

# ACCESO A LAS UNIDADES DE TRASPLANTE HEPATÓLOGOS

# ¿Cuántos?

AMPLIACION  
DE  
INDICACIONES

NUEVAS TERAPIAS  
PARA HEPATITIS C

AUMENTO  
PREVALENCIA DE  
NAFLD

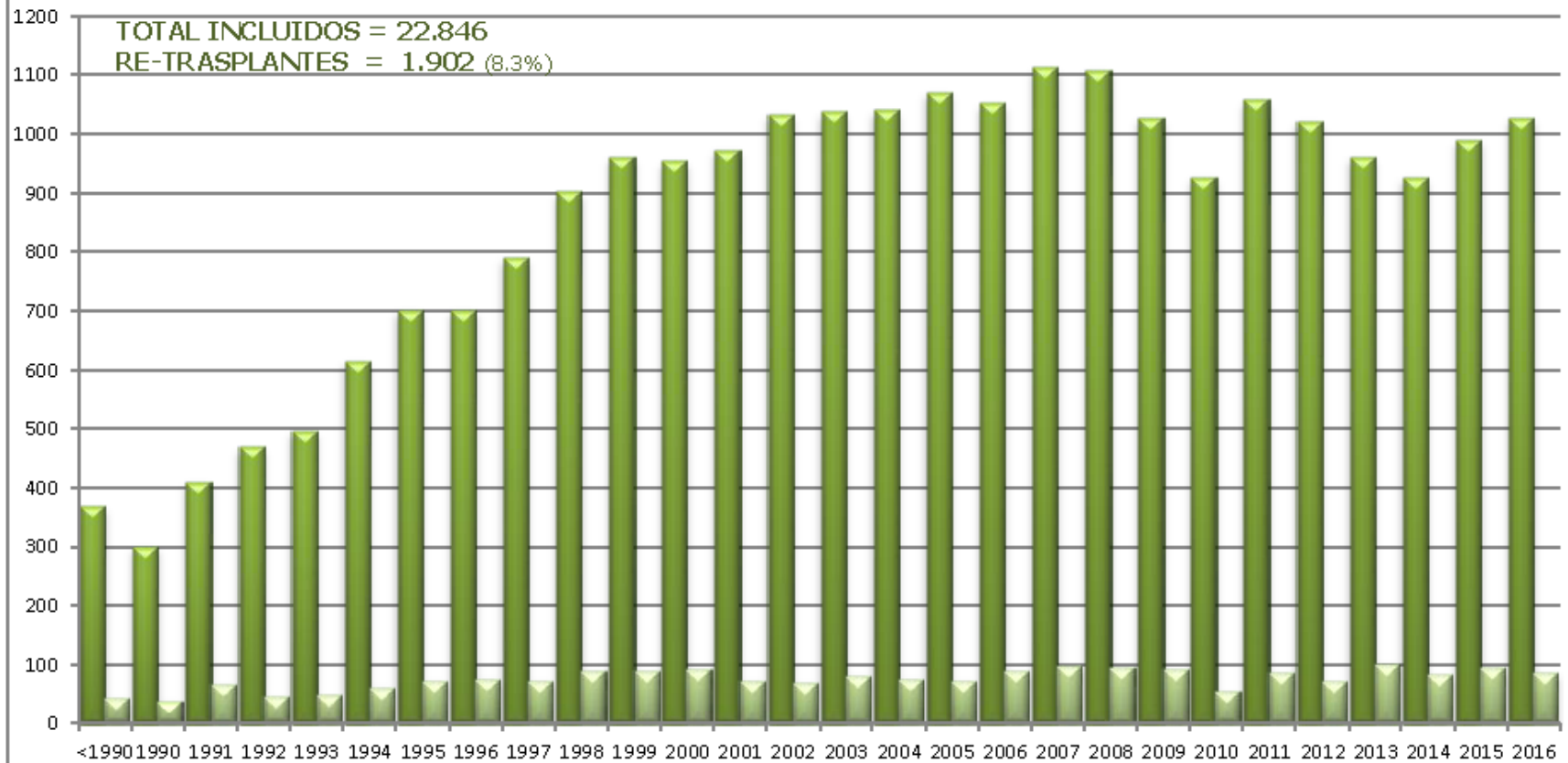
**NECESIDADES  
FUTURAS DE  
TRASPLANTE  
HEPÁTICO**

AMPLIACION DE  
EDAD DE  
RECEPTOR

RECEPTORES CON  
COMORBILIDADES

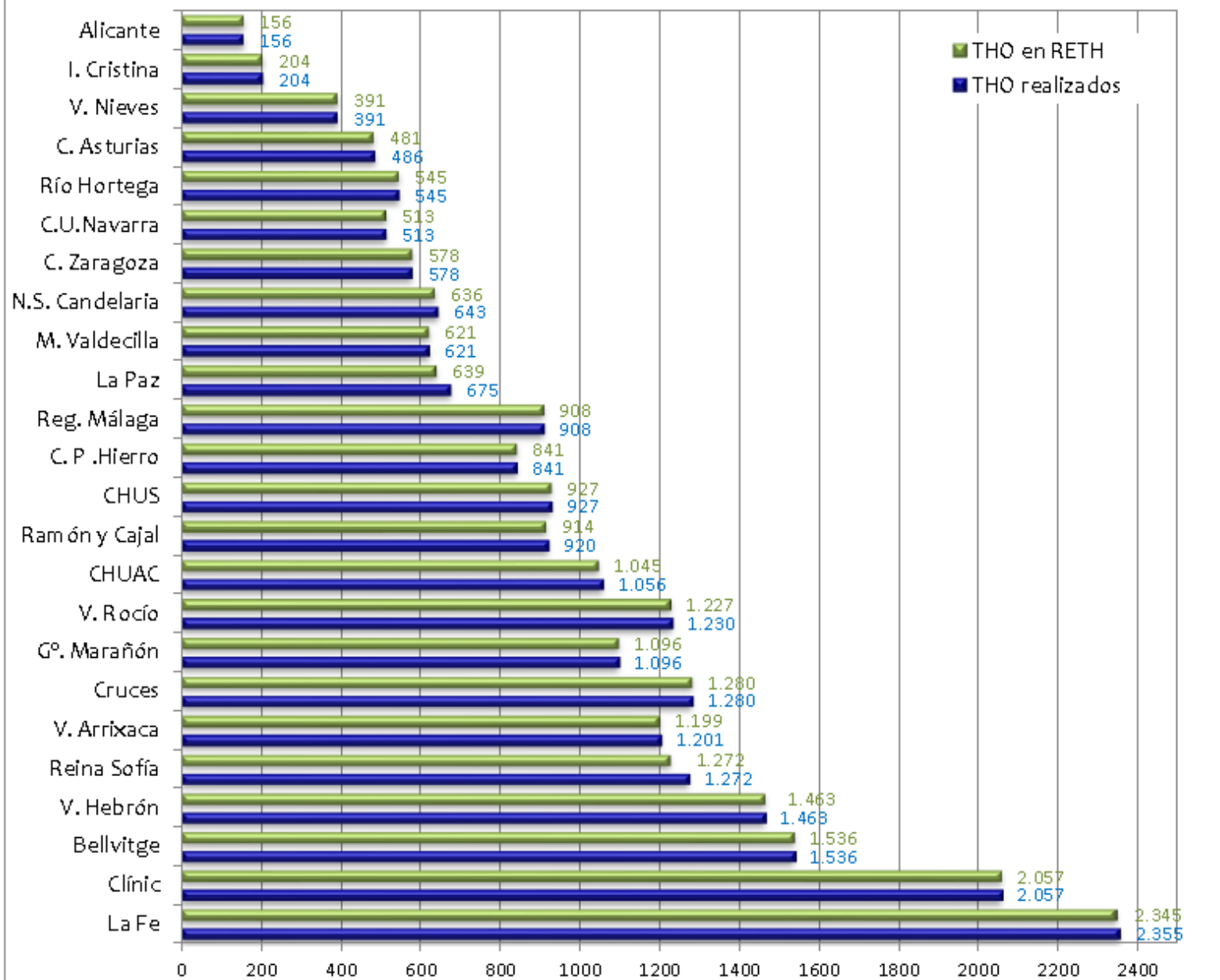
# NÚMERO ANUAL DE TX INCLUIDOS EN EL RETH

(% de re-trasplantes)



