



SUPERVIVENCIA A 10 AÑOS DEL TRASPLANTE HEPATICO POR HEPATOCARCINOMA

A Valdivieso, J Bustamante, M Gastaca, P Ruiz, A Ventoso, I Palomares,
M Prieto, JR Fernandez-Ramos, M Testillano, MJ Suarez, J Ortiz de Urbina
Unidad de Cirugía HB y Trasplante Hepático
Hospital Universitario Cruces
BILBAO

SUPERVIVENCIA A 10 AÑOS DEL TOH POR HCC

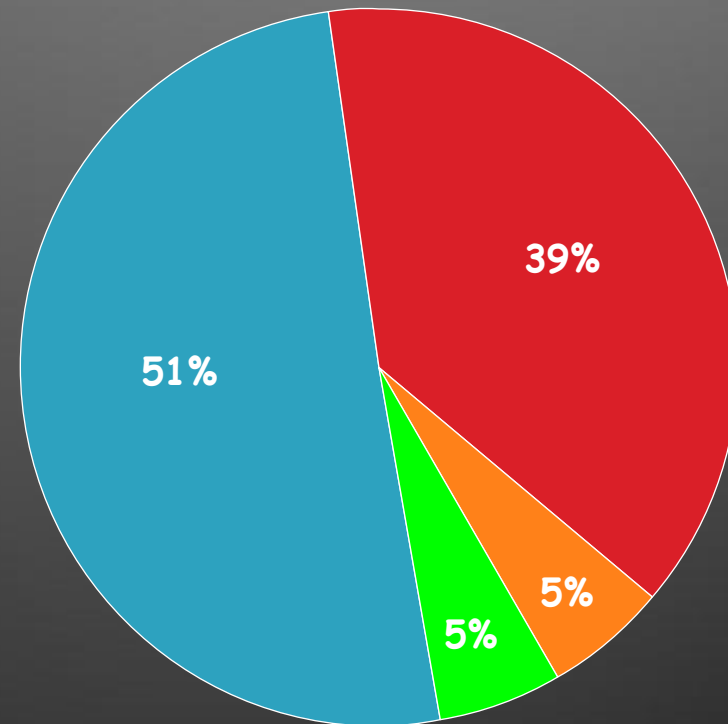
- ▶ Periodo de estudio: Febrero 96–Julio 2013
 - 1023 trasplantes en 973 pacientes
 - Seguimiento (mediana): 6,3 años (15–7050)
 - Seguimiento mínimo vivos > 2 años
 - 346 pacientes con HCC (35,5%) con criterios de Milán
 - Varones 84%
 - Edad receptor (mediana): 58 años (31–69)

SUPERVIVENCIA A 10 AÑOS DEL TOH POR HCC

► ETIOLOGIA

- Virus C – 175
 - Virus C solo – 120
 - Virus C con Alcohol – 39
 - Virus C con VIH – 16
- Alcohol – 133
- Virus B – 19
- Otros – 19
 - Criptogénica – 9
 - CBP – 5
 - Autoinmune – 2
 - Hemocromatosis – 2
 - NASH – 1

■ VHC ■ Alcohol ■ VHB ■ Otros



SUPERVIVENCIA A 10 AÑOS DEL TOH POR HCC

▶ CHILD

- A – 52,5%
- B – 32,5%
- C – 15%

▶ Alfafetoproteína (mediana) – 8 U (0,4–5.056)

■ Promedio 76 ± 414

- >200 U – 19 (5,6%)
- >400 U – 9 (2,6%)
- >1000 U – 5 (1,5%)

SUPERVIVENCIA A 10 AÑOS DEL TOH POR HCC

- ▶ **Tiempo en Lista** (mediana) – 128,5 días (0–408)
- ▶ **Tratamiento en lista** – 59% (178/302)
 - TACE – 160 (sola o combinada) (90%)
 - Radiofrecuencia – 13 (sola o combinada)
 - PEI – 15 (solo o combinado)
- ▶ **Down-staging** – 16 (4,6% de los HCC trasplantados)
 - 8 de 1 tumor
 - 8 de > 3 tumores o > 3 cm alguno de ellos

SUPERVIVENCIA A 10 AÑOS DEL TOH POR HCC

▶ Inmunosupresión

- Tacrolimus – 325

 - Prograf – 208

 - Advagraf – 117

- Ciclosporina – 19

▶ Estancia en Reanimación (mediana) – 4 días (1–62)

▶ Estancia en Hospital (mediana) – 16 días (8–101)

