



XXIX CONGRESO NACIONAL  
**CACI2019**

*Pilar*

# Tratamiento endovascular de la Estenosis de Arteria Renal del Trasplante: *Experiencia de un centro*

***Dr. Marcos Amuchástegui (h)<sup>1</sup>***

Dra. Leticia Gonzalez<sup>2</sup>, Dra. Sofia Garay<sup>2</sup>, Dr. David Suasnabar<sup>2</sup>, Dr. Fernando Rosales<sup>2</sup>, Dr. David Suasnabar<sup>3</sup>, Dr. Jonathan Miara Lopez<sup>4</sup>, Dr. Adolfo Ferrero<sup>1</sup>, Dr. Carlos Leonardi<sup>1</sup>, Dr. Alejandro Contreras<sup>2</sup>, Dr. Miguel Ballarino<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Hemodinamia y Angioradiología, Hospital Privado Universitario de Córdoba

<sup>2</sup>Servicio de Cardiología, Hospital Privado Universitario de Córdoba

<sup>3</sup>Servicio de Clínica Médica, Hospital Privado Universitario de Córdoba

<sup>4</sup>Servicio de Hemodinamia, Sanatorio Mayo, Córdoba



XXIX CONGRESO NACIONAL  
**CACI2019**

*Pilar*

## Introducción

- La estenosis de la arteria renal del trasplante (TRAS) es una complicación conocida, con incidencias reportadas de hasta 23%
- Las principales manifestaciones son:
  - Hipertensión refractaria
  - Fallo de graft
  - Pérdida de graft
- Usualmente se presenta entre 3 meses a 2 años del trasplante
- El abordaje endovascular demostró ser una terapia efectiva, con una alta tasa de éxito primario, permeabilidad y baja incidencia de complicaciones



XXIX CONGRESO NACIONAL  
**CACI2019**

*Pilar*

## Objetivo:

- Describir la experiencia de nuestro centro, con alto volumen de trasplante renal, en el tratamiento endovascular de TRAS

## Método:

- Estudio retrospectivo. Total de 1004 pacientes trasplantados
- Se revisaron todos los pacientes trasplantados renales que fueron sometidos a angioplastia de arteria renal entre mayo de 2006 y julio de 2019
- Todos los casos fueron incluidos en el análisis
- Para la comparación de variables categóricas se utilizó test de Chi cuadrado. Para variables continuas se utilizó el test de Wilcoxon. Se realizaron curvas de Kaplan Meier para sobrevida



XXIX CONGRESO NACIONAL  
**CACI2019**

*Pilar*

## Resultados:

- De un total de 1004 pacientes trasplantados renales desde enero de 2006 hasta julio 2019, 44 pacientes presentaron TRAS

Tabla 1: Características basales

Sexo	<i>Masculino</i>	26 (59.1)
	<i>Femenino</i>	18 (40.9)
Edad (años)		48.9 ± 17.7
BMI (kg/m <sup>2</sup> )		26.2 ± 4.8
Tiempo medio al diagnóstico (años)		1.7 ± 4.1
Hipertensión		33 (75)
Diabetes		17 (38.6)
Enfermedad vascular periférica		8 (18.2)
Enfermedad coronaria		8 (18.2)
Insuficiencia Cardíaca		6 (13.6)
Ecografía Doppler		41 (93.2)

