

# Indicación de trasplante hepático en España por carcinoma hepatocelular tras respuesta a immunoterapia

Ana Guiberteau  
Gerardo Blanco  
Isidoro Narváez

Hospital Universitario de Badajoz  
[ana.guiberteau@salud-juntaex.es](mailto:ana.guiberteau@salud-juntaex.es)

# Justificación del estudio

La inmunoterapia (IT) ha transformado el tratamiento del CHC avanzado, abriendo nuevas posibilidades:

- Estrategias de tratamiento en **combinación** con terapias locorregionales (TLR).
- Posibilidad de **rescate** hacia otras opciones como **cirugía** y más reciente **trasplante hepático**.

Sin embargo, persisten incertidumbres significativas:

- Riesgo de **recurrencia tumoral** postrasplante
- Posibilidad de **rechazo** inmunológico
- **Datos limitados** disponibles en la literatura

Este **estudio multicéntrico nacional** proporcionará **información** sobre las **prácticas actuales** en las distintas UTH, así como los **resultados clínicos**, estableciendo las **bases** para un **consenso futuro**.

# Objetivos del Estudio

## Principal

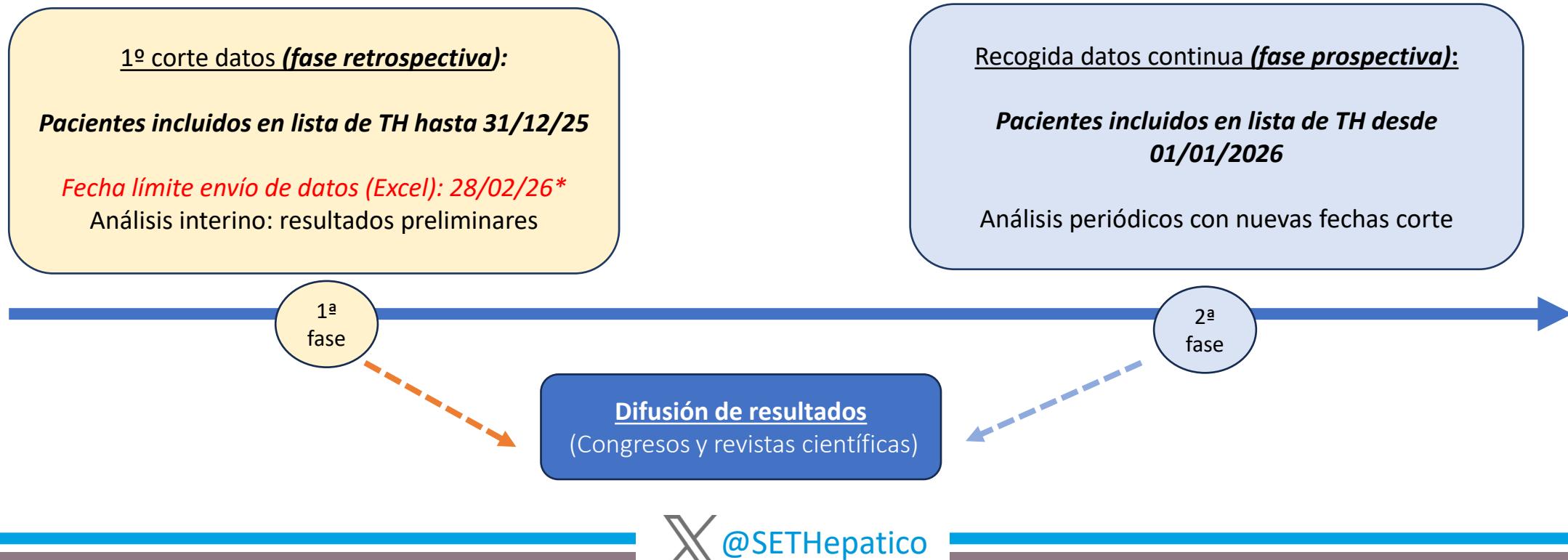
Conocer el abordaje de la **indicación de trasplante hepático** en pacientes con **CHC** previamente **tratados con inmunoterapia** en las UTH a nivel nacional (valorando la respuesta y estadaje).

## Secundarios

- **Exclusión en lista de trasplante:**  
Analizar incidencia, causas y tiempo hasta la exclusión ( especialmente por **progresión tumoral**).
- **Recurrencia tumoral:**  
Evaluar la **tasa y el tipo de recurrencia** del CHC tras TH.
- **Rechazo del injerto:**  
Determinar la **incidencia** de rechazo del injerto, su **cronología** y la **respuesta** al tratamiento.
- **Intervalo inmunoterapia–trasplante:**  
Valorar el **impacto** del **periodo de lavado** entre la finalización de la IT y el TH en los **resultados** clínicos.
- **Supervivencia:**  
Analizar supervivencia **global** y la supervivencia **libre de enfermedad** tras el TH.

# Metodología y cronograma: estudio ambispectivo, observacional, multicéntrico

Fase	Descripción	Periodo (fecha corte datos)
Retrospectiva (planificada)	Pacientes con <b>CHC tratados con IT</b> que posteriormente han sido <b>incluidos en lista activa de TH</b> .	<b>31 diciembre 2025.</b>
Prospectiva	Seguimiento activo de los pacientes incluidos y <b>nuevos casos</b> que entren en lista de TH tras IT (recogida continua con análisis periódicos).	<b>1 enero 2026 en adelante.</b>



# Variables de estudio



## Características basales

- Etiología hepatopatía
- Estadioje tumoral inicial
- Función hepática (Child-Pugh, MELD, ALBI)
- Tratamientos previos CHC

## Tratamiento con inmunoterapia

- Tipo de IT utilizada
- Duración
- Respuesta tumoral
- Efectos adversos inmunomediados

## Trasplante hepático

- Criterios de selección aplicados
- Tiempo entre fin de IT y TH
- Exclusión lista TH (progresión tumoral)
- Hallazgos anatomo-patológicos
- Complicaciones postrasplante

## Seguimiento

- Incidencia de rechazo
- Recurrencia tumoral
- Supervivencia global
- Supervivencia libre de enfermedad

# Plan de autoría y difusión

## Autorías principales

**Primer autor**, autor de correspondencia y autor senior: investigadores del **centro promotor** (Hospital Universitario de Badajoz)

## Autorías adicionales

Un puesto por cada **centro participante**, ordenados según el **número de casos aportados**

## Consideraciones especiales

Posibilidad de que **algunos centros** puedan nominar a **dos autores** según el número de casos proporcionados y requisitos de la revista científica

## Presentación en congresos

Los resultados se presentarán en congresos nacionales e internacionales del ámbito de la hepatología y el trasplante

## Publicación científica

Se enviará para publicación en revistas científicas de alto impacto en el campo



- Datos contacto (vCard):
  - Mail
  - Teléfono
- **Enlace Google Drive:**
  - Desarrollo del estudio
  - Comité ético
  - Excel Recogida datos
  - Instrucciones breves

[ana.guiberteau@salud-juntaex.es](mailto:ana.guiberteau@salud-juntaex.es)