▶ Retrasplantes – 15 → 0% mortalidad

- Urgentes por FHPrimario – 3

- Tardíos – 12

SUPERVIVENCIA A 10 AÑOS DEL TOH POR HCC

► AP del explante

□ Número de Tumores – $1,56 \pm 0,88$

□ Tamaño – $2,92 \pm 1,18$

□ Criterios de selección en el explante

→ Milán 271 pacientes (78,5%)

→ UCSF 33 pac. (9,5%)

→ >UCSF 42 pac. (12%)

21,5%

□ Invasión vascular – 10% (34 pac)

□ Satelitosis – 14% (49 pac)

SUPERVIVENCIA A 10 AÑOS DEL TOH POR HCC

► RECIDIVAS: 32 pacientes (9,25%)

□ Etiología

- VHC – 17 (10% de los VHC)
- Alcohol – 10 (7,5%)
- VHB – 2 (10,5%)
- Otros – 3 (15,8%)

p=0.548

□ Criterios de selección en AP

- Milán – 21 / 271 (7,7%)
- UCSF – 1 / 33 (3%)
- >UCSF – 10 / 42 (24%)

p=0.004

SUPERVIVENCIA A 10 AÑOS DEL TOH POR HCC

▶ Tiempo hasta la Recidiva – 722 días= 1,97 años (64–4133)

- < 1 año 9/32 (28%)

- ≤ 2 años 17 /32 (53%)

- ≤ 3 años 22/ 32 (69%)

- ≤ 4 años 25/32 (78%)

- ≤ 5 años 26/32 (81%) 19% aparecen después de 5 años

▶ Tratamiento de las Recidivas

- Cirugía, siempre que fuera posible

- Tratamiento locoregional

- AsociadoS a EVEROLIMUS

- En las intratables EVEROLIMUS ± SORAFENIB

SUPERVIVENCIA A 10 AÑOS DEL TOH POR HCC

► Mortalidad perioperatoria (≥ 3 meses) – 2,89% (10/346)

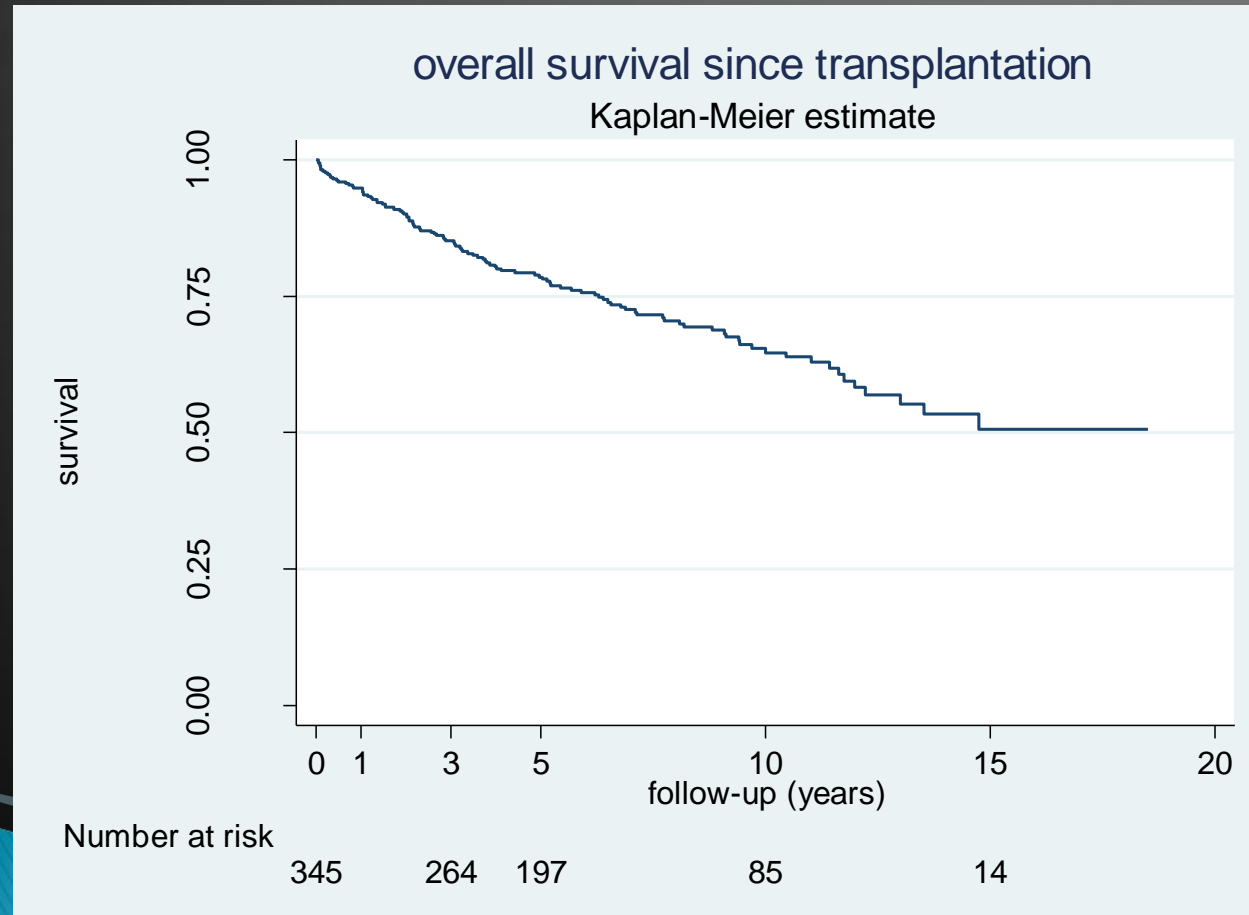
❑ Cardiovascular	5
❑ Sepsis	4
❑ Recidiva agresiva VHC	1

► Mortalidad global – 30.9% (107/346)

❑ Recidiva VHC	36 pac (33,6%)
❑ Recidiva HCC	24 pac (22,5%)
❑ T. de Novo	18 pac (16,8%)
❑ Cardiovascular	16 pac (14,9%)
❑ Sepsis	9 pac (8,4%)
❑ Otros	4 pac (3,8%)

SUPERVIVENCIA A 10 AÑOS DEL TOH POR HCC

► SUPERVIVENCIA GLOBAL

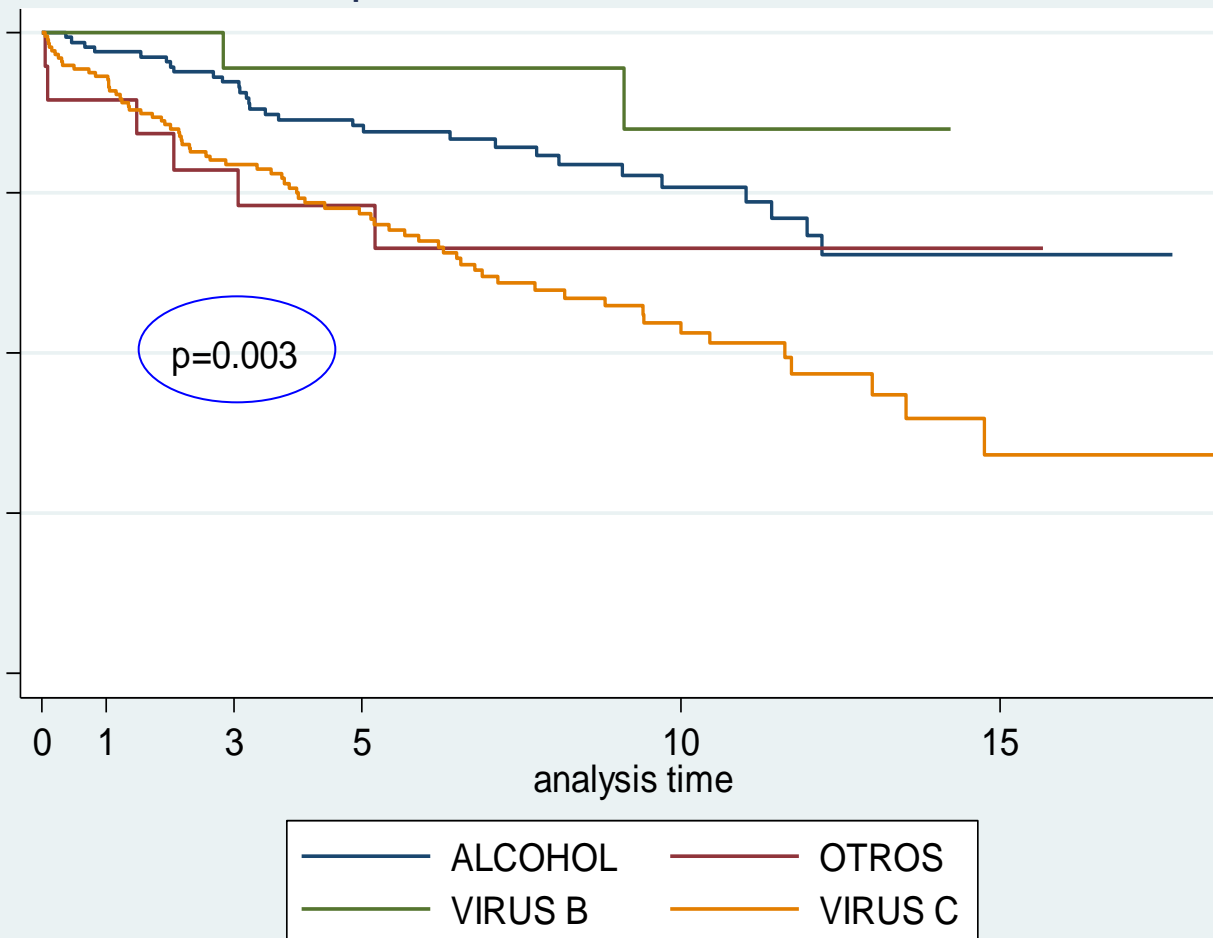


1 a	95
3 a	85
5a	78,5
10a	65,5

