



119 - SUPERVIVENCIA DEL INJERTO PANCREÁTICO Y DEL PACIENTE EN EL DOBLE TRASPLANTE RENO-PANCREÁTICO

M. Pérez Andreu¹, A. Carrasco Cremades¹, M.S. Marín Talavera², M.C. Muñoz Ruiz³, I. Ros Madrid¹, E. Saura Guillén¹ y A.M. Hernández Martínez¹

¹Endocrinología, Metabolismo y Nutrición. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia. ²Endocrinología, Metabolismo y Nutrición. Hospital Rafael Méndez. Lorca. ³Endocrinología, Metabolismo y Nutrición. Hospital Santa Lucía. Cartagena.

Resumen

Introducción: El trasplante pancreático es una opción terapéutica válida en pacientes con DM tipo 1 con insuficiencia renal terminal que van a ser sometidos a un trasplante renal.

Objetivos: Determinar la supervivencia del injerto pancreático y del paciente en el doble trasplante renopancreático.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo de los pacientes sometidos a doble trasplante reno-pancreático entre los años 2000 y 2018 en el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca.

Resultados: La muestra está compuesta por 36 pacientes. El injerto pancreático es normofuncionante en 25 pacientes en el primer año, 24 pacientes en el tercer año, 23 pacientes en el quinto año postrasplante. En el primer año post-trasplante, sobreviven el 83,3% de los pacientes, y esta cifra no varía a los 3 y 5 años post-trasplante. El decrecimiento en la supervivencia se produce en los primeros 4 meses post-trasplante, momento a partir del cual no tuvo lugar ningún exitus.

Conclusiones: La mortalidad tras el doble trasplante renopancreático ocurre principalmente en los primeros meses post-trasplante. De igual forma, la pérdida de funcionalidad del injerto pancreático ocurre mayormente en el primer año postrasplante.