

Tomás Pulgarín A¹, Rodríguez-Villar C², Sanromà Fernandez M¹, Arcos Fuster E¹, Paredes Zapata D², Lochmann Famadas A¹, Rovira Morte L¹, Tort Bardolet J¹

¹ Organización Catalana de Trasplantes (OCATT).

² Hospital Clínic i Provincial de Barcelona

INTRODUCCIÓN

- En 2023, se realizaron **331 ofertas hepáticas** de donante cadáver desde la Organización Catalana de Trasplantes (OCATT): **284 fueron aceptadas** para su extracción (**85.8%**) y de éstas, **193 fueron válidas** para trasplante (**67.9%**).
- En la literatura científica hay escasos estudios sobre factores que pueden predecir la validez del injerto hepático previo a la extracción. En nuestro entorno, los **motivos de rechazo de la oferta** hepática varían entre los equipos, destacando no obstante algunos por su elevada prevalencia: **alteración analítica o de prueba de imagen, edad del donante y falta de receptor compatible**.
- En cuanto a los órganos aceptados pero finalmente no trasplantados una mayoría presentan problemas de **esteatosis o fibrosis**, indicado por el equipo quirúrgico en el momento de la extracción.

MÉTODOS

Estudio retrospectivo utilizando datos de la OCATT entre 2022 y 2023, analizando las características de las ofertas hepáticas en dicho periodo.

Se recopilaron parámetros clínicos de los donantes y resultados de las ofertas, centrándose en las aceptadas y diferenciando entre efectivas y no efectivas.

Se llevó a cabo un análisis descriptivo con gráficos y tablas, además de un **estudio comparativo univariado** de los parámetros entre los grupos, con el **objetivo de identificar los factores que influyen significativamente en la validez del injerto hepático**

RESULTADOS

- De las **564 ofertas hepáticas analizadas**, **70 (12.4%) no fueron aceptadas** (figura 1).
- De las ofertas aceptadas, **338 (71.3%) fueron válidas para trasplante y 156 se rechazaron** (figura 2)

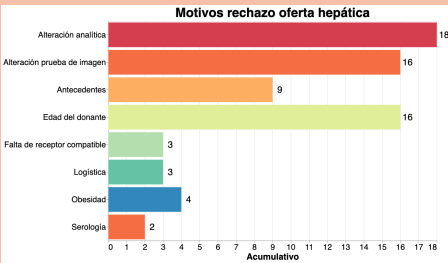


Figura 1 – Motivos de rechazo de las ofertas hepáticas

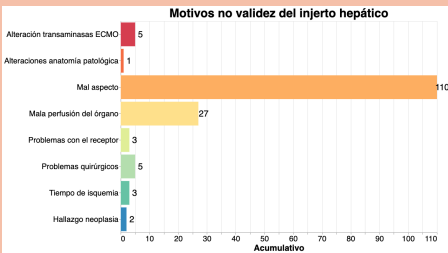


Figura 2 – Motivos de no validez del injerto hepático

- Analizando las variables categóricas y numéricas obtenidas, se han encontrado diferencias significativas entre grupos (hígado válido/ hígado no válido) para las variables: edad, IMC, HTA, DM2, niveles de noradrenalina y resultado de la ecografía (normal / esteatosis).

Tipo de donante	Injertos válidos		Injertos no válidos		p-valor
	ME	DAC	ME	DAC	
	164	149	70	80	0.291
Sexo	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	0.952
	177	136	86	64	
HTA	Presente	Absente	Presente	Absente	4.9e-4 **
	126	187	87	63	
DM2	Presente	Absente	Presente	Absente	0.006 **
	42	271	36	114	
DLP	106	207	58	92	0.364
ENOL	49	264	19	131	0.477
PCR	91	222	49	101	0.586
Ecografía abdominal	Normal	Esteatosis	Normal	Esteatosis	0.002 **
	274	39	113	37	

Tabla 1 – Análisis univariado de variables categóricas

	Injertos válidos	Injertos no válidos	p-valor
Edad	57.5	63.9	1.8e-05 **
IMC	26.18	27.34	0.003 **
Días de UCI	7.04	7.38	0.382
Tiempo de PCR	8.18	8.47	0.587
Noradrenalina	0.11	0.15	0.017 **
GOT	62.41	66.98	0.378
GPT	62.41	69.48	0.926
GGT	101.77	96.77	0.959
FA	87.63	90.75	0.474
BT	0.54	0.59	0.113
Plaquetas	238.56	224.97	0.099
INR	1.15	1.16	0.991
Sodio	144.73	144.25	0.703
Creatinina	0.95	0.93	0.466

Tabla 2 – Análisis univariado de variables numéricas

CONCLUSIONES

Este estudio es un análisis preliminar para poder **establecer cuáles son las características de los donantes que resultan determinantes en la validez del hígado para trasplante**. A partir de esta información, con las herramientas de big data e IA de las que disponemos, lo ideal sería **entrenar modelos de predicción que ayuden a los equipos hepáticos en la toma de decisiones, reduciendo de esta manera el tiempo y coste invertido en extracciones que resultan no ser válidas**.