Valores expresados en n (%). BMI: Body mass index



XXIX CONGRESO NACIONAL  
**CACI2019**

*Pilar*

Figura 1: Causa de fallo

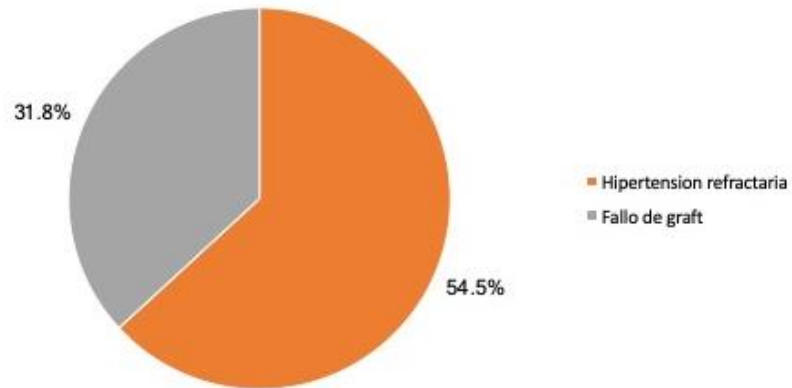


Figura 2: Localización de Lesión

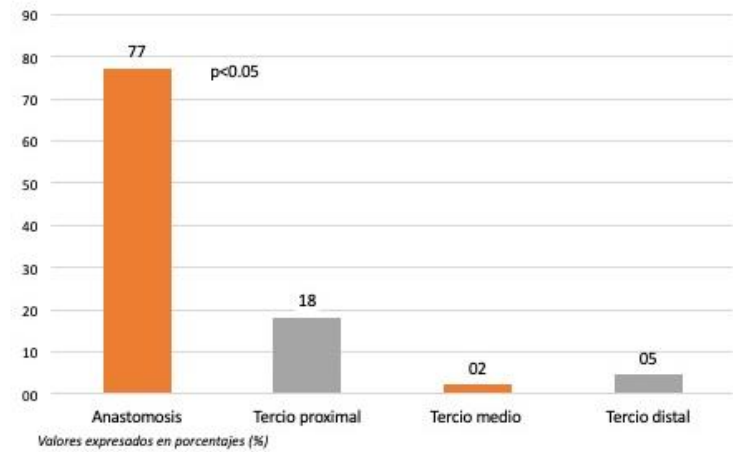
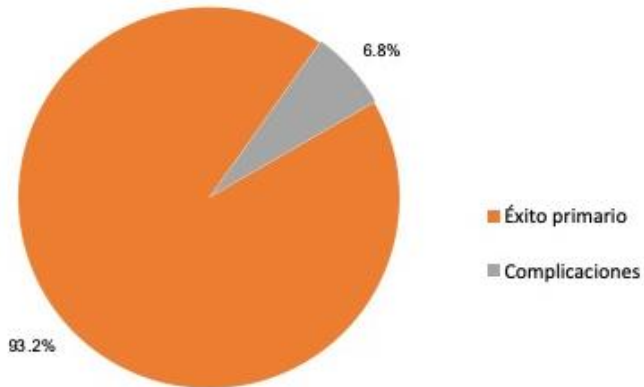


