



29º CONGRESO

SETH A Coruña

15-17 noviembre 2023

Palexco



FUNDACIÓN
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE TRASPLANTE HEPÁTICO



Factores que influyen en la supervivencia del retrasplante hepático urgente

MJ Cuevas López, C Bernal Bellido, C Cepeda Franco, G Suárez Artacho, LM Marín Gómez, JM Álamo Martínez, FJ Padillo Ruiz, MÁ Gómez Bravo.

Hospital Universitario Virgen del Rocío

Introducción

➤ Retrasplante hepático urgente (ReTOHu) → indicado en <7 días tras TOH



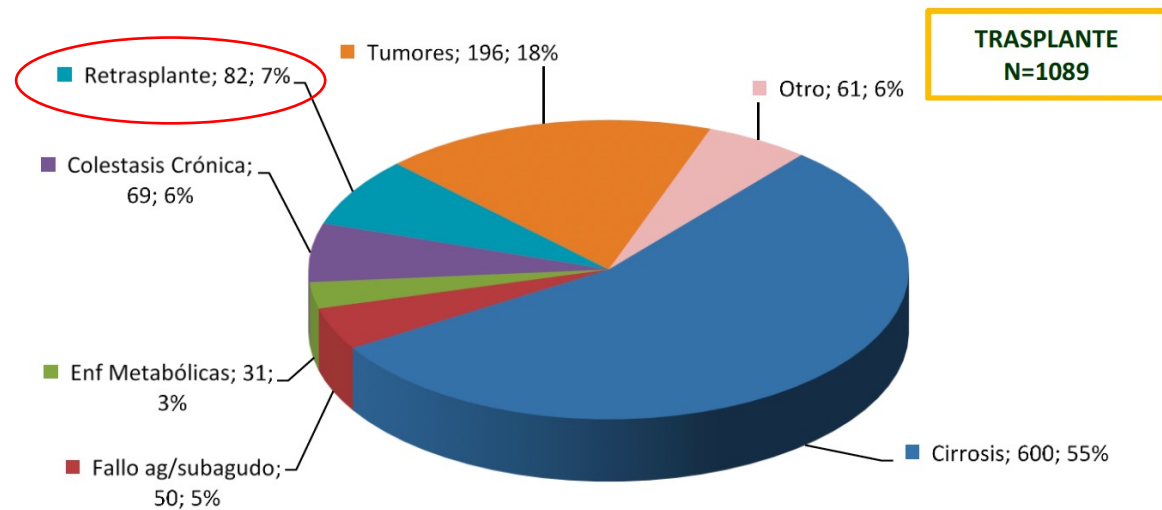
○ Causas

- Problemas técnicos
- Fallo primario de injerto

○ Pobres resultados

↑↑ mortalidad

○ Factores pronósticos ? ? ?



Objetivo

Determinar los factores que condicionan el pronóstico del receptor del trasplante hepático urgente.

Material y método

- Estudio descriptivo y retrospectivo, unicéntrico.
- ReTOHu entre 1990 y 2021.
- Análisis de los datos en enero de 2023.
- Seguimiento mínimo de 2 años.
- **Criterios de inclusión**
 - Receptores mayores de 14 años.
 - ReTOH indicados en <7 días y realizados con injerto completo.
- **Criterios de exclusión**
 - Retrasplante indicado por causa distinta a la pérdida irreversible del injerto.
- Variables:
 - demográficas del receptor y segundo donante, relativas a la intervención y complicaciones PO.
 - mortalidad perioperatoria y supervivencia a medio y largo plazo.

Resultados (I)

○ 38 reTOH/1580 TOH (2,4%)

➤ Características del receptor preTOH

Características de los receptores	
Edad	53,2 ±6SD años (15 – 68)
Sexo	
Hombre	30 (78,9%)
Mujer	M 8 (21,1%)
Grupo sanguíneo	
O	14 (36,8%)
A	20 (52,6%)
B	0%
AB	4 (10,5%)
Índice de Charlson	5,3 (0 – 9)
Child-Pugh	7 (5 – 13)
MELD score	10 (6 – 36)
Tiempo en LE	142± 7,7SD días (1 – 353)

Indicación TOH	N (%)
Cirrosis no colostásica	10 (26,3%)
Cirrosis colostásica	1 (2,6%)
Tumores	18 (45,2%)
CHC	17 (44,7%)
Otros	1 (2,6%)
Fallo hepático fulminante	2 (5,3%)
Otros	7 (18,4%)

Origen del CHC	n (%)
Alcohol	4 (23,5%)
VHC	6 (35,3%)
VHB	6 (35,3%)
EHNA	1 (5,9%)

Resultados (I)

➤ Características del receptor post-TOH

- Situación general en UCI:
 - 55,3% VMI
 - situación funcional:

Fallo de órganos	n (%)
Ninguno	18 (47,4%)
Respiratorio	1 (2,6%)
Renal	6 (15,8%)
Multiorgánico	12 (31,6%)
Perdidos	1 (2,6%)

Causa del reTOHu	n (%)
Problemas técnicos	82,6%
Trombosis de la arteria hepática	24 (63,2%)
Trombosis portal	6 (15,8%)
Síndrome de Budd-Chiari	1 (2,6%)
Fallo primario del injerto	7 (18,4%)

Intento de revascularización 36,8%

- Tiempo medio en urgencia cero: 1,5 días (0 – 4).

