



ENCUESTA GESTIÓN LISTA DE ESPERA EN TRASPLANTE HEPÁTICO EN ESPAÑA

Andrés Valdivieso
U. Cirugía HPB y Trasplante Hepático
Hospital Universitario Cruces
BILBAO - ESPAÑA

ENCUESTA NACIONAL GESTIÓN LISTA DE ESPERA

21 PREGUNTAS

ENVIADAS A 24 UNIDADES DE ADULTOS

PARTICIPACIÓN 23 UNIDADES (95,8%)

(participación en las preguntas 40-100%)

- 1.- **LISTA COMÚN:** 7 Unidades (Andalucía y Cataluña)
- 2.- **TIEMPO EN LISTA**
 - Promedio: 121,9 ± 58 días
 - Mediana: 125 días (38-280)
- 3.- **DROP-OUT**
 - Promedio: 8,9±4,1%
 - Mediana: 10 % (0,5%-18,5%)

ENCUESTA NACIONAL GESTIÓN LISTA DE ESPERA

➤ 4.- SISTEMAS DE GESTIÓN EN ESPAÑA 2015

- MELD 15 Unidades (65%)
 - ✓ Meld-Child 3 unidades
- TIEMPO EN LISTA + MELD 8 Unidades
 - ✓ 3 NO PRIORIZAN CON EL MELD
 - ✓ 5 PRIORIZAN A PARTIR DE MELD 18-20

➤ SISTEMAS DE GESTIÓN EN ESPAÑA 2008

- MELD 7 Unidades (46%)
- TIEMPO EN LISTA + MELD 8 Unidades

ENCUESTA NACIONAL GESTIÓN LISTA DE ESPERA

➤ 5.- MELD MINIMO PARA ENTRAR EN LISTA NORMAL (20 U.)

20 unidades, aunque no todas utilizan el MELD como sistema de gestión, lo utilizan para establecer el mínimo de entrada en lista

– 12 - 15 puntos

✓ 12 puntos(2 unidades)

✓ 13 puntos (1)

✓ 14 puntos (2)

✓ 15 puntos (15 unidades)

– MELD MINIMO PREFERENTE:

✓ 19 puntos Cataluña

✓ 21 puntos Andalucía

ENCUESTA NACIONAL GESTIÓN LISTA DE ESPERA

➤ 6.- **NO INCLUSIÓN EN LISTA POR MELD ALTO** (19 unidades)

- 1 Unidad **NO INCLUYE EN LISTA POR MELD**

 - ✓ 1 Unidad $MELD \geq 40$

- 18 unidades: **NO DEJAN DE INCLUIR EN LISTA NUNCA POR MELD ALTO**

➤ 7.- **EXCEPCIONES AL MELD**

- SI – 19 Unidades

ENCUESTA NACIONAL GESTIÓN LISTA DE ESPERA

➤ 7.- EXCEPCIONES AL MELD

- HCC (15 Unidades): 15-19 puntos
 - ✓ 15 puntos: 5 Unidades
 - ✓ 16 punto: 1 Unidad
 - ✓ 18 puntos: 6 Unidades
 - ✓ 19 puntos: 3 Unidades
- SHR-1 (11 Unidades, solo 7 puntuan): 15-19 puntos
- SHP, HTPP (10 Unidades, solo 8 puntuan): 15-22 puntos
 - ✓ 15 puntos 4 Unidades
 - ✓ 19 puntos 3 Unidades
 - ✓ 22 puntos: 1 Unidad
- ReTx (9 Unidades, solo 6 puntuan): 15-19 puntos
 - ✓ 15 puntos 1 Unidad
 - ✓ 16 puntos 1 Unidad
 - ✓ 19 puntos 3 Unidades
 - ✓ MELD + ROSEN 1 U
- ASCITIS (8 Unidades, solo 4 puntuan): 15 puntos 4 Unidades

ENCUESTA NACIONAL GESTIÓN LISTA DE ESPERA

➤ 8.- OTROS MELD

- MELD sodio: 10 UNIDADES
- D-MELD: 1 Unidad
- NINGUNO: A- MELD

➤ 9.- ADJUDICACION PUNTOS MELD A LAS EXCEPCIONES

- Interhospitalario: los de lista común
- Hospital: no lista común y lista común

ENCUESTA NACIONAL GESTIÓN LISTA DE ESPERA

➤ 10.- CADA CUANTO TIEMPO SE REACTUALIZA EL MELD-CHILD

– PRIORIZADOS:

✓ PROMEDIO: $3 \pm 0,89$ semanas

✓ MEDIANA: 3 (1-4) semanas

– NO PRIORIZADOS

✓ PROMEDIO: $8,3 \pm 4,3$ semanas

✓ MEDIANA: 10 semanas (1-12)

