

Simposio Trasplante Hepático

Trasplante Hepático en la Hepatitis Alcohólica

Federico G.Villamil



La Interminable Controversia sobre el Trasplante en la Hepatopatía Alcohólica

Conferencia NIH (1983)

“El TH está indicado en pacientes en los que se presume que no volverán a beber. Es esperable que una minoría de los alcohólicos cumplan este criterio”

Encuesta en USA (1996)

El 85% de los centros requería una abstinencia \geq 6 meses

Consenso AST/ASTS/AASLD (1997)

Requerimiento de un período mínimo de 6 meses de abstinencia para poder ingresar un paciente con hepatopatía alcohólica a la lista de espera:

“La regla de los 6 meses”

Racionalidad para e la Regla de los 6 Meses

- **Algunos pacientes pueden mejorar con la abstinencia y ser removidos de la lista**
- **Identificar a los pacientes con bajo riesgo de recidiva alcohólica**

Regla arbitraria sin base científica

Es un tipo de “penalidad” u “obligación moral”

Creada en gran parte para facilitarle la tarea a los Comités de Selección y a los financiadores

Se convirtió en un surrogante del riesgo futuro de recidiva alcohólica

Hepatitis Alcohólica → Contraindicación para TH

El Desafío Franco-Belga (2011)

