



Falla hepática aguda y trasplante

Experiencia Hospital Nacional de Pediatría J. P. Garrahan

Dra. Roxana Martinitto



La indicación de trasplante hepático forma parte de la evaluación inicial del niño en FHA.

Los candidatos a TH deben ser identificados lo más rápidamente posible para maximizar los tiempos disponibles para la búsqueda de un órgano compatible.

El proceso de selección debe tener un alto nivel de certeza de que el paciente se beneficiará con el TH

FHA y trasplante hepático


Única medida curativa
disponible en la actualidad

Resultados más pobres
que los otros trasplantes.


Contraindicaciones al
trasplante:

- daño neurológico irreversible
- fallo multiorgánico

FHA:  Escaso margen de certeza



Recuperabilidad
del fallo



Aparición de lesiones
neurológicas
irreversible

Parámetros de inclusión valorados para TH:

coagulopatía (INR > 4 ó bien una cuantificación del Factor V < 25%)

aparición de encefalopatía (grado III o IV)

constatación de la afectación persistente o progresiva de la función hepática grave

presencia de otros factores (etiología, complicaciones).

Criterios del King's College para inclusión de niños con FHA en programa de trasplante

RIN
mayor 3,5

Edad:
menor de 10 años o mayor de 40.

Tiempo de aparición de encefalopatía tras ictericia > 7 días.

Bilirrubina
> 17,5 mg/dl.

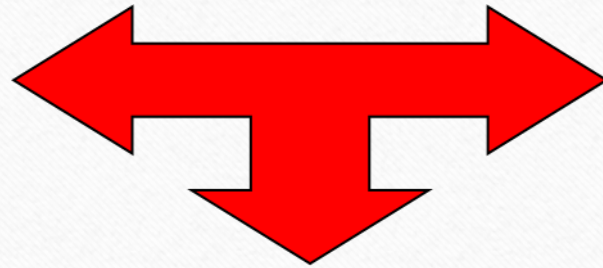
Aisladamente:
RIN mayor 6,5.

Etiología:
hepatitis noA – noB –noC o tóxica.

La concurrencia de 3 de estos criterios

Toma de decisión de TH

Riesgo
operatorio

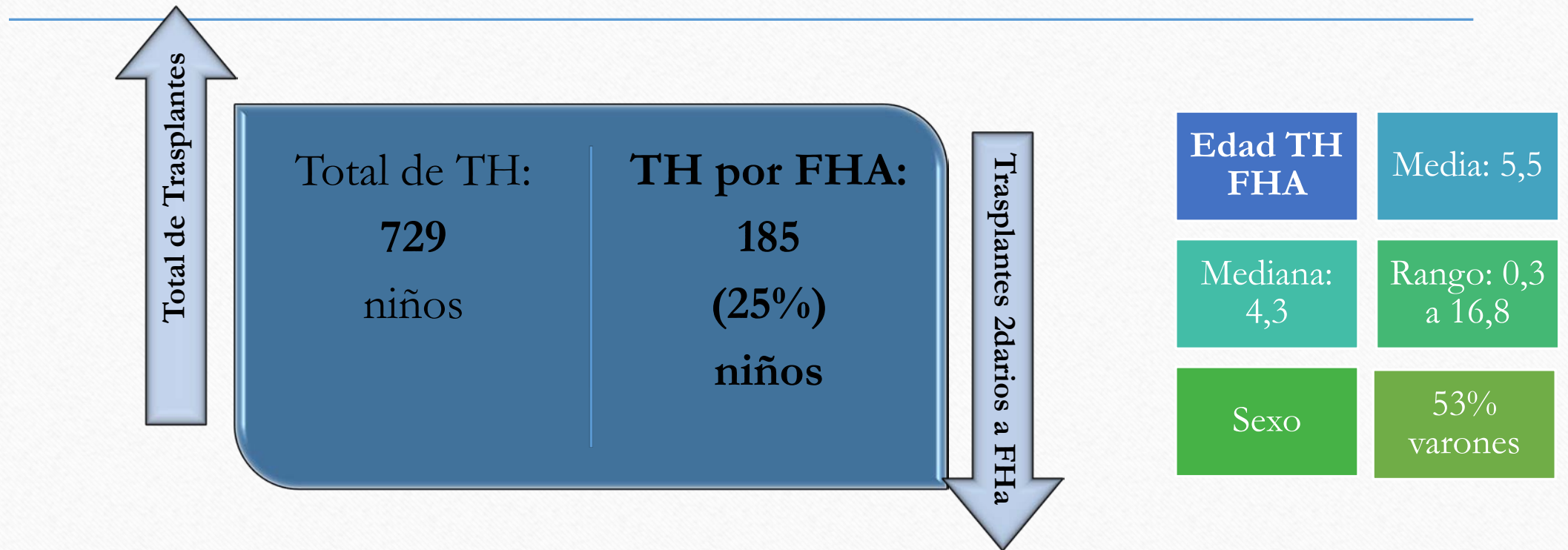


Trasplante e
inmunosupresión por
vida

Sobrevida y recuperación

Trasplantes hepáticos en el Hospital de Pediatria J. P. Garrahan

11-1992 /10-2016.



