



# Transmisión del virus de la Hepatitis E por trasplante hepático: Estudio HepE-Tx



Pedro López-López<sup>1</sup>, Rocío Aguado<sup>1</sup>, Marina Sánchez-Frías<sup>2</sup>, Mario Frías<sup>1</sup>, Ismael Zafra<sup>1</sup>, Aurora Páez-Vega<sup>1</sup>, Ana Salinas<sup>1</sup>, Sara Cantisán<sup>1</sup>, Manuel Medina<sup>2</sup>, Manuel de la Mata<sup>3</sup>, Antonio Rivero<sup>1</sup>, J. Torre-Cisneros<sup>1</sup>, Antonio Rivero-Juarez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Unidad Clínica de Enfermedades Infecciosas, Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba (IMIBIC)/Hospital Universitario Reina Sofía /Universidad de Córdoba, Córdoba, España.

<sup>2</sup>Unidad de Anatomía Patológica, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España

<sup>3</sup>Unidad Clínica de Hepatología y Trasplante Hepático, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España

III Congreso Nacional  
**GEHEP**  
GRUPO DE ESTUDIO DE LAS HEPATITIS  
VIRICAS GEHEP DE LA SEIMC

28 al 30 de septiembre  
Sevilla 2017

# Introducción

- El cribado de VHE no está implantando en donantes de órgano sólido.
- La infección por el VHE en pacientes trasplantados de hígado:
  - Cronificación en el 60% de los casos<sup>1</sup>
  - Rápida progresión a cirrosis hepática<sup>2</sup>
  - Rechazo agudo del injerto en algunos casos<sup>3</sup>

1. Kamar et al. N Engl J Med 2008

2. Kamar et al Gastroenterol 2011

3. McPherson et al. Transplantation 2017

# Objetivo y diseño

- **Objetivo:** evaluar la prevalencia de la infección por VHE en donantes y receptores hepáticos y su relación con la disfunción y rechazo del injerto.
- **Diseño:** estudio transversal retrospectivo
- **Ámbito del estudio:** Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba
- **Criterios de inclusión:** pacientes trasplantados de hígado en nuestro hospital entre los años 2012 y 2016

# Metodología

Donante

Receptor

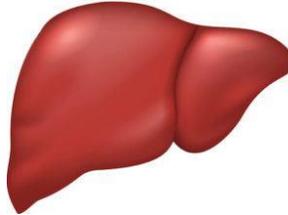
Biopsia tiempo 0

Parafina

Extracción RNA  
(RNeasy FFPE Kit)

RT-PCR  
(protocolo IMIBIC ORF3)

Análisis



Prevalencia en donantes  
Riesgo de transmisión

Prevalencia en receptores  
Riesgo causa trasplante

# Resultados (I): Población general

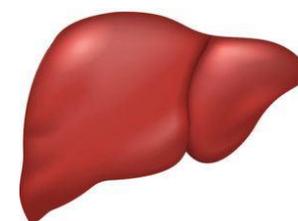
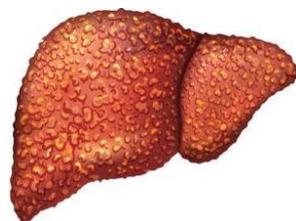
Variable	Receptores N = 105	Donantes N = 105
Edad, media (SD)	48 (20)	-
Hombre, n (%)	71 (67,6)	-
Causa trasplante, n (%)		
<i>Hepatitis C</i>	33 (31,4)	
<i>Cirrosis etílica</i>	23 (21,9)	
<i>Retrasplante</i>	9 (8,6)	
<i>Autoinmune</i>	7 (6,7)	
<i>Criptogenética</i>	6 (5,7)	
<i>Atresia vías biliares</i>	5 (4,8)	
<i>Cirrosis biliar primaria</i>	5 (4,8)	
<i>Colangitis</i>	3 (2,9)	
<i>Hepatitis B</i>	3 (2,9)	
<i>Otra*</i>	11 (10,5)	

\* Fibrosis Quística (n = 2), Hiperoxaluria Tipo I (n = 2), Poliquistosis (n = 2), Síndrome Alagille (n = 2), Síndrome de Carolli (n = 1), Glucogenosis (n = 1), Hepatoblastoma (n = 1).

# Resultados (II): Prevalencia VHE

Órgano Explantado  
N = 105

Órgano trasplantado  
N = 105



ARN-VHE en hígado

0

1

Prevalencia VHE

0

0.95%

# Resultados (III): Caso

- **Caso**

- Mujer 27 años trasplantada por fallo hepático fulminante de origen autoinmune en 2014 (código 0). Recibe órgano B14-13761
- Sin incidencias en trasplante

- **Evolución:**

- Dos semanas después del trasplante ingreso en urgencias
- Deterioro general con sintomatología digestiva e ictericia
- Analítica: ALT: 57 U/L, AST: 223 U/L, GGT: 388 U/L, FA: 524 U/L
- ANA, AMA, LKM y AML: Negativos
- Cargas virales virus hepatotropos negativas: (no incluido VHE)
- Biopsia hepática: sin evidencias de rechazo celular agudo
- Disminución dosis Tacrólimus
- Desaparición síntomas y normalización transaminasas al mes del trasplante

# Conclusión

- En nuestro estudio se identifica un posible caso de transmisión por el VHE en un paciente trasplantado hepático a través del injerto.
- Estos resultados muestran la necesidad de incluir el cribado del VHE en donantes hepáticos.



# Agradecimientos



DE CÓRDOBA

Julían de la Torre Cisneros

Rocío Aguado

Sara Cantisán

Aurora Pérez Paez

Ana Salinas

Antonio Rivero Juárez

Mario Frías

M<sup>a</sup>Ángeles Risalde

Pedro López López

Ismael Zafra

Bárbara Marmesat

Laura Ruíz Torres

Isabel Machuca

Ángela Camacho

Antonio Rivero



Servicio Andaluz de Salud  
CONSEJERÍA DE SALUD

Hospital Universitario Reina Sofía

**UGC Aparato digestivo**

Manuel de la Mata

Enrique Fraga

José Luís Montero

Gustavo Ferrín



Servicio Andaluz de Salud  
CONSEJERÍA DE SALUD

Hospital Universitario Reina Sofía

**UGC Anatomía Patológica**

Marina Sánchez Frías

Manuel Medina



Instituto  
de Salud  
Carlos III



RED ESPAÑOLA DE  
INVESTIGACIÓN EN  
PATOLOGÍA INFECCIOSA

