PO V) SESIÓN DE PÓSTER V

P67) TRASPLANTE RENAL DONANTE VIVO, RESULTADOS DE 14 AÑOS DE SEGUIMIENTO EN RECEPTORES DE NEFRECTOMIA LAPAROSCOPICA(NL) O MANO ASISTIDA(NLMA)

Ibieta, F.(1); Brenner, A.(2); Campos, D.(1); Baeza, C.(3); Urzua, C.(1); Toloza, H.(3); Rubio, G.(3); Hiriart, J.(3); Silva, A.(1); Calderon, D.(1); Bley, E.(1); Aviles, J.(3); Repenning, A.(3); Bogado, J.(1); Audisio, E.(3); Carvajal, D.(1);

(1): Hospital del Salvador/Universidad de Chile, Santiago, Chile (2): Universidad de Santiago de Chile, Santiago, Chile (3): Hospital del Salvador, Santiago, Chile

INTRODUCCIÓN: El trasplante renal donante vivo es una excelente alternativa en comparacion al donante cadaver, aproximadamente un 30% de los trasplantes renales en Chile tiene este origen. Presentamos 77 casos , entre los años 2001 y 2015 de receptores de donantes sometidos a NL o NLMA.

METODOLOGÍA: Se evaluan pacientes sometidos a trasplante renal donante vivo, entre el 2001 y 2015, características demográficas, variables quirúrgicas y complicaciones, junto con la funcionalidad del injerto y el seguimiento de estos. Los resultados se analizan con programa estadístico Stata 13.0.

RESULTADOS: Desde el año 2001 al presente, se realizan 77 trasplantes renales donante vivo, la edad promedio fue de 36,5 ±13 años, el 63% corresponden a hombres. La causa comprobada mas frecuente de IRC fue la glomerulonefritis, seguida por nefropatía lúpica, causas idiopáticas se registran en un 44%. Al evaluar los resultados quirúrgicos, hubo 3 casos con complicaciones intraoperatorias 2 con mala perfusión del injerto. El tiempo promedio de anastomosis vascular fue de 35 minutos y la técnica de neoimplante mas usada, con un 85% de los casos, fue de Lych-Gregoire, además de un caso de ureterostomía cutánea. Las filtraciones urinarias, con un 8% de los casos, fueron las comlicaciones precoces mas frecuentes. Con un caso de infarto renal que requirió nefrectomía. Entre las complicaciones tardías destacan el linfocele con 7 casos y la estenosis de la arteria renal con 4 casos correspomdientes a un 5%. La creatinina promedio al 7º día fue de 2,3 mg/dl ± 2. y al año de 1,6 ± 0,7. Siendo de 1,8 ± 1 a los 10 años. Con 10 pacientes que reingresan a diálisis.

CONCLUSIONES: El trasplante renal es la actualidad una cirugia con una técnica depurada y baja tasa de complicaciones, siendo el trasplante donante vivo una excelente alternativa con una baja tasa de reingreso a diálisis, lo que es un incentivo para continuar con nuestro programa, pionero en el sistema publico chileno.