SUPERVIVENCIA A 10 AÑOS DEL TOH POR HCC

► SUPERVIVENCIA SEGUN ETIOLOGIA

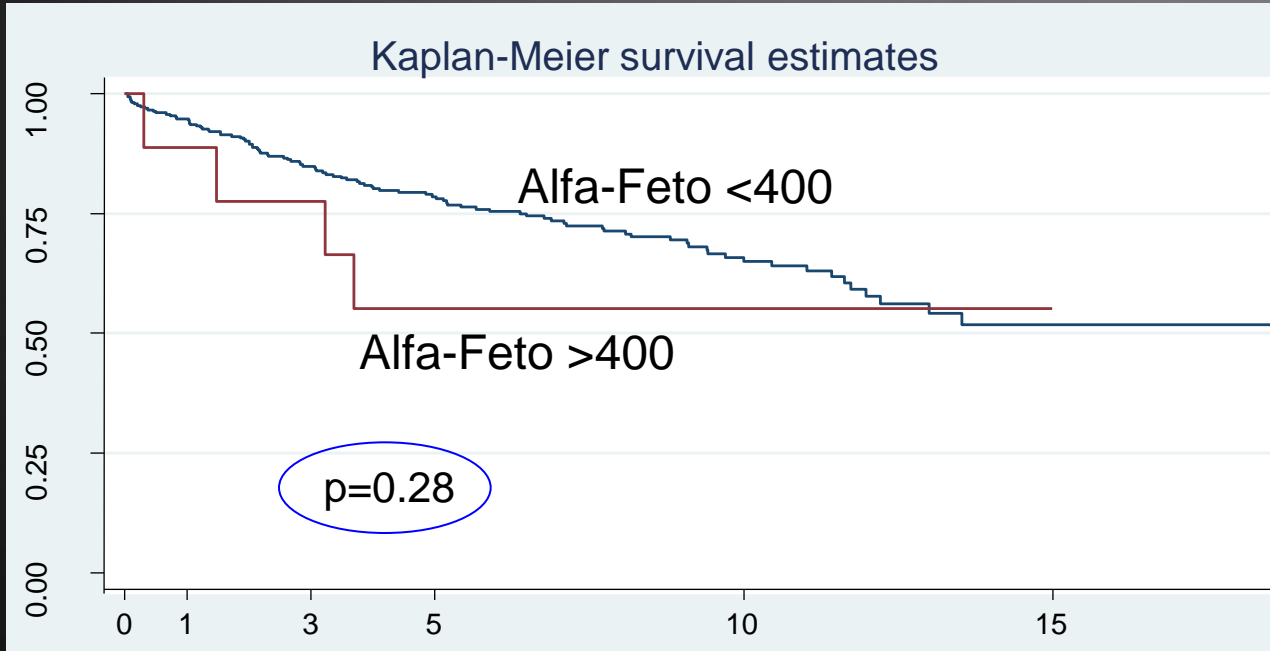
Kaplan-Meier survival estimates



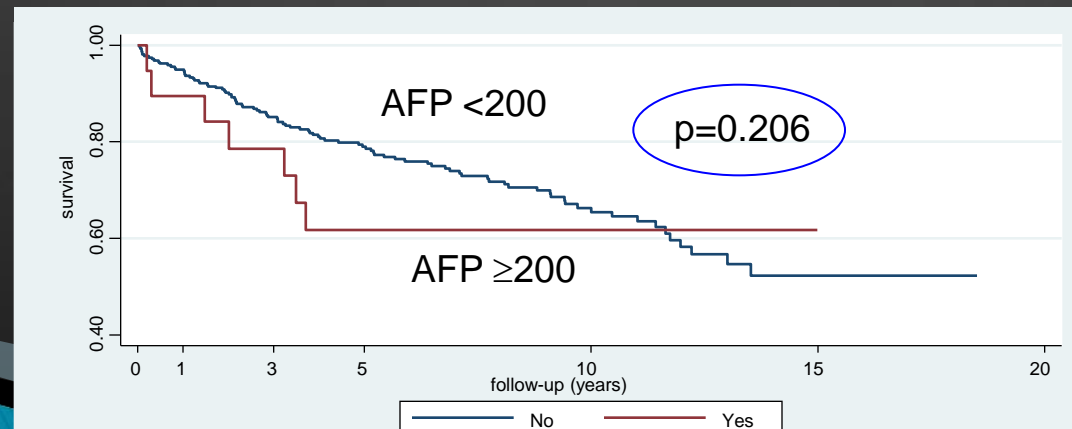
	OH	VHC	VHB	Otros
1 a	97	93	100	89,5
3 a	92	79,5	94	78,5
5a	86	72	94	73
10a	76	54,5	85	66

SUPERVIVENCIA A 10 AÑOS DEL TOH POR HCC

► SUPERVIVENCIA POR ALFAFETOPROTEINA >400 μ (9 pac.)

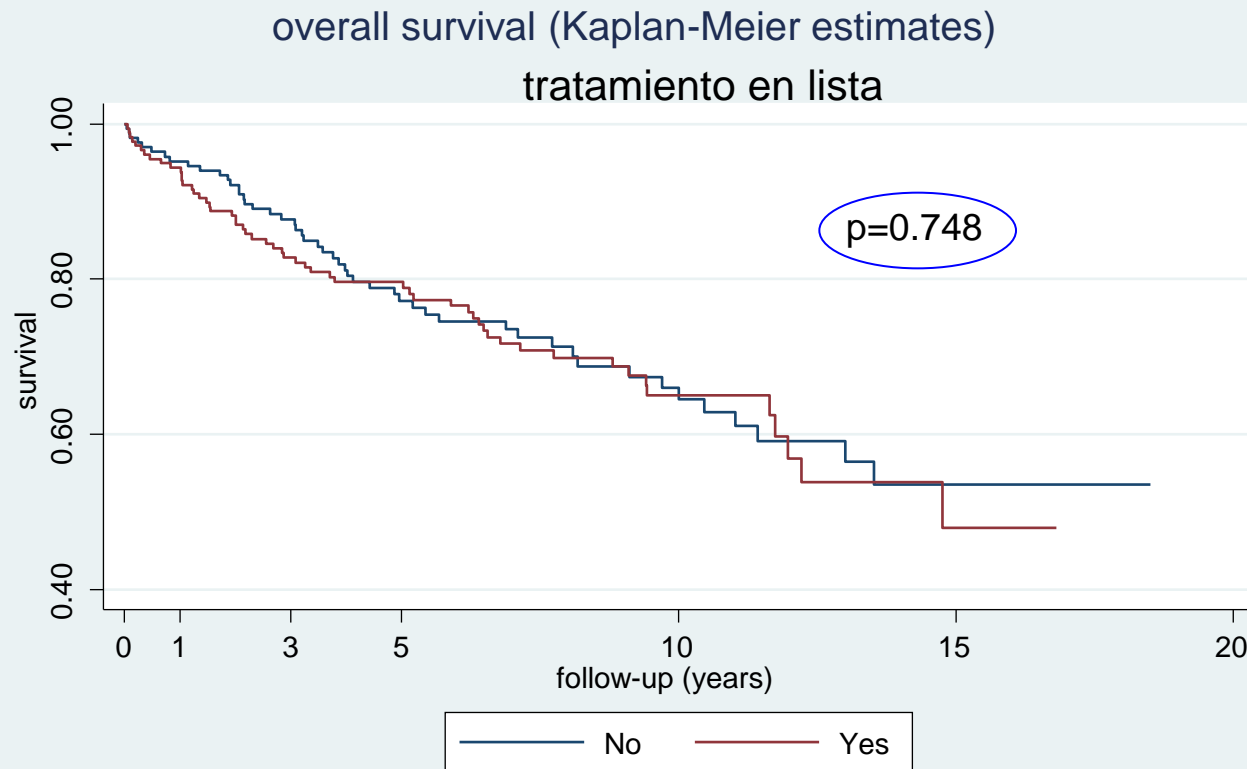


	<400 (337)	>400 (9)
1 a	95	89
3 a	85	78
5a	78,5	55,5
10a	66	55,5



