



## O-058 - DETERMINACIÓN DEL PREOPSCORE EN PACIENTES CON CARCINOMA HEPATOCELULAR TRATADOS MEDIANTE TRASPLANTE HEPÁTICO

Paredes, Adrian<sup>1</sup>; Rodríguez Laiz, Gonzalo<sup>1</sup>; Villodre Tudela, Celia<sup>1</sup>; Alcazar López, Candido<sup>1</sup>; Melgar Requena, Paola<sup>1</sup>; Pascual, Sonia<sup>1</sup>; Ramia, Jose Manuel<sup>1</sup>; Pawlik, Timothy<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital General Universitario, Alicante; <sup>2</sup>OHSU Center, Ohio.

### Resumen

**Introducción:** El PreopScore es una puntuación de riesgo holística que incluye marcadores tumorales, hepáticos, nutricionales e inflamatorios preoperatorios para predecir la supervivencia después de varios tratamientos (hepatectomía, trasplante, medidas ablativas) por carcinoma hepatocelular (CHC) publicada en 2023.

**Objetivos:** Validación de este sistema de puntuación en pacientes exclusivamente tratados mediante trasplante hepático (TH).

**Métodos:** Estudio descriptivo observacional retrospectivo sobre base de datos prospectiva. Periodo de estudio: 2012 - 2018 Criterio de inclusión: pacientes trasplantados por CHC en periodo de estudio. Se ha utilizado la formula PreopScore<sup>®</sup> ([https://yutaka-endo.shinyapps.io/PrepoScore\\_Shiny/](https://yutaka-endo.shinyapps.io/PrepoScore_Shiny/)) que incluye los siguientes parámetros &alpha;-fetoproteína, índice de neutrófilos/linfocitos, albúmina, gamma-glutamyl transpeptidasa, afectación vascular y carga tumoral puntuación en imágenes preoperatorias, que divide a los pacientes en 3 grupos de riesgo: bajo, medio y alto. **Resultados:** Se incluyeron un total de 116 pacientes trasplantados hepáticos. La supervivencia global (SG) a 5 años fue 102 meses (IC95% 94-110). La distribución de pacientes según PreopScore fue de 24 pacientes con puntuación de 0 a 2, 66 pacientes con puntuación de 2 a 3,5 y 26 pacientes con puntuación de > 3,5. La SG a los 5 años fue de 75,9%. Con una SG de 83,3% en pacientes con una puntuación de 0 -2, de 77,3% con puntuación de 2-3,5 y de 65,4% con una puntuación > 3,5 que mejora la publicada que fue 85,8%, 70,7% y 52,4%.

**Conclusiones:** En nuestra serie, incluyendo solo pacientes con CHC a los que se les efectuó TH hemos obtenido mejores resultados de supervivencia a 3 y 5 años que los predice el PreopScore. Creemos que se debe a que esta herramienta de determinación de supervivencia fue realizada incluyendo múltiples tratamientos, y al medirlo solo en pacientes con TH se trata CHC y enfermedad hepática de base y nos permite obtener una mejor supervivencia que la predicha. Proponemos una validación internacional según el tratamiento realizado en CHC reajustando preopScore.