

# Influencia de la edad de los donantes en la recidiva de los pacientes con trasplante hepático por hepatocarcinoma

Prieto M<sup>1,2</sup>, Gastaca M<sup>1,2</sup>, Ruiz P<sup>1</sup>, Ventoso A<sup>1</sup>, Palomares A<sup>1</sup>, JI Pijoan<sup>3</sup>  
Bustamante J<sup>2,4</sup>, Fernández JR<sup>4</sup> and Valdivieso A<sup>1,2</sup>



Osakidetza  
Servicio vasco de salud

DEPARTAMENTO DE HEPATOBILIAR Y TRASPLANTE

<sup>1</sup>*Unidad de cirugía hepatobiliar y trasplante hepático*

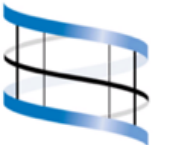
<sup>2</sup>*UPV-EHU*

<sup>3</sup>*Unidad de estudio epidemiológico*

<sup>4</sup>*Unidad de hepatología*

*Hospital Universitario Cruces*

*Bilbao*



Gurutzeta Ospitalea  
Hospital Cruces

Hospital Cruces  
Gurutzeta Ospitalea

# Introducción

- La recidiva del hepatocarcinoma (HCC) continúa siendo uno de los principales factores limitantes de la supervivencia de los pacientes trasplantados (THO) por este motivo.
- En los últimos años, diversos estudios apuntan a que, además de los factores de riesgo dependientes de las características del tumor, del receptor y del donante, la edad de los donantes también podría influir en la tasa de recidiva de los HCC, y por tanto en la supervivencia.

# Introducción

- Sharma fue el primero en relacionar la edad de los donantes como posible factor de riesgo de recidiva tras el trasplante hepático (THO) por HCC : Por año HR 1,06 (1,02-1,1 ;p=0,002) .(49 vs. 36 años; p = 0,008)
- Una revisión de los donantes norteamericanos de THO llevada a cabo por la UNOS ,con 5000 pacientes trasplantados por HCC sugiere que la edad de los donantes podría influir en un aumento de la incidencia de recidiva de HCC tras THO, HR 1,70 (1.31-2.20 p>0.001), estableciendo la edad de corte en 60 años.

# Introducción

- En los últimos 5 años en España el 43,4% de los donantes hepáticos tuvieron entre 55 y 75 años y el **18,4% fueron mayores de 75 años.**
- En el nuestro centro a lo largo del último año el 64% de los donantes fueron mayores de 60 años, el **27% mayores de 75 años** y el 15% mayores de 80 años.

<http://www.ont.es/Documents/PresentaciónDatos2016-17.pdf>

[http://www.sethepatico.org/docs/2016/MEMORIA\\_RETH\\_2016\\_GENERAL .pdf](http://www.sethepatico.org/docs/2016/MEMORIA_RETH_2016_GENERAL.pdf)

# Objetivo

Dado la utilización cada vez más frecuente de donantes añosos en el THO, nuestro objetivo PRINCIPAL es si:

Existen diferencias significativas en la recurrencia de los THO por HCC, en función de si el donante era  $\geq 65 <$  años.

# Objetivo

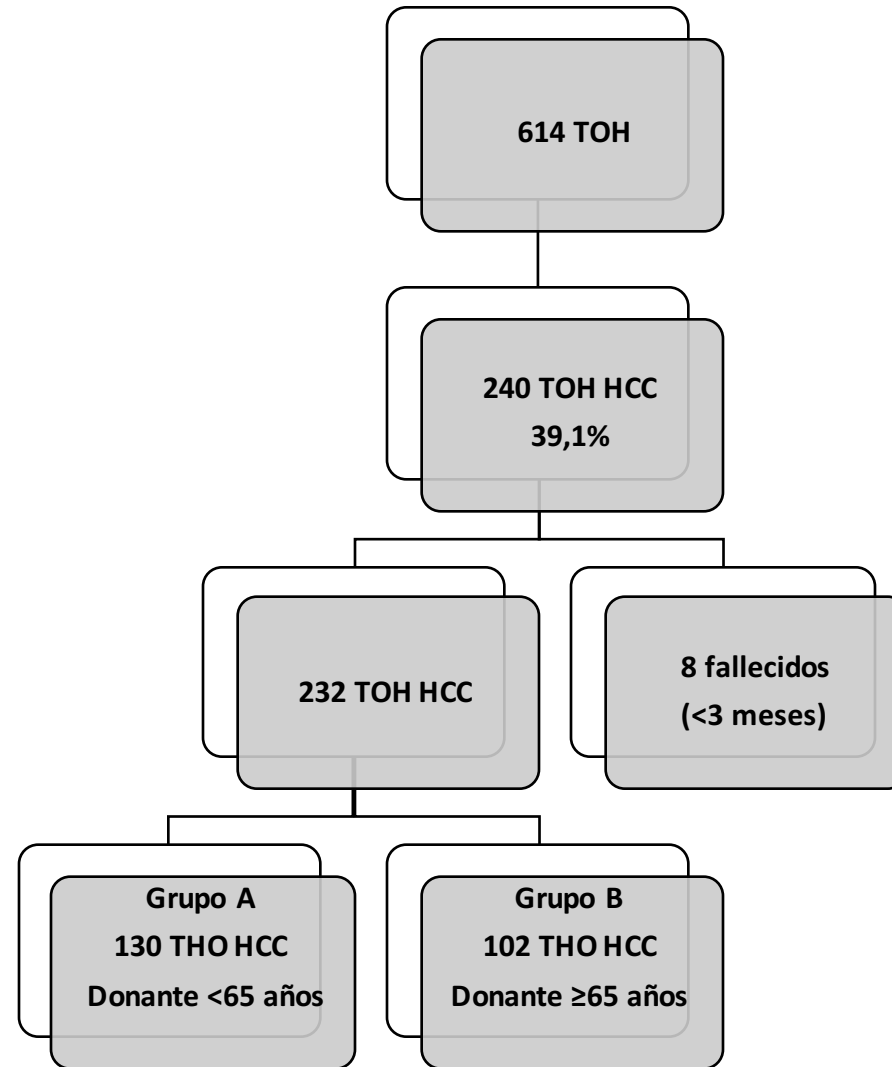
## SECUNDARIO:

- Determinar los posibles factores relacionados con la recidiva en los THO por HCC .

# Material y métodos

- Estudio retrospectivo sobre una base de datos prospectiva de los THO por HCC, realizados en el Hospital Universitario Cruces entre el 1 de Enero de 2006 y el 31 de Diciembre de 2015 con seguimiento hasta 31 de Diciembre de 2017 siguiendo los Criterios de Milán.
  - Mediana Seguimiento 61,5 meses (1-141,2)
  - Seguimiento mínimo fue de 2 años.
- (mediana de recidiva del HCC postTHO en nuestra unidad).

# Material y métodos





# Material y métodos

- Se han estudiado variables relacionadas con:
  - Las características de los donantes
  - Las características de los receptores
  - Las características de la cirugía
  - Estudios pre y posTHO de los HCC
  - Evolución posTHO
  - Datos de la recidiva y la supervivencia a 1, 3, 5 y 10 años.

# Resultados

	Grupo (<65 años) n=130	Grupo B (≥65 años) n=102	p
Sexo (masculino)	71.5%(93)	61.7%(63)	n.s.
Causa de defunción			
ACV	54.6%(71)	<b>89.2%(91)</b>	<b>&lt;0.001</b>
Trauma	<b>31.5%(41)</b>	9.8%(10)	<b>&lt;0.001</b>
Otras	13.8%(18)	0.9%(1)	n.s.

# Resultados

RECEPTOR	Grupo A (<65 años) n=130	Grupo B (≥65 años) n=102	p
Edad mediana(años)	55,3±6,9	58,7±6,7	n.s
Sexo (hombres)	90%(117)	79,5%(81)	n.s.
Etiología			<b>0,000</b>
VHC	<b>66,2%(86)</b>	35,7%(36%)	
OH	26,9%(35)	<b>53,9% (55)</b>	
VHB	3,8%(5)	4,9%(5)	
Otros	3,1%(4)	5,5%(6)	
Child-Pugh	A: 60% (78) B: 32,3% (42) C: 7,7% (10)	A: 67,6% (69) B: 23,5% (24) C: 8,8% (9)	n.s. n.s. n.s.
MELD	11,8±5,6	11±5,1	n.s.