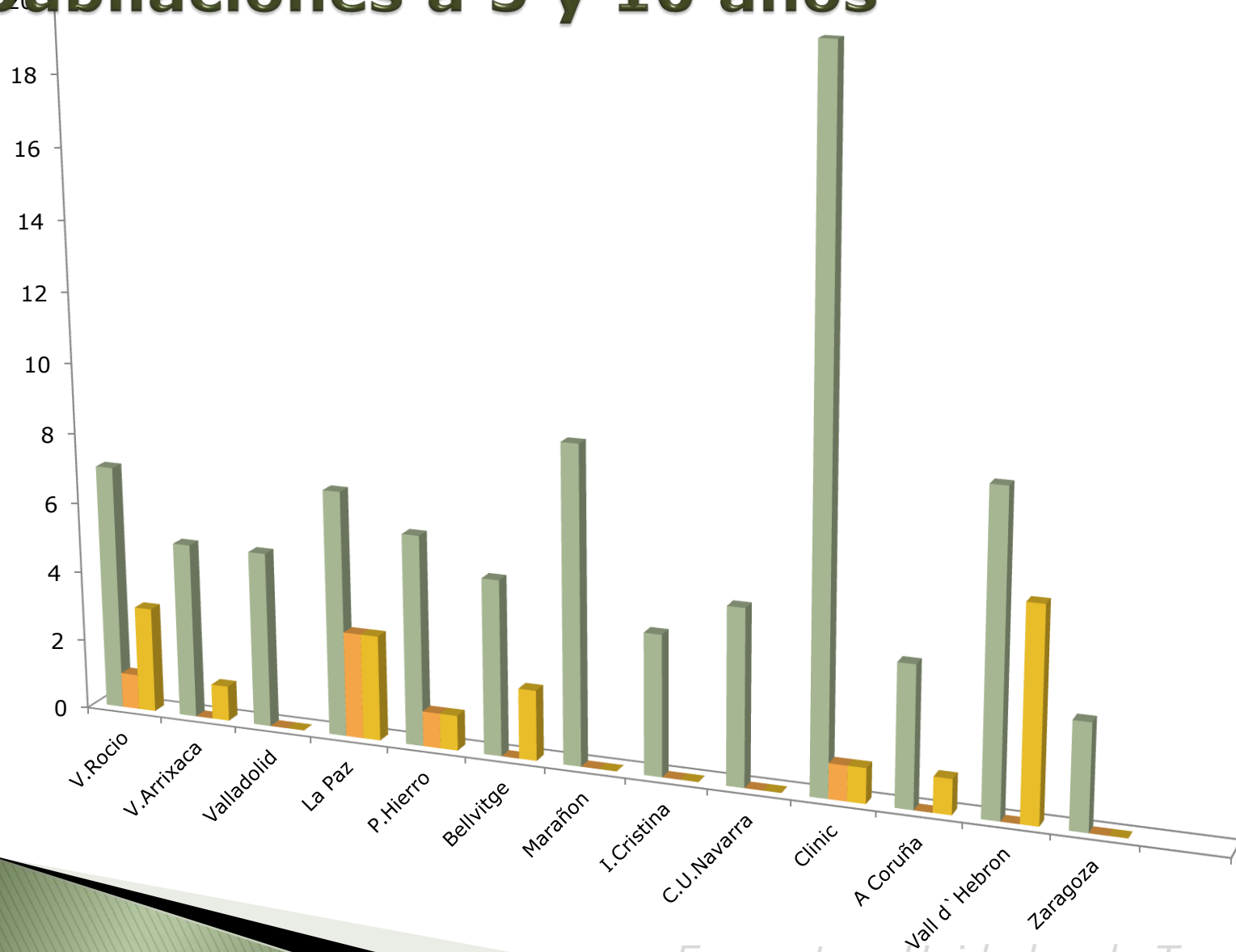
## TRASPLANTES EN RETH POR CENTRO DE TRASPLANTE. 1984-2016

(nº de trasplantes infantiles)



<b>CENTRO</b>	<b>Trasplantes/año</b>	<b>Trasplantes en registro</b>	<b>Hepatólogos</b>	<b>Hepatólogos trasplante</b>
I. Cristina	30	204	4	3
C.U. Navarra	20	513	5	3
Valladolid	49	545	5	4
Zaragoza	35	578	3	3
La Paz	20	675	7	7
P. Hierro	28	841	6	3
A Coruña	50	1056	4	3
G. Marañón	40	1096	9	3
V. Arrixaca	70	1201	5	3
V. Rocío	65	1230	7	5
Vall d'Hebron	40	1463	9	1
Bellvitge	55	1536	5	1
Clinic	70	2057	20	3

# Jubilaciones a 5 y 10 años



**¿Quién?**





<https://www.aasld.org/sites/default/files/2001%20Workforce%20Study%20Report.pdf>

## **Workforce Study of Hepato**

### **Final Report**

Prepared for:

**American Association for the Study of  
Diseases**

Prepared by:

**The Lewin Group**

**Paul F. Hogan  
Colleen Hirschhorn  
Tim Dall  
Jeffrey Cohen**

DOI 10.1002/lt.21382

Published online in Wiley InterScience (www.interscience.wiley.com).

# **Subspecialty Certification in Transplant Hepatology**

**Bruce R. Bacon,<sup>1</sup> Louis J. Grosso,<sup>2</sup>  
Nancy Freedman,<sup>2</sup> and Linda A. Althouse<sup>3</sup>**

*<sup>1</sup>Saint Louis University School of Medicine, St. Louis, MO; <sup>2</sup>American Board of Internal Medicine, Philadelphia, PA; and <sup>3</sup>American Board of Pediatrics, Chapel Hill, NC.*

# Habilidades requeridas por un hepatólogo con dedicación a trasplante

Fisiopatología de enfermedades hepáticas

Anatomía hepatobiliar

Prevención de las complicaciones de la cirrosis

Tratamiento de las complicaciones de la cirrosis

Manejo de la enfermedad hepática terminal

Manejo de los tumores hepáticos

Insuficiencia hepática aguda grave

Indicaciones de trasplante hepático en IHAG y cirrosis

Manejo del paciente en lista de espera de trasplante

Asignación de órganos y priorización de pacientes

Manejo del post-trasplante inmediato

Manejo del paciente trasplantado (largo plazo)

Prevención y tratamiento de complicaciones post-trasplante

Manejo de la recurrencia de las enfermedad hepática sobre en injerto

Inmunosupresión y sus efectos secundarios

# AMBITO FORMATIVO VINCULADO AL TRASPLANTE HEPÁTICO

El trasplante hepático es el tratamiento estándar en pacientes con insuficiencia hepática aguda grave, con cirrosis avanzada y con cáncer de hígado. Teniendo en cuenta la gran prevalencia de estas enfermedades el residente de Aparato Digestivo debe conocer las indicaciones y contraindicaciones de este procedimiento terapéutico.

*Orden SAS/2854/2009 por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Aparato Digestivo*

# Formación Vía MIR

Durante la residencia:

1. ¿Tienes contacto con pacientes trasplantados?
2. ¿Crees que tu formación en trasplante de órganos es correcta?
3. ¿Sabes cuales son los objetivos docentes en ese ámbito?
4. ¿Puedes citar algún objetivo docente?
5. ¿Cómo valoras tu formación en:?
  - Inmunosupresión
  - Postoperatorio inmediato
  - Complicaciones infecciosas
  - Rechazo

