

Publicado en Seclaendosurgery.com (en línea) 2012, nº 40.

Disponible: http://seclaendosurgery.com/index.php?option=com_content&view=article&id=260&Itemid=242

Copyright © Secla Endosurgery. Nº ISSN: 1698-4412

XI CONGRESO NACIONAL SECLA MADRID 2012 RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título:

Nefrectomía Laparoscópica de Riñón Poliquístico en Paciente Transplantado.

Autores:

Autor presentador:

HermidaGutiérrez, JF

Resto de autores:

Galante Romo, MI; Resel Folkersma, L; San José Manso, L; Castellón Vela, IT; Blázquez Izquierdo, J.

Institución:

Sº de Urología. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.

Resumen de comunicación:

Introducción:

El avance de la cirugía laparoscópica y la mayor experiencia del cirujano, hace posible la realización de nefrectomías cada vez más complejas, entre las que se encuentra la extirpación de riñones poliquísticos en pacientes transplantados.

Objetivo:

Mostrar la intervención detallada de una nefrectomía derecha de un riñón poliquístico en un paciente transplantado.

Material y método:

Paciente de 71 años con diagnóstico de insuficiencia renal secundaria a poliquistosis hepatorenal, transplantado renal con injerto funcionando en fosa iliaca derecha en 2004. Nefrectomía laparoscópica izda previa (Carcinoma papilar renal tipo I, grado 2 de Fuhrman, pT1a, pNx, Estadío I, Adenomas papilares múltiples Enfermedad poiquistica autosómica dominante). Se realizó nefrectomía laparoscópica derecha transperitoneal mediante 4 puertos sin complicaciones intraoperatorias.

Resultados:

Se llevó a cabo una nefrectomía laparoscópica derecha mediante abordaje transperitoneal a través de cuatro puertos sin complicaciones. El paciente fue dado de alta a los 4 días de la intervención. No se produjo empeoramiento de la función del injerto, manteniendo una creatinina estable en el momento del alta. Diagnóstico histopatológico: Carcinomas papilares de células renales múltiples entre 2,4 y 0,7cm., tipo I, grado 1 de Fuhrman, pT1a; Adenomas papilares; Riñón poliquístico.

Conclusiones:

La nefrectomía laparoscópica del riñón poliquístico puede resultar una cirugía laboriosa y no está exenta de complicaciones, pero puede ser realizada en condiciones de seguridad sin suponer un riesgo para la función del injerto.