Fallas hepáticas

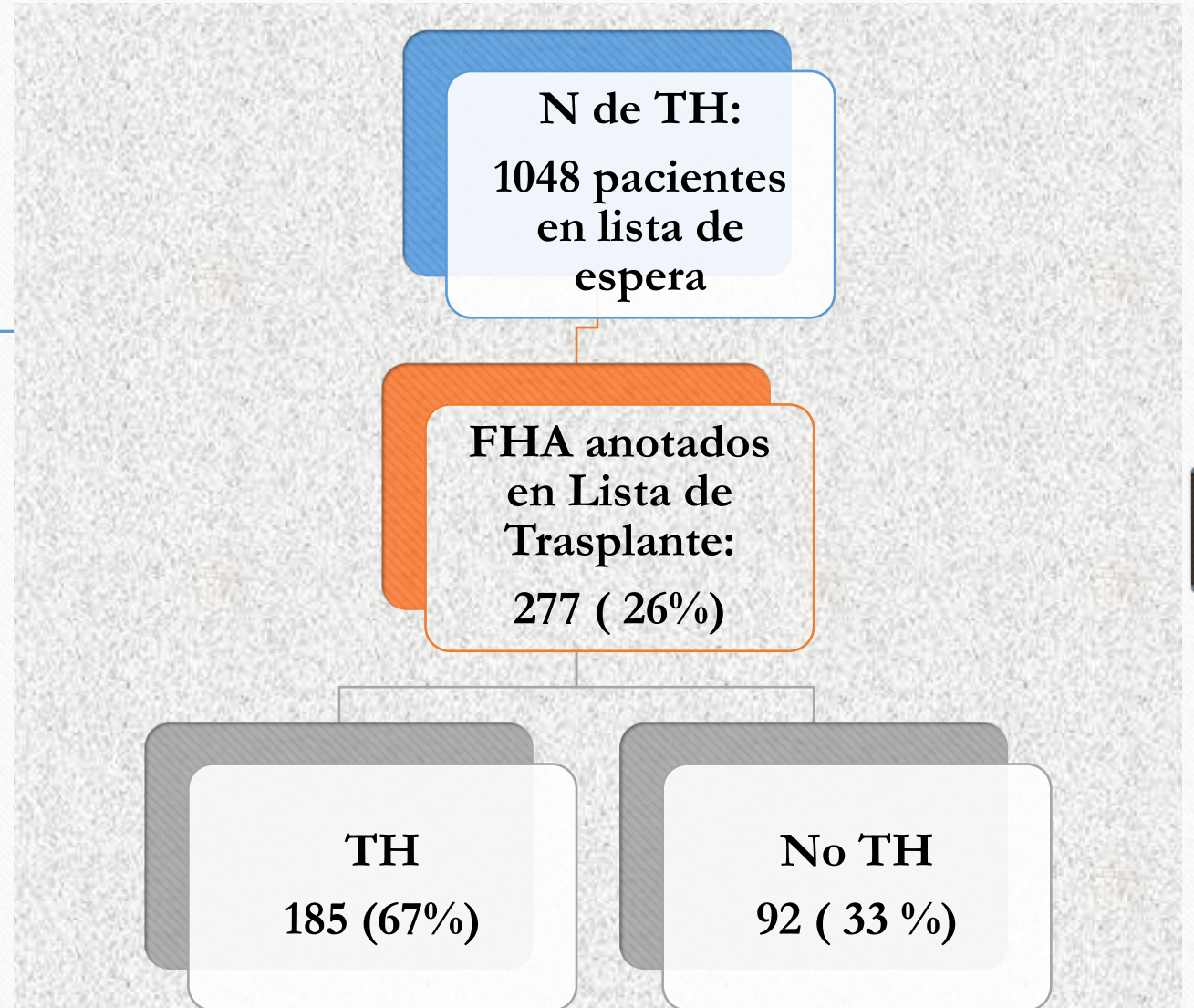
agudas

Hospital de

Pediatría

J. P. Garrahan

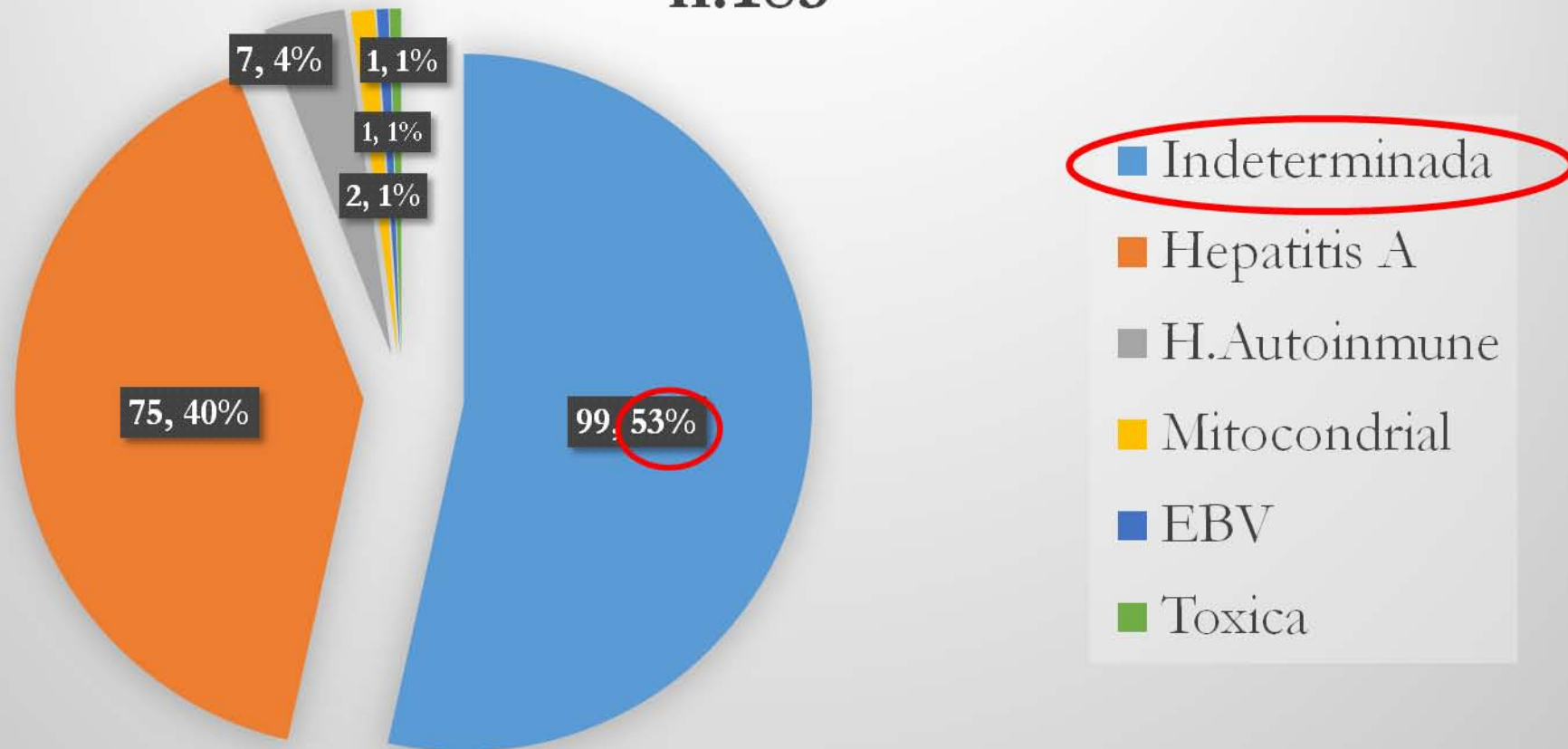
11-1992 /10-2016.



