



# Radiología



## 0 - Tratamiento endovascular en 63 pacientes con estenosis en la arteria del injerto renal: resultados a medio-largo plazo

M. Marini Díaz, I. Cao González, D. Gullás Soidán y M.D. Ponce Dorrego

A Coruña, España.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la utilidad de diferentes técnicas de tratamiento endovascular en estenosis arterial de injerto renal.

**Material y método:** Desde 1981 a 2010 se realizaron 2.250 trasplantes renales; en 63 casos se desarrollo estenosis arterial  $> 75\%$  que precisó tratamiento endovascular con ATP/*stent*. Se utilizaron 3 técnicas: grupo 1: balones con guías de 0,035", grupo 2: balones de bajo perfil, grupo 3: balones monorraíl. Se comparan el éxito técnico según el tipo de catéter de balón y los resultados a medio y largo plazo según valores de creatinina, tensión arterial (TA) y número de antihipertensivos antes y después del procedimiento.

**Resultados:** El éxito técnico global fue del 90,3% (75% del grupo 1, 94,7% del 2 y 100% en el 3). El nivel medio de creatinina preprocedimiento fue  $2,8 \pm 1,7$  mg/dl, y al mes de  $2,1 \pm 1,2$  mg/dl ( $p < 0,001$ ). La TA sistólica descendió de  $147,2 \pm 18,7$  mmHg a  $131,6 \pm 14,2$  mmHg ( $p < 0,001$ ) y la diastólica de  $84,4 \pm 9,8$  mmHg a  $76 \pm 9,4$  mmHg ( $p < 0,001$ ). El nº de antihipertensivos descendieron ( $2,3 \pm 1,1$  vs  $1,6 \pm 1$ ;  $p < 0,0001$ ). La permeabilidad primaria fue del  $95\% \pm 2,8\%$  al cabo de un mes;  $87,9 \pm 4,3\%$  a los 3 meses y del  $85 \pm 4,7\%$  a los 12. La permeabilidad secundaria fue del 100%. La supervivencia del injerto tras PTA/*stent* fue del 97% al año, 93% a los 3, 89% a los 5 y 85% a los 10. Hubo 5 complicaciones.

**Conclusiones:** La ATP/*stent* es segura y con alto grado de permeabilidad a largo plazo en estenosis de trasplante renal. El desarrollo tecnológico de los catéteres de balón permite mejorar los porcentajes de éxito técnico.