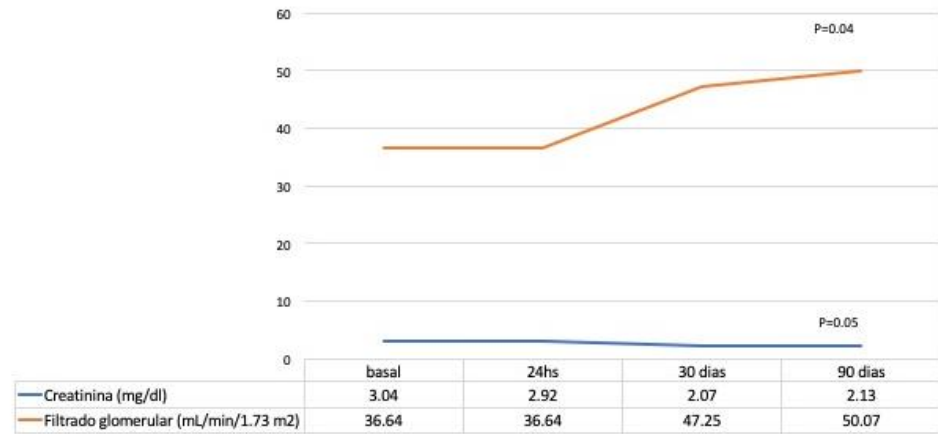


Figura 3: Tasa de éxito y complicaciones del procedimiento



La mortalidad perioperatoria fue de 0%

Figura 4: Función renal basal y post angioplastia





XXIX CONGRESO NACIONAL  
**CACI2019**

*Pilar*

Figura 5: Sobrevida libre de Hemodialisis

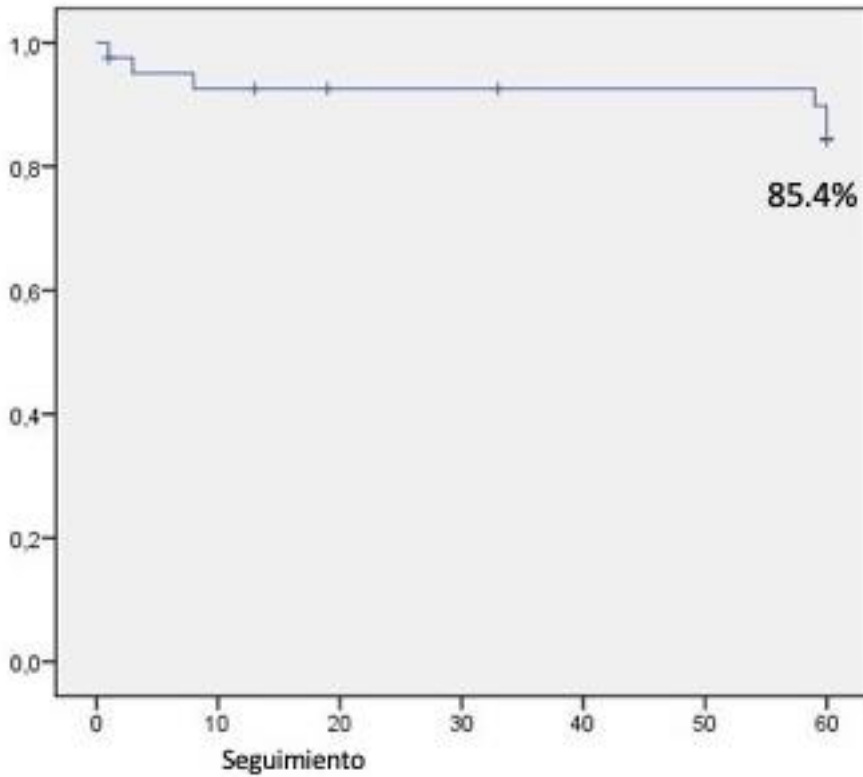
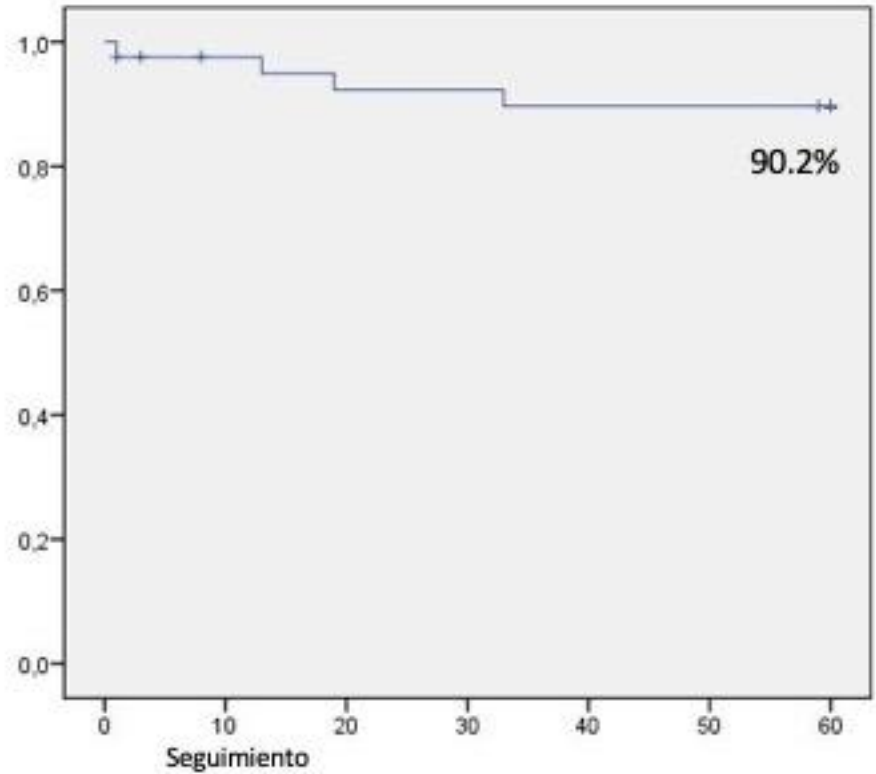


