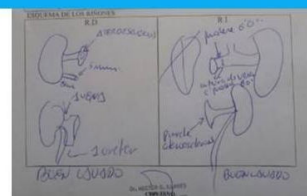


Presentación de un Caso Clínico de Donante Cadavérico Ideal con Riñón Herradura.

Dr. Sergio Coppotelli ,Dra Eugenia Zoppi, Dra Daniela Wojtowicz ,Dra Nieves Aran,Dra Silvia Dipietrantonio ,Dr Ramiro Perea, Dr Nicolas Heredia, Dr Marcelo Baran



Introducción:

La variación anatómica más común del riñón es el riñón en herradura, con una incidencia de 1 en 400 a 800.

Para el Eurotransplant, (ente de trasplante de la UEA) más de un tercio de los riñones en herradura de donantes fallecidos fueron descartados.

Sin embargo, el trasplante exitoso tanto en bloque como en Split, partiendo el riñón habían sido descritos, desde el año 1974. La incidencia sugiere que podría haber donantes tanto cadavéricos, como vivos potenciales con esta anatomía. Teniendo en cuenta que el tiempo en lista en nuestro país es de 4 a 7 años de promedio, según características del receptor.

Resultados:

Nosotros participamos en un operativo para un paciente con alta compatibilidad, (Full House/ HLA que tenía un donante ideal en la Provincia de Jujuy), el operativo fue dirigido por INCUCAI quedando en primer puesto el IDTA, donde se realiza el corte del riñón con suturas mecánicas. Y re enviado a nuestro Hospital para realizar el implante.

El riñón en herradura tiene su origen en la fusión de los metanefros en la vida embrionaria temprana, cuando los riñones yacen en una posición muy inferior dentro de la pelvis.

Alrededor de uno de cada 1,000 individuos experimentan algún tipo de fusión renal, siendo la más común el riñón en herradura. En general los pacientes con riñones fusionados no tienen síntomas Si se buscan reportes de un caso de trasplante con donantes con Un Riñón en herradura hay publicados 14 en los últimos 5 años. (Según PUBMED).

Conclusión:

Al momento de activo el operativo se plantearon mucha preguntas en el equipo de trasplante, la incidencia de nefropatías que tenían estos pacientes, la posibilidad de tener áreas sin perfusión, la viabilidad de órgano, etc

La evolución de la paciente, la búsqueda bibliográfica avalan que lo realizado es lo correcto, dado la situación actual de la lista de espera de nuestro paciente en Argentina.

