

¿Qué debe saber el clínico de la fisiopatología del trasplante hepático?

Dr. Jordi Gracia-Sancho

Puntos Clave

- Todas las células hepáticas sufren profundas desregulaciones y/o muerte debido al daño isquemia-reperfusión.
- Durante la isquemia:
 - Los hepatocitos son depleccionados de ATP y glucosa, lo que favorece la acidosis y elevación del lactato.
 - Las células endoteliales se convierten en disfuncionales, con pérdida de las vías vasoprotectoras
- Durante la reperfusión:
 - Predomina el estrés oxidativo, que produce daño celular
 - Hay extravasación y reclutamiento de células mieloides
 - Incrementa la resistencia vascular intrahepática
- El daño por isquemia-reperfusión es mayor en los órganos subóptimos (esteatosis, añosos,...).
- Los últimos avances como la utilización de máquinas de perfusión y soluciones vasoprotectoras de mantenimiento podrían disminuir el daño isquemia-reperfusión.

ORGANIZA: