



Réplica a la Carta al Director «Un desafío para los grupos con programas pequeños o medianos de trasplante de páncreas: ¿cómo la curva de aprendizaje del equipo de extracción en el donante puede afectar la trombosis del injerto pancreático?»

Reply to the Letter «A challenge for medium and small pancreatic transplant groups: How can the learning curve from the retrieval team affect the pancreas graft thrombosis?»

Agradecemos la oportunidad de responder a la Carta al Director firmada por Rocha-Santos et al.¹, en referencia al artículo sobre los resultados del trasplante de páncreas riñón en el Hospital Universitari i Politènic La Fe². Así mismo, agradecemos las puntualizaciones realizadas.

En nuestro artículo, titulado «Resultados tras 13 años del inicio del trasplante simultáneo de páncreas-riñón en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 en la Comunidad Valenciana» recogemos los resultados de los 82 trasplantes realizados desde 2002 y hasta 2015, tratándose de una serie de tamaño mediano dentro de las dedicadas a trasplante pancreático.

Tal y como se demuestra en el artículo, la experiencia del equipo médico-quirúrgico es esencial para lograr mejores resultados en dicho procedimiento, especialmente en lo referente a supervivencia del paciente y de los injertos pancreático y renal. Otras series, como la americana³, la de mayor tamaño muestral publicada hasta la fecha y en otras series internacionales y nacionales⁴⁻⁷ de tamaños más modestos, también mejoran sus resultados con el paso de los años, debido en parte a la experiencia del equipo médico-quirúrgico.

En cuanto a las complicaciones, estamos de acuerdo con el Dr. Rocha-Santos en que los centros medianos presentan más dificultad para demostrar un beneficio en la mejoría de las complicaciones como la trombosis que las series de mayor tamaño, pero en la mayoría de los casos están condicionadas a la experiencia del equipo.

Mejorar la experiencia del equipo encargado de la realización del trasplante de páncreas es una tarea esencial para optimizar sus resultados.

El Hospital Universitari i Politènic La Fe es el único centro de la Comunidad Valenciana donde se realiza este tipo de procedimientos, consolidándose en los últimos años unos 10 procedimientos/año. A nivel nacional este tipo de trasplantes se realiza en 12 centros, estando nuestro grupo entre los primeros en cuanto al número total de trasplantes de páncreas realizados⁸. A pesar de ello, el trasplante de páncreas no es una intervención que se realice de forma frecuente. Por este motivo, consideramos que unificar los trasplantes pancreáticos en un único centro hospitalario dentro de la misma comunidad permite aumentar la experiencia del

equipo médico-quirúrgico y con ello, mejorar resultados y reducir tasa de complicaciones.

Además, a diferencia del equipo del Dr. Rocha-Santos, en nuestro centro no existe un subequipo quirúrgico especializado en extracción y otro en implante del injerto pancreático, sino que ambos procedimientos son realizados por el mismo grupo de cirujanos indistintamente y de forma rotatoria, lo cual permite incrementar la experiencia de todo el equipo.

En resumen, cada centro debe poner en marcha las medidas necesarias encaminadas a mejorar la experiencia de su propio equipo médico-quirúrgico y asegurar un mínimo número de procedimientos/año que garantice la consolidación de esta experiencia, agrupando los centros referentes para garantizar los resultados.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rocha-Santos V, Reis Waisberg D, Macedo Arantes R, Carneiro-D'Albuquerque LA. Un desafío para los grupos con programas pequeños o medianos de trasplante de páncreas: ¿cómo la curva de aprendizaje del equipo de extracción en el donante puede afectar la trombosis del injerto pancreático? *Cir Esp.* 2021. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ciresp.2021.06.006>.
2. Argente-Pla M, Martínez-Millana A, Espí-Reig J, Maupoey-Ibáñez J, Moya-Herráiz Á, Beneyto-Castello I, et al. Results after 13 years of kidney-pancreas transplantation in type 1 diabetic patients in Comunidad Valenciana. *Cir Esp.* 2020. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ciresp.2020.09.012>.
3. Gruessner AC, Gruessner RWG. Pancreas transplantation for patients with type 1 and type 2 diabetes mellitus in the United States: A Registry Report. *Gastroenterol Clin North Am.* 2018;47:417-41. <http://dx.doi.org/10.1016/j.gtc.2018.01.009>.
4. Kopp WH, Verhagen MJ, Blok JJ, Huurman VA, de Fijter JW, de Koning EJ, et al. Thirty years of pancreas transplantation at Leiden University Medical Center: Long-Term follow-up in a large Eurotransplant center. *Transplantation.* 2015;99:145-51. <http://dx.doi.org/10.1097/TP.0000000000000604>.
5. Navarro-Piñero A, Castro-Santiago MJ, Aranda-Narváez JM, Cabello-Díaz M, Sola-Moyano E, López-Rueda B, et al. Pancreatic transplantation. Results of the Málaga group. *Cir*

- Esp. 2006;79:101-7. [http://dx.doi.org/10.1016/s0009-739x\(06\)70828-4](http://dx.doi.org/10.1016/s0009-739x(06)70828-4).
6. Jimenez-Romero C, Marcacuzco-Quinto A, Manrique-Municio A, Justo-Alonso I, Calvo-Pulido J, Cambra-Molero F, et al. Simultaneous pancreas-kidney transplantation. Experience of the Doce de Octubre Hospital. Cir Esp. 2018;96:25-34. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ciresp.2017.09.016>.
 7. Ollinger R, Margreiter C, Bösmüller C, Weissenbacher A, Frank F, Schneeberger S, et al. Evolution of pancreas transplantation: long-term results and perspectives from a high-volume center. Ann Surg. 2012;256:780-6. <http://dx.doi.org/10.1097/SLA.0b013e31827381a8>.
 8. ONT (Organización Nacional de Trasplantes). Memoria anual del trasplante de páncreas 2020 [consultado 30 Abr 2021]. Disponible en: <http://www.ont.es/infesp/Memorias/ACTIVIDAD%20DE%20DONACION%20Y%20TRASPLANTE%20PANCREE%20TICO%20ESPA%2091A.pdf>

María Argente-Pla^{ab}, Javier Maupoey-Ibañez^c,
Rafael López-Andujar^c y Juan Francisco Merino-Torres^{abd}

^aServicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia, España

^bUnidad Mixta de Investigación en Endocrinología, Nutrición y Dietética, Instituto de Investigación La Fe, Valencia, España

^cUnidad de Cirugía Hepato-Bilio-Pancreática y Unidad de Trasplante, Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia, España

^dDepartament de Medicina, Universitat de València, Valencia, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mariaargentepla@gmail.com
(M. Argente-Pla).

<https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2021.06.007>

0009-739X/© 2021 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U.
Todos los derechos reservados.