



De izquierda a derecha, los doctores Jesús Prieto, Ignacio Herrero, Jorge Quiroga, Mercedes Iñarrairaegui, Félix Alegre, Custodia Montiel, Fernando Rotellar, Fernando Pardo y Bruno Sangro.

Revisión de los criterios para trasplante hepático

La Clínica consigue idénticos resultados de supervivencia aplicando parámetros más amplios que los usados hasta la fecha

CUN ■ La Clínica ha conseguido idénticos resultados de supervivencia, aplicando criterios más amplios que los utilizados por la mayoría de los grupos de trasplante hepático, a la hora de trasplantar de hígado a pacientes con hepatocarcinoma. Así se recoge en un estudio, elaborado por los especialistas de la unidad de Hepatología y del departamento de Cirugía General del centro médico pamplonés, los doctores Ignacio Herrero, Bruno Sangro, Fernando Pardo, Jorge Quiroga,

Mercedes Iñarrairaegui, Fernando Rotellar, Custodia Montiel, Félix Alegre y Jesús Prieto. Los resultados han sido publicados recientemente en la revista médica especializada *Liver Transplantation*, de la Sociedad Americana para el Estudio de Enfermedades del Hígado y de la Sociedad Internacional de Trasplante Hepático.

Según los criterios aceptados hasta la fecha por las sociedades científicas internacionales, establecidos en 1996 por el equipo del Instituto del

Cáncer de Milán (conocidos como 'criterios Milán'), los límites para trasplantar el hígado a un paciente con hepatocarcinoma quedaban fijados en la existencia de un nódulo tumoral único de hasta 5 cm o en dos o tres nódulos de hasta 3 cm el mayor de ellos. El grupo de Milán comprobó que si se cumplían estos requisitos para proceder al trasplante hepático, la evolución del enfermo y los índices de supervivencia eran buenos.

CRITERIOS CUN EN 85 PACIENTES. Sin embargo, desde que en 1990 la Clínica iniciara su programa de trasplante hepático, el equipo de este centro hospitalario viene aplicando criterios más amplios que los fijados posteriormente por el grupo del instituto italiano. Así, los parámetros por los que se rigen los especialistas del centro navarro establecen la indicación para trasplante de hígado en pacientes con

un nódulo de hasta 6 cm o dos o tres nódulos de hasta 5 cm el de mayor tamaño.

El equipo de la Clínica ha publicado en *Liver Transplantation* los resultados obtenidos del estudio de una serie de 85 pacientes, de los cuales 26 (aproximadamente un tercio) excedían los criterios Milán. En el trabajo se comparan los índices de supervivencia conseguidos en los pacientes que cumplen los criterios consensuados internacionalmente con los que superan estas indicaciones. Según explicó el doctor Herrero, "los índices de supervivencia de ambos grupos son exactamente los mismos".

De estos resultados se deduce, "que es posible obtener buenos resultados trasplantando a personas con la enfermedad un poco más avanzada de lo que establecen los criterios de Milán. De este modo, para estos pacientes se abre la posibilidad de un tratamiento curativo que de otra forma no hubieran recibido", advierte el doctor Sangro.

Las conclusiones del trabajo se orientan en la misma dirección que otras investigaciones recientes efectuadas por diversos centros médicos. Incluso, el mismo Instituto del Cáncer de Milán realiza en la actualidad una prospección europea, que incluye 700 pacientes, en la que confirman que los criterios establecidos son, en cierta medida, ampliables. Como consecuencia, el grupo italiano elabora actualmente una nueva propuesta para la modificación de estos parámetros.



"Liver Transplantation" 14:272-278, 2008