# Formación Vía MIR

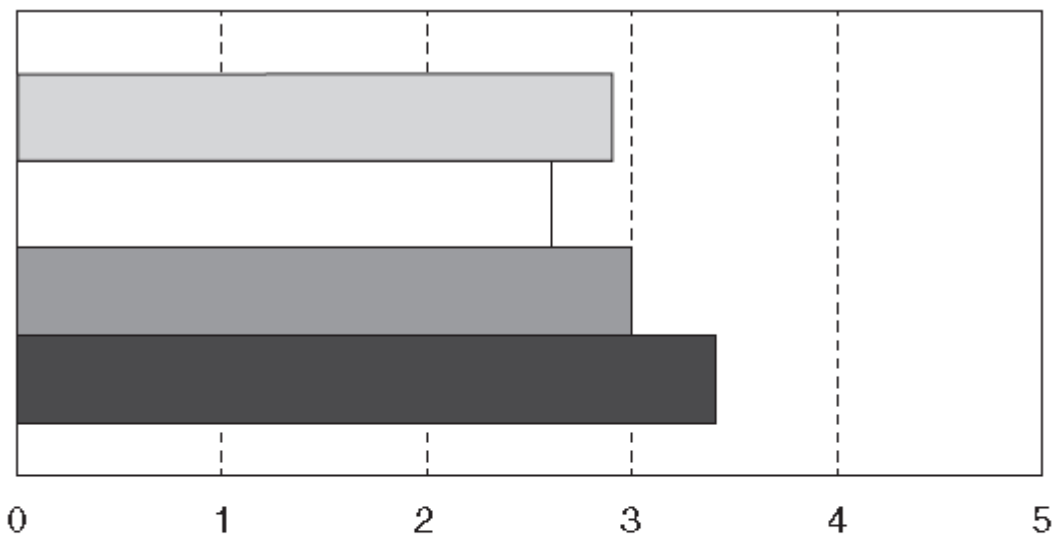


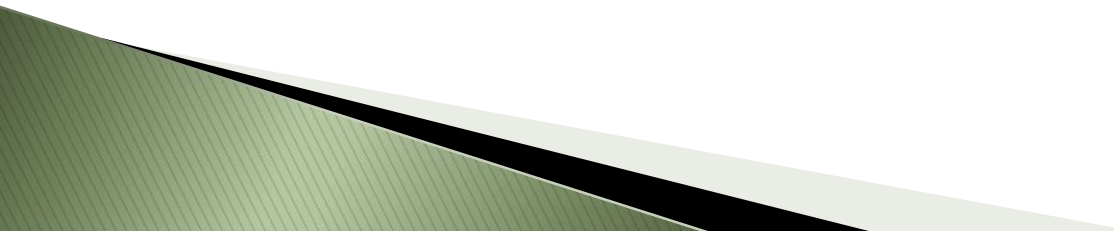
Figura 1 Valoración de los médicos residentes en relación a distintos aspectos del ámbito de un TOS. Se puntuaba de 0 (ninguna formación) hasta 5 (una formación excelente). Manejo de la inmunosupresión (columna a rayas); manejo de los episodios de rechazo (columna blanca); manejo de las complicaciones infecciosas (columna gris); y manejo del postoperatorio inmediato (columna a cuadros).

**¿Cómo?**

# Acceso de hepatólogos a las Unidades de Trasplante hepático

- ▶ **Selección directa por jefe de servicio**
- ▶ **Listados sin valoración específica de méritos**
- ▶ Comisión de centro
- ▶ Colaboración previa con la unidad
- ▶ Formación de nuevos contratados según necesidades
- ▶ Listados de contratación con valoración de méritos

# Acceso de hepatólogos a Unidades de trasplante: obstáculos

- ▶ Alta tasa de temporalidad
  - ▶ Listados sin valoración de aptitudes
  - ▶ Sobrecarga asistencial de las unidades
  - ▶ Déficit de especialistas
- 



# ¿Soluciones?

# Sistema Español de Acreditación de Competencias Profesionales en Hepatología. Una propuesta de la Asociación Española para el Estudio del Hígado

Gerardo Clemente Ricote<sup>a</sup>, Juan José Pérez-Lázaro<sup>b</sup>, Martín Tejedor<sup>b</sup>, Ramón Planas<sup>a</sup>, Manuel de la Mata<sup>a</sup>, Juan Córdoba<sup>a</sup>, Paloma Jara<sup>a</sup>, José Ignacio Herrero<sup>a</sup>, Martín Prieto<sup>a</sup>, Gonzalo Suárez<sup>b</sup> y Vicente Arroyo<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Asociación Española para el Estudio del Hígado.

<sup>b</sup>Escuela Andaluza de Salud Pública. Granada. España.

## **Real Decreto 639/2015 de 10 de julio, por el que se regulan los Diplomas de Acreditación y los Diplomas de Acreditación Avanzada**

- ▶ Experiencia (mínimo 2 años)
- ▶ Formación continuada
- ▶ Otros méritos: proyectos de investigación, tesis, docencia, etc.

# CONCLUSIONES

- ▶ Se requiere una cuantificación de las necesidades reales de hepatólogos con dedicación específica al trasplante
- ▶ Es necesario establecer sistemas oficiales de formación altamente especializada que garanticen un nivel de asistencia adecuado a los pacientes