# Resultados

<b>RECEPTOR</b>	<b>Grupo A (&lt;65 años) n=130</b>	<b>Grupo B (≥65 años) n=102</b>	<b>p</b>
Alfa feto proteína media (UI/ml)	9,1 (1,1 – 2076)	6,5 (0,5 – 286)	<b>0,052</b>
Alfa feto proteína >200 UI/ml	5,4%(7)	5,9%(6)	n.s.
Número HCC preoperatorio media	1,6 ± 0,74	1,7 ± 0,76	n.s.
Tamaño HCC preoperatorio media (cm)	2,5 ± 0,9	2,7 ± 1,2	n.s.
Tiempo en lista de espera (días)	147 ± 82,8	<b>118,3 ± 76,3</b>	<b>0,0065</b>
Tratamiento en lista de espera	63,1%(82)	63,7%(65)	n.s.
Downstaging	10%(13)	14,7%(15)	n.s.

# Resultados

<b>TIEMPO (minutos)</b>	<b>Grupo A (&lt;65 años) n=130</b>	<b>Grupo B (≥65 años) n=102</b>	<b>p</b>
Cirugía	237,5±42,4	245,8±57,3	n.s.
Isquemia fría	346,7±151,9	322,4±127,5	n.s.
Isquemia caliente	38,4±10,8	38,1±9,6	n.s.

<b>ESTANCIA (días)</b>	<b>Grupo A (&lt;65 años) n=130</b>	<b>Grupo B (≥65 años) n=102</b>	<b>p</b>
Reanimación	5±3,6	5,2±4,2	n.s.
Hospitalaria	21±13	19,3±10,2	n.s.

<b>MORBILIDAD</b>	<b>Grupo A (&lt;65 años) n=130</b>	<b>Grupo B (≥65 años) n=102</b>	<b>p</b>
Rechazo biopsiado	9,2%(12)	4,9%(5)	n.s.
Complicaciones vasculares	10%(13)	9,7% (10)	n.s.
Complicaciones biliares	6,2%(8)	8,7% (9)	n.s.
Mortalidad (<90 días)	3,9%(5)	2,9% (3)	n.s.

# Resultados

	Grupo A (<65 años) n=130	Grupo B (≥65 años) n=102	p
Número HCC explante media	2,1 ± 2,9	2 ± 2	n.s.
Tamaño mayor HCC explante media (cm)	2,3 ± 1	2,5 ± 1,1	n.s.
Milan explante	83,8%(109)	80,4%(82)	n.s.
San Francisco explante	6,2%(8)	7,8%(8)	n.s.
Excede San Francisco explante	10%(13)	11,8%(12)	n.s.
Grado de diferenciación			n.s.
	Bien	59,2%(77)	50%(51)
	Moderado	32,3%(42)	38,2%(39)
	Pobre	1,5%(2)	2%(2)
Necrosis completa	6,9%(9)	8,8%(9)	n.s.
Invasión microvascular	8,5%(11)	5,9%(6)	n.s.
Satelitosis	6,9%(9)	4,9%(5)	n.s.

