



P-265 - TRASPLANTE HEPÁTICO EN EDAD ADULTA TRAS PORTOENTEROSTOMÍA DE KASAI EN EDAD INFANTIL POR ATRESIA BILIAR. SERIE DE CASOS

J.J. Segura Sampedro, C. Bernal Bellido, L.M. Marín Gómez, G. Suárez Artacho, J. Serrano Díez-Canedo, J.M. Álamo Martínez, J. Padillo Ruiz y M.Á. Gómez Bravo

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Objetivos: Analizamos los resultados de nuestra serie de 4 casos de pacientes sometidos a trasplante hepático en edad adulta tras la portoenterostomía de Kasai.

Métodos: La atresia biliar, una colangiopatía neonatal de origen desconocido es una de las razones más frecuentes para el trasplante hepático en el niño. La técnica de Kasai permite la supervivencia del hígado nativo, aunque el trasplante hepático continúa siendo el único tratamiento definitivo. En contadas ocasiones esta técnica permite demorar el trasplante hepático definitivo hasta la edad adulta. Revisamos nuestra base de datos que consta de 4 casos trasplantados en edad adulta por atresia biliar tratada en todos los casos mediante derivación portoentérica de Kasai.

Resultados: Proporción 1:1 en la distribución del sexo. La edad media en el momento del trasplante hepático fue de 21 años. En todos los casos se realizó la técnica de Kasai con una edad media de 3,6 meses. El periodo de supervivencia medio del hígado nativo fue de 20,7 años. La técnica de implante realizada fue la misma en los 4 casos: PiggyBack con reconstrucción de vía biliar mediante hepaticoyeyunostomía en Y de Roux. El tiempo medio de estancia postoperatoria fue de 17,3 días. Las complicaciones en el postoperatorio precoz fueron de infección de herida quirúrgica en el 50%, íleo paralítico en un caso y rechazo agudo moderado en un caso. Para el tratamiento médico se utilizaron tacrólimus mofetil micofenolato y esteroides en todos los casos siendo suspendido el micofenolato en un caso por plaquetopenia. La supervivencia postrasplante fue del 75%. Un fallecido a los 15 años del trasplante hepático, continúan sin requerir nuevas actuaciones con un periodo de seguimiento actual de 2, 8 y 9 años. Una de las pacientes ha presentado gestación a término sin incidencias.

Conclusiones: Nuestra serie refrenda los resultados que arroja la literatura respecto a la técnica de Kasai, que permite prolongar la supervivencia del hígado nativo y demorar el trasplante hepático definitivo hasta la edad adulta con buenos resultados, una evolución postoperatoria precoz y tardía muy buena. La técnica de PiggyBack asociada a hepaticoyeyunostomía ha mostrado buenos resultados en nuestra serie de acuerdo también a la literatura.