



P-020 - INFLUENCIA DEL ÍNDICE DE MASA CORPORAL EN LA MORBIMORTALIDAD DEL TRASPLANTE HEPÁTICO

García Fernández, Noelia; Cepeda Franco, Carmen; García Muñoz, Patricia; Marín Gómez, Luis Miguel; Padillo Ruiz, Francisco Javier; Gómez Bravo, Miguel Ángel

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción: La obesidad es una de las principales epidemias crecientes del último siglo, siendo responsable de gran parte de las muertes a nivel mundial. La prevalencia de obesidad en pacientes candidatos a trasplante hepático (TOH) ha aumentado en los últimos años y, por tanto, es necesario analizar si constituye un factor de riesgo de morbilidad tras el TOH.

Objetivos: Analizar el impacto del índice de masa corporal (IMC) del receptor en la supervivencia y complicaciones del TOH.

Métodos: Estudio de cohortes retrospectivo de todos los receptores trasplantados en el Hospital Universitario Virgen del Rocío en los años 2006-2018. Se han analizado como variables del donante: edad, sexo, peso, IMC, causa de la muerte; variables receptor: edad, sexo, peso, talla, IMC, indicación; y como variables resultado: complicaciones postoperatorias, mortalidad precoz, pérdida del injerto y supervivencia global.

Resultados: Analizamos los resultados de 825 de los 837 TOH realizados entre 2006-2018. Éstos se agruparon por categorías de IMC: 271 (29%) normal, 322 (34,3%) sobrepeso, 228 (24,3%) obesidad. La supervivencia global a los 5 años fue: 83% en el grupo normal, 76% en el grupo con sobrepeso y 71% en los obesos, siendo estas diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,027$). La mortalidad precoz fue del 4,42% en el grupo normal, 6,5% sobrepeso y 5,26% obesos. No se encontraron diferencias entre grupos en cuanto a complicaciones posquirúrgicas: hemorrágicas, vasculares, biliares, respiratorias, hemodinámicas, digestivas, renales, neurológicas, ascitis rebelde e infecciones. Tampoco se encontraron diferencias en cuanto a la necesidad de reintervenciones.

Conclusiones: En nuestro grupo, la supervivencia global en el TOH disminuye a medida que aumenta el IMC del receptor; pero el sobrepeso y la obesidad no constituyen un factor de riesgo de morbilidad precoz en el TOH.