



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION NORTE
CMN "ADOLFO RUIZ CORTINES"
VERACRUZ, VERACRUZ



EFECTO DE LA ANURIA EN LA EVOLUCION POSTRASPLANTE RENAL

Dr. García Esquina Josué Leandro
Cirugía General

Asesores

Dr. Gustavo Martínez Mier

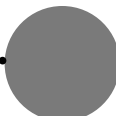
Dr. Felipe González Vázquez

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Determinar en qué grupo (anúricos Vs No Anúricos) hubo más complicaciones urológicas durante el primer año.
2. Evaluar en que grupo son más frecuentes las infecciones urinarias.
3. Determinar en qué grupo las infecciones urinarias fueron más graves y si esto influye en la sobrevida del injerto y del paciente.



OBJETIVOS ESPECÍFICOS

4. Determinar en qué grupo el rechazo fue más frecuente.
 5. Evaluar sobrevida del injerto y del paciente a los 12, 36, 60 y 120 meses pos trasplante en ambos grupos.
 6. Evaluar la sobrevida del paciente a los 5 y 10 años de acuerdo a presencia de infección menor o mayor.
 7. Evaluar la función renal de los injertos a los 12, 36 y 60 meses midiendo y comparando la creatinina sérica y depuración de creatinina de ambos grupos.
- 

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio longitudinal, prospectivo, analítico y comparativo en el
- Hospital de Especialidades No. 14 Centro Médico Nacional Adolfo Ruiz Cortines
- 125 trasplantes renales (Enero del 2003-Diciembre 2013)
- Anúricos Vs no anúricos al momento del trasplante y su evolución cada 12, 36 y 60 meses.
- Curvas de sobrevivencia de Kaplan-Meier = sobrevida del injerto y del paciente a los 60 y 120 meses comparando ambos grupos.

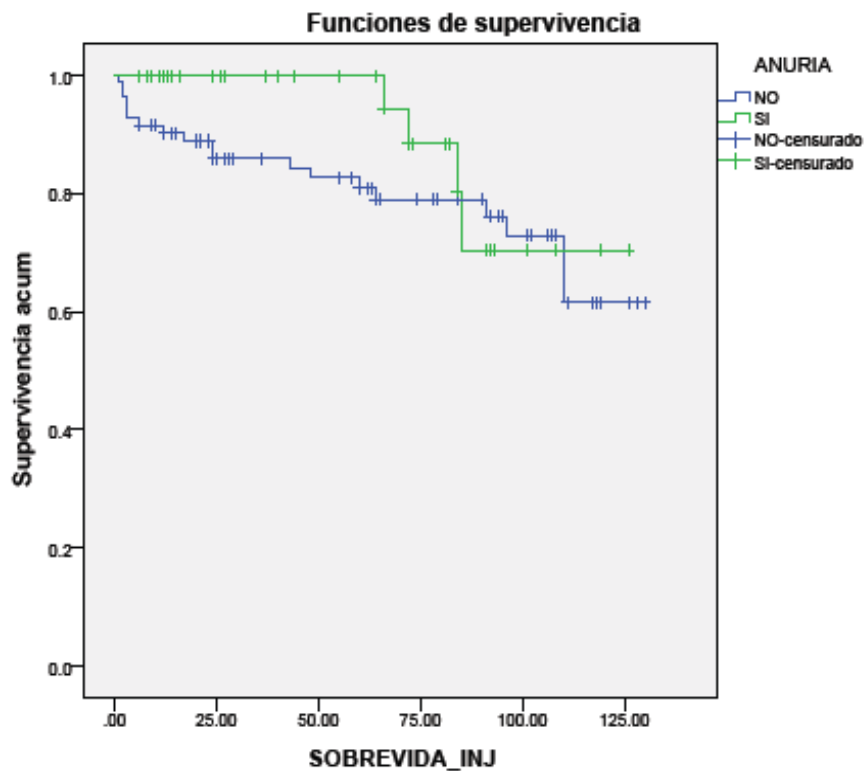


RESULTADOS

- 125 pacientes
 - 86 sin anuria
 - 39 con anuria
- Anúricos más tiempo en terapia sustitutiva.
- El tiempo de anuria promedio = 20.97 meses.
- Complicaciones más frecuentes = urológicas (15.2%).
- El retraso en la función del injerto y el rechazo fueron mayores en los No Anúricos.
- Mas IVU's en anúricos (sin significancia).
- Bioquímicamente sin significancia.
- La sobrevida del injerto fue menor en aquel que tuvo infección mayor ($p=0.47$) .

