P63) MEDICIÓN DE PRESIONES INTRARRENALES CON Y SIN VAINA DE ACCESO, MEDIANTE UN MODELO EX VIVO

Gallegos Moran, H.(1); Barria Oyarce, S.(2); Dominguez Martinez, J.(1); Dauvergne Ogaz, J.(1); González Hinojosa, R.(1); Neira Soto, R.(1); Maureira, S.(1); Astroza Eulufi, G.(1);

(1): Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile (2): Universidad Diego Portales, Santiago, Chile

INTRODUCCIÓN: La vaina de acceso ureteral ha sufrido modificaciones desde su creacion. Sin embargo, aún existe el debate sobre su utilidad y su uso sigue siendo cuestionado entre los especialistas. Ademas, se ha comenzado a implementar la nefrolitotomía endoscópica en cirugía de banco de donante vivo, dado las diferencias en condiciones al procedimiento convencional, se hace aún más necesario evaluar los efectos del uso de vaina en este grupo (injertos renales). Las preguntas que surgen es si la vaina mantiene los beneficios descritos en modelos ex vivo y si puede mantener presiones a nivel de la pelvis renal frente a diferentes flujos de irrigación.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se utilizaron 2 riñones ex vivo de cerdos. Previa calibración de equipo de Urodinamia, se conectó el transductor de presión a un cateter de teflon 18G (previamente instalado) a nivel del cáliz superior renal guiado bajo ecografía. Luego se accedió utilizando ureteroscopia flexible (URS) de 7.5Fr sin vaina y luego con vaina de acceso de 10/12 Fr. Se realizó la lectura del flujo y presión intrarenal con y sin vaina. El proceso fue realizado en diferentes de flujos de irrigación: Desde 4 a 90 mL/min.

RESULTADOS: Primero se infundió un total de 25 cc a través del URS a un flujo de 4 cc/min. Con URS sin vaina, estando el URS en pelvis renal, se registró una presión intrarrenal de 33mmHg; luego al usar vaina, se registraron presiones intrarrenales de 13mmHg. Luego, se fueron aumentando los flujos desde 10 hasta 90 mL/min. Con uso de vaina la presion aumento progresivamente a medida que aumenta el flujo, llegando a 42mmHg con flujo de 90 mL/min. Sin vaina, el aumento de presion fue mayor en la medida que se aumentaba el flujo, superando el umbral de seguridad del aparato (55mmHg) a los 70 mL/min.

CONCLUSIONES: En riñones ex vivo, la vaina de acceso de proporciona frente a un mismo flujo de irrigación, menores presiones intrarrenales en comparación al uso de URS sin vaina. Con uso de vaina hay gran margen de seguridad aparente; es factible trabajar sin vaina, teniendo precaución en la velocidad de infusión.