Resultados (II)

➤ Características del segundo donante

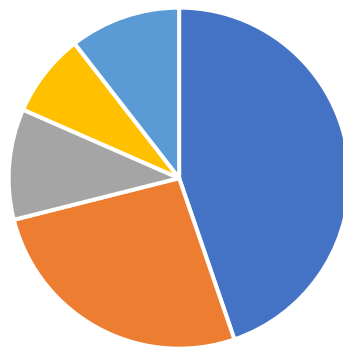
Características del segundo donante											
Edad	55 ±16,3SD años (15– 84)										
Sexo	H 20 (52,6%) M 17 (44,7%)										
Grupo sanguíneo	<table border="0"> <tr> <td>O</td> <td>22 (57,9%)</td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>16 (42,1%)</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td>AB</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td>Perdidos</td> <td>1 (2,6%)</td> </tr> </table>	O	22 (57,9%)	A	16 (42,1%)	B	0%	AB	0%	Perdidos	1 (2,6%)
O	22 (57,9%)										
A	16 (42,1%)										
B	0%										
AB	0%										
Perdidos	1 (2,6%)										
Isogrupo	26 (68,4%)										
Índice de Charlson	1,6 puntos (0 – 5)										
IMC	<table border="0"> <tr> <td>Normopeso</td> <td>19 (50%)</td> </tr> <tr> <td>Sobrepeso/obesidad I</td> <td>16 (42,1%)</td> </tr> <tr> <td>Perdidos</td> <td>3 (7,9%)</td> </tr> </table>	Normopeso	19 (50%)	Sobrepeso/obesidad I	16 (42,1%)	Perdidos	3 (7,9%)				
Normopeso	19 (50%)										
Sobrepeso/obesidad I	16 (42,1%)										
Perdidos	3 (7,9%)										

Características del segundo donante											
Calidad del injerto	<table border="0"> <tr> <td>Ideal</td> <td>23 (60,5%)</td> </tr> <tr> <td>Criterios expandidos</td> <td>15 (39,5%)</td> </tr> </table>	Ideal	23 (60,5%)	Criterios expandidos	15 (39,5%)						
Ideal	23 (60,5%)										
Criterios expandidos	15 (39,5%)										
Tipo de donación	<table border="0"> <tr> <td>DBD</td> <td>36 (94,7%)</td> </tr> <tr> <td>DCD</td> <td>2 (5,3%)</td> </tr> </table>	DBD	36 (94,7%)	DCD	2 (5,3%)						
DBD	36 (94,7%)										
DCD	2 (5,3%)										
Esteatosis del injerto	<table border="0"> <tr> <td>Nula</td> <td>23 (60,5%)</td> </tr> <tr> <td>Leve (<30%)</td> <td>6 (15,7%)</td> </tr> <tr> <td>Moderada (30-60%)</td> <td>2 (5,3%)</td> </tr> <tr> <td>Grave (>60%)</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td>Perdidos</td> <td>7 (18,4%)</td> </tr> </table>	Nula	23 (60,5%)	Leve (<30%)	6 (15,7%)	Moderada (30-60%)	2 (5,3%)	Grave (>60%)	0%	Perdidos	7 (18,4%)
Nula	23 (60,5%)										
Leve (<30%)	6 (15,7%)										
Moderada (30-60%)	2 (5,3%)										
Grave (>60%)	0%										
Perdidos	7 (18,4%)										
Anomalía arterial	5 (13,1%)										

Resultados (III)

➤ Variables quirúrgicas

Cirugía del donante		
Técnica	Clásica	12 (31,6%)
	En bloque	26 (68,4%)
Reconstrucción vascular en banco		2 (5,3%)



■ Celsior ■ Wisconsin ■ HTK ■ IGL-1 ■ Desconocido

Cirugía del receptor		
Piggyback	38 (100%)	
Trombosis portal	7 (18,4%)	
Tiempo de isquemia fría	382,4 minutos	
Tiempo de isquemia caliente	411,9 minutos	
Anastomosis biliar	CC	34 (89,5%)
	HY	3 (10,5%)
Transfusión de hemoderivados	34 (89,5%)	