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

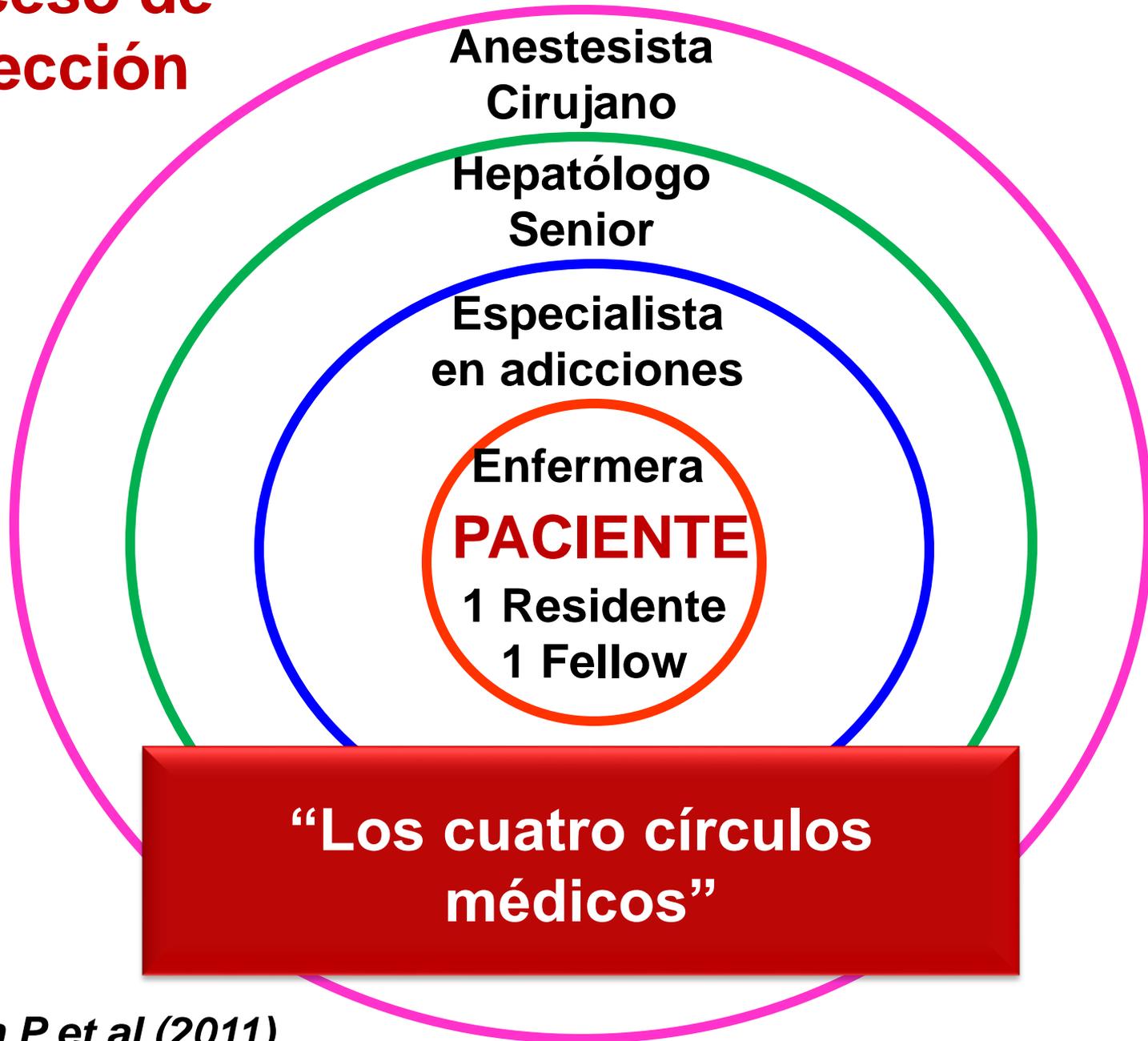
ORIGINAL ARTICLE

Early Liver Transplantation for Severe Alcoholic Hepatitis

Philippe Mathurin, M.D., Ph.D., Christophe Moreno, M.D., Ph.D.,
Didier Samuel, M.D., Ph.D., Jérôme Dumortier, M.D., Ph.D., Julia Salleron, M.S.,
François Durand, M.D., Ph.D., Hélène Castel, M.D., Alain Duhamel, M.D., Ph.D.,
Georges-Philippe Pageaux, M.D., Ph.D., Vincent Leroy, M.D., Ph.D.,
Sébastien Dharancy, M.D., Ph.D., Alexandre Louvet, M.D., Ph.D.,
Emmanuel Boleslawski, M.D., Ph.D., Valerio Lucidi, M.D., Thierry Gustot, M.D., Ph.D.,
Claire Francoz, M.D., Christian Letoublon, M.D., Denis Castaing, M.D.,
Jacques Belghiti, M.D., Vincent Donckier, M.D., Ph.D.,
François-René Pruvot, M.D., and Jean-Charles Duclos-Vallée, M.D., Ph.D.

El TH es un procedimiento que salva vidas y es el “ultimo recurso” sin importar si algunos la consideran como una enfermedad “autoinfligida” o que afecta “la moral”

