



## IF-110 - ANÁLISIS DE LOS PACIENTES CON AMILOIDOSIS HEREDITARIA POR TTR TRAS TRASPLANTE HEPÁTICO EN UN HOSPITAL DE MALLORCA

M. Ribot Font, N. Landaluze Aguirreamalloa, I. Losada López, J. González Moreno y E. Cisneros Barroso

Medicina Interna. Hospital Universitari Son Llàtzer. Palma de Mallorca (Illes Balears).

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la evolución de los pacientes con AhTTR trasplantados en seguimiento en nuestro centro. Se analizaron las complicaciones relacionadas con el trasplante y la progresión de la enfermedad.

**Material y métodos:** Se realizó un estudio retrospectivo descriptivo de los pacientes con AhTTR trasplantados entre el 2001 y el 2019 en seguimiento en el hospital Universitario Son Llàtzer de Palma de Mallorca.

**Resultados:** Se analizaron 67 pacientes que recibieron trasplante hepático entre el 2001 y 2019. 35 fueron varones (52,5%) y 32 mujeres (47,85%). La media de edad fue de 42 años (DE 2). La media de tiempo entre diagnóstico y realización de trasplante hepático fue de 15 meses (DE 1,6). 32 pacientes (47,8%) sufrieron complicaciones tras el trasplante hepático. Las más frecuentes fueron la infección no hepatobiliar (10 pacientes, 31,25%), el rechazo agudo (8 pacientes, 25%) e infecciones hepatobiliares (6 pacientes, 18,7%). La infección hepatobiliar y el rechazo fueron más frecuentes en el primer año tras el trasplante; las infecciones no hepatobiliares fueron más tardías. La progresión de la enfermedad tras el trasplante se representa en la tabla. Finalmente, tenemos constancia de 21 exitus (31,3%), de los cuales solo conocemos la causa del fallecimiento de 11 de ellos (1 debido a complicaciones del propio trasplante).

**TABLA: DESCRIPCIÓN DE LA PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD TRAS EL TRASPLANTE**

	<i>n</i>	Manifestaciones más frecuentes	Media de tiempo de progresión (años)
<b>PNP</b>	41(60,3%)	-Parestesias(78,1%) -Pérdida de sensibilidad termoalgésica(34,2%)	5,7
<b>Gastrointestinal</b>	36(52,9%)	-Diarrea(77,8%) -Estreñimiento(5,6%) -Ambas(8,3%)	5,9
<b>Disautonomía</b>	17(25,4%)	-Disfunción eréctil(47,1%) -HipoTA ortostática(41,2%)	7,4
<b>Ocular</b>	31(46,3%)	-Opacidad vítrea(64,5%) -Iris festoneado(29,1%)	10,4
<b>Renal</b>	19(28,4%)	-ITUs de repetición(63,2%) -ERC(36,9%)	5,3
<b>SNC</b>	14(20,6%)	-AIT(35,7%) -ACV(21,4%)	9
<b>Cardiovascular</b>	8(11,8%)	-BAV(37,5%)	6,9

*Conclusiones:* El trasplante hepático en la AhTTR se acompaña de importante morbilidad relacionada y en muchos pacientes de progresión de la enfermedad.

### **Bibliografía**

1. Conceição I, González-Duarte A, Obici L, Schmidt HH-J, Simoneau D, Ong M-L, et al. "Red" symptom clusters in transthyretin familial amyloid polyneuropathy. J Peripher Nerv Syst. 2016;21(1):5-9.