



15º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Gastroenterologia
Pediátrica**

19º CONGRESSO LATINO AMERICANO E
10º CONGRESSO IBERO AMERICANO DE
GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA E NUTRIÇÃO

Centro de Convenções de Natal . RN . Brasil
26 a 29 de março de 2014

Trabalhos Científicos

Título: Trasplante Hepático En Niños, Con Un Peso Menor De 8 Kg En Un Centro De Latinoamerica

Autores: VIRGINIA DEL CARMEN REYNOSO LÓPEZ; MARÍA CAMILA SÁNCHEZ; VICTORIA PILAR FERNÁNDEZ DE CUEVAS; HECTOR GUSTAVO BOLDRINI; MIGUEL CIARDULLO; EDUARDO DE SANTIBAÑES; DANIEL D'AGOSTINO

Resumo: La escasez de donantes con dimensiones adecuadas es uno de los principales problemas en el trasplante hepático pediátrico para receptores pequeños en edad y peso. El desarrollo del donante vivo relacionado (DVR) y la técnica de hiper reducción hepática permite paliar esta dificultad en el subgrupo de niños menores de 8 kg. **Objetivo:** Describir una serie de niños trasplantados hepáticos menores de 8 kg en un centro en Latinoamérica. **Material y Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo de corte transversal de esta población entre 1992 y 2013. **Resultados:** El programa de trasplante hepático realizó hasta la fecha de estudio 320 trasplantes pediátricos, 40 (12,2%) fueron realizados en niños menores de 8 kg y con técnica de hiper reducción en 32 (80%) de estos. La serie incluye 22 mujeres y 18 varones con una edad media de 11.42 meses (DS 4,57) y un peso medio de 7.32 kg (DS 0,72). La etiología más frecuente fue la Atresia de vía biliar (75%). En 35 casos (87,5%) el trasplante fue con DVR y en 5 con donante cadavérico. Permanecieron en UTI una media de 21 días (DS 14,87). La morbilidad fue del 70%. Como principales complicaciones fueron alteraciones de la vía biliar en el 20% y complicaciones vasculares 30,7%. La sobrevida al trasplante fue 95%, y actuarial total al año del 92,5% (37/40) y en el grupo de hiper reducidos al año de trasplante fue 93,7 % (30/32). **Conclusión:** Con la implementación de la técnica de DVR y de hiper reducción se pudo trasplantar un grupo de pacientes de muy bajo peso que no tenían acceso con la técnica convencional o eran postergados y llegaban en mal estado al trasplante. Esta comunicación de niños tan pequeños es la primera que realiza a nuestro conocimiento un Centro de Latino América.