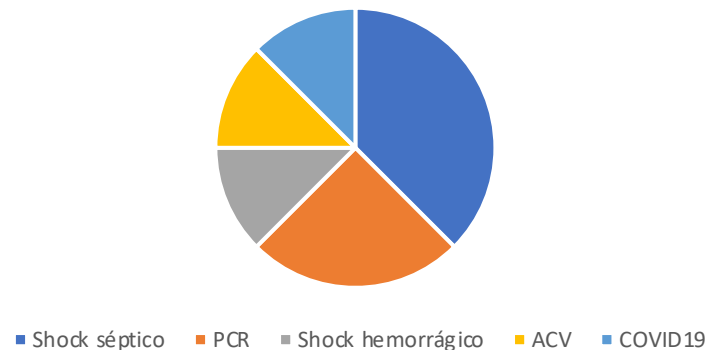
Resultados (IV)

➤ Complicaciones

Complicaciones perioperatorias	
Reintervenciones	10 (26,4%)
Complicaciones biliares	3 (8,1%)
Rechazo agudo	6 (16,2%)
Mortalidad	8 (21,1%)

Seguimiento a largo plazo	
Complicaciones biliares	6 (16,2%)
Rechazo crónico	1 (2,7%)
Recidiva CHC	1 (5,9%)
Pérdida del injerto	3 (8,1%)

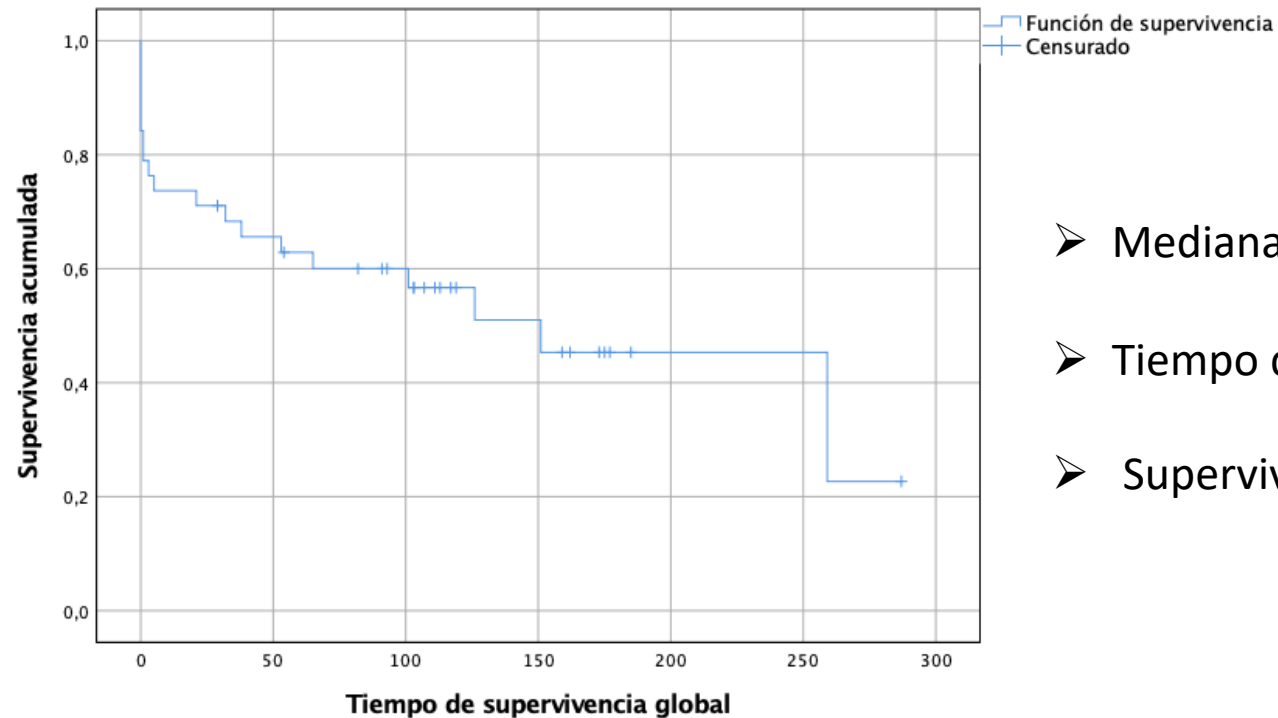
Causas de mortalidad perioperatoria



Causa de exitus	n (%)
Shock séptico	3 (30%)
COVID19	1 (10%)
Pseudoaneurisma AH	1 (10%)
Cirrosis	1 (10%)
Tumor de novo	1 (10%)
Patología cardiorrespiratoria	1 (10%)
ACV	1 (10%)
Enfermedad neurodegenerativa	1 (10%)

Resultados (V)

➤ Supervivencia global

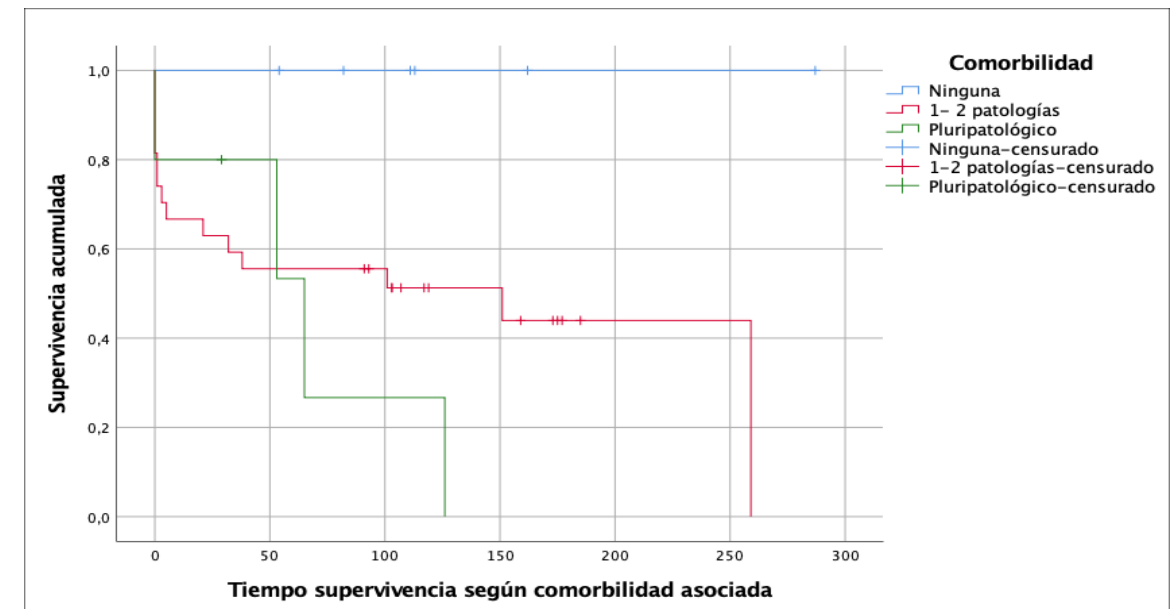
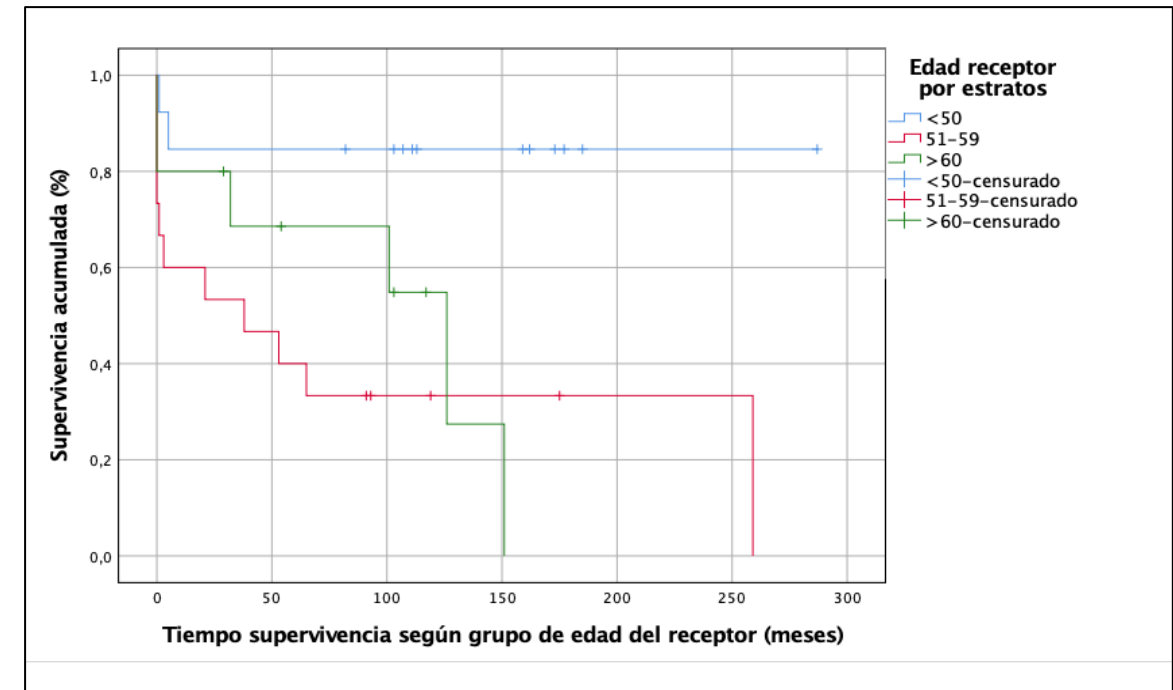


- Mediana de supervivencia 105 meses (IC95% 62,3 – 239,7).
- Tiempo de seguimiento medio de $109,6 \pm 69$ meses.
- Supervivencia a 1, 5 y 10 años: 71, 60 y 51%, respectivamente.

