



Registro Internacional de Trasplantes de Hígado de Donantes Vivos | LDLTregistry.org

Antecedentes: a principios de los años 90 se introdujo el trasplante hepático de donante vivo (THDV) para paliar la creciente escasez de órganos de donantes enfermos disponibles para trasplantes. El LDLT sigue siendo la principal fuente de injertos para el trasplante hepático en los países asiáticos; sin embargo, los informes sobre la morbilidad e incluso la mortalidad de los donantes han dificultado la adopción del procedimiento en los países occidentales. Aunque se dispone de datos sobre los resultados en los países desarrollados, se desconocen los resultados en los países en vías de desarrollo. Urge recopilar datos de todas las partes del mundo para crear un registro prospectivo único que permita realizar comparaciones significativas y estandarizar el procedimiento en todo el planeta.

Elegibilidad del centro: en este registro puede participar cualquier centro del mundo que se dedique a la LDLT. Para participar en el registro no se requiere un número mínimo de casos ni criterios de selección de centros.

Miembros del equipo: cada centro puede formar un equipo de 3 miembros en total. Los participantes pueden incluir cirujanos, anestesiólogos, hepatólogos, médicos de cuidados críticos y otros miembros involucrados en LDLT. Asimismo, se asignarán auditores (supervisores de datos) para controlar el cumplimiento del protocolo del registro, así como para auditar la calidad de la recogida de datos de los centros participantes.

Criterios de inclusión: los casos deben registrarse prospectivamente. Se incluirán en el registro tanto donantes como receptores, incluidos adultos y pediátricos, LDLT en dos fases (por ejemplo, APOLT, RAPID, ASPIRE, RAVAS), así como injertos duales.

Criterios de exclusión: quedarán excluidos los injertos dominó

Resultados: la morbilidad y mortalidad tanto del donante como del receptor hasta el alta hospitalaria y hasta 90 días después de la operación. Se recopilarán datos de los resultados adicionales a los 12 meses de seguimiento.

Propiedad de los datos: el registro LDLTregistry.org actuará como custodio de los datos. Cada participante podrá acceder a los datos que haya enviado sin necesidad de permiso de los Comités de LDLTregistry.org. Los Investigadores Principales y los Comités Científico y de Gestión decidirán en conjunto sobre las solicitudes de puesta en común de datos y considerarán todas estas solicitudes en función de la calidad y la validez del proyecto propuesto.

Confidencialidad de los datos: no se reportarán datos relacionados con el cirujano, o el centro, todos los datos serán totalmente anónimos.

Autoría: en las publicaciones principales, todos los miembros de LDLTregistry.org que hayan enviado casos verificados al registro serán citados en PubM como autores del grupo. Algunos estudios derivados pueden incluir autoría formal pero deben incluir "LDLTregistry.org Collaborative" con autoría de grupo para todos los participantes.

En colaboración con: Grupo Internacional de Trasplante Hepático de Donante Vivo (iLDLT) y Sociedad Internacional de Trasplante Hepático (ILTS).