

#69 - COMPARACIÓN ENTRE LOS CRITERIOS DE MILÁN, EL MODELO FRANCÉS DE ALFA-FETOPROTEÍNA Y METROTICKET 2.0 PARA EL TRASPLANTE HEPÁTICO EN PACIENTES CON CARCINOMA HEPATOCELULAR

<https://doi.org/10.46613/congastro2024-069>

Victor Henríquez¹, Deycies Gaete¹, Juan Pablo Roblero¹, Álvaro Urzúa¹, Máximo Cattaneo¹, Lía Catalán¹, Alexandre Sauré¹, Solange Adrián², Jaime Poniachik¹

¹Hospital Clínico Universidad de Chile, ²Universidad San Sebastián.

Introducción: Los Criterios de Milán (CM) son el estándar para la selección de candidatos a trasplante hepático (TH) por hepatocarcinoma (HCC) y es actualmente utilizado en Chile. Un estudio previo en nuestro centro mostró una tasa de supervivencia a 5 años del 75% y una tasa de recurrencia tumoral (RT) del 8% receptores de TH con HCC. Actualmente existen nuevas estrategias que incorporan la magnitud de alfa-fetoproteína al número y diámetro tumoral para mejorar la predicción de recurrencia tumoral y sobrevida, como el modelo francés de alfa-fetoproteína (MF) y Metroticket 2.0 (MT2.0). **Objetivo:** Comparar los CM, MF y MT en términos de supervivencia y RT en pacientes trasplantados por HCC. **Métodos:** Se realizó un estudio de cohorte con 79 pacientes que se sometieron a TH en nuestro centro por HCC entre febrero de 2006 y julio de 2020. Los pacientes se dividieron según los CM en dentro (DCM) y fuera (FCM). Se reclasificaron utilizando el MF en pacientes de bajo riesgo (BRMF) y alto riesgo (ARMF), y usando MT2.0 en pacientes con una supervivencia a 5 años mayor o igual al 75% (MT \geq 75) y menor al 75% (MT<75). El estudio fue aprobado por el Comité de Ética local. **Resultados:** El seguimiento fue del 100% con una mediana de 65,7 meses. El 86% recibió terapia antes del TH. La mediana de edad fue de 62 años. La causa más común fue la enfermedad hepática grasa asociada a disfunción metabólica, representando el 49% (39 casos), seguida del virus de la hepatitis C con el 24% (19 casos), la enfermedad hepática alcohólica con el 9% (7 casos), y la enfermedad hepática alcohólica metabólica con el 6% (5 casos). La sobrevida global (SG) fue de 65,2 meses, y 7 (9%) pacientes presentaron recidiva en un promedio de 10,2 meses post-trasplante (rango: 5,7-14,8; 2,1-38,9). Todas las RT resultaron en muerte. Basado en los CM, la cohorte DCM (n=67) tuvo una SG de 66,5 meses, con 4 (6%) RT. En FCM (n=12), la SG fue de 58,3 meses, con 3 (25%) RT. Para el MF, los pacientes BRMF (n=70) tuvieron una SG de 66,2 meses, con 4 (6%) RT, mientras que los ARMF (n=9) tuvieron una SG de 41,8 meses, con 3 (33%) RT. Con MT2.0, MT \geq 75 (n=70) tuvo una SG de 66,9 meses, con 4 (6%) RT, y MT<75 (n=9) tuvo una SG de 41,8 meses, con 3 (33%) RT. **Conclusiones:** El TH en pacientes con HCC resultó en una SG de 65,2 meses y una tasa de RT del 9%. Se observaron diferencias significativas en la SG y las tasas de RT en los pacientes FCM, ARMF y MT<75. Al comparar los tres modelos no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a la SG y las tasas de RT.

	Total N = 79	Recurrencia N = 7	Sin Recurrencia N = 72	p-valor
Edad (años)	62 (58 – 66)	62 (59 – 63)	62.5 (58 – 66)	0.782
Género masculino (%)	56 (71)	4 (57)	52 (72)	0.329
Comorbilidades (%)				
Diabetes Mellitus	37 (47)	2 (29)	35 (49)	0.272
Hipertensión arterial	35 (44)	4 (57)	31 (43)	0.372
IMC	27.6 (24.9 – 29.9)	27.5 (27.1–29.3)	27.7 (24.6–30.6)	0.979
Características morfológicas antes del TH				
Número de nódulos hepáticos (%)				
1	47 (59)	2 (29)	45 (63)	0.168
2	24 (30)	4 (57)	20 (28)	
≥ 3	8 (11)	1 (14)	7 (10)	
Tamaño tumor mayor (mm)	27 (22 – 38)	40 (22 – 52)	26 (22 – 33)	0.089
Puntaje de carga tumoral	4.25 (3.4 – 5.1)	5 (4.2 – 7.7)	4.2 (3.3 – 5)	0.053
Valor máximo de AFP pre TH	7.2 (4.2 – 25.4)	127 (6.8 – 400)	6.5 (4.1 – 18.2)	0.089
BCLC al diagnóstico (%)				
0	8 (10)	0 (0)	8 (11)	0.075
A	61(77)	4 (57)	57 (79)	
B	10 (13)	3 (43)	7 (10)	
Tiempo de espera (meses)	10.9 (5.3 – 17.5)	10.7 (3.9 – 16.9)	11.2 (5.6 – 17.6)	0.836
Tratamiento antes del TH (%)	68 (86)	6 (86)	62 (86)	0.666
Puntaje pre-trasplante (%)				
Child A	21 (27)	0 (0)	21 (29)	0.068
Child B	34 (44)	6 (88)	28 (39)	
Child C	23 (29)	1 (14)	22 (31)	
MELD-Na	14 (11 – 20)	15 (12 – 17)	14 (11 – 20.5)	0.822
MELD Operativo	26 (23 – 31)	28 (25 – 32)	26 (23 – 30)	0.387
Análisis histopatológico del explante (%)				
Satelitosis	8 (12)	0 (0)	8 (14)	0.386
Invasión intravasculare	20 (30)	6 (86)	14 (24)	0.002
Resultados post-trasplante				
Estancia en UCI (días)	4 (3 – 9)			
Duración hospitalización (días)	16 (12 – 23)			
Complicaciones durante los primeros 3 meses (%)		-	-	-
Venosas	26%			
Arteriales	5%			
Biliares	19%			

