



P-228 - EMPLEO DE LA HEMOGLOBINA PREOPERATORIA Y LA NECESIDAD DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA PARA PREDECIR SUPERVIVENCIA Y DESARROLLO DE COMPLICACIONES POSOPERATORIAS EN PACIENTES SOMETIDOS A TRASPLANTE HEPÁTICO

Cano Muñoz, Ana María; Álvarez-Aguilera, Miriam; Cuevas López, María José; Cepeda-Franco, Carmen; Suárez-Artacho, Gonzalo; Álamo-Martínez, José María; Padillo-Ruiz, Javier; Gómez-Bravo, Miguel Ángel

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Objetivos: Analizar el impacto del valor de la Hb prequirúrgica y la necesidad de transfusión intraoperatoria en los resultados posoperatorios y supervivencia de los pacientes sometidos a trasplante hepático.

Métodos: Estudio unicéntrico observacional y retrospectivo en el que se incluyeron 110 pacientes sometidos a trasplante hepático entre los años 2020 y 2021. Se ha realizado un análisis de resultados posoperatorios, complicaciones y supervivencia hasta fin de estudio, 1 de abril de 2023.

Resultados: Las características basales de la muestra se recogen en la tabla. El análisis estadístico demostró asociación significativa ($p = 0,036$) entre el valor de hemoglobina pretrasplante y la presencia de disfunción del injerto. Además se objetivó una asociación significativa ($p = 0,008$) entre la cantidad de concentrados sanguíneos transfundidos y la mortalidad. No hubo resultados concluyentes que relacionen los niveles de hemoglobina con otras complicaciones posquirúrgicas, vasculares, biliares, desarrollo del síndrome de reperfusión, hemorragia posoperatoria, necesidad de reintervención o retrasplante. En el análisis de supervivencia, según el modelo de Kaplan-Meier, se concluyó una menor supervivencia a corto plazo en pacientes que recibieron al menos una transfusión intraoperatoria (*log rank* 0,033). Por otro lado, no se vieron diferencias en la supervivencia estimada en pacientes con valores de hemoglobina por debajo de 8 (*log rank* 0,319).

Características basales de los pacientes

Edad	
Media	55,55
DE	11,545
Sexo	
Hombre	88 (80%)
Mujer	22 (20%)
Índice MELD	

Media	14,4
DE	7,642
Etiología	
Hepatocarcinoma	48 (43,6%)
Alcohol	28 (25,5%)
Hepatitis autoinmune	7 (6,4%)
Índice Karnofsky	
De 80 a 100	58 (52,7%)
De 40 a 80	31 (28,2%)
De 20 a 40	15 (13,6%)
De 0 a 20	6 (5,5%)
Puntuación ECOG	
0-1	71 (64,5%)
2	26 (23,6%)
3-4	13 (11,8%)

Conclusiones: En pacientes con trasplante hepático, niveles bajos de hemoglobina previos a la cirugía y la necesidad de transfusión intraoperatoria parecen tener una influencia significativa en el desarrollo de disfunción del injerto y en una disminución de la supervivencia a corto plazo, respectivamente.