Proceso de Selección

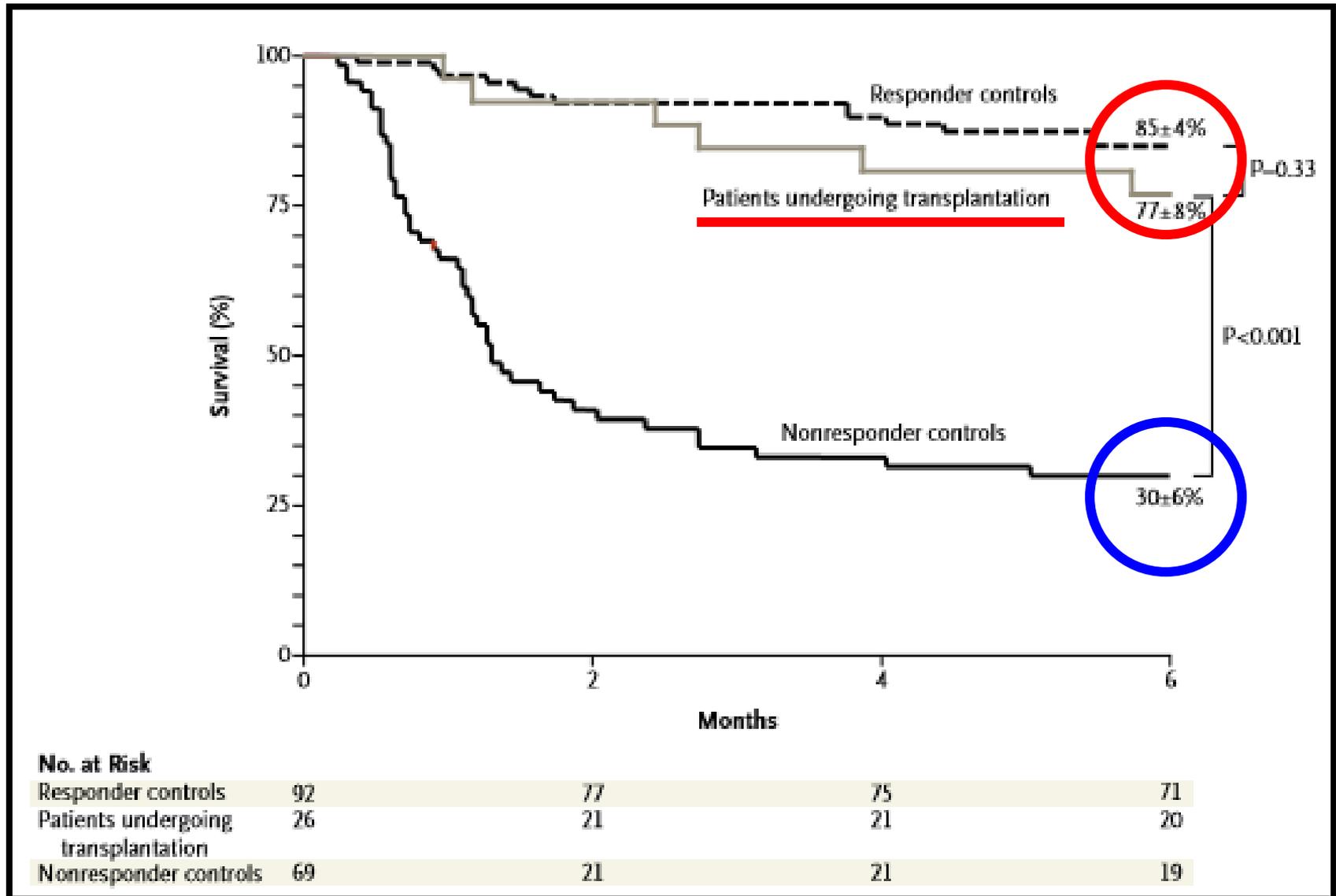


TH en la Hepatitis Alcohólica Severa

Criterios de Inclusión

- 26 pacientes con HOH severa (DF ≥ 32)
- No respuesta a los corticoides
- Fuerte soporte familiar
- Ausencia de enfermedades psiquiátricas
- Aceptación de abstinencia alcohólica de por vida por parte de pacientes y familiares

TH en la Hepatitis Alcohólica Severa



¿Qué pasó después del desafío Franco-Belga?



Trasplante Hepático en la Hepatitis Alcohólica

American Consortium of Early Liver Transplantation for Alcoholic Hepatitis (ACCELERATE-AH, 12 centros)

432 evaluados → 155 en lista (36%) → 147 trasplantes

- **Edad: 43 años (34-51)**
- **Sexo: hombres 73%**
- **Abstinencia ETOH: 55 días**
- **Corticoides: 54%**
- **MELD-Na: 35**
- **Maddrey: 78**
- **Tiempo de espera: 7 días**
- **Explante: cirrosis 96% y esteatohepatitis 59%**

Trasplante Hepático en la Hepatitis Alcohólica

¿Menores restricciones para la aceptación?

	N (%)
Comorbilidades psiquiátricas	45 (31%)
Otras adicciones	31 (21%)
Fallo de rehabilitación	44 (30%)
Problemas legales por alcohol	43 (29%)
Desempleo	65 (44%)

Resultados del Trasplante Hepático en la Hepatitis Alcohólica

	1 Año	3 Años
Sobrevida	94%	84%
Consumo de alcohol post-trasplante	25%	34%
Consumo abusivo	10%	17%

El consumo abusivo de alcohol post-TH aumentó significativamente el riesgo de muerte (HR: 4.59)

La edad (jóvenes) y la ingesta severa de ETOH (>10 tragos/día) fueron los únicos predictores independientes de la recidiva alcohólica post-TH

Resultados del Trasplante Hepático en la Hepatitis Alcohólica

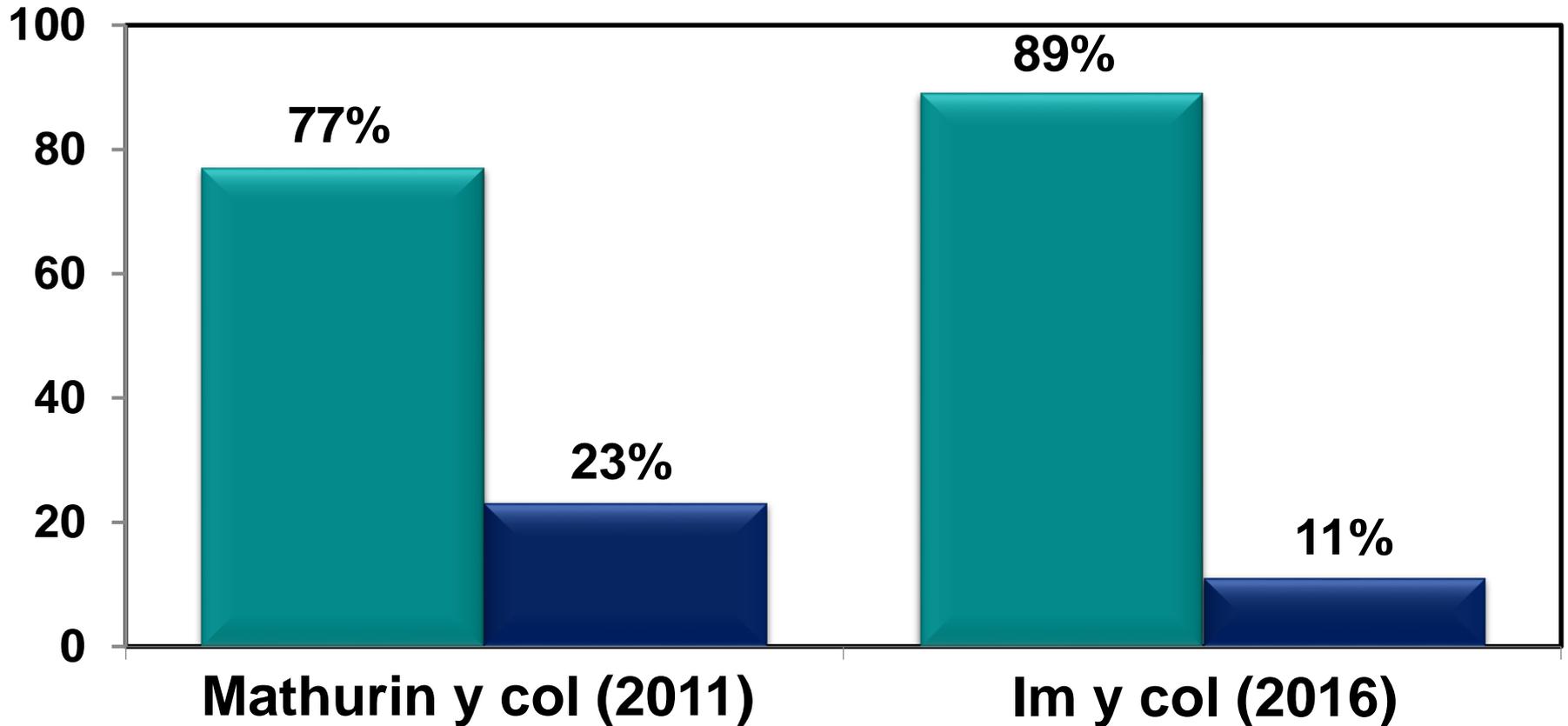
Meta-Análisis

- 1** Trasplante hepático versus tratamiento médico: 2 estudios (70 pacientes)
- 2** Trasplante hepático en hepatitis alcohólica versus cirrosis alcohólica “inactiva”: 6 estudios (1091 pacientes)

Trasplante Hepático vs Tratamiento Médico en la Hepatitis Alcohólica

Sobrevida al Año

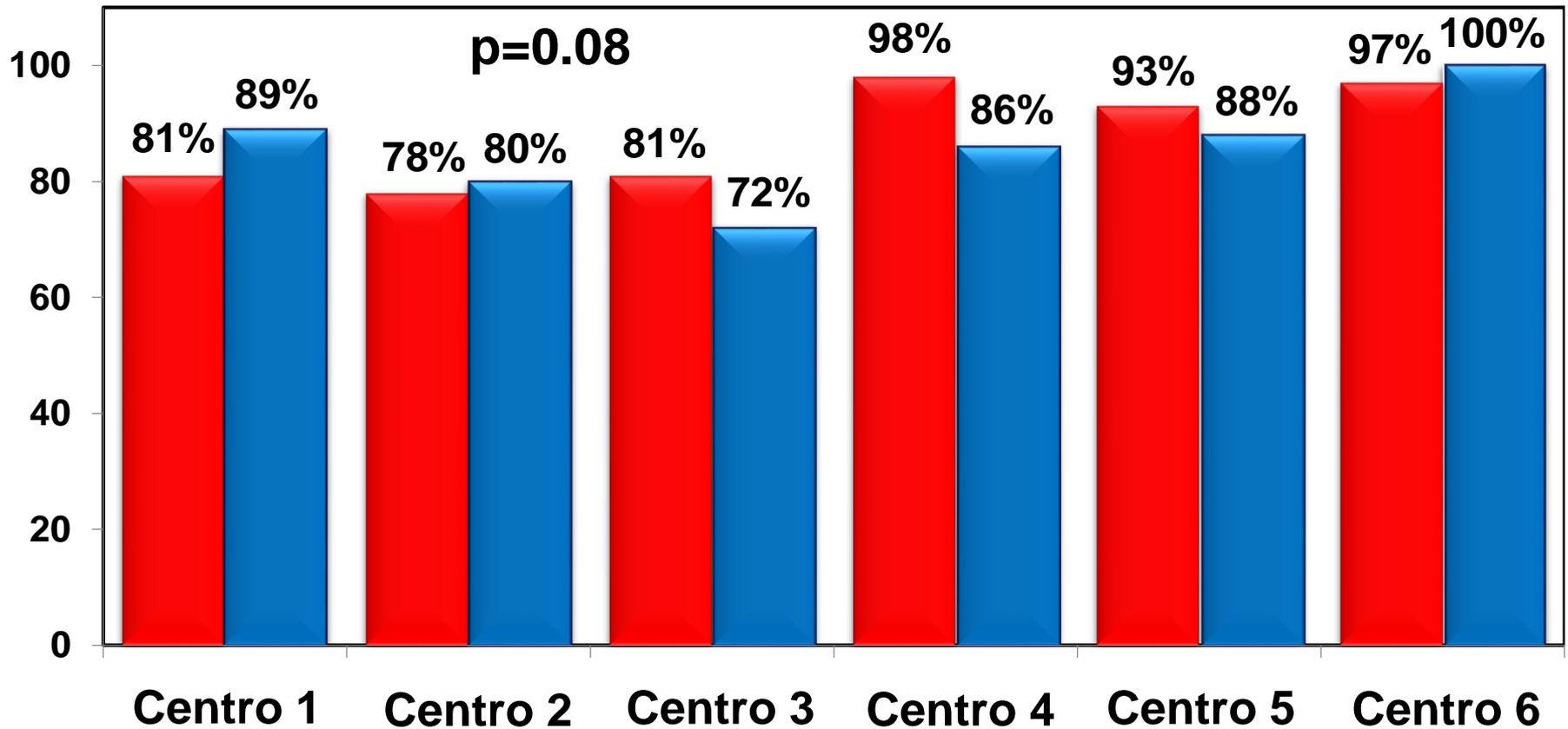
■ Trasplante hepático ■ Tratamiento médico



Meta-Análisis: Sobrevida al Año

Hepatitis alcohólica en 223 y cirrosis alcohólica en 868

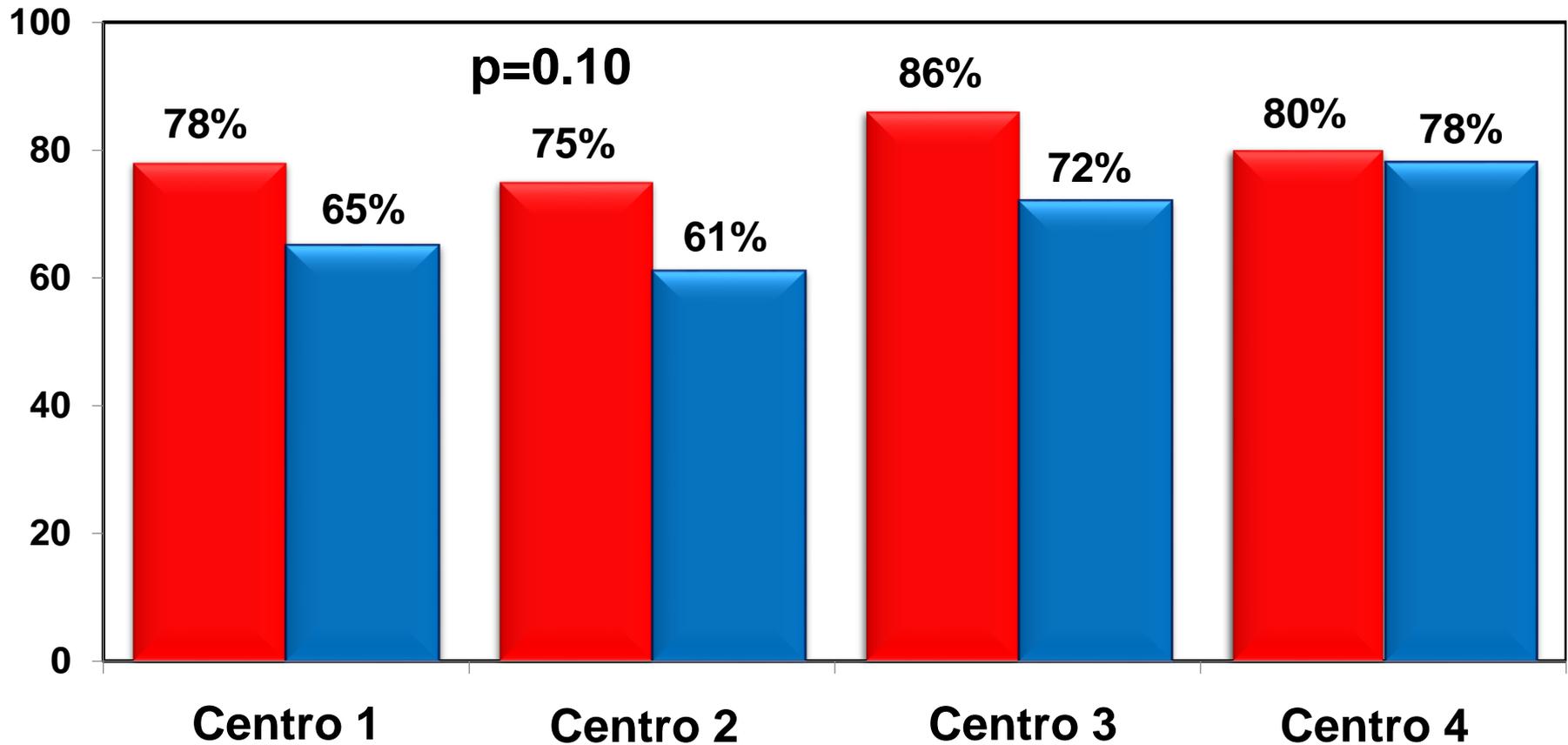
■ Hepatitis Alcohólica ■ Cirrosis Alcohólica



Meta-Análisis: Sobrevida a 5 Años

Hepatitis alcohólica en 223 y cirrosis alcohólica en 868

■ Hepatitis Alcohólica ■ Cirrosis Alcohólica



Resultados del Trasplante Hepático en la Hepatitis Alcohólica

UNOS 2014-2019: 39455 trasplantados

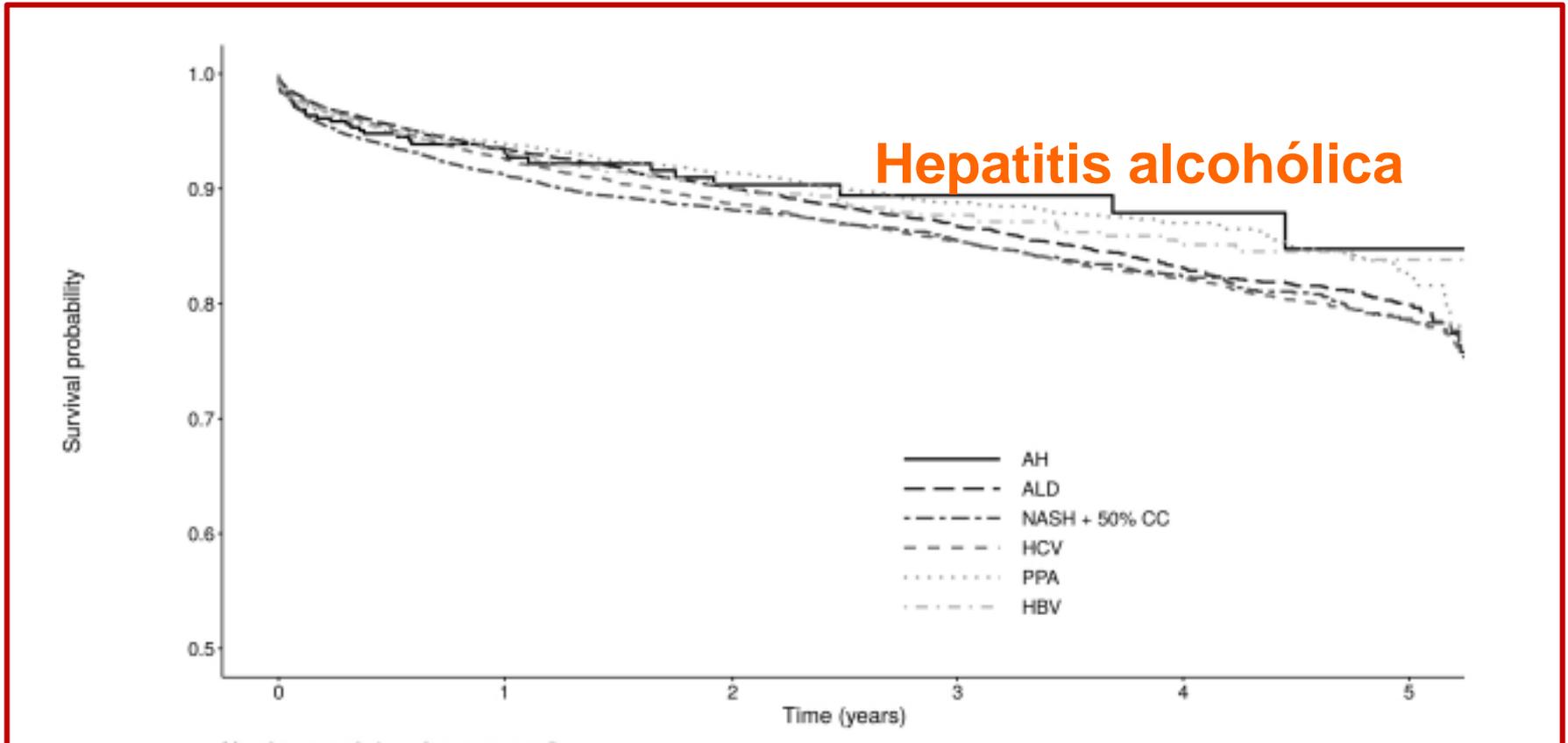
	2014	2019	Total de Trasplantados
Programas	14	47	435 (1.1%)
Pacientes/Año	28	138	

39 años, MELD 36.8, diálisis 46%, UTI 38%

Sobrevida: 93.1% al año y 84.8% a 5 años

Salida de lista por mejoría <3%

Resultados del Trasplante Hepático en la Hepatitis Alcohólica



Resultados del Trasplante Hepático en la Hepatitis Alcohólica

La sobrevida post-trasplante de la hepatitis alcohólica es excelente y superior a la de la mayoría de las indicaciones, especialmente si se analiza de acuerdo al MELD-Na

La clave del éxito es indentificar en la evaluación a los pacientes con riesgo de recidiva alcohólica abusiva post-trasplante



Hoy lo único que tenemos es la evaluación psicosocial

Predictores de la Recidiva Alcohólica Post-Trasplante

22 estudios (no RCT). Recidiva: 21% (7%-49%)

