



BOLETÍN BIMENSUAL · NÚMERO 3 · 2026

Newsletter SETH — Nº 3: Mayo – Junio 2026

Bienvenidos a la tercera entrega de la newsletter bimensual de la **Sociedad Española de Trasplante Hepático**. En este número reunimos las noticias más relevantes del panorama científico y clínico, avances en proyectos colaborativos, actualizaciones de consensos y las iniciativas que siguen dando forma a nuestra práctica profesional. Esta publicación nace del trabajo conjunto del comité científico y de todos los socios que hacen posible la SETH.

[Acceder a la web de la SETH](#)

Contenidos destacados de este número

Novedades Científicas

- Guías ILTS sobre valoración cardiovascular previo al trasplante hepático. American Journal of Transplantation.
- Hypothermic Oxygenated Perfusion (HOPE). Ensayo clínico aleatorizado. JAMA.

Actividades Académicas

- Webinars SETH. Próximos temas a tratar.
- 8º Curso sobre trasplante de órganos sólidos abdominales. Valladolid. Noviembre 2026.

Nuevos Protocolos

- Protocolo nacional de trasplante de órganos entre personas con infección por el VIH. Nuevas guías ONT.

Eventos de Interés

- 30 Aniversario del programa de trasplante hepático en Canarias.
- XL Congreso nacional de coordinadores de trasplantes.
- Congreso internacional de cirugía hepática mínimamente invasiva. ILLS 2026.

Mensaje del Comité Científico

«El trasplante hepático avanza a un ritmo que exige colaboración, actualización constante y el compromiso de todos los socios. Esta newsletter es vuestra herramienta de conexión.»

Desde el comité científico queremos saludar a toda nuestra comunidad académica y con entusiasmo hacer entrega de esta tercera newsletter. La respuesta de los socios ha sido muy positiva y nos anima a seguir construyendo un espacio de comunicación ágil, riguroso y cercano.

Os animamos a participar activamente: si tenéis resultados de proyectos, reflexiones clínicas o propuestas para futuros números, escribidnos. La SETH somos todos, y esta newsletter solo tiene valor si refleja la diversidad de vuestra experiencia y el dinamismo de la especialidad.

Contacto Editorial

congress@aopc.es

Todas las propuestas pueden remitirse a través del área privada de socios en la web de la SETH.

¿Cómo contribuir?

- Envíanos resultados de proyectos multicéntricos
- Comparte reflexiones clínicas de interés
- Propón temas para próximas ediciones
- Difunde entre colegas y equipos

Portal-Venous Hypothermic Oxygenated Perfusion for Liver Transplant. A Randomized Controlled Trial. *The Bridge to HOPE trial.*

JAMA, Mayo 2026.

Consortio Americano de Perfusión Hipotérmica.

Diseño del Estudio:

15 Centros

Ensayo multicéntrico en EE.UU.

219 Pacientes (HOPE 109 - SCS 110)

Trasplantados

Seguimiento a 12 meses..

Donantes Muerte Encefálica + DCD

Criterios expandidos.

HOPE vs Preservación en frío (SCS)

Comparación aleatorizada.

Resultados Principales:

1

Disfunción Precoz del Injerto (EAD)

20.2% HOPE vs 37.3% SCS — Reducción absoluta del 17.1%

2

Puntuación Model for Early Allograft Function (MEAF)

4.28 HOPE vs 4.82 SCS — p=0.03

3

Estancia Hospitalaria

8 días HOPE vs 10.7 días SCS

4

Supervivencia a 12 meses

> 96 % en ambos grupos - Perfil de supervivencia comparable

Beneficios Clave de HOPE



Reduce Disfunción Precoz

Disminución significativa de la incidencia de EAD frente al almacenamiento en frío estático.



Menor Estancia

Acorta la hospitalización postrasplante en casi 3 días de media.



Menos Complicaciones

Disminuye las complicaciones biliares e isquémicas asociadas al injerto.



Seguridad Comparable

Perfil de seguridad equivalente al estándar SCS con supervivencia >96% al año.



Conclusión: HOPE es una estrategia **segura y pragmática** para mejorar los resultados en trasplante hepático con donantes de criterios expandidos, reduciendo la disfunción precoz del injerto y acortando la estancia hospitalaria sin comprometer la supervivencia.