ENCUESTA NACIONAL GESTIÓN LISTA DE ESPERA

➤ 11.- PUNTOS DE ACTUALIZACIÓN DEL MELD POR TIEMPO EN LISTA

– Sin puntos adicionales: 7 UNIDADES

– Con puntos pero no dice cuantos: 1 unidad

– PARA EL HCC

✓ 1 punto/1 mes: 7 Unidades (3 Alto riesgo)

✓ 1 punto/2 meses: 1 Unidad (Alto Riesgo)

✓ 1 punto/3 meses: 5 Unidades (2 Bajo riesgo)

✓ 2 puntos/3 meses: 1 Unidad

✓ A partir del 6º mes (Bajo Riesgo):

❖ 1 punto/mes: 1 Unidad

❖ 1 punto / 2 meses: 1 Unidad

ALTO RIESGO: >3 cm, > 1 T, AF>200

– OTROS:

✓ 1 punto/ 3 meses: 3 Unidades

✓ 2 puntos/ 3 mese: 1 Unidad

✓ ReTx : 1 punto/mes: 1 Unidad

ENCUESTA NACIONAL GESTIÓN LISTA DE ESPERA

➤ 12.- EXCLUSION LISTA POR MELD

– 9 Unidades

✓ 8 por MEJORÍA (MELD 10-15)

❖ Meld 10: 1 Unidad (en lista 12)

❖ MELD 12: 1 Unidad (en lista 15)

❖ MELD 14: 3 Unidades (en lista 15 y 14)

❖ MELD 15: 3 Unidades (ambas 15 en lista)

✓ 1 por EXCESO: MELD \geq 40

➤ 13.- CRITERIOS DEL HCC PARA ENTRAR EN LISTA

– MILAN: 19 Unidades (82,6%)

– PAMPLONA: 1

– VALENCIA: 1

– UP-TO-SEVEN: 1 (Murcia)

– SAN FRANCISCO: 1 (12 Octubre)

ENCUESTA NACIONAL GESTIÓN LISTA DE ESPERA

➤ 14.- PUNTOS AL HCC (15 unidades)

– T1: 8 UNIDADES DAN PUNTOS (MELD 15-18)

✓ NO PUNTOS 7 UNIDADES

❖ 15 Puntos: 6 Unidades

❖ 18 Puntos: 1 Unidad

❖ 16 puntos a los 6 meses: 1 Unidad

– T2: 15 UNIDADES DAN PUNTOS (MELD 15-19)

✓ 15 Puntos: 6 Unidades

✓ 16 puntos: 1 Unidad

✓ 18 puntos: 5 Unidades

✓ 19 puntos: 3 Unidades

– ALFAFETO >200: 11 UNIDADES DAN PUNTOS (MELD 15-19)

✓ 4 U. NO VALORAN y solo 2 aumentan la puntuación (15→ 18)

❖ 15 puntos: 4 unidades

❖ 16 puntos: 1 Unidad

❖ 18 puntos: 3 Unidades

❖ 19 puntos: 3 Unidades

ENCUESTA NACIONAL GESTIÓN LISTA DE ESPERA

➤ 14.- PUNTOS AL HCC

– DOWN-STAGING: 10 UNIDADES DAN PUNTOS (MELD 12-18)

- ✓ 8 no valoran
- ✓ 1 Unidad no hace down-staging
 - ❖ 12 puntos: 1 Unidad
 - ❖ 15 puntos: 4 Unidades
 - ❖ 16 puntos: 1 Unidad
 - ❖ 18 puntos: 3 Unidades
 - ❖ 1 unidad no dice los puntos

Mantienen la misma puntuación que para AFP>200

– FRACASO TRATAMIENTO LOCOREGIONAL o PROGRESION (MELD 15-19)

10 UNIDADES DAN PUNTOS; 8 no valoran

- ✓ 15 puntos: 4 Unidades
- ✓ 18 puntos: 3 Unidades
- ✓ 19 puntos: 3 Unidades

Mantienen la misma puntuación que para AFP>200

ENCUESTA NACIONAL GESTIÓN LISTA DE ESPERA

- **15.- MANEJO HCC EN LISTA CON RESPUESTA COMPLETA o CIRUGIA (23 U.)**
 - SE INCLUYE O MANTIENE EN LISTA
 - ✓ FACTORES DE MAL PRONÓSTICO: 11 Unidades
 - ✓ SIEMPRE Independiente de los factores: 7 Unidades
 - NO SE INCLUYEN o SE EXCLUYEN: 5 Unidades
 - SALVAGE: 5 Unidades

ENCUESTA NACIONAL GESTIÓN LISTA DE ESPERA

➤ 16.- RETIRADA POR PROGRESION DEL HCC EN LISTA (22 unidades)

- ↑Nº TUMORES: 19 Unidades
- ↑TAMAÑO: 18 Unidades
- ALFAFETO >1000: 15 Unidades
- Solo la ALFAFETO>1000: 1 Unidad
- OTROS
 - ✓ RAPIDO ASCENSO AFETO: 1
 - ✓ T. INDIFERENCIADO: 1
- **NO LO QUITAN**, salvo metástasis o invasión vascular macro: **2 Unidades**

