



Compartint l'Anestesiologia a les Tres Nacions

Una Comarca, un Hospital, tres Idiomes...



Palau d'Esports i Congressos d'Alp, Girona

XIV Congrés de la Societat Catalana
d'Anestesiologia, Reanimació i
Terapèutica del Dolor

8 i 9 de novembre de 2018

WWW.CONGRESSCARTD.ORG

LA ADMINISTRACIÓN DE HIDROXIETILALMIDÓN 6% EN LA NEFRECTOMÍA LAPAROSCÓPICA DEL DONANTE VIVO (NLDV) NO ALTERA LA RECUPERACIÓN FUNCIONAL RENAL ¿SEGURO?

Luigi Zattera, Adela Benítez-Cano, Laia Bosch, Pedro Rivera Soria, Alberto Diosdado Borrego, Jesús Carazo
Parc de Salut Mar

Introducción: La administración de hidroxietil-almidón (HEA) se asocia a mayor riesgo de insuficiencia renal. Esta alteración del filtrado glomerular (FG) depende probablemente del contexto clínico y de la población estudiada. El HEA se ha utilizado como estrategia perioperatoria para evitar el compromiso hemodinámico durante la NLDV.

Objetivo: Evaluar la recuperación de la función (RFR) en un subgrupo de pacientes que sufren una pérdida de nefronas de aproximadamente del 50% y que han recibido HEA durante el perioperatorio. Al año, el riñón remanente consigue aportar un 60-70% de la función renal previa.

Material y métodos: Análisis retrospectivo (enero 2010 a diciembre 2014) de pacientes sometidos a NLDV y que recibieron 6% HEA 130/0.4. La principal variable de estudio es la correcta RFR, definida como FG al año \geq 60% de FG preoperatorio. Otras variables: datos demográficos, variaciones de FG mediante CKD-EPI (basal a un año) y cantidad de HEA administrado (ml/kg de peso).

Resultados: 45 donantes (69.1% mujeres, edad media 47.91 ± 10.8 años). El FG basal medio fue de $97,44 \pm 13$ ml/min, disminuyendo a 68.50 ± 13 ml/min un año después. Todos recibieron <30 ml/kg (18.2 ± 4.6 ml/kg) de HEA durante el perioperatorio. La RFR al año en el riñón remanente se consiguió en el 89% de los pacientes. El 11% restante tuvo una RFR media del 57,8%.

Conclusión: Los resultados obtenidos en este estudio retrospectivo muestran que la administración de HEA a dosis bajas en pacientes sometidos a NLDV no altera la RFR.