O3.41. Experiencia de nuestro centro en trasplantes hepáticos infantiles

Carmen Bejarano Carmona[1], Pablo María Ruiz Hernandez[2], Pedro López Cillero, Rafael Calleja Lozano, Manuel Durán Martinez, Maria Dolores Ayllón Terán, Rubén Ciria Bru, Antonio Luque Molina, Francisco Javier Briceño Delgado.
1. Hospital Universitario Reina Sofía Córdoba

Introducción

El trasplante hepático es el tratamiento de elección para numerosas enfermedades hepáticas terminales en la edad pediátrica. El desarrollo de estrategias como el trasplante de donante vivo y el uso de injertos reducidos o divididos ha ampliado las posibilidades terapéuticas

Objetivos

Experiencia de nuestro centro en trasplante hepático pediátrico, asi como sus indicaciones, tipo de donante y evolución postrasplante.

Material y método

Estudio descriptivo y retrospectivo, que incluye a todos los pacientes pediátricos (≤16 años) sometidos a trasplante hepático en nuestro centro entre marzo del 2016 y diciembre del 2025.

Las principales variables a analizar han sido supervivencia, donación cadáver vs donante vivo, indicaciones de trasplante y complicaciones postoperatorias mas frecuentes.

Resultados

Durante el período analizado se realizaron 67 trasplantes hepáticos pediátricos.

Hubo una supervivencia del 83,6%; IC 95%: 72,7–91,5

El 16,2% pacientes tuvieron donación de vivos.

El 52.2% precisó intervención quirúrgica urgente en los primeros dias postoperatorios, destacando entre las causas mas frecuentes hemoperitoneo y trombosis vasculares. Incluso en 8 ocasiones, fue necesario el re-trasplante

Conclusiones

La experiencia de nuestro centro demuestra que el trasplante hepático pediátrico no deja de ser un procedimiento de alto riesgo pero con resultados prometedores. El abordaje multidisciplinario y el seguimiento estrecho son fundamentales para optimizar la evolución de estos pacientes.