Evaluación Cardiovascular en Candidatos a Trasplante Hepático: ILTS/Liver Intensive Care Group of Europe Guidelines 2026.

American Journal of Transplantation, Febrero 2026.

Con la participación de miembros de la SETH. Dra. Anabel Blasi y Dr. Gonzalo Crespo.

Importancia Clínica

La enfermedad cardiovascular es la principal causa de morbilidad post-trasplante hepático.

Evaluación Estandarizada

Necesidad crítica de un enfoque preoperatorio unificado para identificar y mitigar riesgos.

Consenso Internacional

Guías desarrolladas por un panel de 24 expertos (ILTS/LICGE) para establecer un estándar global.

7 Áreas de Evaluación Estándar

- Evaluación cardiovascular general
- Riesgo de enfermedad coronaria (CAD)
- Evaluación mínima en pacientes críticos (ACLF/ALF)
- Intervenciones en CAD
- Fibrilación auricular
- Enfermedad valvular
- Cardiomiopatía

Consideraciones Especiales

Fibrilación Auricular

Manejo estándar y considerar anticoagulación.

Cardiomiopatía Cirrótica

No es una contraindicación absoluta para el trasplante.

Enfermedad Valvular

TAVR es preferido sobre cirugía en estenosis aórtica severa.

Evaluación Multidisciplinaria

Esencial para decisiones complejas e individualizadas.

Evaluación Inicial (Todos los Candidatos)



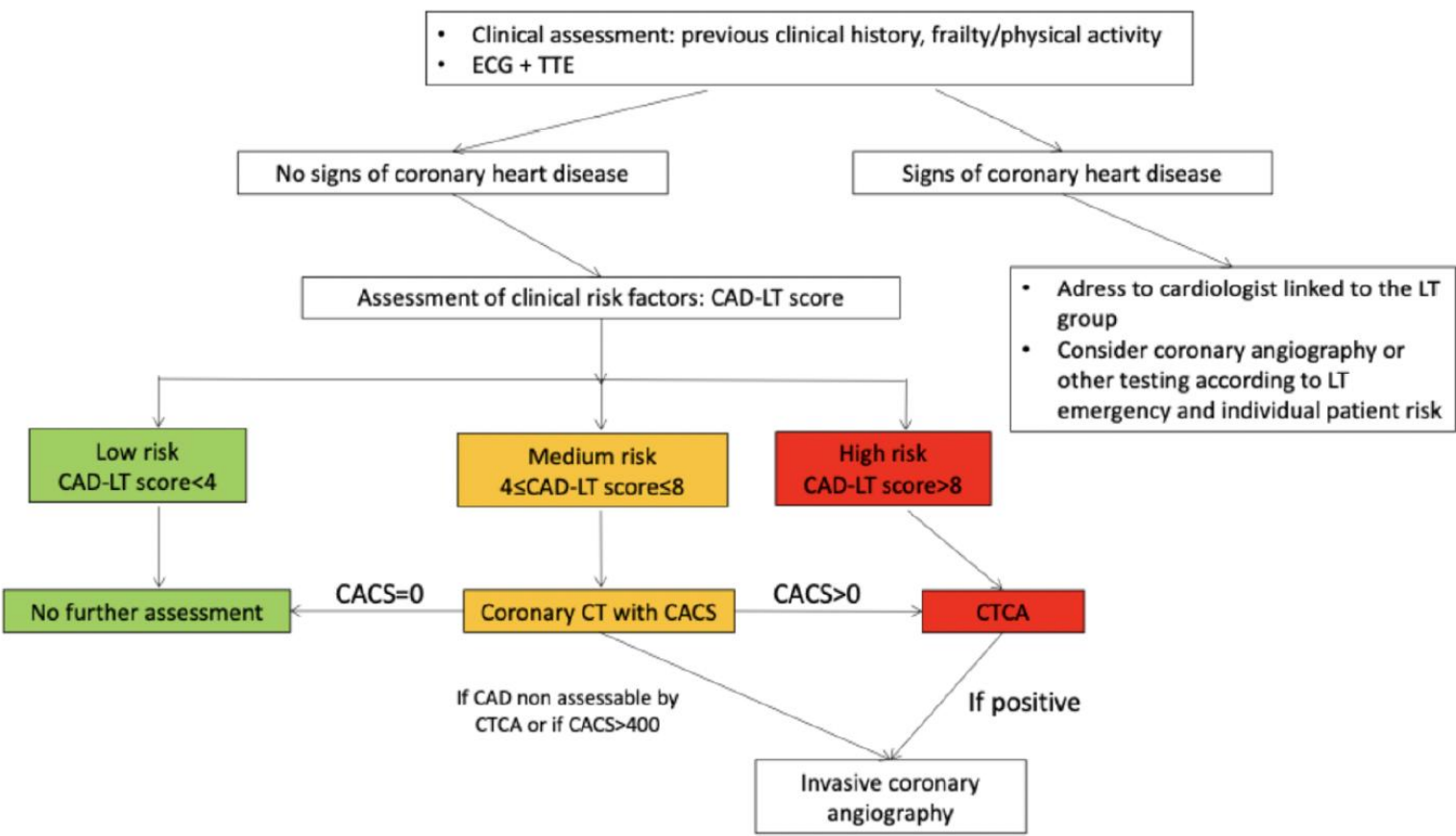
RECOMENDACIÓN FUERTE: ECG y Ecocardiograma transtorácico (TTE) son esenciales para todos los candidatos.