Parámetro Estudiado	N	Predictor	
		Bueno	Pobre
Abuso de otras sustancias	5	3	2
Inestabilidad social	7	6	1
Historia familiar alcoholismo	8	5	3
No aceptación ingesta	7	7	0
Coexistencia desorden mental	5	3	2
Edad joven	3	2	1
Falta de adherencia	3	2	1
Abstinencia pre-trasplante	11	2	9

Un Cambio de Enfoque

El alcoholismo es una enfermedad que en ocasiones produce daño hepático

Al evaluar candidatos para trasplante, la ingesta de alcohol debe ser vista como una comorbilidad



Evaluación del alcoholismo



Evaluación de la hepatopatía

Se requieren expertos en ambas áreas

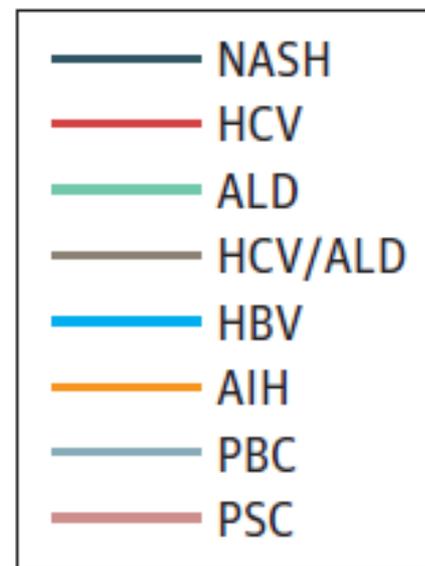
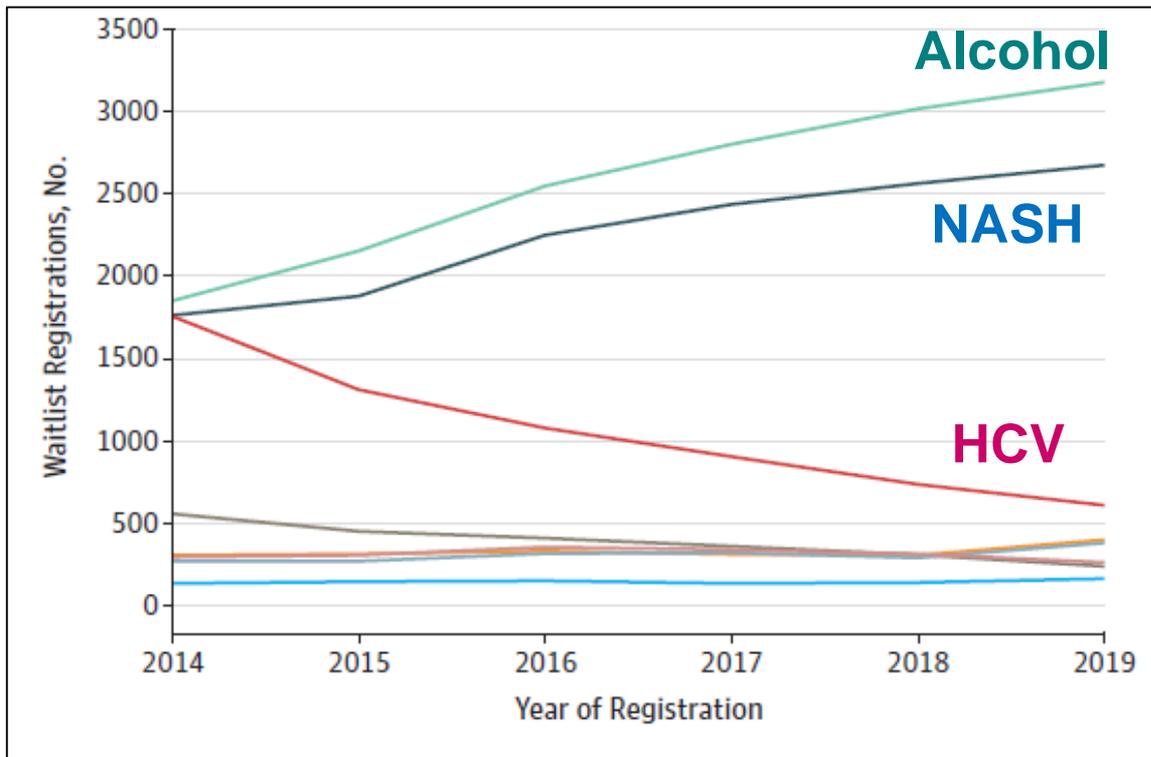
La Interminable Controversia sobre el Trasplante en la Hepatopatía Alcohólica

- **Enfermedad autoinfligida con consecuencias para la sociedad**
- **Percepción negativa por parte del público que puede afectar la donación de órganos**
- **Problema más moral que médico**
- **Miedo a que los pacientes con hepatopatía alcohólica “desborden” la lista de espera**

Indicaciones de Trasplante Hepático en USA

UNOS 2014-2019: 51329 ingresos a lista

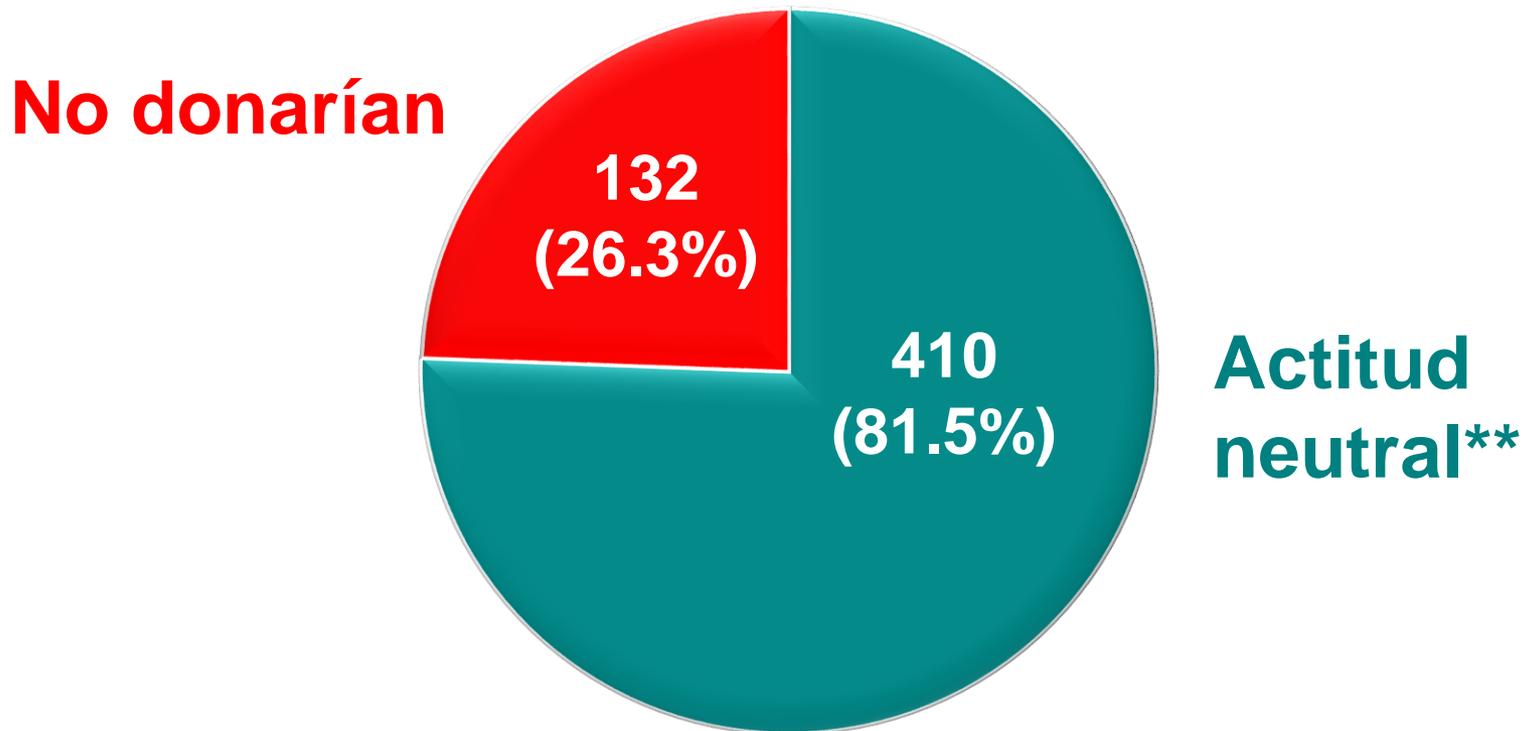
Pacientes con Cirrosis sin HCC



En el primer trimestre de 2019 las etiologías más frecuentes fueron alcohol (40.3%) y NASH (34.7%)

Percepción del Público sobre el Trasplante en la Hepatitis Alcohólica

Encuesta a 503 personas (web de Amazon)



****La pérdida del injerto por recidiva del alcoholismo les haría cambiar de opinion**

Asignaturas Pendientes del Trasplante Hepático en la Hepatitis Alcohólica

**Curva de aprendizaje para llegar a diseñar
“Criterios psicosociales de Milán”**

**No existe todavía un predictor único o confiable
para la abstinencia o recaída post-trasplante**

**La equidad para la adjudicación de órganos a
pacientes con hepatitis alcohólica dependerá
de un balance adecuado entre resultados del
trasplante, riesgo de recaída y número de
ingresos en lista**

Epílogo

“El trasplante hepático en la hepatitis alcohólica representa un conflicto entre el deber del profesional hacia el individuo y la justicia y utilidad para la sociedad”

“La selección de candidatos debería basarse en los resultados del trasplante más que en el derecho de un paciente a recibir un órgano o a su responsabilidad en la genesis de su enfermedad”