Resultados (VI)

➤ Factores pronósticos del receptor

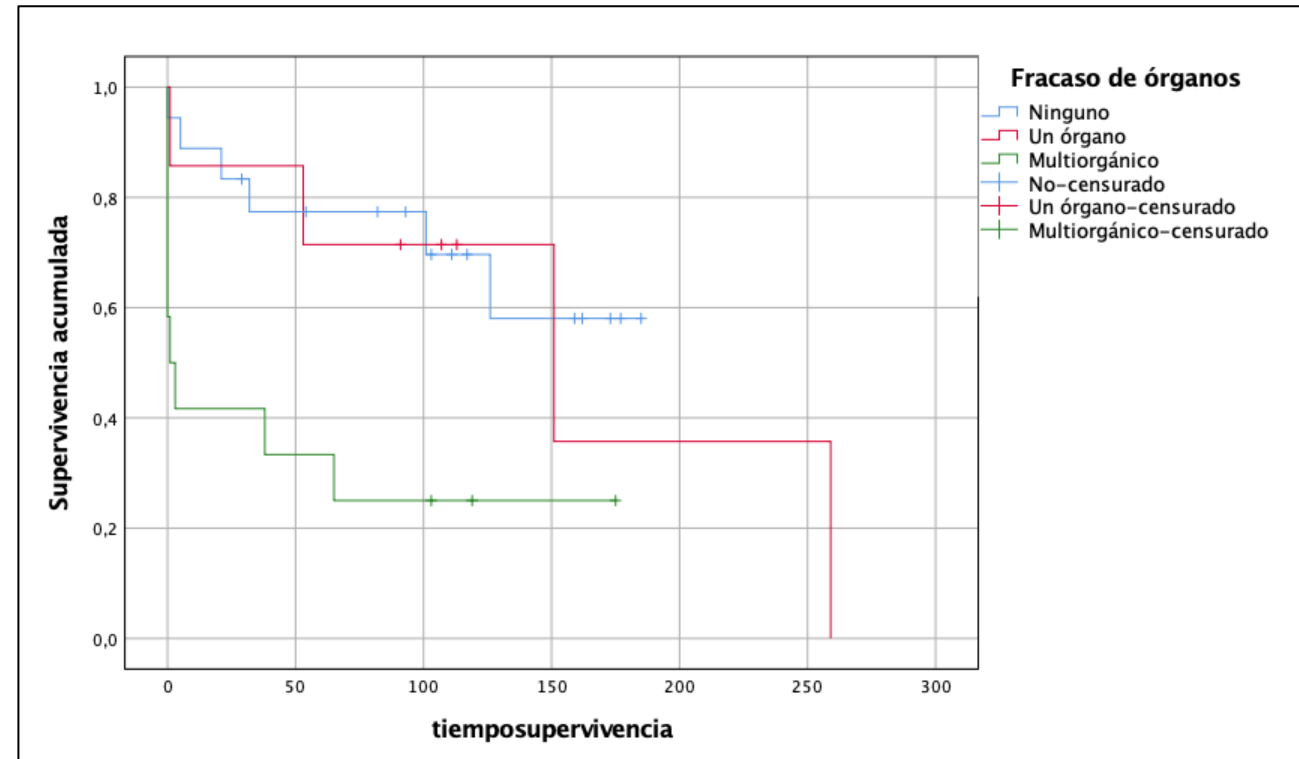
Características preTOH	Análisis univariante
Edad	0,03
Sexo	0,846
Grupo sanguíneo	0,771
Índice de Charlson	0,02
Indicación de TOH	0,206
Serología VHC positiva	0,128
MELD score	0,337
Tiempo en LE	0,067



Resultados (VI)

