

EVOLUCION DEL TRASPLANTE RENAL EN NIÑOS CON Y SIN DIALISIS PREVIA

Dres. M. Monteverde, M. Adragna, A. Turconi, M. Díaz, F. Mendilaharzu, N. Delgado. Hospital Juan P. Garrahan.

INTRODUCCION

En los últimos años, ha ganado aceptación el trasplante renal sin tratamiento dialítico previo debido a sus ventajas médicas y psicológicas así por como su menor costo. Sin embargo, algunos estudios indican una mayor incidencia de trombosis en el órgano trasplantado y posiblemente una menor *compliance* en los pacientes adolescentes tratados con esta modalidad. Por otra parte, la diálisis peritoneal pre-trasplante puede afectar en forma negativa el éxito del trasplante debido a cambios inmunológicos causados por esta forma de diálisis.

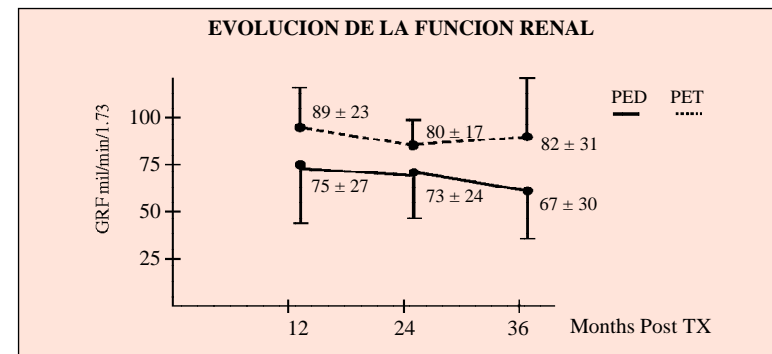
OBJETIVO

En este estudio analizamos comparativamente en forma retrospectiva la evolución de 23 pacientes pediátricos (6 femeninos y 17 masculinos) en quienes se llevó a cabo trasplante renal *sin diálisis previa* (PET) y la de otros 23 pacientes pediátricos (8 femeninos y 15 masculinos) en quienes se llevó a cabo el trasplante luego de tratamiento dialítico (PED). Cinco de estos paciente fueron tratados con DPCA, 17 con hemodiálisis y uno con ambas formas de tratamiento de reemplazo de la función renal.

ETIOLOGIA DE LA INSUFICIENCIA RENAL CRONICA		
Diagnóstico	Grupo PET	Grupo PTD
Hipoplasia renal	10	3
Válvula de uretra posterior	1	-
Reflujo vesico ureteral	5	4
FSGS	2	2
Esclerosis mesangial difusa	-	1
GN	-	2
Enfermedad de Alport	-	1
SUH	4	5
Fibrosis hepato-renal	1	-
Nefritis intersticial	-	1
Vejiga neurogénica	-	3
Desconocida	-	1

RESULTADOS

Características de los pacientes			
	Grupo PET	Grupo PTD	P
N	23	23	Ns
Edad de los pacientes (meses)	117 ± 59	116 ± 44	Ns
Edad del donante (años)	38.3 ± 7.7	35.3 ± 6	Ns
Meses en diálisis	-	17.4 ± 12.2	-
Disparidades del HLA	1.9 ± 0.2	1.78 ± 0.4	NS
Disparidades en el DR	1.0 ± 0.3	0.9 ± 0.2	NS
Transfusiones de glóbulos rojos (media por paciente)	2.1 ± 1	4.0 ± 3.2	0.03



EVOLUCION DEL TRASPLANTE

	Grupo PET	Grupo PTD	P
Número de rechazos agudos < 12 meses (media)	1.4 ± 1.5	1.4 ± 1.1	NS
Número de rechazos agudos > 12 meses (media)	1.1 ± 1	1.1 ± 1	NS
Media del tiempo de comienzodel primer rechazo	17 ± 17	8.7 ± 7.5	0.05
Número de pacientes con hipertensión	16 (72%)	-	NS
Número de trasplantes funcionantes	21 (91%)	23 (100%)	NS
Causas de pérdida del trasplante	Glomerulopatía trombótica de novo	-	

CONCLUSIONES

Los pacientes tratados con trasplante *sin diálisis previa* tienen una evolución similar a la de los pacientes trasplantados luego de tratamiento dialítico, por lo tanto PET ofrece la oportunidad de evitar la diálisis y sus complicaciones y costos.