

**El trasplante hepático y la hepatitis C en la era del tratamiento con  
AAD. Impacto en la lista de espera. El donante VHC positivo.**

**Tratamiento pre y postrasplante**

Dr. Gonzalo Crespo

**Puntos Clave**

- Los nuevos AAD podrían permitir un incremento del pool de donantes mediante el uso de donantes VHC+, incluso en receptores VHC-. La aplicabilidad de este hecho en nuestro entorno es limitada.
- Los AAD han provocado importantes cambios en el tipo de pacientes que entran en lista de espera, y han contribuido de manera definitiva en la mejora de la supervivencia de estos pacientes.
- El tratamiento en lista de espera permite retirar de lista por mejoría a un 20-25% de pacientes. Sin embargo, otra proporción de pacientes no bien identificados entran en el MELD purgatorio. En general, no se recomienda tratar a pacientes en lista con MELD >20.
- Tras el trasplante, el tratamiento con AAD es seguro y eficaz. Se recomienda tratar a los pacientes de forma temprana para evitar el riesgo de una recurrencia grave. La curación viral se asocia a mejora clínica e histológica incluso en pacientes graves.

ORGANIZA: