



## P-678 - SUPERVIVENCIA Y EVOLUCIÓN DE LA FUNCIÓN RENAL A LARGO PLAZO DE PACIENTES TRASPLANTADOS DE HÍGADO QUE PRECISARON DIÁLISIS POSTOPERATORIA

Rosique, Florentina<sup>1</sup>; Cabezuelo, Juan B.<sup>1</sup>; Ferreras Martínez, David<sup>2</sup>; Ramírez, Pablo<sup>2</sup>; González, Rocío<sup>2</sup>; Ros, José<sup>2</sup>; Pons, José Antonio<sup>2</sup>; Parrilla, Pascual<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia; <sup>2</sup>Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

### Resumen

**Introducción:** La enfermedad renal crónica (ERC) es una complicación frecuente a largo plazo en los pacientes con trasplante ortotópico hepático (TOH). Los pacientes con insuficiencia renal aguda (IRA) postoperatoria que necesitan diálisis tienen mayor riesgo de desarrollar ERC aunque se desconoce en qué grado, así como el impacto en la supervivencia de los pacientes.

**Objetivos:** Evaluar la función renal y supervivencia a largo plazo de pacientes con TOH que precisaron terapia renal sustitutiva (TRS) durante o en el postoperatorio inmediato del TOH.

**Métodos:** Estudio retrospectivo observacional descriptivo. Hemos evaluado los TOH realizados en un solo hospital entre 1/01/2005 y 31/12/2015. Se seleccionaron los pacientes con TOH funcionando más de 6 meses y que precisaron TRS postoperatoria. Se excluyeron los trasplantes dobles. Se hizo una revisión de las historias clínicas recopilando características demográficas, clínicas y analíticas, evolución del filtrado glomerular estimado (FGe) por la fórmula CKD-EPI y causas de mortalidad. Se realizó una estimación Kaplan Meier para valorar la supervivencia.

**Resultados:** Del total de 539 pacientes analizados, 20 habían recibido TRS. La edad media fue 50,8 ± 12,77 años y todos fueron intervenidos con técnica Piggy-Back. Indicación de TOH: 13 pacientes (65%) tenían cirrosis, 4 (20%) hepatitis fulminante, 1 (5%) hepatocarcinoma y otras 2 (10%). El 50% presentaban Child-Pugh grado C y 35% grado B. La puntuación MELD fue 16 ± 8,18 puntos. Inmunosupresión: todos prednisona y anticalcineurínico, micofenolato (45%), baxilisimab (10%). Recibieron TRS durante 5,47 días (rango: 1-23). El FGe basal, 6 meses, 1, 3, 5 y 7 años fue de 93,41 ± 25 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>; 78,28 ± 33; 73,06 ± 29; 65,96 ± 19; 79,81 ± 28 y 59,06 ± 24, respectivamente. Cuatro pacientes fallecieron siendo el promedio de supervivencia de 28 meses (rango 23-52). La probabilidad de sobrevivir al año fue del 100%, a los 3 años del 84,21% (IC95%: 58,65-94,62%) y a los 5 y 10 años del 78,6% (IC95%:52,49-91,39%).

**Conclusiones:** Se objetiva un empeoramiento progresivo de la función renal a largo plazo en los pacientes que precisaron diálisis postoperatoria. Sin embargo, la supervivencia actuarial fue muy favorable.