



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-641 - LA EVOLUCIÓN DE LOS INJERTOS HEPÁTICOS PROVENIENTES DE DONANTE EN ASISTOLIA TIPO 2 Y TIPO 3 EN MÁQUINA DE PERFUSIÓN NORMOTÉRMICA - ESTUDIO COMPARATIVO

Pavel, Mihai-Calin¹; Reyner, Ernest¹; Molina, Victor¹; Ruiz, Ángel¹; Nasralla, David²; Morris, Christian³; Fuster, Josep¹; García-Valdecasas, Juan Carlos¹

¹Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona; ²Hospital de Oxford, Oxford; ³Organox, Oxford.

Resumen

Objetivos: A pesar de la utilización de la perfusión regional normotérmica, para poder trasplantar injertos hepáticos de donante en asistolia tipo 2 (DA2) se requieren criterios muy estrictos. La máquina de perfusión normotérmica (MPN) podría mejorar el índice de utilización de estos órganos. Sin embargo, los criterios de trasplantabilidad tras MPN no están todavía establecidos. El objetivo del estudio fue comparar la evolución hemodinámica y bioquímica de los injertos hepáticos provenientes de donantes en asistolia tipo 2 y 3 (DA3) durante el procedimiento de MPN.

Métodos: 5 injertos hepáticos de DA2 descartados para trasplante fueron sometidos a 2 horas de PRN y 12 horas de MPN. Su evolución fue comparada con la de 10 injertos hepáticos pareados DA3, sometidos a MPN sin PRN y trasplantados en el estudio COPE-WP2. Las variables utilizadas para parear los casos fueron la edad y el IMC. Se analizaron la evolución hemodinámica y metabólica de los injertos, así como la bioquímica seriada del líquido de perfusión.

Resultados: La única variable preoperatoria estadísticamente diferente entre los 2 grupos fue el tiempo de isquemia caliente ($110,40 \pm 13,43$ min para DA2 vs $12,10 \pm 2,03$ min para DA3, $p 0,006$). El índice de riesgo del donante fue más alto en el grupo DA2, aunque no estadísticamente significativo ($2,40 \pm 0,37$ para DA2 vs $2,17 \pm 0,41$ para DA3). Los flujos arterial y portal y la curva del pH durante la MPN fueron similares entre los dos grupos. El flujo biliar empezó antes en el grupo DA2 y alcanzó niveles más altos. No hubo diferencias significativas en los picos de transaminasas en MPN. Los dos grupos mostraron mejorías similares de los niveles de lactato, aunque en el grupo DA2 estos niveles eran más altos inicialmente (media de 51,37 a 1 hora y 32,97 a 6 horas en DA2 vs media de 29,55 a una hora y 11,95 a 6 horas en DA3).

Conclusiones: A pesar del tiempo mayor de isquemia caliente y del índice de riesgo del donante, los injertos hepáticos de DA2 mostraron una evolución similar a los de DA3 bajo MPN. Parece ser que la combinación de PRN y MPN favorece la producción de bilis, que empezó más temprano y registro flujos más altos en el grupo DA2.