



P-029 - ANÁLISIS COMPARATIVO DE SUPERVIVENCIA Y RECURRENCIA DE PACIENTES TRASPLANTADOS POR HEPATOCARCINOMA. ¿HAY DIFERENCIAS ENTRE LOS QUE CUMPLEN CRITERIOS DE MILÁN Y LOS QUE LOS EXCEDEN?

Vico Arias, Ana Belén; Mohamed Chairi, Mohamed Hassin; Villegas Herrero, Trinidad; Zambudio Carroll, Natalia; Villar del Moral, Jesús María

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.

Resumen

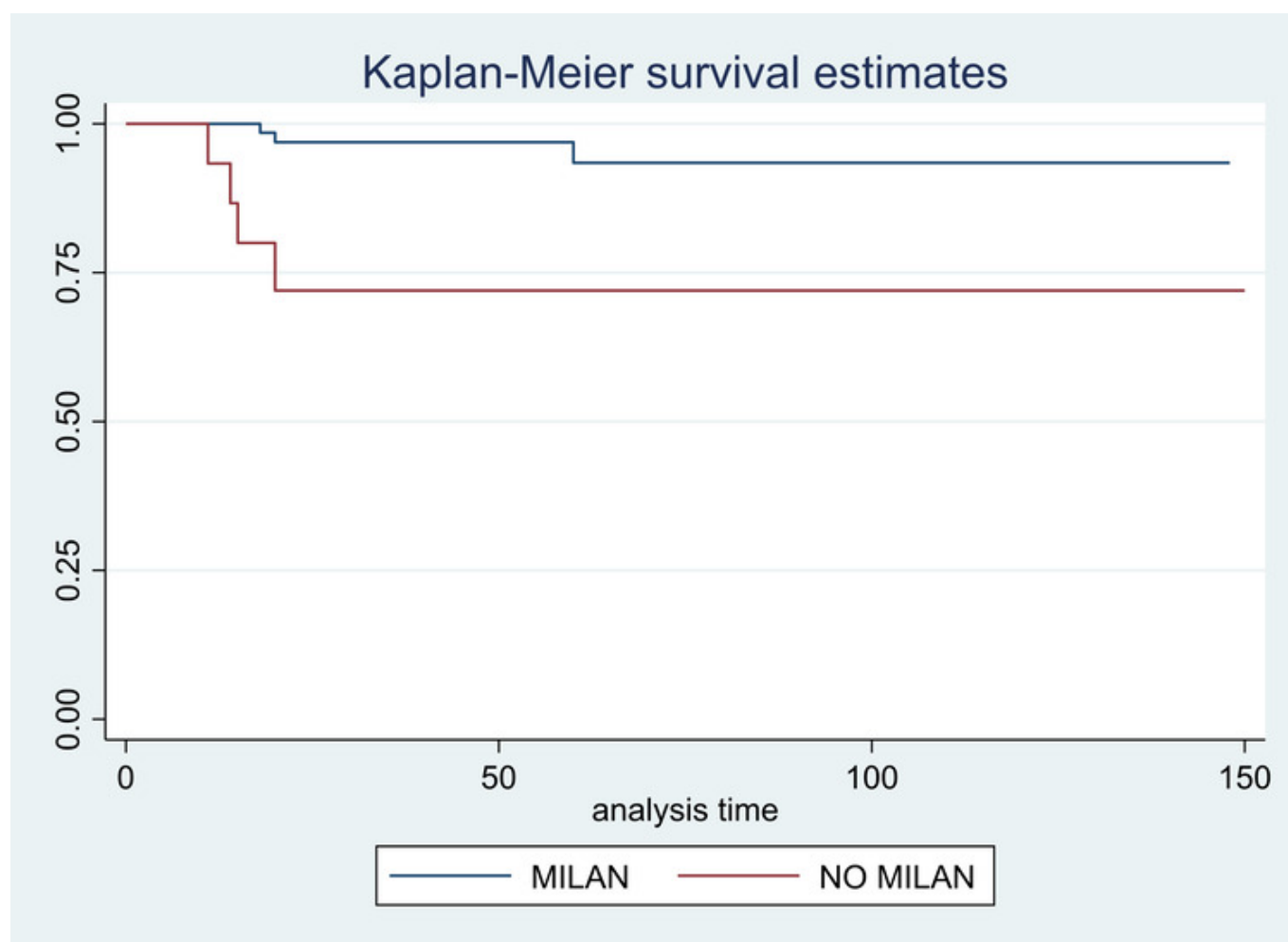
Introducción: Los criterios de Milán han sido discutidos en los últimos años, debido a su carácter restrictivo. Se ha propuesto su ampliación, y el empleo de diferentes terapias locorregionales que infraestadifiquen y aumente los candidatos a trasplante. Nuestro estudio analiza los resultados de los pacientes trasplantados por hepatocarcinoma (HCC) que cumplían criterios de Milán (MC) y aquellos que los excedían (NMC)

