



29º CONGRESO

SETH A Coruña

15-17 noviembre 2023

Palexco



ANÁLISIS COMPARATIVO DE LOS RESULTADOS POST-TRASPLANTE HEPÁTICO ENTRE INJERTOS MANTENIDOS CON OXIGENACIÓN EN HIPOTERMIA (HOPE) E INJERTOS MANTENIDOS EN FRÍO ESTÁTICO

IPs: **Luis Secanella Medayo**
Hospital Universitari de Bellvitge

Luis Miguel Marín Gómez
Hospital Universitario Virgen del Rocío

- Desequilibrio pacientes en lista / injertos disponibles → Uso de injertos subóptimos
 - Más susceptibles lesión por isquemia – reperfusión (isquemia fría)
 - Mayor riesgo de complicaciones postoperatorias / pérdida del injerto
- Estrategias: HOPE (*Hypothermic Oxygenation Machine Perfusion*) → Mejoría resultados
 - Disfunción precoz injerto (EAD)
 - Complicaciones graves (CD>IIIA)
 - Complicaciones biliares
 - Estancia hospitalaria
- Límites:
 - Series unicéntricas
 - Sólo 3 RCTs con > 100 pacientes
 - Objetivos no reflejan beneficio clínico → Sd Reperfusión ?

Czigany, 2021
Ravaioli, 2022
Schlegel, 2023
Van Rijn, 2021

Objetivo principal:

- Incidencia Sd Reperusión en injertos HOPE
- Comparar incidencia Sd Reperusión HOPE / SCS

Objetivos secundarios:

- Disfunción Primaria HOPE / SCS
- Complicaciones graves (CD>IIIA) HOPE / SCS
- Colangiopatía isquémica (precoz) HOPE / SCS

Diseño del Estudio:

- Estudio Cohortes Ambispectivo (Retro 01/2022- Prospectivo 03-06/2024)
- Ambito multicéntrico
- Datos apareados

INCLUSIÓN	EXCLUSIÓN
Pacientes \geq 18 años	Retrasplante
Ambos sexos	Trasplante emergente
Trasplante electivo	Partición del injerto (<i>split</i>)
Tiempo HOPE mínimo 60'	Trasplante combinado

APAREAMIENTO

- Grupo Control SCS
- Apareamiento HOPE:SCS 1:2
- Variables:
 - Edad donante / receptor
 - Tiempo de preservación en frío
 - MELD clínico
 - Tipo de donación

VARIABLES PRINCIPALES

- Tipo preservación: SCS / HOPE
- PA previa desclampaje VSH/VP (PA menor 5' post-desclampaje VSH/VP)
- Temperatura fase anhepática (Ta menor durante la fase de reperfusión)
- DVA durante f.anhepática y durante f.reperfusión (tipo y dosis)
- Niveles de potasio en fase anhepática y durante la reperfusión (mEq/L)

Sd Reperusión (Aggarwal, 1993; Hilmi, 2018):

- Leve: \downarrow PAM / FC $< 30\% < 5'$ con rta a CaCl / A sin DVA
- Significativo: \downarrow PAM / FC $> 30\%$ con necesidad de DVA

EAP (Olthoff, 2010):

- [Bb] ≥ 10 mg/dL D7
- INR ≥ 1.6 D7
- [ALT]ó[AST] > 2000 UI/L \leq D7

VARIABLES SECUNDARIAS

- Número (porcentaje) de pacientes que presentan disfunción precoz del injerto
- Número (porcentaje) de pacientes que presentan complicaciones postoperatorias graves (Clavien $>$ IIIA)
- Número (porcentaje) de pacientes que presentan lesiones biliares no anastomóticas (colangiopatía isquémica)

Análisis descriptivo

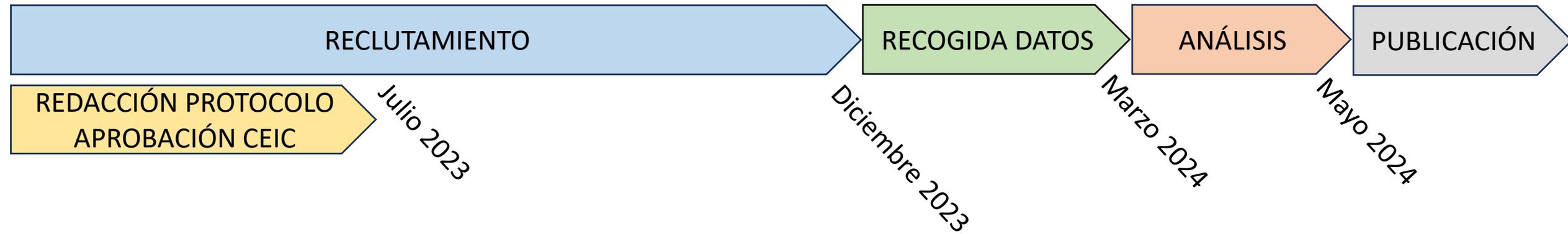
- Mediana (*IQR*), n (frecuencias)
- χ^2 (F), t-Student (U Mann-Whitney)

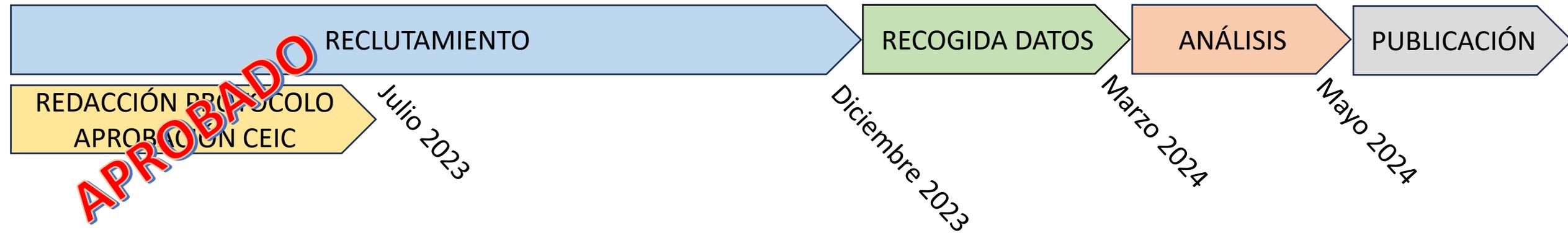
Apareamiento 1:2

- Regresión logística ajustada

Intervalos de confianza al 95%

Variable dependiente (principal): Aparición Sd Reperusión





HUB (LI Secanella/L Lladó)
HU Virgen Rocio (LM Marín)
Hospital C.H.U.A.C. (A Otero)
.....???

lsecanella@bellvitgehospital.cat