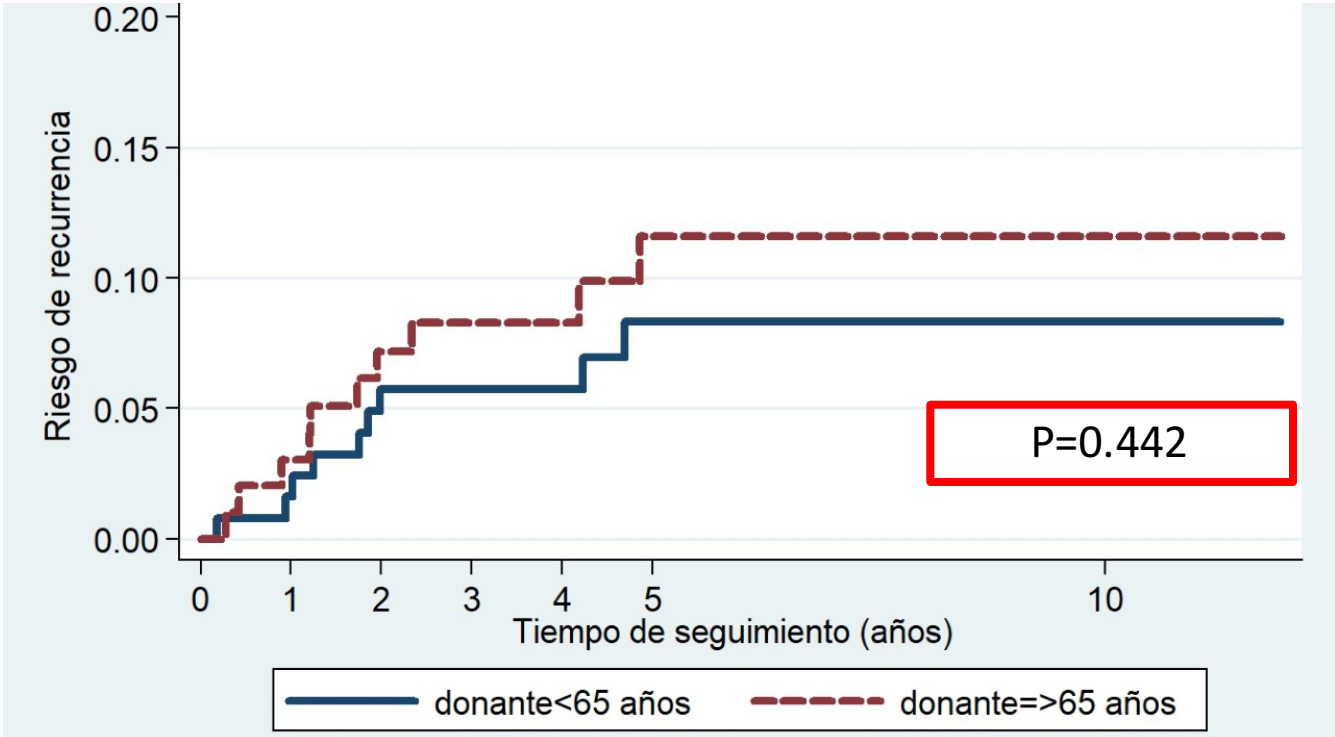
# Resultados

	Grupo A (<65 años) n=130	Grupo B (≥65 años) n=102	p
Seguimiento mediana (meses)	62,1 (1 – 141,1)	60,5 (1,5 – 141,2)	n.s.
Recidiva	<b>6,9%(9)</b>	<b>8,8%(9)</b>	n.s.
Tiempo hasta recidiva (días)	725,3 ± 549,7	<b>576 ± 434,3</b>	<b>0,0424</b>

# Resultados

## Incidencia acumulada de recurrencia del HCC

	<b>Grupo A :</b> —	<b>Grupo B :</b> - -
1 año:	1,6%	3,1%
3 años:	5,7%	8,3%
5 años:	8,3%	11,6%
10 años:	8,3%	11,6%