➤ Factores pronósticos del receptor

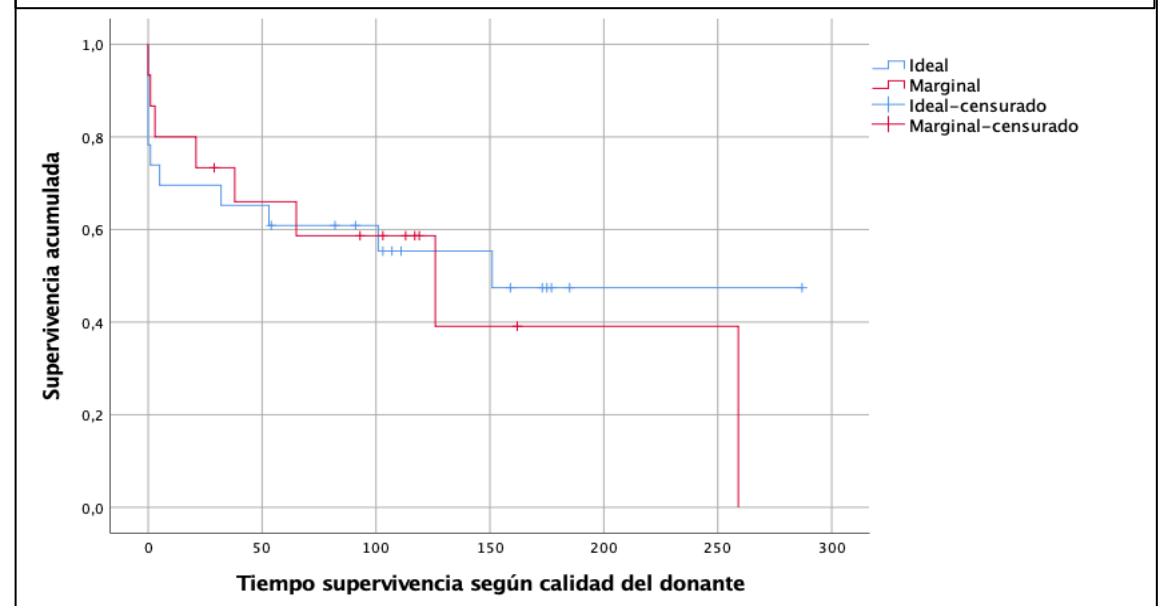
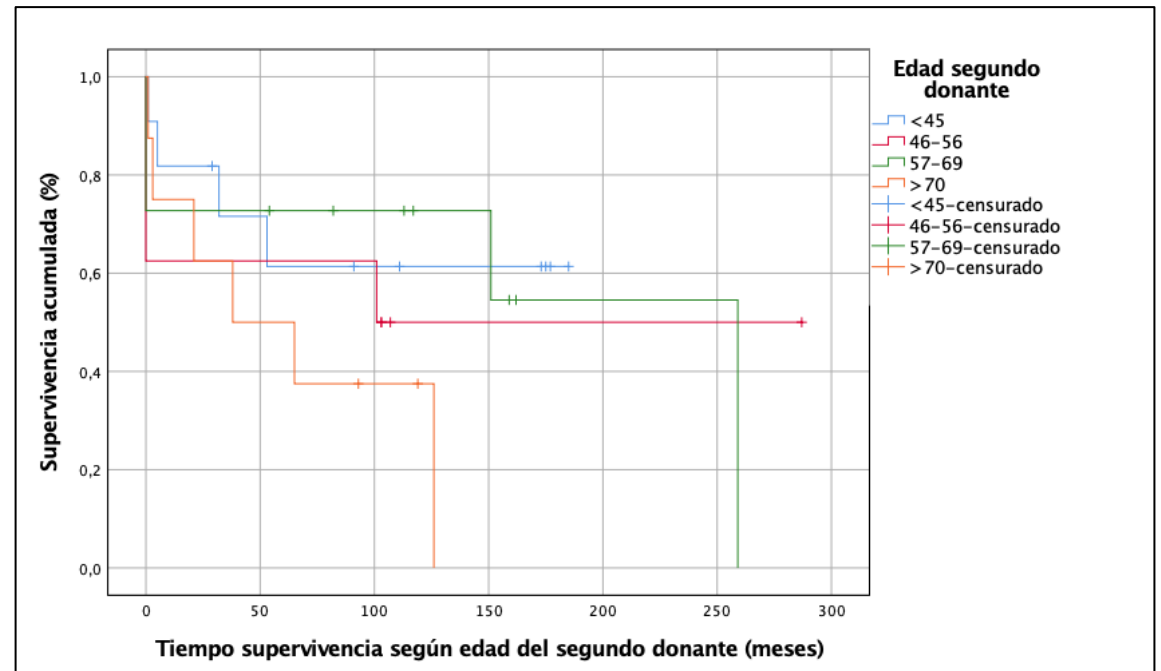
Características postTOH	Análisis univariante
VMI	0,393
Fallo de órganos	0,017
Causa de reTOHu	0,586
Tiempo en urgencia 0	0,365



Resultados (VI)

➤ Factores pronósticos del segundo donante

Características del 2º donante	Análisis univariante
Edad	0,296
Sexo	0,256
Grupo sanguíneo	0,4
Isogrupo	0,1
Tipo donación	--
IMC	0,701
Esteatosis	0,395
Anomalías vasculares	0,088
Calidad (ideal vs óptimo)	0,808