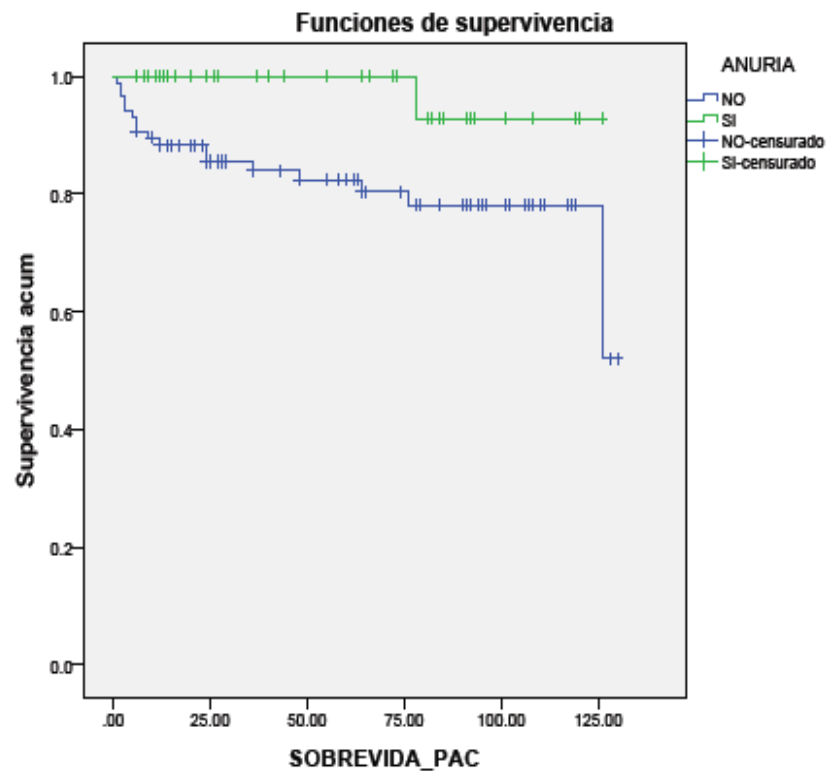
GRAFICA 1. SOBREVIDA DEL INJERTO ANURIA Vs NO ANURIA

p=.258

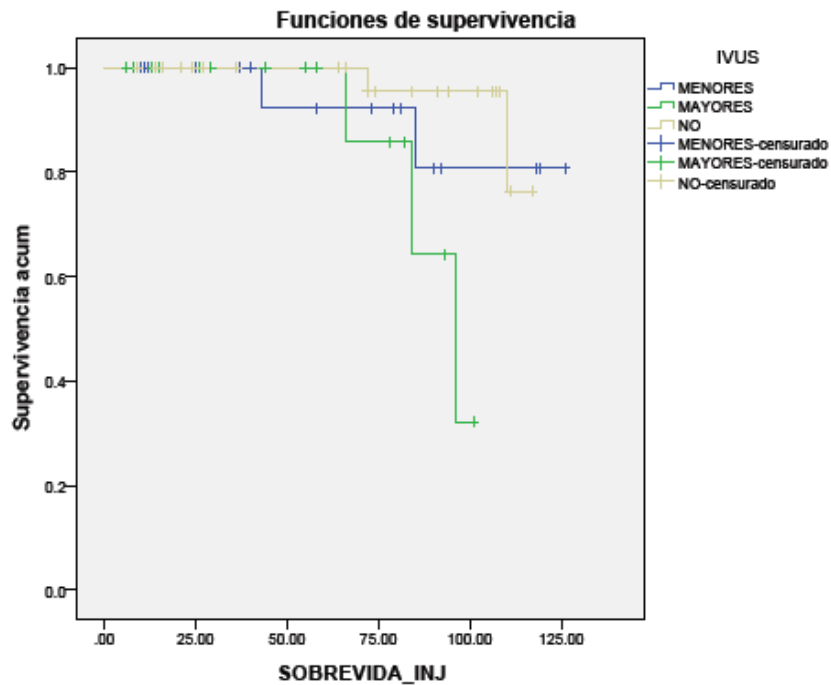


GRAFICA 2. SOBREVIDA DEL PACIENTE ANURICO Vs NO ANURICO

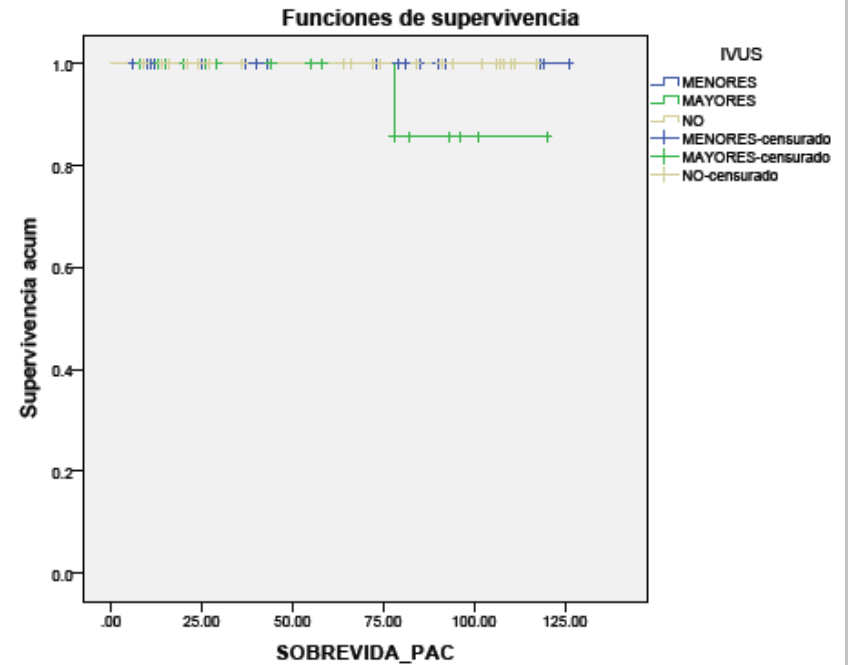
p=.021



GRAFICA 3. SOBREVIDA DEL INJERTO IVU'S MAYORES Vs MENORES
 $P=.047$



GRAFICA 4. SOBREVIDA DEL PACIENTE IVU'S MAYORES Vs MENORES
 $p=.126$




CONCLUSIONES

1. Las complicaciones urológicas fueron las más frecuentes presentándose con más frecuencia en los No Anúricos, pero no tuvo significancia estadística.
2. Las infecciones urinarias mayores se presentaron más en pacientes anúricos.
3. El retardo en la función renal fue más frecuente en el grupo de No Anúricos.
4. Hubo mayor incidencia de rechazo a los 12 meses en el grupo de No Anúricos.



CONCLUSIONES

5. La anuria influye en la mayor presencia de infecciones urinarias postrasplante aunque de manera no significativa.
 6. La sobrevida del paciente no se ve afectada por la presencia de anuria o de infecciones del tracto urinario.
 7. La sobrevida del injerto es afectada de manera importante por la gravedad de la infección urinaria y no solo por la mera presencia de esta.
 8. El seguimiento del paciente postrasplantado debe ser llevado minuciosamente para detectar cualquier tipo de complicaciones.
- 



GRACIAS POR SU ATENCIÓN