



P-525 - RESULTADOS DEL RETRASPLANTE HEPÁTICO URGENTE CON EL EMPLEO DE DONANTES MARGINALES

Cuevas López, María José; Bernal Bellido, Carmen; Cepeda Franco, Carmen; Suárez Artacho, Gonzalo; Marín Gómez, Luis Miguel; Álamo Martínez, José María; Padillo Ruiz, Francisco Javier; Gómez Bravo, Miguel Ángel

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción: La escasez de órganos necesarios para satisfacer la demanda de la lista de espera de trasplante hepático ha hecho necesaria la expansión del pool de donantes a partir del empleo de la donación con criterios expandidos (o donantes marginales), fundamentalmente a expensas de donantes de edad avanzada. El empleo de este tipo de donantes suscita dudas sobre sus resultados entre los clínicos, especialmente cuando se realiza en una situación de gravedad extrema del receptor, como es, por ejemplo, la indicación de retrasplante urgente, entendiendo este como aquel que se indica en menos de 7 días tras el primer trasplante.

Objetivos: El propósito del presente estudio es determinar si el uso de donantes con criterios expandidos empeora los resultados del retrasplante hepático urgente.

Métodos: Se ha realizado un estudio de casos y controles retrospectivo de los retrasplantes hepáticos urgentes realizados en un único centro español de tercer nivel entre 1998 y 2021. Los receptores del grupo A recibieron un segundo hígado de donantes óptimos y los receptores del grupo B recibieron órganos con criterios expandidos. Se han analizado variables que incluyen las características del receptor y segundo donante, causas del retrasplante, complicaciones y supervivencia. Para el análisis de los datos se ha empleado el *software* SPSS Statistics, utilizando el método Kaplan-Meier para el análisis de supervivencia.

Resultados: Durante ese periodo se realizaron 38 retrasplantes urgentes. 23 receptores fueron incluidos en el grupo A, mientras que los 15 receptores restantes se incluyeron en el grupo B. No hubo diferencias significativas entre los grupos respecto a la edad de los receptores, las comorbilidades que estos padecían, la indicación inicial de trasplante, su MELD score o la causa del retrasplante (siendo la más frecuente en ambos grupos la trombosis de la arteria hepática). Respecto a los segundos donantes, los del grupo A fueron significativamente más jóvenes (grupo A 48 años vs. grupo B 71 años, $p < 0,001$), sin diferencias en otras variables como el índice de masa corporal, la presencia de anomalías vasculares o los tiempos de isquemia. No hubo diferencias en la tasa de mortalidad precoz ni en las tasas de reintervención, complicación biliar, rechazo, colangiopatía isquémica o pérdida del injerto. La supervivencia de los receptores fue similar en ambos grupos (grupo A 70, 61 y 55% a 1, 5 y 10 años respectivamente vs. grupo B 73, 59 y 39%) (log-rank 0,808).

Conclusiones: Según los resultados de nuestra serie, el uso de donantes marginales en el trasplante hepático urgente es seguro, sin que existan diferencias relevantes en las tasas de complicaciones y supervivencia respecto a las obtenidas con el uso de donantes óptimos.