- Biomarcadores: BNP y troponina I de alta sensibilidad para estratificación.
- Evaluación de fragilidad y capacidad funcional.
- Optimización de hemoglobina preoperatoria.
- Usar puntuación CAD-LT como herramienta de cribado.
- Pruebas basadas en TC (CTCA y CACS) para riesgo intermedio-alto.
- **NO recomendar pruebas de estrés** como cribado inicial.
- Angiografía coronaria invasiva según riesgo estimado.

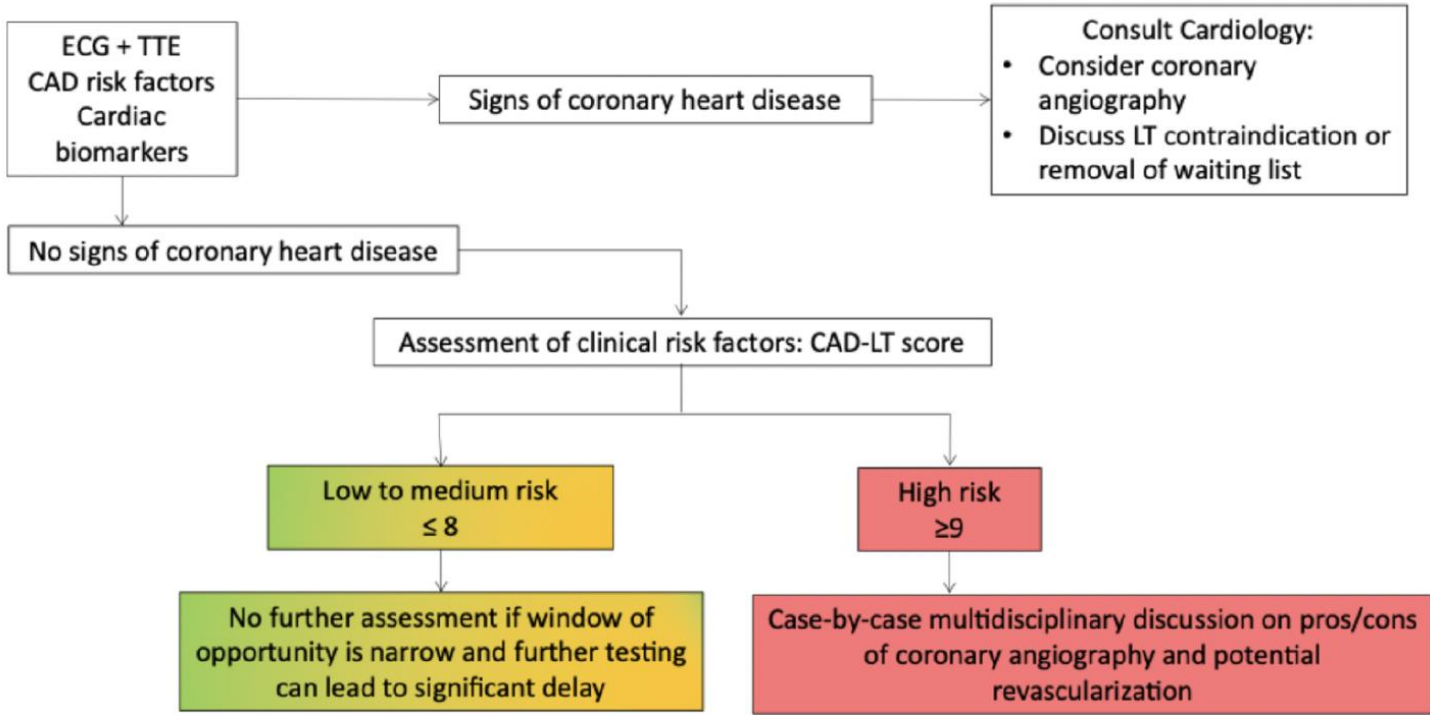
Evaluación Cardiovascular en Candidatos a Trasplante Hepático: ILTS/Liver Intensive Care Group of Europe Guidelines 2026.

American Journal of Transplantation, Febrero 2026.

Estudio de enfermedad coronaria en candidatos asintomáticos



Estudio rápido de enfermedad coronaria en candidatos asintomáticos con necesidad de trasplante de emergencia. Enfermedad Crítica.



CACS, Coronary Artery Calcification Score; CAD, Coronary Artery Disease; CAD-LT, Coronary Artery Disease in Liver Transplantation; ECG, Electrocardiogram; LT, Liver Transplantation; TTE, Transthoracic Echocardiogram.

Webinars SETH 2026

Desde el comité científico de la SETH queremos agradecer la gran acogida que tuvo nuestra primera Webinar patrocinada por AstraZeneca y Roche. En esta primera entrega tratamos temas como la expansión de indicaciones oncológicas en el trasplante hepático y el papel de la inmunoterapia en el tratamiento del hepatocarcinoma. Tuvimos la oportunidad de llegar a una audiencia de 138 personas, lo cual confirma que el contenido es útil y atractivo para nuestros socios.

Extendemos nuestro agradecimiento a la industria, sin su apoyo este tipo de actividades no serían posibles.



Queremos aprovechar la ocasión para invitarles a la próxima webinar que tendrá lugar después del verano!! Los esperamos!!!

<https://www.sethepatico.org/webinars-seth.php>

WEBI02 Máquinas de perfusión ex-situ : ¿el nuevo *standard of care* para todos?

Área temática: aspectos técnicos y quirúrgicos.

Miércoles 30 de Septiembre de 2026 de 17h a 17h45.

Modera: **Javier Briceño**, H.U. Reina Sofía,
Adrià Rosat, H.U. Ntra Sra. de la Candelaria

Nuevas aplicaciones de la hipotermia
Dora Gómez Pasantes, H.U. A Coruña

¿Es posible el TH sin isquemia?
Juan Echeverri, H.U. Marqués d Valdecilla

Patrocinador:





8º Curso sobre Trasplante de Órganos Sólidos Abdominales.

Hospital Universitario Río Hortega - Valladolid 26 y 27 de Noviembre 2026.

Diana de Formación

Residentes (R3/R4) de hepatología y (R4/R5) de cirugía o adjuntos jóvenes (A1/A2). Dos representantes por centro.

Objetivo General

Formación en trasplante de órganos sólidos abdominales en postgrado (MIR) o adjunt@s jóvenes, relacionados con el trasplante hepático, con el fin de desarrollar una visión multidisciplinar ante el paciente trasplantado.

Objetivos Específicos

- Actualización en las indicaciones, criterios de selección de donantes y receptores para los trasplantes de órganos sólidos abdominales en adultos y en niños.
- Actualización en las indicaciones, selección de donantes, técnica quirúrgica del trasplante multivisceral con especial énfasis en el abordaje multidisciplinario.
- Mantenimiento y mejora del conocimiento sobre refinamientos y mejoras de la técnica quirúrgica en trasplantes.
- Actualización en el conocimiento de las complicaciones a corto y largo plazo de la terapia inmunosupresora.
- Mantenimiento, mejora y actualización del conocimiento de las bases inmunológicas del rechazo, su anatomía patológica, la profilaxis y tratamiento inmunosupresor.