Trasplantados por FHA

11-1992 / 10-2016

n:185



FHA y TH . Mortalidad global.

H.P.J.P.G. 11-1992/10-2016

Mortalidad global en los 24 años de la serie

36%
(68)

Etiologías

Indeterminada :31

HA: 31

AI: 3

EBV:1

Tóxica :1

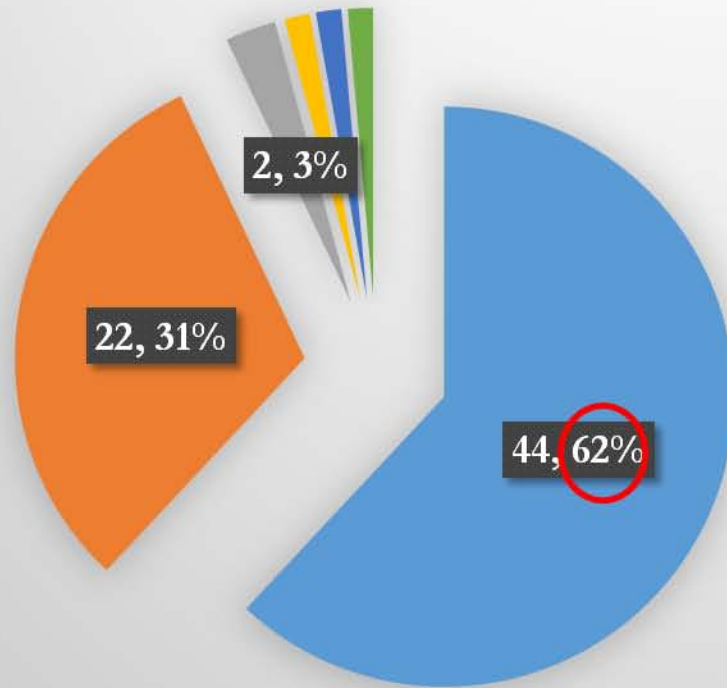
Fallas hepáticas agudas en lista de espera no trasplantados