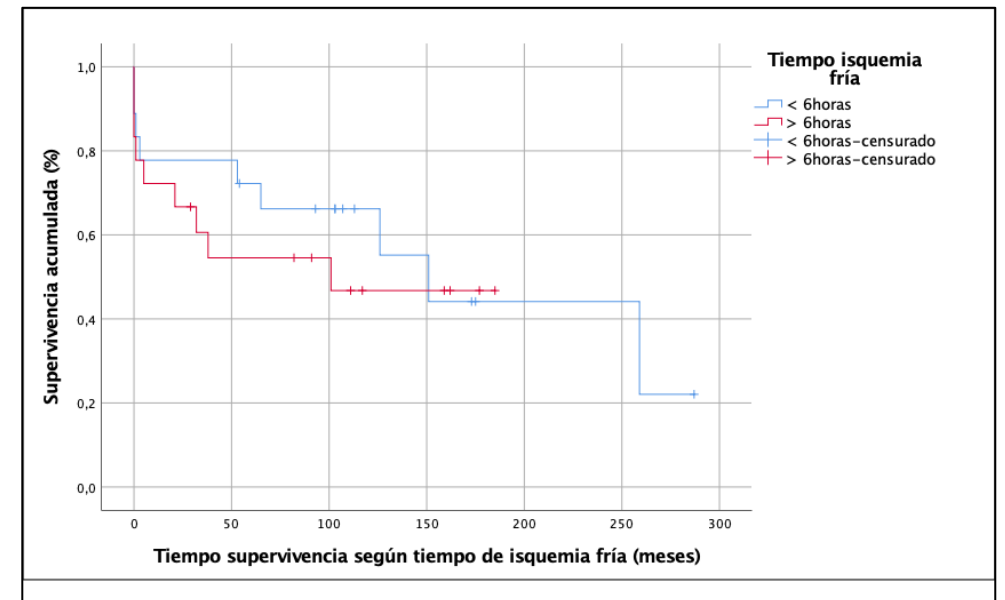
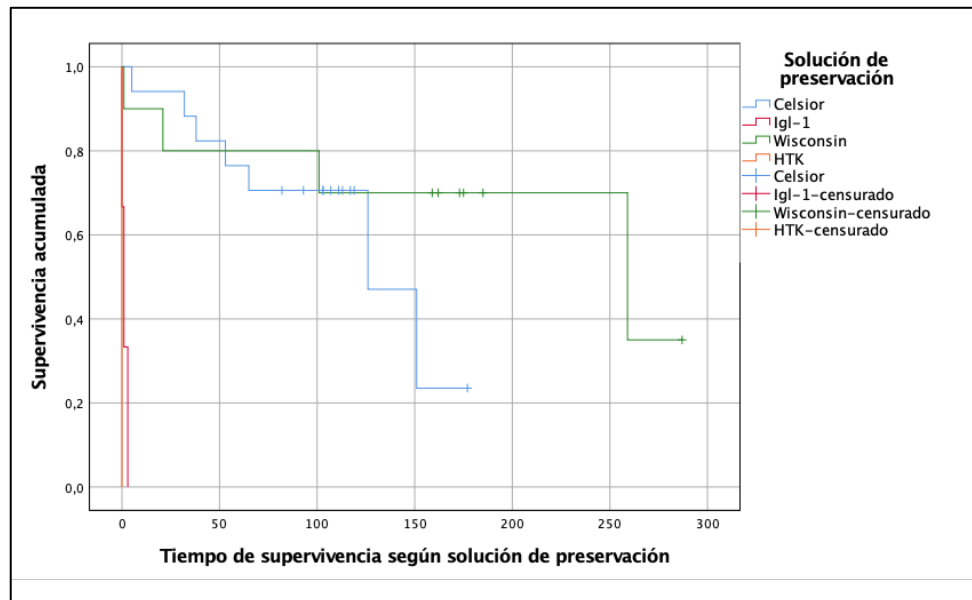


Resultados (VI)

➤ Factores pronósticos quirúrgicos

Cirugía del donante	Análisis univariante
Técnica quirúrgica	0,893
Solución de preservación	0,0001
Reconstrucción vascular	--