Acreditación

El Curso ha solicitado la acreditación de formación médica continuada para actividades presenciales.

Inscripción

La inscripción es por invitación. Debido a que las plazas son limitadas, se ofrecen dos plazas por centro de especialidades diferentes a todas las UTH's de España. Los participantes deben ser socios de la SETH.

La inscripción incluye:

- Asistencia a todas las sesiones
- 2 noches de alojamiento en habitación doble
- Almuerzo del jueves
- Cafés durante el Curso

Protocolo Nacional de Trasplante de Órganos entre Personas con Infección por VIH

La Organización Nacional de Trasplantes (ONT) ha aprobado un hito fundamental en la política de donación y trasplante de órganos en España, estableciendo un marco regulado para el trasplante de órganos entre personas con infección por VIH.

1. Innovación Histórica y Marco Legal

Nuevo Protocolo Nacional

Aprobado por la Comisión de Trasplantes del Consejo Interterritorial del SNS.

Marco Regulator

Basado en el Real Decreto 1723/2012 y la Orden SND/697/2025.

Trasplante VIH D+/R+

Permite el trasplante de órganos de donantes VIH+ a receptores VIH+.

2. Requisitos Clave para Centros Participantes

Experiencia Acreditada

Indispensable en el cuidado integral de personas con VIH.

Protocolos Internos Específicos

Para el manejo de trasplantes VIH D+/R+ y de exposición accidental.

Equipo Multidisciplinar Estructural

Incluye coordinación, equipos quirúrgicos y médicos, expertos en infecciosas, farmacia y enfermería especializada en VIH.

Sistema de Registro Electrónico

Asegura la trazabilidad completa del proceso.

3. Compromisos y Funciones

Funciones del Equipo Multidisciplinar

- Evaluación y selección de donantes (fallecidos y vivos) con VIH.
- Evaluación de candidatos/as a trasplante con VIH.
- Seguimiento clínico y virológico post-trasplante.
- Seguimiento de donantes vivos cuando proceda.



Compromisos Formales de los Centros

- Adhesión al Protocolo Nacional VIH D+/R+.
- Remisión sistemática de datos demográficos, clínicos y de resultados.
- Notificación de eventos adversos graves al sistema de biovigilancia.
- Comunicación en tiempo real a ONT de pacientes VIH en lista de espera.
- Aval de la Coordinación Autonómica de Trasplantes.

4. Criterios de Calidad, Seguridad e Impacto Clínico

Calidad y Seguridad

Cumplimiento de criterios organizativos y técnicos para garantizar la seguridad de receptores y donantes, con trazabilidad de la información.

Impacto Clínico

Amplía y mejora el acceso a terapias de trasplante para pacientes con VIH, basado en evidencia científica y supervisión sanitaria.

Colaboración

Requiere una colaboración formal y constante con la ONT y las Coordinaciones Autonómicas de Trasplantes.



El **Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria** ha celebrado el día 4 de Junio el 30º aniversario de su Unidad de Trasplante Hepático. Los inicios del programa fueron impulsados por el Dr. Arturo Soriano, realizando el primer trasplante en 1996. Desde entonces, el centro ha realizado 936 trasplantes hepáticos. Con la participación de los doctores Adriá Rosat (Cirugía General y del Aparato Digestivo) y Antonio González (Hepatología) y el resto de facultativos de trasplante, la unidad se ha convertido en un centro de referencia en Canarias.

El evento contó con la participación de Benigno Martínez, presidente de la Asociación de Enfermos y Trasplantados Hepáticos de Canarias (AETHECA) y delegado de la Federación Española del Hígado (FEH)

Mensaje de Felicitación de la SETH

Desde la SETH queremos expresar nuestra más sincera felicitación al Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria por este aniversario. Nos enorgullece contar con un centro de referencia de esta envergadura en nuestra comunidad científica.

¡Enhorabuena a todo el equipo del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria!

