

Revista Cubana de Urología

Autotrasplante renal. Experiencia del Servicio de Urología del Instituto de Nefrología Dr. Abelardo Burch

Dra. Isabel Caravia Pubillones

Profesora Titular y Consultante

Estimado Director de la Revista Cubana de Urología:

Deseo hacerle una pequeña comunicación sobre una técnica quirúrgica iniciada en 1979 y empleada en 7 pacientes en el Instituto de Nefrología de Cuba.

Los primeros 5 pacientes con autotrasplantes renales fueron publicados en la antigua República Democrática de Alemania, en la revista científica Z.Urol.Nephrol.1987; (80)203-207 con autoría de la los Doctores Adalberto Rodríguez López†, Isabel Caravia Pubillones, Blas Nuviola González y Alberto Martínez Sardiñas¹.

Desde 1979 se iniciaron, como se refleja en la [tabla](#) que se adjunta, donde se ha deseado hacer un pequeño resumen de las causas que originaron la técnica empleada y las complicaciones de los pacientes con autotrasplante renal, y el último, realizado por la autora de esta carta, que fue en 1994, aunque, verbalmente nos ha referido el Profesor Jorge Alfonzo Guerra que se han hecho otros autotrasplantes posteriormente a la fecha indicada para solucionar estenosis de la arteria renal con hipertensión arterial severa. Debemos aclarar que los casos señalados en que se conoce su evolución hasta 1987 se refieren a que en esa fecha salió la publicación en Alemania y no tuvimos más contacto con dichos pacientes y en los dos últimos se señalan la fecha en que se supo de su evolución.

Esta técnica continúa siendo un arma excelente para resolver las afecciones de las arterias renales y para descender los riñones en caso de lesiones ureterales extensas y que evita la sustitución del mismo con asas intestinales y, a su vez, las complicaciones que de ello se generan en múltiples ocasiones². En los centros con experiencia en trasplante renal, el autotrasplante es una técnica

quirúrgica excelente, pues la cirugía de banco permite reparar las estenosis arteriales y hoy en día se continúa utilizando en Europa³.

MSc. Dra. Isabel Caravia Pubillones

Profesora Titular y Consultante

Relación de pacientes operados y causas que motivaron la cirugía

No.	Pacientes	Causa de la operación	Operación realizada	Resultado posoperatorio	Evolución
1	JALG 12 años Masculino 1979	HTA vástculo-renal por estenosis arteria renal derecha	Autotrasplante renal izquierdo Anastomosis T-T renal- hipogástrica	No complicaciones	TA normal. Buena función renal hasta 1987
2	MAB 31 años Femenina 1987	Lesión ureteral derecha extensa posthiste-rectomía	Autotrasplante renal izquierdo. Anastomosis T-T renal- hipogástrica	No complicaciones	Buena función renal hasta 1987
3	EBR 42 años Femenina 1979	HTA vástculo-renal por estenosis arteria renal derecha	Autotrasplante renal izquierdo Anastomosis T-T renal- hipogástrica	Fiebre en el postoperatorio	Trombosis arterial. Nefrectomía
4	JNM 12 años Femenina 1983	HTA vástculo-renal por estenosis arteria renal derecha y aneurisma de la arteria	Autotrasplante renal izquierdo Anastomosis T-T renal- hipogástrica	No complicaciones	TA normal. Buena función renal hasta 1987
5	ALF 23 años Masculino 1983	HTA vástculo-renal por estenosis arteria renal derecha	Autotrasplante renal izquierdo Anastomosis T-T renal- hipogástrica.	No complicaciones	TA normal. Buena función renal hasta 1987
6	Arístides 16 años Masculino 1992	Estenosis bilateral post remodelación ureteral. Nefrostomía bilateral. Vejiga desfuncionalizada.	Autotrasplante derecho y anastomosis del uréter derecho a pelvis autotrasplantada . Se hizo la anastomosis arterial T-L renal-ilíaca común . Se mantuvo Nefrostomía derecha.	No complicaciones	En el año 2000 llega a la IRCT y fallece en hemodiálisis
7	JGT 463245 45 años Femenina 1994	Lesión extensa ureteral izquierda post histerectomía	Autotrasplante derecho anastomosis Arterial T-L renal-ilíaca común .	No complicaciones	Buena función renal hasta 1997 en que no acude más a consulta.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Rodríguez López A†, Caravia Pubillones I, Nuviola González B, Martínez Sardiñas A. Autotrasplante renal. Z. Urol. Nephrol. 80 (1987) 203-7
- 2- Carrillo Molinas CA, Trujillo Ordoñez G, Serrano A, Villareal Trujillo N, Cifuentes M, F Granda F, Gallo JC. Autotransplante renal como tratamiento de avulsión ureteral completa posterior a ureterolitotomía endoscópica: reporte de un caso y revisión de la literatura. Rev Urol Col 2010 XIX. Disponible en:
- 3.- Guasch Aragay B, Torguet Escuder P, García Méndez I, Calabia Martínez J, Maté Benítez G, Vallés Prats M. Hipertensión refractaria y aneurisma de arteria renal. Hipertensión y riesgo vascular. Sept-Oct 2010;27(5):218-220.

Recibido: 03-jun-2014

Aprobado: 10-jun-2014

Correspondencia: *Isabel Caravia Pubillones* Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad Enrique Cabrera **Correo:** cmsupro@infomed.sld.cu