



Radiología



0 - TRATAMIENTO ENDOVASCULAR EN 63 PACIENTES CON ESTENOSIS EN LA ARTERIA DEL INJERTO RENAL: RESULTADOS A MEDIO-LARGO PLAZO

M. Marini Díaz, I. Cao González, D. Gulías Soidán y M.D. Ponce Dorrego

A Coruña, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar la utilidad de diferentes técnicas de tratamiento endovascular en estenosis arterial de injerto renal.

Material y método: Desde 1981 a 2010 se realizaron 2.250 trasplantes renales; en 63 casos se desarrolló estenosis arterial > 75% que precisó tratamiento endovascular con ATP/*stent*. Se utilizaron 3 técnicas: grupo 1: balones con guías de 0,035", grupo 2: balones de bajo perfil, grupo 3: balones monorraíl. Se comparan el éxito técnico según el tipo de catéter de balón y los resultados a medio y largo plazo según valores de creatinina, tensión arterial (TA) y número de antihipertensivos antes y después del procedimiento.

Resultados: El éxito técnico global fue del 90,3% (75% del grupo 1, 94,7% del 2 y 100% en el 3). El nivel medio de creatinina preprocedimiento fue $2,8 \pm 1,7$ mg/dl, y al mes de $2,1 \pm 1,2$ mg/dl ($p < 0,001$). La TA sistólica descendió de $147,2 \pm 18,7$ mmHg a $131,6 \pm 14,2$ mmHg ($p < 0,001$) y la diastólica de $84,4 \pm 9,8$ mmHg a $76 \pm 9,4$ mmHg ($p < 0,001$). El nº de antihipertensivos descendieron ($2,3 \pm 1,1$ vs $1,6 \pm 1$; $p < 0,0001$). La permeabilidad primaria fue del $95\% \pm 2,8\%$ al cabo de un mes; $87,9 \pm 4,3\%$ a los 3 meses y del $85 \pm 4,7\%$ a los 12. La permeabilidad secundaria fue del 100%. La supervivencia del injerto tras PTA/*stent* fue del 97% al año, 93% a los 3, 89% a los 5 y 85% a los 10. Hubo 5 complicaciones.

Conclusiones: La ATP/*stent* es segura y con alto grado de permeabilidad a largo plazo en estenosis de trasplante renal. El desarrollo tecnológico de los catéteres de balón permite mejorar los porcentajes de éxito técnico.