ENCUESTA NACIONAL GESTIÓN LISTA DE ESPERA

➤ **17.- MANEJO EN LISTA DEL DOBLE TRASPLANTE H-R (22 unidades)**

- NO SE INCLUYEN SI MELD MENOR QUE EL MINIMO: 5 Unidades
- SE INCLUYEN SIEMPRE CON EL MELD-CHILD QUE TIENEN: 14 Unidades
- DIRECTAMENTE VAN A LISTA PREFERENTE: 2 Unidades
- 1 Unidad NO TIENE DOBLE Tx

ENCUESTA NACIONAL GESTIÓN LISTA DE ESPERA

➤ 18.- EXCLUSION DE RETRASPLANTE POR MELD O ROSEN (21 unidades)

– SI: 13 Unidades (56,5%)

✓ MELD: (4 unidades solo MELD)

❖ MELD >25 (2 unidades)

❖ MELD >30 (1 unidad)

❖ Meld >35 (3 Unidades)

❖ 7 unidades no dicen la puntuación

✓ ROSEN: 9 Unidades (4 solo Rosen)

❖ >20,5 (8 unidades)

❖ >22,5 (1 unidad)

✓ 4 unidades MELD y ROSEN

– NO: 8 Unidades

ENCUESTA NACIONAL GESTIÓN LISTA DE ESPERA

➤ **19.- RETRASPLANTE POR RECIDIVA AGRESIVA DEL VHC**

- SI: 22 unidades
- NO: 1 Unidad

➤ **20.- LISTA REGIONAL**

- SI: 14 unidades (60,8%)
- NO: 9 unidades

➤ **21.- LISTA NACIONAL**

- SI: 5 Unidades (21,7%)
- NO: 18 unidades

ENCUESTA NACIONAL GESTIÓN LISTA DE ESPERA

➤ RESUMEN:

- Aumento del número de unidades con MELD como principal sistema de gestión (65%)
- Gran variación en el tiempo en lista de espera y en el drop-out
- El MELD mínimo para entrar en lista es 15 mayoritariamente
- Solo 1 Unidad no incluye pacientes en lista de trasplante por MELD alto
- Todas las unidades consideran excepciones al MELD, pero Ascitis y retrasplante son los menos tenidos en cuenta como excepciones.
- El MELD-Na lo utilizan menos de la mitad de las unidades
- Se actualiza el MELD
 - ✓ alrededor de 3 semanas en los Priorizados
 - ✓ alrededor de 2,5 meses, en los NO Priorizados, con gran variación entre las unidades (1-12 semanas)

ENCUESTA NACIONAL GESTIÓN LISTA DE ESPERA

- La puntuación extra por tiempo en lista es:
 - para el HCC, en general, 1 punto/mes o 1 punto/3 meses
 - ✓ Alto/bajo riesgo
 - para otras excepciones, 1 punto/3 meses, en general
- Las exclusiones de la lista se realizan fundamentalmente por mejoría salvo 1 unidad que también lo realiza por MELD alto
- La mayoría de las unidades (82.6%) siguen utilizando Milan como criterio de selección del HCC
- 8 Unidades dan puntos al estadio T1 del HCC
- T2 del HCC se valora entre 15-19 puntos en general
- AFP>200, down-staging y fracaso en el tratamiento locoregional o la progresión en lista del HCC, sin salir del criterio, NO cambian la puntuación del HCC salvo en 2 unidades

ENCUESTA NACIONAL GESTIÓN LISTA DE ESPERA

- Cuando hay respuesta completa al tratamiento locoregional o tras cirugía del HCC
 - Se mantiene en lista de trasplante en la mitad de las unidades solo si tiene factores de mal pronóstico
 - Se mantiene en lista siempre, en 7 Unidades
 - Se saca de lista o no se incluye y se revalora si hay recidiva en 5 unidades
- La retirada de lista por progresión tumoral del HCC
 - En la mayoría de las unidades se hace cuando sobrepasan el criterio de selección (Milán)
 - NO los retiran 2 Unidades, salvo extensión extrahepática o invasión vascular macroscópica
 - Hay 1 centro que excluye de lista solo cuando la alfafeto es >1000

ENCUESTA NACIONAL GESTIÓN LISTA DE ESPERA

- El doble trasplante hepático renal se incluye con el MELD/Child que le corresponda, salvo en 2 unidades que le dan puntuación especial
- 13 Unidades (56,5%) excluyen el retrasplante si el paciente no está en buena situación (MELD>25 o Rosen >20,5)
- El retrasplante por recidiva agresiva del VHC, hoy en día, ya no es una contraindicación si tiene posibilidad de tratamiento antiviral.
 - Solo 1 unidad lo sigue excluyendo
- Una lista regional es defendida por una mayoría (61%)
- La lista nacional no es necesaria para la mayoría (78%)

ENCUESTA NACIONAL GESTIÓN LISTA DE ESPERA

GRACIAS POR VUESTRA COLABORACION