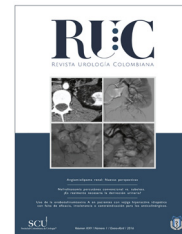




REVISTA
UROLOGÍA
Colombiana

www.elsevier.es/uroco



REPORTE DE CASO

Tratamiento exitoso de rotura espontánea de injerto renal secundaria a rechazo. Reporte de caso

John Fredy Nieto-Ríos^{a,b}, Juan Luis Jaramillo Valencia^c,
Carlos Ernesto Guzmán-Luna^a, Catalina Ocampo Kohn^{a,b}, Arbey Aristizabal Alzate^a,
Harry Abadía Guzmán^a, Vanessa García Gómez^d, Lina María Serna-Higueta^{a,b,*}
y Gustavo Zuluaga Valencia^a

^a Grupo de Trasplante Renal, Hospital Pablo Tobón Uribe, Medellín, Colombia

^b Departamento de Nefrología, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia

^c Departamento de Urología, Universidad CES, Medellín, Colombia

^d Departamento de Radiología, Hospital Pablo Tobón Uribe, Medellín, Colombia

Recibido el 25 de noviembre de 2016; aceptado el 8 de marzo de 2017

PALABRAS CLAVE

Trasplante de riñón;
Rechazo de injerto;
Rotura espontánea;
Nefrectomía;
Disfunción del
injerto;
Supervivencia del
injerto

KEYWORDS

Kidney transplant;
Graft rejection;
Spontaneous rupture;
Nephrectomy;
Graft dysfunction;
Graft survival

Resumen La rotura espontánea del injerto renal es una complicación rara pero que puede ser catastrófica pudiendo comprometer la vida del paciente y la viabilidad del injerto. Se puede producir por múltiples causas como rechazo agudo, trombosis del injerto, infecciones, obstrucción ureteral o trauma desapercibido durante cirugía o biopsia renal. El tratamiento tradicional ha sido la nefrectomía pero en casos seleccionados es posible realizar de forma segura un manejo conservador para reparar la laceración y al mismo tiempo realizar tratamiento de la posible causa. Se presenta el caso de una paciente que presentó rotura espontánea del injerto renal asociada a rechazo.

© 2017 Sociedad Colombiana de Urología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Successful treatment after spontaneous rupture of renal allograft due to acute rejection. A case report

Abstract Spontaneous renal allograft rupture is a rare, but life threatening, complication of kidney transplantation and it may compromise the graft function and patient survival. Several causes have been proposed such as, acute rejections, graft thrombosis, infectious diseases, graft occlusion, ureteral occlusion, and trauma due to a surgical procedure or kidney biopsy. Graft nephrectomy is considered the standard treatment, but in selected cases conservative

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: lm.serna@hotmail.com (L.M. Serna-Higueta).

management is possible by repairing the rupture, and at the same time treat the cause. A report is presented on a patient who received a deceased-donor kidney transplant and experienced spontaneous allograft rupture due to acute rejection.

© 2017 Sociedad Colombiana de Urología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La rotura espontánea del injerto renal se define como la presencia de una laceración en la cápsula renal no secundaria a trauma¹. Esta complicación es poco frecuente en el trasplante renal, con una incidencia que varía entre el 0,3 - 9,6% y se caracteriza porque el paciente presenta de manera súbita dolor en el injerto renal, taquicardia, hipotensión y oliguria². La primera descripción de esta entidad se realizó en la década de los 70 por Haberal et al.³ y característicamente se presenta en las dos primeras semanas del postoperatorio^{4,5}. Tradicionalmente la nefrectomía del injerto ha sido el tratamiento más usado y más seguro⁶. Pero en los últimos años se han desarrollado múltiples estrategias conservadoras para la preservación del injerto renal. A continuación se describe el caso de una paciente que presentó rotura espontánea del injerto renal asociada a rechazo.

Reporte de caso

Paciente de 40 años, con antecedente de enfermedad renal crónica terminal idiopática y por lo cual estuvo en hemodiálisis durante un año. Fue trasplantada de donante cadavérico de criterios óptimos. Compatibilidad 2 DR-1 A-1 B. No recibió inducción con anticuerpos monoclonales ni policlonales. Inmunosupresión iniciada antes del trasplante con bolos de metilprednisolona, tacrolimus, micofenolato. Cirugía sin complicaciones con una función inmediata del injerto. A las 72 h posteriores al trasplante, la paciente presenta oligoanuria, uremia, hipertensión. Se diagnosticó función retardada del injerto y se inició hemodiálisis. A los 5 días del trasplante presentó dolor intenso en el injerto, hipotensión, anemia severa con necesidad de transfusión. Inmediatamente se realizó ecografía doppler del injerto renal que sugería rotura del injerto renal, lo cual se confirmó con tomografía simple de abdomen (fig. 1). Rápidamente se llevó a cirugía donde se demostró la rotura espontánea del injerto renal (fig. 2). Inmediatamente se controló el sangrado. Se realizó corrección de la laceración renal y se tomó biopsia que mostró rechazo agudo túbulo-intersticial severo BANFF 1 B. Después de la cirugía fue tratada con timoglobulina, pulsos de metilprednisolona y aumento de la dosis de tacrolimus. Se realizó soporte dialítico durante una semana. Posteriormente recuperó progresivamente la función renal y a 9 meses de seguimiento la paciente se encuentra en buen estado general y con una función adecuada del injerto renal (creatinina 0,9 mg/dl, sin proteinuria y con ecografía doppler normal).



Figura 1 Hematoma periinjerto renal gigante.



Figura 2 Rotura del injerto renal espontánea.

Discusión

Presentamos el caso de una paciente que presentó rotura espontánea del injerto renal asociada a rechazo agudo y que fue exitosamente tratada con manejo conservador de la laceración y tratamiento inmunosupresor agresivo para controlar el rechazo, con una recuperación adecuada de la función del injerto renal.

La rotura renal espontánea en el paciente recién trasplantado es una patología sin una etiología clara; característicamente la laceración ocurre en el borde cóncavo y en

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8829501>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8829501>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)