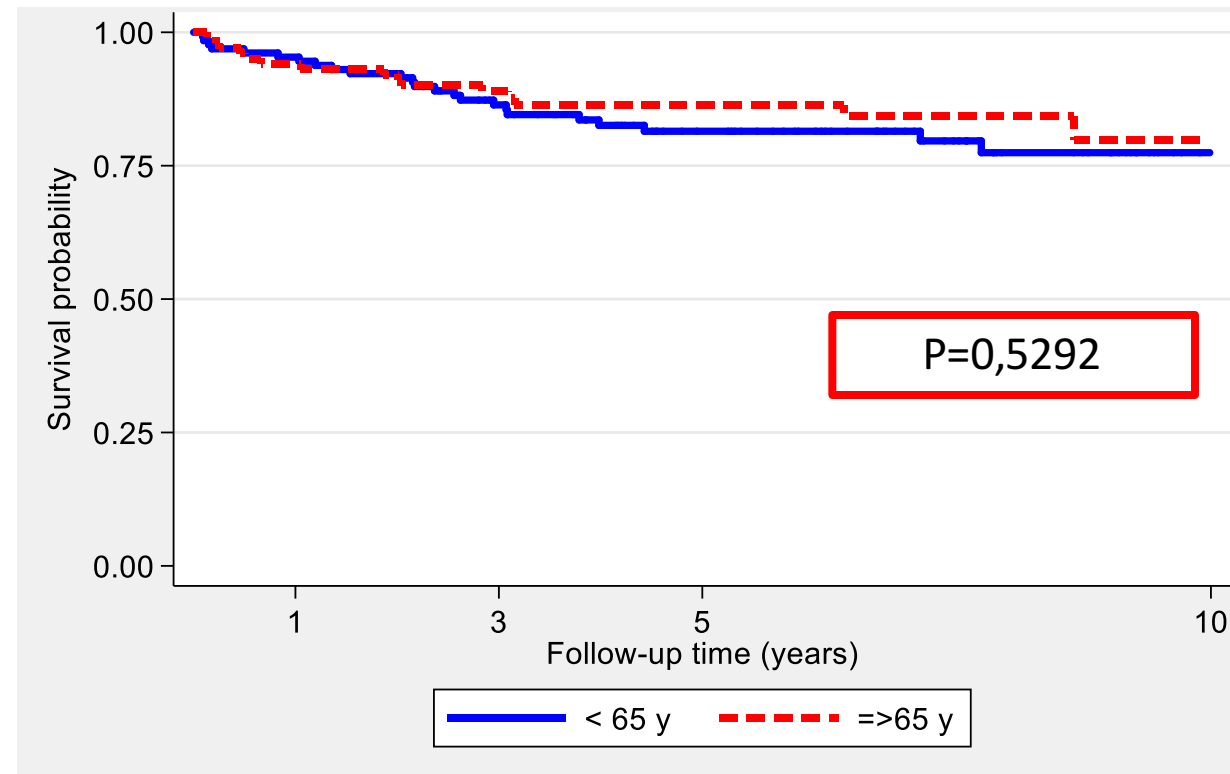




# Resultados

## Supervivencia

	<u>Grupo A :</u> —	<u>Grupo B :</u> - -
1 año:	95%	94%
3 años:	86%	89%
5 años:	81,5 %	86 %
10 años:	77,5%	80%



# Resultados

## ANÁLISIS UNIVARIANTE RECURRENCIA

Donante $\geq 65$ años	1,46 (0,57-3,74)	p=0,429
Complicaciones vasculares	2,72 (0,82-9,03)	p=0,102
Milan vs No Milán (AP)	0,43 (0,15-1,2)	p=0,105
Tamaño $>5$ cm (AP)	11,78 (0,71-196,27)	p=0,086
Downstaging	3,1 (1,02-9,43)	p=0,046
$>UCSF$ vs Milán (AP)	3,42 (1,11-10,60)	p=0,033
Tratamiento en lista	5,22 (1,17-23,17 )	p=0,03
$\alpha$ feto proteína $>200$ UI/ml	6,04 (1,67-21,94)	p=0,006
Pobremente diferenciado	8,24 (1,29-52,7)	p=0,026
Invasión microvascular	8,48 (2,71-26,55)	p $<0,001$

# Resultados

## ANÁLISIS UNIVARIANTE RECURRENCIA

Donante $\geq 65$ años	1,46 (0,57-3,74)	p=0,429
Complicaciones vasculares	2,72 (0,82-9,03)	p=0,102
Milan vs No Milán (AP)	0,43 (0,15-1,2)	p=0,105
Tamaño >5 cm (AP)	11,78 (0,71-196,27)	p=0,086
Downstaging	3,1 (1,02-9,43)	p=0,046
>UCSF vs Milán (AP)	3,42 (1,11-10,60)	p=0,033
Tratamiento en lista	5,22 (1,17-23,17 )	p=0,03
$\alpha$ feto proteína >200 UI/ml	6,04 (1,67-21,94)	p=0,006
Pobremente diferenciado	8,24 (1,29-52,7)	p=0,026
Invasión microvascular	8,48 (2,71-26,55)	p<0,001

