

IMPORTANCIA DEL ESTUDIO DE LAS COMPLICACIONES POSTRASPLANTE SIMULTANEO PÁNCREAS RIÑÓN PARA ESTABLECER LOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA

José Berlango Jiménez, Irene Torollo Luna, María López Andreu, Teresa Gavilán Torres

Hospital U. Reina Sofía. Córdoba

RESUMEN

La diabetes mellitus tipo 1 es una enfermedad crónica, que durante su evolución presenta múltiples complicaciones tanto microvasculares, macrovasculares, oftalmológicas, renales y actualmente representa entre el 9 y el 11% de los pacientes con insuficiencia renal crónica terminal. El trasplante simultáneo páncreas riñón es el tratamiento de elección en los pacientes diabéticos tipo 1 (DM1) con insuficiencia renal crónica (IRC)

Actualmente, el avance en la técnica quirúrgica ha llevado a la utilización del drenaje entérico, más fisiológico para el paciente, en lugar del vesical.

El objetivo primario del estudio fue recoger y analizar las complicaciones más frecuentes que presentan los pacientes que reciben trasplante páncreas riñón simultáneo, tanto quirúrgicas, infecciosas e inmunológicas. Para en una segunda fase establecer los diagnósticos de enfermería acordes a esta patología.

Se han recogido los datos de todas las complicaciones post-trasplante simultáneo que han presentado durante su ingreso los pacientes que han recibido trasplante simultáneo páncreas riñón en el Hospital Reina Sofía desde Enero de 2004 hasta Diciembre de 2006. No se han incluido pacientes con trasplante secuencial durante este periodo. Las complicaciones que han sido recogidas en el estudio fueron: trombosis del injerto pancreático, necesidad de retrasplante pancreático, pérdida de injerto renal, necesidad de retrasplante renal, necesidad de reintervención, presencia de colecciones, fístulas urinarias, fístulas entéricas, dehiscencia de anastomosis, infección perioperatoria, necesidad de reingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos, pielonefritis, oliguria en el postoperatorio, necesidad de hemodiálisis, presencia de rechazo agudo tanto celular como vascular y la realización de biopsia.

Durante el periodo de estudio se realizaron un total de 42 trasplantes simultáneos páncreas riñón en nuestro centro. La edad media de los receptores fue de 39.57 ± 7.95 años (media \pm desviación estándar). El 71% de los pacientes transplantados han sido hombres, y el 29 % mujeres.

El tiempo medio de hospitalización fue de 34.95 ± 23.38 días (media \pm desviación estándar).

Complicaciones del injerto renal:

- Pérdida del injerto renal fue del 7,1% de los pacientes.
- Infección urinaria y/o pielonefritis del injerto 23% de los pacientes.
- El 19 % (8/42) de los pacientes presentaron oliguria en los primeros días.
- El 16 % al menos una sesión de hemodiálisis.
- El rechazo agudo celular lo presentaron 3 pacientes (7%) y rechazo humoral lo presentaron 2 pacientes (4.8%)

Complicaciones del injerto pancreático:

- Trombosis del injerto pancreático fue del 9.5 % de los pacientes.
- Dehiscencia de sutura pancreática 10 pacientes (23%), que precisaron reintervención quirúrgica, fístula entérica con necesidad de colocación de sonda nasogátrica y curas diarias que la presentaron un total de 5 pacientes(11%).
- Colecciones peritoneales perinjerto pancreático de 31 pacientes (73%).

Otras complicaciones:

- 36 pacientes (85%) de los pacientes presentaron infección.
- En nuestra serie sólo dos pacientes presentaron septicemia (4.5% de los pacientes).
- 13 pacientes (31%) de los pacientes precisaron reingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos.

Nota: Este trabajo será publicado íntegramente en la Revista de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica