2, Servicio de Medicina Digestiva- Trasplante Hepático. 3, Servicio de Enfermedades Infecciosas. 4, Unidad de Inmunidad Experimental y CIBEREHD. 5, Unidad de cirugía general y digestiva, Hospital la Fe, Valencia

0-22

Determinación de polimorfismos de IL28B en pacientes VHC tratados con PEG-IFN y RBV tras trasplante hepático

S. del Campo¹, M. Moreno², S. M. San Millán³, J. Graus¹, C. Arocena¹, C. Blesa¹, M. Rodríguez-Gandía¹, M. J. Pérez-Eliás², F. García-Hoz¹, C. Quereda², M.L. Mateos⁴, J. Nuño⁵, A. Moreno⁶, S. Moreno², R. Bárcena¹

1, Gastroenterología (Unidad de Trasplante Hepático). 2, Enfermedades Infecciosas. 3, Unidad de Genética Molecular. 4, Microbiología. 5, Cirugía General y Digestiva. 6, Anatomía Patológica. Hospital Ramón y Cajal, Madrid

0-23

Eventroplastia laparoscópica en pacientes trasplantados hepáticos: experiencia de 8 años

R. H. Gianchandani Moorjani, M. E. Moneva Arce, P. Marrero Marrero, M. Alonso González, M. J. Palacios Fanlo, J. M. Del Pino Monzón, V. Concepción Martín, A. Soriano Benitez de Lugo.

Cirugía General y Aparato Digestivo., Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife

10:15 - 11:30 h

Mesa redonda II.

Infecciones

Moderadores: Jesús Fortún (Madrid) y Miguel Montejo (Bilbao)

EBV (Virus de Epstein-Barr)

Loreto Hierro (Madrid)

CMV (Citomegalovirus)

Elisa Cordero (Sevilla)

Infecciones fúngicas

Carlos Lumbreras (Madrid)

11:30 - 12:00 h

Visita pósters y café

12:00 - 13:30 h

Comunicaciones orales IV

Moderadores: José Luis García Sabrido (Madrid) y Gloria Sánchez (Valladolid)

0-24

Impacto de un programa de trasplante hepático de donante en asistolia (DA)

M. Abradelo de Usera, C. Jiménez Romero, I. Justo Alonso, S. Olivares Pizarro, R. López Sterup, E. Álvaro Cifuentes, F. Cambra Molero, A. Manrique Municio, A. García-Sesma Pérez-Fuentes, J. Calvo Pulido, E. Gimeno Calvo, E. Moreno González

Cirugía, H. U. 12 de Octubre, Madrid

0-25

Estudio multicéntrico para evaluar la eficacia y seguridad de tacrolimus de liberación prolongada en combinación con esteroides en pacientes receptores de un primer trasplante hepático: avance

R.Charco¹, A.Valdivieso², J. Fabregat³, I. González-Pinto⁴, F. Pardo⁵, E. Fábrega⁶, J. Ortiz De Urbina², I. Bilbao¹

1, CBHP y Trasplante Hepático, Hospital Vall d'Hebron, Barcelona. 2, Servicio Unidad Hepatobiliar y Trasplante Hepático, Hospital de Cruces. 3, Servicio Cirugía General y Digestiva. Hospital de Bellvitge. 4, Servicio Cirugía General y Aparato Digestivo. Hospital Central de Asturias. 5, Servicio Cirugía General y Aparato Digestivo, Clínica Universitaria de Navarra. 6, Servicio Cirugía General y Digestiva, Hospital Marqués de Valdecilla

0-26

Aplicabilidad del trasplante hepático de donante vivo en un programa de trasplante hepático de adultos

J.I. Herrero¹, F. Pardo², F. Rotellar², P. Martí², G. Zozaya², F. Alegre¹, D. Davola¹, J. Quiroga¹

1, Unidad de Hepatología, Clínica de la Universidad de Navarra, Pamplona. 2, Servicio de Cirugía, Clínica de la Universidad de Navarra, Pamplona

0-27

En la era TARGA, en pacientes con cirrosis viral, la coinfección VIH no determina una mayor mortalidad en los primeros 5 años tras trasplante hepático

A. Moreno-Zamora¹, S. del Campo², R. Barcena², A. Muriel³, J. Zamora³, M. J. Pérez-Eliás¹, C. Quereda¹, C. Casado¹, J. Graus², A. Albillos², J. Fortun¹, Y. Meije¹, J. Nuño⁴, P. López-Hervás⁴, M.L. Mateos⁵, S. Moreno¹

1, Enfermedades Infecciosas. 2, Gastroenterología (Unidad de Trasplante Hepático). 3, Unidad de Bioestadística Clínica. 4, Servicio de Cirugía General y Digestiva (Unidad de Trasplante Hepático). 5, Servicio de Microbiología. Hospital Ramón y Cajal, Madrid

0-28

Anastomosis arteriales complejas en el trasplante hepático: incidencia y morbimortalidad

A. Casajoana Badía, L. Lladó Garriga, J. Fabregat Prous, E. Ramos Rubio, C. Baliellas Comellas, J. Torras Torra, R. Jorba Martín, FJ. García-Borobia, J. Busquets Barenys, N. Peláez Serra, A. Rafecas Renau

Departamento de Cirugía, Unidad Trasplante Hepático, Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona

0-29

Factores pronósticos en un programa pediátrico de rehabilitación intestinal

A. M. Andrés Moreno¹, M. López Santamaría¹, F. Hernández Oliveros¹, N. Leal Hernando¹, M. Miguel Ferrero¹, M. Gámez Arance¹, E. Ramos Boluda², M. Molina², E. Frauca³, P. Jara³, G. Prieto², J.A. Tovar Larrucea¹

1, Cirugía Pediátrica. 2, Gastroenterología Pediátrica. 3, Hepatología Pediátrica, Hospital La Paz, Madrid

0-30

Incidencia, características radiológicas y supervivencia de pacientes trasplantados por hepatocarcinoma (HCC) diagnosticados de hepato-colangiocarcinomas (HCC-CC) y colangiocarcinomas intrahepáticos (CC-I) en la pieza de explante

G. Sapisochin¹, N. Fidelman², P. Roberts³, Y. Yao⁴

1, Servicio de Cirugía HBP y Trasplantes, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona. 2, Department of Radiology, University of California, San Francisco, USA. 3, Department of Surgery, University of California, San Francisco, USA. 4, Department of Medicine, University of California, San Francisco, USA

0-31

Atención psicológica: apoyo socio-familiar en pacientes en espera de un trasplante hepático

A. López-Navas¹, A. Ríos¹, A. Riquelme², L. Martínez-Alarcón¹, J.A. Pons¹, M. Miras¹, A. Sanmartín¹, B. Febrero¹, P. Ramírez¹, P. Parrilla¹

1, Proyecto Colaborativo Internacional Donante, Unidad de Trasplante, Departamento de Cirugía, Hospital U. Virgen de la Arrixaca, Murcia. 2, Facultad de Psicología, Universidad de Murcia

13:30 - 13:45 h

Entrega de becas y premios SETH

13:45 - 14:00 h

Clausura

14:00 h

Cóctel de despedida

PÓSTERS

P-1

Trombosis de la arteria hepática como complicación del trasplante de hígado.

Experiencia acumulada tras 20 años

L.M. Marín Gómez¹, C. Bernal Bellido¹, G. Suárez Artacho¹, J.M. Álamo Martínez¹, L. Barrera Pulido¹, J. Serrano Díez-Canedo¹, F. Porras², J. Padillo Ruiz¹, M.A. Gómez Bravo¹

1, Unidad de Cirugía HBP y Trasplante Hepático. 2, Unidad de medicina Intensiva y Cuidados críticos, H.U. Virgen del Rocío, Sevilla

P-2

Uso de endoprótesis metálicas totalmente cubiertas en complicaciones biliares del trasplantado hepático

L.M. Marín Gómez¹, S. Sobrino Rodríguez², C. Bernal Bellido¹, G. Suárez Artacho¹, L. Barrera Pulido¹, J. Serrano Díez-Canedo¹, J.M. Álamo Martínez¹, J. Padillo Ruiz¹, M.A. Gómez Bravo¹

1, Unidad de Cirugía HBP y Trasplante Hepático. 2, Unidad de Gastroenterología y Hepatología. H.U. Virgen del Rocío, Sevilla

P-3

La prolongación del TTPA y la insuficiencia renal antes del trasplante predicen mortalidad a largo plazo en pacientes con fallo hepático agudo

M.L. Rodríguez Perálvarez¹, J.L. Montero Álvarez¹, M. Naveas Polo¹, P. Barrera Baena¹, E. Faga Rivas¹, G. Costan Rodero¹, A. Poyato García¹, P. López Cillero², M. de la Mata García¹

1, Unidad de Gestión clínica de Aparato Digestivo. 2, Servicio de cirugía general, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba

P-4

Cambios en la aparición de tumores *de novo* tras el trasplante hepático

G. Sapisochin¹, I. Bilbao², C. Dopazo¹, L. Castells², J.L. Lázaro¹, L. Blanco¹, R. Rodríguez¹, M. Caralt¹, J. Balsells¹, R. Charco¹

1, Servicio de Cirugía HBP y Trasplantes. 2, Departamento de Hepatología, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona

P-5

Anticuerpos anti-GSTT1 en el diagnóstico de hepatitis autoinmune *de novo* en receptores de trasplante hepático. Utilidad de un ELISA comercial

D. D Avola¹, A. Sánchez Ibarrola², J. Merino², F. Pardo³, F. Rotellar³, F. Alegre¹, J. Quiroga¹, J. I. Herrero¹

1, Unidad Hepatología. 2, Laboratorio de Inmunología. 3, Departamento de Cirugía Hepatobiliar, Clínica Universitaria, Pamplona

P-6

El afrontamiento ante la enfermedad en pacientes en lista de espera de un trasplante de hígado

A. López-Navas¹, A. Ríos¹, A. Riquelme², L. Martínez-Alarcón¹, M. Miras¹, J.A. Pons¹, A. Sanmartín¹, B. Febrero¹, P. Ramírez¹, P. Parrilla¹

1, Proyecto Colaborativo Internacional. Unidad de Trasplante, Departamento de Cirugía, Hospital Universitario Virgen de La Arrixaca, Murcia. 2, Facultad de Psicología, Universidad de Murcia

P-7

Psicopatología en pacientes con cirrosis hepática etanólica

A. López-Navas¹, A. Ríos¹, A. Riquelme², L. Martínez-Alarcón¹, J.A. Pons¹, M. Miras¹, A. Sanmartín¹, B. Febrero¹, P. Ramírez¹, P. Pascual¹

1, Proyecto Colaborativo Internacional, Unidad de Trasplante, Departamento de Cirugía, Hospital Universitario Virgen de La Arrixaca, Murcia. 2, Facultad de Psicología, Universidad de Murcia

P-8

La actitud hacia la donación de vivo hepática del personal hospitalario del área quirúrgica.**Estudio multicéntrico: España y Latinoamérica**

A. Ríos¹, A. López-Navas¹, M.A. Ayala-García², M.J. Sebastián³, A. Abdo-Cuza⁴, L. Martínez-Alarcón¹, E.J. Ramírez², G. Muñoz², A. Camacho³, J. Suárez-López⁵, R. Castellanos⁴, J.S. Rodríguez², M.A. Martínez², A. Nieto², G. Ramis⁶, P. Ramírez¹, P. Parrilla¹

1, Proyecto Colaborativo Internacional Donante, Unidad de Trasplante, Departamento de Cirugía, Hospital Universitario Virgen de La Arrixaca, Murcia. 2, Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío y Universidad de Guanajuato, León, Guanajuato, México. 3, Coordinación de Trasplantes, UMAE Hospital de Especialidades N° 25, Monterrey, México. 4, Centro de Investigaciones Médico-Quirúrgicas, Cuba. 5, Hospital Hermanos Ameijeiras, Cuba. 6, Universidad de Murcia

P-9

La donación de órganos de cadáver y el auxiliar de enfermería: estudio multicéntrico en España y México

A. Ríos¹, A. López-Navas¹, M.A. Ayala², M.J. Sebastián³, L. Martínez-Alarcón¹, E.J. Ramírez², G. Muñoz², A. Camacho³, J.S. Rodríguez², M.A. Martínez², A. Nieto², G. Ramis⁴, P. Ramírez¹, P. Parrilla¹

1, Proyecto Colaborativo Internacional Donante, Unidad de Trasplante, Departamento de Cirugía, Hospital Universitario Virgen de La Arrixaca, Murcia. 2, Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío y Universidad de Guanajuato, León, Guanajuato, México. 3, Coordinación de Donación y Trasplantes, UMAE Hospital de Especialidades N°25 IMSS, Monterrey, México. 4, Universidad de Murcia

P-10

Efecto de la edad del donante en la supervivencia del injerto y paciente trasplantado hepático

C. Bernal Bellido, J.M. Álamo Martínez, L.M. Marín Gómez, G. Suárez Artacho, J. Serrano Díez-Canedo, L. Barrera Pulido, J. Padillo Ruiz, M.A. Gómez Bravo

Unidad de Cirugía HBP y Trasplante Hepático, H.U. Virgen del Rocío, Sevilla

P-11

Tumores de novo en el trasplante hepático

C. Bernal Bellido, G. Suárez Artacho, J.M. Álamo Martínez, L.M. Marín Gómez, J. Serrano Díez-Canedo, L. Barrera Pulido, J. Padillo Ruiz, M.A. Gómez Bravo

Unidad de Cirugía HBP y Trasplante Hepático, H.U. Virgen del Rocío, Sevilla

P-12

Factores de riesgo cardiovascular tras el trasplante hepático: análisis de factores relacionados

M. Jiménez Pérez¹, D. Marín García², B. Jucha Taybi¹, J.A. Pérez Daga³, J.M. Lozano Rey¹, R. González Grande¹, J. de la Cruz Lombardo¹, J.M. Rodrigo López¹

1, Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Carlos Haya, Málaga. 2, UGC M. Interna, Sección Aparato Digestivo, Hospital de Antequera, Málaga. 3, Unidad de Cirugía HBP y Trasplante Hepático, Cirugía Digestiva, Hospital Universitario Carlos Haya, Málaga

P-13

Trasplante hepático y hepatocarcinoma fibrolamelar: acerca de un caso

A.J. Pérez Alonso, M. Zurita Saavedra, I. Machado Romero, B. Pérez Cabrera, F. Navarro Freire, J.A. Jiménez Ríos

Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo, Hospital Clínico San Cecilio, Granada

P-14

Trasplante hepático con donantes mayores de 75 años

B.S. Sampedro, J.C. Cabezas, E.F. Fábrega, F.C. Casafont, F.P. Pons-Romero

Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander

P-15

Variación de los niveles de citoquinas pro y antiinflamatorias según el tiempo de isquemia: efectos sobre variables respiratorias durante el postoperatorio trasplante hepático

R. H. Gianchandani Moorjani¹, J. Arranz Durán², I. García Cobaleda³, A. Sancho², A. Arteaga González⁴, K. Szymczak², O. Rodríguez González², R. Calvo Falcón², D. Domínguez García², J. Armando Aguirre⁵, S. Méndez Álvarez⁵, P. Sanz Pereda¹, A. Varona Bosque¹, M. Barrera Gómez¹, A. Soriano Benítez de Lugo¹

1, Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo. 2, Servicio de Anestesia y Reanimación. 3, Servicio de Laboratorio y Análisis clínico. 4, Servicio de Reumatología. 5, Unidad de Investigación, Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife

P-16

Variación de los niveles de citoquinas pro y antiinflamatorias afectan al comportamiento hepático durante el postoperatorio precoz del trasplante hepático

R.H. Gianchandani Moorjani¹, J. Arranz Durán², I. García Cobaleda³, A. Sancho², A. Arteaga González⁴, K. Szymczak², O. Rodríguez González², R. Calvo Falcón², D. Domínguez García², J. Armando Aguirre⁵, S. Méndez Álvarez⁵, P. Sanz Pereda¹, A. Varona Bosque¹, M. Barrera Gómez¹, A. Soriano Benítez de Lugo¹

1, Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo. 2, Servicio de Anestesia y Reanimación. 3, Servicio de Laboratorio y Análisis clínico. 4, Servicio de Reumatología. 5, Unidad de Investigación, Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife

P-17

Arterialización portal en trasplante hepático: opción para el restablecimiento de flujo arterial

G. Housari, J. Nuño Vázquez-Garza, P. Calero García, P. López Hervás, A. López Buenadicha, J. Die Trill, R. Peromingo Fresneda

Unidad de Trasplante Hepático, Departamento de Cirugía General y Digestivo, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid

P-18

Hepatocitos “esmerilados” (“ground-glass” hepatic cells) en pacientes trasplantados.**Presentación de cuatro casos de una nueva entidad diagnóstica**

S. Fernández-Hernández¹, F. Colina¹, G. López-Alonso¹, F. Idrovo¹, C. Ibarrola¹, Y. Rodríguez-Gil¹, A. García-Sesma², J. Calvo², C. Jiménez-Romero², E. Moreno-González²

1, Anatomía Patológica. 2, Cirugía de Trasplantes de Órganos Abdominales, Hospital U. 12 de Octubre, Madrid

P-19

Modulación con N-acetilcisteína del síndrome postreperfusión en receptores de trasplante ortotópico hepático con hepatopatía crónica terminal de origen viral

F.M. Santiago Martín¹, J. Santiago Martín¹, C. Olmedo², K. Muffak³, S. Pérez Vicente⁴, A. Comino², J. Villar³, D. Garrote³, P. Bueno², J.A. Ferron³

1, Anestesiología, Reanimación y Terapia del Dolor. 2, Unidad de Cirugía Experimental. 3, Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada. 4, Unidad Investigación. Empresa Pública Hospital Costa del Sol, Marbella, Málaga

P-20

Lipopeliosis postrasplante hepático. Estudio anatomoclínico de 11 casos

B. Madrigal¹, F. Colina¹, C. Ibarrola¹, G. López-Alonso¹, Y. Rodríguez-Gil¹, F. Idrovo¹, J. Calvo², M. Abradelo², C. Jiménez-Romero², E. Moreno-González²

1, Anatomía Patológica. 2, Cirugía de Trasplantes de Órganos Abdominales, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid

P-21

Valores plasmáticos de péptido natriurético B y relación con ascitis en pacientes varones en lista de espera de trasplante hepático

M.D. Espinosa¹, C. Olmedo², A.M. Comino², M.F. Noguera¹, K. Muffak-Granero³, D. Garrote³, P. Bueno², J.A. Ferrón³

1, Servicio Aparato Digestivo y Unidad Trasplante Hepático. 2, Unidad Investigación Cirugía Experimental. 3, Servicio Cirugía General y Aparato Digestivo. Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada

P-22

El conocimiento del concepto de muerte encefálica en la población británica residente en el sudeste español

A. Ríos¹, L. Martínez-Alarcón¹, J. Sánchez², D. Guzmán², A. López-Navas¹, P. Ramírez¹, P. Parrilla¹

1, Proyecto Colaborativo Internacional Donante, Unidad de Trasplante, Departamento de Cirugía, Hospital Universitario Virgen de La Arrixaca, Murcia. 2, ADAER, Asociación de Ayuda al Enfermo Renal de la Región de Murcia

P-23

Tratamiento antiviral en pacientes con trasplante hepático y recidiva de hepatitis C en el injerto

F. Noguera, M.D. Espinosa, M.A. López, C. Viñolo, C. Heredia, A.M. Matas,

Aparato Digestivo, Hospital Virgen de Las Nieves, Granada

P-24

Gripe A en niños con trasplante hepático

L. Hierro¹, E. Alonso¹, M.C. Díaz¹, E. Frauca¹, A. de la Vega¹, C. Camarena¹, G. Muñoz-Bartolo¹, M.D. Lledin¹, M. López Santamaría², P. Jara¹

1, Hepatología. 2, Cirugía de Trasplante, Hospital Infantil Universitario La Paz, Madrid

P-25

Resultados del trasplante hepático con injertos procedentes de donantes mayores de 75 años

P. Cascales, P. Ramírez, R. González, R. Robles, F. Sánchez Bueno, J. A. Pons, A. Ríos, J. Domingo, P. Parrilla

Cirugía, Hospital Universitario Virgen de La Arrixaca, El Palmar

P-26

Hemorragia digestiva baja de origen en intestino delgado por estenosis e hipertensión portal tardía en paciente retrasplanteado hepático tratada con éxito mediante angioplastia primaria y stent

P. Cascales, P. Ramírez, R. González, A. Bernabé, A. Ríos, R. Robles, F. Sánchez Bueno, J. A. Pons, M. Miras, P. Parrilla

Cirugía, Hospital Universitario Virgen de La Arrixaca, El Palmar

P-27

Hepatitis fulminante por necrosis submasiva hepática en paciente tratado con orlistat para su obesidad

P. Cascales, P. Ramírez, R. González, A. Bernabé, R. Robles, F. Sánchez Bueno, J. A. Pons, J. de La Peña, A. Ríos, P. Parrilla

Cirugía, Hospital Universitario Virgen de La Arrixaca, El Palmar

P-28

Características y evolución del carcinoma hepatocelular (CHC) como indicación de trasplante hepático en un centro de referencia (2001-2010)

R. Barcena¹, A. Moreno², S. del Campo¹, M. Rodríguez-Gandia¹, F. García-Hoz¹, L. Gil-Grande¹, J. Graus¹, A. López San Roman¹, C. Blesa¹, C. Arocena¹, A. Albillos¹, A. Martínez³, M. Arevalillo³, M. L. Mateos⁴, C. Martín de Argila¹, P. López-Hervás⁵, L. Ruiz del Arbol¹, A. Moreno⁶, C. Varona⁶, J. Nuño⁵

1, Gastroenterología (Unidad de Trasplante Hepático). 2, Enfermedades Infecciosas. 3, Coordinación de Trasplante. 4, Microbiología. 5, Cirugía General y Digestiva (Unidad de Trasplante Hepático). 6, Anatomía Patológica. Hospital Ramón y Cajal, Madrid

P-29

En la era TARGA, la coinfección VIH no condiciona peor pronóstico en pacientes con cirrosis viral incluidos en lista de espera de trasplante hepático por carcinoma hepatocelular (CHC)

A. Moreno-Zamora¹, R. Barcena², S. del Campo², M. J. Pérez-Elias¹, J. L. Casado¹, C. Quereda¹, M. Rodríguez-Gandia², J. Fortun¹, Y. Meije¹, J. Graus², C. Arocena², C. Blesa², F. García-Hoz², L. Gil-Grande², A. López San Roman², A. Albillos², C. Martín de Argila², A. Martínez³, L. Ruiz del Arbol², M. L. Mateos⁴, J. Nuño⁵, P. López-Hervás⁵, S. Moreno¹

1, Enfermedades Infecciosas. 2, Gastroenterología (Unidad de Trasplante Hepático). 3, Coordinación de Trasplantes. 4, Microbiología. 5, Cirugía General y Digestiva (Unidad de Trasplante Hepático). Hospital Ramón y Cajal, Madrid

P-30

Estudio histopatológico de la recidivas post-trasplante de la cirrosis biliar primaria.**Diagnóstico y seguimiento biopsico de 7 casos**

F. Idrovo¹, F. Colina¹, G. López-Alonso¹, Y. Rodríguez-Gil¹, S. Fernández-Hernández¹, M. Abradelo², A. Manrique², C. Jiménez-Romero², E. Moreno-González²

1, Anatomía Patológica. 2, Servicio de Cirugía de Trasplantes Abdominales, Hospital 12 de Octubre, Madrid

P-31

Trasplante hepático por fallo hepático agudo. Análisis de nuestros resultados

P. Salva Villar, L. Mongil Poce, M. Jiménez Pérez, J.M. Lozano Rey, G. González Grande, J. de la Cruz Lombardo, J.M. Rodrigo López

Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Carlos Haya, Málaga

P-32

Incidencia, manejo y resultados de las complicaciones vasculares tras el trasplante hepático

B. Pérez Saborido, D. Pacheco, E. Asensio, A. Barrera, P. Pinto, J.C. Sarmentero, P. Rodríguez Vielva, F. Gonzalo, M. Rodríguez, A. Anta

Unidad de Trasplante Hepático, Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo, Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid

P-33

Resultados del programa de trasplante hepático del Hospital Río Hortega.**Experiencia de ocho años. Control de calidad**

D. Pacheco, B. Pérez Saborido, A. Barrera, P. Pinto, P. Rodríguez Vielva, J.C. Sarmentero, F. Labarga, R. Martínez, A. Anta

Unidad de Trasplante Hepático, Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo, Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid

P-34

Aneurisma de la arteria esplénica en el trasplante hepático

A. Feria González, P. Sanz Pereda, J. Padilla Quintana, P. González, M. Barrera, E. Moneva, A. Varona, A. Soriano Benítez de Lugo

Cirugía General y del Aparato Digestivo y Trasplante Hepático, Hospital Nuestra Señora de La Candelaria, Santa Cruz de Tenerife

P-35

Influencia del VHC sobre el receptor de trasplante hepático de donante en asistolia

C. Jiménez Romero, M. Abradelo de Usera, I. Justo Alonso, A. García-Sesma Pérez-Fuentes, J. Calvo Pulido, A. Manrique Municio, S. Olivares Pizarro, R. López Sterup, E. Álvaro Cifuentes, E. Moreno González

Cirugía, H.U. 12 de Octubre, Madrid

P-36

Análisis de supervivencia del trasplante hepático en Canarias: estudio de factores de riesgo

M.A. Varona Bosque¹, M.A. Barrera Gómez¹, M.A. Moreno González², S. Escribano Moya³, M.L. Medina Fernández-Aceytuno⁴, A. Cruz Bonilla⁵, R. Llabres Romero⁶, A. Perera Molinero⁷, A. Soriano Benítez de Lugo¹

1, Cirugía General y Aparato Digestivo, Hospital Universitario NS de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife. 2, Aparato Digestivo y Hepatología, Hospital Universitario NS de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife. 3, Anestesiología y Reanimación, Hospital Universitario NS de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife. 4, Coordinación de Trasplantes, Hospital Universitario NS de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife. 5, Aparato Digestivo y Hepatología, Hospital Universitario Insular, Las Palmas de Gran Canaria. 6, Aparato Digestivo y Hepatología, Hospital Universitario Dr Negrín, Las Palmas de Gran Canaria. 7, Anatomía Patológica, Hospital Universitario NS de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife

P-37

Absceso hepático en el paciente trasplantado hepático. Comparación con los pacientes no trasplantados de nuestro centro

I. Justo Alonso, C. Jiménez Romero, A. Manrique Municio, J. Calvo Pulido, A. García-Sesma Pérez-Fuentes, M. Abradelo de Usera, F. Cambra Molero, S. Olivares Pizarro, O. Caso Maestro, E. Álvaro Cifuentes, C. Alegre Torrado, I. Osorio Silla, E. Moreno González

Cirugía, H. U. 12 de Octubre, Madrid

P-38

Advagraf® de inicio en trasplante hepático. Resultados de una experiencia unicéntrica

J. Ortíz de Urbina, A. Valdivieso, A. Matarranz, M. Gastaka, J.R. Fernández, J. Bustamante, J. González Uriarte, A. Ventoso, M. Testillano, P. Ruiz, M.J. Suárez

Servicio de Trasplante Hepático y Cirugía Hepatobiliar, H. de Cruces, Barakaldo

P-39

Influencia de la infección por Aspergillus en las complicaciones arteriales postrasplante hepático: evolución y resultados en 670 trasplantes

E. Rubio González, M. Jiménez, L. Giménez Alvira, J.L. Lucena, F. Martínez Arrieta, D. Chaparro, V. Cuervas-Mons, V. Sánchez Turrión

Unidad de Trasplante Hepático, Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda

P-40

Tratamiento de la cirrosis biliar primaria. Trasplante hepático: nuestra experiencia

E. Álvaro, R. López, C. Jiménez, C. Alegre, A. Manrique, J. Calvo, A. García-Sesma, M. Abradelo, F. Cambra, I. Justo, M. García, R. Sanabria, E. Moreno

Cirugía Gral. y del Ap. Digestivo, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid

P-41

Complicaciones de la arteria hepática en trasplante hepático de cadáver: experiencia en Canarias

M.A. Varona Bosque¹, M.A. Barrera Gómez¹, P. Marrero Marrero¹, J. Portero Navarro², A. González Rodríguez³, I. Hernández Cabezudo², J. Arranz Duran⁴, P. Sanz Pereda¹, A. Soriano Benítez de Lugo¹

1, Cirugía General y Aparato Digestivo. 2, Radiodiagnóstico y Radiología Intervencionista. 3, Aparato Digestivo y Hepatología. 4, Anestesiología y Reanimación, Hospital Universitario NS de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife

P-42

Trasplante hepático infantil con incompatibilidad ABO: un recurso infrutilizado

D. Davila, R. Ciria, G. Mieli-Vergani, A. Dhawan, H. Vilca-Melendez, M. Rela, N. Heaton

Institute of Liver Studies, King's College Hospital, Londres, United Kingdom

P-43

Trasplante hepático con injertos procedentes de donantes con criterios expandidos en candidatos con síndrome hepatorenalR. Ciria¹, J. Briceño², M. de la Mata³, S. Rufián², P. López-Cillero²*1, Institute of Liver Studies, King's College Hospital, London, United Kingdom. 2, Unidad de Cirugía Hepatobiliar y Trasplante Hepático, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba. 3, Unidad de Hepatología y Trasplante Hepático, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba*

P-44

Resultados de trasplante secuencial de hígado-riñónC. Jiménez¹, A.M. Manrique¹, J.M. Morales², A. Andrés², E. Gutiérrez², M. Abradelo¹, J. Calvo¹, A. García-Sesma¹, F. Cambra¹, M. Praga², E. Moreno¹*1, Cirugía General, del aparato digestivo y trasplante de órganos abdominales, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid. 2, Nefrología*

P-45

La movilización de la médula ósea en distintos modelos de enfermedad hepáticaF. Aranguren¹, E. Solanas², J.A. Moreno³, S. Lorente¹, C. Sostres¹, A. Campillo¹, T. Serrano¹*1, Servicio de Gastroenterología y Hepatología, HCU Lozano Blesa, Zaragoza. 2, Gastroenterología y Hepatología, IACS, Zaragoza. 3, Hematología, HCU Lozano Blesa, Zaragoza*

P-46

Trasplante hepático de donante vivo en receptores pediátricos

O. Caso Maestro, I. Justo Alonso, C. Jiménez Romero, S. P. Olivares Pizarro, E. Álvaro Cifuentes, C. Alegre Torrado, A. Manrique Muncio, J. Calvo Pulido, F. Cambra Molero, A. García Sesma, I. Osorio Silla, E. Moreno González

Cirugía General del Aparato Digestivo y Trasplante de Órganos Abdominales, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid

P-47

Anticuerpos monoclonales como terapia de rescate en rechazo agudo resistente a corticoides

A.M. Álvarez Castro, S. Seijo Ríos, E. Molina Pérez, J. Fernández Castroagudín, S. Tomé, E. Otero, E. Varo

Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela, Unidad de Trasplantes Abdominales, Santiago de Compostela

P-48

Evolución de las complicaciones biliares tras el trasplante hepático. 20 años de experiencia

A. Ganchequi Madina, M. Caralt, I. Bilbao, J.L. Lázaro, R. Rodríguez, R. Charco

Cirugía Hepatobiliopancreática y Trasplantes, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona

P-49

La utilización de donantes añosos incrementa el número de ingresos y la estancia hospitalariaL. Cortes¹, A. Campillo¹, I. Fiteni², S. Lorente¹, A. García-Gil³, E. Tejero³, M.T. Serrano¹*1, Aparato Digestivo, HCU Lozano Blesa, Zaragoza. 2, Medicina Interna, Clínica Montpellier, Zaragoza. 3, Cirugía General, HCU Lozano Blesa, Zaragoza*

P-50

Trasplante hepático infantil con donantes en asistolia

R. Ciria, D. Davila, W. Jassem, W.Littlejohn, H. Vilca-Melendez, P. Srinivasan, A. Prachalias, M. Rela, N. Heaton

Institute of Liver Studies, King's College Hospital, Londres, United Kingdom

P-51

Influencia del trasplante hepático y la inmunosupresión en los factores de riesgo cardiovascularM.L. Rodríguez-Perálvarez¹, F. Núñez¹, J.L. Montero¹, M. Espinosa², L. Barrera-Pulido³, D. Marín⁴, M. Jiménez⁴, M.A. Gómez-Bravo³, M. de la Mata¹*1, Unidad de Gestión clínica de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba. 2, Hospital Virgen de las Nieves, Granada. 3, Unidad de cirugía biliopancreática y trasplante hepático, Hospital Virgen del Rocío, Sevilla. 4, Hospital Carlos Haya, Málaga*

P-52

Cistatina C: marcador de función renal y cardíaca en el paciente cirrótico antes y después del trasplante hepáticoV. Bernal¹, I. Pascual², E. Piazuolo³, P. Esquivias³, C. Fernández², A. García-Gil⁴, M.A. Simón¹*1, Gastroenterología y Hepatología, Hospital Clínico Lozano Blesa, Zaragoza. 2, Cardiología, Hospital Clínico Lozano Blesa, Zaragoza. 3, Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud, CIBERehd, Zaragoza. 4, Cirugía-Trasplante Hepático, Hospital Clínico Lozano Blesa, Zaragoza*

P-53

Papilomatosis biliar y biliopancreática. Tratamiento mediante trasplante hepático o trasplante hepático asociado a duodenopancreatocetomía totalA. García-Sesma Pérez-Fuentes¹, C. Jiménez Romero¹, J. Calvo Pulido¹, A. Manrique Muncio¹, M. Abradelo de Usera¹, R. Ramos Martínez², F. Colina Ruiz-Delgado³, G. López Alonso³, F. Cambra Molero¹, S. Olivares Pizarro¹, I. Justo Alonso¹, E. Moreno González¹*1, Servicio de Cirugía General, Aparato Digestivo y Trasplante de Órganos Abdominales. 2, Servicio de Cirugía Digestivo B. 3, Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Universitario Doce de Octubre, Madrid*

P-54

Colangitis esclerosante primaria: una causa poco frecuente de trasplante hepático.**Análisis de la supervivencia y recurrencia**

E. Álvaro, C. Jiménez, A. Manrique, C. Alegre, J. Calvo, A. García-Sesma, M. Abradelo, F. Cambra, I. Justo, S.P. Olivares, O. Caso, E. Moreno

Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid

P-55

Complicaciones vasculares tras la utilización de injertos con polineuropatía amiloidótica familiar (trasplante en dominó). Papel de la radiología intervencionista

A. Manrique¹, C. Jiménez¹, J. Calvo¹, A. García-Sesma¹, M. Abradelo¹, F. Cambra¹, R.M. López¹, I. Justo¹, S.P. Olivares¹, E. Álvaro¹, E. García², E. Moreno¹

1, Cirugía General, Aparato Digestivo y Trasplante de Órganos Abdominales, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

2, Servicio de Radiología Intervencionista

P-56

Influencia del índice de masa corporal pretrasplante en la evolución postrasplante hepático

G. Sánchez Antolín¹, F. García Pajares¹, D. de Luis², R. Conde Vicente³, P. Fernández Ocajo¹, M. A. Vallecillo¹, R. Velicia¹, A. Caro-Paton¹

1, Servicio de Aparato Digestivo, Unidad de Trasplante Hepático, Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid. 2, Sección de Endocrinología y Nutrición. 3, Unidad de Investigación

P-57

¿Influye la edad del donante en la frecuencia y tipo de complicaciones biliares del trasplante hepático?

E. Molina, J.F. Castroagudín, A. Álvarez-Castro, E. Otero, S. Tomé, E. Varo

Unidad de Trasplante Abdominal, Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela

P-58

Complicaciones a largo plazo en supervivientes a trasplante hepático

A. Rubin Suárez¹, V. Aguilera Sancho-Tello¹, B. Riscalde Santos², C. Sánchez-Montes³, C. Vinaixa³, C. Ortiz Cantó², M. Prieto Castillo¹, M. Berenguer Haym¹

1, Servicio de Medicina Digestiva-Trasplante Hepático y CIBEREHD. 2, Unidad de Inmunidad Experimental y CIBEREHD.

3, Servicio de Medicina Digestiva-Trasplante Hepático, Hospital la Fe, Valencia

P-59

¿Influye la suspensión del anticalcineurínico y su sustituto en la supervivencia después del trasplante hepático? Experiencia del Hospital 12 de Octubre

A. Gimeno Calvo, O. Caso, J. Trapero, V. López Jara, A. Pérez Zapata, S. Jiménez, M. Abradelo, A. Manrique, R.M. López Sterup, B. Pérez Saborido, E. Moreno González

Cirugía General, Digestivo y Trasplantes., Hospital 12 Octubre, Madrid

P-60

Valoración de la fibrosis hepática en trasplantados por VHC mediante Fibroscan y test serológicos

G. Sánchez Antolín¹, F. García Pajares¹, M.del C. Velasco², B. Madrigal², M.A. Vallecillo¹, S. Lorenzo¹, M.T. Herranz¹, R. Velicia¹, A. Caro-Paton¹

1, Servicio de Aparato Digestivo. Unidad de Trasplante Hepático, Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid. 2, Servicio de Anatomía Patológica

P-61

Inmunosupresión con everolimus en enfermos trasplantados por hepatocarcinoma y tumores de novo post-trasplante hepático

C. Alegre, R. López, C. Jiménez, E. Álvaro, A. Manrique, F. Cambra, O. Caso, J. Calvo, A. Sesma, M. Abradelo, E. Moreno

Servicio de Cirugía General, Aparato Digestivo y Trasplante de Órganos Abdominales, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid

P-62

Trasplante hepatorenal simultáneo: una buena opción de tratamiento para pacientes con enfermedad hepatorenal terminal

O. Caso, C. Jiménez, I. Justo, S.P. Olivares, E. Álvaro, C. Alegre, J. Calvo, A. Manrique, F. Cambra, E. Moreno

Cirugía General, Ap. Digestivo y Trasplante de Órganos Abdominales, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid

P-63

La edad del donante: el factor de riesgo más importante a tener en cuenta en la recidiva grave de la infección por el virus de la hepatitis C (VHC) en el trasplante hepático (TH)

A. García Reyne¹, J. Herrero¹, B. de Dios¹, F. López-Medrano¹, R. San Juan¹, C. Jiménez¹, I. Fernández³, E. Moreno², J.M. Aguado¹, C. Lumbreras¹

1, Unidad de Enfermedades Infecciosas. 2, Servicio de Cirugía General, Aparato Digestivo y Trasplante de Órganos Abdominales.

3, Servicio de Medicina Digestivo. Hospital 12 de Octubre, Madrid

P-64

Indicaciones y eficacia de los mTOR en el trasplante hepático

G. Sánchez Antolín, F. García Pajares, S. Lorenzo, M.T. Herranz, R. Velicia, A. Caro-Paton

Servicio de Aparato Digestivo, Unidad de Trasplante Hepático, Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid

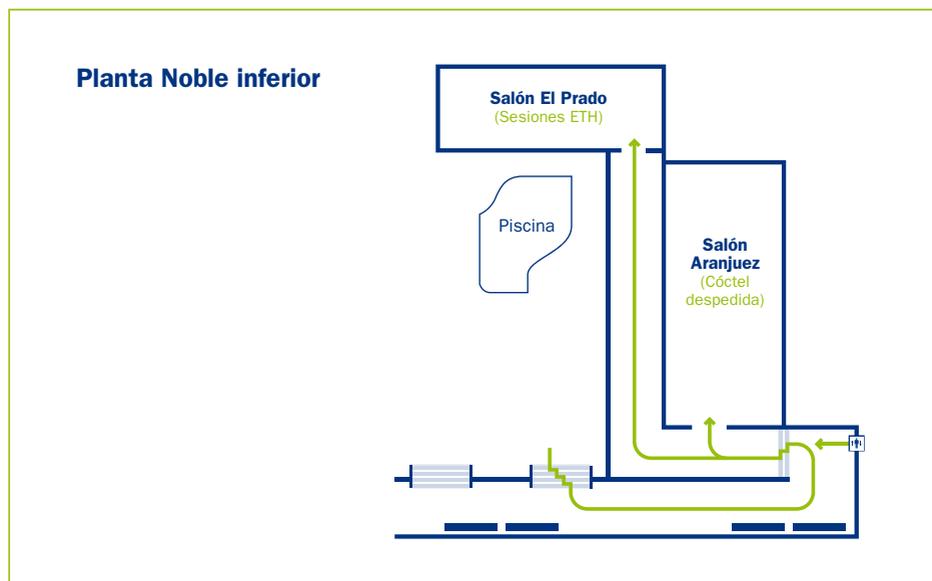
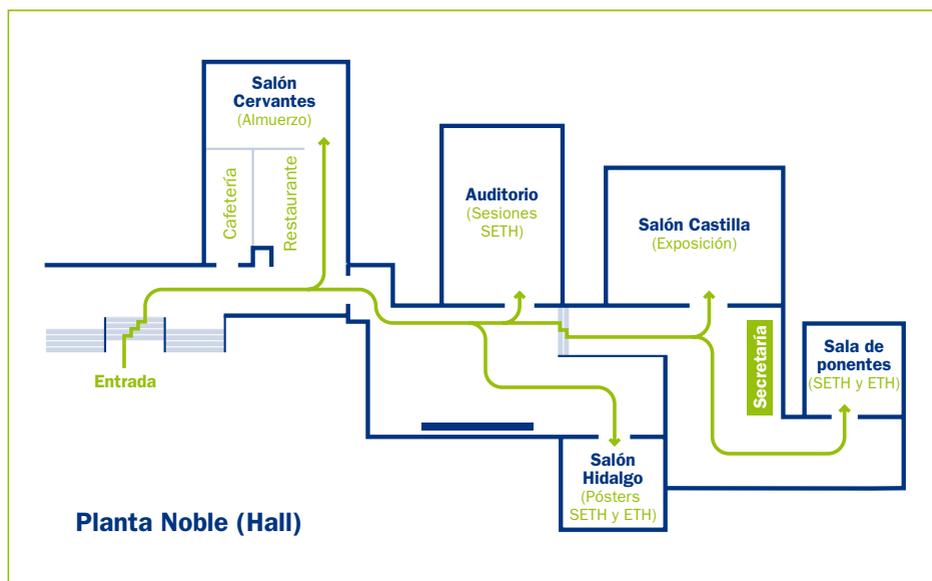
P-65

Profilaxis frente a tratamiento anticipado para la prevención de la enfermedad por citomegalovirus (CMV) en pacientes con trasplante hepático D+/R-

N. Sabé-Fernández, L. LLadó, M. Bodro, J. Fabregat, E. Ramos, C. Baliellas, J. Niubó, J. Carratalà, X. Xiol, A. Rafecas

Unidad de Trasplante Hepático, Hospital de Bellvitge

PLANO DE LA SEDE



Comprometidos con la vida

Para usted. Para sus pacientes. Para un trasplante con éxito.

En Novartis mantenemos nuestro compromiso con usted para mejorar los resultados en trasplante:

- Invertiendo en ensayos clínicos innovadores.
- Trabajando para mejorar la supervivencia a largo plazo del injerto y del paciente.
- Atendiendo a las necesidades individuales de cada paciente con una gama de agentes inmunosupresores y con productos innovadores.

Novartis. Compromiso de futuro en la mejora del trasplante.



1003004724



Changing tomorrow

Astellas aspira a cambiar el mañana. A través de nuestro compromiso de ofrecer a los pacientes la esperanza de un futuro mejor, queremos liderar el camino en las áreas terapéuticas donde ya somos expertos, concentrándonos en aquellas necesidades médicas que aún no han sido satisfechas. Astellas, en su búsqueda constante de la innovación, continuará identificando y desarrollando nuevas formas de mejorar la salud de los pacientes.

Aspiramos a descubrir las soluciones médicas del futuro para los problemas de salud de hoy. Astellas tiene el compromiso de alcanzar el éxito que conlleva cambiar el mañana.

TRASPLANTE
UROLOGÍA
DERMATOLOGÍA
ANTI-INFECCIOSOS
DOLOR



astellas
Leading Light for Life