



# Radiología



## COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO PEDIÁTRICO

G. Burcet Rodríguez<sup>1</sup>, M. Fernández Gómez<sup>2</sup>, L. Cabanzo Campos<sup>1</sup>, M. Juárez García<sup>1</sup>, A. Coma Muñoz<sup>1</sup> y J.É. Vázquez Méndez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España. <sup>2</sup>Complejo Hospitalario Torrecárdenas, Almería, España.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar las complicaciones quirúrgicas en el trasplante hepático pediátrico en nuestro centro describiendo las diferencias en función al tipo de trasplante, la edad del paciente y la enfermedad de base.

**Material y métodos:** Se incluyen todos los pacientes pediátricos que recibieron un trasplante hepático entre el 1/1/2012 y el 28/11/2016. Se revisan las complicaciones quirúrgicas durante 6 meses después del trasplante. Se valoran las tasas de complicaciones en función del tipo de trasplante, la edad y la enfermedad de base del paciente.

**Resultados:** Durante ese periodo se realizaron 60 trasplantes hepáticos pediátricos. La indicación principal fue la atresia de vías biliares seguido por las metabopatías. La edad media fue 4,72 años. De todos los pacientes 33 recibieron un trasplante hepático parcial (THP) y 27 un trasplante hepático total (THT). 13 pacientes recibieron un trasplante parcial de cadáver (TPC) y 20 recibieron un trasplante parcial de donante vivo (TPDV), los trasplantes parciales (TP) representaron el 55%. Se desarrollaron 29 complicaciones en 25 pacientes: 14 complicaciones aparecieron en TPDV (48%), 7 en TPC (24%) y 8 en THT (28%). El 72% de las complicaciones se desarrollaron en TP. 23 trasplantes se realizaron en menores de 2 años y desarrollaron 10 complicaciones, el 34% de todas las complicaciones.

**Conclusiones:** La tasa más alta de complicaciones en trasplantes hepáticos pediátricos, fue en pacientes que recibieron TP (72%) y en menores de 2 años (34%). La enfermedad de base juega un papel importante en el desarrollo de complicaciones, afectan a pacientes menores y que pueden tener afectación arterial subyacente.