EVENTOS DESTACADOS

Los días 22, 23 y 24 de Abril se llevó a cabo el **XL Congreso nacional de Coordinadores de Trasplantes**, comunidad imprescindible y piedra angular para el buen funcionamiento de nuestros programas de Trasplante Hepático.

Los temas principales de la jornada estuvieron centrados en cómo ampliar el pool de donantes, la detección de posibles donantes, innovación en donación y trasplante (modelos IA y sistemas de información), donación de vivo, el donante en los extremos de la vida y la humanidad en los procesos de donación y trasplante.

Participación de la SETH

La Dra. María Magdalena Salcedo del Hospital Universitario Gregorio Marañón y Presidenta de la Sociedad Española de Trasplante Hepático (SETH), participó en el debate sobre la donación en los extremos de la vida. La conversación se centró en el donante niño y el donante anciano y cómo podemos optimizar los procesos para maximizar el aprovechamiento de dichos órganos.

Desde la SETH queremos resaltar la labor diaria de los coordinadores de trasplante y su invaluable aporte a nuestra comunidad. Son un estandarte de excelencia a nivel mundial, prueba de ello son los índices de donantes por población de habitantes que tenemos en España, un modelo difícilmente replicable en otras partes del mundo.



EVENTOS DESTACADOS

En el mes de Junio se ha celebrado por primera vez en España el congreso Internacional de Cirugía Hepática Mínimamente Invasiva (ILLs). <https://www.ills2026.com>

El evento contó con la participación de distinguidos miembros de la SETH como son la Dra. Concepción Gómez-Gavara, Dr. Javier Briceño, Dr. Esteban Cugat Andorra, Dr. Santiago López Ben, Dr. David Pacheco, Dr. Fernando Rotellar, Dr. Julio Santoyo, Dr. Ruben Ciria, Dr. Mikel Gastaca y el Dr. Víctor López-López.

El trasplante robótico es actualmente un "hot topic" en el panorama quirúrgico. Está siendo liderado a nivel mundial por los grupos pioneros de Portugal, Italia, EEUU y Arabia Saudí. Esperamos que en el futuro próximo podamos implementar ésta nueva tecnología para mejorar la calidad de la atención de nuestros pacientes y estar a la par con otros centros internacionales.

Desde la SETH queremos expresarle al comité organizador nuestras mas sinceras felicitaciones por el evento y el aporte científico que genera en nuestra comunidad.

CUTTING - EDGE ADVANCES IN MINIMALLY INVASIVE LIVER SURGERY FOR THE NEXT GENERATION



17>19 JUNE 2026 MALAGA

ILLs

SINGLE TOPIC SYMPOSIUM

ORGANIZING COMMITTEE
HONORARY PRESIDENT Mohammed Abu Hilal (Jordan)
CHAIRS Giammauro Berardi (Italy) - Ruben Ciria (Spain)
CO-CHAIRS Concepción Gómez-Gavara (Spain) - Francesca Ratti (Italy)

LOCAL COMMITTEE
Javier Briceño - Esteban Cugat Andorrá - Santiago Lopez Ben - David Pacheco - Fernando Rotellar - Julio Santoyo Santoyo

Próximas Iniciativas y Cómo Participar

Os animamos a compartir esta información con vuestros colegas y equipos, y a hacernos llegar vuestras sugerencias, comentarios o propuestas de temas de interés para futuras newsletters. Esta comunicación pretende ser **bidireccional**, y vuestra participación activa es esencial para que responda verdaderamente a las necesidades e intereses de la comunidad.



Mantente Informado

Revisa regularmente la web de la SETH para acceder a todas las actualizaciones, publicaciones y recursos disponibles.



Participa Activamente

Tu colaboración en estudios multicéntricos y eventos formativos enriquece a toda la comunidad de trasplante hepático.



Comparte tu Feedback

Tus sugerencias y comentarios nos ayudan a mejorar estas iniciativas de comunicación y a adaptar los contenidos a tus necesidades.

Hasta la próxima newsletter, recibid un cordial saludo del Comité Científico y la Junta Directiva de la SETH.

¡Seguimos trabajando juntos por la excelencia en el trasplante hepático!

Haz clic aquí para acceder a la WEB de la SETH