SUPERVIVENCIA A 10 AÑOS DEL TOH POR HCC

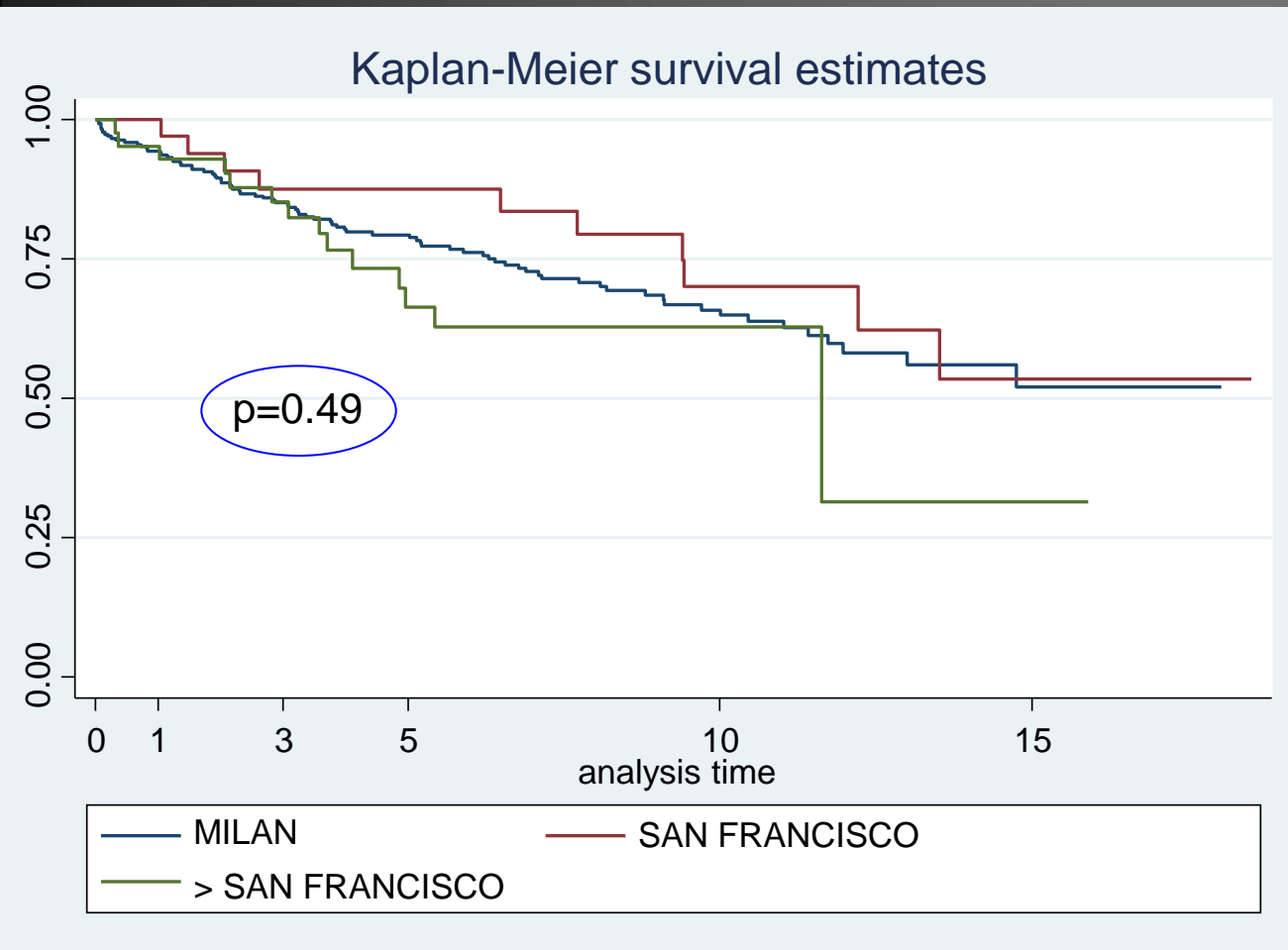
▶ TRATAMIENTO EN LISTA vs NO TRATAMIENTO