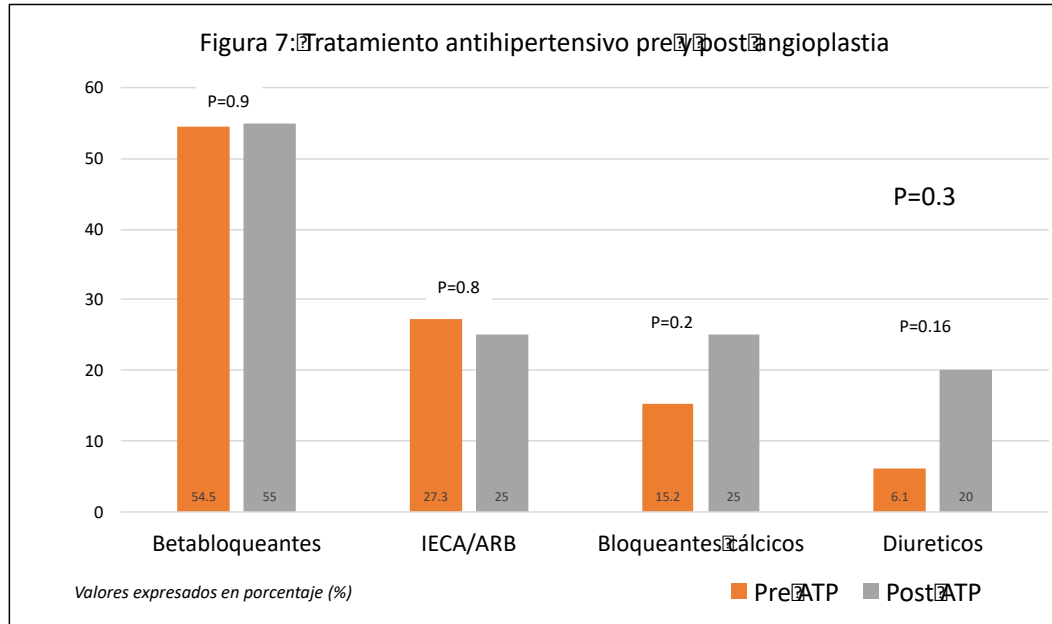
Figura 6: Sobrevida





XXIX CONGRESO NACIONAL  
**CACI2019**

*Pilar*



- Todos los pacientes fueron sometidos a angioplastia (93.2% con stent)

## Limitaciones

- Estudio retrospectivo, acotado numero de pacientes y con tiempos de seguimiento desigual.





XXIX CONGRESO NACIONAL  
**CACI2019**

*Pilar*

## Conclusión:

- La terapia endovascular para el tratamiento de TRAS es efectiva en nuestro centro
- La sobrevida libre de hemodiálisis es del 85.4% a 5 años
- Alta tasa de éxito primario, mínima tasa de complicaciones
- Mejoría significativa de la función renal a 90 días

### Bibliografía:

1. *Post-transplant renal artery stenosis: impact of therapy on long-term kidney function and blood pressure control.* Sankari, BR, et al. 6, 1996, *J Urol*, Vol. 155, pp. 1860-64.
2. *Risk factors and long-term outcome of transplant renal artery stenosis in adult recipients after treatment by percutaneous transluminal angioplasty.* Audard, V, et al. 1, 2006, *Am J Transplant*, Vol. 6, pp. 95-99.
3. *Transplant artery stenosis.* Bruno, S, Remuzzi, G and Ruggenenti, P. 1, 2004, *J Am Soc Nephrol*, Vol. 15, pp. 134-41.
4. *Transplant renal artery stenosis: outcome after percutaneous intervention.* Beecroft, JR, et al. 12, 2004, *J Vasc Interv Radiol*, Vol. 15, pp. 1407-13.
5. *Endovascular management of transplant renal artery stenosis.* Touma, J, et al. 4, 2014, *J Vasc Surg*, Vol. 59, pp. 1058-65.
6. *Percutaneoustransluminal angioplasty: The procedure of choice in the hypertensive allograft recipient with renal artery stenosis.* Greenstein, SM, et al. 1, 1987, *Transplantation*, Vol. 43, pp. 29-32.