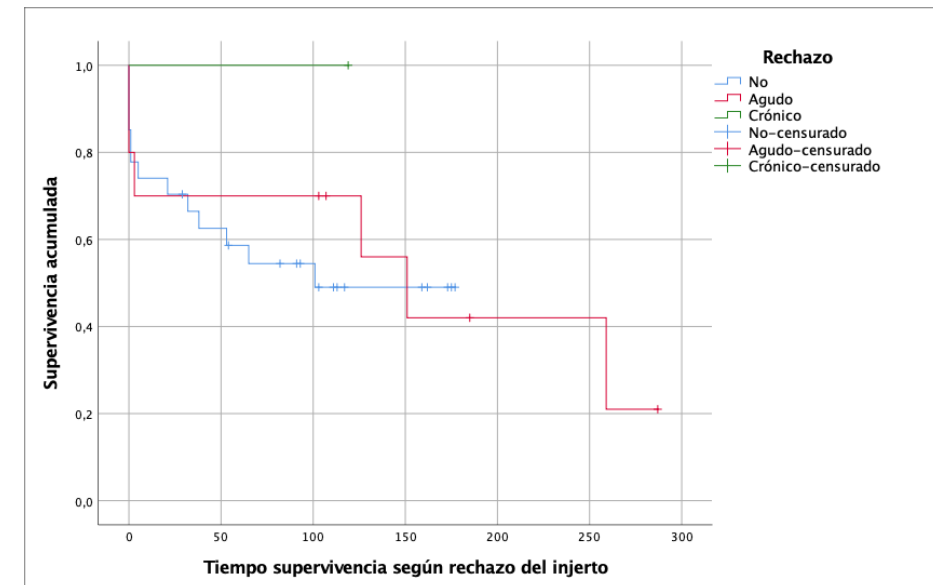
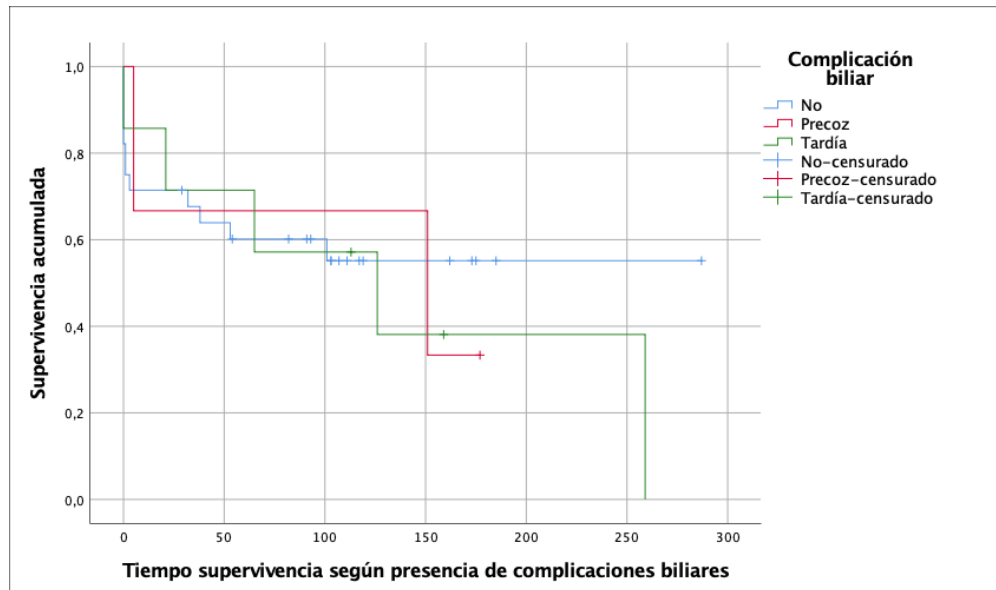
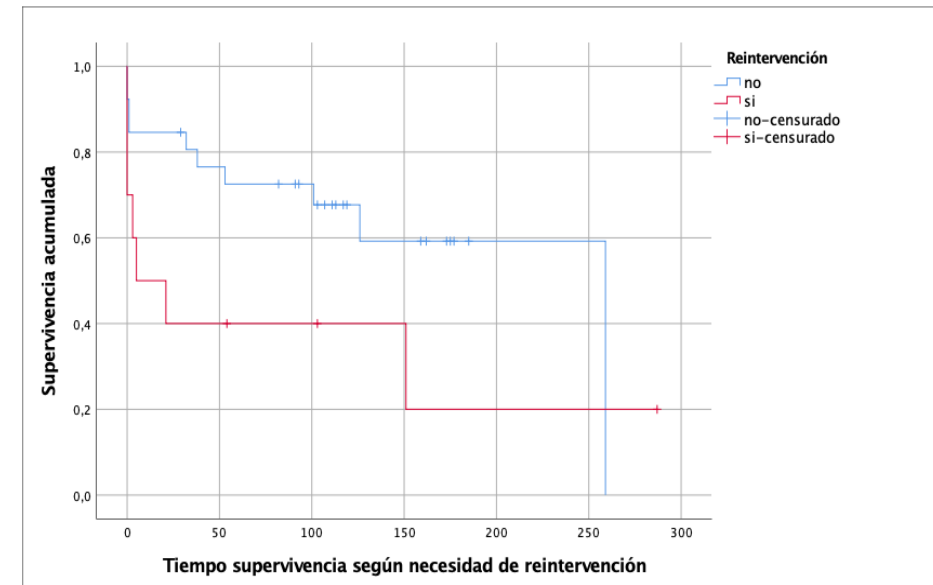
Cirugía del receptor	Análisis univariante
Tiempo de isquemia fría	0,249
Tiempo de isquemia caliente	0,921
Transfusión de hemoderivados	0,756



Resultados (VI)

➤ Factores pronósticos relativos a las complicaciones

Complicaciones	Análisis univariante
Reintervención	0,084
Complicación biliar	0,867
Rechazo	0,719



Resultados (VII)

- Factores pronósticos. Análisis multivariante.

Factores pronósticos análisis univariante	Análisis multivariante
Edad receptor	0,046
Índice de Charlson del receptor	0,256
Fallo órganos preReTOHu	0,031
Solución de preservación	0,578



Conclusiones

- El trasplante hepático urgente supone una **supervivencia a largo plazo acorde** a los estándares actuales propuestos por las sociedades científicas, siendo por lo tanto una **indicación válida**.
- Los **factores pronósticos** más relevantes parecen ser dependientes del **propio receptor**, especialmente su edad y la situación clínica previa al trasplante, tal como han mostrado los análisis uni y multivariantes.
- **Evitar el deterioro del receptor** mientras aguarda el trasplante podría ser la clave para mejorar los resultados, para lo que es esencial que se proporcionen **precozmente** unos **cuidados intensivos óptimos**.

GRACIAS

