



III TROBADA DE
RESIDENTS DE
NEFROLOGIA DE
CATALUNYA

XXXI REUNIÓ ANUAL
DE LA SOCIETAT
CATALANA DE
NEFROLOGIA

SCN
SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

Consorci
Sanitari Integral

10, 11 i 12 DE JUNY 2015
Hospital Moisès Broggi, Sant Joan Despí

UTILIZACIÓN DEL CATETER DOBLE J EN LA PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES UROLOGICAS EN EL POST-TRASPLANTE RENAL

A. García Bello, L. de la Vara Iniesta, C. Facundo Molas, N. Serra Cabañas, J. A. Ballarín Castan, A. Breda, I. Silva, B. Bardají, L. Guirado Perich
Hospital Joan XXIII. Fundació Puigvert

Objetivo: Determinar la utilidad del empleo rutinario de catéter doble J en la prevención de las complicaciones urológicas post-trasplante renal. **Material y métodos:** Se realizó un estudio comparativo de dos grupos en un periodo comprendido entre 01/02/2002 y el 30/01/2014, con un total de 929 pacientes (67% trasplante donante cadáver; 33% trasplante donante vivo). En el primer grupo no se utilizó la canalización sistemática de catéter doble J (periodo 01/02/2002 a 17/01/2008). En el segundo grupo se implanto la canalización rutinaria de catéter doble J (periodo 06/02/2008 a 30/01/2014). Se analizaron las incidencias post-quirúrgicas urológicas y la supervivencia del injerto a 5 años post-trasplante renal. **Resultados:** las características demográficas del receptor, donante (sexo, edad) e inmunosupresión fueron similares en ambos grupos. Grupo 1 (N: 475 pacientes) en los cuales se observaron 35 estenosis ureterales (12.9%); 36 casos de fistula urinaria (13.2%) y 65 casos de hematuria macroscópica (23,9%); la supervivencia del injerto fue de 88.6% a los 5 años post-trasplante. Grupo 2 (N: 454 pacientes), se evidenciaron 50 estenosis ureterales (16.1%); 19 casos de fistula urinaria (6.1 % P: 0.028) y 17 casos de hematuria macroscópica (5,5%); la supervivencia del injerto fue de 90.6% a los 5 años post-trasplante. **Conclusiones:** La utilización de catéter doble J de forma rutinaria disminuye la incidencia de fistula urinaria. No se demostraron beneficios en la prevención de la estenosis ureteral.