



## XXXIX REUNIÓ ANUAL SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

26 i 27 de maig de 2023

Universitat Pompeu Fabra  
Barcelona School of Management  
Auditori, Edifici Balmes



# NEFRECTOMÍA Y TRASPLANTE RENAL EN PACIENTES CON POLIQUISTOSIS RENAL AUTOSÓMICA DOMINANTE. EXPERIENCIA DE UN CENTRO

Jonas El Bachouti; Leonor Fayos de Arizón; Nuria Serra; Christian Córdoba; Mónica Pérez; Lluís Guirado; Carme Facundo

*Servicio de Nefrología, Fundació Puigvert, Barcelona*

### INTRODUCCIÓN:

Un número sustancial de pacientes con poliquistosis renal autosómica dominante (PQRAD) candidatos a trasplante renal (TR), presentan complicaciones o compromiso de espacio requiriendo nefrectomía uni o bilateral. La indicación y el momento de la nefrectomía sigue siendo objeto de controversia.

### OBJETIVO:

Describir y analizar las indicaciones, el momento de la nefrectomía y las complicaciones perioperatorias asociadas en pacientes con PQRAD sometidos a TR.

### MATERIAL Y MÉTODOS:

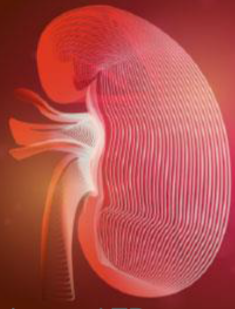
Estudio retrospectivo, observacional y unicéntrico. Se seleccionaron pacientes con PQRAD y TR, sometidos a una nefrectomía previa, posterior o simultánea al trasplante en el periodo de 2006-2022. Se analizaron características clínicas, técnica quirúrgica y complicaciones asociadas.

### RESULTADOS:

Se incluyeron 39 pacientes con PQRAD, 85% con afectación hepática. 54% hombres, edad media de 59 años. El 15% presentaban obesidad (IMC>30kg/m<sup>2</sup>). El 54%(n=21) de los pacientes recibieron un trasplante de donante vivo. El 41% de los pacientes fueron sometidos a una nefrectomía unilateral (11 pre-TR, 5 post-TR), el 59% a una nefrectomía bilateral (4 pre-TR, 17 post-TR). El 21%(n=8) fueron sometidos a una nefrectomía en el mismo acto del trasplante (2 bilateral y 6 unilateral), todos mediante cirugía abierta. Las indicaciones quirúrgicas más frecuentes fueron el dolor y los síntomas mecánicos (31%); el 21% por espacio previo al TR. La estancia hospitalaria media fue de 9,8 días. La complicación más frecuente fue la anemización (20%) seguida del íleo paralítico. No se observaron diferencias significativas en cuanto al número de complicaciones, estancia media o evolución entre los pacientes con nefrectomía simple pre/post vs simultánea al TR.

### CONCLUSIONES:

La nefrectomía en pacientes con PQRAD es una intervención compleja no exenta de riesgos. La nefrectomía simultánea al trasplante es un procedimiento seguro en manos experimentadas, sin presentar mayor tasa de complicaciones graves, disminuyendo el número de cirugías, y permitiendo preservar la función renal residual



hasta el TR.

# XXXIX REUNIÓ ANUAL SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

---

26 i 27 de maig de 2023

Universitat Pompeu Fabra  
Barcelona School of Management  
Auditori, Edifici Balmes