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo, de pacientes sometidos a trasplante hepático por HCC entre enero de 2010 y diciembre de 2021. Se analizaron variables demográficas, clínicas, bioquímicas, supervivencia postrasplante y libre de enfermedad. Se aplicó el t-Student o la U de Mann-Whitney para variables cuantitativas; para categóricas el test exacto de Fisher. Se estimó la función de supervivencia mediante el método de Kaplan-Meier, global y estratificado por grupos. Se aplicó la prueba de *log rank* para comparar entre grupos.

Resultados: Durante el periodo descrito, se trasplantaron 364 pacientes, de los cuales 96 pacientes fueron trasplantados por HCC, 78 de ellos trasplantados cumpliendo criterios de Milán, y 18 pacientes que excedieron dichos criterios. En la tabla se muestra las variables analizadas. La tasa de supervivencia global de los pacientes a los 12, 24, y 48 meses fue de 87%, 77% y 70%, con tasas similares en ambos grupos. La supervivencia libre de enfermedad en el grupo NMC es inferior al grupo MC, con tasas de supervivencia libre de enfermedad a los 24 meses del 77% del grupo NMC frente al 96% del grupo MC ($p = 0,0027$).

	Serie global	Grupo MC	Grupo NMC	p
Tiempo lista de espera (días)	152 ± 150	138 ± 158	174 ± 89	0,325
Edad	58 ± 6,58	58 ± 9	59,5 ± 10	0,685
Sexo (% hombres)	81,25	79,5	88,8	0,510
Clasificación de Child- Pugh (%)				

A	72,63	71,43	77,78	
B	23,16	23,38	22,22	1,000
C	4,21	5,19	0	
Alfafetoproteína	9,2 ± 15	8,3 ± 26	10,2 ± 6	0,730
MELD	12 ± 7	12 ± 6	12 ± 8	0,490
Grado ALBI (%)	Grado 1 22,56	Grado 1 20,7	Grado 1 47,06	
	Grado 2 62,4	Grado 2 72,7	Grado 2 41,18	0,042
	Grado 3 6,72	Grado 3 6,5	Grado 3 11,76	
Tratamiento preoperatorio (%)				
QETA	77,67	80,8	58,82	
TA	11,11	12,33	11,7	0,031
QETA + TA	12,22	6,8	29,41	
Número de sesiones	1 ± 1	1 ± 1	3 ± 2	0,000
Tamaño tumoral (mm)	26 ± 12,5	24,38 ± 0,88	38,5 ± 2,5	0,000
TBS (Tumor Burden Score)	3 ± 2,5	3,08 ± 1,33	4,92 ± 1,1	0,000
Distribución multilobar	31,25	21,79	72,22	0,000



Conclusiones: A pesar de desarrollar un mayor porcentaje de recurrencia de la enfermedad, el trasplante hepático en pacientes con HCC que exceden criterios de Milán e infraestadiados con terapias locorreregionales es una opción válida, con tasas de supervivencia global comparables a los pacientes MC.