	NO	SI
1 a	95	94,5
3 a	88	83
5a	77	79,5
10a	66	65

SUPERVIVENCIA A 10 AÑOS DEL TOH POR HCC

► SUPERVIVENCIA POR CRITERIOS DE SELECCION EN AP

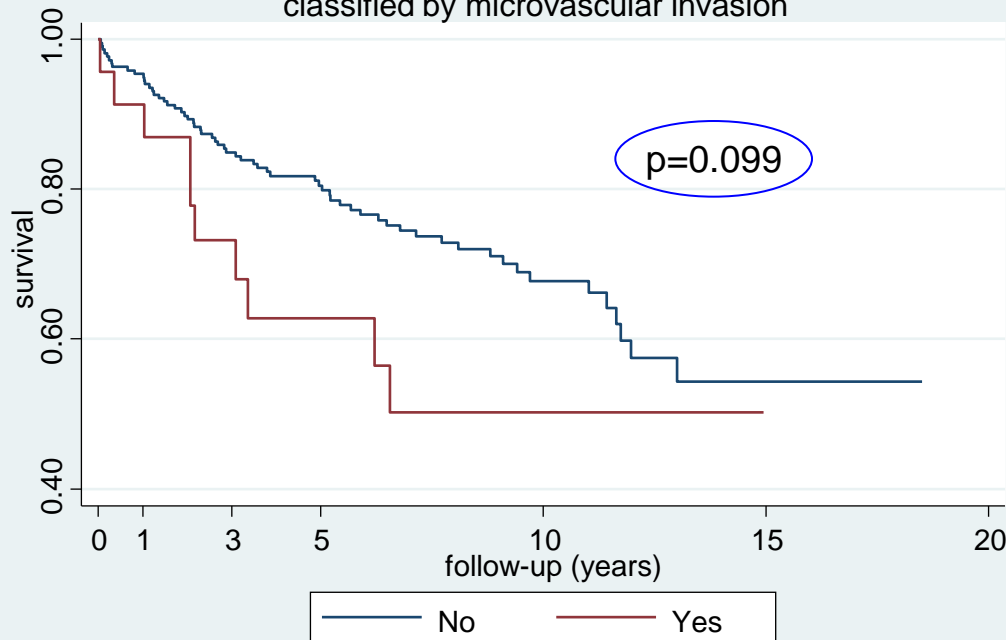


	Milan (271)	UCLA (33)	>UCLA (42)
1 a	97	100	95
3 a	85	87,5	85
5a	79	87,5	66
10a	66	70	63

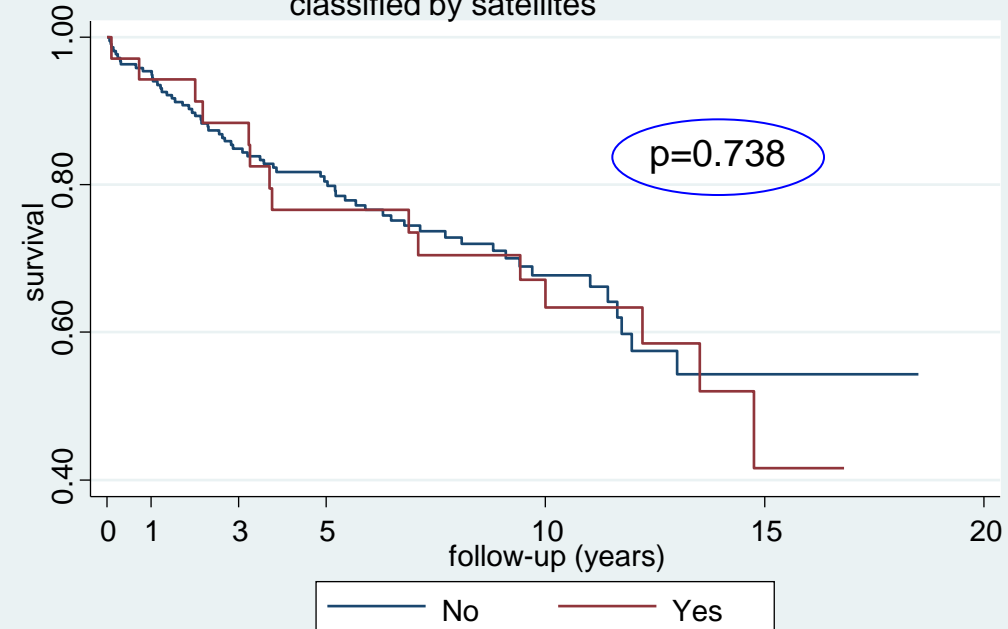
SUPERVIVENCIA A 10 AÑOS DEL TOH POR HCC

- SUPERVIVENCIA POR MICROINVASIÓN VASCULAR SI/NO (34 pac)
- SUPERVIVENCIA POR SATELITOSIS SI/NO (49 pac)

