

Trasplante hepático en las enfermedades autoinmunes

Dr. Rafael Bañares

Puntos Clave

- La indicación de trasplante por CEP no ha descendido en los últimos años posiblemente por la falta de tratamiento eficaz.
- El colangiocarcinoma sigue siendo una indicación controvertida para TH.
- La recidiva de la CEP influye en la probabilidad de pérdida del injerto.
- La indicación de trasplante por CBP ha descendido en los últimos años posiblemente por la utilización generalizada de UDCA.
- La recurrencia de la CBP es frecuente pero afecta escasamente a la supervivencia del injerto y del paciente.
- El tipo de IS puede afectar la recidiva de la CBP – Uso de tacrolimus – No uso de azatioprina.
- La cirrosis descompensada por HAI es la indicación más frecuente en esta enfermedad, pero es posible la presencia de FHF, hepatocarcinoma y colangiocarcinoma.
- El tratamiento adecuado e intensivo de la HAI debería limitar la indicación de trasplante. Es posible la aparición de HAI de novo tras el trasplante hepático.

ORGANIZA: