

TRASPLANTE RENAL: EXPERIENCIA DE 332 CASOS REALIZADOS EN EL HOSPITAL LUIS VERNAZA/HOSPITAL PAULSON DE GUAYAQUIL. (CHARLA)

Dr. Douglas Barberan V.

Dr. Marcos Rendon J

Dr. Andre Diaz Cabezas

Dr. José Peralta Erazo

Introducción: El trasplante renal constituye el tratamiento sustitutivo de elección en los pacientes que padecen de falla renal crónica terminal. En 1954 se realizó el primer trasplante renal exitoso en Boston-USA. Su evolución efectiva se fundamentó en la mejoría de la preservación de los órganos, de la compatibilidad donante/ receptor, de la inmunosupresión, de las técnicas quirúrgicas, del cuidado postoperatorio y finalmente de la profilaxis/tratamiento de las infecciones, aspectos que ayudaron a mejorar la supervivencia del receptor y del injerto. El éxito del trasplante requiere de un equipo multidisciplinario que cumplan armónicamente todos los pasos del operativo: la procuración, la selección y preparación del mejor donante y del receptor, del procedimiento quirúrgico multidisciplinario que ha evolucionado al no uso de catéter doble j, cuidado postoperatorio y el seguimiento estricto ambulatorio del receptor.

Material: Pacientes trasplantados por el Servicio de Trasplante del Hospital Luis Vernaza y del Hospital Paulson de Guayaquil desde el 2009 hasta diciembre del 2024.

Material y métodos: Estudio retrospectivo, recopilación y análisis de la información de los 332 pacientes trasplantados en relación a: edad, sexo, grupo sanguíneo, tipo y años de tratamiento recibido previamente, causa de la insuficiencia renal, tipo de donante, tiempo de isquemia fría y caliente, complicaciones médicas y quirúrgicas, sobrevida del receptor y del injerto y del no uso de catéter doble j.

Conclusiones: El trasplante renal constituye un tratamiento efectivo para los pacientes con insuficiencia renal crónica terminal, acción efectiva en el mejoramiento del estado de dichos pacientes. El no uso de catéter doble j ha disminuido notablemente las complicaciones infecciosas, la estancia hospitalaria y los costos, ha mejorado la sobrevida del paciente y del injerto.

Palabras claves: Experiencia, Trasplante, riñón.