NO TH
92

71 (77%)
fallecieron

21 (23%)
mejoría clínica

**FHA. Fallecidos en lista de espera:
11-1992 / 10- 2016.
n: 71 pacientes**

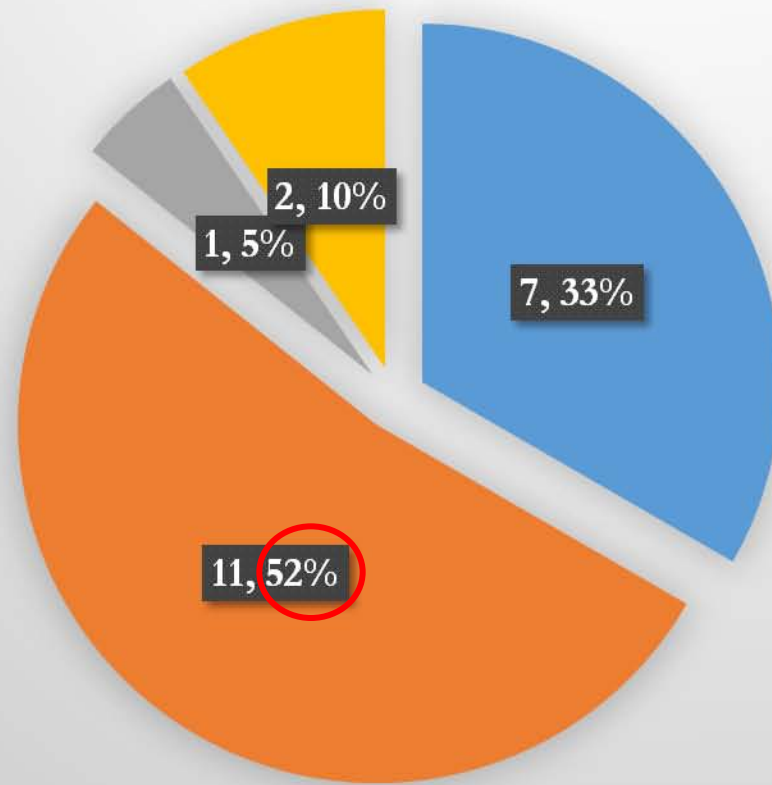


- Hepatitis Indeterminada
- Hepatitis por virus A
- Hepatitis AI
- Sd HEMOFAGOCITICO
- Galactosemia
- Mitochondrial

FHA. Alta de lista de espera.

11-1992 / 10-2016

n: 21



■ Indeterminadas

■ Hepatitis A

■ Hepatitis AI

■ Toxicas

Trasplantados por FHA (n:185)

11-1992 / 10-2016

Periodo previo a 2006: **128 TH**
(14 años).

Indeterminadas: 48

Hepatitis A: 74

Hepatitis AI: 5

EBV:1

Toxica :1

Luego 2006:
57 TH
(10 años)

Indeterminadas: 52

Hepatitis A: 0

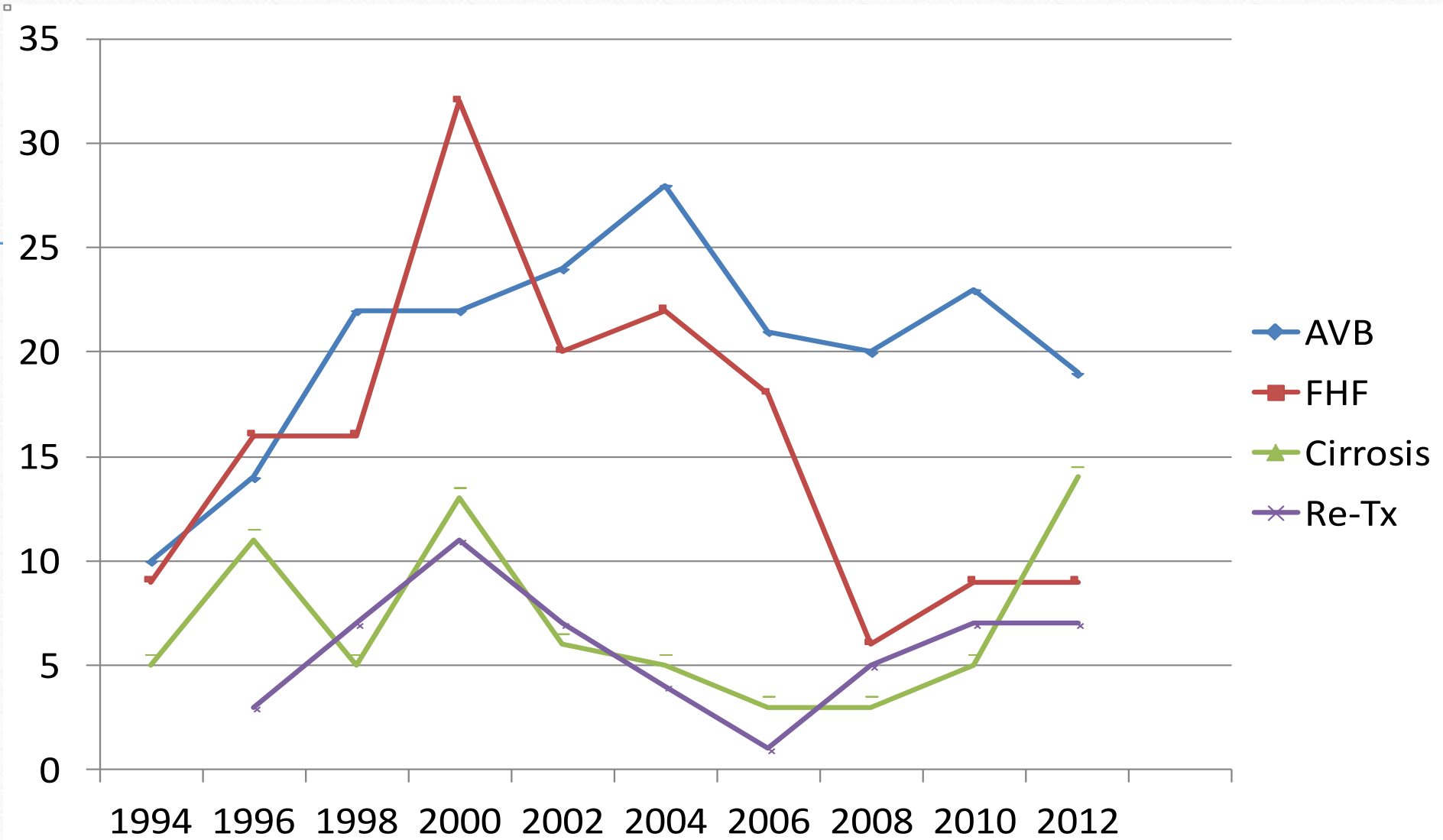
Hepatitis AI: 3

Mitocondrial: 2

RESULTADOS

(n: 521/582)