overall survival (Kaplan-Meier estimates)
classified by microvascular invasion

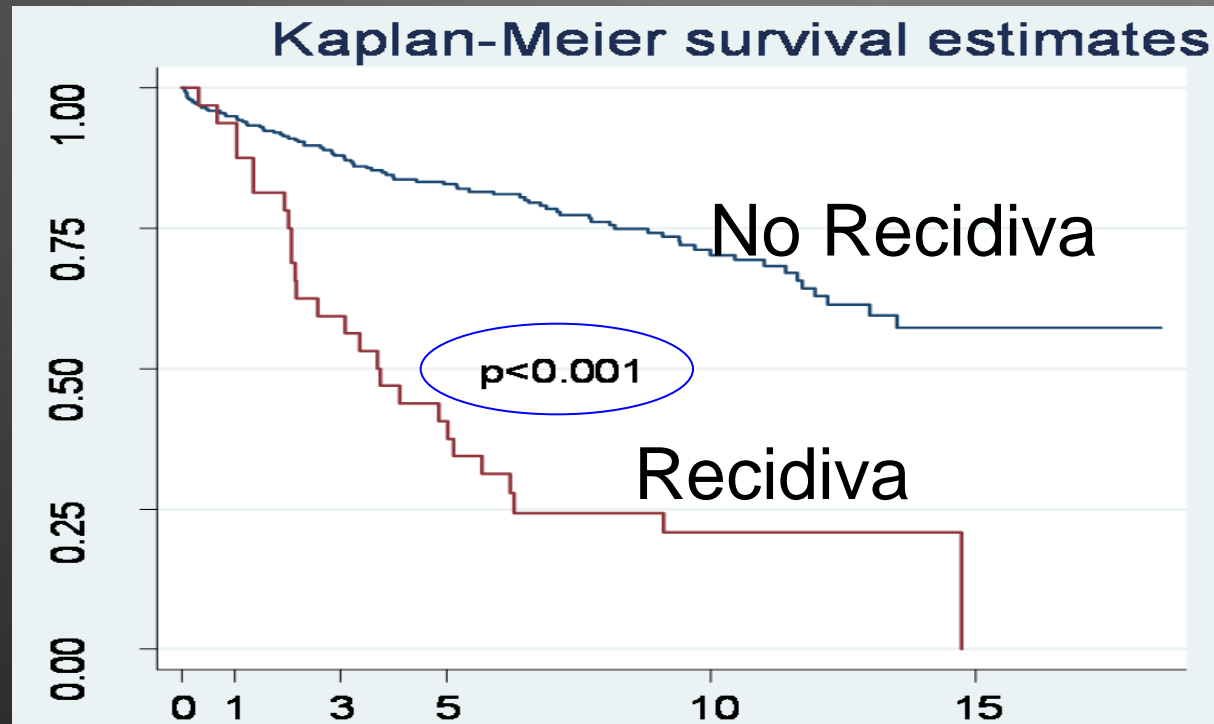


overall survival (Kaplan-Meier estimates)
classified by satellites



SUPERVIVENCIA A 10 AÑOS DEL TOH POR HCC

► SUPERVIVENCIA CON Y SIN RECIDIVA



► Supervivencia desde la recidiva – 1373 d=3,76 a (112–5389)

▣ Viven ≥ 3 años – 19/32 (59,3%)

○ Independientemente de la etiología ($p=0.22$) y del criterio de selección en AP ($p=0.87$)

SUPERVIVENCIA A 10 AÑOS DEL TOH POR HCC

► CONCLUSIONES

- El TOH para HCC con criterios de Millán consigue altas supervivencias a 10 años (65,5%), aunque casi el 25% de los pacientes se infraestadíen preoperatoriamente
- La menor supervivencia se asocia a VHC, pero supera el 50% a 10 a
- Las recidivas se asocian a peor supervivencia a largo plazo, aunque con supervivencias superiores al 50% a 3 años
- Los tumores que superan los criterios de San Francisco tienen mayor recidiva