

***VALIDACIÓN EXTERNA DEL MODELO FLAG PARA LA PREDICCIÓN
PRECOZ DE LA PÉRDIDA DE INJERTO HEPÁTICO: ESTUDIO
MULTICÉNTRICO
(FLAG-VAL-2025)***

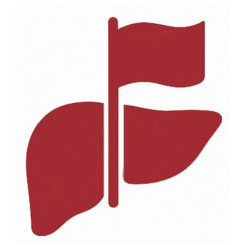
Presenta: Belinda Sánchez Pérez

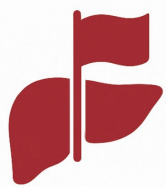
Promotor: Hospital Regional Universitario de Málaga

Investigador Principal:

- Belinda Sánchez Pérez: cirbelinda@gmail.com; 661489698
- Claudia Sánchez González: csangon95@gmail.com; 678118839

<https://www.theflagmodel.com/>





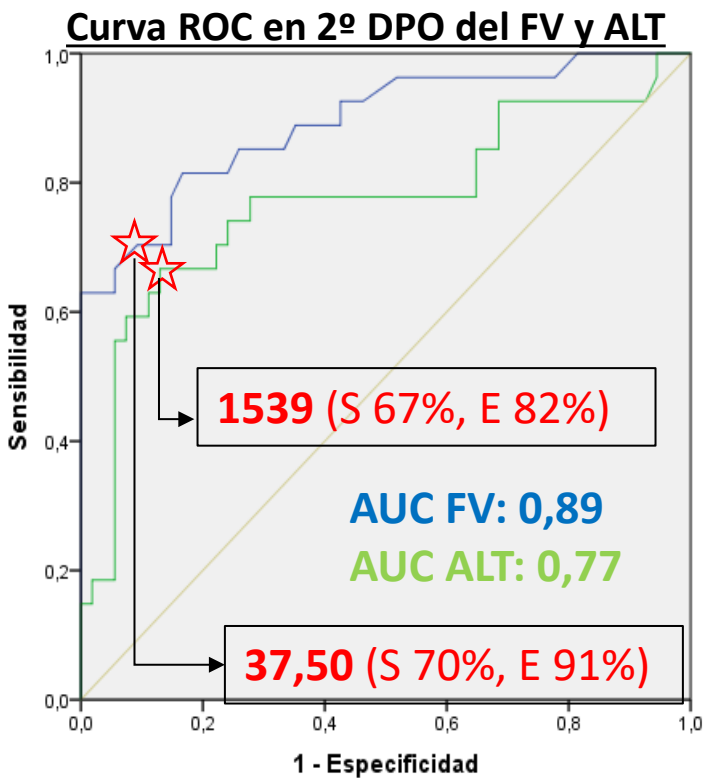
ANTECEDENTES Y OBJETIVOS:

¿Por qué surge?

- La pérdida precoz del injerto sigue siendo un desafío crítico en trasplante hepático.
- No existen modelos simples, precoces y aplicables a pie de cama.
- FV refleja la función hepática en el momento de la medición → criterios de Clichy

El modelo FLAG (Factor V + ALT en el 2º día postoperatorio)

- Estudio piloto (81 pacientes): AUC 0.89 para la pérdida a los 90 días → FV 37.50



	S	E	VPP	VPN	Eficiencia	Xi ² (p)	OR
FV < 37,5 + ALT > 1539	56%	96%	88%	81%	83%	0,00	32,50 (CI95 [6,54-161,52])
		F+: 4%					



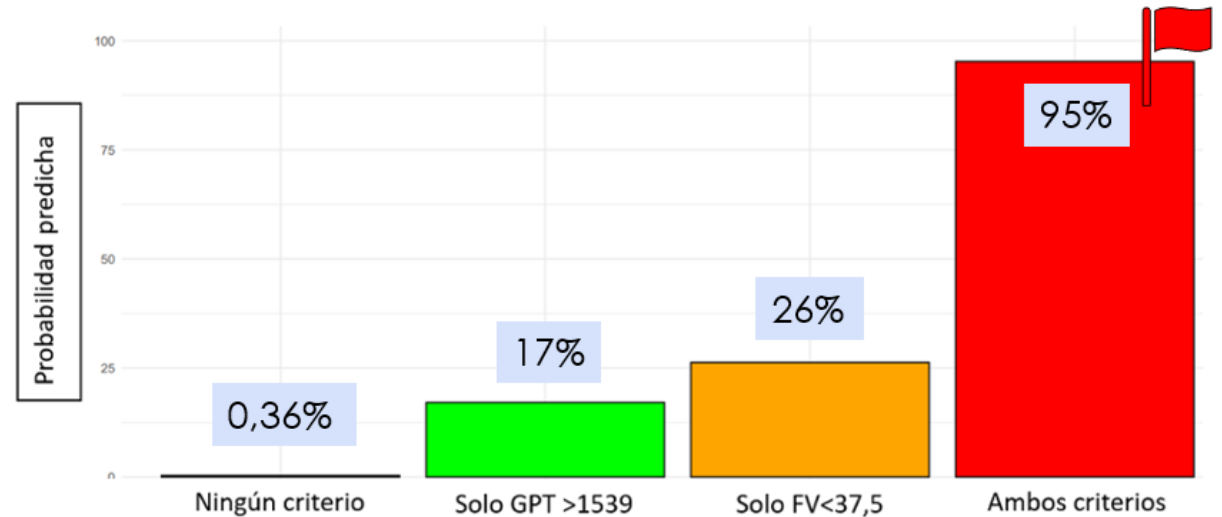
- **Validación interna (513 pacientes):** especificidad del 98% a los 7 días y especificidad 99% a los 90 días

	Pérdida	S	E
FV < 37,5 + ALT > 1539 2º DPO	90 días	44%	99%
	7 días	100%	98%

F+: 1%

F+: 2%

Probabilidad de pérdida de injerto a los 7 días con FV+ALT del 2º DPO



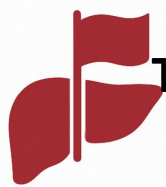
- Resultados publicados en Liver Transplantation en 2024.

Value of Factor V in the diagnosis of early graft dysfunction after liver transplantation: Internal validation

Sanchez-Gonzalez, Claudia^{1,2}; Fernández Aguilar, José L.^{1,2}; Sánchez Pérez, Belinda^{1,2}; Santoyo Santoyo, Julio^{1,2}

[Author Information](#)

Liver Transplantation 31(4):p 489-497, April 2025. | DOI: 10.1097/LVT.0000000000000500



Tipo: observacional prospectivo multicéntrico

METODOLOGIA Y DISEÑO

OBJETIVOS:

❖ PRINCIPAL:

Validación externa del modelo FLAG para la predicción precoz de pérdida de injerto secundaria a disfunción hepática a los 7 y 90 días tras el trasplante hepático.

Pérdida de injerto

exitus o retrasplante, excluyendo causas no hepáticas y vasculares sin disfunción de injerto

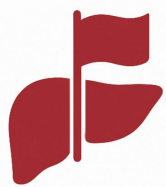
❖ SECUNDARIOS:

- Comparar el rendimiento diagnóstico del modelo FLAG con otros modelos validados, como el MEAF.
- Análisis de supervivencia: supervivencia del injerto y del paciente

Plataforma: RedCap



@SETHepatico



PLAN DE AUTORIAS

- Primer y último autor: investigadores principales (centro promotor)
- 1 autor por centro participante: orden según número de casos aportados
- Centros con mayor contribución podrían incluir hasta 2 autores según requisitos editoriales

DIFUSIÓN: CRONOGRAMA

Se realizará al menos una publicación en una revista de alto impacto (Q1-Q2) y serán presentados en congresos nacionales e internacionales.

Inicio de recogida
de datos oficial

CENTROS PARTICIPANTES ACTUALES: 01/01/2027

- Hospital Regional Universitario de Málaga
- Hospital Universitario y Politécnico La Fe
- Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca
- Hospital Universitario de Cruces
- Hospital Universitario Río Hortega
- Hospital Universitario Virgen de las Nieves
- Hospital Universitario Son Espases

Resultados
preliminares

Máximo de
500 pacientes