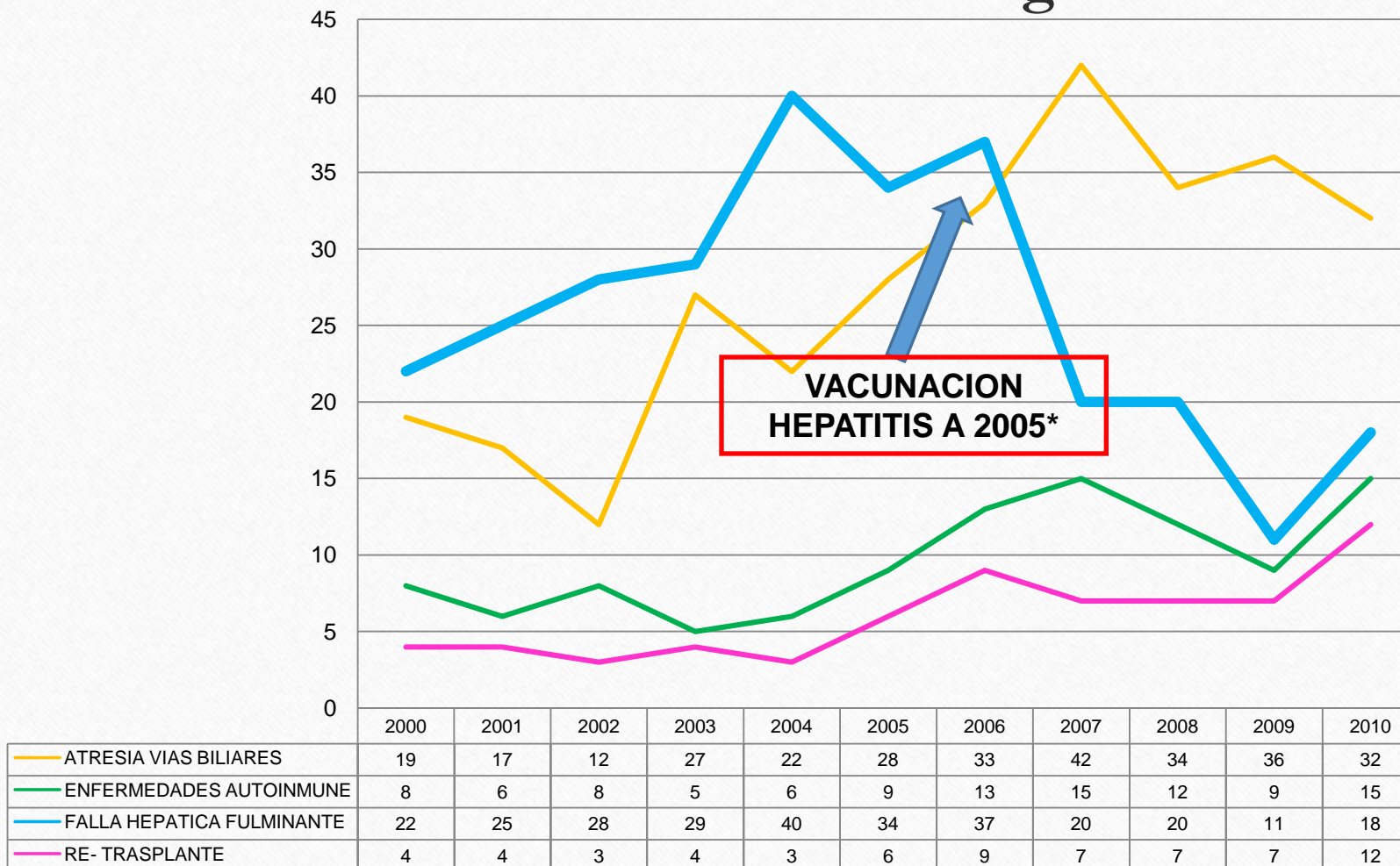
INDICACIONES DE TxH POR AÑO HTAL J.P.Garrahan



Ingresos LE INCUCAI

n = 923 (2000-2010)

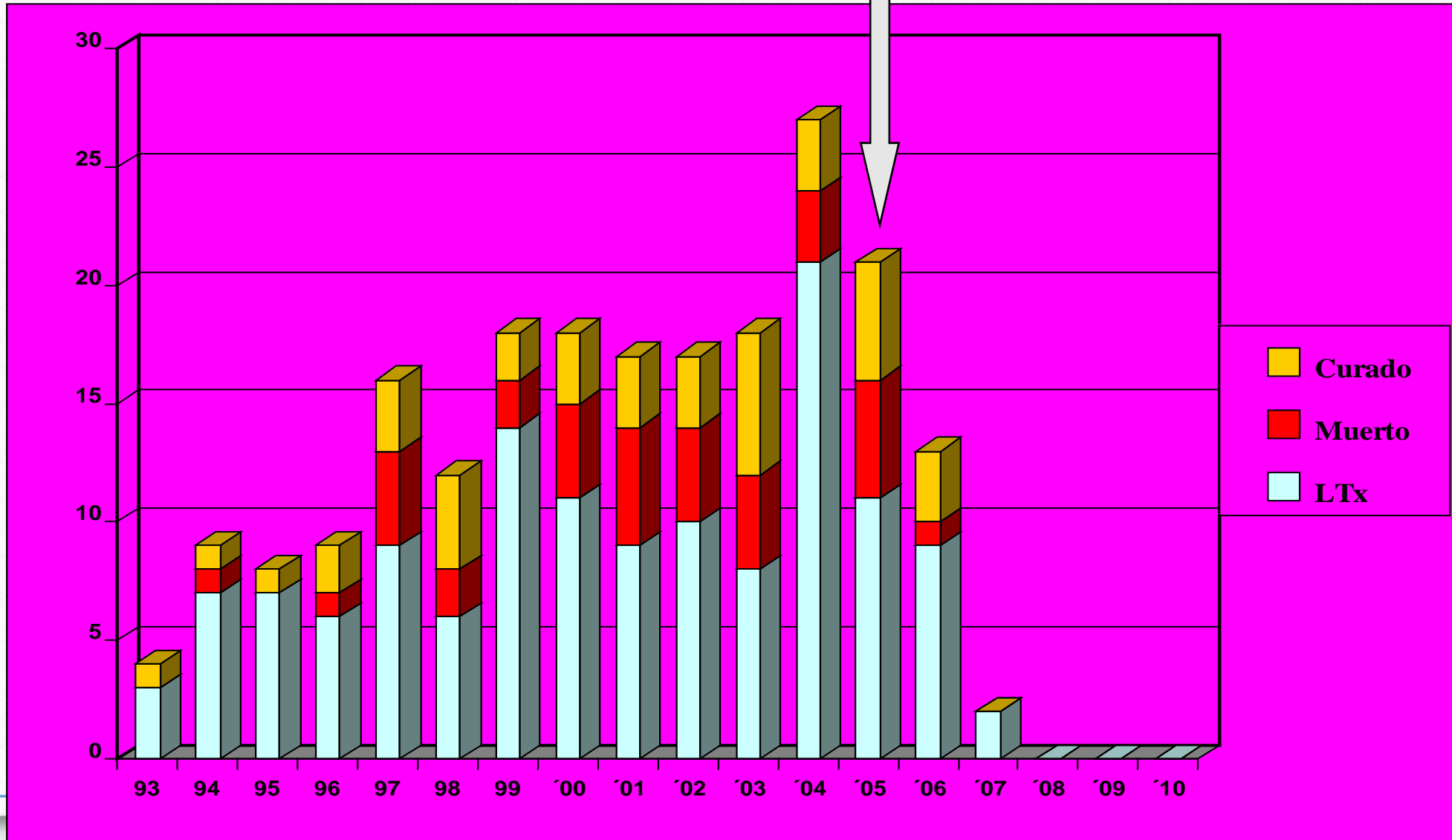
Evolución Anual de las Etiologías



* Decline in HAV-associated fulminant hepatic failure and liver transplant in children in Argentina after the introduction of a universal hepatitis A vaccination program. Hepatic Medicine: Evidence and Research 2011;3 99–106

CRONOLOGIA DE LA FHF POR VIRUS A

VACUNACION



Conclusiones

- La sobrevida global de los pacientes trasplantados por FHA fue del 64%
- De los pacientes que no accedieron al trasplante el 71 % fallecieron
- La mortalidad de la serie de niños TH por FHA en 24 años es del 36%

Conclusiones

- Actualmente la principal causa de TH en FHA es la indeterminada
- La vacunación para hepatitis A fue exitosa en el control de las FHA en nuestro país.
- De total de los pacientes con Hepatitis A enlistados casi el 70% de ellos requirieron TH (**75**) y el 20% fallecieron.
- Se deben optimizar los estudios para poder identificar la etiología de las fallas indeterminadas

FHA e INDICACIÓN DE TH

El TH es la única medida curativa disponible en la actualidad en aquellos pacientes que no presentan mejoría clínica

Resultados son más pobres que en el TH electivo

FHA e INDICACIÓN DE TH

LA FHA ES UN PACIENTE HIPERAGUDO.



GRACIAS