# Resultados

## ANÁLISIS MULTIVARIANTE RECURRENCIA

Invasión microvascular	8,72 (1,86-40,99)	p=0,006
α feto proteína >200 UI/ml	7,39 (1,71-31,91)	p=0,007

# Conclusiones

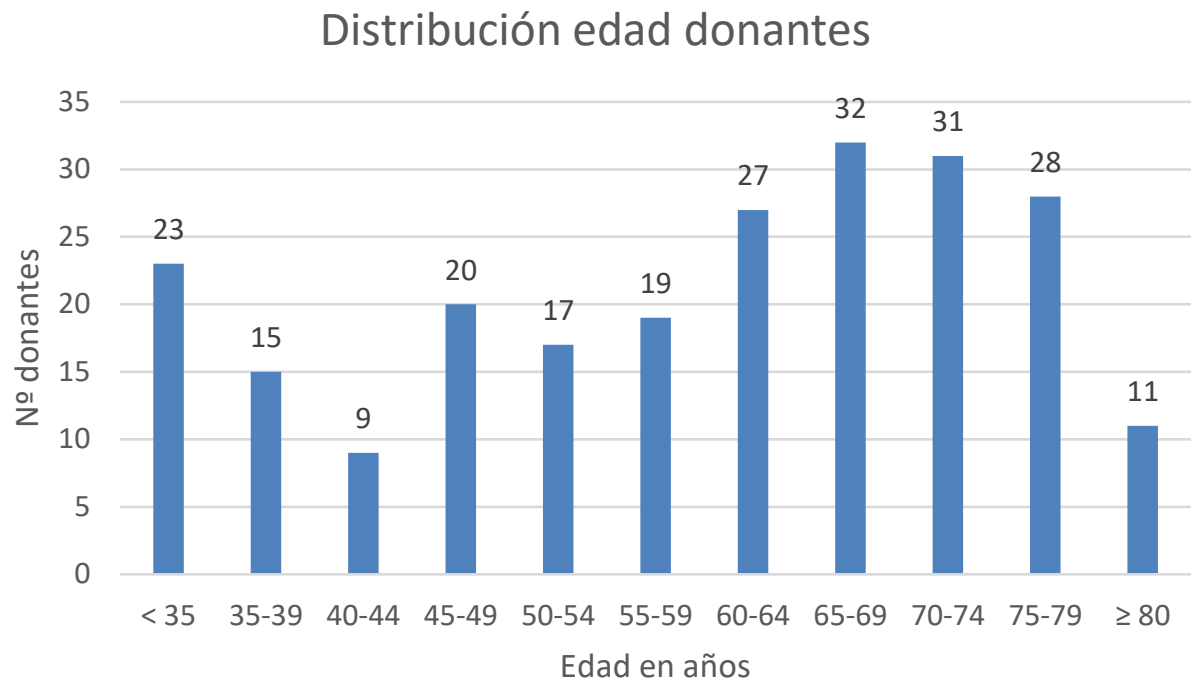
- No se hallaron diferencias significativas en el riesgo de recidiva del HCC en función de la edad de los donantes.
- Los pacientes con donantes más añosos presentaron la recidiva más precozmente.
- La **invasión microvascular** y el **nivel de alfa fetoproteína > 200** U<sub>i</sub>/mL preTHO fueron los factores con influencia en la recurrencia del HCC tras THO.

# Conclusiones

**No parece necesario implementar un sistema de selección de donantes en base a la edad en los receptores con HCC**



# Resultados



## Donante (edad)

>65 44,4%(102)

>70 30,5%(71)

>75 16,7%(39)

>80 4,7 %(11)