

19 Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes candidatos a trasplante de hígado (TH) de la Fundación Hospitalaria San Vicente de Paúl (FHSVP)

Jairo Casas¹, Germán Useche¹, Beatriz Uribe¹, Juan Carlos Restrepo, Md, Ph.d², Correa Gonzalo, Md²

PALABRAS CLAVE

TRASPLANTE
HÍGADO
CIRROSIS

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

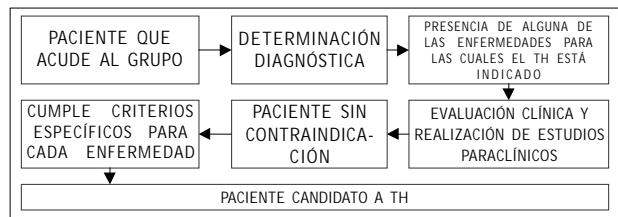
El trasplante hepático (TH) es el tratamiento de elección para pacientes con enfermedad hepática avanzada (EHA). El objetivo fue identificar mediante la aplicación de un flujograma establecido por el Grupo los pacientes que necesitan un TH y sus características clínicas y demográficas más importantes.¹⁻²

METODOLOGÍA

Como Unidad de Análisis se tomaron las historias clínicas de los pacientes, en total 146, y de los datos obtenidos de éstas aplicamos el siguiente flujograma para determinar lo propuesto.

RESULTADOS

Entre Mayo de 1998 y Mayo de 2000 se evaluaron 146 pacientes; 79 (54%) tienen una enfermedad no relacionada con el hígado; 67 (46%) tenían enfermedad hepática; 52/67 (77.6%) pacientes tienen enfermedades que aún no los hacen candidatos a un trasplante de hígado; los restantes 15 (22.4%) cumplen los criterios establecidos para trasplante de hígado, pero 5 de estos 15 salen por contraindicaciones, 3 relativas y 2 absolutas; los 10 restantes cumplen los criterios para trasplante



hepático; sus características son las siguientes:

CARACTERÍSTICAS		Nº DE PACIENTES	PORCENTAJES
Sexo	Femenino	2 pacientes	20%
	Masculino	8 pacientes	80%
Enfermedad indicativa por grupo	GRUPO I: cirrosis predominantemente colestásicas	1 pacientes	10%
	GRUPO III: cirrosis no colestásicas, predominantemente hepatocelulares	9 pacientes	90%

CONCLUSIONES

De los pacientes que consultan por cirrosis a nuestro Grupo (no colestásica 79.0%; cirrosis colestásica 7.5%; insuficiencia hepática: 13.5%), finalmente son candidatos a TH 14.9%: cirrosis no colestásica: 90.0%; cirrosis colestásica: 10.0%; Insuficiencia Hepática: ninguno.

BIBLIOGRAFÍA

- BELLAMY J, ELIAS E, NEUBERGER J. Quality of life. En: *Liver transplantation: Practice and management*. Neuberger J, Lucey MR. *BMJ Publishing Group* 1994; 4: 34-41.
- CIRERA I, NAVASA M, ANDREU H. Indicaciones y contraindicaciones del trasplante hepático. *Gastroenterol Hepatol* 1996, 19: 394-400.

Grupo de Gastrohepatología y Trasplante Hepático. Universidad de Antioquia y Hospital San Vicente de Paúl.

¹ Estudiante de pregrado. Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia

² Grupo de Gastrohepatología y Trasplante Hepático, Universidad de Antioquia, FHSVP.

gastrohepato@epm.net.co